

ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ ΔΗΜΟΥ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ

ΑΡΘΡΟ 1^ο

Ίδρυση

Με τον παρόντα κανονισμό ρυθμίζεται η **λειτουργία και διαχείριση του Κοινωνικού Φαρμακείου του Δήμου Ελευσίνας**, το οποίο ξεκίνησε τη λειτουργία του στο πλαίσιο της πράξης «ΦΑΡΟΣ-ΕΛΠΙΔΑΣ: Κοινωνικό Παντοπωλείο και Φαρμακείο του Δήμου Ελευσίνας» με κωδικό ΟΠΣ5001789 στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Αττική 2014-2020», κατόπιν της 156/16 Πράξεως του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Ελευσίνας (ΑΔΑ: Ω93ΣΩΡΒ-2ΔΟ) με την οποία ελήφθη απόφαση για τη «σύναψη Μνημονίου / Συμφώνου Συνεργασίας μεταξύ του Δήμου Ελευσίνας και της Μ.Κ.Ο. “ΦΑΡΟΣ ΕΛΠΙΔΑ” (για δημιουργία Κοινωνικού Παντοπωλείου, Κοινωνικού Φαρμακείου)».

ΑΡΘΡΟ 2^ο

Βασικές Αρχές - Σκοπός

Στο πλαίσιο της δημιουργίας δικτύου κοινωνικής αλληλεγγύης, ο Δήμος Ελευσίνας αναπτύσσει και εκπονεί δράσεις ενίσχυσης των ευάλωτων κοινωνικά ομάδων. Στο πλαίσιο αυτό θεσμοθετείται η σύσταση και λειτουργία του «Κοινωνικού Φαρμακείου» του Δήμου Ελευσίνας.

Σκοπός του είναι η δωρεάν φαρμακευτική περίθαλψη απόρων, αναξιοπαθούντων ατόμων που ζουν κάτω από τα όρια της φτώχειας, ατόμων που στερούνται ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης ή αδυνατούν να ανταπεξέλθουν λόγω οφειλών στο ασφαλιστικό τους Ταμείο, μεταναστών και αστέγων που διαμένουν στο Δήμο Ελευσίνας, καθώς και τα εξαρτώμενα μέλη των οικογενειών τους, ύστερα από έγγραφο αίτημα τους και υπό συγκεκριμένες προϋποθέσεις. Στο πλαίσιο αυτό το Κοινωνικό Φαρμακείο θα παρέχει δωρεάν φάρμακα, υγειονομικό υλικό και παραφαρμακευτικά προϊόντα, τα οποία εξασφαλίζει είτε μέσω προμήθειάς τους (με δαπάνη του Δήμου) είτε μέσω συγκεκριμένων συνεργασιών με φαρμακοβιομηχανίες, τοπικούς φαρμακευτικούς συλλόγους, είτε μέσω της συμμετοχής και κινητοποίησης συλλογικών φορέων, επιχειρήσεων και πολιτών, διαδημοτικών δικτύων, κλπ.

ΑΡΘΡΟ 3^ο

Παροχές

Οι υπηρεσίες που παρέχονται από το «Κοινωνικό Φαρμακείο» είναι απολύτως δωρεάν και αφορούν άτομα και εξαρτώμενα μέλη των οικογενειών τους που διαμένουν στο Δήμο Ελευσίνας που είναι:

- σε πλήρη ένδεια και πληρούν τις απαιτούμενες προϋποθέσεις,
- μακροχρόνια άνεργοι,

- αντιμετωπίζουν αιφνιδίως προβλήματα και χρήζουν άμεση στήριξη,
- άτομα που στερούνται ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης ή αδυνατούν να ανταπεξέλθουν λόγω οφειλών στο ασφαλιστικό τους Ταμείο,
- ωφελούμενοι των προγραμμάτων Κοινωνικό Εισόδημα Αλληλεγγύης (ΚΕΑ) και Ταμείου Ευρωπαϊκής Βοήθειας Απόρων (ΤΕΒΑ),
- δικαιούχοι / αιτούντες διεθνούς προστασίας.

Το δικαίωμα παροχής υπηρεσιών από το «Κοινωνικό Φαρμακείο» θα επανεξετάζεται κάθε χρόνο ή κατά το χρονικό διάστημα λήξης της παροχής που ορίζεται από την Επιτροπή Λειτουργίας του Κοινωνικού Φαρμακείου.

