



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

Μύρινα, 23-09-2016
Αριθ. Πρωτ.: 6603

**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ –
ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΛΗΜΝΟΥ**

Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού

Ταχ. Δ/ση: Ηφαίστου 12

Τ.Κ. 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. 21^η/21-09-2016 (θέμα 1^ο) Απόφαση του Συμβουλίου Διοίκησης του Γενικού Νοσοκομείου-Κέντρου Υγείας Λήμνου
3. Τις διατάξεις της παρ. 1, του αρ.41 του Ν.4058/2012 (ΦΕΚ 63/22-3-2012 τ. Α'), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει
4. Τις διατάξεις της § 1 του άρθρου 182 του Ν.4261/2014 (ΦΕΚ 107/Α/2014)
5. Τις διατάξεις του Ν. 4325/2015 (ΦΕΚ 47/Α/2015)
6. Τις υπηρεσιακές ανάγκες για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του Γενικού Νοσοκομείου-Κέντρου Υγείας Λήμνου
7. 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 ιατρούς των παρακάτω ειδικοτήτων με καθεστώς έκδοσης από αυτούς δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, ως εξής:

1. Με ιατρούς κατηγορίας Π.Ε. Ειδικότητας Παθολογίας.

Από 01-10-2016 έως και 31-10-2016

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

- Λειτουργία και εφημέρευση της Παθολογικής Κλινικής
- Λειτουργία και εφημέρευση της Ογκολογικής Κλινικής
- Παθολογικές εκτιμήσεις στο Τμήμα Επειγόντων και το Κέντρο Υγείας
- Παθολογικές εκτιμήσεις λοιπών τμημάτων
- Λειτουργία πρωινών Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων Παθολογικού Τμήματος μία (1) φορά την εβδομάδα για κάθε συμβαλλόμενο ιατρό.

Αμοιβή

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

2. Με ιατρό κατηγορίας Π.Ε. Ειδικότητας Νεφρολογίας

Από 01-10-2016 έως και 31-10-2016

Τυπικά προσόντα

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

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

Καθήκοντα

- Λειτουργία και εφημέρευση της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του Γ.Ν.-Κ.Υ. Λήμνου
- Λειτουργία και εφημέρευση της Νεφρολογικής Κλινικής
- Νεφρολογική εκτίμηση σε περιστατικά στο Τμήμα Επειγόντων και το Κέντρο Υγείας
- Νεφρολογικές εκτιμήσεις λοιπών τμημάτων
- Λειτουργία πρωινών Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων Νεφρολογικής Κλινικής

Αμοιβή

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**

έως 30-09-2016, 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 τη Διοίκηση του Γ.Ν.-Κ.Υ. Λήμνου

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

**ΚΟΥΜΕΛΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
Δ/ΝΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

Π Ρ Ο Σ

Το Γενικό Νοσοκομείο - Κέντρο Υγείας Λήμνου

Ηφαίστου 12

ΤΚ 814 00 ΜΥΡΙΝΑ ΛΗΜΝΟΥ

Α Ι Τ Η Σ Η

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

.....

.....

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

EMAIL:.....

Σας γνωρίζω ότι ενδιαφέρομαι να καλύψω τη λειτουργία
και εφημέρευση του:

☐ Παθολογικού και Ογκολογικού Τμήματος του Γ.Ν.-
Κ.Υ. Λήμνου

☐ Μ.Τ.Ν. και Νεφρολογικού Τμήματος του Γ.Ν.-Κ.Υ.
Λήμνου

από 01-10-2016 έως και την 31-10-2016 με τους όρους
που αναφέρονται στην υπ' αριθμ. πρωτ. 6603/23-09-2016

Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος και πιο
συγκεκριμένα:

από.....

έως

Μύρινα, / /2016

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

.....