

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΝΕΑΣ ΙΩΝΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

**Τμήμα Προσωπικού
Ταχ. Διεύθυνση: Αγίου
Γεωργίου 40
142 34 Νέα Ιωνία
Αρμόδια: Αργυρώ Γαλάτου
Τηλ.: 213 2000 470
Fax: 210 2711 243
Νέα Ιωνία 27/10/2015
Αριθ. Πρωτ.: 31784**

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΝΕΑΣ ΙΩΝΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

Τις διατάξεις του άρθρου 6 Ν. 2527/1997(ΦΕΚ 206/8-10-1997/τ.Α') όπως αυτό τροποποιήθηκε από το άρθρο 10 του Ν. 3812/2009 (ΦΕΚ 234/28-12-2009/τ.Α').

Τις διατάξεις του άρθρου 20 του Ν. 4305/2014 σύμφωνα με τις οποίες η πρόσληψη συντελείτε υποχρεωτικά εντός αποκλειστικής προθεσμίας έξι (6) μηνών από την έκδοση των εγκριτικών αποφάσεων της Επιτροπής της αριθμ. 33/2006 ΠΥΣ.

Την υπ' αρ. 93/17-3-2015 απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου Νέας Ιωνίας, που αφορά στο προγραμματισμό προσλήψεων προσωπικού με σύμβαση μίσθωσης έργου για το έτος 2015.

Την υπ' αρ. πρωτ. 4043/22-4-2015 βεβαίωση του Α.Σ.Ε.Π., για σύναψη μίσθωσης έργου στο Δήμο Νέας Ιωνίας.

Την αριθμ. ΔΙΠΑΑΔ/ΦΕΚΡ1/84/20607/29-7-2015 απόφαση της Επιτροπής του άρθρου 2 παρ. 1 της ΠΥΣ 33/27-12-2006.

Το αριθμ. 59354/32978/6-8-2015 έγγραφο της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Αττικής που αφορά στην έγκριση συμβάσεων μίσθωσης έργου.

Την αριθμ. 72237/39656/5-10-2015 απόφαση του Γενικού Γραμματέα της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Αττικής που αφορά στην έγκριση σύναψης μίας σύμβασης μίσθωσης έργου ενός ατόμου με την ειδικότητα ΠΕ Ιατρού Γενικής Ιατρικής.

Ανακοινώνει

Τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου με ένα (1) ΠΕ Ιατρό για την κάλυψη αναγκών του τμήματος Κοινωνικών Πολιτικών για την Τρίτη Ηλικία της Δ/σης Κοινωνικής Προστασίας του Δήμου Νέας Ιωνίας, που εδρεύει στη Νέα Ιωνία, με αντικείμενο την εκτέλεση του έργου: «Παροχή Ιατρικής Φροντίδας στα μέλη των Κ.Α.Π.Η.» συνολικής διάρκειας

έως ένα (1) έτος.

Στο πλαίσιο του έργου αυτού θα απασχοληθεί ανά τόπο εκτέλεσης, ειδικότητα και διάρκεια σύμβασης ως εξής:

Υπηρεσία: Δ/ΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΗΜΟΥ ΝΕΑΣ ΙΩΝΙΑΣ. Ειδικότητα: **ΠΕ ΙΑΤΡΟΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ** (ΕΝ ΕΛΛΕΙΨΕΙ ΑΥΤΟΥ ΘΑ ΠΡΟΤΙΜΗΘΟΥΝ ΚΑΤΑ ΣΕΙΡΑ: 1. ΠΕ ΙΑΤΡΟΣ ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ. 2. ΠΕ ΙΑΤΡΟΣ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ. 3. ΠΕ ΙΑΤΡΟΣ ΨΥΧΙΑΤΡΟΣ). Αριθμός θέσεων: 1. Διάρκεια σύμβασης: Έως 1 έτος από την υπογραφή της σύμβασης.

Συνοπτική περιγραφή έργου: Παροχή ιατρικής περίθαλψης και παρακολούθησης των ηλικιωμένων μελών των Κ.Α.Π.Η. Ιατρική υποστήριξη όλων των μελών, παροχή ιατρικών οδηγιών, εξέταση, χορήγηση φαρμακευτικής αγωγής και συνταγογράφηση, παραπομπή για παρακλινικές εξετάσεις και επισκέψεις κατ' οίκον όπου αυτό κρίνεται αναγκαίο.

Τόπος εκτέλεσης του έργου: Στα ιατρεία των Κ.Α.Π.Η. του Δήμου Νέας Ιωνίας που στεγάζονται στα διοικητικά όρια του Δήμου Νέας Ιωνίας. Η παροχή των υπηρεσιών του Ιατρού θα αντιστοιχεί σε τέσσερα τετράωρα Ιατρεία το μήνα για κάθε ένα από τα τέσσερα ΚΑΠΗ του Δήμου μας.

Συνολικό ετήσιο ποσό αμοιβής: 11.400 ευρώ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν την αίτησή τους είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή στην υπηρεσία μας στην Διεύθυνση: Αγίου Γεωργίου 40, τ.κ. 142 34 Νέα Ιωνία απευθυνώντας την στο Γραφείο Προσωπικού υπόψη κας Αργυρώς Γαλάτου (τηλ. επικοινωνίας: 2132000470)

Στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς, το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής.

Για την έγκυρη συμμετοχή των υποψηφίων στη διαδικασία επιλογής, απαιτούνται τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

1. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
2. Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής ΑΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ε.Α.Π. (ΑΕΙ) ή Π.Σ.Ε. (ΑΕΙ) της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής.
3. Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου.
4. Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου της αντίστοιχης Ιατρικής ειδικότητας.
5. Πιστοποίηση στο σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης.
6. Βεβαίωση προϋπηρεσίας (εφόσον υπάρχει)
7. Βιογραφικό σημείωμα
8. Φωτοαντίγραφο ταυτότητας.

Κατά την επιλογή θα συνεκτιμηθούν τα τυπικά και ουσιαστικά προσόντα καθώς η προηγούμενη εμπειρία των υποψηφίων.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι δέκα (10) ημέρες (υπολογιζόμενες ημερολογιακά) και αρχίζει από την επόμενη ημέρα της τελευταίας δημοσίευσης της παρούσας σε τοπικές εφημερίδες ή της ανάρτησής της στο κατάστημα της υπηρεσίας μας και στο χώρο ανακοινώσεων του δημοτικού καταστήματος, εφόσον η ανάρτηση είναι τυχόν μεταγενέστερη της δημοσίευσης στις εφημερίδες.

**Ο Δήμαρχος
ΗΡΑΚΛΗΣ ΓΚΟΤΣΗΣ**