Το Κοινωνικό Φαρμακείο δεν θα διαθέτει τις κατηγορίες φαρμάκων που υπάγονται στο Νόμο 3549/2006 (φάρμακα ειδικής συνταγογράφησης).

Το Κοινωνικό Φαρμακείο θα χορηγεί δωρεάν φάρμακα, υγειονομικό υλικό και παραφαρμακευτικά προϊόντα, με βάση τη διαθεσιμότητά τους τη δεδομένη χρονική περίοδο.

ΑΡΘΡΟ 4^ο

Έδρα, Κτήριο και Χώροι

1. Η έδρα του Κοινωνικού Φαρμακείου είναι στο κτήριο της Κοινωνικής Υπηρεσίας, επί των οδών Εθνικής Αντιστάσεως και Ελευθερίου Βενιζέλου, στην Ελευσίνα.
2. Το κτήριο είναι πλήρως προσβάσιμο και καλύπτει όλες τις απαραίτητες προδιαγραφές προσβασιμότητας ΑμεΑ.
3. Η υλικοτεχνική υποδομή, ο εξοπλισμός, καθώς και τα μέσα που απαιτούνται για τη λειτουργία του Κοινωνικού Φαρμακείου, εφόσον δεν είναι δυνατή η εξασφάλιση της προμήθειας τους με δαπάνες του Δήμου, μπορεί να προέρχονται από χορηγίες και δωρεές τρίτων.

ΑΡΘΡΟ 5^ο

Οργάνωση και Λειτουργία

Το «Κοινωνικό Φαρμακείο» καθιερώνεται ως μια από τις δράσεις κοινωνικής πολιτικής του Δήμου Ελευσίνας, εμπίπτει στις δράσεις της Διεύθυνσης Κοινωνικής Προστασίας, Παιδείας και Πολιτισμού του Δήμου Ελευσίνας, και υλοποιείται στο πλαίσιο της πράξης «ΦΑΡΟΣ ΕΛΠΙΔΑ: Κοινωνικό Παντοπωλείο και Φαρμακείο του Δήμου Ελευσίνας» με κωδικό ΟΠΣ5001789 στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Αττική 2014-2020».

Το «Κοινωνικό Φαρμακείο»:

1. Παρέχει δωρεάν φάρμακα, υγειονομικό υλικό και παραφαρμακευτικά προϊόντα.
2. Λειτουργεί με σταθερό ωράριο, από Δευτέρα έως Παρασκευή και ώρες 7:30 π.μ.-15:30.

3. Στελεχώνεται από: α) Έναν Φαρμακοποιό (ΠΕ) και β) Έναν Κοινωνικό Λειτουργό (ΠΕ/ΤΕ Κοινωνικής Εργασίας με άδεια άσκησης επαγγέλματος), όπως προβλέπεται στην χρηματοδοτούμενη Πράξη για το απαιτούμενο προσωπικό λειτουργίας των Κοινωνικών Φαρμακείων.
4. Διαθέτει ηλεκτρονικό σύστημα καταγραφής και μέτρησης της απόδοσής του (εισερχόμενα προϊόντα, διατιθέμενα προϊόντα, αριθμός ωφελούμενων, κλπ), το οποίο θα διασυνδεθεί και θα διαλειτουργεί με Ενιαίο Πληροφοριακό Σύστημα καταγραφής και παρακολούθησης ωφελούμενων το οποίο προγραμματίζεται να αναπτυχθεί κεντρικά (Υπουργείο Εργασίας).
5. Υλοποιεί Σχέδια Δικτύωσης και Δημοσιότητας.

Το Κοινωνικό Φαρμακείο συντονίζεται από την **Πενταμελή Επιτροπή Λειτουργίας του Κοινωνικού Φαρμακείου**, η οποία συγκροτείται με Απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Ελευσίνας.

ΑΡΘΡΟ 6^ο

Αρμοδιότητες Στελεχών και Σύσταση Επιτροπής Λειτουργίας του Κοινωνικού Φαρμακείου

Το προσωπικό του Κοινωνικού Φαρμακείου (Φαρμακοποιός και Κοινωνικός Λειτουργός) μεριμνά για τη συγκέντρωση, αποθήκευση και διανομή των παρεχόμενων προϊόντων.

