



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Αγράφων 3-5, Μαρούσι
Τ.Κ. 15123
Τηλ. 2105212000
www.eody.gov.gr
f: @eody
t: @eody_gr

Μαρούσι, 17-01-2020
Αρ. Πρωτ. : 910
Διαβάθμιση : ΚΠ

Προς : Κάθε ενδιαφερόμενο

Πληροφορίες:

Γραφείο Μετακινούμενων Πληθυσμών
ΤΗΛΕΜΑΧΟΣ ΖΑΚΥΝΘΙΝΟΣ, 2105212316

Θέμα: Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος στο πλαίσιο του προγράμματος με τίτλο «Ολοκληρωμένη επείγουσα παρέμβαση υγείας για την προσφυγική κρίση».

Έχοντας υπόψη:

1. Το Ν. 4633/2019 (ΦΕΚ Α' 161/16-10-2019) «Σύσταση του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας, ρυθμίσεις για τα προϊόντα καπνού, άλλα ζητήματα του Υπουργείου Υγείας και λοιπές διατάξεις»,
2. Το άρθρο 41 του Ν.4058/2012, όπως τροποποιήθηκε από το άρθρο 182 του Ν. 4261/2014, καθώς και το άρθρο 34 του Ν.4325/2015,
3. Το άρθρο 123 του Ν. 4549/2018 (ΦΕΚ Α' 105/14-6-2018) «Διατάξεις για την ολοκλήρωση της Συμφωνίας Δημοσιονομικών Στόχων και Διαρθρωτικών Μεταρρυθμίσεων-Μεσοπρόθεσμο Πλαίσιο Δημοσιονομικής Στρατηγικής 2019-2022 και λοιπές διατάξεις»,
4. Την κατ' εξουσιοδότηση της διάταξης του άρθρου 123 του Ν.4549/2018 Κοινή Υπουργική Απόφαση με αριθμ. πρωτ. Γ.Π.οικ.64186/2018 με θέμα «Ένταξη Προγράμματος για την Υγειονομική Κάλυψη του Προσφυγικού-Μεταναστευτικού στο Π.Δ.Ε. με φορέα υλοποίησης το ΚΕΕΛΠΝΟ»,
5. Την υπ' αριθμ. 3670/21-09-2018 πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος (ΑΔΑ: ΩΛΤΞ469ΗΜΛ-70Α),
6. Το άρθρο 5 του Ν. 4574/2018 (ΦΕΚ Α' 191/14-11-2018),
7. Το άρθρο 8 του Ν. 4647/2019 (ΦΕΚ Α' 204/16-12-2019) «Κατεπείγουσες ρυθμίσεις αρμοδιότητας των Υπουργείων Υγείας, Εσωτερικών, Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων και άλλες διατάξεις»,

8. Την από 9/12/2019 Απόφαση ΔΣ Ε.Ο.Δ.Υ. σχετικά με την αποστολή αιτιολογημένου αιτήματος στο Υπουργείο Υγείας για την έγκριση σύναψης συμβάσεων έργου με ιατρούς και ψυχολόγους με καθεστώς έκδοσης δελτίου παροχής υπηρεσιών,
9. Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π.87889 Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας, κ. Β. Κοντοζαμάνη, σχετικά με την Έγκριση συνεργασίας του ΕΘΝΙΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ με ιατρούς & προσωπικό με καθεστώς έκδοσης από αυτούς δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών,
10. Την υπ' αριθμ. 79/03-01-2020 διαβίβαση ακριβούς αποσπάσματος της 1^{ης}/03.01.2020 Συνεδρίασης ΔΣ ΕΟΔΥ για τη συνεργασία του ΕΟΔΥ με ιατρούς και ψυχολόγους με καθεστώς έκδοσης ΑΠΥ,
11. Την απόφαση ανάληψης υποχρέωσης με ΑΔΑ:Ψ9ΕΑ46ΜΗΨ5-31Π,
12. Το γεγονός της ύπαρξης σοβαρών κινδύνων για τη δημόσια υγεία της χώρας,

Καλεί τους ενδιαφερόμενους να συνάψουν συμβάσεις έργου, σύμφωνα με τις παρακάτω ειδικότητες για τα Κέντρα Φιλοξενίας προσφύγων/μεταναστών (ΚΦΠΜ) ανά Υγειονομική Περιφέρεια, καθώς και τα Κέντρα Υποδοχής και Ταυτοποίησης στη νησιά του Ανατολικού Αιγαίου και το νομό Έβρου σύμφωνα με τα κάτωθι:

Κωδικός Θέσης	Ειδικότητα	Σχέση Εργασίας	Συνολικός Αριθμός	Διάρκεια Σύμβασης
A1	ΠΕ Ιατρών	Σύμβαση Έργου	63	6 μήνες
B1	ΠΕ Ψυχολόγων	Σύμβαση Έργου	6	6 μήνες

1^η Υγειονομική Περιφέρεια Αττικής

- Ένας (1) ΠΕ Ιατρός, ειδικότητας Ψυχιατρικής. Ελλείπει αυτού δύναται να καλυφθεί η θέση από ιατρούς λοιπών ειδικοτήτων και ελλείπει αυτού από ιατρό άνευ ειδικότητας (ΚΩΔ. Α1).
- Έναν (1) Ψυχολόγο, ΠΕ Ψυχολόγων (ΚΩΔ. Α3)

2^η Υγειονομική Περιφέρεια Πειραιώς και Αιγαίου

Α. ΚΥΤ Λέσβου

- Τρεις (3) ΠΕ Ιατροί, ειδικότητας Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας. Ελλείπει αυτών δύναται να καλυφθούν οι θέσεις από ιατρούς λοιπών ειδικοτήτων και ελλείπει αυτών από ιατρούς άνευ ειδικότητας (ΚΩΔ. Α1).
- Δύο (2) ΠΕ Ιατροί, ειδικότητας Παιδιατρικής. Ελλείπει αυτών δύναται να καλυφθούν οι θέσεις από ιατρούς λοιπών ειδικοτήτων και ελλείπει αυτών από ιατρούς άνευ ειδικότητας (ΚΩΔ. Α1).

- Ένας (1) ΠΕ Ιατρός, ειδικότητας Ψυχιατρικής. Ελλείπει αυτού δύναται να καλυφθεί η θέση από ιατρό λοιπών ειδικοτήτων και ελλείπει αυτού από ιατρό άνευ ειδικότητας (ΚΩΔ. Α1).

Β. ΚΥΤ Χίου

- Τρεις (3) ΠΕ Ιατροί, ειδικότητας Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας. Ελλείπει αυτών δύναται να καλυφθούν οι θέσεις από ιατρούς λοιπών ειδικοτήτων και ελλείπει αυτών από ιατρούς άνευ ειδικότητας (ΚΩΔ. Α1).
- Ένας (1) ΠΕ Ιατρός, ειδικότητας Παιδιατρικής. Ελλείπει αυτού δύναται να καλυφθεί η θέση από ιατρό λοιπών ειδικοτήτων και ελλείπει αυτού από ιατρό άνευ ειδικότητας (ΚΩΔ. Α1).

Γ. ΚΥΤ Σάμου

- Δύο (2) ΠΕ Ιατροί, ειδικότητας Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας. Ελλείπει αυτών δύναται να καλυφθούν οι θέσεις από ιατρούς λοιπών ειδικοτήτων και ελλείπει αυτών από ιατρούς άνευ ειδικότητας (ΚΩΔ. Α1).
- Ένας (1) ΠΕ Ιατρός, ειδικότητας Παιδιατρικής. Ελλείπει αυτού δύναται να καλυφθεί η θέση από ιατρό λοιπών ειδικοτήτων και ελλείπει αυτού από ιατρό άνευ ειδικότητας (ΚΩΔ. Α1).
- Τρεις (3) Ψυχολόγους, ΠΕ Ψυχολόγων (ΚΩΔ. Α3)

Δ. ΚΥΤ Λέρου

- Ένας (1) ΠΕ Ιατρός, ειδικότητας Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας. Ελλείπει αυτού δύναται να καλυφθεί η θέση από ιατρό λοιπών ειδικοτήτων και ελλείπει αυτού από ιατρό άνευ ειδικότητας (ΚΩΔ. Α1).
- Ένας (1) ΠΕ Ιατρός, ειδικότητας Παιδιατρικής. Ελλείπει αυτού δύναται να καλυφθεί η θέση από ιατρό λοιπών ειδικοτήτων και ελλείπει αυτού από ιατρό άνευ ειδικότητας (ΚΩΔ. Α1).

Ε. ΚΥΤ Κω

- Ένας (1) ΠΕ Ιατρός, ειδικότητας Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας. Ελλείπει αυτού δύναται να καλυφθεί η θέση από ιατρό λοιπών ειδικοτήτων και ελλείπει αυτού από ιατρό άνευ ειδικότητας (ΚΩΔ. Α1).
- Ένας (1) ΠΕ Ιατρός, ειδικότητας Παιδιατρικής. Ελλείπει αυτού δύναται να καλυφθεί η θέση από ιατρό λοιπών ειδικοτήτων και ελλείπει αυτού από ιατρό άνευ ειδικότητας (ΚΩΔ. Α1).

