



Αθήνα, 30/ 03 / 2023

Οργανισμός Διασφάλισης της Ποιότητας
στην Υγεία Α.Ε
Ταχ. Δ/ση: Αγγέλου Πυρρή 5, 11 527, Αθήνα
Τηλέφωνο: 2114188325
Δ/ση ηλ. ταχυδρομείου: info@odipy.gov.gr

Αρ. Πρωτ.: 148

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

**Της Ανώνυμης Εταιρείας με την επωνυμία «Οργανισμός Διασφάλισης της Ποιότητας στην Υγεία
Ανώνυμη Εταιρεία» και τον διακριτικό τίτλο «Ο.ΔΙ.Π.Υ Α.Ε»**

**ΓΙΑ ΤΗ ΚΑΛΥΨΗ ΘΕΣΗΣ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΒΕΛΤΙΩΣΗΣ ΤΗΣ
ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟΝ «ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΤΗΣ
ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» ΚΑΙ ΜΕ ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟ ΤΙΤΛΟ
«Ο.ΔΙ.Π.Υ. Α.Ε.»**

Λαμβάνοντας υπόψη:

1. τις διατάξεις του Νόμου 4715/2020 (Φ.Ε.Κ Α149/1.08.2020) ως ισχύει σήμερα, δυνάμει του οποίου συνεστήθη η Εταιρεία με την επωνυμία «Οργανισμός Διασφάλισης της Ποιότητας στην Υγεία Ανώνυμη Εταιρεία» και τον διακριτικό τίτλο «Ο.ΔΙ.Π.Υ Α.Ε»
2. την ΚΥΑ υπ' Αριθμ. Γ4β/ΓΠ.οικ.:60608 που δημοσιεύτηκε στο ΦΕΚ Υ.Ο.Δ.Δ. αρ. 810/01-10-2020, όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθμ. Γ4β/οικ.52287 που δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ Υ.Ο.Δ.Δ αρ. φύλλου 859/16-09-2022 .
3. το πρακτικό Νο 1 της Συνεδρίασης της 4ης /11/2020 του Συμβουλίου Διοίκησης του Ο.ΔΙ.Π.Υ Α.Ε, καθώς και την υπ' αρ. 1 της 30ης /09/2022 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ο.Δ.Ι.Π.Υ. Α.Ε., σύμφωνα με το οποίο το Συμβούλιο Διοίκησης του Ο.ΔΙ.Π.Υ Α.Ε συγκροτήθηκε σε σώμα.
4. τον εγκεκριμένο Κανονισμό Εσωτερικής Οργάνωσης και Λειτουργίας του Ο.Δ.Ι.Π.Υ. Α.Ε (Α.Δ.Α. Ρ64Γ46ΜΜΤ-ΡΤΔ) 2

5. την τροποποίηση του Κανονισμού Εσωτερικής Οργάνωσης και Λειτουργίας του Ο.Δ.Ι.Π.Υ. Α.Ε. όπως υποβλήθηκε προς έγκριση με την απόφαση του Δ.Σ. υπ' αρ. 6ο θέμα 30-09-2022 (Α.Δ.Α. 6Β3Ψ46ΜΜΤΤ-Ε7Η)

6. την υπό στοιχεία ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./40/4915/21.04.2022 ΠΥΣ «Έγκριση κίνησης των διαδικασιών πρόσληψης ενός (1) ατόμου για την πλήρωση της Θέσης Προϊσταμένου Γενικής Διεύθυνσης και οκτώ (8) ατόμων για την πλήρωση των θέσεων Προϊσταμένων Διευθύνσεων, με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, διάρκειας ως τρία (3) έτη, στον Οργανισμό Διασφάλισης της Ποιότητας στην Υγεία (Ο.Δ.Ι.Π.Υ) Υπουργείο Υγείας».

