



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

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

Συκιές 26/7/2021
Αριθ. Πρωτ.3655

**Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος
ΣΜΕ 1/2021**

Για σύναψη συμβάσεων μίσθωσης έργου με ένα (1) ΠΕ Ιατρό Ψυχίατρο που αφορά στην υλοποίηση του έργου «Δημοτικά Ιατρεία για ευπαθείς ομάδες στο Δήμο Νεάπολης-Συκεών» του Ε.Π «Κεντρική Μακεδονία» με κωδικό ΟΠΣ 5041827.

**Το Δημοτικό Κέντρο Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης Νεάπολης Συκεών
έχοντας υπόψη:**

1. Τις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν. 2527/1997, όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
2. Τις διατάξεις του Ν. 3852/2010, όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
3. Τις διατάξεις της παρ. 5 του άρθρου 14 του Ν. 4403/2016 με τις οποίες αντικαθίστανται οι διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 30 του Ν. 4314/2014.
4. Την αρ. 16/2019 (ΑΔΑ: ΨΒ4ΣΟΚ9Ω-25Ρ) Α. .Σ. του ΝΠΔΔ που αφορά την έγκριση υποβολής πρότασης έργου με τίτλο « Δημοτικά Ιατρεία για ευπαθείς ομάδες του Δήμου Νεάπολης Συκεών» στο πλαίσιο της πρόσκλησης με κωδικό 144.9ιν « Βελτίωση της πρόσβασης σε προσιτές, βιώσιμες και υψηλής ποιότητας υπηρεσίες Υγείας και Πρόνοιας στις περιοχές παρέμβασης των Στρατηγικών Βιώσιμης Αστικής Ανάπτυξης (ΣΒΑΑ) της Μητροπολιτικής Ενότητας Θεσσαλονίκης» του Επιχειρησιακού Προγράμματος Κεντρική Μακεδονία.
5. Την αριθ. 135/2019 Α.Δ.Σ (ΑΔΑ: ΨΚΝ9ΟΚ9Ω-632) του ΝΠΔΔ που αφορά την αποδοχή χρηματοδότησης για την υλοποίηση της πράξης «Δημοτικά Ιατρεία για ευπαθείς ομάδες του Δήμου Νεάπολης-Συκεών» κωδ. ΟΠΣ 5041827, του ΕΠ Κεντρική Μακεδονία.
6. Την αριθμ. 136/2019 Α.Δ.Σ (ΑΔΑ: Ω05ΣΟΚ9Ω-Τ3Ν) του ΝΠΔΔ για την έγκριση σχεδίου απόφασης υλοποίησης με ίδια μέσα του Υποέργου 1. «Δημοτικά Ιατρεία για ευπαθείς ομάδες του Δήμου Νεάπολης – Συκεών» της πράξης “Δημοτικά Ιατρεία για ευπαθείς ομάδες του Δήμου Νεάπολης Συκεών” κωδ. ΟΠΣ 5041827, του ΕΠ Κεντρική Μακεδονία.
7. Την υπ’ αριθμ. 65/2020 Α.Δ.Σ (ΑΔΑ: ΨΗΙ3ΟΚ9Ω-ΚΔΞ) του ΝΠΔΔ, για την έγκριση πρόσληψης προσωπικού με σύμβαση μίσθωσης έργου για τις ανάγκες υλοποίησης του έργου “Δημοτικά Ιατρεία για ευπαθείς ομάδες του Δήμου Νεάπολης Συκεών”, στο πλαίσιο υλοποίησης του χρηματοδοτούμενο έργου « Δημοτικά Ιατρεία για ευπαθείς ομάδες του Δήμου Νεάπολης Συκεών.
8. Την αριθ. πρωτ. 4825/21-8-2019 Πράξη έναξης “Δημοτικά Ιατρεία για ευπαθείς ομάδες του Δήμου Νεάπολης Συκεών» με κωδικό ΟΠΣ 5041287 στο επιχειρησιακό Πρόγραμμα « Κεντρική Μακεδονίας 2014/2020» και τις αριθ. πρωτ. 5986-9/11/2020 (ΑΔΑ: 6ΝΔΓ7ΛΛ-3Ο0) και αριθ. πρωτ. 2098/6-5-2021 (ΑΔΑ: 9Α007ΛΛ-5Τ9) τροποποιήσεις αυτής,