Οι βασικές αρμοδιότητες των στελεχών έχουν ως ακολούθως:

Κοινωνικός Λειτουργός

- Υποστηρίζει διοικητικά τις δραστηριότητες του Κοινωνικού Φαρμακείου και παρέχει την απαιτούμενη γραμματειακή υποστήριξη.
- Κατά την υποδοχή (πρώτη επίσκεψη) των ωφελούμενων, καταγράφει τα γενικά στοιχεία τους στο πληροφοριακό σύστημα και παραλαμβάνει το αίτημα για δωρεάν παροχή φαρμάκων. Σε κάθε επόμενη επίσκεψη καταγράφει την ημερομηνία και τα παρεχόμενα προϊόντα / υπηρεσίες.
- Διατηρεί αρχείο όλων των παραστατικών που αφορούν στη λειτουργία του Κοινωνικού Φαρμακείου
- Συγκεντρώνει τα αιτήματα των πολιτών που επιθυμούν να εξυπηρετούνται από το Κοινωνικό Φαρμακείο, και εισηγείται μαζί με τον Φαρμακοποιό στην Επιτροπή Λειτουργίας του Κοινωνικού Φαρμακείου για την ένταξη ή μη του αιτούντα στις παροχές του.
- Τηρεί διοικητικό φάκελο, ο οποίος περιλαμβάνει: αρχείο μηνιαίων αναφορών, αρχείο αλληλογραφίας, αρχείο δράσεων δημοσιότητας-προβολής και δικτύωσης με χορηγούς και φορείς της κοινότητας, αρχείο με τα παρουσιολόγια και τις άδειες του προσωπικού, αρχείο εθελοντών, καθώς και τις αιτήσεις των πολιτών και τις αποφάσεις της Επιτροπής Λειτουργίας του Κοινωνικού Φαρμακείου.
- Μεριμνά για την έκδοση κάρτας Κοινωνικών παροχών του δικαιούχου με την ένδειξη Κοινωνικό Φαρμακείο του Δήμου Ελευσίνας.

Φαρμακοποιός

- Ο/Η φαρμακοποιός παρέχει τις υπηρεσίες του σύμφωνα με τα όσα ορίζει το θεσμικό πλαίσιο και η επιστημονική και επαγγελματική δεοντολογία του.

- Εισηγείται μαζί με τον Κοινωνικό Λειτουργό στην Επιτροπή Λειτουργίας του Κοινωνικού Φαρμακείου για την ένταξη ή μη του αιτούντα στις παροχές του.

Το Κοινωνικό Φαρμακείο του Δήμου Ελευσίνας συντονίζεται από την **Πενταμελή Επιτροπή Λειτουργίας του Κοινωνικού Φαρμακείου**, η οποία συγκροτείται με Απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Ελευσίνας και αποτελείται από:

- i. Τον αρμόδιο Αντιδήμαρχο Κοινωνικής προστασίας, Παιδείας και Πολιτισμού του Δήμου Ελευσίνας, ως Πρόεδρο, και εκπρόσωπο της πλειοψηφίας του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Ελευσίνας.
- ii. Έναν εκπρόσωπο της μειοψηφίας του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Ελευσίνας, ως μέλος.
- iii. Την Προϊσταμένη του Τμήματος Κοινωνικής Πολιτικής της Διεύθυνσης Κοινωνικής Προστασίας, Παιδείας και Πολιτισμού του Δήμου Ελευσίνας, ως μέλος.
- iv. Τον Φαρμακοποιό του Κοινωνικού Φαρμακείου του Δήμου Ελευσίνας, ως μέλος.
- v. Τον Κοινωνικό Λειτουργό του Κοινωνικού Φαρμακείου του Δήμου Ελευσίνας, ως μέλος.

Έργο της Επιτροπής Λειτουργίας του Κοινωνικού Φαρμακείου του Δήμου Ελευσίνας είναι να:

- Εξετάζει τα αιτήματα των πολιτών και αποφασίζει για την έγκριση ή απόρριψη των αιτήσεων. Μετά τον έλεγχο και την αξιολόγηση των υποβληθεισών αιτήσεων – δικαιολογητικών των υποψήφιων δικαιούχων, καθορίζονται οι τελικοί δικαιούχοι των παροχών του Κοινωνικού Φαρμακείου.
- Εισηγείται τυχόν τροποποιήσεις του Κανονισμού Λειτουργίας του Κοινωνικού Φαρμακείου.