7. το υπ' αρ. 2ο θέμα 64ο /10.03.2023 απόφαση του Δ.Σ. για τη δημιουργία τεσσάρων (4) προσκλήσεων ενδιαφέροντος, για τη θέση του Προϊστάμενου (Διευθυντή) της Διεύθυνσης Πληροφορικής, Δικτύων Και Ψηφιακών Συστημάτων, Προϊστάμενου (Διευθυντή) της Διεύθυνσης Βελτίωσης της Ποιότητας Υπηρεσιών Υγείας, Προϊστάμενου (Διευθυντή) της Διεύθυνσης Στρατηγικού, Επιχειρησιακού Σχεδιασμού & Αειφόρου Ανάπτυξης, και Προϊστάμενου (Διευθυντή) της Διεύθυνσης Εσωτερικού Ελέγχου σύμφωνα με την με αρ. πρωτ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./40/4915 Απόφαση της Επιτροπής της ΠΥΣ 33/2006 και την παρ. 6 του αρ. 13 του ν. 3429/2005, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου διάρκειας ενός (1) έτους με αυτόματη ανανέωση για δύο (2) ακόμη έτη, εκτός από αντίθετη απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου (Α.Δ.Α.: ΨΚΣΘ46ΜΜΤΤ-ΑΤΜ)

8. το υπ' αριθμ. 2ο θέμα του 64ου /10.03.2023 «Έγκριση και απόφαση για συγκρότηση Επιτροπών ΠΥΣ.» (Α.Δ.Α.: ΨΚΣΘ46ΜΜΤΤ-ΑΤΜ)

9. Την ανάγκη για τη σύναψη μίας (1) συμβάσεως εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου διάρκειας ενός (1) έτους με αυτόματη ανανέωση για δύο (2) ακόμη έτη για την στελέχωση της **της Διεύθυνσης Βελτίωσης της Ποιότητας Υπηρεσιών Υγείας** για την εύρυθμη λειτουργία της.

10. το υπ' αριθμ. 2ο θέμα του 65/24.03.2023 «Έγκριση του πίνακα μοριοδότησης αναφορικά με τις θέσεις των: Προϊστάμενου (Διευθυντή) της Διεύθυνσης Πληροφορικής, Δικτύων Και Ψηφιακών Συστημάτων, Προϊστάμενου (Διευθυντή) της Διεύθυνσης Βελτίωσης της Ποιότητας Υπηρεσιών Υγείας, Προϊστάμενου (Διευθυντή) της Διεύθυνσης Στρατηγικού, Επιχειρησιακού Σχεδιασμού & Αειφόρου Ανάπτυξης, και Προϊστάμενου (Διευθυντή) της Διεύθυνσης Εσωτερικού Ελέγχου σύμφωνα με την με αρ. πρωτ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./40/4915. (ΑΔΑ:Ψ7ΟΚ46ΜΜΤΤ-43Ο)»

11. το υπ' αριθμ. 3ο θέμα του 65/24.03.2023 «Συγκρότηση της επιτροπής ενστάσεων για τις θέσεις των: Προϊστάμενου (Διευθυντή) της Διεύθυνσης Έρευνας και Εκπαίδευσης, Προϊστάμενου (Διευθυντή) της Διεύθυνσης Πληροφορικής, Δικτύων Και Ψηφιακών Συστημάτων, Προϊστάμενου (Διευθυντή) της Διεύθυνσης Βελτίωσης της Ποιότητας Υπηρεσιών Υγείας, Προϊστάμενου (Διευθυντή) της Διεύθυνσης

Στρατηγικού, Επιχειρησιακού Σχεδιασμού & Αειφόρου Ανάπτυξης, και Προϊστάμενου (Διευθυντή) της Διεύθυνσης Εσωτερικού Ελέγχου σύμφωνα με την με αρ. πρωτ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./40/4915. (ΑΔΑ: 6ΣΟ246ΜΜΤΤ-Τ61)»

12. τον ν. 3429/2005 «Δημόσιες Επιχειρήσεις και Οργανισμοί (ΔΕΚΟ)» (Α' 314), όπως ισχύει σήμερα.