9. Την υπ' αριθ. πρωτ. 2380/21-5-2020 Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος ΣΜΕ 2/2020 για την σύναψη συμβάσεων μίσθωσης έργου με δέκα οκτώ (18) ΠΕ Ιατρούς διαφόρων ειδικοτήτων.
10. Τον αριθ. πρωτ. 3855/29-7-2020 πίνακα κατάταξης των ιατρών βάση μορίων.
11. Την αριθ. 94/2020 Απόφασης Προέδρου περί πρόσληψης συμβάσεων μίσθωσης έργου.
12. Την αριθ. 110/2021 Απόφαση Προέδρου περί λύσης σύμβασης μίσθωσης έργου.
14. Την αρ. πρωτ. 3674/27-7-2021 βεβαίωση του Γραφείου Οικονομικών Υπηρεσιών του Τμήματος Διοικητικών - Οικονομικών Υπηρεσιών.

Ανακοινώνει

Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για σύναψη συμβάσεων μίσθωσης έργου με μία (1) ΠΕ Ιατρούς Ψυχίατρο για την λειτουργία των δημοτικών ιατρείων του ΝΠΔΔ Δημοτικό Κέντρο Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης Νεάπολης Συκεών, στο πλαίσιο υλοποίησης της Πράξης «Δημοτικά Ιατρεία για ευπαθείς ομάδες του Δήμου Νεάπολης – Συκεών», με κωδικό ΟΠΣ 5041827, του Επιχειρησιακού Προγράμματος Κεντρικής Μακεδονίας και συγκεκριμένα για τον χρόνο παροχής υπηρεσιών (σύνολο εβδομαδιαίων ωρών παροχής υπηρεσιών) και τη διάρκεια σύμβασης (βλέπε πίνακας Α) με τα αντίστοιχα απαιτούμενα (τυπικά και τυχόν πρόσθετα) προσόντα (βλέπε πίνακα Β).

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ							
Κωδικός απασχ.	Τόπος εκτέλεσης	Ειδικ/τα	Χρόνος παροχής υπηρεσιών	Διάρκεια σύμβασης	Αριθμός ατόμων	Αντικείμενο παροχής υπηρεσιών	Αμοιβή
101	Δήμος Νεάπολης Συκεών	ΠΕ Ιατρός Ψυχίατρος	15 ώρες την εβδομάδα	Από την υπογραφή της σύμβασης και έως 30/9/2024, με δυνατότητα παράτασης κατόπιν απόφασης από το ΔΣ και έγκρισης από την ΔΑ	1	Παροχή ιατρικών υπηρεσιών στα Δημοτικά Ιατρεία	Έως 22.613€€

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

Κωδικός απασχόλησης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) προσόντα
101	1. Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής ΑΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (ΕΑΠ) ΑΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (ΠΣΕ) ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας. 2. Άδεια άσκησης επαγγέλματος. 3. Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου αντίστοιχης ιατρικής ειδικότητας. 4. Πρόσφατη βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου

Αντικείμενο του έργου: Το έργο θα παρέχεται στο Δημοτικά Ιατρεία του ΝΠΔΔ Δημοτικό Κέντρο Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης Νεάπολης Συκεών, από εξειδικευμένο ιατρικό προσωπικό και συγκεκριμένα:

- 1- **Ο Ψυχίατρος** θα παρέχει εξέταση στον ασθενή, εκτίμηση της κατάστασης του, ψυχική στήριξη σε παιδιά, ηλικιωμένους, ενήλικες και οικογένειες, κατ'οίκον επίσκεψη για άτομα με κινητικά ή ψυχιατρικά προβλήματα κλπ θα παρέχει συμβουλευτική υποστήριξη στο συγγενικό περιβάλλον των παθόντων, θα συμμετέχει στην πραγματοποίηση ενημερωτικών ημερίδων και εκδηλώσεων με θέματα που αφορούν στην πρόληψη υγείας και σε επιμορφωτικές ημερίδες για τους ωφελούμενους και το προσωπικό, σύμφωνα με την κάλυψη των αναγκών όσο αφορά την διαχειριστική αρχή, βάσει των παραδοτέων του προγράμματος.

Η συνολική αμοιβή του ιατρού που θα απασχοληθεί για την υλοποίηση του έργου της παρούσης πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος αναγράφεται αναλυτικά στον Πίνακα Α' και συμπεριλαμβάνει φόρους και κρατήσεις, εφόσον προβλέπονται από την κείμενη νομοθεσία.

Η Αναθέτουσα Αρχή βαρύνεται με τυχόν εισφορές που προκύπτουν από την εφαρμογή των διατάξεων του άρθρου 39 του Ν. 4387/16 (ΦΕΚ 85/Α').

Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι ηλικίας έως 65 ετών και να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων του αντικειμένου της απασχόλησής τους.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- 1- Αντίγραφο Πτυχίου Πανεπιστημίου του εσωτερικού ή ισότιμο του εξωτερικού αναγνωρισμένο.
- 2- Αντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος .
- 3- Αντίγραφο τίτλου ειδικότητας.
- 4- Πρόσφατο αντίγραφο βεβαίωσης από τον Ιατρικό σύλλογο όπου θα φαίνεται ότι είναι εγγεγραμμένοι.
- 5- Αντίγραφο της Αστυνομική Ταυτότητας.
- 6- Αντίγραφα των παρακάτω δικαιολογητικών που αφορούν στην κατάταξη των υποψηφίων.

Κατάταξη υποψηφίων

1. ΒΑΘΜΟΣ ΒΑΣΙΚΟΥ ΤΙΤΛΟΥ (οι μονάδες του βασικού τίτλου με 2 δεκαδικά ψηφία πολλαπλασιάζονται με το 40)

κατηγορίες ΠΕ & ΤΕ	5	...	5,5	...	6	...	6,5	...	7	...	7,5	...	8	...	8,5	...	9	...	9,5	...	10
μονάδες	200	...	220	...	240	...	260	...	280	...	300	...	320	...	340	...	360	...	380	...	400

2. ΕΜΠΕΙΡΙΑ (7 μονάδες ανά μήνα εμπειρίας και έως 60 μήνες)

μήνες εμπειρίας	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	...	57	58	59	60 και άνω
μονάδες	7	14	21	28	35	42	49	56	63	70	77	84	91	98	...	399	406	413	420

3. Μεταπτυχιακό 150 μονάδες

4. Διδακτορικό 200 μονάδες.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση – υπεύθυνη δήλωση με κωδικό έντυπο ασεπ ΣΜΕ.4 και να την υποβάλουν:

Α) είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, με προγραμματισμένο ραντεβού, κατόπιν συνεννόησης με την υπηρεσία (τηλέφωνο επικοινωνίας 2310639355).

Β) είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση: Δημοτικό Κέντρο Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης Νεάπολης Συκεών, Μεσολογγίου 54 και Περγάμου 2, Γ ΚΑΠΗ Συκεών 2ο όροφο, υπόψιν κας Αλεξίου Σοφίας (τηλ. επικοινωνίας: 2310639355). Στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι από 29/7/2021 έως και 6/8/2021.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΓΑΛΑΝΟΣ ΑΡΙΣΤΕΙΔΗΣ