

**POWIATOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
Z SIEDZIBĄ W STARACHOWICACH PRZY UL. BATALIONÓW CHŁOPSKICH 6**

**ogłasza konkurs  
na stanowisko**

**ZASTĘPCY DYREKTORA DS. LECZNICZYCH**

**NAZWA I ADRES PODMIOTU LECZNICZEGO:**

Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej, 27 – 200 Starachowice, ul. Batalionów Chłopskich 6

**INFORMACJA O ZASADACH UDOSTĘPNIANIA MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH  
O STANIE PRAWNYM, ORGANIZACYJNYM I EKONOMICZNYM PODMIOTU  
LECZNICZEGO:**

Materiały informacyjne o stanie prawnym, organizacyjnym i ekonomicznym podmiotu leczniczego tj. Statut, Regulamin Organizacyjny, Informacja finansowa o przychodach i kosztach, Informacja o sytuacji płatniczej, Informacja o wybranych pozycjach bilansu, można uzyskać w Sekretariacie Dyrektora Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej, ul. Batalionów Chłopskich 6, 27 – 200 Starachowice, po uprzednim telefonicznym uzgodnieniu pod numerem telefonu: 41 273 96 70

**STANOWISKO OBJĘTE KONKURSEM**

Zastępca Dyrektora ds. Leczniczych

**WYMAGANE KWALIFIKACJE KANDYDATA**

Kandydat powinien spełniać wymagania kwalifikacyjne określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. Nr 151, poz. 896) tj.:

1. Posiadać tytuł zawodowy lekarza i tytuł specjalisty lub specjalizacja II stopnia w dziedzinie medycyny
2. Posiadać co najmniej 8 letni staż pracy w zawodzie

**MIEJSCE ORAZ TERMIN ZŁOŻENIA WYMAGANYCH OD KANDYDATÓW  
DOKUMENTÓW**

Oferty z wymaganymi od kandydatów dokumentami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (Dz. U. t. j. z 2021 r. poz. 430 z późniejszymi zmianami) tj.:

1. **Podanie o przyjęcie na stanowisko objęte konkursem** - sygnowane podpisem.
2. **Dokumenty stwierdzające kwalifikacje zawodowe** wymagane do zajmowania danego stanowiska oraz dokument potwierdzający prawo wykonywania zawodu - oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem.
3. **Opisany przez kandydata przebieg pracy zawodowej** - sygnowany podpisem.
4. **Inne dokumenty**, w szczególności **potwierdzające dorobek i kwalifikacje** zawodowe kandydata (**w tym świadectwa pracy lub zaświadczenia potwierdzające staż pracy**) - kopie tych dokumentów powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem, przy czym poświadczenie może być dokonane przez kandydata; na prośbę właściwego podmiotu lub komisji konkursowej kandydat jest obowiązany przedstawić oryginały dokumentów.

Ponadto zgodnie z § 13 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (Dz. U. t. j. z 2021 r. poz. 430 z późniejszymi zmianami) w trakcie rozpatrywania zgłoszonych kandydatur komisja konkursowa w toku rozmowy z kandydatem może wymagać, aby kandydat wykazał się stosowną wiedzą i umiejętnościami w tym celu kandydaci **przedstawiają własną koncepcję funkcjonowania i rozwoju podmiotu leczniczego** (oryginał podpisany własnoręcznie).

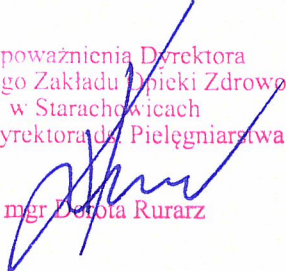
5. **Oświadczenie kandydata o braku prawomocnie orzeczonego wobec niego zakazu wykonywania zawodu**, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu lub zakazu zajmowania określonego stanowiska - sygnowane podpisem,
6. **Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych** w celach przeprowadzania postępowania konkursowego na dane stanowisko - sygnowane podpisem,

należy składać w zaklejonych kopertach, podpisanych imieniem i nazwiskiem wraz z adresem i numerem telefonu kontaktowego kandydata **w terminie 14 dni od daty ukazania się ogłoszenia** do godz. 15.00 bezpośrednio w Sekretariacie Dyrektora - II piętro, pok. 222 pod adresem: **Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej, 27 – 200 Starachowice, ul. Batalionów Chłopskich 6** z dopiskiem „**Konkurs na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Leczniczych**”

#### **PRZEWIDYWANE MIEJSCE ORAZ TERMIN ROZPATRZENIA ZGŁOSZONYCH KANDYDATUR**

Przewidywany termin rozpatrzenia zgłoszonych kandydatur nastąpi w ciągu 60 dni od daty zakończenia przyjmowania ofert, w siedzibie Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Starachowicach przy ul. Batalionów Chłopskich 6.

O dokładnym terminie przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

Z upoważnienia Dyrektora  
Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Starachowicach  
Z-ca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa  
  
mgr Dorota Rurarz