Στ. Λοιπές δομές 2^{ης} Υ.ΠΕ. (ΚΦΠΜ Σκαραμαγκά, Σχιστού και Ελευσίνας)

- Τρεις (3) ΠΕ Ιατροί, ειδικότητας Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας. Ελλείπει αυτών δύναται να καλυφθούν οι θέσεις από ιατρούς λοιπών ειδικοτήτων και ελλείπει αυτών από ιατρούς άνευ ειδικότητας (ΚΩΔ. Α1).
- Δύο (2) ΠΕ Ιατροί, ειδικότητας Παιδιατρικής. Ελλείπει αυτών δύναται να καλυφθούν οι θέσεις από ιατρούς λοιπών ειδικοτήτων και ελλείπει αυτών από ιατρούς άνευ ειδικότητας (ΚΩΔ. Α1).
- Ένας (1) ΠΕ Ιατρός, ειδικότητας Ψυχιατρικής. Ελλείπει αυτού δύναται να καλυφθεί η θέση από ιατρό λοιπών ειδικοτήτων και ελλείπει αυτού από ιατρό άνευ ειδικότητας (ΚΩΔ. Α1).

3^η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας

- Τέσσερις (4) ΠΕ Ιατροί, ειδικότητας Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας. Ελλείπει αυτών δύναται να καλυφθούν οι θέσεις από ιατρούς λοιπών ειδικοτήτων και ελλείπει αυτών από ιατρούς άνευ ειδικότητας (ΚΩΔ. Α1).
- Τρεις (3) ΠΕ Ιατροί, ειδικότητας Παιδιατρικής. Ελλείπει αυτών δύναται να καλυφθούν οι θέσεις από ιατρούς λοιπών ειδικοτήτων και ελλείπει αυτών από ιατρούς άνευ ειδικότητας (ΚΩΔ. Α1).
- Ένας (1) ΠΕ Ιατρός, ειδικότητας Ψυχιατρικής. Ελλείπει αυτού δύναται να καλυφθεί η θέση από ιατρό λοιπών ειδικοτήτων και ελλείπει αυτού από ιατρό άνευ ειδικότητας (ΚΩΔ. Α1).

4^η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας - Θράκης

A. ΚΥΤ Έβρου

- Δύο (2) ΠΕ Ιατροί, ειδικότητας Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας. Ελλείπει αυτών δύναται να καλυφθούν οι θέσεις από ιατρούς λοιπών ειδικοτήτων και ελλείπει αυτών από ιατρούς άνευ ειδικότητας (ΚΩΔ. Α1).
- Ένας (1) ΠΕ Ιατρός, ειδικότητας Παιδιατρικής. Ελλείπει αυτού δύναται να καλυφθεί η θέση από ιατρό λοιπών ειδικοτήτων και ελλείπει αυτού από ιατρό άνευ ειδικότητας (ΚΩΔ. Α1).

B. Λοιπές δομές φιλοξενίας

- Έξι (6) ΠΕ Ιατροί, ειδικότητας Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας. Ελλείπει αυτών δύναται να καλυφθούν οι θέσεις από ιατρούς λοιπών ειδικοτήτων και ελλείπει αυτών από ιατρούς άνευ ειδικότητας (ΚΩΔ. Α1).
- Τέσσερις (4) ΠΕ Ιατροί, ειδικότητας Παιδιατρικής. Ελλείπει αυτών δύναται να καλυφθούν οι θέσεις από ιατρούς λοιπών ειδικοτήτων και ελλείπει αυτών από ιατρούς άνευ ειδικότητας (ΚΩΔ. Α1).
- Ένας (1) ΠΕ Ιατρός, ειδικότητας Ψυχιατρικής. Ελλείπει αυτού δύναται να καλυφθεί η θέση από ιατρό λοιπών ειδικοτήτων και ελλείπει αυτού από ιατρό άνευ ειδικότητας (ΚΩΔ. Α1).
- Έναν (1) Ψυχολόγο, ΠΕ Ψυχολόγων (ΚΩΔ. Α3)

5^η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας

- Πέντε (5) ΠΕ Ιατροί, ειδικότητας Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας. Ελλείπει αυτών δύναται να καλυφθούν οι θέσεις από ιατρούς λοιπών ειδικοτήτων και ελλείπει αυτών από ιατρούς άνευ ειδικότητας (ΚΩΔ. Α1).
- Έξι (6) ΠΕ Ιατροί, ειδικότητας Παιδιατρικής. Ελλείπει αυτών δύναται να καλυφθούν οι θέσεις από ιατρούς λοιπών ειδικοτήτων και ελλείπει αυτών από ιατρούς άνευ ειδικότητας (ΚΩΔ. Α1).
- Ένας (1) ΠΕ Ιατρός, ειδικότητας Ψυχιατρικής. Ελλείπει αυτού δύναται να καλυφθεί η θέση από ιατρό λοιπών ειδικοτήτων και ελλείπει αυτού από ιατρό άνευ ειδικότητας (ΚΩΔ. Α1).
- Έναν (1) Ψυχολόγο, ΠΕ Ψυχολόγων (ΚΩΔ. Α3)

6^η Υγειονομική Περιφέρεια Πελοποννήσου Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας

- Τρεις (3) ΠΕ Ιατροί, ειδικότητας Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας. Ελλείπει αυτών δύναται να καλυφθούν οι θέσεις από ιατρούς λοιπών ειδικοτήτων και ελλείπει αυτών από ιατρούς άνευ ειδικότητας (ΚΩΔ. Α1).
- Ένας (1) ΠΕ Ιατρός, ειδικότητας Παιδιατρικής. Ελλείπει αυτού δύναται να καλυφθεί η θέση από ιατρό λοιπών ειδικοτήτων και ελλείπει αυτού από ιατρό άνευ ειδικότητας (ΚΩΔ. Α1).

