



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜ. ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΗΜΑΘΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Ταχ. Δ/ση: Μητροπόλεως 44

Ταχ. Κώδικας: 59132

Πληροφορίες: Παπαδημητρίου Στέργιος

Τηλέφωνο: 23313 50172

Ηλεκτρον.Δ/ση: dygeias@imathia.pkm.gov.gr

Βέροια, 29 Ιουνίου 2026.

Αριθμ.πρωτ: οικ.484954/2443

**Η ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΗΜΑΘΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παραγράφου 3, του άρθρου 36, του Ν.3918/2011 «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 31/Α'/02-03-2011)
2. Τις διατάξεις του Ν. 4272/2014, άρθρο 30, «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» (ΦΕΚ 145/Α/11-07-2014)
3. Τις διατάξεις του Ν. 4281/2014, άρθρα 216, 217, 218, 219, «Μέτρα στήριξης και ανάπτυξης της ελληνικής οικονομίας, οργανωτικά θέματα Υπουργείου Οικονομικών και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 160/Α/08-08-2014)
4. Τις διατάξεις του Ν. 4558/2018, άρθρο 5 «Κύρωση συμβάσεωνκαι λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 140/Α/01-08-2018)
5. Τις διατάξεις του ΠΔ/τος 64/2018 «Ρυθμίσεις επαγγέλματος φαρμακοποιού-Ίδρυση φαρμακείου» (ΦΕΚ 124/Α/11-07-2018)
6. Τις διατάξεις του Ν.4715/2020 «Ρυθμίσεις για τη διασφάλιση της πρόσβασης σε ποιοτικές υπηρεσίες υγείας... και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 149/Α'/01-08-2020)

7. Τις διατάξεις του Ν. 4999/2022 «Δευτεροβάθμια περίθαλψη,... του Υπουργείου Υγείας» (ΦΕΚ 225/Α΄/07-12-2022)
8. Την Αρ.2846/Β4-461/21-04-2023 Απόφαση της Ελληνικής Στατιστικής Αρχής: «Αποτελέσματα της Απογραφής Πληθυσμού-Κατοικιών έτους 2021 που αφορούν στο Μόνιμο Πληθυσμό της χώρας» (ΦΕΚ 2802/Β/26-04-2023).

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ

Τον αριθμό των κενών θέσεων φαρμακείων της Π.Ε. Ημαθίας, κατά την 31η Μαΐου 2026.

ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ Π.Ε. ΗΜΑΘΙΑΣ			
	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΗΜΑΘΙΑΣ	131.001		
1. ΔΗΜΟΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΑΣ (Έδρα: Αλεξάνδρεια)	38.292		
β. ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΑΝΤΙΓΟΝΙΔΩΝ	3.836		
Τοπική Κοινότητα Ξεχασμένης	638	0	1
Τοπική Κοινότητα Παλαιού Σκυλλιτσίου	468	0	1
γ. ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΜΕΛΙΚΗΣ	6.350		
Τοπική Κοινότητα Κυψέλης	374	0	1
δ. ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΠΛΑΤΕΟΣ	7.978		
Τοπική Κοινότητα Αράχου	301	0	1
Τοπική Κοινότητα Πρασινάδας	498	0	1
2. ΔΗΜΟΣ ΒΕΡΟΙΑΣ (Έδρα: Βέροια, Ιστορική έδρα: Βεργίνα)	62.655		
β. ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΒΕΡΓΙΝΑΣ	2.034		
Τοπική Κοινότητα Μετόχιο Προδρόμου	68	0	1
Τοπική Κοινότητα Συκέας	136	0	1
γ. ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΒΕΡΟΙΑΣ	46.976		
Τοπική Κοινότητα Άμμος	153	0	1
Τοπική Κοινότητα Γεωργιανών	335	0	1
Τοπική Κοινότητα Καστανέας	59	0	1
Τοπική Κοινότητα Κάτω Βερμίου	268	0	1
Τοπική Κοινότητα Κουμαριάς	189	0	1
ε. ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΔΟΣ	1.263		
Τοπική Κοινότητα Δασκίου	190	0	1
Τοπική Κοινότητα Πολυδένδρου	98	0	1
3. ΔΗΜΟΣ ΝΑΟΥΣΑΣ (Έδρα: Νάουσα)	30.054		
γ. ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΝΑΟΥΣΑΣ	19.706		
Τοπική Κοινότητα Αρκοχωρίου	202	0	1
Τοπική Κοινότητα Ροδοχωρίου	428	0	1

