



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ & ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ
ΥΓΕΙΑΣ, ΦΑΡΜΑΚΩΝ & ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ

Ηράκλειο, 20-05-2024
Αριθμ. πρωτ.: 168627

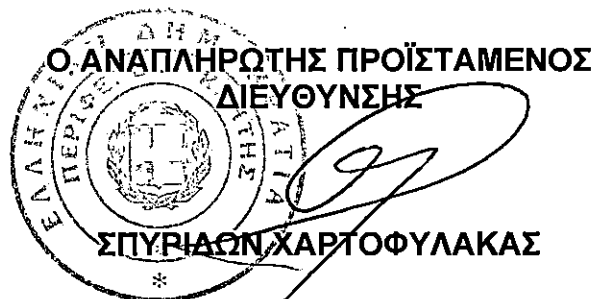
Ταχ. δ/ση: Τηλεμάχου Πλεύρη 2
713 06 Ηράκλειο
Πληροφορ.: Μ. Παπαδάκη
Τηλέφωνο: 2813410732
E-mail : mpapadaki@crete.gov.gr

ΘΕΜΑ : Δημοσίευση ανακοίνωσης

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Από τη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφερειακής Ενότητας Ηρακλείου της Περιφέρειας Κρήτης ανακοινώνεται ότι η προθεσμία υποβολής δικαιολογητικών για τη συμμετοχή στις εξετάσεις για την χορήγηση βεβαίωσης **άδειας ασκήσεως επαγγέλματος βοηθού φαρμακείου**, της εξεταστικής περιόδου **Ιουνίου 2024**, λήγει την **Τετάρτη 05/06/2024**.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν αίτηση με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά στα γραφεία της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Π.Ε. Ηρακλείου, οδός Τηλεμάχου Πλεύρη 2, Α όροφος, (περιοχή Ανάληψη), Ηράκλειο.



Αριθμ. Πρωτ. 162068 ✓
Ημερ. Διεκπ. 20/05/2024Τ.Χ.Ε.Π.Φ.
Φ.Α.ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΙΑΤΡΩΝ, ΛΟΙΠΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ &
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ Β'Ταχ. Διεύθυνση : Μακεδονίας 8
Ταχ. Κώδικας : 104 33-Αθήνα
Πληροφορίες : Ε. Κατωπόδης
Τηλέφωνο : 2108208831
E-mail : dey_b@moh.gov.gr

ΠΡΟΣ: Όπως ο Πίνακας Διανομής

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ
Αθήνα, 17-05-2024Αρ. πρωτ.: Γ5β/Γ.Π. 26237
Σχετ.: 26236, 24067**ΑΠΟΦΑΣΗ**

Θέμα: «Ορισμός ημερομηνίας εξετάσεων υποψηφίων Βοηθών Φαρμακείου, εξεταστικής περιόδου Ιουνίου 2024 – Προθεσμία υποβολής δικαιολογητικών για τη συμμετοχή στις εξετάσεις».

Έχοντας υπόψη:

1. Το π.δ. 6/2000 «Επαγγελματικά Δικαιώματα Βοηθών Φαρμακείου» (Α'8).
2. Το π.δ. 121/2017 «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας» (Α'148).
3. Το π.δ. 79/2023 «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών» (Α'131).
4. Την υπό στοιχεία Α1ε/Γ.Π. οικ. 41897/03-08-2023 απόφαση του Υφυπουργού Υγείας «Εξουσιοδότηση υπογραφής εγγράφων «Με εντολή Υφυπουργού Υγείας» στους Προϊσταμένους Οργανικών Μονάδων του Υπουργείου Υγείας» (ΑΔΑ: 6ΨΘ1465ΦΥΟ-ΠΩΨ).
5. Τα με αρ. εισέρχ. 24067/26-04-2024, 26236/14-05-24, 26237/14-05-24 έγγραφα των τμημάτων Φαρμακευτικής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, του Πανεπιστημίου Πατρών και του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, αντίστοιχα.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Α. Ορίζουμε ημερομηνία διενέργειας των εξετάσεων περιόδου Ιουνίου 2024 Βοηθού Φαρμακείου, ως ακολούθως:

1. Στην Αθήνα, την Παρασκευή 28/6/2024 και ώρα 09:00 π.μ., στο Τμήμα Φαρμακευτικής του Πανεπιστημίου Αθηνών (Πανεπιστημιούπολη Ζωγράφου).

