



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Ε. ΣΕΡΡΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Σέρρες, 23 Ιουνίου 2026

Αρ. Πρωτ.: οικ.471708(3231)

Ταχ. Δ/ση: Διοικητήριο - Κ. Καραμανλή 36
Τ.Κ.: 62 110 Σέρρες
Πληροφορίες: Γ. Καραγιαννίδης
Τηλέφωνο: 23213 50329
E-mail: karagiannidis@serres.pkm.gov.gr

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

**Η Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Σερρών
(Τμήμα Δημόσιας Υγείας)**

Έχοντας υπόψη:

1. Την υπ'αρ.2846/B4-461/21-04-2023 Απόφαση της Ελληνικής Στατιστικής Αρχής (ΦΕΚ 2802/B'/26-04-2023) «Αποτελέσματα της Απογραφής Πληθυσμού-Κατοικιών έτους 2021 που αφορούν στο Μόνιμο Πληθυσμό της Χώρας»,
2. Το Ν.5607/1932 (ΦΕΚ 300/A'/5-9-1932) «Περί κωδικοποίησης και συμπλήρωσης της Φαρμακευτικής Νομοθεσίας»,
3. Το Ν.1963/1991 (ΦΕΚ 138/A'/20-09-1991) «Τροποποίηση και συμπλήρωση των διατάξεων της Φαρμακευτικής Νομοθεσίας και άλλες διατάξεις»,
4. Τις διατάξεις της παραγράφου 3, του άρθρου 36, του Ν.3918/2011 (ΦΕΚ 31/A'/02-03-2011) «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις»,
5. Το Ν.4254/2014 (ΦΕΚ 85/A'/07-04-2014), υποπαράγραφος ΣΤ.1: «Άρση εμποδίων στον ανταγωνισμό στον κλάδο του λιανικού εμπορίου - Ρυθμίσεις φαρμάκων και φαρμακείων»,
6. Τις διατάξεις του άρθρου 30 του Ν.4272/2014 (ΦΕΚ145/A'/11-07-2014) «Προσαρμογή στο εθνικό δίκαιο της Εκτελεστικής Οδηγίας 2012/25/ΕΕ της Επιτροπής της 9ης Οκτωβρίου 2012 για τη θέσπιση διαδικασιών ενημέρωσης σχετικά με την ανταλλαγή, μεταξύ των κρατών-μελών, ανθρώπινων οργάνων που προορίζονται για μεταμόσχευση-Ρυθμίσεις για την Ψυχική Υγεία και την Ιατρικώς Υποβοηθούμενη Αναπαραγωγή και λοιπές διατάξεις»,
7. Τις διατάξεις του Ν.4281/2014, άρθρα 216, 217, 218, 219, (ΦΕΚ 160/A'/08-08-2014) «Μέτρα στήριξης και ανάπτυξης της ελληνικής οικονομίας, οργανωτικά θέματα Υπουργείου Οικονομικών και άλλες διατάξεις»,
8. Το άρθρο 64 του Ν.4509/2017 (ΦΕΚ 201/A'/22-12-2017) «Μέτρα θεραπείας ατόμων που απαλλάσσονται από την ποινή λόγω ψυχικής ή διανοητικής διαταραχής και άλλες διατάξεις»,
9. Τις διατάξεις του ΠΔ 64/2018 (ΦΕΚ 124/A'/11-07-2018) «Ρυθμίσεις επαγγέλματος φαρμακοποιού - Ίδρυση φαρμακείου»,
10. Τις διατάξεις του άρθρου 5 του Ν.4558/2018 (ΦΕΚ 140/A'/01-08-2018) «Κύρωση συμβάσεων μεταξύ Ελληνικού Δημοσίου και του Γενικού Νοσοκομείου Χανίων και του Γενικού Νοσοκομείου Κεφαλληνίας και των Εκτελεστών της διαθήκης της Μαρίας (Μάρης) Βεργωτή αντίστοιχα και λοιπές διατάξεις»,
11. Τις διατάξεις του άρθρου 29 του Ν.4715/2020 (ΦΕΚ 149/A'/01-08-2020) «Θέματα χορήγησης αδειών ίδρυσης φαρμακείου»,
12. Τις διατάξεις του άρθρου 50 του Ν.4999/2022 (ΦΕΚ 225/A'/07-12-2022) «Δευτεροβάθμια περίθαλψη, ιατρική εκπαίδευση, μισθολογικές ρυθμίσεις για τους ιατρούς και οδοντίατρους του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας»,