13. τον ν. 4635/2019 (Α' 167)

14. τον ν. 4765/2021 (ΦΕΚ 6/Α'/2021)

15. ν.4354/2015 (ΦΕΚ Α' 176)

16. του ν. 3861/2010 (Α' 112) «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο "Πρόγραμμα Διαύγεια" και άλλες διατάξεις", ως ισχύει σήμερα

17. την ύπαρξη σχετικής πιστώσεως στον προϋπολογισμό της εταιρίας.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ε Ι

Τη δημοσίευση πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την κάλυψη της θέσης του **Προϊσταμένου της Διεύθυνσης Βελτίωσης της Ποιότητας Υπηρεσιών Υγείας**, ως περιγράφεται ακολούθως:

ΓΕΝΙΚΑ

Ο Οργανισμός Διασφάλισης της Ποιότητας στην Υγεία Α.Ε. (εφεξής ΟΔΙΠΥ) ιδρύθηκε με το ν. 4715/2020 (Α' 149) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, με σκοπό τη συνδρομή προς το Υπουργείο Υγείας και τους λοιπούς παρόχους υπηρεσιών υγείας της χώρας στην προσπάθειά τους να βελτιώσουν το επίπεδο ασφάλειας, επάρκειας και καθολικότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας με βάση τα διεθνή επιστημονικά πρότυπα.

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΜΕΝΗ ΘΕΣΗ

Σε συνέχεια της υπ' αριθμ. 2 απόφασης του 64ου/10.03.2023 πρακτικού συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου, ο Ο.Δι.Π.Υ. Α.Ε. προκηρύσσει την κάλυψη μίας (1) θέσης **Προϊσταμένου (Διευθυντή) της Διεύθυνσης Βελτίωσης της Ποιότητας Υπηρεσιών Υγείας** με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου διάρκειας ενός (1) έτους με αυτόματη ανανέωση για δύο (2) ακόμη έτη, σύμφωνα με την αρ. πρωτ. ΔΙΠΑΑΔ/Φ.ΕΓΚΡ./40/4915/21.04.2022 Απόφασης της Γενικής Δ/ση Ανθρώπινου Δυναμικού Δημοσίου Τομέα, Δ/ση Προγραμματισμού & Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού, Τμήμα Προγραμματισμού Ανθρώπινου Δυναμικού σε συνδυασμό με τις παρ. 1 και 4 του άρθρου 186 του ν. 4635/2019 (Α' 167), με την αμοιβή να καθορίζεται σύμφωνα με τις διατάξεις του Κεφαλαίου Β' του ν. 4354/2015 (Α' 176).

Η Διεύθυνση στην οποία προΐσταται ο **Προϊστάμενος Βελτίωσης της Ποιότητας Υπηρεσιών Υγείας** είναι υπεύθυνη για την ανάπτυξη και χρήση πληροφοριακών πόρων και υποδομών, ώστε να εκπονεί κλινικά, διοικητικά πρότυπα και διαδικασίες και να καθιερώνει όλους τους δείκτες που απαιτούνται προκειμένου να διασφαλίζεται και να βελτιώνεται η ποιοτική παροχή υπηρεσιών στο χώρο της υγείας.

ΠΡΟΣΟΝΤΑ

Απαιτούμενα τυπικά και ουσιαστικά προσόντα:

Ο Προϊστάμενος (Διευθυντής) της Διεύθυνσης Βελτίωσης της Ποιότητας των Υπηρεσιών Υγείας είναι απαραίτητα πτυχιούχος Πανεπιστημιακής εκπαίδευσης (ΠΕ) και σε έλλειψη αυτού Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (ΤΕ) στον τομέα των Επιστημών Υγείας ή άλλου συναφούς αντικειμένου, με γνώση και εμπειρία στην ποιότητα στον τομέα της υγείας, στην καθιέρωση κλινικών, προτύπων ποιότητας και διαδικασιών καθώς και στους δείκτες ποιότητας των συστημάτων υγείας της ημεδαπής ή της αλλοδαπής. Ειδικότερα για τους πτυχιούχους της αλλοδαπής εξαιρούνται από την υποχρέωση προσκόμισης πράξης αναγνώρισης για την ισοτιμία και την αντιστοιχία του τίτλου σπουδών ή των μεταπτυχιακών τίτλων, όσοι υποψήφιοι υποβάλλουν αποφάσεις αναγνώρισης επαγγελματικών προσόντων ή επαγγελματικής ισοδυναμίας τίτλων αντίστοιχων κατηγοριών εκπαίδευσης οι οποίες χορηγήθηκαν από το Συμβούλιο Αναγνώρισης Επαγγελματικών Προσόντων (Σ.Α.Ε.Π.) (π.δ.) και το Αυτοτελές Τμήμα Εφαρμογής της Ευρωπαϊκής Νομοθεσίας (Α.Τ.Ε.Ε.Ν.). Επίσης, θα πρέπει να γνωρίζει πολύ καλά την αγγλική γλώσσα και να έχει πενταετή τουλάχιστον εμπειρία σε αντίστοιχη ή παρόμοια θέση σε οργανισμό στην Ελλάδα ή το εξωτερικό.