2. Στην Πάτρα, την Παρασκευή 21/6/2024 και ώρα 09:00 π.μ. στο αμφιθέατρο του νέου κτιρίου Φαρμακευτικής (δίπλα στην Ιατρική και κοντά στο νοσοκομείο του Ρίου).

3. Στην Θεσσαλονίκη, την Πέμπτη 13/6/2024 και ώρα 09:00 π.μ. (προφορική εξέταση) στην αίθουσα ΟΙΚΟΝΟΜΟΥ-ΠΕΤΡΟΒΙΤΣ (2^{ος} όροφος κτιρίου Βιολογίας-Φαρμακευτικής) και την Παρασκευή 14/6/2024 και ώρα 09:00 π.μ. (γραπτή εξέταση) στην αίθουσα Δ12 (ισόγειο κτιρίου Φυσικομαθηματικής Σχολής).

Β. Ορίζουμε καταληκτική προθεσμία υποβολής δικαιολογητικών για τη συμμετοχή στις ανωτέρω εξετάσεις την 05/6/2024.

Οι αιτήσεις υποβάλλονται στις κατά τόπους Διευθύνσεις Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας των Περιφερειακών Ενοτήτων και διαβιβάζονται από αυτές στις Γενικές Διευθύνσεις Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας των Περιφερειών στις έδρες των οποίων λειτουργούν Φαρμακευτικές Σχολές (Αθήνα-Θεσσαλονίκη-Πάτρα).

**ΜΕ ΕΝΤΟΛΗ ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΥ
Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

ΒΑΣΙΛΙΚΗ ΦΑΚΟΥΚΑΚΗ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ:

Α. ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΠΡΟΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑ

**1. Όλες τις Περιφέρειες της χώρας
Γενικές Δ/νσεις Δημόσιας Υγείας
και Κοινωνικής Μέριμνας
(με την παράκληση να ενημερώσουν
τις Δ/νσεις Δημόσιας Υγείας
των Περιφερειακών Ενοτήτων αρμοδιότητάς τους)**

**2. Περιφέρεια Αττικής
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
και Κοινωνικής Μέριμνας
(με την παράκληση να ενημερώσουν
τα μέλη της Εξεταστικής Επιτροπής)
Λ. Αλεξάνδρας 196- 11521-Αθήνα**

**3. Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
και Κοινωνικής Μέριμνας
(με την παράκληση να ενημερώσουν
τα μέλη της Εξεταστικής Επιτροπής)**

Μοναστηρίου 15-54012-Θεσσαλονίκη
4.Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
και Κοινωνικής Μέριμνας
(με την παράκληση να ενημερώσουν
τα μέλη της Εξεταστικής Επιτροπής)
Κανάκη 44-26100-Πάτρα

Β. ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΠΡΟΣ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

- 1.Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο**
Πειραιώς 134 και Αγαθημέρου-11854-Αθήνα
- 2.Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών**
Τμήμα Φαρμακευτικής
Πανεπιστημιούπολη-15784-Ζωγράφου
- 3.Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης**
Τμήμα Φαρμακευτικής
Πανεπιστημιούπολη-54124-Θεσσαλονίκη
- 4.Πανεπιστήμιο Πατρών**
Τμήμα Φαρμακευτικής
Ρίο Πατρών -26504

Γ. ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γραφείο Υφυπουργού
2. Γραφείο Γενικής Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας
3. Γραφείο Προϊσταμένης Γενικής Διεύθυνσης Υπηρεσιών Υγείας
4. Δ/ση Γ5β(2)