ΑΡΘΡΟ 7^ο

Τροφοδοσία – Διαχείριση του Κοινωνικού Φαρμακείου

Το Κοινωνικό Φαρμακείο αναλαμβάνει την αποθήκευση και τη διάθεση φαρμάκων και άλλων ιατροφαρμακευτικών αναλωσίμων σε ιδιώτες δικαιούχους, με την ακόλουθη διαδικασία:

- Φάρμακα, υγειονομικό υλικό και παραφαρμακευτικά προϊόντα προσκομίζονται από τον προμηθευτή / χορηγό στο Κοινωνικό Φαρμακείο τις μέρες και ώρες λειτουργίας του.
- Τα παραδιδόμενα φάρμακα, υγειονομικό υλικό και παραφαρμακευτικά προϊόντα προς χορήγηση σε δικαιούχους ή προς ανακύκλωση-καταστροφή, καταγράφονται αναλυτικά, εκδίδεται Αποδεικτικό Προσκόμισής τους (το οποίο τηρείται στο αρχείο του Κοινωνικού Φαρμακείου) και ο προμηθευτής / χορηγός τους παραλαμβάνει αντίγραφο του Αποδεικτικού Προσκόμισής τους.

- Κατόπιν, το προσωπικό του Κοινωνικού Φαρμακείου εφαρμόζει ποιοτικό έλεγχο στα προσκομισθέντα φάρμακα ή ιατροφαρμακευτικά αναλώσιμα ελέγχοντας: την ημερομηνία λήξης, την κατάσταση του περιεχομένου και της συσκευασίας, το είδος του φαρμάκου και τον τρόπο αποθήκευσης του.

Εν συνέχεια, καταγράφονται, ταξινομούνται και τοποθετούνται σε προθήκες ανάλογα με την κατηγορία του φαρμάκου ή στο ψυγείο. Τα φάρμακα που ανήκουν στις κατηγορίες βάσει των Νόμων 1729/1987 & 3549/2006 ή αποκλείονται στον ποιοτικό έλεγχο (όπως χρησιμοποιημένα κολλύρια, αλοιφές, κρέμες, σιρόπια, φιαλίδια, βρογχοδιασταλτικά εισπνεόμενα, ινσουλίνες) καταγράφονται και οδηγούνται προς ανακύκλωση-καταστροφή (καταγραφή στο Βιβλίο Ανακύκλωσης Φαρμάκων: Πρόγραμμα Περιβαλλοντολογικά Ασφαλούς Διαχείρισης Οικιακών Φαρμάκων).

- Στο πλαίσιο της ορθής λειτουργίας του Κοινωνικού Φαρμακείου τηρούνται:
 - i. Πρωτόκολλο Παραλαβής-Παράδοσης Φαρμάκων (Αποδεικτικό Προσκόμισής τους).
 - ii. Βιβλίο Κίνησης Φαρμάκων που εξέρχονται με ονομαστική καταγραφή των δικαιούχων και φωτοτυπία της συνταγής.
 - iii. Βιβλίο Ανακύκλωσης / Καταστροφής Φαρμάκων

ΑΡΘΡΟ 8^ο

Δικαιούχοι – Κριτήρια Ένταξης στις Παροχές του Κοινωνικού Φαρμακείου

Δικαιούχοι του Προγράμματος είναι:

- Έλληνες και Ευρωπαίοι πολίτες και Έλληνες Ομογενείς, οι οποίοι είναι μόνιμοι κάτοικοι του Δήμου Ελευσίνας, καθώς και τα εξαρτώμενα μέλη των οικογενειών τους,
- Αλλοδαποί μόνιμοι κάτοικοι και νόμιμα διαμένοντες του Δήμου Ελευσίνας που διαθέτουν άδεια παραμονής σε ισχύ, ανιθαγενείς και δικαιούχοι/αιτούντες Διεθνούς Προστασίας, καθώς και τα εξαρτώμενα μέλη των οικογενειών τους,

οι οποίοι είναι άποροι, αναξιοπαθούντες που βρίσκονται σε κατάσταση φτώχειας ή απειλούνται από φτώχεια (π.χ., ωφελούμενοι του Κοινωνικού Εισοδήματος Αλληλεγγύης και του ΤΕΒΑ), άστεγοι, άτομα που στερούνται ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης ή αδυνατούν να ανταπεξέλθουν, λόγω οφειλών, στο ασφαλιστικό τους Ταμείο.