Συνεκτιμώμενα προσόντα:

1. Εμπειρία σε διοικητική ή / και διευθυντική θέση μεγάλου Οργανισμού, κατά προτίμηση στο χώρο της υγείας.
2. Αποδεδειγμένη προϋπηρεσία σε αντίστοιχη θέση εργασίας / ειδική εμπειρία με τη θέση.
3. Μεταπτυχιακό τίτλο σπουδών στο πεδίο της Ποιότητας στον Τομέα της Υγείας ή σε άλλα συναφή πεδία.
4. Διδακτορικό δίπλωμα στο πεδίο της Ποιότητας στον Τομέα της Υγείας ή σε άλλα συναφή πεδία.
5. Εξειδικευμένη γνώση και προγενέστερη εμπειρία σε συναφές αντικείμενο.
6. Καλή γνώση δεύτερης ξένης γλώσσας (Επιπέδου Β2 σύμφωνα με τον ΑΣΕΠ).

7. Γνώση χρήσης ηλεκτρονικών υπολογιστών (σύμφωνα με τον ΑΣΕΠ, https://www.asep.gr/guide/2E_2020/computerknowledge.html).

ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ/ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

Όλοι οι υποψήφιοι θα πρέπει επίσης να πληρούν τα ακόλουθα κριτήρια και προϋποθέσεις:

- Να είναι Έλληνες πολίτες ή πολίτες των Κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
- Να μην έχουν καταδικαστεί για τα αδικήματα που προβλέπονται στο άρθρο 8 του Κώδικα Δημοσίων Υπαλλήλων (ν. 2683/1999 και του ν. 3528/2007 όπως ισχύει).
- Να μη συμμετέχουν με οποιονδήποτε τρόπο στη μετοχική σύνθεση ή στη διοίκηση άλλης εταιρείας που έχει την ιδιότητα παρόχου υπηρεσιών υγείας.
- Οι άντρες υποψήφιοι να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμη απαλλαγή.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν την υποψηφιότητά τους, αποκλειστικά με ηλεκτρονικό τρόπο, στη διεύθυνση info@odipy.gov.gr μέχρι την **10/04/2023** και ώρα **14:00**, με τη συμπλήρωση της συνημμένης αίτησης και την αποστολή βιογραφικού σημειώματος, κατά το πρότυπο του ευρωπαϊκού βιογραφικού σημειώματος (Europass CV).

Η αίτηση πρέπει να είναι συμπληρωμένη ως προς όλα τα στοιχεία που αναφέρονται, συνιστά δε **υπεύθυνη δήλωση** του υποψηφίου ότι όλα τα στοιχεία που δηλώνει είναι αληθή, ότι πληροί τις προϋποθέσεις της προκήρυξης και ότι σε περίπτωση επιλογής του αναλαμβάνει την υποχρέωση να προσκομίσει τα απαραίτητα δικαιολογητικά, αποδεχόμενος όλους τους επιμέρους όρους της πρόσκλησης.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ

Η αξιολόγηση των υποψηφίων θα διενεργηθεί από τριμελή Επιτροπή, η οποία ορίστηκε με την υπ' αριθμ. 2 απόφασης του 64ου/10.03.2022 πρακτικού συνεδρίασης του του Διοικητικού Συμβουλίου του ΟΔΙΠΥ. Στο πρώτο στάδιο της διαδικασίας επιλογής, η Επιτροπή θα συνεκτιμήσει την επιστημονική συγκρότηση και κατάρτιση, την εν γένει εμπειρία των υποψηφίων στο χώρο της υγείας, καθώς και το σύνολο του εργασιακού βίου τους και τη σχέση τους με το αντικείμενο της προκηρυγμένης θέσης, όπως προκύπτει από το βιογραφικό σημειώμα τους. Στο δεύτερο στάδιο της διαδικασίας, η Επιτροπή θα καλέσει τους επικρατέστερους υποψηφίους για τη θέση σε προφορική συνέντευξη, προκειμένου να καταλήξει στην τελική εισήγησή της προς το Διοικητικό Συμβούλιο του Οργανισμού.

