



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΙΑΤΡΩΝ, ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ
ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ Β΄

Ταχ.Δ/νση : Αριστοτέλους 17
Ταχ. Κώδικας: 10433-Αθήνα
Πληροφορίες: Σ.Κωνσταντή
Τηλέφωνο : 2132161501
E-mail: dey_b@moh.gov.gr

ΕΠΕΙΓΟΝ-ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Αθήνα, 25 - 1 - 2018
Αρ.Πρωτ. Γ5β/ Γ.Π. 91029/2017
Σχετ. 4338,5667/2018

Προς
Όπως ο Πίνακας
διανομής

Θέμα: «Ορισμός ημερομηνίας εξετάσεων υποψηφίων Βοηθών Φαρμακείου, εξεταστικής περιόδου **Φεβρουαρίου 2018** - Προθεσμία υποβολής δικαιολογητικών για τη συμμετοχή στις εξετάσεις».

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:
 - α) Του Π.Δ. 6/2000 (ΦΕΚ 8 Α΄) «Επαγγελματικά δικαιώματα Βοηθών Φαρμακείου», όπως τροποποιήθηκε με το Π.Δ. 72/2006 (ΦΕΚ 73 Α΄).
 - β) Του Π.Δ. 121/2017 (ΦΕΚ 148 Α΄) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως ισχύει.
2. Την αριθ. Υ25/6-10-2015 Απόφαση του Πρωθυπουργού «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας Πάυλο Πολάκη» (ΦΕΚ Β΄2144), όπως ισχύει.
3. Την αριθμ. Α1β/Γ.Π. οικ. 4161/19-1-2017 (ΦΕΚ Β΄ 95) Υπουργική Απόφαση «Μεταβίβαση αρμοδιοτήτων και του δικαιώματος υπογραφής εγγράφων «Με εντολή Αναπληρωτή Υπουργού» στο Γενικό Γραμματέα του Υπουργείου Υγείας», όπως ισχύει.
4. Τα αριθμ. πρωτ. 91029/6-12-2017, 4338/17-1-2018 και 5667/23-1-2018 έγγραφα του Τμήματος Φαρμακευτικής του Πανεπιστημίου Πατρών, του Αριστοτέλειου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης και του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Α. Ορίζουμε **ημερομηνία διενέργειας των εξετάσεων περιόδου Φεβρουαρίου 2018 Βοηθών Φαρμακείου**, ως ακολούθως:

1. Στην Πάτρα, την Παρασκευή 09/02/2018 και ώρα 09.00 π.μ. στο αμφιθέατρο του νέου κτιρίου Φαρμακευτικής (δίπλα στην Ιατρική και κοντά στο Νοσοκομείου Ρίου).
2. Στην Θεσσαλονίκη, Πέμπτη 22/02/2018 και Παρασκευή 23/02/2018 και ώρα 09.00-12.00 μ.μ. για την προφορική και γραπτή εξέταση, στην αίθουσα σεμιναρίων Οικονόμου-Πέτροβιτς του Τομέα Φαρμακευτικής Τεχνολογίας (2^{ος} όροφος κτιρίου Βιολογίας-Φαρμακευτικής) και Δ12 (ισόγειο κτιρίου Φυσικομαθηματικής Σχολής) αντίστοιχα.
3. Στην Αθήνα, την Παρασκευή 23/2/2018 και ώρα 09.00 π.μ. στο Τμήμα Φαρμακευτικής του Πανεπιστημίου Αθηνών, Πανεπιστημιούπολη Ζωγράφου, Αθήνα.

Β. Ορίζουμε προθεσμία υποβολής δικαιολογητικών για τη συμμετοχή στις ανωτέρω εξετάσεις το χρονικό διάστημα από **25/1/2018 έως 5/2/2018 για την Πάτρα** και από **25/1/2018 έως 15/2/2018 για την Αθήνα και την Θεσσαλονίκη**.

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).

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΑΥΛΟΣ ΠΟΛΑΚΗΣ

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 ενημερώσετε 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 ενημερώσετε τα μέλη της Εξεταστικής Επιτροπής)
Μοναστηρίου 15-54012-Θεσσαλονίκη

4.Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
και Κοινωνικής Μέριμνας

(με την παράκληση να ενημερώσετε 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.Πανεπιστήμιο Πατρών

Τμήμα Φαρμακευτικής

Ρίο Πατρών -26504

4.Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης

Τμήμα Φαρμακευτικής

Πανεπιστημιούπολη-54124-Θεσσαλονίκη

Γ. ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γραφείο Αναπληρωτή Υπουργού

2. Γραφείο Γενικού Γραμματέα

3. Γραφείο Προϊσταμένης Γενικής Διεύθυνσης

Υπηρεσιών Υγείας

4. Δ/νση Γ5β(2)