Κύριο κριτήριο ένταξης των ενδιαφερομένων στο πρόγραμμα είναι το εισόδημα, ενώ θα λαμβάνονται υπόψη και άλλοι παράγοντες, όπως: η οικογενειακή κατάσταση, τα κοινωνικά προβλήματα, η ανεργία, προβλήματα υγείας και αναπηρίες. Τα οικονομικά κριτήρια για τη ένταξη στις παροχές του Κοινωνικού Φαρμακείου είναι τα εξής:

α) Για μοναχικά άτομα, το συνολικό ετήσιο εισόδημα (από οποιαδήποτε πηγή) να μην υπερβαίνει το ποσό των 6.000 ευρώ ή το ποσό που προβλέπεται, με βάση την κείμενη νομοθεσία, για την έκδοση βιβλιαρίου οικονομικής αδυναμίας. **Στην περίπτωση ανέργου ατόμου**, το οποίο προσκομίζει σχετικό αποδεικτικό απόλυσης, το συνολικό ετήσιο εισόδημά

του να μην υπερβαίνει τα 7.500 ευρώ, ώστε να υπάρχει δυνατότητα να υποστηριχθούν άνεργοι κάτοικοι του Δήμου, των οποίων τα τωρινά εισοδήματά τους είναι πολύ χαμηλότερα.

β) Για οικογένειες με προστατευόμενα μέλη, το ανωτέρω ποσό προσαυξάνεται κατά 20% για κάθε προστατευόμενο μέλος. Στην περίπτωση οικογενειών στην οποία συνοικούν και ενήλικα μέλη οικογένειας με σχέση συγγένειας α΄ και β΄ βαθμού (όπως: συνοίκηση ζευγαριού και ενηλίκων τέκνων ή ζευγαριού και των ηλικιωμένων γονέων τους, συνοίκηση ενηλίκων αδελφών), αξιολογούνται ως ενιαία οικογένεια και για την ένταξή τους υπολογίζεται το σύνολο των εισοδημάτων όλων των μελών που συνοικούν. **Στην περίπτωση οικογενειών που και τα δύο ενήλικα μέλη (σύζυγοι) είναι άνεργα**, τα οποία προσκομίζουν σχετικό αποδεικτικό απόλυσης ή διακοπής επιχείρησης, το συνολικό ετήσιο εισόδημά τους να μην υπερβαίνει τις 15.000,00 ευρώ, προσαυξανόμενο κατά 20% για κάθε προστατευόμενο μέλος, ώστε να υπάρχει δυνατότητα να υποστηριχθούν άνεργοι κάτοικοι του Δήμου, των οποίων τα εισοδήματα του τρέχοντος έτους είναι πολύ χαμηλότερα.

γ) Για άτομα με ειδικές ανάγκες (που έχουν κριθεί ανάπηροι με ποσοστό αναπηρίας >67% ή/και λαμβάνουν σύνταξη ή επίδομα για την αναπηρία τους) το ανωτέρω ποσό προσαυξάνεται κατά 50%.

Σε όλες τις ανωτέρω περιπτώσεις, **από το συνολικό ετήσιο εισόδημα εξαιρείται το τεκμήριο ιδιοκατοίκησης ή το ποσό που δίδεται για το ενοίκιο της κύριας κατοικίας** (εκτός των περιπτώσεων που το ενοίκιο είναι εξαιρετικά υψηλό σε σχέση με τη κοινωνικοοικονομική κατάσταση και τα δηλωθέντα εισοδήματα του αιτούντος ή υπερβαίνει, σημαντικά, το μέσο όρο των ενοικίων που επικρατούν στην αγορά για τη μίσθωση αντίστοιχων ακινήτων).

