



Κ Α Λ Α Μ Α Τ Α
Α Ρ Ι Θ . Π Ρ Ω Τ :

20/10/2015
603

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ – ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

Η Κοινοφελής Επιχείρηση του Δήμου Καλαμάτας «ΦΑΡΙΣ», έχοντας υπ' όψη :

- 1) την υπ' αριθμ. πρωτ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ.22602/1-7-2015 απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών & Διοικητικής Ανασυγκρότησης που αφορά την έγκριση σύναψης Συμβάσεων Έργου,
- 2) την υπ. αριθμ πρωτ.ΑΣΕΠ 5511/30-4-2015 βεβαίωση ότι είναι γνήσιες, δεν καλύπτουν πάγιες και διαρκείς ανάγκες, διότι μετά την πραγματοποίηση του έργου, λύνονται αυτόματα και δεν υπάρχει καμία δέσμευση για συνέχιση εργασίας με οποιαδήποτε σχέση
- 3) την υπ. αριθμ. 44/2015 απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου της ΦΑΡΙΣ που αφορά αιτήματα προσλήψεων
- 4) την υπ. αριθμ 128/2015 απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου της ΦΑΡΙΣ όπου εγκρίνει το σχέδιο της ανακοίνωσης-προκήρυξης

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ – ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ

Ότι θα προβεί στη σύναψη **σύμβασης έργου ενός (1) ιατρού** με ειδικότητα γενικής ιατρικής ή παθολογίας, για τις ανάγκες λειτουργίας του Δημοτικού Ιατρείου, που στεγάζεται στη Καλαμάτα στην οδό Σανταρόζα και Παπανικολή, σύμφωνα με τον κανονισμό λειτουργίας του.

Η σύμβαση έργου θα συναφθεί για χρονικό διάστημα **(12) δώδεκα μηνών**, με τετράωρη πενήμερη καθημερινή απασχόληση .

Ο/Η επιλεγόμενος/η θα αναλάβει το παρακάτω έργο :

Την παροχή πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και την άσκηση προληπτικής ιατρικής σε κατοίκους του διευρυμένου Δήμου Καλαμάτας που ανήκουν σε πληθυσμιακές ομάδες με ελλιπή υγειονομική κάλυψη όπως οι ακόλουθες:

- α) οι ανασφάλιστοι και οικονομικά αδύνατοι ,
- β) οι ασφαλισμένοι του ΟΓΑ
- γ) οι κάτοικοι των ορεινών και απομακρυσμένων περιοχών,
- δ) οι αθίγγανοι,
- ε) οι οικονομικοί μετανάστες

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (τα προβλεπόμενα από τον νόμο) και συγκεκριμένα:

- 1.Πτυχίο ή Δίπλωμα Ιατρικής ΑΕΙ της ημεδαπής ή άλλο ισότιμο πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής, σχολών της αλλοδαπής.
- 2.Άδεια άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος ειδικότητας Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας
- 3.Εκπλήρωση Στρατιωτικών υποχρεώσεων για τους άρρενες ή νόμιμη απαλλαγή από αυτές

4. Εκπλήρωση της υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας (νυν Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης) ή βεβαίωση του ιδίου Υπουργείου, ότι δεν απαιτείται, ή ότι ο υποψήφιος απαλλάχτηκε νόμιμα.

5. Βεβαίωση Ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου.

6 . Βιογραφικό σημείωμα με ιδιαίτερη αναφορά στην ιατρική εμπειρία

7. Αίτηση.

Θα συνεκτιμηθεί οποιοδήποτε άλλο επί πλέον προσόν προσκομίσει ο/η υποψήφιος/α. Ο χρόνος της σχετικής Σύμβασης Έργου θα είναι διάρκειας δώδεκα μηνών από την ανάληψη Υπηρεσίας.

Οι αιτήσεις ενδιαφερομένων θα κατατεθούν μέχρι την **Τρίτη 27/10/2015 , ώρα 12.00μ.μ.**

Τα πρωτότυπα δικαιολογητικά θα κατατίθενται στα Γραφεία της «ΦΑΡΙΣ» (Ασίνης 11 & Φαρών, Καλαμάτα 24100, πληροφορίες Τ. 27210 95611-12-13, F. 27210 95614)

Παρακαλούμε να δημοσιευθεί το ως άνω κείμενο στις εφημερίδες:

ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ: 21/10/2015

ΘΑΡΡΟΣ: 21/10/2015

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ Κ. Ε «ΦΑΡΙΣ»



ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΗΛΙΟΠΟΥΛΟΣ