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ

Τον αριθμό των κενών θέσεων για ίδρυση φαρμακείων της Περιφερειακής Ενότητας Σερρών, που προέκυψαν έως την 31^η Μαΐου 2026, ως εξής:

Α/Α	ΔΗΜΟΣ	ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	ΥΠΑΡΧΟΥΣΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1	ΑΜΦΙΠΟΛΗΣ	Αγγίστα	210	0	1	
2		Αμφίπολη	163	0	1	
3		Δόμιρος	111	0	1	
4		Ηλιοκώμη	288	0	1	
5		Μικρό Σούλι	334	0	1	
6		Συμβολή	160	0	1	
1	ΒΙΣΑΛΤΙΑΣ	Άγιος Δημήτριος	212	0	1	
2		Αηδονοχώρι	197	0	1	
3		Δάφνη	287	0	1	
4		Ζερβοχώρι	75	0	1	
5		Καστανοχώρι	88	0	1	
6		Λευκότοπος	230	0	1	
7		Λυγαριά	180	0	1	
8		Πατρίκι	220	0	1	
9		Χουμνικό	224	0	1	
1	ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΠΑΠΠΑ	Μέταλλα	131	0	1	
2		Μεσοκώμη	73	0	1	
3		Πεθελινού	344	0	1	
1	ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ	Καλόκαστρο	257	0	1	
2		Τριάδα	188	0	1	
3		Λιβαδοχώρι	354	0	1	
1	ΝΕΑ ΖΙΧΝΗΣ	Άγιος Χριστόφορος	137	0	1	
2		Αγιοχώρι	150	0	1	
3		Αγριανή	251	0	1	
4		Αναστασιά	202	0	1	
5		Δήμητρα	217	0	1	
6		Μανδήλι	43	0	1	
7		Μεσορράχη	210	0	1	
8		Μύρκινος	124	0	1	
9		Μυρρίνη	78	0	1	
10		Νέα Πέτρα	196	0	1	
11		Σκοπιά	82	0	1	
12		Σταθμός Αγγίστας	107	0	1	
13		Σφελινός	182	0	1	
1	ΣΕΡΡΩΝ	Αδελφικό	209	0	1	
2		Άνω Βροντού	216	0	1	

3		Βαμβακούσσα	189	0	1	
4		Κουβούκλιο	216	0	1	
5		Κωνσταντινάτο	269	0	1	
6		Μονοκκλησιά	233	0	1	
7		Πεπτονιά	330	0	1	
1	ΣΙΝΤΙΚΗΣ	Ανατολή	252	0	1	
2		Μακρινίτσα	142	0	1	
3		Μανδράκι	215	0	1	
4		Καπνόφυτο	125	0	1	
5		Πλατανάκια	411	0	1	
6		Γόνιμο	418	0	1	
			ΣΥΝΟΛΟ ΚΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ: 47			

Επισημαίνουμε τα εξής:

