

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ 19/08/2025

Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών 19/08/2025

Α. Π.: Εισερχ. 6994

Ημ/νία Αποστολής: 20/08/2025

ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

1. Την υπ. αριθ. Α4/Γ.Π.οικ.67300 Κ.Υ.Α «Οργανισμός του Ελληνικού Κέντρου Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών» (ΦΕΚ 3192/2017 Τεύχος Β) όπως τροποποιήθηκε με την Γ3β/Γ.Π οικ 25902 ΚΥΑ (ΦΕΚ 1192 Β 09/04/2019)
2. Το άρθρο 44 του Ν. 4486/2017 βάσει του οποίου τροποποιήθηκε το άρθρο 41 του Ν. 4058/2012 «η συνεργασία με τους ανωτέρω γίνεται κατά παρέκκλιση των διατάξεων του άρθρου 6 του Ν. 2527/1997 όπως συμπληρώθηκε με το άρθρο 10 του Ν. 3812/2009»
3. Τις υπ. αριθ. πρωτ. Γ4β/66394/2024/20-2-2025 και Γ4β/9943/21-5-2025 αποφάσεις του Υπουργού Υγείας .
4. Τις υπ. αριθ. 434/1135/14-07-2025 και 474/1137/04-08-2025 αποφάσεις του Δ.Σ του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε
5. Τις ανάγκες για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία των μονάδων του ΕΚΕΨΥΕ
6. Την συνολική δαπάνη που θα βαρύνει τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του ΕΚΕΨΥΕ
7. Τις υπ' αριθ. 2176/12-08-2025 (ΑΔΑ: 9ΨΗΡ46904Β-7ΗΘ), 2177/12-08-2025 (ΑΔΑ: 9ΡΥ446904Β-8ΒΑ), 2178/12-08-2025 (ΑΔΑ: ΨΩΩ446904Β-Β19), 2179/12-08-2025 (ΑΔΑ: 6Ν8546904Β-Ρ0Π), 2135-2136/3-6-2025 (ΑΔΑ: ΨΕ0Ν46904Β-ΔΛΗ, 65ΧΑ46904Β-ΙΧΖ) Αποφάσεις Ανάληψης Υποχρέωσης

Το Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών (ΕΚΕΨΥΕ) για την κάλυψη των αναγκών του σε προσωπικό και για την προσήκουσα λειτουργία των Μονάδων του, ενδιαφέρεται να συνεργαστεί με **Ιατρούς, Νοσηλευτές και Διοικητικό προσωπικό** υπό καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες τους, για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών και ως ακολούθως:

Κωδικός θέσης	Ειδικότητα	Συνολικός αριθμός	Τόπος Εργασίας	Ώρες/βδομάδα	Μηνιαία μικτή αμοιβή
101	ΠΕ Ψυχίατρος	1	Δομή Ψυχικής Υγείας Αιγάλεω (Μονάδα Ενηλίκων)	28	1.339€
102	ΠΕ Ψυχίατρος	1	Δομή Ψυχικής Υγείας Πειραιά (Μονάδα Ενηλίκων)	28	1.339€
103	ΠΕ Ψυχίατρος	1	Δομή Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης (Μονάδα Ενηλίκων)	28	1.339€
502	ΤΕ Νοσηλευτής	1	Δομή Ψυχικής Υγείας Λιβαδειάς (Μονάδα Οικοτροφείου ΑΙΑΣ)	33	1.272€

Κωδικός θέσης	Ειδικότητα	Συνολικός αριθμός	Τόπος Εργασίας	Ώρες/βδομάδα	Μηνιαία μικτή αμοιβή
606	ΤΕ Διοικητικού - Λογιστικού	1	Δομή Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης (Μονάδα Ενηλίκων)	36	1.107€ πλέον ΦΠΑ

1. ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

Οι ενδιαφερόμενοι για συνεργασία πρέπει:

I. Να είναι Έλληνες πολίτες

Για όσους έχουν αποκτήσει την ελληνική ιθαγένεια με πολιτογράφηση πρέπει να έχει παρέλθει ένα (1) τουλάχιστον έτος από την απόκτησή της, μέχρι την ημερομηνία λήξεως της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων.

Εξαίρεση: Δικαιούνται να εκδηλώσουν ενδιαφέρον και πολίτες των λοιπών Κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ενώσεως.

Για τους πολίτες αυτούς απαιτείται η γνώση της Ελληνικής γλώσσας σε βαθμό επαρκή για την άσκηση των καθηκόντων του οικείου κλάδου, η οποία αποδεικνύεται με πιστοποιητικό ελληνομάθειας (Ν. 2413/1996 άρθρο 10 παρ.1) που χορηγείται από το Κέντρο Ελληνικής γλώσσας [τηλ. (2310) 459101 και (210) 3443384].

