

Αθήνα, 15 Μαρτίου 2023

Αρ. Πρωτ.: 69

Κωδ. Θέσης: ΜΟΝΑΔΑ ΑΘ-Κ.Η. ΟΙΚ

Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για στελέχωση Μονάδας Ψυχικής Υγείας

στο πλαίσιο υλοποίησης του έργου «Δημιουργία νέων
Μονάδων Ψυχικής Υγείας για την ενίσχυση της
προσβασιμότητας του πληθυσμού σε υπηρεσίες Ψυχικής
Υγείας» του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας

Έχοντας υπόψη:

1. Τον Ν. 2716/1999 (ΦΕΚ 96/Α'/1999) για την «Ανάπτυξη και τον εκσυγχρονισμό των υπηρεσιών ψυχικής υγείας και άλλες διατάξεις», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
2. Την υπ' αριθμ. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.49291/1-7-2019 (ΦΕΚ 2809/Β'/2019) Υπουργική Απόφαση με θέμα «Σύστημα Διοικητικής και Οικονομικής Διαχείρισης, ελέγχου και παρακολούθησης της ποιότητας σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
3. Την αριθμ. Γ3β/οικ.63439/2017 (ΦΕΚ 2932/Β'/25-08-2017) Υπουργική Απόφαση με θέμα: Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε όπως λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
4. Την υπό στοιχεία 119126 ΕΞ 2021/28.09.2021 (Β' 4498) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει απόφαση του αρμόδιου Υπουργού για την Ειδική Υπηρεσία Συντονισμού του Ταμείου Ανάκαμψης με την οποία καθορίζεται το Σύστημα Διαχείρισης και Ελέγχου (ΣΔΕ) των Δράσεων και Έργων του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας στο πλαίσιο του Κανονισμού (ΕΕ) 2021/241.
5. Την υπό στοιχεία 103923ΕΞ 2022/20.07.22 υπουργική απόφαση με θέμα: Τροποποίηση Απόφασης Ένταξης του Έργου με τίτλο «Δημιουργία νέων Μονάδων Ψυχικής Υγείας για την ενίσχυση της προσβασιμότητας του πληθυσμού σε υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας» (κωδικός ΟΠΣ ΤΑ 5165700) στο Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας.
6. Την υπ' Αρ. Πρωτ.: Γ3β/Γ.Π./οικ.44586/29-07-2022 με θέμα: Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος σε φορείς του άρθρου 11 του Ν.2716/1999 για την επιλογή φορέων λειτουργίας μονάδων ψυχικής υγείας.
7. Την υπ' Αρ. Πρωτ.: Γ3β/Γ.Π.οικ.70253/06-12-2022 με θέμα: Έγκριση από άποψη σκοπιμότητας για την ίδρυση και λειτουργία έξι (6) Κέντρων Ημέρας, τριών (3) Ξενώνων και μίας (1) Κινητής Μονάδας.
8. Την υπ' Αρ. Πρωτ.:Γ3β/Γ.Π.71191/19-12-2022 με θέμα: Χορήγηση άδειας ίδρυσης ενός Κέντρου Ημέρας για τη στήριξη της Οικογένειας στην ΑμΚΕ «ΘΑΛΠΟΣ ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ» στη Διοικητική Περιφέρεια Αττικής στον 1^ο Τομέα Ψυχικής Υγείας Παιδιών & Εφήβων στην Περιφερειακή Ενότητα Δυτικού Τομέα Αθηνών στους Δήμους Αιγάλεω, Περιστερίου, Περάματος, Αγίας Βαρβάρας, Χαϊδαρίου.
9. Την από 01/02/2023 τακτική συνεδρίαση της αστικής μη κερδοσκοπικής εταιρείας «Θάλλπος-Ψυχική Υγεία» περί ανακοίνωσης Προσκλήσεων Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για στελέχωση Μονάδων Ψυχικής Υγείας.

10. Την από 07/03/2023 τακτική συνεδρίαση της αστικής μη κερδοσκοπικής εταιρείας «Θάλλπος-Ψυχική Υγεία» περί ανάρτησης αποτελεσμάτων των Προσκλήσεων Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για στελέχωση Μονάδων Ψυχική Υγείας και επαναπροκήρυξης μη πληρωθεισών θέσεων.

