



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΞ. ΕΠΕΙΓΟΝ

ΠΑΤΡΑ 23-05-2018
Αρ. Πρωτ. 21199

Δ Ι Ο Ι Κ Η Σ Η
6^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ-ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Διεύθυνση : Ανάπτυξης Ανθρώπινου
Τμήμα : Δυναμικού
: Διαχείρισης Ανθρώπινων
: Πόρων
Πληροφορίες : Αλεξάνδρα Βασιλείου
Ταχ. Διεύθυνση : Υπάτης 1 ΤΚ26441 Πάτρα
Τηλέφωνο : 2613600566
FAX : 2610-430790

ΠΡΟΣ:

1. Νοσοκομεία αρμοδιότητας της 6^{ης} (πλην ΠΓΝ Πατρών, ΓΝ Πατρών, ΝΜ Θώρακος, ΓΝ ΠΠ Καραμανδάνειο, ΓΝ Ανατ. Αχαΐας, ΝΜ Αιγίου, ΝΜ Καλαβρύτων, ΓΝ Λακωνίας ΝΜ Σπάρτης, ΝΜ Μολάων)
2. κ. Κατσακούλη Ευάγγελο
Πρόεδρο Εφορευτικής Επιτροπής (ΠΓΝ ΠΑΤΡΩΝ)

ΘΕΜΑ: «Αποστολή εκλογικού υλικού και διαδικασία για τη διεξαγωγή εκλογών για την ανάδειξη αιρετού εκπροσώπου ιατρών του Πρωτοβάθμιου Πειθαρχικού Συμβουλίου αρμοδίου για θέματα ιατρών πλην ειδικευομένων της 6^{ης} ΥΠΕ»

Σας υπενθυμίζουμε ότι οι εκλογές η για την ανάδειξη αιρετού εκπροσώπου ιατρών του Πρωτοβάθμιου Πειθαρχικού Συμβουλίου αρμοδίου για θέματα ιατρών πλην ειδικευομένων της 6^{ης} ΥΠΕ, που θα διεξαχθούν στις 20/6/2018 ημέρα ΠΕΜΠΤΗ και από ώρα 8:00 πμ έως 19:00 μμ.

Με ευθύνη του Διοικητικού Δ/ντή θα αρχίσει η διανομή, σε όλους τους ιατρούς του Νοσοκομείου.

Σας υπενθυμίζουμε ότι θα πρέπει να τηρείτε ονομαστική κατάσταση διανομής και παραλαβής του εκλογικού υλικού (των ιατρών που συμπεριλαμβάνονται στους οριστικούς πίνακες εκλογέων) στην οποία θα υπογράφουν οι ιατροί και την οποία θα πρέπει να αποστείλετε στην Πρόεδρο της Εφορευτικής Επιτροπής.

Εκλέγονται με άμεση, καθολική και μυστική ψηφοφορία, ένα (1) αιρετό μέλος με το αντίστοιχο αναπληρωματικό τους.

Την ευθύνη για την διαδικασία και τη διεξαγωγή των εκλογών έχει ο Διοικητής της 6^{ης} ΥΠΕ.

Δικαίωμα του εκλέγειν έχουν όλοι οι ιατροί της 6ης ΥΠΕ Πελοποννήσου-Ηπείρου-Ιονίων Νήσων & Δυτικής Ελλάδας και των Νοσοκομείων αρμοδιότητάς της, σύμφωνα με τους Ενιαίους Οριστικούς πίνακες εκλογέων.

ΤΟ ΕΝΙΑΙΟ ΨΗΦΟΔΕΛΤΙΟ (ονόματα υποψηφίων) ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ ΣΤΗΝ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ ΤΗΣ 6^{ης} ΥΠΕ και είναι προς εκτύπωση του προκειμένου να μοιραστεί στους εκλογείς.

Αμέσως μόλις παραλάβετε το εκλογικό υλικό, πρέπει να παραδώσετε σε κάθε εκλογέα που αναφέρεται στον οριστικό πίνακα εκλογέων από:

- Ένα (1) ενιαίο ψηφοδέλτιο
- Ένα (1) λευκό ψηφοδέλτιο (λευκή σελίδα Α4),
- Ένα (1) φάκελο ψηφοφορίας και
- Έναν (1) φάκελο αλληλογραφίας

Η ψηφοφορία είναι προσωπική δεν επιτρέπεται με αντιπρόσωπο. Κάθε εκλογέας πρέπει αφού επιλέξει ένα από τα ψηφοδέλτια να το τοποθετήσει στον εκλογικό φάκελο τον οποίο κλείνει και στη συνέχεια τον θέτει στο φάκελο αλληλογραφίας στον οποίο και συμπληρώνει τα στοιχεία του ως αποστολέας. Έπειτα ταχυδρομεί τον φάκελο αλληλογραφίας επί αποδείξει στην Πρόεδρο της Εφορευτικής Επιτροπής κο ΚΑΤΣΑΚΟΥΛΗ ΕΥΑΓΓΕΛΟ, Δ/ΝΤΗ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΑΣ ταχ.δ/ση:

ΠΓΝ ΠΑΤΡΩΝ, 26504 Ρίο, ώστε να παραλειφθεί το αργότερο μέχρι την 19/6/2018

Επίσης σας γνωρίζουμε ότι πρέπει να αποστείλετε στον Πρόεδρο, το αντίγραφο του πίνακα βάσει του οποίου έγινε η διανομή των ψηφοδελτίων και των φακέλων.

Επισημαίνουμε ότι ο κάθε εκλογέας εφόσον επιθυμεί μπορεί να ψηφίσει αυτοπροσώπως και όχι δια αλληλογραφίας, πρέπει να προσέλθει στο Εκλογικό κατάστημα στην 6^η Υγειονομική Περιφέρεια, Νέος δρόμος Πατρών-Αθηνών & Υπάτης 1, την καθορισμένη ημέρα των εκλογών.

Οι ιατροί των Νοσοκομείων ΠΓΝ Πατρών, ΓΝ Πατρών, Ν.Μ Θώρακος, ΓΝΠΠ Καραμανδάνειο και των Κέντρων Υγείας που εδρεύουν εντός της Πάτρας θα ψηφίσουν αυτοπροσώπως.

Οι εκλογείς που θα ψηφίσουν αυτοπροσώπως θα πρέπει να προσέλθουν στο κατάστημα ψηφοφορίας με το δελτίο της αστυνομικής ταυτότητας ή το βιβλιάριο ασθενείας. Σε περίπτωση που δεν διαθέτουν ένα από τα ανωτέρω αποδεικτικά μπορούν να προσκομίσουν κάθε άλλο έγγραφο αποδεικτικό της ταυτότητάς τους που έχει εκδοθεί από φορέα του δημόσιου τομέα και φέρει φωτογραφία του ιατρού.

Οι εκλογείς που θα ψηφίσουν αυτοπροσώπως θα πρέπει να προσέλθουν στο κατάστημα ψηφοφορίας με το δελτίο της αστυνομικής ταυτότητας ή το βιβλιάριο ασθενείας. Σε περίπτωση που δεν διαθέτουν ένα από τα ανωτέρω αποδεικτικά μπορούν να προσκομίσουν κάθε άλλο έγγραφο αποδεικτικό της ταυτότητάς τους που έχει εκδοθεί από φορέα του δημόσιου τομέα και φέρει φωτογραφία του ιατρού.

Ο εκλογέας σημειώνει με σταυρό προτίμησης έναν (1) από τους αναγραφόμενους στο ψηφοδέλτιο αρεσκείας του υποψήφιο.

Ο σταυρός προτίμησης τίθενται δεξιά ή αριστερά των ονοματεπωνύμων των υποψηφίων του συνδυασμού με στυλό χρώματος μπλε ή μαύρου.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ Δ. ΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ

