



**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

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**  
Αθήνα, 31-01-2024

Αρ. πρωτ.: Γ5β/Γ.Π. 5196  
Σχετ. 4449, 4460

**ΠΡΟΣ :** Όπως ο Πίνακας Διανομής

## **ΑΠΟΦΑΣΗ**

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

Έχοντας υπόψη:

1. Το π.δ. 6/2000 (Α΄8) «Επαγγελματικά Δικαιώματα Βοηθών Φαρμακείου».
2. Το π.δ. 121/2017 (Α΄148) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας».
3. Το π.δ. 2/2024 (Α΄2) «Διορισμός Υπουργών και Υφυπουργών».
4. Την υπό στοιχεία 37310/09-07-2023 (Β΄4435) κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Υγείας «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Υγείας, Μάριο Θεμιστοκλέους».
5. 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).
6. Τα με αρ. πρωτ. Γ.Π. 4449/23-01-2024, 4460/23-01-24, 5196/25-01-24, έγγραφα των τμημάτων Φαρμακευτικής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, του Πανεπιστημίου Πατρών και του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, αντίστοιχα.

**ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ**

**A.** Ορίζουμε ημερομηνία διενέργειας των εξετάσεων περιόδου **Φεβρουαρίου 2024 Βοηθών Φαρμακείου**, ως ακολούθως:

1. Στην **Αθήνα**, την **Παρασκευή 23/2/2024** και ώρα **09:00 π.μ.**, στο Τμήμα Φαρμακευτικής του Πανεπιστημίου Αθηνών (Πανεπιστημιούπολη Ζωγράφου).

2. Στην **Πάτρα**, την **Δευτέρα 19/2/2024** 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 22/2/2024** και ώρα **09:00 π.μ.** (**προφορική εξέταση**) και την **Παρασκευή 23/2/2024** και ώρα **09:00 π.μ.** (**γραπτή εξέταση**) στον 2<sup>ο</sup> όροφο του κτιρίου Βιολογίας (Εργαστήριο Φαρμακευτικής Τεχνολογίας).

**B.** Ορίζουμε **προθεσμία υποβολής** δικαιολογητικών για τη συμμετοχή στις ανωτέρω εξετάσεις το χρονικό διάστημα από **31/1/2024** έως **12/2/2024**.

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  
ΓΕΝΙΚΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ  
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)