

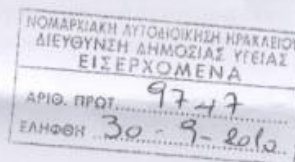


ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΑΥΤ/ΣΗ ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ
ΓΕΝ.Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ-ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Λαμία 23 - 09 - 2010

Αριθ.Πρωτ:6385

Ταχ.Δ/ση: Αινιάνων 2
Ταχ. Κώδικας: 35100
Πληροφορίες: Στεργιοπούλου Αικ
Τηλέφωνο:22313-52812



ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Σας ανακοινώνουμε ότι με την αριθμ.Υ7α/Γ.Π./οικ.77057/3-6-08 απόφαση του Υπουργείου Υγείας που δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ 1096/12-6-08 τ.Β', αναγνωρίστηκε το Γεν. Νοσοκομείο Λαμίας, κατάλληλο για 1 ½ χρόνο άσκησης ιατρών στην Νεφρολογία.

Σύμφωνα με την αριθμ.Υ4α/οικ.81062/2-7-2010 Κοινή Υπουργική Απόφαση που δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ 1109/Β/22-7-10 τ.Β', συστάθηκε μία(1) θέση-ειδικευμένου ιατρού στην ειδικότητα της Νεφρολογίας.

Η πλήρωση της θέσεως αυτής, σε πρώτη φάση και εφόσον ο αριθμός των αιτήσεων των ενδιαφερομένων ιατρών είναι μεγαλύτερος της μίας (1) θέσεως, θα γίνει μετά από κλήρωση που θα πραγματοποιηθεί στις 02/11/10, ημέρα Τρίτη και ώρα 12.00 στη Δ/ση Δημόσιας Υγείας Ν.Α. Φθιώτιδας, που βρίσκεται στη Λαμία ,στον 1ο όροφο της οδού Αινιάνων 2 ενώπιον Επιτροπής που θα συγκροτηθεί με απόφαση Νομάρχη Φθιώτιδας και στην οποία θα συμμετέχουν εκπρόσωποι των υποψηφίων ιατρών.

Στην κλήρωση μπορούν να συμμετέχουν Ιατροί που πληρούν τις προϋποθέσεις τοποθέτησης-πρόσληψης και δεν έχει ξεκινήσει η διαδικασία διορισμού τους καθώς και Ιατροί που έχουν υποβάλει αιτήσεις για τη συγκεκριμένη ειδικότητα σε άλλα Νοσοκομεία ,εφόσον το δηλώσουν στην Υπηρεσία μας καταθέτοντας σχετική Υπεύθυνη Δήλωση. Ο Ιατρός που θα κληρωθεί χάνει το δικαίωμα που τυχόν απορρέει από την προγενέστερη αίτησή του, ενώ το διατηρεί εφ' όσον δεν αναδειχθεί υποψήφιος από την εν λόγω κλήρωση και το είχε ρητά δηλώσει στην Υπηρεσία μας.

Η κλήρωση αφορά όλους όσους έχουν υποβάλλει αιτήσεις, ενώ όσοι απ' αυτούς δεν αναδειχθούν για κάλυψη της θέσης, με την σειρά που κληρώθηκαν διαμορφώνουν την νέα σειρά προτεραιότητας με την προϋπόθεση, να έχουν

ώσκει γραπτώς το ενδιαφέρον τους, ότι θα μείνουν στη νέα σειρά, πριν την κλήρωση.

Οι Δ/νσεις και τα Τμήματα Υγείας των Νομαρχιακών Αυτ/σεων της χώρας, παρακαλούνται να γνωστοποιήσουν τα παραπάνω στους Ιατρικούς Συλλόγους, στα Κέντρα Υγείας, Νοσοκομειακά Ιδρύματα αρμοδιότητάς τους και να τα ανακοινώσουν στον Τοπικό Τύπο έγκαιρα έτσι ώστε μετά το χρονικό διάστημα από 15 / 10 /10 έως και 28 / 10 /10 (ημερομηνία έναρξης και λήξης αντίστοιχα για την υποβολή των αιτήσεων) να μεσολαβήσει χρονικό διάστημα δέκα (10) εργάσιμων ημερών έως την ημερομηνία κλήρωσης (02 /11/10).

Π.Δ.

Αποδέκτες για ενέργεια:

- 1.Δ/νσεις Δημ. Υγείας Ν.Α. της χώρας
- 2.Ιατρικό Σύλλογο Φθ/δας
- 3.Γεν.Νοσ.Λαμίας
- 4.Κέντρα Υγείας Νομού

ΚΟΙΝ/ΣΗ:

- 1.Υπουργείο Υγείας & Κ.Α.
 - Δ/νση Ανάπτυξης Νοσ. Μονάδων
 - Δ/νση Προς/κού ΝΠΔΔ Τμήμα Δ'
- Αριστοτέλους 17 ΑΘΗΝΑ

Εσωτερική Διανομή:

Γραφείο κ. Νομάρχη

Ε.Ν.

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ

ΑΙΚ. ΜΑΛΕΣΚΟΥ.



Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

ΜΑΡΙΑ ΜΠΙΚΟΥ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