



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΝ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ**  
**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜ.ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΜΕΡΙΜΝΑΣ**  
**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΞΑΝΘΗΣ**

**Τμήμα Φαρμάκων Φαρμακείων**

Ταχ. Δ/ση : Διοικητήριο  
 Πληροφορίες : Κ.Σαβόγλου  
 Τηλέφωνο : 2541350134  
 Ταχ. Κωδ. : 67100  
 Email : [ddygeias.xanthi@pamth.gov.gr](mailto:ddygeias.xanthi@pamth.gov.gr)

**ΠΡΟΣ:**

Δ/ση Διαφάνειας &  
 Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης  
 Π.Α.Μ.Θ.

**ΘΕΜΑ: «Γνωστοποίηση κενών θέσεων για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης φαρμακείου στην Περιφερειακή Ενότητα Ξάνθης»**

Γνωστοποιούμε πίνακα με τις διαθέσιμες κενές θέσεις φαρμακείων στην Περιφερειακή Ενότητα Ξάνθης, όπως αυτές διαμορφώθηκαν μέχρι **31-05-2024** (Απογραφή 2021, ΦΕΚ 2802/Β'/26-04-2023). Η ανάρτηση των κενών θέσεων και η υποβολή των αιτήσεων γίνεται σύμφωνα με τις διατάξεις του αρ.64 του Ν.4509/2017 (ΦΕΚ 201/Β'/22-12-2017) και τις διατάξεις του Π.Δ. 64/2018 (ΦΕΚ 124/τ.Α'/11-07-2018).

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΞΑΝΘΗΣ**

<b>ΔΗΜ.ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΑ</b>	<b>ΑΡ.ΑΔΕΙΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ</b>	<b>ΜΟΝΙΜΟΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ</b>	<b>ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ</b>
<b>ΔΗΜΟΣ ΞΑΝΘΗΣ</b>			
<b>ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΣΤΑΥΡΟΥΠΟΛΗΣ</b>			
Δημοτική Κοινότητα Γέρακα	1	270	1 κενή θέση
Δημοτική Κοινότητα Δαφνώνος	1	235	1 κενή θέση
Δημοτική Κοινότητα Καρσοφύτου	1	137	1 κενή θέση
Δημοτική Κοινότητα Κομνηνών	1	217	1 κενή θέση
Δημοτική Κοινότητα Νεοχωρίου	1	274	1 κενή θέση
Δημοτική Κοινότητα Πασχαλιάς	1	82	1 κενή θέση
<b>ΔΗΜΟΣ ΑΒΔΗΡΩΝ</b>			
<b>ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΒΙΣΤΩΝΙΔΟΣ</b>			
Δημοτική Κοινότητα Πολυσίτου	1	347	1 κενή θέση
Δημοτική Κοινότητα Σελίνου	1	185	1 κενή θέση
<b>ΔΗΜΟΣ ΜΥΚΗΣ</b>			
<b>ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΘΕΡΜΩΝ</b>			
Δημοτική Κοινότητα Θερμών	1	646	1 κενή θέση
<b>ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΟΤΥΛΗΣ</b>			
Δημοτική Κοινότητα Κοτύλης	2	2.031	1 κενή θέση
<b>ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΣΑΤΡΩΝ</b>			
Δημοτική Κοινότητα Σατρών	1	272	1 κενή θέση
<b>ΔΗΜΟΣ ΤΟΠΕΙΡΟΥ</b>			
<b>ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΟΠΕΙΡΟΥ</b>			
Δημοτική Κοινότητα Γαλάνης	1	98	1 κενή θέση
Δημοτική Κοινότητα Ολβίου	1	286	1 κενή θέση

Οι αιτήσεις για άδεια ίδρυσης φαρμακείου υποβάλλονται κατά το πρώτο δεκαπενθήμερο του μηνός Ιουλίου 2024 **από 01-07-24 έως και 15-07-24**, σύμφωνα με τις διατάξεις του αρ. 64 του Ν. 4509/2017 (ΦΕΚ 201/Β΄/22-12-2017) και τις διατάξεις του Π.Δ. 64/2018 (ΦΕΚ 124 /ΤΑ/11-07-2018).

Οι αιτήσεις για την άδεια ίδρυσης φαρμακείου υποβάλλονται ηλεκτρονικά, στην ηλεκτρονική διεύθυνση της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφερειακής Ενότητας Ξάνθης e-mail: [ddygeias.xanthi@pamth.gov.gr](mailto:ddygeias.xanthi@pamth.gov.gr) και θα πρέπει να φέρουν το γνήσιο της υπογραφής του αιτούντα.

Σε περίπτωση αδυναμίας του αιτούντος να υποβάλει την αίτηση ηλεκτρονικά, η κατάθεση της γίνεται ιδιοχείρως από αυτόν ή από εκπρόσωπό του με εξουσιοδότηση αρμοδίως θεωρημένης, στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφερειακής Ενότητας Ξάνθης (Ταχ. Δ/ση: Διοικητήριο , Τ.Κ. 67100 , Ξάνθη Τμήμα Φαρμάκων & Φαρμακείων, γραφείο Νο 115) τις εργάσιμες ημέρες από 09:00 – 15:00.

Ο αιτών οφείλει εντός μηνός από τη υποβολή της αίτησης να υποβάλει στην Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφερειακής Ενότητας Ξάνθης με ξεχωριστή αίτηση όπου θα αναφέρει τον αρ. πρωτ. της αρχικής του αίτησης, ηλεκτρονικά ή ιδιοχείρως ή με εκπρόσωπο, τα (ως ανωτέρω) προβλεπόμενα από το νόμο δικαιολογητικά. Σε διαφορετική περίπτωση η αίτηση παύει να έχει ισχύ.

Σε περίπτωση που κάποιος επιθυμεί να υποβάλλει αίτηση για περισσότερες από μία θέσεις, θα υποβάλλει ξεχωριστό έντυπο αίτησης για κάθε θέση φαρμακείου, τα δικαιολογητικά όμως θα μπορούν να υποβάλλονται μόνο μία φορά, εφόσον είναι τα ίδια.

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την διαδικασία, τους όρους και τα έντυπα της αιτήσεως οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να επισκέπτονται την ιστοσελίδα της Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης.

Σύνδεσμος: <https://www.pamth.gov.gr/index.php/el/politis/farmakeia#pe-ksanthis> ή να επικοινωνούν στο τηλέφωνο 2541350134

Με Εντολή Περιφερειάρχη  
Ο ΑΝ.ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ Δ/ΝΣΗΣ

ΑΠΟΣΤΟΛΙΔΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