Για όλες τις αιτήσεις θα τηρηθεί απόλυτη εμπιστευτικότητα.

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ

Αφού ο ΟΔΙΠΥ επεξεργαστεί τις αιτήσεις των υποψηφίων, τους κατατάσσει βάσει των κριτηρίων του **Παραρτήματος II** της παρούσης. Η κατάταξη των υποψηφίων, βάσει της οποίας θα γίνει η τελική επιλογή για τη σύναψη συμβάσεως εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου διάρκειας ενός (1) έτους με αυτόματη ανανέωση για δύο (2) ακόμη έτη, πραγματοποιείται ως ακολούθως. Η αξιολόγηση και επιλογή των υποψηφίων θα διεξαχθεί επί τη βάση των κριτηρίων της παρούσας πρόσκλησης και σύμφωνα με τον τρόπο υπολογισμού που αναλυτικά εκτίθεται στο **Παράρτημα II**, το οποίο αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας. Τα μόρια θα υπολογιστούν με βάση τα στοιχεία που αναφέρονται στην αίτηση/δήλωση των στοιχείων των υποψηφίων. Θα ακολουθήσει αντιπαραβολή (διοικητική επαλήθευση) και μοριοδότηση των υποβαλλόμενων στοιχείων, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα. Προσόντα που

αναφέρονται στην αίτηση, αλλά δεν τεκμηριώνονται με την υποβολή των αντίστοιχων πιστοποιητικών δεν θα ληφθούν υπόψη και δεν θα μοριοδοτηθούν για την τελική κατάταξη των υποψηφίων. Ειδικότερα, η κατάταξη των υποψηφίων, βάσει της οποίας θα γίνει η τελική επιλογή για την πρόσληψη με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου διάρκειας ενός (1) έτους με αυτόματη ανανέωση για δύο (2) ακόμη έτη, πραγματοποιείται ως εξής:

1. Η κατάταξη μεταξύ των υποψηφίων γίνεται κατά φθίνουσα σειρά με βάση τη συνολική βαθμολογία που συγκεντρώνουν από τα βαθμολογούμενα κριτήρια κατάταξης.
2. Σε περίπτωση ισοβαθμίας υποψηφίων, προηγούνται αυτοί που έχουν διδακτορικό τίτλο σπουδών, έπονται οι κάτοχοι μεταπτυχιακού τίτλου και, τέλος, οι κάτοχοι πτυχίου.
3. Σε περίπτωση ισοψηφίας επί τη βάσει των ανωτέρω, προηγείται ο έχων τα περισσότερα μόρια στο πεδίο της εργασιακής εμπειρίας.
4. Η διενέργεια της συνέντευξης στους πρώτους 5 υποψηφίους ανά θέση δύναται να διεξαχθεί και με τη χρήση ηλεκτρονικών μέσων. Θα υπάρξει προγενέστερη επικοινωνία με τους υποψηφίους σχετικά με το μέσο και τον τρόπο διεξαγωγής.
5. Κρίσιμος χρόνος για τον έλεγχο της συνδρομής των τυπικών προσόντων είναι ο χρόνος λήξης της προθεσμίας για την υποβολή των αιτήσεων.

ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΠΙΝΑΚΩΝ ΚΑΙ ΥΠΟΒΟΛΗ ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ

Μετά την κατάρτιση των πινάκων, η υπηρεσία μας θα αναρτήσει, το αργότερο μέσα σε **εφτά (7) ημέρες** από τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων συμμετοχής, τους πίνακες κατάταξης των υποψηφίων στο διαδικτυακό τόπο του ΟΔΙΠΥ, ενώ θα συνταχθεί και σχετικό πρακτικό ανάρτησης το οποίο θα υπογραφεί από την αρμόδια επιτροπή. Κατά των πινάκων αυτών επιτρέπεται στους ενδιαφερόμενους η άσκηση ένστασης μέσα σε **αποκλειστική προθεσμία πέντε (5) ημερών** (υπολογιζόμενες ημερολογιακά), η οποία αρχίζει από την μέρα της ανάρτησής τους στην ιστοσελίδα του ΟΔΙΠΥ. Εάν η τελευταία ημέρα των ανωτέρω προθεσμιών υποβολής των ενστάσεων είναι Σάββατο ή ημέρα αργίας, τότε η προθεσμία παρατείνεται αυτοδικαίως μέχρι και την πρώτη εργάσιμη ημέρα μετά την αργία. Ενστάσεις που περιέρχονται στην υπηρεσία μετά την παρέλευση της προθεσμίας θεωρούνται εκπρόθεσμες και δεν εξετάζονται.