Επίσης αποδεικνύεται με αντίστοιχο πιστοποιητικό του Σχολείου της Ελληνικής γλώσσας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, (Πανεπιστημιούπολη Θεσσαλονίκης Τ.Κ. 54 006, Τηλ. 2310/997571-72-76), το οποίο χορηγείται ύστερα από σχετική εξέταση του ενδιαφερόμενου ή από άλλη σχολή ή σχολείο Ελληνικής Γλώσσας.

Δικαιούνται επίσης να εκδηλώσουν ενδιαφέρον και όσοι απέκτησαν την ελληνική ιθαγένεια με πολιτογράφηση αλλά δεν έχει παρέλθει έτος από την απόκτησή της, εφόσον, μέχρι την απόκτησή της ήταν υπήκοοι κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ενώσεως.

II. Ως κατώτατο όριο ηλικίας για την έναρξη της συνεργασίας ορίζεται το 21^ο έτος.

III. Να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της ειδικότητας που επιλέγουν.

IV. Κατά το χρόνο λήξεως της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων και κατά τον χρόνο έναρξης της συνεργασίας :

α) Να μην έχουν καταδικαστεί για κακούργημα σε οποιαδήποτε ποινή.

β) Να μην έχουν καταδικαστεί για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία ή δωροληψία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, συκοφαντική δυσφήμιση καθ' υποτροπή ή εγκλήματα της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.

γ) Να μην είναι υπόδικοι λόγω παραπομπής με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε.

δ) Να μην έχουν λόγω καταδίκης στερηθεί τα πολιτικά τους δικαιώματα και δεν έχει λήξει ο χρόνος που ορίστηκε για τη στήρηση

ε) Να μην τελούν είτε υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) είτε υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) είτε υπό συνδυασμό και των δύο προηγούμενων.

στ) Να μην έχουν απολυθεί από θέση δημοσίου υπαλλήλου ή υπαλλήλου Ν.Π.ΔΔ ., Ο.Τ.Α., ή Ν.Π.Ι.Δ. . του άρθρου 14 του Ν.2190/1994 όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 1 παρ.1 του Ν.2527/1997 ή Ν.Π.Ι. . της παρ.3 του άρθρου 1 του Ν.2527/1997, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσης ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο οφειλόμενο σε υπαιτιότητα του εργαζομένου και δεν έχει παρέλθει πενταετία από την απόλυση.

Σημείωση: Η απονομή χάριτος δεν αίρει το κώλυμα από ποινική καταδίκη του ενδιαφερόμενου, εφόσον μέχρι την τελευταία ημέρα υποβολής των αιτήσεων δεν έχει εκδοθεί, κατά το άρθρο 47 παρ.1 του Συντάγματος, διάταγμα που να αίρει το σχετικό κώλυμα για το συγκεκριμένο ενδιαφερόμενο.

Υ. Οι άντρες μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές κατ' αναλογία του άρθρου 5 του Ν.2683/1999.

Εξαίρεση: Δεν απαιτείται εκπλήρωση των στρατιωτικών υποχρεώσεων για τους πολίτες κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Ενώσεως, για τους οποίους δεν προβλέπεται στη χώρα τους τέτοιο κώλυμα.

2. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

➤ Ιατρός –Ψυχίατρος (Π.Ε.) :

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

- Πτυχίο Ιατρικής Σχολής της ημεδαπής ή ισότιμης Σχολής της αλλοδαπής
- Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου της Ιατρικής Ειδικότητας Ψυχιατρικής
- Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου
- Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ιδίου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται
- Άδεια άσκησης Ιατρικού επαγγέλματος

ΣΥΝΕΚΤΙΜΩΜΕΝΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

- Η κατοχή δεύτερου τίτλου σπουδών σε αντικείμενο συναφές με το γνωστικό αντικείμενο της θέσης
- Η κατοχή μεταπτυχιακού ή/και διδακτορικού διπλώματος
- Η εμπειρία σε αντικείμενο σχετικό με την προκηρυσσόμενη θέση. Η επαγγελματική εμπειρία λαμβάνεται υπόψη μετά την απόκτηση της άδειας άσκησης Ιατρικής Ειδικότητας της Ψυχιατρικής
- Η γνώση ξένης γλώσσας
- Η γνώση χρήσης Η/Υ

➤ Νοσηλευτικής (Τ.Ε.) :

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

- Πτυχίο Ανώτατης Εκπαίδευσης (Τεχνολογικής) της ημεδαπής ή ισότιμης Σχολής της αλλοδαπής
- Άδεια άσκησης επαγγέλματος Νοσηλεύτη
- Βεβαίωση εγγραφής στην ΕΝΕ (ΝΠΔΔ)

ΣΥΝΕΚΤΙΜΩΜΕΝΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

- Η κατοχή δεύτερου τίτλου σπουδών σε αντικείμενο συναφές με το γνωστικό αντικείμενο της θέσης

- Η κατοχή μεταπτυχιακού ή/και διδακτορικού διπλώματος
- Η εμπειρία σε αντικείμενο σχετικό με την προκηρυσσόμενη θέση. Η επαγγελματική εμπειρία λαμβάνεται υπόψη μετά την απόκτηση άδειας άσκησης επαγγέλματος.
- Η γνώση ξένης γλώσσας
- Η γνώση χρήσης Η/Υ

➤ **Διοικητικού - Λογιστικού (Τ.Ε.):**

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

- Πτυχίο Ανώτατης Εκπαίδευσης (Τεχνολογικής) της ημεδαπής ή ισότιμης Σχολής της αλλοδαπής
- Γνώση χειρισμού Η/Υ
- Επαγγελματική Ταυτότητα Λογιστή Φοροτεχνικού τουλάχιστον Β΄ τάξης

ΣΥΝΕΚΤΙΜΩΜΕΝΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

- Η κατοχή δεύτερου τίτλου σπουδών σε αντικείμενο συναφές με το γνωστικό αντικείμενο της θέσης
- Η κατοχή μεταπτυχιακού ή/και διδακτορικού διπλώματος
- Η εμπειρία σε αντικείμενο σχετικό με την προκηρυσσόμενη θέση . Η επαγγελματική εμπειρία λαμβάνεται υπόψη μετά την απόκτηση του πτυχίου.
- Η γνώση ξένης γλώσσας

3. ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΘΕΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ- ΚΥΡΙΑ ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ

➤ **Ψυχίατρος (κωδ. Θέσης 10x) :**

- Διάγνωση και θεραπεία ατόμων άνω των 18 ετών, με ψυχολογικά ή/ και ψυχιατρικά προβλήματα.
- Η θεραπεία μπορεί να περιλαμβάνει φαρμακευτική αγωγή ή/ και ψυχοθεραπεία (ατομική ή ομαδική).
- Συνεργασία-παρεμβάσεις στην κοινότητα.
- Εξετάζει, θέτει διάγνωση και επιλέγει την καταλληλότερη θεραπεία για τον ασθενή (φαρμακευτική αγωγή, ατομική-ομαδική-οικογενειακή ψυχοθεραπεία).
- Χορηγεί γνωματεύσεις, βεβαιώσεις, πιστοποιητικά κλπ
- Τηρεί πλήρεις φακέλους των ασθενών
- Σχεδιάζει και συμμετέχει σε διαδικασίες εσωτερικής αξιολόγησης
- Σχεδιάζει και συμμετέχει σε έρευνες και προγράμματα για την ψυχική υγεία
- Σχεδιάζει και συμμετέχει σε δράσεις ενημέρωσης-ευαισθητοποίησης της κοινότητας
- Σχεδιάζει και συμμετέχει σε προγράμματα επιμόρφωσης, μετεκπαίδευσης κλπ

➤ **Νοσηλεύτης (κωδ. Θέσης 50x) :**

- Οι Νοσηλεύτες παρέχουν μόνιμη και συνεχή νοσηλευτική φροντίδα σε εικοσιτετράωρη βάση στους ασθενείς οι οποίοι διαμένουν μόνιμα στο Οικοτροφείο και συμμετέχουν στο ημερήσιο Θεραπευτικό πρόγραμμα εξασφαλίζοντας την ποιότητα και το καλό επίπεδο διαβίωσης τους.
- Είναι υπεύθυνοι για την προετοιμασία και την χορήγηση της φαρμακευτικής αγωγής και των ιατρικών εξετάσεων, όπως αυτά θα προσδιορίζονται από τον ψυχίατρο και σε συνεργασία μαζί του αντιμετωπίζουν τον χειρισμό τυχόν παρενεργειών από τα χορηγηθέντα φάρμακα.
- Συντονίζουν και καταγράφουν την εσωτερική και εξωτερική νοσηλευτική διεργασία και ασκούν εποπτεία στην εκμάθηση των δεξιοτήτων ατομικής υγιεινής, δεξιοτήτων αυτοεξυπηρέτησης και αυτοφροντίδας, οικιακές και κοινωνικές δεξιότητες, των ασθενών βάσει της λειτουργίας του ημερήσιου Θεραπευτικού Προγράμματος.

