



ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ – ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΑ

Διεύθυνση: Σαπφούς 12, Αθήνα

Ταχ. Κώδικας: 105 53

Τηλέφωνο: 210.32.13.150

Fax: 210.32.13.850

Ιστοσελίδα: <http://mdmgreece.gr/>

Αθήνα, 07.09.2021

Αρ. Πρωτ. : 786

ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ

**για (1) θέση ειδικότητας Μαιίας στο ανοιχτό Πολυιατρείο των Γιατρών του Κόσμου στην Αθήνα
Σύμβαση ορισμένου χρόνου για τρεις μήνες με δυνατότητα ανανέωσης**

Το Μη Κερδοσκοπικό Σωματείο Γιατροί του Κόσμου – Ελληνική Αντιπροσωπεία, στα πλαίσια λειτουργίας του ανοιχτού πολυιατρείου στην Αθήνα

Π Ρ Ο Κ Υ Ρ Η Σ Σ Ε Ι

Μία (1) θέση Μαιίας

ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ

Οι Γιατροί του Κόσμου – Ελλάδα (ΓτΚ – Ελλάδα), ιδρύθηκαν το 1990, είναι μία ιατρική, ανθρωπιστική Μη Κυβερνητική Οργάνωση και είναι μέλος του Διεθνούς Δικτύου των Γιατρών του Κόσμου το οποίο αποτελείται από 16 αντιπροσωπείες (Αργεντινή, Βέλγιο, Γαλλία, Γερμανία, Ελβετία, Ελλάδα, Ηνωμένες Πολιτείες Αμερικής, Ηνωμένο Βασίλειο, Ιαπωνία, Ισπανία, Καναδάς, Λουξεμβούργο, Ολλανδία, Πορτογαλία, Σουηδία και Τουρκία). Κινητήρια αρχή της οργάνωσης είναι ότι κάθε ανθρώπινη ύπαρξη έχει δικαίωμα στην ανθρωπιστική βοήθεια, ανεξάρτητα από φύλο, θρησκεία, ιδεολογία ή πολιτική πεποίθηση. Πρωταρχικός στόχος είναι η βελτίωση της πρόσβασης στην ιατροφαρμακευτική περίθαλψη των ευάλωτων κοινωνικά πληθυσμιακών ομάδων. Η δράση της οργάνωσης ωστόσο επεκτείνεται και πέρα από τον τομέα της υγείας. Στηριζόμενοι πάντα στην ιατρική τους εμπειρία και σε πλήρη ανεξαρτησία, μιλούν ανοιχτά κατά της παρεμπόδισης πρόσβασης στην υγεία, εναντίον της καταπάτησης των ανθρωπίνων δικαιωμάτων και της αξιοπρέπειας.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΓΕΝΙΚΩΝ ΡΟΛΩΝ ΚΑΙ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΩΝ ΤΗΣ ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΜΕΝΗΣ ΘΕΣΗΣ

Αναλυτικά, το αντικείμενο εργασίας της συγκεκριμένης θέσης περιλαμβάνει τα ακόλουθα:

ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ ΚΙ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ:

Το αντικείμενο της συγκεκριμένης θέσης περιλαμβάνει:

- Παροχή υπηρεσιών μαιευτικής φροντίδας στο ανοιχτό πολυιατρείο Αθήνας ή όπου αλλού χρειαστεί.
- Προστασία και προαγωγή της υγείας των ασθενών.
- Παροχή συμβουλευτικής πάνω σε θέματα οικογενειακού προγραμματισμού, αντισύλληψης, θηλασμού κ.α.



- Συνεργασία με το Ιατρικό Προσωπικό και την Κοινωνική Υπηρεσία της ομάδας προκειμένου να πραγματοποιούνται παραπομπές των διαφόρων περιστατικών στις κατάλληλες υπηρεσίες.
- Συστηματικά παρακολούθηση της πορείας των ασθενών, σε συνεργασία με το Ιατρικό Προσωπικό.
- Διατήρηση αρχείου περιστατικών και εξαγωγή στατιστικών στοιχείων.
- Έγκυρη ενημέρωση του Υπεύθυνου σχετικά με τυχόν ελλείψεις σε φαρμακευτικό υλικό και αναλώσιμα.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:

- Τίτλος σπουδών Μαιευτικής
- Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος
- Προηγούμενη εργασιακή εμπειρία.
- Καλή γνώση Αγγλικής Γλώσσας.
- Καλή γνώση χειρισμού Η/Υ.
- Δεξιότητες συνεργασίας και συντονισμού στα πλαίσια της ομάδας.
- Δεξιότητες οργάνωσης.
- Ικανότητα να εργάζεται υπό συνθήκες πίεσης.
- Ικανότητα επίλυσης προβλημάτων σε καταστάσεις κρίσεων.

ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ:

- Άριστες επικοινωνιακές δεξιότητες
- Δέσμευση στις ανθρωπιστικές αξίες

ΠΡΟΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ:

- Πιστοποιητικό εμβολιασμού κατά του Covid-19 ή νόσησης σε ισχύ (βάση του Ν. 4820/2021, ΦΕΚ 23.07.2021 Αρ. 206)

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι ενδιαφερόμενοι/ες καλούνται να αποστείλουν τα παραπάνω δικαιολογητικά συμμετοχής στην παρακάτω διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: recruitment@mdmgreece.gr με την ένδειξη «**Μαία – Αθήνα**», έως την Παρασκευή 17 Σεπτεμβρίου 2021 και ώρα 17:00 (βάση ημέρας και ώρας αποστολής e-mail με τα απαραίτητα δικαιολογητικά).



Η Οργάνωση των ΓτΚ εξετάζει κάθε αίτηση με βάση τα καθορισμένα προσόντα που απαιτεί η κάθε θέση εργασίας και πάντα ανεξαρτήτως φύλου, εθνικότητας, θρησκευτικών ή πολιτικών πεποιθήσεων και με βάση την αρχή των ίσων ευκαιριών

**Η Πρόεδρος
Τζιουβάρα Χαρίκλεια**



**Μη Κερδοσκοπικό Σωματείο
«Γιατροί του Κόσμου - Ελληνική Αντιπροσωπεία»**



**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ
ΣΕ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
(Αριθ. Πρωτ. 786-07/09/2021)**

A. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

Επώνυμο:	
Όνομα:	
Όνομα πατρός:	
Αριθμός τηλεφώνου οικίας:	
Αριθμός τηλεφώνου κινητού:	
E-mail:	
Ημερομηνία γέννησης:	
Αριθμός ταυτότητας ή Διαβατηρίου	
Υπηκοότητα:	
Στρατιωτική θητεία (για τους άνδρες):	Απαλλαγή <input type="checkbox"/> Εκπληρωμένη <input type="checkbox"/> από: .../.../.... έως : .../.../....
Οικογενειακή κατάσταση:	Άγαμος <input type="checkbox"/> Έγγαμος <input type="checkbox"/>

B. ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

1. Βιογραφικό:
2. Τίτλος σπουδών:
3. Άδεια άσκησης επαγγέλματος:
4. Εργασιακή εμπειρία με ευάλωτες ομάδες:
5. Εργασιακή εμπειρία σε παρόμοια θέση και γενικά:
6. Εθελοντισμός:
7. Πιστοποιητικό γλωσσομάθειας αγγλικής γλώσσας:
8. Πιστοποιητικό δεξιοτήτων στη χρήση Η/Υ
9. Συμπλήρωση επισυναπτόμενης αίτησης με τεκμηρίωση για τη θέση εργασίας
10. Συμπλήρωση/υπογραφή φόρμας συναίνεσης για την προστασία προσωπικών δεδομένων (επισυνάπτεται)
11. Τουλάχιστον 2 συστατικές επιστολές
12. Άλλο (παρακαλώ διευκρινίστε):



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΠΕΡΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

Ο / Η υπογραφόμενος/η, δηλώνω ότι ενημερώθηκα από το Σωματείο Γιατροί του Κόσμου-Ελληνική Αντιπροσωπεία και παρέχω τη συγκατάθεσή μου ειδικώς και ελευθέρως για την εκ μέρους του Σωματείου Γιατροί του Κόσμου-Ελληνική Αντιπροσωπεία συλλογή, τήρηση σε (ηλεκτρονικό ή μη) αρχείο και επεξεργασία, σύμφωνα με την ισχύουσα εθνική νομοθεσία και τον Γενικό Κανονισμό 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου, για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, των προσωπικών δεδομένων μου, τα οποία οικειοθελώς προσκομίζω στο πλαίσιο της παρούσας αίτησης υποψηφιότητας κάλυψης θέσης εργασίας. Τα δεδομένα αυτά δύναται να επεξεργαστεί ο Φορέας κατά την αξιολόγηση της αίτησης συμμετοχής μου.

Το Σωματείο Γιατροί του Κόσμου-Ελληνική Αντιπροσωπεία δεσμεύεται ότι θα περιορίζεται στη νόμιμη επεξεργασία μόνο των απολύτως αναγκαίων για τους σκοπούς της επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, όπως αυτά δηλώνονται από το υποκείμενο αυτών ή με τη συνδρομή του και ότι θα αποφεύγει την καταχώρηση ευαίσθητων δεδομένων. Το Σωματείο Γιατροί του Κόσμου-Ελληνική Αντιπροσωπεία δεσμεύεται για την τήρηση εχεμύθειας και απορρήτου των παραπάνω δεδομένων, των οποίων η επεξεργασία θα διεξάγεται αποκλειστικά και μόνο κατ' εντολή του Σωματείου Γιατροί του Κόσμου-Ελληνική Αντιπροσωπεία, από πρόσωπα που πληρούν τα εχέγγυα και τις προϋποθέσεις για να διασφαλίζουν την τήρηση του απορρήτου και τα οποία τελούν υπό τον έλεγχο του Σωματείου Γιατροί του Κόσμου-Ελληνική Αντιπροσωπεία.

Το Σωματείο Γιατροί του Κόσμου-Ελληνική Αντιπροσωπεία δεσμεύεται ότι θα λαμβάνει κάθε αναγκαίο τεχνικό ή οργανωτικό μέτρο για την ασφάλεια των δεδομένων και την προστασία τους από τυχαία ή αθέμιτη καταστροφή, τυχαία απώλεια, αλλοίωση, απαγορευμένη διάδοση ή πρόσβαση και κάθε άλλη αθέμιτη επεξεργασία.

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

Ημερομηνία:

Υπογραφή: