

Ανακοίνωση από το Τμήμα Δημόσιας Υγείας της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Π.Ε Ημαθίας σχετικά με το διευρυμένο ωράριο των φαρμακείων.

Μετά την έκδοση και δημοσίευση των με ΑΔΑ: ΨΦΣΗ7ΛΛ-Δ21 και

ΑΔΑ: 6Η707ΛΛ-ΜΟΗ αποφάσεων του Αντιπεριφερειάρχη Π.Ε Ημαθίας για «Ωράριο λειτουργίας φαρμακείων» και «Διημερεύσεις και διανυκτερεύσεις φαρμακείων» αντίστοιχα και σύμφωνα με το Ν.4512/18 άρ.257 καθώς και την με ΑΔΑ:7ΔΞ0465ΦΥΟ-ΔΧΚ Εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας, σας ενημερώνουμε:

Ως πρώτο δίμηνο ισχύος του διευρυμένου ωραρίου των φαρμακείων της Περιφερειακής Ενότητας Ημαθίας ορίζεται το διάστημα από 1η Ιουλίου έως 31ή Αυγούστου του 2018. Συνεπώς οι ημερομηνίες (για την πρώτη εφαρμογή) κατά τις οποίες θα γίνονται αποδεκτές δηλώσεις φαρμακοποιών για συμμετοχή σε διευρυμένο ωράριο θα είναι **από 28 Μαΐου έως και 31η Μαΐου 2018 και ώ ρα 15:00μμ.**

Ομοίως για τη συνέχεια η καταληκτική ημερομηνία υποβολής δηλώσεων για το επόμενο δίμηνο (Σεπτέμβριος-Οκτώβριος) θα είναι η 31η Ιουλίου 2018 και αυτό θα επαναλαμβάνεται κάθε δίμηνο, ώστε να τηρείται η προθεσμία που εκ του νόμου ορίζεται για την υποβολή των δηλώσεων έως τουλάχιστον ένα μήνα πριν την έναρξη του διμήνου.

Η διαδικασία αυτή θα αφορά πάντοτε αποκλειστικά **ένα δίμηνο** και συνεπώς μετά την καταληκτική ημερομηνία υποβολής θα γίνονται δεκτές αιτήσεις μόνο για το επόμενο δίμηνο.

Οι δηλώσεις αποστέλλονται όπως ορίζει ο νόμος με οποιονδήποτε πρόσφορο τρόπο, ήτοι ακόμη και μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (dygeias@imathia.pkm.gov.gr), αλλά πάντοτε εγγράφως (και με σφραγίδα - υπογραφή)

στον Φαρμακευτικό Σύλλογο Ημαθίας ΚΑΙ στην αρμόδια Περιφερειακή Ενότητα Ημαθίας της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας.

Σχετικό αρχείο :

Αίτηση δήλωσης Φαρμακοποιού [ΠΑΤΗΣΤΕ ΕΔΩ](#)