Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymä

Viranhaltijapäätös Sivu

Henkilöstöpäätös 1

Viranhaltija ja virka-asema
Horto Arja
vastuualuepäällikkö (vastaanotto- ja terveyskeskussairaalatoiminta)

Päivämäärä / pykälä
22.1.2019 /
§ 6

Asia	**Työsuhteisen tehtävän valintapäätös**
	Tulosalue: Terveyden-ja sairaudenhoitopalvelut — Nimike: Apulaisosastonhoitaja Vastuualue: Vastaanotto- ja terveyskeskussairaalatoiminta — Vakanssikoodi: 2024 Tulosyksikkö: Kuhmon vastaanotto 2055103000 — Työavain: KAI-05-509-18 Hakuaika päättynyt: 26.11.2018 Hakemuksia saapunut määräajassa: 2 kpl, joista kelpoisuusehdot täyttäviä: 2 kpl
Valintaesitys	Valitun nimi: Haverinen Merja — Hinnoittelutunnus: 03HOI030, taso 3 Kelpoisuus: [x] Täyttää kelpoisuusehdot [ ] Ei täytä kelpoisuusehtoja Lääkärintodistus: [ ] Toimitettu [x] Ei toimitettu [ ] Ei tarvita Rikosrekisteriote: [ ] Toimitettu [ ] Ei toimitettu [x] Ei tarvita Palvelussuhde alkaa: 1.2.2019 — Koeajalla: 4 kuukautta Mikäli kyseessä on määräaikainen palvelussuhde: **palvelussuhteen päättymispäivä:** Valintapäätös on voimassa ehdollisena siihen saakka kunnes se saa lainvoiman ja tarvittavat todistukset (lääkärintodistus, rikosrekisteriote) on toimitettu. Varalle valitun nimi: _____ Kelpoisuus: [ ] Täyttää kelpoisuusehdot [ ] Ei täytä kelpoisuusehtoja Lääkärintodistus: [ ] Toimitettu [ ] Ei toimitettu [ ] Ei tarvita Rikosrekisteriote: [ ] Toimitettu [ ] Ei toimitettu [ ] Ei tarvita [ ] Ei täytetä [ ] Hakuaikaa jatketaan: _____ saakka [ ] Julistetaan uudelleen haettavaksi: _____ mennessä Aikaisemmat hakemukset otetaan huomioon: [ ] kyllä [ ] ei
Perustelut	Hakijoiden lukumäärä: 2, joista kelpoisuusehdot täyttäviä hakijoita 2 Haastateltu: 2 Perustelu valinnalle: Valittu hakija täyttää tehtävän kelpoisuusehdot. Valitulla on täydentävää lisäkoulutusta tehtävää varten. Valittu hakija on haastattelun perusteella soveltuvin tehtävään.
	Päiväys 17.1.2019 — Esittelijän nimi, virka-asema: Jaana Sievänen tulosyksikön päällikkö
Esimiehen päätös	Esitys saapunut esimiehelle: Päiväys 18.1.2019 [x] Hyväksyn esityksen mukaisesti Hallintosääntö 139 § ja 42 §
	Päiväys 22.1.2019 — Allekirjoitus Nimen selvennys, virka-asema: Arja Horto, vastuualuepäällikkö (vastaanotto- ja terveyskeskussairaalatoiminta)

Päätös toimitettava tiedoksi: Rekrytointi ja tukipalvelut -yksikköön rekry@kainuu.fi ja kirjaamoon kirjaamo@kainuu.fi

Ohjeet oikaisuvaatimuksen tekemiseksi

Tähän päätökseen tyytymätön voi tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen. Päätökseen ei saa hakea muutosta valittamalla tuomioistuimeen.

Oikaisuvaatimusoikeus

Oikaisuvaatimuksen saa tehdä:

- se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa *(asianosainen).*
- kuntayhtymän jäsenkunta sekä
- sen jäsen.

Lisäksi on otettava huomioon, että työsopimus on yksityisoikeudellinen sopimus, johon perustuvat vaatimukset pääsääntöisesti käsitellään käräjäoikeudessa.

Oikaisuvaatimusaika

Oikaisuvaatimus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.

Oikaisuvaatimuksen on saavuttava Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymän kirjaamoon viimeistään määräajan viimeisenä päivänä ennen kirjaamon aukioloajan päättymistä.

Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä.

Kuntayhtymän jäsenkunnan ja sen jäsenen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon seitsemän päivän kuluttua siitä, kun päätös on asetettu yleisesti nähtäväksi.

Tiedoksisaantipäivää ei lueta oikaisuvaatimusaikaan. Jos oikaisuvaatimusajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joulu- tai juhannusaatto tai arkilauantai, saa oikaisuvaatimuksen tehdä ensimmäisenä arkipäivänä sen jälkeen.

Oikaisuvaatimusviranomainen

Viranomainen, jolle oikaisuvaatimus tehdään, on Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymän yhtymähallitus.

Oikaisuvaatimusviranomaisen asiointiosoitteet ovat:
Postiosoite:
Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymä/Yhtymähallitus
PL 400
87070 Kainuu
Käyntiosoite:
Pohjolankatu 13, 3. kerros, 87100 Kajaani

Sähköpostiosoite: kirjaamo@kainuu.fi
Faksinumero: 08 6155 4270
Puhelinnumero: 08 615 61 (vaihde)
Kirjaamon aukioloaika: arkisin ma–pe klo 8.00–15.00

Oikaisuvaatimuksen muoto ja sisältö

Oikaisuvaatimus on tehtävä kirjallisesti. Myös sähköinen asiakirja täyttää vaatimuksen kirjallisesta muodosta.

Oikaisuvaatimuksessa on ilmoitettava:

- päätös, johon haetaan oikaisua
- se, millaista oikaisua vaaditaan
- millä perusteella oikaisua vaaditaan.

Oikaisuvaatimuksessa on lisäksi ilmoitettava tekijän nimi, kotikunta, postiosoite ja puhelinnumero. Jos oikaisuvaatimuspäätös voidaan antaa tiedoksi sähköisenä viestinä, yhteystietona pyydetään ilmoittamaan myös sähköpostiosoite.

Pöytäkirja

Päätöstä koskevia pöytäkirjan otteita ja liitteitä voi pyytää Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymän kirjaamosta.

Postiosoite:
Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymä/Kirjaamo
PL 400
87070 Kainuu

Käyntiosoite:
Pohjolankatu 13, 3. kerros, 87100 Kajaani

Sähköpostiosoite: kirjaamo@kainuu.fi
Faksinumero: 08 6155 4270
Puhelinnumero: 08 615 61 (vaihde)
Kirjaamon aukioloaika: arkisin ma–pe klo 8.00–15.00