- Οι αιτήσεις υποβάλλονται στη Δ/ση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Σερρών – Τμήμα Δημόσιας Υγείας από **01-07-2026** έως **15-07-2026**, **ιδιοχειρώς** (ή από εκπρόσωπο με εξουσιοδότηση θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής) **ή ηλεκτρονικά και θα συνοδεύονται υποχρεωτικά από Υ.Δ.*** στην οποία θα αναφέρεται ο υπεύθυνος φαρμακοποιός για τη λειτουργία του φαρμακείου για κάθε αίτηση ξεχωριστά, σε περίπτωση που χορηγηθεί η συγκεκριμένη άδεια, δηλαδή διαφορετικός φαρμακοποιός για κάθε θέση.
- Οι ηλεκτρονικές αιτήσεις θα υποβάλλονται στο e-mail της Υπηρεσίας ygeia-ser@pkm.gov.gr
- Οι αιτήσεις που υποβάλλονται ηλεκτρονικά σε ημέρα αργίας ή πέραν του ωραρίου εργασίας, ήτοι μετά τις 15:00μ.μ., θα λάβουν αριθμό πρωτοκόλλου την επόμενη εργάσιμη ημέρα.
- Ο/Η αιτών/ούσα φαρμακοποιός οφείλει **εντός μηνός από την υποβολή της αιτήσεως, να υποβάλει τα προβλεπόμενα από το νόμο δικαιολογητικά.** Σε διαφορετική περίπτωση η αίτηση παύει να έχει ισχύ [άρθρο 29 του Ν.4715/2020 (ΦΕΚ 149/Α'/01-08-2020)].
- Οι αιτήσεις των υποψήφιων φαρμακοποιών για την απόκτηση άδειας ίδρυσης φαρμακείου θα κριθούν με τη σειρά προτίμησης που αναφέρεται στις διατάξεις του **άρθρου 3 του Ν.1963/1991** (ΦΕΚ 138/Α'/20-09-1991) όπως αντικαταστάθηκε από το άρθρο 64 του Ν.4509/2017 (ΦΕΚ201/Α'/22-12-2017) και τροποποιήθηκε με το άρθρο 50 του Ν.4999/2022 (ΦΕΚ 225/Α'/07-12-2022).
- Επισημαίνεται ότι, σύμφωνα με το **άρθρο 29 του Ν.4715/2020** (ΦΕΚ 149/Α'/01-08-2020) «*Θέματα χορήγησης αδειών ίδρυσης φαρμακείου*», σε κάθε περίοδο υποβολής αιτήσεων, ο ενδιαφερόμενος έχει το δικαίωμα να υποβάλει συνολικά σε όλες τις Περιφερειακές Ενότητες της Χώρας το ανώτερο τέσσερις (4) αιτήσεις για χορήγηση άδειας ίδρυσης φαρμακείου επί ποινή ακυρώσεως όλων των αιτήσεων. Επίσης, σε κάθε περίοδο υποβολής αιτήσεων χορηγείται μία (1) άδεια ίδρυσης φαρμακείου ανά αιτούντα, ανεξαρτήτως του αριθμού αιτήσεων που έχει υποβάλει. Αν του χορηγηθούν παραπάνω από μία, θα πρέπει να παραιτηθεί των υπολοίπων εντός της αποκλειστικής προθεσμίας πέντε (5) εργάσιμων ημερών, από την κοινοποίηση σε αυτόν των εν λόγω αποφάσεων του οικείου Περιφερειάρχη περί χορηγήσεως άδειας ίδρυσης φαρμακείου, επί ποινή ανάκλησης αυτεπαγγέλτως του συνόλου των αδειών ίδρυσης φαρμακείου που του έχουν χορηγηθεί.

* Οι **Υπεύθυνες Δηλώσεις**, εφόσον δεν κατατίθενται με αυτοπρόσωπη παρουσία, να είναι θεωρημένες για το γνήσιο της υπογραφής από Δημόσια Αρχή ή να έχουν εκδοθεί μέσω της ιστοσελίδας www.gov.gr

Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι/ες μπορούν να απευθύνονται στον αρμόδιο υπάλληλο της υπηρεσίας μας, κ. Καραγιαννίδη Γεώργιο (τηλ. 23213 50329).