- Ένας (1) ΠΕ Ιατρός, ειδικότητας Ψυχιατρικής. Ελλείψει αυτού δύναται να καλυφθεί η θέση από ιατρούς λοιπών ειδικοτήτων και ελλείψει αυτού από ιατρό άνευ ειδικότητας (ΚΩΔ. Α1).

Επισημαίνεται ότι σε περίπτωση ύπαρξης άγονων θέσεων σε μία ειδικότητα ΠΕ ιατρών, ο συνολικός αριθμός συμβασιούχων δύναται να συμπληρώνεται από επιλαχόντες των λοιπών ειδικοτήτων ΠΕ Ιατρών.

1. ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

Σύμφωνα με τις ανωτέρω θέσεις, καταρτίζονται πίνακες κατά κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα στους οποίους εντάσσονται οι υποψήφιοι όλων των προβλεπομένων από τις ισχύουσες διατάξεις κατηγοριών, κλάδων και ειδικοτήτων, με κριτήρια σύμφωνα με τα παρακάτω προσόντα:

A. ΠΕ Ιατρών, όλων των ειδικοτήτων ανάλογα με τα κριτήρια της προς κάλυψη θέση

A.1. Υποχρεωτικά Προσόντα:

- α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής.
- β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
- γ) Τίτλος ιατρικής ειδικότητας.
- δ) Βεβαίωση εκπλήρωσης υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου ή νόμιμης απαλλαγής.
- ε) Βεβαίωση εγγραφής μέλους Ιατρικού συλλόγου.

B. ΠΕ Ψυχολόγων

B.1. Υποχρεωτικά Προσόντα:

- α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ψυχολογίας ή Φιλοσοφίας Παιδαγωγικής και Ψυχολογίας με ειδίκευση στην Ψυχολογία ΑΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π) ΑΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε) ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας,
- β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Ψυχολόγου ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος του Ψυχολόγου.

2. ΠΙΝΑΚΕΣ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ

Η μοριοδότηση του προσωπικού στους αντίστοιχους πίνακες ανά κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα, γίνεται σύμφωνα με τον ακόλουθο πίνακα:

ΚΡΙΤΗΡΙΑ	ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ
A. Ακαδημαϊκά κριτήρια	ΠΕ
Βαθμός Πτυχίου ¹	Βαθμός επί εκατόν δέκα (110) μονάδες
Διδακτορικός τίτλος σπουδών στο γνωστικό αντικείμενο	Τετρακόσιες (400) μονάδες

Διδακτορικός τίτλος σπουδών σε άλλο γνωστικό αντικείμενο	Διακόσιες (200) μονάδες
Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών ετήσιας τουλάχιστον φοίτησης στο γνωστικό αντικείμενο	Διακόσιες (200) μονάδες
Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών ετήσιας τουλάχιστον φοίτησης σε άλλο γνωστικό αντικείμενο	Εκατό (100) μονάδες
Δεύτερο πτυχίο σχετικό με επαγγέλματα υγείας	Εκατόν πενήντα (150) μονάδες
Γνώση ξένης γλώσσας [με μέγιστο βαθμολογούμενο τις τρεις (3) ξένες γλώσσες] ⁶	Άριστη : Εβδομήντα (70) μονάδες Πολύ καλή: Πενήντα (50) μονάδες Καλή: Τριάντα (30) μονάδες
Β. Εμπειρία	ΠΕ
Χρόνος από την ημερομηνία απόκτησης του τίτλου της ειδικότητας (για την κατηγορία ΠΕ Ιατρών)	Τριακόσιες (300) μονάδες [Από ένα (1) έως δώδεκα (12) μήνες] Διακόσιες (200) μονάδες [Από δεκατρείς (13) έως δέκα οκτώ (18) μήνες] Εκατό (100) μονάδες [Από δέκα εννέα (19) μήνες και άνω, έως είκοσι τέσσερις (24)]
Εμπειρία στο αντικείμενο της προς κάλυψη θέσης [έως και εξήντα (60) μήνες] ⁴	Επτά (7) μονάδες ανά μήνα έως και τετρακόσιες είκοσι (420) μονάδες
Εμπειρία σε πληθυσμό προσφύγων/μεταναστών [έως και εξήντα (60) μήνες] ⁵	Τέσσερις (4) μονάδες ανά μήνα έως και διακόσιες σαράντα (240) μονάδες
Γ. Κοινωνικά Κριτήρια	ΠΕ

