



ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ**

ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΗΜΑΡΧΟΥ

Ταχ. Δ/ση: Ελευθερίου Βενιζέλου 14
Ταχ. Κώδικας: 171 21 – Ν. Σμύρνη
Τηλ.: 213 2025853-851

Νέα Σμύρνη, 9/1/18
Αρ. Πρωτ. 836

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΣΜΕ/2018

για τη σύναψη ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ

Ο Δήμος Νέας Σμύρνης

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν. 2527/1997, όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
2. Τις διατάξεις του άρθρου 21 του Ν. 2190/1994, όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
3. Τις διατάξεις του Ν. 3852/2010, όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
4. Τις διατάξεις της παρ. 4β του άρθρου 10 του Ν. 3812/2009
5. Την υπ' αριθμ. πρωτ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./109/20015/01-08-2017 Απόφαση της Επιτροπής της παρ. 1 του άρθρου 2 της ΠΥΣ: 33/2006. (έγκριση με το με αριθμ. πρωτ. οικ. 26841/4-8-2017 έγγραφο του Υπουργείου Εσωτερικών)
6. Τις υπ' αριθμ. 37/2017 και 225/2017 Αποφάσεις του Δημοτικού Συμβουλίου.
7. Την υπ' αριθμ. 84117/29949/24-10-2017 Απόφαση του Συντονιστή της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Αττικής.

Ανακοινώνει

Τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου συνολικά πέντε (5) ατόμων για την κάλυψη αναγκών του Δήμου Νέας Σμύρνης που εδρεύει στη Νέα Σμύρνη, με αντικείμενο την εκτέλεση του έργου: «εφαρμογή προληπτικής ιατρικής και αγωγής υγείας, ώστε να λειτουργήσουν αποτελεσματικά τα Δημοτικά Ιατρεία τα οποία στερούνται Ιατρών και να ενισχυθεί η λειτουργία της Κοινωνικής Υπηρεσίας» συνολικής διάρκειας έως δώδεκα (12) μήνες. Στο πλαίσιο του έργου αυτού θα απασχοληθεί ανά τόπο εκτέλεσης, ειδικότητα και διάρκεια σύμβασης ο εξής αριθμός ατόμων, με τα αντίστοιχα απαιτούμενα τυπικά προσόντα στα παρακάτω:

Παροχή ιατρικής περίθαλψης και παρακολούθησης των οικονομικά αδύναμων πολιτών στα δημοτικά ιατρεία, παροχή ιατρικών οδηγιών, εξέταση, χορήγηση φαρμακευτικής αγωγής και ηλεκτρονική συνταγογράφηση οι ιατροί, παροχή νοσηλευτικής φροντίδας ο νοσηλεύτης.

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (ανά κωδικό απασχόλησης)

Κωδικός απασχόλησης	Τόπος εκτέλεσης	Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
101	Δημοτικά Ιατρεία Δήμου Νέας Σμύρνης	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ – ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΩΝ	Έως 12 μήνες	1
102	Δημοτικά Ιατρεία Δήμου Νέας Σμύρνης	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ – ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	Έως 12 μήνες	1
103	Δημοτικά Ιατρεία Δήμου Νέας Σμύρνης	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ – ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΩΝ	Έως 12 μήνες	1
104	Δημοτικά Ιατρεία Δήμου Νέας Σμύρνης	ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ – ΨΥΧΙΑΤΡΩΝ	Έως 12 μήνες	1
105	Δημοτικά Ιατρεία Δήμου Νέας Σμύρνης	ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ	Έως 12 μήνες	1

ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ανά κωδικό απασχόλησης)

Κωδικός απασχόλησης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
101, 102, 103, 104	α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής ΑΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π) ΑΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε) ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Ιατρού ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος του Ιατρού. γ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου δ) Πιστοποίηση στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης ε) Φωτοαντίγραφο ταυτότητας στ) Βιογραφικό Σημείωμα
105	α) Πτυχίο ή δίπλωμα τμήματος Νοσηλευτικής ΤΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ή δίπλωμα ΤΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας ή το ομώνυμο ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ΚΑΤΕΕ ή ισότιμος τίτλος της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας, β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Νοσηλεύτη (ΤΕ) ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Νοσηλεύτη (ΤΕ) και γ) Ταυτότητα μέλους της Ένωσης Νοσηλευτών/τριών Ελλάδος (ΕΝΕ), η οποία να είναι σε ισχύ ή Βεβαίωση Ανανέωσης Εγγραφής στην Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος (ΕΝΕ) του τρέχοντος έτους ή Βεβαίωση εγγραφής στην Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδας (ΕΝΕ), για όσους εγγράφονται για πρώτη φορά, η οποία είναι σε ισχύ μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους από την έκδοσή της, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 4, παρ.5 του ν.3252/2004. δ) Φωτοαντίγραφο ταυτότητας ε) Βιογραφικό Σημείωμα

Οι υποψήφιοι όλων των ειδικοτήτων πρέπει να είναι ηλικίας από 18 έως 65 ετών.

Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν αίτηση και να την υποβάλουν, είτε **αυτοπροσώπως**, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση: **Δήμος Νέας Σμύρνης, Ελευθερίου Βενιζέλου 14, Τ.Κ. 171 21 απευθύνοντάς την στο Γραφείο Δημάρχου υπόψη κας Καρρά (τηλ. επικοινωνίας: 213 2025851).**

Κάθε υποψήφιος δικαιούται να υποβάλει **μία μόνο αίτηση** και για επιλογές απασχόλησης **μίας μόνο κατηγορίας** προσωπικού (**ΠΕ ή ΤΕ**). Η σώρευση επιλογών απασχόλησης διαφορετικών κατηγοριών προσωπικού σε μία ή περισσότερες αιτήσεις συνεπάγεται αυτοδικαίως σε κάθε περίπτωση **ακύρωση** όλων των αιτήσεων και **αποκλεισμό** του υποψηφίου από την περαιτέρω διαδικασία.

**Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι δέκα (10) ημέρες
(από 10-1-2018 έως και 19-1-2018)**

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ

ΣΤΑΥΡΟΣ ΤΖΟΥΛΑΚΗΣ