- Σχεδιάζει, συμμετέχει και υλοποιεί διαδικασίες διασφάλισης ποιότητας, εσωτερικής αξιολόγησης και πιστοποίησης.
- Συμμετέχει σε διεπιστημονικές ομάδες και επιτροπές.
- Ενημερώνουν τον Ψυχίατρο και τον Επιστημονικά Υπεύθυνο για τυχόν αλλαγές στην συμπεριφορά των ενοίκων ή προβλήματα σωματικής υγείας
- Εποπτεύουν την τήρηση των οδηγιών θεραπείας.
- Φροντίζουν για τις βασικές ανάγκες των ενοίκων του οικοτροφείου, την ατομική τους υγιεινή και τη σωστή σίτιση.
- Βοηθούν και εποπτεύουν στην εκμάθηση των ατομικών – οικιακών δεξιοτήτων και δεξιοτήτων αυτοφροντίδας και αυτοεξυπηρέτησης, ατομικής υγιεινής όπως επίσης και στις κοινωνικές δεξιότητες βάσει της λειτουργίας του ημερήσιου θεραπευτικού προγράμματος.
- Καλλιεργούν τις δεξιότητες των ενοίκων ώστε να επιτευχθεί κατά το δυνατόν μεγαλύτερη αυτονομία.
- Συνοδεύουν τους ενοίκους στο νοσοκομείο ,στα τακτικά ιατρεία καθώς και στα επείγοντα για εξετάσεις και προγραμματισμένα ραντεβού .
- Επισκέπτονται τους ενοίκους σε καθημερινή βάση κατά την διάρκεια της νοσηλείας τους στο νοσοκομείο με στόχο την υποστήριξή τους , τη σταθερότητα και την ενίσχυση της ασφάλειας και εμπιστοσύνης, διατηρώντας μια συνέχεια στην επικοινωνία και πληροφόρηση με το ιατρικό προσωπικό και το θεράποντα ιατρό σχετικά με την εξέλιξη της νοσηλείας του οικοτρόφου.
- Παρέχουν τις Πρώτες Βοήθειες
- Καταγράφουν την φυσική κατάσταση των ασθενών όπως έχει προγραμματιστεί βάσει των αναγκών των ασθενών .
- Εποπτεύουν και συντονίζουν το διαιτολόγιο ή διατροφολόγιο των ασθενών βάσει ιατρικών οδηγιών, παθολογικών καταστάσεων και υγιεινής σίτισης .
- Φροντίζουν για την καταγραφή των φαρμάκων , τον εφοδιασμό του φαρμακείου της δομής και όλων των απαραίτητων υλικών και συσκευών που χρησιμοποιούνται (υγειονομικού υλικού, ιατρικές συσκευές.)
- Τηρούν σωστά όλες τις ιατρικές οδηγίες και φροντίζουν για τη σωστή και συστηματική ενημέρωση όλων των μετρήσεων και των και πληροφοριών που αφορούν τον ασθενή στο σύνολό του.
- Διαχειρίζονται την διαπραγμάτευση ανάμεσα στις ανάγκες και τα αιτήματα των ενοίκων και στις δυνατότητες του φορέα
- Φροντίζουν για την ασφάλεια των ενοίκων στις στεγαστικές δομές, για την τήρηση των ωρών κοινής ησυχίας προς αποφυγή δημιουργίας προβλημάτων με τους συγκατοίκους και τους γείτονες.
- Εντοπίζουν και αξιοποιούν δυνατότητες που υπάρχουν στην τοπική κοινωνία, όπως εθελοντικών οργανώσεων, συλλόγων, ψυχαγωγίας.
- Συνοδεύουν τους οικοτρόφους στις κοινωνικές δραστηριότητες και συναλλαγές, βοηθούν στην διαχείριση του ελεύθερου χρόνου τους, βοηθούν και εποπτεύουν στην εκμάθηση των κοινωνικών δεξιοτήτων.
- Συμπληρώνουν το εβδομαδιαίο ημερολόγιο των ασθενών για τους οποίους αποτελούν τα Πρόσωπα Αναφοράς
- Συμπληρώνουν το Ατομικό Θεραπευτικό Πρόγραμμα των οικοτρόφων, στους αποτελούν το πρόσωπο αναφοράς τους ,σε συνεργασία και με τις άλλες ειδικότητες και καταγράφουν τη συνολική πορεία και εξέλιξη τους με σκοπό να επαναπροσδιορίζουν και να θέτουν τους νέους θεραπευτικούς στόχους του εξαμήνου.
- Καλλιεργούν την ομαδική συμβίωση, τη συλλογική δράση και τη συμμετοχή των ενοίκων σε προγράμματα εντός και εκτός του οικοτροφείου, με γνώμονα την συλλογική εξέλιξη της μονάδας .
- Ενημερώνουν και συνεργάζονται με τον Ε.Υ. για τους τομείς ευθύνης τους και καταθέτουν τις προτάσεις τους με σκοπό την βελτίωση των παρεχομένων υπηρεσιών της δομής και ανάλογα με τις ανάγκες του κάθε ασθενή
- Συμμετέχουν ενεργά στις συναντήσεις της Θεραπευτικής Πολυκλαδικής Ομάδας , τηρούν με σεβασμό και υπευθυνότητα τις αποφάσεις της και εξασφαλίζουν την κοινή στάση στην αντιμετώπιση των ασθενών, βάσει των ενδεδειγμένων θεραπευτικών χειρισμών, με στόχο την ανάπτυξη σταθερής και ασφαλούς θεραπευτικής σχέσης ανάμεσα σε αυτούς και τους ασθενείς.
- Αναλαμβάνουν συγκεκριμένες αρμοδιότητες στους τομείς δράσης του οικοτροφείου , με απόφαση του Ε.Υ. και έγκριση του Δ.Σ. του φορέα, σύμφωνα με τις ανάγκες που διαμορφώνονται για τον καθορισμό και την υλοποίηση του Θεραπευτικού Προγράμματος , σύμφωνα με τη φιλοσοφία και τις