Ανήλικα τέκνα του υποψήφιου	Για κάθε ένα από τα τέκνα πενήντα (50) μονάδες έως και τριακόσιες (300) μονάδες
Υποψήφιος – τέκνο πολύτεκνης οικογένειας ⁹	Εβδομήντα (70) μονάδες
Υποψήφιος - τέκνο τρίτεκνης οικογένειας ⁹	Πενήντα (50) μονάδες
Υποψήφιος γονέας μονογονεϊκής οικογένειας	Εκατό (100) μονάδες
Υποψήφιος με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω ¹⁰	Εκατό (100) μονάδες
Υποψήφιος με ανήλικο τέκνο ή επιμέλεια ανηλίκου το οποίο έχει ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω ¹⁰	Εκατό (100) μονάδες

Για κάθε κατηγορία υπολογίζονται αντίστοιχα τα μόρια σύμφωνα με τα υποχρεωτικά και μη προσόντα κάθε κατηγορίας, κλάδου και ειδικότητας, όπως ορίζονται στο Μέρος Τρίτο.

3. ΣΕΙΡΑ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ – ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΕΙΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ

Κάθε υποψήφιος, εφόσον κατέχει τα υποχρεωτικά προσόντα πρόσληψης, κατατάσσεται ανά κατηγορία και ειδικότητα σε πίνακες κατάταξης κατά φθίνουσα σειρά συνολικής βαθμολογίας, όπως αυτή προκύπτει από το άθροισμα της βαθμολόγησης των κριτηρίων του ανωτέρω πίνακα, λαμβανομένων υπ' όψη πέραν των υποχρεωτικών, και τα όποια άλλα, περιοριστικά αναφερόμενα, μη υποχρεωτικά, αλλά επικουρικά και σωρευτικά βαθμολογούμενα προσόντα στο Μέρος Δεύτερο, διαθέτει και επικαλείται:

(1) Ο βαθμός βασικού τίτλου σπουδών Πανεπιστημιακής εκπαίδευσης [βάση πέντε (5) άριστα (10)] υπολογίζεται με δύο δεκαδικά ψηφία.

(2) Για τους υποψηφίους Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Π.Ε.) ως δεύτερος τίτλος σπουδών σε αντικείμενο συναφές με το γνωστικό αντικείμενο της θέσης, θεωρείται μόνο ο τίτλος Α.Ε.Ι. (ΠΕ) προκειμένου για τις θέσεις Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Π.Ε.).

(3) Αν ο υποψήφιος κατέχει δεύτερο μεταπτυχιακό ή διδακτορικό τίτλο σπουδών, μοριοδοτείται επιπλέον με ποσοστό τριάντα τοις εκατό (30%) των μορίων που προβλέπονται για τον αντίστοιχο πρώτο τίτλο. Βαθμολογούνται το μέγιστο δύο (2) μεταπτυχιακοί και δύο (2) διδακτορικοί τίτλοι σπουδών. Ισχύουν όλοι οι συνδυασμοί μεταξύ συνόλου διδακτορικών και συνόλου μεταπτυχιακών τίτλων, κάθε φορά όμως υπολογίζεται ο συνδυασμός τίτλων που αποδίδει τις περισσότερες μονάδες ανά κατηγορία (μεταπτυχιακό/διδακτορικό).

(4) Η εμπειρία μοριοδοτείται με επτά (7) μονάδες ανά μήνα και έως εξήντα (60) μήνες, και ως τέτοια θεωρείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή τον ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ή έργα συναφή με το γνωστικό αντικείμενο του τίτλου σπουδών ή με το αντικείμενο της προς πλήρωση θέσης, μετά την απόκτηση του βασικού τίτλου σπουδών με τον οποίο ο υποψήφιος μετέχει στη διαγωνιστική

διαδικασία και ως προς τις περιπτώσεις για τις οποίες απαιτείται άδεια άσκησης επαγγέλματος, μετά τη λήψη της άδειας.

(5) Η εμπειρία σε πληθυσμό προσφύγων/μεταναστών μοριοδοτείται με τέσσερις (4) μονάδες ανά μήνα και έως εξήντα (60) μήνες, και ως τέτοια θεωρείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή τον ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ή έργα συναφή με εμπειρία στο πεδίο σε πληθυσμό προσφύγων/μεταναστών, μετά την απόκτηση του βασικού τίτλου σπουδών με τον οποίο ο υποψήφιος μετέχει στη διαγωνιστική διαδικασία και ως προς τις περιπτώσεις για τις οποίες απαιτείται άδεια άσκησης επαγγέλματος, μετά τη λήψη της άδειας.