Η Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «**Θάλλπος-Ψυχική Υγεία**», στο πλαίσιο του έργου με τίτλο «Δημιουργία νέων Μονάδων Ψυχικής Υγείας για την ενίσχυση της προσβασιμότητας του πληθυσμού σε υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας» (κωδικός ΟΠΣ ΤΑ 5165700) του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας, με σκοπό την στελέχωση της **Μονάδας ΑΘ - Κέντρο Ημέρας για τη στήριξη της Οικογένειας στη Διοικητική Περιφέρεια Αττικής στον 1^ο Τομέα Ψυχικής Υγείας Παιδιών & Εφήβων στην Περιφερειακή Ενότητα Δυτικού Τομέα Αθηνών στους Δήμους Αιγάλεω, Περιστερίου, Περάματος, Αγίας Βαρβάρας, Χαϊδαρίου**, καλεί τους ενδιαφερόμενους υποψήφιους όπως εκδηλώσουν ενδιαφέρον για τις ακόλουθες θέσεις εργασίας:

ΚΩΔ.	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΑΘ 1	ΠΕ ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΟΣ	1 (ΜΙΑ)	ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΟΥ
ΑΘ 2	ΠΕ ΨΥΧΙΑΤΡΟΣ	1 (ΜΙΑ)	ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΟΥ

ΦΥΣΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΚΕΝΤΡΟΥ ΗΜΕΡΑΣ & ΚΙΝΗΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ

Η Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «**Θάλλπος-Ψυχική Υγεία**», στο πλαίσιο του έργου με τίτλο «Δημιουργία νέων Μονάδων Ψυχικής Υγείας για την ενίσχυση της προσβασιμότητας του πληθυσμού σε υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας» (κωδικός ΟΠΣ ΤΑ 5165700) του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας, αναπτύσσει ένα Κέντρο Ημέρας για τη στήριξη της Οικογένειας στη Διοικητική Περιφέρεια Αττικής στον 1^ο Τομέα Ψυχικής Υγείας Παιδιών & Εφήβων στην Περιφερειακή Ενότητα Δυτικού Τομέα Αθηνών στους Δήμους Αιγάλεω, Περιστερίου, Περάματος, Αγίας Βαρβάρας, Χαϊδαρίου, ως εξής :

Ομάδα πληθυσμού – στόχου:

Το Κέντρο Ημέρας για τη στήριξη της οικογένειας έχει ως βασικούς στόχους την αναγνώριση των αναγκών των οικογενειών και των φροντιστών, την ενίσχυση της συνεργασίας και της επικοινωνίας μεταξύ των μελών της οικογένειας, τον εντοπισμό των αναγκών των ευάλωτων μελών της οικογένειας, τη συνεχιζόμενη υποστήριξη της οικογένειας και των φροντιστών, την παροχή προγραμμάτων ψυχοεκπαίδευσης της οικογένειας και των φροντιστών, την παροχή συμβουλευτικής στην οικογένεια και στο φιλικό της περιβάλλον, την ενίσχυση της συνηγορίας και την δημιουργία γκρουπ υποστήριξης και εργαστήριων

Σκοπός του Κέντρου Ημέρας είναι η κάλυψη των αναγκών ψυχικής υγείας του πληθυσμού της στη Διοικητική Περιφέρεια Αττικής στον 1^ο Τομέα Ψυχικής Υγείας Παιδιών & Εφήβων στην Περιφερειακή Ενότητα Δυτικού Τομέα Αθηνών στους Δήμους Αιγάλεω, Περιστερίου, Περάματος, Αγίας Βαρβάρας, Χαϊδαρίου και οι παρεχόμενες υπηρεσίες του Κέντρου Ημέρας αφορούν την παροχή υπηρεσιών πρόληψης, διαγνωστικής εκτίμησης-θεραπείας, υπηρεσιών ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και επανένταξης και υλοποίηση προγραμμάτων αγωγής κοινότητας.

Ειδικότερα, οι υπηρεσίες που παρέχουν του Κέντρου Ημέρας ενδεικτικά περιλαμβάνουν:

- την πρόληψη και την έγκαιρη εκτίμηση της διαταραχής του ασθενούς
- την παρέμβαση σε περίπτωση κρίσης ή υποτροπής της νόσου,
- τη χορήγηση και παρακολούθηση της κατάλληλης φαρμακευτικής αγωγής
- την παρακολούθηση του ασθενούς σε τακτά χρονικά διαστήματα
- την εξυπηρέτηση του ασθενούς, όταν κρίνεται αναγκαίο, από τις διαθέσιμες υπηρεσίες υγείας και πρόνοιας συμπεριλαμβανομένων και των ψυχιατρικών υπηρεσιών

- τη βοήθεια και στήριξη του ασθενούς για την αντιμετώπιση των πρακτικών αναγκών και προβλημάτων με έμφαση στην εκμάθηση δεξιοτήτων

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ-ΑΝΑΛΥΣΗ ΘΕΣΕΩΝ

ΑΑ 1 ΨΥΧΙΑΤΡΟΣ - ΑΑ 2 ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΟΣ

Αρμοδιότητες:

- Ψυχιατρική αξιολόγηση
- Παρακολούθηση
- Συμβουλευτική υποστήριξη στο οικογενειακό και συγγενικό περιβάλλον
- Κατ' οίκον επισκέψεις
- Συνεργασία με τη διεπιστημονική ομάδα (Ψυχολόγο, Κοινωνικό Λειτουργό, Διοικητικό) για το συντονισμό των υποστηρικτικών παρεμβάσεων
- Συμμετοχή στην συνάντηση ομάδας
- Συμμετοχή στον σχεδιασμό και στην υλοποίηση παρεμβάσεων ευαισθητοποίησης και ενημέρωσης της κοινότητας

Απαραίτητα προσόντα:

- Πτυχίο Ιατρικής Σχολής ή Τμήματος Ιατρικής Σχολής Επιστημών Υγείας από Πανεπιστήμιο της ημεδαπής ή της αλλοδαπής
- Άδεια Ασκήσεως Ιατρικού Επαγγέλματος
- Άδεια άσκησης Ιατρικής Ειδικότητας
- Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου
- Μεταπτυχιακοί ή/ και Διδακτορικοί Τίτλοι Σπουδών
- Εργασιακή εμπειρία σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας του Ν. 2716/99 του Προγράμματος «Ψυχαργός» ή Μονάδες και Προγράμματα ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και επαγγελματικής επανένταξης
- Γνώση κατά προτίμηση Αγγλικών ή άλλης γλώσσας

ΟΡΟΙ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Οι συμβάσεις δύναται να έχουν μέγιστη διάρκεια **ίση ή μικρότερη των 15 μηνών**. Ειδικότερα δε, η χρονική διάρκεια της πρώτης σύμβασης θα είναι από την υπογραφή της και για διάστημα τριών (3) μηνών. Μετά το πέρας των τριών μηνών η Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «Θάλλπος-Ψυχική Υγεία» θα προβεί σε διαδικασία αξιολόγησης του εργαζομένου και η σύμβαση του δύναται να ανανεωθεί ή όχι. Σε περίπτωση αρνητικής αξιολόγησης, η Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «Θάλλπος-Ψυχική Υγεία» δικαιούται να μη παρατείνει την μεταξύ τους συνεργασία, με έγγραφη ενημέρωση του εργαζομένου. Στην περίπτωση θετικής αξιολόγησης, η σύμβαση δύναται να ανανεωθεί για διάρκεια **ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ** χρόνου ίση με τον υπολειπόμενο χρόνο υλοποίησης του έργου, ήτοι 12 μήνες.

Ως προς τους μισθολογικούς όρους και ειδικότερα το ύψος των τακτικών μηνιαίων αποδοχών του προσωπικού που εργάζεται στις ΜΨΥ του εργοδότη εφαρμόζεται, σύμφωνα με σχετικό έγγραφο της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας και το άρθρο 2 παρ.1δ της Υπουργικής Απόφασης Γ3αβ/Γ.Π.οικ 49291/2019 (ΦΕΚ Β 2809/2020), το **Ενιαίο Μισθολόγιο** των υπαλλήλων του Δημοσίου, ΟΤΑ, ΝΠΔΔ, ΝΠΙΔ κλπ (Ν.4024/2011 και 4354/2015).

Κατά τα λοιπά οι συμβάσεις εργασίας των εργαζόμενων στις ΜΨΥ του εργοδότη διέπεται από τις διατάξεις της κείμενης εργατικής νομοθεσίας, όπως και από τους μη μισθολογικούς (θεσμικούς) όρους της εκάστοτε ισχύουσας ΕΓΣΣΕ (νόμιμο ωράριο, παροχές μητρότητας, ασθένειας, άδειες κα).

Η ετήσια άδεια, οι αποδοχές αδειάς καθώς και όλα τα επιδόματα, παροχές και αποζημιώσεις θα καταβάλλονται ως ορίζουν οι κείμενες διατάξεις και πάντοτε κατ' αναλογία προς το χρόνο εργασίας.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Η πρόκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με την αίτηση συμμετοχής θα βρίσκονται αναρτημένες στην ιστοσελίδα του Φορέα «Θάλπος-Ψυχική Υγεία»: <https://thalpos.org.gr>.

Η διαδικασία εκδήλωσης ενδιαφέροντος αρχίζει **15 Μαρτίου 2023** και λήγει στις **21 Μαρτίου 2023 στις 17:00**. Τυχόν υποβληθείσες αιτήσεις μετά το πέρας της σχετικής προθεσμίας δεν αξιολογούνται.

Για την εκδήλωση ενδιαφέροντος οι ενδιαφερόμενοι/ες υποβάλλουν αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα και συμπληρωμένη την αίτηση συμμετοχής τους, η οποία βρίσκεται στο Παράρτημα Ι της παρούσας Πρόσκλησης.

Τα ανωτέρω αποστέλλονται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση neesmonades@thalpos.org.gr με την ένδειξη **ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ: ΜΟΝΑΔΑ ΑΘ-Κ.Η. ΟΙΚ - ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ: ...** (π.χ. ΑΘ 1, ΑΘ 2, ΑΘ 3 κ.λπ. αναγράφοντας τον κωδικό ειδικότητας για την οποία υποβάλετε αίτηση). Σε κάθε συμμετέχοντα που υποβάλλει ηλεκτρονικά αίτηση και βιογραφικό θα αποστέλλεται ο αριθμός πρωτοκόλλου.

Πληροφορίες παρέχονται **μόνο** μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν τυχόν ερωτήματα στην ηλεκτρονική διεύθυνση neesmonades@thalpos.org.gr αναγράφοντας στο θέμα: **ΜΟΝΑΔΑ ΑΘ-Κ.Η. ΟΙΚ - ΕΡΩΤΗΜΑ**.

Οι υποψήφιοι που θα περάσουν επιτυχώς από συνέντευξη και προχωρήσουν σε διαδικασία πρόσληψης, θα κληθούν να προσκομίσουν τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

1. Τίτλοι σπουδών
2. Άδεια άσκησης επαγγέλματος
3. Αποδεικτικά επαγγελματικής εμπειρίας (συναφή με το αντικείμενο, εφόσον υπάρχουν)
4. Προϋπηρεσία - Σύνολο σε μήνες (Βεβαιώσεις εργοδοτών, Αντίγραφα Ενσήμων)
5. Γνώση Η/Υ -Πιστοποιητικό
6. Αντίγραφο απολυτήριου στρατού ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής (αφορά τους άρρενες υποψήφιους)
7. Ποινικό Μητρώο για γενική Χρήση
8. Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία δηλώνεται ότι δεν έχει καταδικαστεί για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, καθ' υποτροπή συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της υγείας γενετήσιας ελευθερίας ή έγκλημα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.
9. Υπεύθυνη Δήλωση των ανδρών υποψηφίων ότι έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή ότι έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές ή ότι εξαιρούνται της υποχρέωσης στράτευσης.
10. Ψηφιακό Πιστοποιητικό COVID-19 της Ε.Ε. (EU Digital COVID Certificate - EUDCC) του Κανονισμού (ΕΕ) 2021/953 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 14ης Ιουνίου 2021 και του άρθρου πρώτου της από 30.5.2021 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 87), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4806/2021 (Α' 95) με πληροφορίες σχετικά με την κατάσταση του φυσικού προσώπου-κατόχου του όσον αφορά στον εμβολιασμό κατά του κορωνοϊού COVID-19 ή Βεβαίωση Εμβολιασμού της παρ.5 του άρθρου 55 , ν.4764/2020 (Α'256)

Με την υποβολή αίτησης συμμετοχής και των βιογραφικών στοιχείων τους, οι ενδιαφερόμενοι αποδέχονται πλήρως τους όρους της παρούσας πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, καθώς και ότι η διαδικασία δύναται με απόφαση της αναθέτουσας να διακοπεί, αναβληθεί ή επαναληφθεί με τα ίδια ή και άλλο περιεχόμενο χωρίς να μπορεί να υπάρξει οποιαδήποτε αξίωση των ενδιαφερομένων έναντι της αναθέτουσας.