Επισημαίνουμε τα εξής:

- Οι αιτήσεις υποβάλλονται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση της Υπηρεσίας:
dygeias@imathia.pkm.gov.gr
- **Ημερομηνία υποβολής αιτήσεων από 01-07-2026 έως 15-07-2026 (Ν.4272/14 άρ.30).**
- Οι αιτήσεις, που υποβάλλονται ηλεκτρονικά σε ημέρα αργίας, πρωτοκολλούνται την επόμενη εργάσιμη ημέρα.
- Οι αιτήσεις, που υποβάλλονται ηλεκτρονικά πέραν του ωραρίου εργασίας, ήτοι μετά την 15:00μμ, πρωτοκολλούνται την επόμενη εργάσιμη ημέρα.
- Σχετικά με την κρίση των αιτήσεων, θα γίνει **συνολικά** μεταξύ των αιτούντων φαρμακοποιών, που επέδωσαν αίτηση για την συγκεκριμένη θέση και σύμφωνα με τις προϋποθέσεις του Ν.4509/17άρ.64.
- Σε εφαρμογή του άρ.29 παρ.3 του Ν.4715/20, ο ενδιαφερόμενος οφείλει **εντός μηνός** από την υποβολή της αίτησης να υποβάλλει όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.
- **Αν δεν υποβληθούν, η αίτηση ακυρώνεται.**

Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στον ιατρό της Υπηρεσίας Παπαδημητρίου Στέργιο (τηλ. 23313 50172).



Μ.Ε.Α
Η Αναπλ. Προϊστάμενη
της Δ/σης Δημ. Υγείας & Κοιν.Μέριμνας
Π.Ε. Ημαθίας
κ.α.α

Δήμητρα Τσίτσα

Συνημμένα:

1. Αίτηση
2. Δικαιολογητικά

**ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ
ΑΔΕΙΑΣ ΙΔΡΥΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ**

**ΠΡΟΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΠΕ ΗΜΑΘΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Επώνυμο:.....
Όνομα:.....
Όνομα Πατέρα:.....
Όνομα Μητέρας:.....
Αρ. Αστυν. Ταυτότητας:.....
Ημ.έκδοσης:
Εκδ.αρχή:
Α.Φ.Μ.....
Στοιχεία επικοινωνίας:
Σταθερό Τηλ.:
Κινητό Τηλ.:.....
E-mail:
Τόπος κατοικίας
Πόλη:.....
Οδός- Αριθμός:.....
Ταχ. Κώδικας:.....

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε
άδεια ίδρυσης φαρμακείου
στο Δήμο.....
Δ.Ε.....

Συνημμένα σας καταθέτω:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....

Θέμα: Χορήγηση άδεια ίδρυσης φαρμακείου

Σας ενημερώνουμε ότι:

- α) Τα προσωπικά δεδομένα που περιέχονται στην Αίτησή σας και τα τυχόν συνοποβαλλόμενα δικαιολογητικά έγγραφα θα χρησιμοποιηθούν μόνο για τους σκοπούς της παρούσας Αίτησης και θα διαβιβαστούν στις αρμόδιες Υπηρεσίες.
- β) Υπεύθυνος επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων που περιέχονται στην αίτηση και στα τυχόν συνοποβαλλόμενα δικαιολογητικά έγγραφα είναι η Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας.
- γ) Τα προσωπικά σας δεδομένα διατηρούνται από τον Οργανισμό μας για όσο χρονικό διάστημα απαιτείται κατά το νόμο, λαμβάνονται, δε, τα κατάλληλα οργανωτικά και τεχνικά μέτρα προστασίας τους.
- δ) Δικαιούστε να ασκήσετε τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού της επεξεργασίας, εναντίωσης, φορητότητας, με αλληλογραφία φυσική (26ης Οκτωβρίου 64 Τ.Κ. 54627 Θεσσαλονίκη) ή ηλεκτρονική (dpra@rktm.gov.gr).
- ε) Έχετε δικαίωμα καταγγελίας προς την Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα) (www.dpa.gr)."