αρχές που διέπουν την Ψυχιατρική Μεταρρύθμιση στην Ελλάδα και σύμφωνα με τους νόμους και κανόνες που καθορίζουν τον εύρυθμο τρόπο Οργάνωσης και λειτουργίας των Δομών Αποϊδρυματοποίησης και Αποκατάστασης χρόνιων ασθενών.

➤ **Διοικητικού - Λογιστικού (κωδ. Θέσης 60Χ) :**

- Συντάσσει διοικητικά έγγραφα που άπτονται των αρμοδιοτήτων της Υπηρεσιακής μονάδας, εφαρμόζοντας την κείμενη νομοθεσία.
- Τηρεί το πρωτόκολλο (ηλεκτρονικό και φυσικό) της υπηρεσίας στην οποία υπηρετεί.
- Καταρτίζει και διεκπεραιώνει διοικητικά έγγραφα.
- Εξυπηρετεί και πληροφορεί τους συναλλασσομένους για θέματα της υπηρεσίας του.
- Συμμετέχει σε συναντήσεις, συσκέψεις, ομάδες εργασίας και επιτροπές.
- Οργανώνει τηρεί και ενημερώνει στοιχεία και δεδομένα, όπου απαιτείται.
- Εκτελεί τις απαιτούμενες ενέργειες για τη διεκπεραίωση των εγγράφων αρμοδιότητας του Τμήματός του
- Αναλαμβάνει πρωτοβουλίες για την επιτυχή ολοκλήρωση των θεμάτων που του ανατίθενται.
- Προτείνει τρόπους βελτίωσης της αποδοτικότητας και αποτελεσματικότητας της λειτουργίας και της οργάνωσης της υπηρεσίας.
- Τηρεί, ενημερώνει και αρχειοθετεί έγγραφα και φακέλους της υπηρεσίας.
- Καταχωρεί την μηνιαία στατιστική κίνηση της μονάδας στο πληροφοριακό σύστημα της Δ/νσης Ψυχικής Υγείας.

4. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

Η επιλογή Συνεργάτη θα γίνεται από το Δ.Σ. του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. κατόπιν εισήγησης με την υποβολή πρακτικού, από διμελή Επιτροπή Επιλογής.

Προκειμένου να λάβει χώρα η επιλογή, συγκροτείται μία πρώτη Τριμελής Επιτροπή, η «Επιτροπή Διαλογής». η οποία καταρτίζει πίνακα των ενδιαφερομένων που υποβάλλουν αιτήσεις εκπρόθεσμες ή που δεν διαθέτουν το σύνολο των απαιτούμενων δικαιολογητικών και κατά συνέπεια αποκλείονται από την διαδικασία, καθώς και πίνακα αυτών που πληρούν τις προϋποθέσεις προκειμένου να κληθούν, το σύνολο ή μέρος εξ' αυτών, σε συνέντευξη.

Για τη διαδικασία της Συνέντευξης συγκροτείται δεύτερη διμελής επιτροπή, η «Επιτροπή Επιλογής» η οποία καλεί το σύνολο ή μέρος αυτών που έχουν εγκριθεί από την Επιτροπή Διαλογής σε συνέντευξη. Κατόπιν της Συνέντευξης, η Επιτροπή Επιλογής υποβάλει σχετική εισήγηση στο Δ.Σ το οποίο και αποφασίζει για την οριστική επιλογή Συνεργάτη.

Οι υποψήφιοι που θα κληθούν υποχρεούνται να συμμετάσχουν στην προσωπική συνέντευξη, άλλως αποκλείονται αυτοδικαίως από τη διαδικασία της αξιολόγησης και της επιλογής.

Η συνέντευξη θα αφορά κυρίως :

1. Γνώση - κατανόηση για την υλοποίηση των αντικειμένων που θα αναλάβουν
2. Ικανότητα έκφρασης - επικοινωνίας και συνεργασίας
3. Πρωτοβουλία, οργανωτική ικανότητα και αποτελεσματικότητα

Κατά τη συνέντευξη όλοι οι υποψήφιοι απαντούν σε όμοιες ή παρεμφερείς ερωτήσεις.

Η Επιτροπή Επιλογής, με το πέρας των συνεντεύξεων, καταρτίζει εισήγηση ως και πίνακα επιλογής για την πλήρωση των θέσεων και τον υποβάλει με το σχετικό πρακτικό στο Δ.Σ. του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε προς έγκριση.

Η Επιτροπή Διαλογής ως και η Επιτροπή Επιλογής θα συγκροτούνται κάθε φορά, με σχετική απόφαση του Δ.Σ. του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε

Ο ως άνω πίνακας επιλογής επιτυχόντων αναρτάται στην Κεντρική Υπηρεσία του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. (Μετσόβου 33, Αθήνα) και προκειμένου για αποκεντρωμένη προκηρυγμένη θέση και στη Δομή του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., καθώς και στην ιστοσελίδα του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. (www.ekepsy.gr).

Εν συνεχεία τα αρμόδια όργανα του φορέα καλούν τον ενδιαφερόμενο που θα συνεργαστεί με τον Οργανισμό, να υποβάλει τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την έναρξη συνεργασίας και να υπογράψει εντός εύλογου χρόνου τη σχετική σύμβαση.

Σε περίπτωση αρνήσεως αποδοχής της συνεργασίας από τον επιλεγέντα ή μη υποβολής των απαιτούμενων δικαιολογητικών, τη θέση του καταλαμβάνει ο αμέσως επόμενος σύμφωνα με τον πίνακα επιλογής.

Σε περίπτωση αποχώρησης συνεργάτη, αυτός αντικαθίσταται από τον επόμενο εγγεγραμμένο στον ως άνω πίνακα της οικείας ειδικότητας κατά την σειρά εγγραφής σε αυτόν και απασχολείται για το υπολειπόμενο, κατά περίπτωση, χρονικό διάστημα και μέχρι συμπλήρωσής της εγκεκριμένης διάρκειας της σύμβασης παροχής ανεξάρτητων υπηρεσιών.

Σε περίπτωση που κριθεί ότι κάποιος ή ουδείς εκ των συμμετεχόντων δεν πληροί τα προσόντα και τις προϋποθέσεις συνεργασίας με το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε ο Οργανισμός δύναται να μην πληρώσει τη θέση, να επαναλάβει ή να ματαιώσει τη διαδικασία.

5. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

- 1) Το ειδικό έντυπο αίτησης - υπεύθυνης δήλωσης το οποίο είναι αναρτημένο στον ιστότοπο του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε www.ekepsye.gr. Το έντυπο συμπληρώνεται υπ' ευθύνη του υποψηφίου, και επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν.1599/1986 και η ανακρίβεια των δηλούμενων στοιχείων επισύρει τις ενταύθα προβλεπόμενες ποινικές και διοικητικές κυρώσεις. **Η αίτηση συμμετοχής - υπεύθυνη Δήλωση πρέπει να είναι υπογεγραμμένη είτε χειρόγραφα με βεβαίωση γνήσιου υπογραφής από ΚΕΠ ή αστυνομικό τμήμα είτε με ψηφιακή βεβαίωση εγγράφου μέσω της πύλης gov.gr**
- 2) Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα.
- 3) Αντίγραφο των δυο όψεων της Αστυνομικής Ταυτότητας, από την οποία να προκύπτει η χρονολογία γέννησης.

6. ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ/ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι υποψήφιοι υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής και υπεύθυνη Δήλωση με συνημμένα τα ανωτέρω απαιτούμενα δικαιολογητικά συμμετοχής με αποστολή μηνύματος ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail) απευθείας στο πρωτόκολλο του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. στην ακόλουθη διεύθυνση : protokolo2@ekepsye.gr. Στο θέμα του μηνύματος ηλεκτρονικού ταχυδρομείου που αφορά την αίτηση, οι υποψήφιοι θα πρέπει να αναφέρουν ως θέμα:

Για την πρόσκληση εκδήλωσης Ενδιαφέροντος: 6994/19-08-2025 Κωδικός θέσης: ...

Η αίτηση συμμετοχής - υπεύθυνη Δήλωση **πρέπει να είναι υπογεγραμμένη** είτε χειρόγραφα με βεβαίωση γνήσιου υπογραφής από ΚΕΠ ή αστυνομικό τμήμα είτε με ψηφιακή βεβαίωση εγγράφου μέσω της πύλης gov.gr

Η χρονική περίοδος υποβολής της αίτησης υπεύθυνης δήλωσης με τα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά ορίζεται από **25/08/2025 έως και 05/09/2025**

Υποψήφιοι που υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής - υπεύθυνη Δήλωση θα πρέπει να λάβουν από το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. αυτοματοποιημένο μήνυμα με τον αριθμό πρωτοκόλλου που έχει λάβει η αίτησή τους. Σε αντίθετη περίπτωση θα πρέπει να επικοινωνούν με το γραφείο πρωτοκόλλου στο τηλέφωνο 2108213300.

Αιτήσεις που θα υποβληθούν εκπρόθεσμα δεν θα ληφθούν υπόψη.

Το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. διατηρεί το δικαίωμα της παράταξης της ως άνω προθεσμίας με απόφαση της προέδρου του Δ>Σ, κατόπιν ανακοίνωσης που θα δημοσιοποιηθεί στον ιστότοπο του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε www.ekepsye.gr

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να αναζητήσουν την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος και το ειδικό έντυπο αίτησης - υπεύθυνης δήλωσης στον ιστότοπο του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε www.ekepsye.gr ή να προσέλθουν στο Διοικητικό Τμήμα του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε (Μετσόβου 33 Αθήνα) προκειμένου να τα παραλάβουν ιδιοχείρως.

7. ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Οι υποψήφιοι που θα επιλεγούν θα κληθούν να υποβάλλουν τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- 1) Αποδεικτικά της εργασιακής εμπειρίας, (Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, στην οποία να αναγράφεται η διάρκεια της ασφάλισης και βεβαίωση από την οποία να προκύπτει η εμπειρία, εφόσον υπάρχει.)
- 2) Αντίγραφο τίτλων σπουδών, στους οποίους θα αναγράφεται αριθμητικά και ο βαθμός επίδοσης. Σε περίπτωση που ο βαθμός τίτλου προκύπτει μόνο από αξιολογικό χαρακτηρισμό και ο υποψήφιος δεν προσκομίζει βεβαίωση της οικείας σχολής για τον ακριβή αριθμητικό βαθμό, θα λαμβάνεται υπόψη η κατώτερη βαθμολογία που αντιστοιχεί σε κάθε μια αξιολογική κλίμακα. (Άριστα 8,5/Πολύ καλά 6,5/Καλά 5). Σε περίπτωση που ο βαθμός τίτλου δεν προκύπτει ούτε από αξιολογικό χαρακτηρισμό θα λαμβάνεται υπόψη το ελάχιστο της βαθμολογικής κλίμακας τριτοβάθμιας εκπαίδευσης («5,00»). Εάν ο τίτλος έχει

αποκτηθεί στην αλλοδαπή απαιτείται μόνο πράξη αναγνώρισης από το ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α. για την ισοτιμία, αντιστοιχία του τίτλου και αντιστοιχία της βαθμολογικής κλίμακας αυτού με τη βαθμολογική κλίμακα των ημεδαπών τίτλων ή πιστοποιητικό αναγνώρισης από τον Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.) περί ισοτιμίας ή ισοτιμίας και αντιστοιχίας και αντιστοιχία της βαθμολογικής κλίμακας αυτών με τη βαθμολογική κλίμακα των ημεδαπών τίτλων ή πράξη αναγνώρισης επαγγελματικής ισοτιμίας από το Συμβούλιο Αναγνώρισης Επαγγελματικής Ισοτιμίας Τίτλων Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης, εφόσον στη δεύτερη αυτή περίπτωση οι απαιτούμενοι τίτλοι εμπίπτουν στα νομοθετικώς ρυθμιζόμενα επαγγέλματα αρμοδιότητάς του.

- 3) Αντίγραφο Μεταπτυχιακών ή Διδακτορικών τίτλων (όπου υπάρχουν). Εάν ο τίτλος έχει αποκτηθεί στην αλλοδαπή απαιτείται μόνο πράξη αναγνώρισης από το ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α. για την ισοτιμία, αντιστοιχία του τίτλου και αντιστοιχία της βαθμολογικής κλίμακας αυτού με τη βαθμολογική κλίμακα των ημεδαπών τίτλων ή πιστοποιητικό αναγνώρισης από τον Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.) περί ισοτιμίας ή ισοτιμίας και αντιστοιχίας και αντιστοιχία της βαθμολογικής κλίμακας αυτών με τη βαθμολογική κλίμακα των ημεδαπών τίτλων ή πράξη αναγνώρισης επαγγελματικής ισοτιμίας από το Συμβούλιο Αναγνώρισης Επαγγελματικής Ισοτιμίας Τίτλων Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης, εφόσον στη δεύτερη αυτή περίπτωση οι απαιτούμενοι τίτλοι εμπίπτουν στα νομοθετικώς ρυθμιζόμενα επαγγέλματα αρμοδιότητάς του.
- 4) Αντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος, όπου απαιτείται
- 5) Αντίγραφο Άδειας Τίτλου Ιατρικής Ειδικότητας, όπου απαιτείται
- 6) Βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας περί εκπλήρωσης της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση του ιδίου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται, όπου απαιτείται
- 7) Αντίγραφο Εγγραφής στον Ιατρικό Σύλλογο ή στον ΣΚΛΕ ή στην ΕΝΕ όπου απαιτείται
- 8) Πιστοποίηση Γλωσσομάθειας, εφόσον την επικαλείται ο ενδιαφερόμενος
- 9) Πιστοποίηση Γνώσης Χρήσης Η/Υ, εφόσον την επικαλείται ο ενδιαφερόμενος στην αίτηση συμμετοχής του
- 10) Πιστοποίηση εκπαίδευσης σε δοκιμασίες νοσημοσύνης, εφόσον την επικαλείται ο ενδιαφερόμενος
- 11) Επαγγελματική Ταυτότητα Λογιστή Φοροτεχνικού (για τις θέσεις ΤΕ Διοικητικού-Λογιστικού)

Παρακαλούνται οι υποψήφιοι να αποστείλουν ΜΟΝΟ τα απαραίτητα και αναφερόμενα στην προκήρυξη δικαιολογητικά. Δικαιολογητικά που δεν αναφέρονται στην προκήρυξη, δεν λαμβάνονται υπόψη.

8. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ

- Η επιτροπή απορρίπτει τις υποψηφιότητες αυτές για τις οποίες:
 - α) δεν έχει υποβληθεί αίτηση ή υπεύθυνη δήλωση ή έχει υποβληθεί αίτηση ή υπεύθυνη δήλωση σε άλλο έντυπο από αυτό που αφορά την παρούσα πρόσκληση ή δεν έχουν συμπληρωθεί όλα τα απαιτούμενα στοιχεία
 - β) δεν αναγράφονται στην αίτηση, στοιχεία τηλεφωνικής και ηλεκτρονικής επικοινωνίας με τον υποψήφιο
 - γ) δεν υφίστανται τα απαραίτητα τυπικά προσόντα τα οποία προβλέπονται από την παρούσα πρόσκληση
 - δ) δεν είναι υπογεγραμμένη είτε χειρόγραφα με βεβαίωση γνήσιου υπογραφής από ΚΕΠ ή αστυνομικό τμήμα είτε με ψηφιακή βεβαίωση εγγράφου μέσω της πύλης gov.gr η αίτηση συμμετοχής - υπεύθυνη Δήλωση.
- Κάθε ενδιαφερόμενος μπορεί να **υποβάλει αίτηση για μία μόνο ειδικότητα** της παρούσας προκήρυξης. Η υποβολή υποψηφιότητας σε θέσεις που αφορούν περισσότερες της μίας (1) ειδικότητας της ίδιας Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος **συνεπάγεται αυτοδικαίως τον αποκλεισμό του ενδιαφερόμενου** από την περαιτέρω διαδικασία.
- Ως εμπειρία των παραπάνω θέσεων νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα εκάστης αντίστοιχης θέσης.
- Τονίζεται ιδιαίτερα, ότι τα προσόντα, τα κριτήρια ή οι ιδιότητες που αναγράφονται από τον ενδιαφερόμενο στην αίτηση συμμετοχής του, πρέπει να υφίστανται κατά την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.
- Από το περιεχόμενο των αποδεικτικών εγγράφων ή βεβαιώσεων πρέπει να προκύπτει ότι το συγκεκριμένο προσόν, κριτήριο ή ιδιότητα υπήρχε κατά την ημέρα λήξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων.

- Το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. διατηρεί το δικαίωμα να αναβάλει ή να ματαιώσει την παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος οποτεδήποτε πριν την ολοκλήρωσή της και για οποιαδήποτε αιτία χωρίς σε καμία περίπτωση μία τέτοια ενέργεια να γεννά οποιοδήποτε δικαίωμα αποζημίωσης ή άλλης αξίωσης από το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. .
- Η αίτηση συμμετοχής στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος ισοδυναμεί με αποδοχή των όρων αυτής.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Για πληροφορίες, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να ανατρέχουν στην ιστοσελίδα του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. www.ekepsy.gr .

Η Πρόεδρος του Δ.Σ

ΜΑΡΚΑΚΗ ΛΙΛΛΙΑΝ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