Ο Κοινωνικός Λειτουργός δύναται να εισηγηθεί—με ειδική, αιτιολογημένη πρότασή του— και η Επιτροπή Λειτουργίας του Κοινωνικού Φαρμακείου δύναται να εγκρίνει—με ειδική, αιτιολογημένη απόφασή της— την **ένταξη στις παροχές του Κοινωνικού Φαρμακείου και ειδικών περιπτώσεων ατόμων ή οικογενειών**, που δεν πληρούν κάποια από τα ανωτέρω κριτήρια, αλλά κρίνεται ότι συντρέχουν σοβαροί λόγοι (ειδικοί, κοινωνικοί, ανθρωπιστικοί λόγοι) για την ένταξή τους στις εν λόγω παροχές.

Το διάστημα ένταξης των δικαιούχων στις παροχές του Κοινωνικού Φαρμακείου ορίζεται σε ένα (1) έτος, εκτός των περιπτώσεων που η Επιτροπή Λειτουργίας του Κοινωνικού Φαρμακείου αποφασίσει διαφορετικά. Η κατάσταση των δικαιούχων που έχουν ενταχθεί στις παροχές του Κοινωνικού Φαρμακείου επανεξετάζεται **μία φορά το χρόνο [ανά έτος από το χρόνο ένταξης**, ή κατά τη λήξη της παροχής, για τις περιπτώσεις εκείνες που η Επιτροπή Λειτουργίας του Κοινωνικού Φαρμακείου έχει αποφασίσει διαφορετικά]—με νέο αίτημα του δικαιούχου και προσκόμιση των απαραίτητων δικαιολογητικών— για να διαπιστωθεί εάν συνεχίζουν να συντρέχουν οι προϋποθέσεις για τη συνέχιση των παροχών.

Αιτήσεις ατόμων που δεν είναι μόνιμοι κάτοικοι του Δήμου Ελευσίνας δεν θα γίνονται αποδεκτές και θα απορρίπτονται.

Οι δικαιούχοι εξυπηρετούνται μόνο κατόπιν υπόδειξης συνταγογραφούμενης φαρμακευτικής αγωγής από Ιατρούς συναφούς ειδικότητας, Ιδιώτη Ιατρού ή Ιατρού του Δημοσίου, σε ότι αφορά στα συνταγογραφούμενα φάρμακα.

ΑΡΘΡΟ 9^ο

Δικαιολογητικά Ένταξης - Διαδικασία

Οι ενδιαφερόμενοι που επιθυμούν να ενταχθούν στο Πρόγραμμα του Κοινωνικού Φαρμακείου υποβάλουν σχετική αίτηση/υπεύθυνη δήλωση στην Υπηρεσία, **προσκομίζοντας τα παρακάτω δικαιολογητικά (κατά περίπτωση):**

- Φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας, της ταυτότητας ομογενούς ή της βεβαίωσης νόμιμης διαμονής Ευρωπαϊού Πολίτη ή του διαβατηρίου και της άδειας παραμονής σε ισχύ, κατά περίπτωση.
- Φωτοτυπία Ε1 και Εκκαθαριστικού τρέχοντος έτους. Φωτοτυπία Ε2 και Ε9 (σε περίπτωση που υπάρχει ακίνητο).
- Πρόσφατο Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης.
- Σε περίπτωση διάστασης/διαζυγίου, τα δικαιολογητικά που θα την αποδεικνύουν (διαζύγιο ή αγωγή διαζυγίου ή πρόσφατη σχετική δήλωση στην ΔΟΥ).
- Φωτοτυπία λογαριασμού ΔΕΚΟ (Δ.Ε.Η., Ο.Τ.Ε., ΕΥ.Δ.Α.Π.) στο όνομα του αιτούντος ή μέλους της οικογένειάς του με το οποίο συνοικεί.
- Φωτοτυπία Μισθωτηρίου Συμβολαίου σε ισχύ, για τους διαμένοντες σε ενοικιαζόμενη κατοικία. Σε περίπτωση φιλοξενίας του αιτούντος, Υπεύθυνη Δήλωση του ατόμου από το οποίο φιλοξενείται (στην οποία θα δηλώνεται και το χρονικό διάστημα της φιλοξενίας), καθώς και τα φορολογικά του στοιχεία από τα οποία θα προκύπτει η φιλοξενία του.
- Για τους ανέργους, φωτοτυπία της Κάρτας Ανεργίας του ΟΑΕΔ πρόσφατα ενημερωμένη και αποδεικτικό απόλυσης ή διακοπής επαγγέλματος.
- Σε περίπτωση αναπηρίας, φωτοτυπία απόφασης της Υγειονομικής Επιτροπής του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕΠΑ), στην οποία αναγράφεται το ποσοστό αναπηρίας, ή απόφαση (Υγειονομικής Επιτροπής ή συνταξιοδότησης) του φορέα ασφάλισης, στην οποία αναγράφεται το ποσοστό αναπηρίας.
- Αίτηση ΚΕΑ (εφόσον έχει υποβληθεί)
- Βεβαίωση δανείου πρώτης κατοικίας
- Γνωμάτευση Ιατρού για το πρόβλημα υγείας του ατόμου και Ιατρική Συνταγή από Ιατρό συναφούς ειδικότητας.

Οι ενδιαφερόμενοι προς ένταξη οφείλουν να προσκομίσουν οποιοδήποτε άλλο στοιχείο τους ζητηθεί από την Επιτροπή Λειτουργίας του Κοινωνικού Φαρμακείου, το οποίο κρίνεται σημαντικό για τη διαμόρφωση πληρέστερης εικόνας της κοινωνικοοικονομικής κατάστασης του αιτούντος και της οικογένειάς του.

Για τη διαπίστωση των δηλωθέντων από τον αιτούντα και της συνδρομής των απαιτούμενων προϋποθέσεων για ένταξη ή συνέχιση της παροχής, **δύναται να διενεργείται Κοινωνική Έρευνα:** α) όταν κρίνεται απαραίτητο για την διαμόρφωση της εισήγησης του Κοινωνικού Λειτουργού προς την Διοικούσα Επιτροπή, β) όταν ζητηθεί από την Διοικούσα Επιτροπή του Κοινωνικού Φαρμακείου, για την υποβοήθηση του έργου της και την διαμόρφωση της τελικής απόφασής της, και γ) οποτεδήποτε απαιτηθεί, εάν περιέλθουν σε γνώση της Υπηρεσίας–με οποιοδήποτε τρόπο- στοιχεία ενδεικτικά ψευδούς δηλώσεως ή ουσιώδους μεταβολής του τύπου διαμονής και της κοινωνικοοικονομικής κατάστασης του αιτούντος.

Σε περίπτωση μεταβολής του τόπου διαμονής ή/και της κοινωνικοοικονομικής κατάστασης (όπως: γάμος, απόκτηση τέκνου, διάσταση, διαζύγιο, έναρξη εργασίας, συνταξιοδότηση, συνοίκηση, μεταβολή περιουσιακών στοιχείων, κλπ.) του αιτούντος –ο οποίος καθίσταται δικαιούχος των παροχών του Κοινωνικού Φαρμακείου-, ο δικαιούχος θα πρέπει να ενημερώσει άμεσα την Υπηρεσία για τις μεταβολές που πραγματοποιήθηκαν, προσκομίζοντας και σχετικά παραστατικά/αποδεικτικά έγγραφα, όπου αυτό χρειάζεται.

Τα στοιχεία των αιτούντων και των τελικών δικαιούχων είναι απόρρητα και τα διαχειρίζονται οι αρμόδιοι υπάλληλοι / εμπλεκόμενοι / μέλη της Επιτροπής Λειτουργίας του Κοινωνικού Φαρμακείου, οι οποίοι οφείλουν να λειτουργούν με εχεμύθεια, τηρώντας τα προβλεπόμενα από την ισχύουσα νομοθεσία περί προσωπικών δεδομένων και όπως αρμόζει στο σεβασμό της ανθρώπινης αξιοπρέπειας και στη διατήρηση της ανωνυμίας.

