



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΥΓΕΙΑ
ΤΡΙΠΟΛΗ 28 ΜΑΙΟΥ 2020**

ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ: 108836/27529

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ : ΜΑΙΝΑΛΟΥ & ΣΕΚΕΡΗ
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ : 221 31 ΤΡΙΠΟΛΗ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ : Δ.ΠΑΠΟΥΛΙΑ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : 2710234456,-42
FAX : 2710234405
E-mail : papoulia@arcadia.gr

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΑΡΙΘΜ. 639/15-3-2013 ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΕΝΤΡΟΥ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΚΑΙ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΣΤΟ ΦΟΡΕΑ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΠΑΛΛΑΔΙΟΝ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΑΕ-ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ

ΕΧΟΝΤΑΣ ΥΠΟΨΗ:

1. Τις διατάξεις του Ν.3852/2010, ΦΕΚ 87/Α/7-7-2010, «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης – Πρόγραμμα Καλλικράτης.
2. Τις διατάξεις του ΠΔ 131/2010 «Οργανισμός της Περιφέρειας Πελοποννήσου».
3. Τις διατάξεις του ΠΔ 395/1993 (ΦΕΚ 166/Α/1993) «Όροι & προϋποθέσεις και διαδικασία για την ίδρυση, λειτουργία και μεταβίβαση κέντρων αποθεραπείας και αποκατάστασης από φυσικά ή ΝΠΙΔ
4. Την αριθμ. Π4Α/οίκ. 4633/29-9-1993 (ΦΕΚ789/Β/1993) «Προδιαγραφές λειτουργίας Κέντρων Αποθεραπείας και Αποκατάστασης για την παροχή Ιατρικών και λοιπών φροντίδων καθώς και για τη διημέρευση των ατόμων που περιγράφονται στο άρθρο 10 παρ.1 του Ν.2072/1992.
5. Την αριθμ. Π3Β/Φ.ΘΕΣΜ/Γ.Π.οικ.69144/30-6-2005 (ΦΕΚ 973/Β/2005) «Προδιαγραφές λειτουργίας Κέντρων Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Κλειστής Νοσηλείας (άρθρο 10 του Ν.2072/1992».
6. Την αριθμ. 27/VI/2012 (ΦΕΚ 2783Β/2012) Γνωμοδότηση βάσει του άρθρου 23 του Ν.3959/2011 επί του αιτήματος εξαίρεσης από τις διατάξεις του Ν.3919/2011 «Αρχή της επαγγελματικής ελευθερίας κατάργηση των αδικαιολόγητων περιορισμών στην πρόσβαση και άσκηση επαγγελμάτων για τη διατήρηση του συστήματος αδειοδότησης στις ακόλουθες προνοιακές δομές αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης α) Κέντρα Αποθεραπείας και Αποκατάστασης»
7. Τις διατάξεις του άρθρου 27 του Ν.3846/2010 «Τροποποιήσεις διατάξεων π.δ. 235/00, ν. 3457/06 για τα φαρμακεία των ιδιωτικών κλινικών»
8. Την ΔΥΓ3/Γ.Π.97606/30-7-2010 απόφαση του Υπουργείου Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης σχετικά με τις προϋποθέσεις οργάνωσης και λειτουργίας φαρμακείου στις ιδιωτικές κλινικές.
9. Την αριθμ. 639/15-3-2013 (ΑΔΑ ΒΕΔΑ7Λ1-9Ν4) απόφαση μας σχετικά με τη χορήγηση άδειας λειτουργίας Κέντρου Αποθεραπείας Αποκατάστασης Κλειστής & Ημερήσιας Νοσηλείας στο φορέα με την επωνυμία «ΠΑΛΛΑΔΙΟΝ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΑΕ» όπως τροποποιήθηκε από την αριθμ. 1519/1-8-2013, την αριθμ. 1825/6-9-2013, την αριθμ. 69007/16040/17-03-2016, την αριθμ. 291347/66620/16-11-2017, την αριθμ.

- 416/205/04-01-2018 , την αριθμ. 117367/28266/08-05-2018 ,την αριθμ. 24396/5833/31-01-2019 και την αριθμ.356111/85855/03-01-2020 όμοιες. .
- 10.**Το Αριθμ.πρωτ.Δ-1522/06.05.2020 αίτημα του φορέα ΠΑΛΛΑΔΙΟΝ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΑΕ σχετικά με αλλαγή Υπευθύνου Φαρμακείου.
- 11.**Τον φάκελο του ανωτέρω Κ.Α.Α που τηρείται στη Δ/νση Κοινωνικής Μέριμνας έδρας της Περιφέρειας Πελοποννήσου.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Τροποποιούμε την αριθμ. 639/15-3-2013 απόφαση μας όπως τροποποιήθηκε από την αριθμ. 356111/85855/03-01-2020, όμοια κατά το μέρος που αφορά τον Φαρμακοποιό του Κ.Α.Α και ορίζουμε ότι:

Επιστημονικά υπεύθυνος του Τμήματος Φαρμακείου ορίζεται ο **Χριστόπουλος Λεωνίδας** του **Βασιλείου**, φαρμακοποιός κάτοχος άδειας άσκησης επαγγέλματος σε αντικατάσταση της φαρμακοποιού **Αθανασοπούλου Αγγελική** του **Σπυρίδωνος** . Ο ανωτέρω οριζόμενος φαρμακοποιός είναι υπόλογος για την τήρηση των σχετικών, περί φαρμακευτικής νομοθεσίας, διατάξεων και την ορθή λειτουργία και οργάνωση του Τμήματος φαρμακείου του Κ.Α.Α

Κατά τα λοιπά ισχύει η αριθμ. 639/15-3-2013 απόφαση μας, όπως τροποποιήθηκε από την αριθμ. 1519/1-8-2013, την αριθμ. 1825/6-9-2013, την αριθμ. 69007/16040/17-03-2016, την αριθμ. 291347/66620/16-11-2017, την αριθμ. 416/205/04-01-2018, την αριθμ. 117367/28266/08-05-2018,24396/5833/31-01-2019 και την αριθμ.356111/85855/03-01-2020 όμοιες.

Η παρούσα απόφαση ισχύει από 06/05/2020 .

Η παρούσα απόφαση να αναρτηθεί στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΑΜΕΑ / ΤΜΗΜΑ Β' ΣΟΛΩΜΟΥ 60 ΤΚ. 10432 ΑΘΗΝΑ
2. ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΛΕΓΧΟΥ Κ.Α.Α ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ.
3. Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ έδρας Περιφέρειας Πελοποννήσου.
4. Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΠΕ ΑΡΚΑΔΙΑΣ
5. Ιατρικός Σύλλογος Αρκαδίας
6. Νόμιμο εκπρόσωπο του φορέα «ΠΑΛΛΑΔΙΟΝ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΑΕ» ΔΑΡΕΙΩΤΟΥ 14 ΤΚ 22100 ΤΡΙΠΟΛΗ (Σε πέντε (5) αντίγραφα με την παράκληση να επιδώσει από ένα στους αναφερόμενους φαρμακοποιούς.) ΜΕ ΑΠΟΔΕΙΞΗ

Ο ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ Ε. ΝΙΚΑΣ