



## ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ

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

### ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ Η ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΝΕΑΣ ΙΩΝΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. 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').
2. Τις διατάξεις του άρθρου 52 του Ν. 4554/2018 σύμφωνα με τις οποίες η σύναψη σύμβασης έργου συντελείται υποχρεωτικά εντός αποκλειστικής προθεσμίας δώδεκα (12) μηνών από την έκδοση των εγκριτικών αποφάσεων της Επιτροπής της αριθ. 33/2006 ΠΥΣ.
3. Την υπ' αρ. 321/6-9-2022 απόφαση της Οικονομικής Επιτροπής Νέας Ιωνίας, που αφορά στον προγραμματισμό προσλήψεων προσωπικού με σύμβαση μίσθωσης έργου για το έτος 2023.
4. Την υπ' αρ. πρωτ. 20395/16-11-2022 βεβαίωση του Α.Σ.Ε.Π. για σύναψη μίσθωσης έργου στο Δήμο Νέας Ιωνίας.
5. Την αριθ. ΔΠΑΑΔ/Φ.ΕΚΡ./1/225/11-1-2023 απόφαση της Επιτροπής του άρθρου 2 παρ. 1 της αριθμ. 33/27-12-2006 ΠΥΣ.
6. Το υπ' αριθ. πρωτ. 5384/24-1-2023 έγγραφο του Υπουργείου Εσωτερικών με θέμα «Έγκριση συμβάσεων μίσθωσης έργου με κάλυψη της δαπάνης από τους Κεντρικούς Αυτοτελείς Πόρους».
7. Το υπ' αριθ. πρωτ. 6846/25-1-2023 έγγραφο της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Αττικής που αφορά στην έγκριση συμβάσεων μίσθωσης έργου.
8. Την υπ' αριθ. 30391/7-4-2023 απόφαση του Γραμματέα της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Αττικής που αφορά στην έγκριση σύναψης μίας σύμβασης μίσθωσης έργου ενός ατόμου με την ειδικότητα ΠΕ Ιατρού Γενικής Ιατρικής.
9. Τις διατάξεις του άρθρου 27 του Ν. 5043/2023 (ΦΕΚ 91/13-4-2023/τ. Α') με τις οποίες τροποποιείται το άρθρο 28 του Ν. 2190/1994.
10. Την υπ' αριθ. 74009/8-9-2023 (ΑΔΑ: 6ΒΝ646ΜΤΛ6-ΟΛ7) εγκύκλιο του Υπουργείου Εσωτερικών.
11. Την υπ' αριθ. ΓΝ 216/5-12-2023 Γνωμοδότηση της Επιτροπής του άρθρου 28 παρ. 4 Ν. 2190/1994.

### Ανακοινώνει

Τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου με έναν (1) ΠΕ Ιατρό για την κάλυψη αναγκών του Τμήματος Άσκησης Κοινωνικών Πολιτικών για την Τρίτη Ηλικία της Διεύθυνσης 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:

ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΗΜΟΥ ΝΕΑΣ ΙΩΝΙΑΣ	<b>ΠΕ ΙΑΤΡΟΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ</b> (ΕΝ ΕΛΛΕΙΨΕΙ ΑΥΤΟΥ ΘΑ ΠΡΟΤΙΜΗΘΟΥΝ ΚΑΤΑ ΣΕΙΡΑ: 1. ΠΕ ΙΑΤΡΟΣ ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ 2. ΠΕ ΙΑΤΡΟΣ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ 3. ΠΕ ΙΑΤΡΟΣ ΨΥΧΙΑΤΡΟΣ)	1	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 ηλεκτρονική συνταγογράφηση, έκδοση ηλεκτρονικού παραπεμπτικού για παρακλινικές εξετάσεις και επισκέψεις κατ' οίκον όπου αυτό κρίνεται αναγκαίο.

Επιπλέον, σε περιπτώσεις που απαιτείται και κατόπιν εντολής του αρμόδιου προϊσταμένου της Διεύθυνσης Διοικητικών Υπηρεσιών του Δήμου, έλεγχος των κατ' οίκον ασθενούντων υπαλλήλων του Δήμου (άρθ. 96 Ν.4483/17).

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.

Για τον έλεγχο των κατ' οίκον ασθενούντων υπαλλήλων του Δήμου, ο τόπος και ο χρόνος θα καθορίζεται κάθε φορά με τη σχετική εντολή της Δ/νσης Διοικητικών Υπηρεσιών του Δήμου.

Συνολικό ετήσιο ποσό αμοιβής: 12.000 €

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 στην Διεύθυνση: **Αγίου Γεωργίου 40, τ.κ. 142 34 Νέα Ιωνία** απευθύνοντάς την στο **Γραφείο Προσωπικού** υπόψη κας Αργυρώς Γαλάτου (τηλ. επικοινωνίας : 213 2000470)

**Οι υποψήφιοι μπορούν να αναζητήσουν το έντυπο της αίτησης στο Δημαρχείο ή στην ιστοσελίδα του Δήμου <https://neaionia.gr>- Προκηρύξεις.**

**Η αίτηση συμμετοχής πρέπει απαραίτητως να εμφανίζεται υπογεγραμμένη, με φυσική υπογραφή. Ανυπόγραφες αιτήσεις δεν γίνονται δεκτές.**

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

1. **Φωτοαντίγραφο ταυτότητας**
2. **Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος**
3. **Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής ΑΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα του Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου ή των Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος αντιστοιχης ειδικότητας σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής βάσει του οποίου χορηγήθηκε η ανωτέρω άδεια άσκησης επαγγέλματος**
4. **Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου της αντιστοιχης Ιατρικής ειδικότητας από την αρμόδια Ελληνική Αρχή**
5. **Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου**
6. **Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται**
7. **Απαραίτητη βεβαίωση προϋπηρεσίας σε Κέντρα Ανοικτής Προστασίας Ηλικιωμένων**

**Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι επτά (7) ημέρες** (υπολογιζόμενες ημερολογιακά) και αρχίζει από την επόμενη ημέρα της δημοσίευσης της παρούσας σε ημερήσια ή εβδομαδιαία εφημερίδα ή της ανάρτησής της στο χώρο των ανακοινώσεων του δημοτικού καταστήματος του Δήμου Νέας Ιωνίας και στον διαδικτυακό τόπο αυτού (<https://neaionia.gr>), εφόσον η ανάρτηση είναι τυχόν μεταγενέστερη της δημοσίευσης στην εφημερίδα.

**Η ΔΗΜΑΡΧΟΣ**

**ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΘΩΜΑΪΔΟΥ**