



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΚΑΛΑΜΑΡΙΑΣ**

Καλαμαριά, 05-09-2025
Αρ. Πρωτ.: 55300

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Η Δήμαρχος Καλαμαριάς ανακοινώνει ότι προτίθεται να προβεί στην σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου, με **ένα (1) ιατρό καρδιολόγο**, ο οποίος θα απασχοληθεί στο Τμήμα Ανοικτής Προστασίας Ηλικιωμένων και στα Δημοτικά Ιατρεία της Δ/νσης 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 **καρδιολόγου**.

Το έργο συνίσταται στην ιατρική εξέταση των μελών των 6 ΚΑΠΗ και των Δημοτικών Ιατρείων, συνταγογράφηση σκευασμάτων υψηλού κόστους λόγω της ειδικότητάς του, εξέταση και θεραπεία, πρόληψη μέσω καθοδήγησης εργαστηριακών εξετάσεων, ηλεκτροκαρδιογραφήματα, τεστ κοπώσεως, 24ωρη καταγραφή ρυθμού και πίεσης (holter), 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 12.000 €.

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

Περίοδος υποβολής αιτήσεων: από 08/09/2025 έως 17/09/2025.

Πληροφορίες παρέχονται κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.
Αρμόδια υπάλληλος: Παγωνίδου Ευδοξία τηλ: 2313 314205

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας
2. Αντίγραφο πτυχίου
3. Αντίγραφο τίτλου ειδικότητας
4. Αντίγραφο άδειας ασκήσεως επαγγέλματος
5. Αντίγραφο βεβαίωσης Ιατρικού Συλλόγου

ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Βιογραφικό σημείωμα
2. Βεβαίωση Δημοσίου Φορέα από την οποία να προκύπτει το είδος και η χρονική διάρκεια της εμπειρίας σε αντίστοιχες δομές

Η ΔΗΜΑΡΧΟΣ

ΧΡΥΣΗ ΑΡΑΠΟΓΛΟΥ