

RADA MORAVSKOSLEZSKÉHO KRAJE
vyhlašuje
KONÁNÍ VEŘEJNÉHO VÝBĚROVÉHO ŘÍZENÍ
na obsazení vedoucího pracovního místa ředitele/ředitelky
příspěvkové organizace kraje:

**Moravskoslezská nemocnice Havířov, příspěvková organizace,
Dělnická 1132/24, Město, 736 01 Havířov**

Požadavky na uchazeče:

- ukončené vysokoškolské vzdělání – lékařské vzdělání (MUDr.) nebo ekonomické či právnické vzdělání (Ing., Mgr., JUDr.)
- manažerské zkušenosti v oblasti zdravotnictví, ideálně na vedoucí pozici (např. primář, náměstek ředitele, ekonomický ředitel)
- praxe v řízení a vedení zaměstnanců – minimálně 5 let na řídicí funkci
- znalost problematiky řízení zdravotnického zařízení a obecně závazných právních předpisů souvisejících s výkonem funkce
- silné komunikační, organizační a řídicí schopnosti
- schopnost krizového řízení a rozhodování v nestandardních situacích
- etické a morální hodnoty
- odolnost vůči stresu a schopnost efektivně pracovat v náročném prostředí
- bezúhonnost – doložena výpisem z rejstříku trestů

Písemně zašlete tyto doklady:

- přihláška do výběrového řízení (uved'te **kontaktní adresu, telefon, e-mail**)
- **strukturovaný profesní životopis** se zaměřením na dosavadní odborné zkušenosti, včetně popisu vykonávaných činností
- **ověřené kopie dokladů** o nejvyšším dosaženém vzdělání
- **výpis z evidence rejstříku trestů** – ne starší tří měsíců (nebo doklad o jeho vyžádání)
- **písemně zpracovaný koncept vize směřování a rozvoje nemocnice** (v rozsahu max. 4 stran, formát A4)
- **písemný souhlas** s nakládáním s osobními údaji v rámci výběrového řízení ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů

Předpokládaný termín nástupu: 1. 7. 2026

Způsob podání přihlášky:

Přihlášku je nutno doručit do **29. 5. 2026** do **13:00** hod – osobně, poštou nebo prostřednictvím datové schránky (rozhoduje datum a čas doručení) na adresu:

Krajský úřad Moravskoslezského kraje

odbor zdravotnictví

28. října 2771/117

702 00 Ostrava

ID: 8x6bxsd

K výběrovému řízení budou přijaty pouze v termínu doručené přihlášky doložené kompletními výše uvedenými doklady (originály, příp. jejich ověřenými kopiemi).

Obálku označte: **NEOTVÍRAT – VÝBĚROVÉ ŘÍZENÍ – ŘEDITEL/ŘEDITELKA NEMOCNICE**

Vyhlašovatel si vyhrazuje právo kdykoli výběrové řízení zrušit, a to i bez udání důvodu.

Kontaktní údaje pro případné další informace: Ing. Tereza Madziová, odbor zdravotnictví, tel.: 595 622 336, e-mail: tereza.madziova@msk.cz