**Βέροια, /... /20.....
Ο/Η Αιτών/ούσα**

(υπογραφή)

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

1. Αντίγραφο πτυχίου φαρμακευτικής ή ΔΟΑΤΑΠ. (του φαρμακοποιού ή του υπεύθυνου φαρμακοποιού)
2. Αντίγραφο άδειας άσκησης φαρμακευτικού επαγγέλματος. (του φαρμακοποιού ή του υπεύθυνου φαρμακοποιού)
3. Φωτοτυπία ταυτότητας ή διαβατηρίου κ.λ.π. (ελληνική ιθαγένεια ή υπηκοότητα ενός κράτους-μέλους της Ε.Ε.) για φαρμακοποιό ή μη φαρμακοποιό.
4. Φορολογική ενημερότητα για φαρμακοποιούς και μη φαρμακοποιούς ΚΑΙ υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα δηλώνεται ότι δεν οφείλει στο Ελληνικό Δημόσιο οποιαδήποτε οφειλή από φόρους, πρόστιμα ή άλλη αιτία.

5. Υπεύθυνες δηλώσεις: «ΔΕΝ ΕΧΩ ΚΑΤΑΔΙΚΑΣΤΕΙ ΑΜΕΤΑΚΛΗΤΑ ΓΙΑ ΕΓΚΛΗΜΑΤΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΗΘΩΝ, ΣΥΚΟΦΑΝΤΙΚΗ ΔΥΣΦΗΜΙΣΗ ΓΙΑ ΠΡΑΞΕΙΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΗΝ ΑΣΚΗΣΗ ΤΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ, ΚΙΒΔΗΛΕΙΑ, ΠΑΡΑΧΑΡΑΞΗ, ΠΑΡΑΒΑΣΗ ΚΑΚΟΥΡΓΗΜΑΤΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΤΩΝ ΔΙΑΤΑΞΕΩΝ ΤΩΝ ΝΟΜΩΝ ΠΕΡΙ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ, ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 187^Α ΤΟΥ ΠΟΙΝΙΚΟΥ ΚΩΔΙΚΑ ΟΠΩΣ ΑΥΤΟΣ ΙΣΧΥΕΙ Ή ΔΕΝ ΕΧΩ ΚΑΤΑΔΙΚΑΣΤΕΙ ΑΜΕΤΑΚΛΗΤΑ ΓΙΑ ΚΑΚΟΥΡΓΗΜΑ Ή ΚΑΘ' ΥΠΟΤΡΟΠΗ ΓΙΑ ΠΛΗΜΜΕΛΗΜΑ ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΕΠΕΒΛΗΘΗ Η ΣΤΕΡΗΣΗ ΤΩΝ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΜΟΥ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ Ή ΔΕΝ ΕΧΩ ΠΑΡΑΠΙΕΜΦΘΕΙ ΜΕ ΑΜΕΤΑΚΛΗΤΟ ΒΟΥΛΕΥΜΑ ΓΙΑ ΚΑΠΟΙΟ ΑΠΟ ΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΑΔΙΚΗΜΑΤΑ» και «ΔΕΝ ΕΧΩ ΤΙΜΩΡΗΘΕΙ ΓΙΑ ΠΑΡΑΒΑΣΕΙΣ ΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ ΜΕ ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΑΝΑΚΛΗΣΗ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΙΔΡΥΣΗΣ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ Ή ΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗΣ» και επιπλέον δήλωσή τους για το αν έχουν λάβει οποτεδήποτε και οπουδήποτε (ο ίδιος ή ο δηλωθείς από αυτόν υπεύθυνος φαρμακοποιός) άδεια ίδρυσης φαρμακείου σε άλλη Περιφερειακή Ενότητα, τον αριθμό αυτών των αδειών ή αν εκκρεμούν αιτήσεις τους για άδεια ίδρυσης σε οποιαδήποτε Περιφερειακή Ενότητα, το αναγράφουν στην Υ.Δ. και επισυνάπτουν και τις σχετικές άδειες ή αιτήσεις.

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

Σημ.: Οι ιδιώτες που θα κάνουν αίτηση, οφείλουν να καταθέσουν όλα τα δικαιολογητικά που τους αφορούν και προβλέπονται στο Π.Δ.64/18 τ.Α' ΦΕΚ 124 καθώς και τα παραπάνω δικαιολογητικά για τον υπεύθυνο φαρμακοποιό, σύμφωνα με τα οποία θα γίνει η κρίση της θέσης.