



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ-
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ-ΗΠΕΙΡΟΥ ΚΑΙ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΚΡΙΣΗΣ ΚΑΙ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΙΑΤΡΩΝ Ε.Σ.Υ.

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ - ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ

Διεύθυνση: Υπάτης 1& Ν.Ε.Ο. Πατρών –Αθηνών
Πληροφορίες : Ι. Σολωμού
Τηλέφωνο : 2613 600616
E-mail : i.solomou@dypede.gr

Πάτρα 09/12/2024
Αριθμ. Πρωτ.: 547

ΠΡΑΚΤΙΚΟ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ

Στην Πάτρα σήμερα 09 Δεκεμβρίου 2024 , ημέρα Δευτέρα, αναρτήθηκε στον ιστότοπο της 6^{ης} ΥΠΕ, ο πίνακας:

- Μη παραδεκτών υποψηφιοτήτων για:

ΦΟΡΕΑΣ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡ. ΘΕΣΕΩΝ	ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ (Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα ΜΟΛΛΩΝ) Κωδικός Θέσης:6.46	ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ	1	Αρ. Πρωτ. 10100/17.10.2024	ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΥΠΑΙΘΡΟΥ/ΑΓΡΟΤΙΚΟ ΌΧΙ

Οι υποψήφιοι, που συμπεριλαμβάνονται στον αναρτημένο πίνακα, μπορούν να υποβάλουν ενστάσεις κατά του ανωτέρω πίνακα, στην γραμματεία του Συμβουλίου Κρίσης και επιλογής εντός αποκλειστικής προθεσμίας πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την ημέρα της ανάρτησης των πινάκων, δηλαδή από 09/12/2024 έως και 13/12/2024, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ.2944/23.11.23 (ΦΕΚ 6701/Β' /26.11.2023) απόφαση του Υπουργείου Υγείας.

Οι ενστάσεις υποβάλλονται αποκλειστικά με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (i.solomou@dypede.gr)

Ο Πρόεδρος του Συμβουλίου Κρίσεων Προσλήψεων Ιατρών Ε.ΣΥ.
Ειδικότητας Μαιευτικής - Γυναικολογίας

ΜΑΡΤΙΝΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ



ΣΥΝΗΜ. :

- ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΗ ΠΑΡΑΔΕΚΤΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ



ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΗ ΠΑΡΑΔΕΚΤΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΩΝ

ΑΡ. ΠΡΩΤ. ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ	ΚΩΔ.ΘΕΣΗΣ	ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ
20/14036	6.46	<p>1. Η Υπεύθυνη Δήλωση του υποψήφιου δεν είναι συμπληρωμένη όπως ορίζει το ΦΕΚ 6701/Β/2023.</p> <p>Σύμφωνα με το ΦΕΚ 6701/Β/2023 ως δικαιολογητικό Τύπου Α' ζητείται στην Υπεύθυνη Δήλωση του υποψηφίου να αναφέρονται τα εξής:</p> <p>(α) Δεν υπηρετώ σε θέση του κλάδου Ε.Σ.Υ., ή υπηρετώ σε θέση του κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Και έχω συμπληρώσει συνεχή υπηρεσία πέντε (5) ετών στο Φορέα Παροχής Υπηρεσιών Υγείας στον οποίο υπηρετώ σήμερα.</p> <p>(β) Δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση πέντε (5) ετών από τον διορισμό μου ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησης μου,</p> <p>(γ) Δεν έχω αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.</p> <p>2. Ο υποψήφιος σύμφωνα με τα κατατεθέντα έγγραφα είναι ιατρός στο Ε.Σ.Υ από 01/04/2021.</p> <p>Σύμφωνα με το Ν. 225/Α/2022 Ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα για άλλη θέση, αν δεν έχουν συμπληρώσει πέντε (5) έτη συνεχούς υπηρεσίας στο Φορέα Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Φ.Π.Υ.Υ) στον οποίο υπηρετούν κατά την ημερομηνία υποβολής της υποψηφιότητας. Μετά τη συμπλήρωση της πενταετίας, οι υποψήφιοι ιατροί επιτρέπεται να διεκδικήσουν μόνο</p>



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ-
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ-ΗΠΕΙΡΟΥ ΚΑΙ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

		θέση ίδιου ή ανώτερου βαθμού από αυτόν που κατέχουν.
20/14220	6.46	<ul style="list-style-type: none">• Η Βεβαίωση του Ιατρικού Συλλόγου που έχει καταθέσει έχει εκδοθεί 12/7/2023. Σύμφωνα με την υπ.αριθμ.10110/17.10.2024 προκήρυξη του Γ.Ν. Λακωνίας (Ν.Μ. Μολάων) ως απαιτούμενο δικαιολογητικό ζητείται «Αρχείο με πρόσφατη βεβαίωση του Ιατρικού Συλλόγου, στην οποία θα βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του Ιατρικού επαγγέλματος, ή ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησής της.»