(6) Για τον υποψήφιο που γνωρίζει περισσότερες ξένες γλώσσες η βαθμολογία είναι αθροιστική του επιπέδου της πρώτης ξένης γλώσσας και της γνώσης έως και δύο (2) επιπλέον.

(7) Μεταξύ ισοβαθμούντων υποψηφίων προηγείται ο υποψήφιος που έχει περισσότερες μονάδες στο πρώτο κριτήριο (τίτλος σπουδών) και αν αυτές συμπίπτουν στο δεύτερο κριτήριο και ούτω καθεξής. Αν εξαντληθούν όλα τα κριτήρια χωρίς να καταστεί δυνατός ο καθορισμός της σειράς μεταξύ των ισοβαθμούντων, προηγείται αυτός που έχει το νεότερο τίτλο σπουδών (ή και ειδικότητας για το ιατρικό προσωπικό) με βάση το έτος απόκτησής του και αν αυτός συμπίπτει προηγείται ο νεότερος στην ηλικία με βάση την ημερομηνία γέννησής του ενώ αν εξαντληθούν όλα τα παραπάνω κριτήρια, η μεταξύ τους σειρά καθορίζεται σε δημόσια κλήρωση από τον Πρόεδρο του Ε.Ο.Δ.Υ.

(8) Οι τίτλοι σπουδών καθώς και οι τίτλοι ειδικότητας (προκειμένου για υποψήφιος ιατρούς) της αλλοδαπής δε θα γίνονται δεκτοί εάν δεν είναι αρμοδίως αναγνωρισμένοι.

(9) Οι υποψήφιοι που είναι πολύτεκνοι ορίζονται σύμφωνα με τα διαλαμβανόμενα στην παρ.1 του άρθρου 6 του ν. 3454/2006 (ΦΕΚ 75 Α'). Η ύπαρξη τριών τέκνων ορίζεται σύμφωνα με τα διαλαμβανόμενα στο άρθρου 3, παρ.1 του ν. 3454/2006. Για την απόδειξη των παραπάνω πρέπει να υποβληθούν όλα τα κατά περίπτωση πρόσφατα δικαιολογητικά, τα οποία πρέπει να έχουν εκδοθεί εντός του τελευταίου τριμήνου (3μηνου).

(10) Για τους υποψηφίους με αναπηρία, ποσοστού εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω, που τυγχάνουν και κηδεμόνες ανηλίκου, με ποσοστό αναπηρίας εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω, η μοριοδότηση ισχύει σωρευτικά και οι μονάδες αθροίζονται. Σε κάθε περίπτωση, ο υποψήφιος οφείλει να προσκομίσει σχετική πιστοποίηση του ποσοστού αναπηρίας από το ΚΕΠΑ (ν.3863/2010, ΦΕΚ 115 Α') για κάθε μία εκ των περιπτώσεων που επικαλείται. Κατ' εξαίρεση όταν οι υποψήφιοι πάσχουν από νοητική στέρηση ή αυτισμό ή κώφωση, απαιτείται ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον πενήντα τοις εκατό (50%). Η άσκηση του δικαιώματος από ένα μέλος της οικογένειας αυτομάτως αποκλείει τα υπόλοιπα μέλη της οικογένειας.

(11) Οι προϋποθέσεις όλων των υπαρχόντων, αναφερομένων και υποβαλλομένων προσόντων από τους υποψηφίους θα πρέπει να συντρέχουν κατά το χρόνο της λήξης προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, λαμβανομένου δε ιδιαιτέρως υπόψη ότι ο εκάστοτε υποψήφιος μαζί με την υποβολή της αίτησής του, υπογράφει για την ορθότητα των υποβληθέντων και επικαλουμένων υπ' αυτόν στοιχείων.

4. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν την αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος (σε κλειστό φάκελο) είτε αυτοπροσώπως είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή στη Γραμματεία του

Ε.Ο.Δ.Υ., Αγράφων 3-5, Μαρούσι, Τ.Κ 15123. Στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς, το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων.

5. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ - ΕΝΣΤΑΣΕΙΣ

Η αξιολόγηση των αιτήσεων θα γίνει από την Επιτροπή Αξιολόγησης, η οποία ορίζεται από το ΔΣ του Ε.Ο.Δ.Υ. Η Επιτροπή θα αξιολογήσει τους υποψηφίους σύμφωνα με τον ανωτέρω πίνακα βαθμολόγησης κριτηρίων της παρούσας πρόσκλησης, και θα καταρτίσει σχετικούς προσωρινούς πίνακες επιτυχόντων, επιλαχόντων και απορριπτέων, οι οποίοι θα δημοσιοποιηθούν με ανάρτησή τους στην ιστοσελίδα του Ε.Ο.Δ.Υ.

