



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
2^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ**

Μύρινα, 11-04-2016
Αριθ. Πρωτ.: 2354

**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ –
ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΛΗΜΝΟΥ**

Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού

Ταχ. Δ/ση: Ηφαίστου 12

T.K. 81 400, Μύρινα

Τηλέφωνο: 22543-50403

Fax: 22543-50160

e-mail: prosopikognlimnou@gmail.com

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Λαμβάνοντας υπόψη:

1. Την αριθ. Υ4α/ΟΙΚ 39170/11-04-2012 Απόφαση (ΦΕΚ 1248/Β/2012) που αφορά τον Οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου – Κέντρου Υγείας Λήμνου
2. Την υπ' αριθμ. 6η/8-2-2016 (θέμα 4ο) Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου των διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων Γ.Ν. Μυτιλήνης «Βοσπάνειο» και Γ.Ν.-Κ.Υ. Λήμνου
3. Την υπ' αριθμ. 3^η/5-2-2016 (θέμα 1^ο) Απόφαση του Συμβουλίου Διοίκησης του Γενικού Νοσοκομείου-Κέντρου Υγείας Λήμνου
4. Το με αριθμ. πρωτ. ΔΑΑΔ 52101/26507/22-12-2015 έγγραφο της Διοίκησης της 2^{ης} Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου
5. Τις διατάξεις της παρ. 1, του αρ.41 του Ν.4058/2012 (ΦΕΚ 63/22-3-2012 τ. Α'), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει
6. Τις διατάξεις της § 1 του άρθρου 182 του Ν.4261/2014 (ΦΕΚ 107/Α/2014)
7. Τις διατάξεις του Ν. 4325/2015 (ΦΕΚ 47/Α/2015)
8. Τις υπηρεσιακές ανάγκες για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του Γενικού Νοσοκομείου-Κέντρου Υγείας Λήμνου
9. Τη συνολική δαπάνη που θα βαρύνει τις πιστώσεις του Γ.Ν.-Κ.Υ. Λήμνου

Το Γενικό Νοσοκομείο-Κέντρο Υγείας Λήμνου για την κάλυψη των αναγκών του σε προσωπικό και για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του ενδιαφέρεται να συνεργαστεί με τρεις (3) Ιατρούς κατηγορίας Π.Ε. **Ειδικότητας Παθολογίας**, με καθεστώς έκδοσης από αυτούς δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, από **01-05-2016 έως και 31-05-2016**.

Τυπικά Προσόντα

- Πτυχίο Ιατρικής Σχολής
- Άδεια Άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος
- Άδεια Άσκησης Ειδικότητας Παθολογίας

Θα συνεκτιμηθούν προσόντα όπως μεταπτυχιακοί τίτλοι σε συναφή αντικείμενα και η εργασιακή εμπειρία στην Παθολογία

Καθήκοντα – Αμοιβή

Κάλυψη πρωινής λειτουργίας και εφημέρευσης του Παθολογικού και Ογκολογικού Τμήματος του Γ.Ν.-Κ.Υ. Λήμνου.

Το ανώτατο ακαθάριστο ποσό εφημεριών θα είναι στο βαθμό του Συντονιστή Διευθυντή (ανεξαρτήτως καθημερινών, Σαββατοκύριακων ή αργιών)

Αιτήσεις - Διαδικασία

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να στέλνουν την αίτησή τους (η οποία υπέχει και θέση Υπεύθυνης Δήλωσης) με τα απαιτούμενα κατά περίπτωση δικαιολογητικά αυτοπροσώπως ή ταχυδρομικά με απόδειξη στη Διεύθυνση:

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ- ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΛΗΜΝΟΥ

**Ηφαίστου 12,
Μύρινα Λήμνου
ΤΚ 814 00**

κατά το χρονικό διάστημα **από Δευτέρα 11-04-2016 έως και Δευτέρα 18-04-2016** όπως θα προκύπτει από την σφραγίδα του Ταχυδρομείου. Αιτήσεις που θα υποβληθούν πριν ή μετά το ανωτέρω χρονικό διάστημα δεν θα ληφθούν υπόψη.

Επιλογή

Η τελική επιλογή θα γίνει από το Συμβούλιο Διοίκησης του Γ.Ν.-Κ.Υ. Λήμνου

Βασικό κριτήριο επιλογής θα είναι η μεγαλύτερη εμπειρία και προϋπηρεσία στην ειδικότητα της Παθολογίας.

Πληροφορίες

Για πληροφορίες, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στο Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού του Γενικού Νοσοκομείου-Κέντρου Υγείας Λήμνου κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες στο τηλέφωνο 22543-50403.

**Ο ΕΚΤΕΛΩΝ ΧΡΕΗ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΔΙΟΙΚΗΤΗ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

**ΚΟΥΜΕΛΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
ΣΥΝΤ. Δ/ΝΤΗΣ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ**

Π Ρ Ο Σ

Το Γενικό Νοσοκομείο - Κέντρο Υγείας Λήμνου

Ηφαίστου 12

ΤΚ 814 00 ΜΥΡΙΝΑ ΛΗΜΝΟΥ

Α Ι Τ Η Σ Η

ΕΠΩΝΥΜΟ:..... Σας γνωρίζω ότι ενδιαφέρομαι να καλύψω τη λειτουργία
ΟΝΟΜΑ: και εφημέρευση της Παθολογικής και της Ογκολογικής
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:..... Κλινικής του Γ.Ν.-Κ.Υ. Λήμνου από 01-05-2016 έως και
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: την 31-05-2016 με τους όρους που αναφέρονται στην υπ'
..... αριθμ. πρωτ.2354/11-04-2016 Πρόσκληση Εκδήλωσης
..... Ενδιαφέροντος και πιο συγκεκριμένα:
..... από.....
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:..... έως
EMAIL:.....

Μύρινα, /04/2016

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

.....