ΑΡΘΡΟ 10°

Κάρτα Δικαιούχου

1. Δύναται να χορηγείται κάρτα δικαιούχου του Κοινωνικού Φαρμακείου του Δήμου Ελευσίνας σε όποιον πληροί τις προϋποθέσεις του παρόντος Κανονισμού και έχει κριθεί δικαιούχος.
2. Η κάρτα δικαιούχου είναι αυστηρά προσωπική. Όταν πρόκειται για οικογένεια / συνοικούντες / εξαρτώμενα μέλη (νοικοκυριό), θα χορηγείται μόνο μια (1) κάρτα δικαιούχου για το σύνολο του νοικοκυριού και όχι σε κάθε μέλος της ξεχωριστά.
3. Η κάρτα δικαιούχου εκδίδεται με ισχύ για το χρονικό διάστημα ένταξης που αποφάσισε η Επιτροπή Λειτουργίας του Κοινωνικού Φαρμακείου, με δυνατότητα ανανέωσης κατά περίπτωση.
4. Εάν ο κάτοχος – δικαιούχος της κάρτας, δεν είναι σε θέση να παρευρίσκεται ο ίδιος στο Κοινωνικό Φαρμακείο, λόγω ηλικίας ή άλλων προβλημάτων υγείας, η Διεύθυνση Κοινωνικής Προστασίας, Παιδείας και Πολιτισμού, με μέριμνα του Δήμου, μπορεί να αναλαμβάνει την μεταφορά των προϊόντων στην κατοικία του, εφόσον υπάρχει σχετική δυνατότητα άλλως δύναται να τα παραλάβει εκπρόσωπος εφόσον προσκομίσει εξουσιοδότηση με γνήσιο υπογραφής .
5. Η παροχή φαρμάκων από το Κοινωνικό Φαρμακείο στους δικαιούχους δεν δύναται να είναι μόνιμη και συνεχής για το κάθε είδος φαρμάκου που λαμβάνουν, δεδομένου ότι αυτό εξαρτάται από τις προσφορές και το απόθεμα που υφίσταται.

ΑΡΘΡΟ 11°

Δικαιώματα και Υποχρεώσεις Δικαιούχων

1. Οι δικαιούχοι οφείλουν να συμπεριφέρονται κόσμια και να σέβονται τους υπαλλήλους, το χώρο και το υλικό του Κοινωνικού Φαρμακείου.
2. Οι δικαιούχοι είναι αποκλειστικά υπεύθυνοι για τη σωστή περαιτέρω συντήρηση και λήψη των χορηγούμενων φαρμάκων από το Κοινωνικό Φαρμακείο, βάσει των οδηγιών που τους έχει υποδείξει ο θεράπων Ιατρός τους.

3. Οι δικαιούχοι προκειμένου να συμμετέχουν στο πρόγραμμα του Κοινωνικού Φαρμακείου οφείλουν να προσκομίζουν οποιοδήποτε συμπληρωματικό δικαιολογητικό ζητηθεί από την από τα Στελέχη του Κοινωνικού Φαρμακείου.

4. Δικαιούχος δύναται να απωλέσει το δικαίωμα συμμετοχής στο πρόγραμμα χορήγησης φαρμάκων, υγειονομικού υλικού ή παραφαρμακευτικών προϊόντων εφόσον:

- Παραβεί τον παρόντα κανονισμό
- Προκαλέσει διένεξη η οποιοδήποτε πρόβλημα σε κάποιον από τους υπαλλήλους, του Κοινωνικού Φαρμακείου
- Πάψει να εμπίπτει στις προϋποθέσεις για τις παραπάνω παροχές
- Προβεί σε παράνομες ενέργειες (π.χ. δήλωση ψευδών στοιχείων) και σε κατάχρηση της υπηρεσίας
- Μεταβληθεί η κοινωνικοοικονομική του κατάσταση (π.χ. εάν προσληφθεί και αποκτήσει εισόδημα και ασφαλιστική κάλυψη)

ΑΡΘΡΟ 12^ο

Ισχύς του Κανονισμού – Τροποποιήσεις - Αναθεωρήσεις

Η ισχύς του κανονισμού αρχίζει από την ψήφισή του από το Δημοτικό Συμβούλιο. Ο Κανονισμός, εναρμονισμένος με την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία, εγκρίνεται, συμπληρώνεται και τροποποιείται με απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Ελευσίνας, που λαμβάνεται με την πλειοψηφία του συνόλου των παρόντων μελών του.

Κάθε ζήτημα που προκύπτει κατά τη διάρκεια λειτουργίας του Κοινωνικού Φαρμακείου και δεν ρυθμίζεται από τον παρόντα κανονισμό, θα αντιμετωπίζεται –κατόπιν σχετικής εισήγησης της Επιτροπής Λειτουργίας του Κοινωνικού Φαρμακείου- με απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου.

