



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

**ΔΗΜΟΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ-ΣΥΚΕΩΝ**

**Δ/ΝΣΗ Δημοτικού Κέντρου Κοινωνικής Προστασίας**

**Και Αλληλεγγύης Νεάπολης Συκεών**

**Τμήμα Διοικητικών Οικονομικών Υπηρεσιών**

**Πληρ. : Αλεξίου Σοφία**

**Τηλ. Επικοινων.: 2313329585**

**Email: alexiou.sofia@n3.syzefxis.gov.gr**

**Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος  
ΣΜΕ 4/2024**

**Για σύναψη συμβάσεων μίσθωσης έργου με ένα (1) ΠΕ Ιατρό Νευρολόγο που αφορά στην υλοποίηση του έργου «Συνέχιση παροχής υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας σε ευπαθείς ομάδες πληθυσμού/Υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας από δημοτικά και κοινωνικά ιατρεία» Επιχειρησιακού Προγράμματος «Κεντρική Μακεδονία» 2021-2027.**

**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. 65/6-6-2023 ( ΑΔΑ: 9ΓΕΕΟΚ9Ω-HAM) Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου υπέβαλε πρόταση με τίτλο «Συνέχιση παροχής υπηρεσιών από τα δημοτικά ιατρεία του Δήμου Νεάπολης-Συκεών σε ευπαθείς ομάδες» στο πλαίσιο της Πρόσκλησης με κωδικό 017.4B. 11.9.2 και τίτλο «Συνέχιση παροχής υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας σε ευπαθείς ομάδες πληθυσμού/Υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας από δημοτικά και κοινωνικά ιατρεία» Επιχειρησιακού Προγράμματος «Κεντρική Μακεδονία» 2021-2027.
5. Την αριθ. 87/2023 Α.Σ. ( ΑΔΑ: ΨΖΙΕΟΚ9Ω-307) 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. 86/2023 Α.Σ. (ΑΔΑ: 6ΧΙ0ΟΚ9Ω-ΦΔ2) του ΝΠΔΔ για την έγκριση του Τεχνικού Παραρτήματος Υλοποίησης με Ίδια Μέσα της Πράξης: «Συνέχιση παροχής υπηρεσιών από τα δημοτικά ιατρεία του Δήμου Νεάπολης-Συκεών σε ευπαθείς ομάδες» με κωδικό ΟΠΣ: 6001415 στο Πρόγραμμα «Κεντρική Μακεδονία 2021-2027
7. Την υπ' αριθμ. 103/2023 Α.Σ. (ΑΔΑ: ΨΝΒΟΟΚ9Ω-Ω0Π) του ΝΠΔΔ, για την έγκριση Έγκριση τροποποίησης – παράταση των συμβάσεων μίσθωσης έργου για την υλοποίηση του προγράμματος «Συνέχιση παροχής υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας σε ευπαθείς ομάδες πληθυσμού/Υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας από δημοτικά και κοινωνικά ιατρεία» Επιχειρησιακού Προγράμματος «Κεντρική Μακεδονία» 2021-2027
8. Την αριθ. Πρωτ. 2675/15-6-2023 απόφασης ένταξης της Ειδικής Υπηρεσίας Διαχείρισης Προγράμματος "Κεντρική Μακεδονία" της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας.
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 και 198/2023 αποφάσεις Προέδρου.
12. Την αριθ. Πρωτ. 4702/23-9-2020 σύμβαση μίσθωσης έργου και την αριθ. Πρωτ. 4483/27-9-2023 παράταση αυτής.

13. Την αριθ. 911/2024 Απόφαση Δημάρχου περί λύση σύμβασης μίσθωσης έργου.

### Ανακοινώνει

Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για σύναψη συμβάσεων μίσθωσης έργου με ένα (1) ΠΕ Ιατρό Νευρολόγο για την λειτουργία των δημοτικών ιατρείων του Δήμου Νεάπολης Συκεών, στο πλαίσιο υλοποίησης της Πράξης " Συνέχιση παροχής υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας σε ευπαθείς ομάδες πληθυσμού/Υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας από δημοτικά και κοινωνικά ιατρεία» του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Κεντρική Μακεδονία» 2021-2027" 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 Νευρολόγο	12 ώρες την εβδομάδα	Από την υπογραφή της σύμβασης και έως 30/9/2026, με δυνατότητα παράτασης κατόπιν απόφασης από το ΔΣ και έγκρισης από την ΔΑ	1	Παροχή ιατρικών υπηρεσιών στα Δημοτικά Ιατρεία	9.120,00€ ετησίως

### ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ Β

Κωδικός απασχόλησης	Τίτλος σπουδών και λοιπά απαιτούμενα ( τυπικά & τυχόν πρόσθετα ) προσόντα
101	<ol style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>2. Άδεια άσκησης επαγγέλματος.</li> <li>3. Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου αντίστοιχης ιατρικής ειδικότητας.</li> <li>4. Πρόσφατη βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου</li> </ol>

**Αντικείμενο του έργου:** Το έργο θα παρέχεται στο Δημοτικά Ιατρεία του Δήμου Νεάπολης Συκεών, από εξειδικευμένο ιατρικό προσωπικό και συγκεκριμένα:

- 1- Το αντικείμενο του έργου του αναδόχου είναι η στελέχωση των Δημοτικών Ιατρείων του Δήμου Νεάπολης Συκεών" με ΠΕ Ιατρό Νευρολόγου, για την υλοποίηση του ευρωπαϊκού προγράμματος "Δημοτικά Ιατρεία για ευπαθείς ομάδες του Δήμου Νεάπολης Συκεών" ο οποίος:
  - α) θα παρέχει εξέταση στον ασθενή, εκτίμηση της κατάστασης του, συνταγογράφηση χρόνιων παθήσεων και έκτακτων περιστατικών , 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 υγεία και σε επιμορφωτικές ημερίδες για τους ωφελούμενους και το προσωπικό, σύμφωνα με την κάλυψη των αναγκών όσο αφορά την διαχειριστική αρχή, βάση των παραδοτέων του προγράμματος.
  - β) Ο ανάδοχος οφείλει να παραπέμπει τους ασθενείς, σε περίπτωση που κριθεί αναγκαίο για περαιτέρω εξετάσεις.

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 βαρύνετέ 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 απασχόλησης 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, ( τηλέφωνο επικοινωνίας 2313329585).

Β) είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση: Δήμος Νεάπολης Συκεών , Σ. Σαράφη & Ι. Μιχαήλ ( πρωτόκολλο ), υπόψιν γραφείου προσωπικού (τηλ. επικοινωνίας: 2313329585). 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 24/10/2024 έως και 30/10/2024.

**Ο Δήμαρχος****Δανιηλίδης Θ. Συμεών**