



Άγιος Κήρυκος, 26/05/2017

Αριθμός Πρωτοκόλλου:2288

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
 2^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ (Υ.Π.Ε.) ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
 ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ – ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΙΚΑΡΙΑΣ
 ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
 Τμήμα Οικονομικού και Διαχείρισης
 Ανθρώπινου Δυναμικού
 Ταχυδρομική Δ/νση: Άγιος Κήρυκος Ικαρίας
 Τ.Κ.: 83300
 Πληροφορίες: Μ. ΖΗΚΟΥΔΗ
 Τηλέφωνο: 2275350212
 Τηλεο-ομοιοτυπία (fax): 2275022477
 Ηλεκτρονική Δ/νση (e-mail): gni.ikarias@gmail.com

Προς
 Όλους τους ενδιαφερόμενους
 Κοινοποίηση
 Πρόεδρο Επιτροπής Νοσοκομειακών
 Λοιμώξεων
 Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας
 Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας
 Επιστημονικό Συμβούλιο

ΘΕΜΑ:«Προκήρυξη Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για μία (01) Θέση Νοσηλεύτη/τριας Επιτήρησης Λοιμώξεων (Ν.Ε.Λ.) για την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων»

Ο Αναπληρωτής Διοικητής του Νοσοκομείου:

Λαμβάνοντας υπόψη:

Α. Τις διατάξεις:

1. Του άρθρου 18 του Ν. 2190/1994 (ΦΕΚ 28/τ.Α') «Σύσταση ανεξάρτητης αρχής για την επιλογή προσωπικού και ρύθμιση θεμάτων Διοίκησης», όπως τροποποιήθηκαν και συμπληρώθηκαν μεταγενέστερα.
2. Του Ν.3329/2005 (ΦΕΚ 81/τ.Α') «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις». και συμπληρώθηκε από τον Ν.3370/11-07-2005 (ΦΕΚ 176/Α') και τον Ν. 3527/9-02-2007 (ΦΕΚ 25/Α').
3. Του Οργανισμού του Γ.Ν. - Κ.Υ. Ικαρίας (ΦΕΚ 1150/Β'/10-04-2012), όπως τροποποιήθηκε με το ΦΕΚ 1289/Β'/28-05-2013 όπως ισχύει.
4. Της υπ' αριθμό Υ1.Γ.Π.114971/ 11-02-2014 (ΦΕΚ 388/τ.Β') Απόφασης της Υφυπουργού Υγείας με θέμα «Μέτρα, όροι και διαδικασίες για την πρόληψη και τον έλεγχο των λοιμώξεων που συνδέονται με τη νοσηλεία των ασθενών στους Χώρους Παροχής Υγείας.».

Β. Τα σχετικά:

1. Την υπ' αριθμό Α2Β/Γ.Π.οικ.28105/14-04-2016 Απόφαση του Υπουργού Υγείας, περί διορισμού του κ. Καρδάση Σταμάτιου του Εμμανουήλ (ΦΕΚ 205/ΥΟΔΔ'/18-04-2016), ως Αναπληρωτή Διοικητή στο διασυνδεδεμένο Γ. Ν. – Κ.Υ. Ικαρίας.

2. Την υπ' αριθμό Α2Β/Γ.Π.οικ.29020/19-04-2016 Υπουργική Απόφαση διορισμού του κ. Λάζαρου Θεόφιλου του Νικολάου, ως κοινού Διοικητή των Διασυνδεόμενων Σάμου & Ικαρίας, με ΑΔΑ:ΩΙΨΒ465ΦΥΟ-ΥΧ7 (ΦΕΚ 214/τ. ΥΟΔΔ'/22-04-2016).
3. Την υπ' αριθμό 358/17-05-2016 Πράξη του Κοινού Διοικητή του Γ. Ν. Σάμου, περί μεταβίβασης αρμοδιοτήτων στον Αναπληρωτή Διοικητή του Γ.Ν. - Κ.Υ. Ικαρίας, με ΑΔΑ:ΩΨΦΥ46907Ξ-ΥΝΠ.
4. Το υπ' αριθμό 9^η/11-05-2017 (Θέμα 1ο) πρακτικό του Επιστημονικού Συμβουλίου του Γ.Ν. - Κ.Υ. Ικαρίας.
5. Το γεγονός ότι στο Γ.Ν. - Κ.Υ. Ικαρίας δεν υπηρετεί Νοσηλεύτρια Επιτήρησης Λοιμώξεων.

Κ Α Λ Ο Υ Μ Ε

Σε εκδήλωση ενδιαφέροντος για μία (01) θέση Νοσηλεύτη/τριας Επιτήρησης Λοιμώξεων (Ν.Ε.Λ.) για την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων.

Δικαίωμα συμμετοχής για τη θέση έχουν υπάλληλοι κλάδου και κατηγορίας:

Π.Ε. Νοσηλεύτης/τρια ή Τ.Ε Νοσηλεύτης/ τρια ή Τ.Ε. Επισκέπτης/τρια Υγείας που έχει οργανική θέση στον ίδιο φορέα.

Διαδικασία επιλογής

Η επιλογή του/της ΝΕΛ θα γίνεται κατόπιν αίτησης του σε συνέχεια εσωτερικής της παρούσας προκήρυξης της θέσεως και μετά από αξιολόγηση των προσόντων από τον Πρόεδρο και τον Αντιπρόεδρο της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων σε συνεργασία με τη Διεύθυνση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας. Ο/Η ΝΕΛ ορίζεται μετά από απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου.

Απαραίτητα προσόντα και γνώσεις

1. Πτυχίο Νοσηλευτικής Σχολής Π.Ε. ή Πτυχίο Νοσηλευτικής Τ.Ε. ή Πτυχίο Τ.Ε. Επισκεπτών/τριων Υγείας.
2. Κλινική εμπειρία τουλάχιστον πέντε ετών στην κλινική νοσηλευτική. Στο σύνολο των ετών δεν συμπεριλαμβάνονται μακροχρόνιες άδειες (εκπαιδευτικές, κηύσεως, ανατροφής τέκνων, άνευ αποδοχών, κ.ά.).

Συνεκτιμώνται και μοριοδοτούνται τα παρακάτω:

1. Η προϋπηρεσία σε Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων.
2. Οι Μεταπτυχιακοί τίτλοι στις Λοιμώξεις, στη Διοίκηση Υπηρεσιών Υγείας, στην Επιδημιολογία, στη Δημόσια Υγεία και στη ΜΕΘ.
3. Η κλινική εμπειρία σε ΜΕΘ και στο χειρουργείο περισσότερο από ένα εξάμηνο.
4. Το αποδεδειγμένο ενδιαφέρον για τον έλεγχο των λοιμώξεων (παρακολούθηση επιστημονικών εκδηλώσεων εκπαιδευτικού χαρακτήρα σχετικών με τον έλεγχο λοιμώξεων, ενασχόληση με τον έλεγχο των λοιμώξεων ως «Σύνδεσμος Λοιμώξεων» στα κλινικά Τμήματα).

5. Η γνώση Αγγλικής Γλώσσας ή άλλης επίσημης Γλώσσας της Ευρωπαϊκής Ένωσης καθώς και γνώση χειρισμού Η/Υ (word, excel, internet, PowerPoint, SPSS.)
6. Το Δελτίο Αξιολόγησης Εργαζομένου με επικέντρωση στα ειδικά χαρακτηριστικά, όπως συναδελφικότητα, συνεργασιμότητα, επικοινωνία, πειθώ, παρακίνηση και διάχυση των γνώσεων του. Όσοι πληρούν τις προϋποθέσεις και ενδιαφέρονται για τις θέσεις, πρέπει να υποβάλλουν αυτοπροσώπως αίτηση και πλήρες βιογραφικό σημείωμα σύμφωνα με το Ευρωπαϊκό Βιογραφικό Σημείωμα: <https://europass.cedefop.europa.eu/el/documents/curriculum-vitae/templates-instructions> στο Γραφείο του Αναπληρωτή Διοικητή από την ημέρα της ανάρτησης πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος αυτής στους πίνακες ανακοινώσεων του Νοσοκομείου, μέσα σε αποκλειστική προθεσμία δώδεκα ημερολογιακών (12) ημερών από την ημέρα της ανάρτησης δηλαδή από **26.5.2017** έως και την **06.6.2017**.

Όλα τα αποδεικτικά προσόντων που θα αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα θα πρέπει να είναι κατατεθειμένα στον ατομικό υπηρεσιακό φάκελο του υποψηφίου.

Η παρούσα να αναρτηθεί στην ηλεκτρονική διεύθυνση του νοσοκομείου http://www.gnikarias.org και στους πίνακες ανακοινώσεων του Νοσοκομείου.

Ο Αναπληρωτής Διοικητής Γ.Ν. – Κ.Υ. Ικαρίας

Καρδάσης Σταμάτιος