Αίτηση που δεν είναι πλήρως και με ακρίβεια συμπληρωμένη αποκλείεται από τη διαδικασία. Επίσης μηνύματα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου χωρίς θέμα όπως αναγράφεται ανωτέρω δεν λαμβάνονται υπόψη.

Η αστική μη κερδοσκοπική εταιρεία «Θάλλπος - Ψυχική Υγεία», ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας, δηλώνει ότι οφείλει να τηρεί όλες τις προβλεπόμενες από το ΓΚΠΔ και την εθνική νομοθεσία αρχές και προϋποθέσεις που διέπουν την νομιμότητα της επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων που εμπεριέχονται στις αιτήσεις, βιογραφικά σημειώματα και λοιπά συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά των υποψηφίων εργαζομένων του, όπως ενδεικτικά τις υποχρεώσεις προστασίας και ασφάλειας των δεδομένων, πληροφόρησης και ενημέρωσης των υποκειμένων των δεδομένων για την επεξεργασία των δεδομένων τους και γνωστοποίησης οιασδήποτε παραβίασης στην Εποπτική Αρχή κ.λπ., σύμφωνα με τα κατωτέρω αναλυτικά αναφερόμενα επί του κειμένου της σχετικής αίτησης συμμετοχής.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ

Για την επιλογή του προσωπικού θα χρησιμοποιηθούν μεθοδολογίες και εργαλεία που προτείνονται από συστήματα αξιολόγησης και επιλογής ανθρώπινου δυναμικού.

Τα κριτήρια επιλογής, τα οποία θα χρησιμοποιηθούν, είναι:

1. Εργασιακή εμπειρία σχετική με το αντικείμενο εργασίας
2. Χαρακτηριστικά της προσωπικότητας
3. Ικανότητες - δεξιότητες ανάλογα με το αντικείμενο εργασίας
4. Σπουδές σχετικές με το αντικείμενο εργασίας (μεταπτυχιακή ειδίκευση, προγράμματα κατάρτισης κλπ)
5. Προηγούμενη εμπειρία σε σχέση με τα άτομα με ψυχική διαταραχές και ψυχοκοινωνικές δυσκολίες ιδιαίτερα σε ότι αφορά εθελοντική προσφορά εργασίας
6. Προφορική συνέντευξη

Η αξιολόγηση των αιτήσεων θα γίνει από την τριμελή επιτροπή αξιολόγησης, η οποία έχει συσταθεί για το σκοπό αυτό και θα πραγματοποιηθεί σε δύο στάδια:

Α) Στάδιο Συγκριτικής Αξιολόγησης Δικαιολογητικών Υποψηφίων. Η επιτροπή θα αξιολογήσει τους υποψηφίους ως προς τα απαιτούμενα προσόντα και τα συνεκτιμώμενα προσόντα, όπως αυτά αναγράφονται στην παρούσα πρόσκληση. Η επιτροπή θα δύναται να ζητήσει και αξιολογήσει οιοδήποτε συμπληρωματικό ή διευκρινιστικό στοιχείο επί των υποβληθέντων δικαιολογητικών κρίνει απαραίτητο. **Επισημαίνεται ότι υποψήφιοι οι οποίοι δεν διαθέτουν τα ελάχιστα απαιτούμενα προσόντα θα αποκλείονται αυτομάτως από την περαιτέρω διαδικασία αξιολόγησης.**

Β) Στάδιο Προσωπικής Συνέντευξης. Η επιτροπή θα διενεργήσει προσωπική συνέντευξη των επιλεχθέντων από το πρώτο στάδιο. Στο πλαίσιο αυτό, η επιτροπή θα δύναται να εφαρμόσει προφορική ή/και γραπτή δοκιμασία για την τελική επιλογή των υποψηφίων, προκειμένου να διασφαλιστεί η διαμόρφωση σωστής γνώμης για τις ειδικές γνώσεις, την εμπειρία, την προσωπικότητα, την καταλληλότητα και επάρκεια τους, αναφορικά με το αντικείμενο εργασίας που θα κληθούν να υλοποιήσουν στο πλαίσιο της Πράξης και σε αντιστοιχία με τα δηλούμενα στο βιογραφικό τους προσόντα και τα υποβαλλόμενα δικαιολογητικά, λαμβανομένων υπόψη των ειδικών απαιτήσεων για τη λειτουργία της Μονάδας.

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

Οι υποψήφιοι κατατάσσονται σε πίνακες προτεραιότητας κατά φθίνουσα σειρά συνολικής βαθμολογίας, όπως αυτή προκύπτει από τη βαθμολόγηση των κριτηρίων, ως εξής:

Θάλπος

Ψυχική Υγεία

α/α	Κριτήριο αξιολόγησης	Βαθμολογία
1	Επιπρόσθετοι τίτλοι σπουδών	0-20
2	Εργασιακή εμπειρία	0-20
3	Προσωπική συνέντευξη	0-40
4	Λοιπά στοιχεία που θα συνεκτιμηθούν	0-20
	Πρόσθετη επαγγελματική κατάρτιση/επιμόρφωση	10
	Καλή γνώση αγγλικών	5
	Γνώση χειρισμού Η/Υ και εφαρμογών γραφείου	5

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΥΠ' ΑΡ. ΠΡΩΤ. 69/15-03-2023 ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΗΜΕΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΤΗΡΙΞΗ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΣΤΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΤΟΝ 1^ο ΤΟΜΕΑ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΩΝ & ΕΦΗΒΩΝ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΔΥΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ ΣΤΟΥΣ ΔΗΜΟΥΣ ΑΙΓΑΛΕΩ, ΠΕΡΙΤΕΡΙΟΥ, ΠΕΡΑΜΑΤΟΣ, ΑΓΙΑΣ ΒΑΡΒΑΡΑΣ, ΧΑΙΔΑΡΙΟΥ.

ΚΩΔ.	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΘΕΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ
ΑΘ 1	ΠΕ ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΟΣ	
ΑΘ 2	ΠΕ ΨΥΧΙΑΤΡΟΣ	

Σημειώστε με Χ την επιλογή σας.

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΟΝΟΜΑ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (οδός, αριθμός, ταχ. κωδ., πόλη)	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	

Στρατιωτικές υποχρεώσεις (για άνδρες υποψήφιους) :

ΝΟΜΙΜΗ ΑΠΑΛΛΑΓΗ:

ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------

ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------

Αναγγελία άσκησης επαγγέλματος (όπου απαιτείται βάσει του τίτλου σπουδών) :

Βάση της υπ. Αριθ. Υ5β/ΓΠ 6701/28-3-2012 εγκύκλιο του Υπουργού Υγείας και Κοιν. Αλληλεγγύης με θέμα: «Σχετικά με τις διατάξεις του ν.3919/2011 (ΦΕΚ32Α'), όπως τροποποιήθηκε από το αρ.4.παρ.16 του Ν.4038/2012(ΦΕΚ 14^Α)».

ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------

ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------

Ημερομηνία/Αριθμός:

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟΥ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ

1. ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟ ΛΥΚΕΙΟΥ

ΛΥΚΕΙΟ	ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΣ ΒΑΘΜΟΥ (καλώς, λίαν καλώς άριστα κ.λπ.)	ΒΑΘΜΟΣ

2. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ (ΒΑΣΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΒΑΣΕΙ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ)	ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΣ ΒΑΘΜΟΥ (καλώς, λίαν καλώς άριστα κλπ.)	ΒΑΘΜΟΣ

2.Α ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

A/A	ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ	ΠΕΔΙΟ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΤΙΤΛΟΥ ΣΥΝΑΦΕΣ ΜΕ ΒΑΣΙΚΟ ΤΙΤΛΟ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΒΑΘΜΟΣ
1			
2			

2.Β ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗ ΔΙΑΤΡΙΒΗ

A/A	ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΙΒΗΣ	ΠΕΔΙΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ	ΒΑΘΜΟΣ
1			
2			

3. Συνολική συναφής έμμισθη επαγγελματική εμπειρία (μισθωτή ή/και σύμβαση έργου)

(Συνολική διάρκεια σε μήνες:)

(η διαφορετική αποτύπωση της διάρκειας θα λάβει τη χαμηλότερη βαθμολογία της ποσόστωσης)

α/α	Μήνες απασχόλησης	Εργοδότης – φορέας απασχόλησης	Θέση απασχόλησης	Αντικείμενο

Προσθήκη γραμμών εφόσον απαιτείται

4. Αποδεδειγμένη εμπειρία σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας του Ν.2716/99 (στην αιτούμενη θέση εργασίας / μετά την λήψη του πτυχίου και της απαιτούμενης άδειας άσκησης επαγγέλματος)

(Συνολική διάρκεια σε μήνες:)

(η διαφορετική αποτύπωση της διάρκειας θα λάβει τη χαμηλότερη βαθμολογία της ποσόστωσης)

α/α	Ονομασία έργου / κωδικός / φορέας χρηματοδότησης	Εργοδότης – φορέας απασχόλησης	Θέση	Συνομη περιγραφή έργου

Προσθήκη γραμμών εφόσον απαιτείται

5. ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ (πιστοποιητικά)	
ΓΝΩΣΗ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ Η/Υ (πιστοποιητικά)	
ΔΙΠΛΩΜΑ ΟΔΗΓΗΣΗΣ	

6. Υποχρεωτικότητα εμβολιασμού σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 4821/2021 και της Δ1α/ΓΠ.οικ.52796, ΦΕΚ 3959/Β/ 27-8-2021 ΚΥΑ

Σημειώνετε στο αντίστοιχο πεδίο

Βεβαίωση Εμβολιασμού	
Νόσηση από τον κορωνοϊό COVID-19	
Έγκριση Εξαίρεσης από την αρμόδια Επιτροπή	

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση μου, για την οποία δεσμεύομαι ότι όλα τα δηλωθέντα στοιχεία είναι ακριβή και αληθή. Δεσμεύομαι ότι σε περίπτωση επιλογής μου θα προσκομίσω όπως μου ζητηθεί όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά / αποδεικτικά των ως άνω δηλωθέντων στοιχείων. Αναγνωρίζω ότι η μετά από διασταύρωση απόδειξη μη εγκυρότητας ενός ή περισσότερων εκ των ως άνω δικαιολογητικών ή στοιχείων επιφέρει τον αποκλεισμό της υποψηφιότητάς μου από τη διαδικασία επιλογής προσωπικού χωρίς δικαίωμα ένστασης ή άλλη ευθύνη ικανοποίησης προς το πρόσωπό μου από την αστική μη κερδοσκοπική εταιρεία «Θάλλπος - Ψυχική Υγεία».



Ψυχική Υγεία

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ

(για την τήρηση, χρήση και προστασία προσωπικών δεδομένων)

ΣΚΟΠΟΣ- ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ, ΠΗΓΕΣ & ΑΡΧΕΙΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Με την παρούσα δηλώνω ότι ενημερώθηκα περί της τήρησης αρχείου με τα προσωπικά δεδομένα που εμπεριέχονται στο κείμενο της παρούσας αίτησης και των μετ' αυτής συνυποβαλλόμενων δικαιολογητικών μου αποκλειστικά και μόνο για την συμμετοχή μου στην σχετική πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος και την αξιολόγηση των προσόντων μου και της υποψηφιότητάς μου προς πρόσληψη στην συγκεκριμένη θέση, όπως και για την εκτέλεση από τον φορέα υλοποίησης όλων των απαιτούμενων διατυπώσεων δημοσιότητας και διαφάνειας της σχετικής διαδικασίας έναντι των αρμοδίων αρχών (πχ και αποτύπωση δεδομένων σε πρακτικά αξιολόγησης).

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ & ΔΙΑΒΙΒΑΣΗΣ

Τα ως άνω δεδομένα δεν θα δημοσιοποιούνται σε οιονδήποτε τρίτο, σε αυτά δε θα έχουν πρόσβαση μόνο η διοίκηση και εξουσιοδοτημένοι υπάλληλοι και συνεργάτες της εταιρείας μας οι οποίοι έχουν υποχρέωση τήρησης εμπιστευτικότητας.

Δεν θεωρείται διαβίβαση σε τρίτους η διαβίβαση των δεδομένων στις αρμόδιες Αρχές που εποπτεύουν την υλοποίηση του προγράμματος καθώς και στις αρμόδιες δικαστικές, εισαγγελικές και αστυνομικές Αρχές σε περίπτωση ζητηθούν στα πλαίσια των καθηκόντων τους.

ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ & ΧΡΟΝΟΣ ΤΗΡΗΣΗΣ

Ο φορέας μας, ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας, δηλώνει ότι οφείλει να τηρεί όλες τις προβλεπόμενες από το ΓΚΠΔ και την εθνική νομοθεσία αρχές και προϋποθέσεις που διέπουν την νομιμότητα της επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων που συλλέγει και τηρεί όπως ενδεικτικά τις υποχρεώσεις προστασίας και ασφάλειας των δεδομένων, πληροφόρησης και ενημέρωσης των υποκειμένων των δεδομένων για την επεξεργασία των δεδομένων τους και γνωστοποίησης οιασδήποτε παραβίασης στην Εποπτική Αρχή,

Σε περίπτωση μη κατάρτιση της σχετικής σύμβασης τα βιογραφικά θα τηρηθούν σε αρχείο, σύμφωνα με τα πρότυπα και τις διαδικασίες του Συστήματος Διαχείρισης και Ελέγχου για πέντε (5)έτη μετά την αποπληρωμή της Δράσης ή του Έργου, εκτός αν προβλέπεται μεγαλύτερο χρονικό διάστημα από άλλες, ειδικότερες διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας.

Τα υπόλοιπα στοιχεία ο ενδιαφερόμενος μπορεί να αναλάβει κατόπιν έγγραφου αιτήματος του, άλλως και σε περίπτωση μη προσλήψεως του υποψηφίου εργαζομένου θα διαγράφονται εντός έξι (6) μηνών.

ΧΡΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΑΣΠΙΣΗ ΤΩΝ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

Τα δεδομένα που αποτελούν αντικείμενο επεξεργασίας σύμφωνα με τις προηγούμενες παραγράφους επιτρέπεται να χρησιμοποιηθούν από τον φορέα μας για την προάσπιση των δικαιωμάτων του.

ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Τα υποκειμένα των δεδομένων έχουν δικαίωμα να υποβάλουν στον φορέα μας ως Υπεύθυνο Επεξεργασίας αίτημα για πρόσβαση, διόρθωση, επικαιροποίηση, περιορισμό της επεξεργασίας ή διαγραφή των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που τα αφορούν.

Περαιτέρω, τα υποκειμένα των δεδομένων έχουν δικαίωμα αντίταξης στην επεξεργασία καθώς και δικαίωμα στη φορητότητα των δεδομένων και τέλος δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην Εποπτική Αρχή.

Επίσης τα υποκειμένα των δεδομένων έχουν το δικαίωμα για την ικανοποίηση των δικαιωμάτων τους να αναφερθούν εγγράφως στον Υπεύθυνο Επεξεργασίας στην γνωστοποιηθείσα από αυτόν ηλεκτρονική διεύθυνση info@thalpos.org.gr υποβάλλοντας σχετική αίτηση, η οποία πρέπει απαραίτητως να φέρει τα στοιχεία ταυτότητας του αιτούντος (ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, ΑΦΜ, τόπο κατοικίας, διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου), συγκεκριμένο αίτημα, και την υπογραφή του (έγγραφη ή ηλεκτρονική). Στην αίτηση πρέπει να επισυνάπτεται το δελτίο ταυτότητας του αιτούντος ή περίπτωση πληρεξουσιότητας το σχετικό έγγραφο πληρεξουσιότητας (πχ εξουσιοδότηση μέσω gov.gr ή με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής από Δημόσια Αρχή).

Θάλλπος

Ψυχική Υγεία

Τα υποκείμενα των δεδομένων ενημερώνονται ότι δύνανται κατά οιοδήποτε χρόνο δηλώνουν ότι δεν επιθυμούν την επεξεργασία των προσωπικών τους δεδομένων, έστω και αν αυτό επιβάλλεται για την εκπλήρωση των υποχρεώσεων και άσκηση των δικαιωμάτων του φορέα μας, η άρνηση όμως αυτή υποδηλώνει πρόθεση μη συνέχισης της διαδικασίας αξιολόγησης της υποψηφιότητας τους.

Σε κάθε περίπτωση η άρνηση αυτή δεν θίγει τη νομιμότητα της επεξεργασίας που έχει ήδη λάβει χώρα, ούτε τη νομιμότητα της επεξεργασίας που είναι αναγκαία, ακόμη και μετά τη λύση της συναλλακτικής σχέσης των συμβαλλομένων, για την εκπλήρωση νομίμων υποχρεώσεων του φορέα έναντι της Εποπτεύουσας Αρχής.

Ημερομηνία:

Τόπος:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ
Ονοματεπώνυμο