Η ένσταση αποστέλλεται με συστημένη επιστολή απευθείας τον ΟΔΙΠΥ στη διεύθυνση: Αγγέλου Πύρρη, αριθμ. 5, Αθήνα, Τ.Κ 11527, στον 6^ο όροφο στη Γραμματεία, υπόψη κας Αικατερίνης Πρεζάνη, εντός σφραγισμένου φακέλου διάστασης Α4, υπόψη της Επιτροπής Ενστάσεων και με την ένδειξη:

1. Για την με ΑΠ: **148** και ημερομηνία **30/03/2023** - σχετική Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για σύναψη σύμβασης ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου.
2. Οι ενστάσεις κατά των προσωρινών πινάκων θα πρέπει να είναι συγκεκριμένες. Ενστάσεις κατά του πίνακα συνολικά, ή κατά του συνόλου των υποψηφίων που προηγούνται του ενιστάμενου, κ.λπ. θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες.
3. Μετά την άπρακτη παρέλευση της ανωτέρω οριζόμενης προθεσμίας υποβολής ενστάσεων ή, εφόσον ασκηθούν ενστάσεις, μετά την εξέταση και την έκδοση απαντήσεων επί αυτών, από την επιτροπή ενστάσεων, οι Πίνακες Κατάταξης καθίστανται οριστικοί και αναρτώνται στον σχετικό δικτυακό τόπο του ΟΔΙΠΥ.

ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΕΙΣ – ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στο τηλ. + 30 219 219 4020 (εσωτ. 4025) ή στο Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο: hr@odipy.gov.gr, κα Φωτεινή Ζορμπά.

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΜΠΑΛΑΝΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι - ΑΙΤΗΣΗ

Αριθ. πρωτ/λου αίτησης

.....

[συμπληρώνεται
από τον ΟΔΙΠΥ]

Α. ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΦΟΡΕΑΣ [αναγράψτε με κεφαλαία γράμματα την επωνυμία του φορέα, στον οποίο απευθύνετε την αίτησή σας]

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ [συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα, αριθμούς ή το σημείο **X**) τα ατομικά σας στοιχεία]

1. Επώνυμο:	2. Όνομα:	3. Όν. πατέρα:
4. Όν. μητέρας:	5. Ημ/νία γέννησης:	6. Φύλο: Α <input type="checkbox"/> Γ <input type="checkbox"/>
7. Α.Δ.Τ.:	8. ΑΜΚΑ:	9. Τόπος κατοικίας:
10. Οδός:	11. Αριθ.:	12. Τ.Κ.:
13. Τηλέφωνο (με κωδικό):	14. Κινητό:	15. e-mail:

Γ. ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ [συμπληρώστε κατάλληλα (με αριθμό ή με το σημείο **X**) τα παρακάτω πεδία και **εφόσον** αποδεικνύετε την αντίστοιχη ιδιότητα με τα απαιτούμενα από την ανακοίνωση δικαιολογητικά]

Αποδεδειγμένη ειδική εμπειρία σε θέση ευθύνης [σημειώστε **X** εφόσον έχετε εργασιακή εμπειρία και τους μήνες ανάλογα]

α. Αποδεδειγμένη ειδική εμπειρία σε θέση ευθύνης

β. Μήνες Ειδικής εργασιακής εμπειρίας

--

Πτυχιακός, Μεταπτυχιακός, Διδακτορικός τίτλος σπουδών [σημειώστε X εφόσον έχετε τη σχετική πιστοποίηση]

α. Πτυχίο

β. Μεταπτυχιακό

γ. Διδακτορικό

Πιστοποιήσεις ηλεκτρονικών υπολογιστών και αγγλικής γλώσσας [σημειώστε X εφόσον έχετε τη σχετική πιστοποίηση]