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Τα δικαιολογητικά που θα υποβληθούν, εκτός από την **αίτηση**, είναι τα εξής:

1. **Αντίγραφο πτυχίου φαρμακευτικής ή ΔΟΑΤΑΠ** (μόνο για φαρμακοποιούς),
2. **Αντίγραφο άδειας άσκησης φαρμακευτικού επαγγέλματος** (μόνο για φαρμακοποιούς),
3. **Φωτοτυπία ταυτότητας ή διαβατηρίου** (ελληνική ιθαγένεια ή υπηκοότητα ενός κράτους-μέλους της Ε.Ε.) για φαρμακοποιό ή μη φαρμακοποιό,
4. **Φορολογική ενημερότητα** για φαρμακοποιούς και μη φαρμακοποιούς,
5. **Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του Ν 1599/86, με τα εξής:**

- ✓ «δεν έχω καταδικαστεί αμετάκλητα σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση, απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, εγκλήματα κατά των ηθών, συκοφαντική δυσφήμιση, για πράξεις που έχουν σχέση με την άσκηση του επαγγέλματος του, κιβδηλεία, παραχάραξη, παράβαση κακουργηματικού χαρακτήρα των διατάξεων των νόμων περί ναρκωτικών, του άρθρου 187Α του Ποινικού Κώδικα όπως αυτός ισχύει ή δεν έχω καταδικαστεί αμετάκλητα για κακούργημα ή καθ' υποτροπή για πλημμέλημα για το οποίο επεβλήθη η στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων ή να μην έχει παραπεμφθεί με αμετάκλητο βούλευμα για κάποιο από τα παραπάνω αδικήματα»,
- ✓ «δεν μου έχει επιβληθεί ως κύρωση η οριστική ανάκληση της άδειας ίδρυσης φαρμακείου ή φαρμακαποθήκης»,
- ✓ «δεν οφείλω στο Ελληνικό Δημόσιο οποιαδήποτε οφειλή από φόρους, πρόστιμα ή άλλη αιτία».

6. **Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του Ν 1599/86, με το εξής κείμενο:**

α) για αδειούχο φαρμακοποιό,

- «έχω λάβει ή δεν έχω λάβει άδεια ίδρύσεως φαρμακείου». (Εάν έχετε λάβει αναφέρατε τον αριθμό αυτών των αδειών, καθώς και εάν εκκρεμεί αίτηση για χορήγηση άλλης άδειας ίδρυσης σε οποιαδήποτε Περιφερειακή Ενότητα και να επισυνάπτονται οι σχετικές άδειες και αιτήσεις),
- «λαμβάνω ή δεν λαμβάνω σύνταξη από οποιοδήποτε φορέα κοινωνικής ασφάλισης».

β) για ιδιώτη μη φαρμακοποιό,

- «δεν έχω υποβάλει πάνω από τέσσερις (4) αιτήσεις για χορήγηση άδειας ίδρυσης φαρμακείου την τρέχουσα περίοδο σε όλες τις περιφερειακές ενότητες της Χώρας». (Εάν έχετε υποβάλει αίτηση για χορήγηση άδειας ίδρυσης φαρμακείου την τρέχουσα περίοδο σε οποιαδήποτε Περιφερειακή Ενότητα επισυνάπτονται οι σχετικές αιτήσεις),
- «λαμβάνω ή δεν λαμβάνω σύνταξη από οποιοδήποτε φορέα κοινωνικής ασφάλισης».

7. **Παράβολο από το Ταμείο Παρακαταθηκών & Δανείων, αξίας 5,87 ευρώ.**

Σημείωση: Οι ιδιώτες που θα κάνουν αίτηση, οφείλουν να καταθέσουν όλα τα δικαιολογητικά που τους αφορούν και προβλέπονται στο ΠΔ 64/2018 (ΦΕΚ 124/Α'/11-07-2018), καθώς και τα παραπάνω δικαιολογητικά για τον υπεύθυνο φαρμακοποιό, σύμφωνα με τα οποία θα γίνει η κρίση της θέσης.

Επιπλέον, η Υπηρεσία μας επιφυλάσσεται να ζητήσει πρόσθετα δικαιολογητικά εφόσον απαιτηθούν.

**Μ.Ε.Α.
Ο ΑΝ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
Π.Ε. ΣΕΡΡΩΝ**

ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑΔΗΣ