



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΚΑΛΑΜΑΡΙΑΣ

Καλαμαριά, 14/11/2023
Αριθμ. Πρωτ.: 65529

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Ο Δήμαρχος Καλαμαριάς ανακοινώνει ότι προτίθεται να προβεί στην σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου, με **ένα (1) ιατρό**, ο οποίος θα απασχοληθεί στο Τμήμα Ανοικτής Προστασίας Ηλικιωμένων της Δ/σης Κοινωνικής Μέριμνας, Αλληλεγγύης & Δημόσιας Υγείας, με αντικείμενο την παροχή ιατρικών υπηρεσιών σε ηλικιωμένα άτομα με στόχο την πρόληψη βιολογικών, ψυχολογικών και κοινωνικών προβλημάτων, ώστε να παραμείνουν αυτόνομα, ισότιμα και ενεργά μέλη του κοινωνικού συνόλου, καθώς και τη διερεύνηση των αναγκών τους, με στόχο την πρόληψη πρωτογενή (εμβολιασμοί, ιατρικές συμβουλές κ.λ.π.) και δευτερογενή (έγκαιρη διάγνωση).

Αναλυτικά:

- **Ενός (1) ΠΕ ιατρού ειδικότητας ορθοπαιδικού.**

Το έργο συνίσταται στην ιατρική εξέταση των μελών των 6 ΚΑΠΗ, συνταγογράφηση, εξέταση και θεραπεία, πρόληψη – μέσω καθοδήγησης εργαστηριακών εξετάσεων, ετήσιος έλεγχος οστικής μάζας – οστεοπόρωσης, παραπεμπτικά για φυσικοθεραπευτική αγωγή, εφαρμογή ενδοαρθρικών εγχύσεων, ενημερωτικές ομιλίες κ.λ.π.

Η απασχόληση του αναδόχου θα είναι για ένα έτος, με έναρξη από την υπογραφή της σύμβασης και η αμοιβή του ορίζεται στο ποσό των 15.000,00 €.

Η υποβολή των αιτήσεων θα γίνει **αποκλειστικά** στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: **ragonidou@kalamaria.gr**

Περίοδος υποβολής αιτήσεων: από 15/11/2023 έως 24/11/2023.

Πληροφορίες παρέχονται κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

Αρμόδιος υπάλληλος: Παγωνίδου Ευδοξία τηλ: 2313 314205

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση.
2. Αντίγραφο Πτυχίου Πανεπιστημίου εσωτερικού ή ισότιμο εξωτερικού αναγνωρισμένο.
3. Αντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος.
4. Αντίγραφο τίτλου ειδικότητας.
5. Βιογραφικό Σημείωμα.
6. Αντίγραφο βεβαίωσης από Ιατρικό σύλλογο όπου θα φαίνεται ότι είναι εγγεγραμμένοι.
7. Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας.

**ΜΕ ΕΝΤΟΛΗ ΔΗΜΑΡΧΟΥ
Η ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ**

ΦΥΚΑ ΕΛΕΝΗ