α. Πιστοποίηση Η/Υ

β. Πιστοποίηση αγγλικής γλώσσας

Αποδεδειγμένη προϋπηρεσία σε αντίστοιχη θέση εργασίας / ειδική εμπειρία με τη θέση [σημειώστε X εφόσον έχετε τη σχετική εμπειρία και τους μήνες ανάλογα]

α. Εμπειρία σε αντίστοιχη θέση εργασίας

β. Μήνες εμπειρίας

Δ. ΤΥΠΙΚΑ (και τυχόν πρόσθετα) ΠΡΟΣΟΝΤΑ [συμπληρώστε απαραίτητα και τυχόν πρόσθετα προσόντα βάση της Πρόσκλησης (π.χ., τίτλος σπουδών, άδεια άσκησης επαγγέλματος, εμπειρία, χειρισμός Η/Υ κ.ά.)]

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 2. |
| 3. | 4. |
| 5. | 6. |
| 7. | 8. |

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ¹

[αριθμήστε σε εμφανές σημείο καθένα από τα συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε για την υποστήριξη της υποψηφιότητάς σας και καταγράψτε τα εδώ, ακολουθώντας την ίδια σειρά αρίθμησης]

1.	10.
2.	11.
3.	12.
4.	13.
5.	14.
6.	[συμπληρώνεται από το φορέα]
7.	
8.	
9.	

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή την αίτηση-δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις **κυρώσεις** που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρ. 22 του **Ν. 1599/1986**, δηλώνω ότι:

1. Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** και **κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα** για κάθε επιδιωκόμενη θέση απασχόλησης, όπως αυτά αναφέρονται στην ανακοίνωση και

¹ **Σημείωση 1:** Τα υποβαλλόμενα με την παρούσα αίτηση στοιχεία, δεν θα χρησιμοποιηθούν για σκοπό άλλο από αυτόν για τον οποίο υποβλήθηκαν. Για την εξασφάλιση της διαφάνειας στη διαδικασία επιλογής, η μοριοδότηση των επιμέρους κριτηρίων ή/και ιδιοτήτων των δυνητικά απασχολούμενων θα δημοσιοποιηθεί στους σχετικούς πίνακες κατάταξης που θα καταρτιστούν από το δικαιούχο φορέα, τηρουμένων των διατάξεων του Ν. 2472/1997 περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

αναγράφονται στην παρούσα αίτηση. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.

2. Τα συνημμένα δικαιολογητικά είναι **γνήσια αντίγραφα** των πρωτοτύπων ή νομίμως επικυρωμένων αντιγράφων που εκδόθηκαν από αρμόδια διοικητική αρχή.

Ημερομηνία:

.....

Ο/Η υποψήφι...

Όνοματεπώνυμο:

.....

.....

[υπογραφή]

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ
.....	

Α ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ			
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ			
Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΡΙΑ	ΕΠΕΞΗΓΗΣΗ
1	Απόφοιτος/η τριτοβάθμιας εκπαίδευσης (ΑΕΙ / ΤΕΙ) συναφούς με το αντικείμενο της θέσης	ΠΡΟΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΟ	Προσκομίζεται αντίγραφο πτυχίου
2	Πολύ καλή γνώση Αγγλικών	ΠΡΟΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΟ	Προσκομίζεται αντίγραφο πιστοποίησης και τυχόν συνεκτιμώμενων δικαιολογητικών
3	Βαθμός βασικού πτυχίου	0 έως 10	Για πτυχίο με βαθμό από 5 έως 10, βαθμολόγηση σε ακέραιο αριθμό βάσει μαθηματικής στρογγυλοποίησης (βαθμ. πτυχίου 5 → 1 μον. βαθμ. πτυχίου 6 → 2 μον. βαθμ. πτυχίου 7 → 4 μον. βαθμ. πτυχίου 8 → 6 μον. βαθμ. πτυχίου 9 → 8 μον. Βαθμ. πτυχίου 10 → 10 μον.)
4	Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών	0 έως 6	Μετράει ο σημαντικότερος τίτλος, εφόσον προσκομίζεται αντίγραφο μεταπτυχιακού ή / και διδακτορικού τίτλου σε συνδυασμό με τον βαθμό συνάφειας ως προς το αντικείμενο της προκηρυχθείσας θέσης (6 μονάδες – χωρίς συνάφεια, 12 μονάδες – συναφές με το αντικείμενο της θέσης)
5	Διδακτορικό	0 έως 12	
		max=22	
ΛΟΙΠΑ			
Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΡΙΑ	ΕΠΕΞΗΓΗΣΗ
1	Καλή γνώση δεύτερης ξένης γλώσσας	1,5	Προσκομίζεται αντίγραφο πτυχίου
2	Η/Υ	1,5	Προσκομίζεται αντίγραφο πιστοποίησης και τυχόν συνεκτιμημένων δικαιολογητικών
		max=3	
ΕΙΔΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ			
Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΡΙΑ	ΕΠΕΞΗΓΗΣΗ
7	Αποδεδειγμένη ειδική εμπειρία σε θέση ευθύνης	21	Βεβαιώσεις φορέων, Μοριοδότηση 7 βαθμοί ανά έτος – έως 3 έτη