Κατά των ανωτέρω προσωρινών πινάκων προσληπτέων δύναται να ασκηθεί ένσταση μέσα σε αποκλειστική προθεσμία πέντε (5) εργάσιμων ημερών που αρχίζει από την επόμενη της ημερομηνίας δημοσίευσής - ανάρτησής τους στο διαδικτυακό τόπο του Ε.Ο.Δ.Υ. Επιπλέον, η προθεσμία αυτή ορίζεται και αναφέρεται ρητώς τόσο στην προκήρυξη όσο και στην οικεία καταχώριση των προσωρινών πινάκων προσληπτέων/επιλαχόντων/απορριπτέων στο διαδικτυακό τόπο του Ε.Ο.Δ.Υ. Οι ενστάσεις εξετάζονται από την αρμόδια Επιτροπή Ενστάσεων που ορίζεται από το Δ.Σ. του Ε.Ο.Δ.Υ.

Η διαδικασία της αξιολόγησης θα ολοκληρωθεί με ανάρτηση, στην ιστοσελίδα του Ε.Ο.Δ.Υ., οριστικού πίνακα επιτυχόντων, επιλαχόντων και απορριπτέων μετά και την έκδοση των αποφάσεων επί των ενστάσεων. Όσοι επιλεγούν θα ειδοποιηθούν ατομικά. **Επισημαίνεται ότι υποψήφιοι, οι οποίοι δεν διαθέτουν τα ελάχιστα απαιτούμενα προσόντα, θα αποκλείονται αυτομάτως από την περαιτέρω διαδικασία αξιολόγησης.**

6. ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΚΑΙ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

Οι συμβαλλόμενοι θα απασχοληθούν στο πρόγραμμα με σύμβαση έργου εξάμηνης διάρκειας με άμεση έναρξη. Το μηνιαίο μισθολογικό κόστος, συμπεριλαμβανομένων όλων των προβλεπόμενων κρατήσεων – εισφορών, διαμορφώνεται στα 3.000,00€ για τους ιατρούς και στα 2.700,00€ για τους ψυχολόγους.

7. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να υποβάλουν τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1. Αίτηση – δήλωση σε ειδικό έντυπο (Παράρτημα Ι). Η αίτηση - δήλωση συμπληρώνεται με ακρίβεια και σε όλα τα στοιχεία που περιλαμβάνει. Αιτήσεις σε άλλο έντυπο ή αιτήσεις στις οποίες δεν έχουν συμπληρωθεί όλα τα απαιτούμενα στοιχεία, δεν γίνονται δεκτές. Σημειώνεται ότι η επιλογή προτίμησης Α' και Β' είναι καθοριστική για την τελική επιλογή των υποψηφίων και θα τηρηθεί αυστηρά η σειρά προτίμησης στην δήλωση. Ο/Η υποψήφιος/α που δεν θα συμπληρώσει τα μόρια για καμία από τις δυο επιλογές προτίμησης θεωρείται αποτυχών/ούσα.
2. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1986 όπως αυτή επισυνάπτεται της προκήρυξης για την μη καταδίκη, παραπομπή, στερητική δικαστική συμπαράσταση κτλ του/της υποψηφίου/ιας.
3. Φωτοαντίγραφο πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης. Σε περίπτωση πτυχίων από χώρες εκτός της

Ευρωπαϊκής Ένωσης, απαιτείται φωτοαντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου, φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ. Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητως να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις. Στα απλά φωτοαντίγραφα των ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό, όπου αυτή απαιτείται.

4. Αντίγραφο Μεταπτυχιακού ή Διδακτορικού τίτλου σπουδών. Σε περίπτωση Μεταπτυχιακού ή Διδακτορικού τίτλου σπουδών πανεπιστημίου κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης. Σε περίπτωση Μεταπτυχιακού ή Διδακτορικού τίτλου σπουδών από χώρες εκτός της Ευρωπαϊκής Ένωσης, απαιτείται φωτοαντίγραφο του ξενόγλωσσου Μεταπτυχιακού ή Διδακτορικού τίτλου σπουδών, φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ. Όλοι οι ξενόγλωσσοι Μεταπτυχιακοί ή Διδακτορικοί τίτλοι σπουδών θα πρέπει απαραίτητως να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις. Στα απλά φωτοαντίγραφα των ξενόγλωσσων Μεταπτυχιακών ή Διδακτορικών τίτλων σπουδών θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό, όπου αυτή απαιτείται.
5. Φωτοαντίγραφο απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος (για τους υποψήφιους ιατρούς).
6. Φωτοαντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας (για τους υποψήφιους Ιατρούς).
7. Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης της (για τους υποψήφιους ιατρούς).
8. Φωτοαντίγραφο Άδειας ασκήσεως επαγγέλματος (όπου απαιτείται).
9. Εγγραφή στον Επαγγελματικό Σύλλογο (όπου απαιτείται).
10. Αντίγραφο πιστοποιητικού γλωσσομάθειας.
11. Βεβαίωση προϋπηρεσίας του εργοδότη ή του αντίστοιχου ασφαλιστικού φορέα για την απόδειξη εμπειρία στο γνωστικό αντικείμενο της θέσης.
12. Βεβαίωση προϋπηρεσίας του εργοδότη για την απόδειξη της εμπειρίας σε πληθυσμό προσφύγων/μεταναστών.
13. Πιστοποιητικό γέννησης ή φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή φωτοαντίγραφο του Δικαιώματος Άδειας Εργασίας στην Ελλάδα .
14. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης του οικείου δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ για τους έχοντες την πολυτεχνική ιδιότητα (από 3 τέκνα και πάνω) ή τα τέκνα πολυτέκνων (οικογένεια με 3 τέκνα και άνω).
15. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης του οικείου δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ για τους πολυτέκνους ή τα τέκνα πολύτεκνων καθώς και πιστοποιητικό της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδος (ΑΣΠΕ).

16. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης ή/και δικαστική απόφαση από την οποία να προκύπτει η άσκηση της γονικής μέριμνας των τέκνων, για την απόδειξη της πλήρωσης του κριτηρίου της μονογονεϊκής οικογένειας.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΗΣ ΣΗΜΑΝΣΗΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Α Ι Τ Η Σ Η

Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ.)

Αγράφων 3-5, 15123, Μαρούσι

Για την:

Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με αριθμ. πρωτ./..... στο πλαίσιο υλοποίησης του Προγράμματος με τίτλο «Ολοκληρωμένη επείγουσα παρέμβαση υγείας για την προσφυγική κρίση».

Στοιχεία αποστολέα:

Κωδικός Θέσης:

Τοποθεσία επιλογής:

Ν Α Μ Η Ν Α Ν Ο Ι Χ Θ Ε Ι Α Π Ο Τ Η Ν Τ Α Χ Υ Δ Ρ Ο Μ Ι Κ Η Υ Π Η Ρ Ε Σ Ι Α ή Τ Η Γ Ρ Α Μ Μ Α Τ Ε Ι Α

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι δέκα (10) ημερολογιακές ημέρες και αρχίζει από την επόμενη ημέρα της δημοσίευσης της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος στην ιστοσελίδα του Ε.Ο.Δ.Υ. Συμπληρωματικές ή/και διευκρινιστικές πληροφορίες για τα δικαιολογητικά, υποχρεώσεις κλπ., παρέχονται από το Γραφείο Μετακινούμενων Πληθυσμών του Ε.Ο.Δ.Υ., στο τηλέφωνο 2105212003, κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες 09:00-15:00.

Με την υποβολή των προτάσεων εκδήλωσης ενδιαφέροντος 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 αρχής να διακοπεί, αναβληθεί ή επαναληφθεί με τα ίδια ή και άλλο περιεχόμενο χωρίς να μπορεί να υπάρξει οιαδήποτε αξίωση των ενδιαφερομένων έναντι της αναθέτουσας αρχής.

Ο Πρόεδρος Δ.Σ. του Ε.Ο.Δ.Υ.

Παναγιώτης Αρκουμανέας

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ – ΠΡΟΤΑΣΗΣ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΠΡΟΤΑΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΩΔΙΚΟ ΘΕΣΗΣ ΣΤΗΝ ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ:

Α' ΕΠΙΛΟΓΗ

Β' ΕΠΙΛΟΓΗ

Επώνυμο :

Όνομα :

Όνομα πατρός :

Αριθμός τηλεφώνου οικίας ή κινητού:

E-mail :

Ημερομηνία γέννησης :

Υπηκοότητα :

Υποβάλω την πρότασή μου για τον Κωδικό Θέσης:

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- A) αποδέχομαι τους όρους της υπ' αριθμ. πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για υποβολή πρότασης
- B) διαθέτω όλα τα δικαιολογητικά που αποδεικνύουν όσα αναφέρω στην παρούσα (σε πρωτότυπα ή επίσημα αντίγραφα)
- Γ) για την ανάληψη του έργου και την είσπραξη της συμφωνηθείσας αμοιβής δεν συντρέχει κανένα κώλυμα στο πρόσωπό μου και σε αντίθετη περίπτωση, θα φροντίσω για την άρση κάθε κωλύματος για το σκοπό αυτό, εφόσον η παρούσα πρότασή μου γίνει δεκτή.

Ημερομηνία: / / 2020

Ονοματεπώνυμο

Υπογραφή

Εσωτερική Διανομή :

Γραφείο Γραμματείας Προέδρου

Τμήμα Διοικητικού Συντονισμού

Γραφείο Μετακινούμενων Πληθυσμών

Αυτοτελές Τμήμα Διοίκησης