



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΠΕΙΡΑΙΑ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ-
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
Δ/ΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ &
ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Ι.Δ.
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: ΑΙΚ. ΧΑΤΖΗΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : Δραγάση 12
ΤΑΧ. ΚΩΔ. : 185 35
ΤΗΛ. : 213 2022250 – 56
FAX : 213 2022257

Πειραιάς 04 / 12 / 2017
Αρ. Πρωτ.: 58258 / 4087

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ
Ο
ΔΗΜΟΣ ΠΕΙΡΑΙΑ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν. 2527/1997, όπως ισχύει.
2. Την με αριθ. 201/20-03-2017 απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου, για έγκριση της σύναψης σύμβασης μίσθωσης έργου για ένα (1) έτος, με δύο ΠΕ Ιατρούς.
3. Την υπ' αριθμ. πρωτ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ/109/20015/01-08-2017 απόφαση της Επιτροπής του άρθρου 2 παρ. 1 της ΠΥΣ 33/2006,, όπως ισχύει.
4. Την με αριθ. 606/18-09-2017 απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου, για τον καθορισμό ειδικοτήτων.
5. Την με αρ. πρωτ. 81526/29265/07-11-2017 απόφαση του Συντονιστή Αποκεντρωμένης Διοίκησης Αττικής, με την οποία εγκρίνεται η σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου με δύο (2) άτομα ΠΕ Ιατρών, ειδικοτήτων Χειρουργικής και Μαιευτικής- Γυναικολογίας, για χρονικό διάστημα έως ένα έτος.

Ανακοινώνει

Την σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου με **δύο (2) ΠΕ Ιατρούς** για **ένα (1) έτος**, για την παροχή ιατρικών υπηρεσιών στους δημότες μέσω της λειτουργίας των Δημοτικών Πολυιατρείων, με τις εξής ειδικότητες:

- A. Χειρουργικής με εξειδίκευση κατά προτεραιότητα στο μαστό
- B. Μαιευτικής-Γυναικολογίας

1. ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

- 1) Οι υποψήφιοι πρέπει να έχουν ηλικία από 25 ως 65 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).

2. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

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 ιατρικού επαγγέλματος.

γ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου.

δ) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ιδίου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.

ε) Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων του ατομικού δελτίου ταυτότητας ή άλλων δημόσιων εγγράφων από τα οποία να προκύπτουν τα στοιχεία της ταυτότητας.

Εκτός των ανωτέρω, απαιτούνται επιπλέον :

Α. Για τη θέση της ειδικότητας Χειρουργικής με εξειδίκευση κατά προτεραιότητα στον μαστό :

α) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας Χειρουργικής, ή Βεβαίωση εκδιδόμενη από αρμόδια διοικητική αρχή ότι ο υποψήφιος πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση ιατρικού επαγγέλματος της ειδικότητας Χειρουργικής.

β) Εξειδικευμένη εμπειρία στη Χειρουργική του μαστού.

Εάν δεν υπάρξουν υποψήφιοι με εξειδικευμένη εμπειρία στην Χειρουργική του μαστού, γίνονται δεκτοί και υποψήφιοι που κατέχουν μόνο την ειδικότητα Χειρουργικής.

Β. Για τη θέση της ειδικότητας Μαιευτικής-Γυναικολογίας :

Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας Μαιευτικής-Γυναικολογίας, ή Βεβαίωση εκδιδόμενη από αρμόδια διοικητική αρχή ότι ο υποψήφιος πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση ιατρικού επαγγέλματος της ειδικότητας Μαιευτικής-Γυναικολογίας.

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν αίτηση με σύντομο βιογραφικό σημείωμα και τα δικαιολογητικά που αποδεικνύουν τα απαιτούμενα προσόντα και την σχετική εμπειρία, κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο (εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή) στον Δήμο Πειραιά-Τμήμα Προσωπικού Ιδιωτικού Δικαίου, 6ος όροφος –γραφείο 12.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι δέκα (10) ημέρες, από **06-12-2017** έως και **15-12-2017**.

**Ο
ΔΗΜΑΡΧΟΣ**

ΙΩΑΝΝΗΣ Π. ΜΩΡΑΛΗΣ