			(Αποδεδειγμένη ειδική εμπειρία ως Διευθυντής/ντρια, Προϊστάμενος/νη)
		max=21	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ			
Αποδεδειγμένη προϋπηρεσία σε αντίστοιχη θέση εργασίας / ειδική εμπειρία με τη θέση			
A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΡΙΑ	ΕΠΕΞΗΓΗΣΗ
8	0,40 μόρια ανά μήνα έως 40 μήνες	40 μήνες * 0,35 = 14	Συμβάσεις, βεβαιώσεις εργοδοτών, αντίγραφα καρτέλας ενσήμων, κλπ
		max=14	
ΣΥΝΟΛΟ Α		max=60	

B	ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ		
A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΡΙΑ	ΕΠΕΞΗΓΗΣΗ
9	Διεξαγωγή συνέντευξης στα πρώτα 5 άτομα βάσει σειράς κατάταξης (οι ισοβαθμίες υπολογίζονται αθροιστικά)	0 έως 40	Διενέργεια συνέντευξης με συμπλήρωση φύλλου διεξαγωγής συνέντευξης που περιλαμβάνει ερωτήσεις σχετικές με την απαιτούμενη ειδική εμπειρία για τη συγκεκριμένη θέση
ΣΥΝΟΛΟ Β		max=40	

ΣΥΝΟΛΟ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ (A+B)	max=100	
---------------------------------	----------------	--

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ – ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΠΕΡΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**

Ο / Η υπογραφόμενος/η, δηλώνω ότι ενημερώθηκα από τον **Οργανισμό Διασφάλισης Ποιότητας των Υπηρεσιών Υγείας (ΟΔΙΠΥ Α.Ε.)** και παρέχω τη συγκατάθεσή μου ειδικώς και ελευθέρως για την εκ μέρους του **Οργανισμού Διασφάλισης Ποιότητας των Υπηρεσιών Υγείας (ΟΔΙΠΥ Α.Ε.)** 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.

Ο Οργανισμός Διασφάλισης Ποιότητας των Υπηρεσιών Υγείας (ΟΔΙΠΥ Α.Ε.) 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.

Ο Οργανισμός Διασφάλισης Ποιότητας των Υπηρεσιών Υγείας (ΟΔΙΠΥ Α.Ε.) δεσμεύεται για την τήρηση εχεμύθειας και απορρήτου των παραπάνω δεδομένων, των οποίων η επεξεργασία θα διεξάγεται αποκλειστικά και μόνο κατ' εντολή του **Οργανισμού Διασφάλισης Ποιότητας των Υπηρεσιών Υγείας (ΟΔΙΠΥ Α.Ε.)**, από πρόσωπα που πληρούν τα εχέγγυα και τις προϋποθέσεις για να διασφαλίζουν την τήρηση του απορρήτου και τα οποία τελούν υπό τον έλεγχο του **Οργανισμού Διασφάλισης Ποιότητας των Υπηρεσιών Υγείας (ΟΔΙΠΥ Α.Ε.)**

Ο Οργανισμός Διασφάλισης Ποιότητας των Υπηρεσιών Υγείας (ΟΔΙΠΥ Α.Ε.) 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: