



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
**ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**  
**ΔΗΜΟΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ-ΣΥΚΕΩΝ**  
**ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ &**  
**ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ ΣΥΚΕΩΝ**

Συκίες 20/8/2018  
 Αριθ. Πρωτ.: 3008

Ταχ. Δ/ση : Μεσολογγίου 54 με Περγάμου 2  
 Ταχ. Κώδικας : 566 26  
 Πληρ. : Αλεξίου Σοφία  
 Τηλέφωνο : 2310-639355  
 Fax : 2310-672232

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΎ  
 ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΟΥ**

**Ο Πρόεδρος του Δημοτικού Κέντρου Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης Νεάπολης Συκεών έχοντας υπόψη:**

1. Την παρ.8 του άρθρου 6 Ν. 2527/97 όπως αναριθμήθηκε με την παρ.3 του άρθρου 10 του Ν. 3812/2009 και συμπληρώθηκε με την παρ.3 του άρθρου 30 του Ν.4314/14.
2. Την υπ' αριθ. 170/2018 απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου.
3. Το αριθ. πρωτ. 3449/5-2-2018 έγγραφο του Υπουργείου Εσωτερικών με θέμα τον προγραμματισμό προσλήψεων έτους 2018.
4. Τις ανάγκες σε προσωπικό που προέκυψαν για την υλοποίηση του προγράμματος "Εναρμόνιση Οικογενειακής και Επαγγελματικής Ζωής"

**Ανακοινώνει**

Την πρόθεση του ΝΠΔΔ "Δημοτικό Κέντρο Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης Νεάπολης Συκεών" να συνάψει σύμβαση μίσθωσης έργου για την κάλυψη αναγκών του ΝΠΔΔ, με αντικείμενο τις απαραίτητες ενέργειες για την υλοποίηση του έργου «Εναρμόνιση Οικογενειακής και Επαγγελματικής Ζωής» του επιχειρησιακού προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού» στο πλαίσιο του Εθνικού Στρατηγικού πλαισίου αναφοράς (ΕΣΠΑ), την παροχή ιατρικής περίθαλψης και παρακολούθησης, την Ιατρική υποστήριξη, την παροχή ιατρικών οδηγιών, την εξέταση, την χορήγηση φαρμακευτικής αγωγής και συνταγογράφησης, την παραπομπή για παρακλινικές εξετάσεις. Στο πλαίσιο του έργου αυτού θα απασχοληθεί ένας (1) παιδίατρος ως εξής:

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (ανά κωδικό απασχόλησης)			
Κωδικός απασχόλησης	Ειδικότητα	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων
101	Π.Ε. Παιδίατρο	Έως 12 μήνες	1

Το χρονικό διάστημα που θα παρέχεται το έργο, οι δομές, οι ώρες καθώς και το ποσό της σύμβασης θα προκύψουν μετά τη διαμόρφωση του εβδομαδιαίου προγράμματος του Ιατρού.

**ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ**

- 1- Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι ηλικίας άνω των 30 ετών και έως 60 ετών.
- 2- Να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλέγουν.

- 3- Να μην έχουν κώλυμα κατά το άρθρο 8 του υπαλληλικού κώδικα ( καταδίκη, υποδικία, δικαστική συμπαράσταση.
- 4- Να έχουν δυνατότητα έκδοσης δελτίου παροχής υπηρεσιών.

### ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

1. Πτυχίο Πανεπιστημίου του εσωτερικού ή ισότιμο του εξωτερικού αναγνωρισμένο.
2. Άδεια άσκησης επαγγέλματος.
3. Τίτλος ειδικότητας.
4. Βεβαίωση από τον Ιατρικό σύλλογο όπου θα φαίνεται ότι είναι εγγεγραμμένοι.

### ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- 1- Αντίγραφο Πτυχίου Πανεπιστημίου του εσωτερικού ή ισότιμο του εξωτερικού αναγνωρισμένο.
- 2- Αντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος .
- 3- Αντίγραφο τίτλου ειδικότητας.
- 4- Βιογραφικό Σημείωμα.
- 5- Αντίγραφο βεβαίωσης από τον Ιατρικό σύλλογο όπου θα φαίνεται ότι είναι εγγεγραμμένοι.
- 6- Αντίγραφο της Αστυνομική Ταυτότητας.
- 7- Αποδεικτικά παροχής υπηρεσιών ή συνεργασίας με ΟΤΑ ( αντίγραφο σύμβαση ή αντίγραφα τιμολογίων παροχής υπηρεσιών που να καλύπτουν το αναφερόμενο διάστημα).
- 8- Αντίγραφα των παρακάτω δικαιολογητικών που αφορούν στην κατάταξη των υποψηφίων.

### Κατάταξη υποψηφίων

Αφού η υπηρεσία μας επεξεργαστεί τις αιτήσεις των υποψηφίων, τους κατατάσσει βάση:

#### **A) 25% Προϋπηρεσία ΟΤΑ.**

#### **B) 60% Επιστημονικό έργο ως εξής:**

- 1- **10%** Βαθμός πτυχίου,
- 2- **20%** Δημοσιεύσεις σε ξενόγλωσσα και ελληνικά έγκυρα περιοδικά, συγγραφή κεφαλαίων σε ιατρικά περιοδικά, συμμετοχή με ανακοινώσεις και poster σε διεθνή και ελληνικά συνέδρια – Διαλέξεις – Επιστημονικές Ομιλίες, παρακολουθήσεις σεμιναρίων, courses, φροντιστηρίων κλπ.
- 3- **5%** Μεταπτυχιακό δίπλωμα,
- 4- **20%** Διδακτορικό δίπλωμα,
- 5- **5%** Μετεκπαίδευση σε αναγνωρισμένα κέντρα εξειδικεύσεις του εξωτερικού και της Ελλάδας κατά τη διάρκεια της ειδικότητας ή και μετά τη λήξη αυτής, αναγνωρισμένα από το ΚΕΣΥ.

#### **Γ) 15% Προσωπική συνέντευξη.**

### ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν αίτηση με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά 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 ή στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση: Γ΄ ΚΑΠΗ Συκεών, στον 2<sup>ο</sup> όροφο, Μεσολογγίου με Περγάμου γωνία, ΤΚ 56626, Συκιές, υπόψη κας Αλεξίου Σοφίας, τηλέφωνο επικοινωνίας 2310-639355.

Στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς, το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής, ο οποίος μετά την αποσφράγισή του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι από 22/8/2018 έως και 31/8/2018

**Ο Πρόεδρος**

**Γαλανός Αριστείδης**