

ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Έχοντας υπόψη:

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 ΠΔ. 85/2022 «Καθορισμός των προσόντων διορισμού σε φορείς του Δημοσίου (Προσοντολόγιο - Κλαδολόγιο)» (ΦΕΚ 232/17-12-2022/τ.Α').
3. Το άρθρο 44 του Ν. 4486/2017 (ΦΕΚ τ.Α' αρ.115/07.08.2017).
4. Την υπ. αριθ. πρωτ. Γ4β/551/13-2-2023 απόφαση του Υπουργού Υγείας.
5. Την υπ. αριθ. 179/1095/22-08-2023 απόφαση του Δ.Σ του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε
6. Τις ανάγκες για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία των μονάδων του ΕΚΕΨΥΕ
7. Την συνολική δαπάνη που θα βαρύνει τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του ΕΚΕΨΥΕ
8. Την υπ' αριθμ. 5381/10-07-2023 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης (ΑΔΑ: ΨΝΒΒ46904Β-Λ00)

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 Ιατρό** 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
206	ΠΕ Παιδοψυχίατρος	1	Δομή Ψυχικής Υγείας Λιβαδειάς (Μονάδα Ενηλίκων/Παιδιών)	22	1.863€

1. ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

Οι ενδιαφερόμενοι για συνεργασία πρέπει:

Ι. 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.

Εξαιρέση: Δικαιούνται να εκδηλώσουν ενδιαφέρον και πολίτες των λοιπών Κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

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 Ενωσης.

- 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 στέρηση
 - 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.

- V. 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 Ενωσης, για τους οποίους δεν προβλέπεται στη χώρα τους τέτοιο κώλυμα.

2. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ**➤ Ιατρός –Παιδοψυχίατρος (Π.Ε.) :****ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ**

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

ΣΥΝΕΚΤΙΜΩΜΕΝΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ

- 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 Παιδοψυχιατρικής
- Η γνώση ξένης γλώσσας
- Η γνώση χρήσης Η/Υ

3. ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΘΕΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ- ΚΥΡΙΑ ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ**➤ Παιδοψυχίατρος (κωδ. Θέσης 206) :**

- Διάγνωση και θεραπεία παιδιών και εφήβων έως 18 ετών με ψυχολογικά ή/ και ψυχιατρικά προβλήματα.
- Η θεραπεία μπορεί να είναι φαρμακευτική ή/ και ψυχοθεραπευτική ατομική, ομαδική, οικογένειας.
- Συνεργασία με κοινοτικούς φορείς. 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 κ.ά

4. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

Η αξιολόγηση των υποψηφίων για τις προκηρυσσόμενες θέσεις διενεργείται σε 3 στάδια :

1. Η επιτροπή αξιολόγησης των αιτήσεων και τυπικών προσόντων των υποψηφίων καταρτίζει προσωρινό πίνακα κατάταξης με φθίνουσα σειρά ανά κωδικό θέσης, βάσει μοριοδότησης των τυπικών προσόντων όπως προκύπτει από την αίτηση-υπεύθυνη δήλωση που έχουν υποβάλλει οι υποψήφιοι, από το άθροισμα της βαθμολόγησης των παρακάτω κριτηρίων:

ΤΥΠΙΚΟ ΠΡΟΣΩΝ	ΜΟΡΙΑ
ΒΑΘΜΟΣ	βαθμός * 110 μόρια
Β' ΤΙΤΛΟΣ	150 μόρια
ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΣΤΟ ΙΔΙΟ ΓΝΩΣΤΙΚΟ	το α' διδακτορικό 400 μόρια, για κάθε επόμενο προστίθεται 120 μόρια
ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΣΕ ΑΛΛΟ ΓΝΩΣΤΙΚΟ	το α' διδακτορικό 200 μόρια, για κάθε επόμενο προστίθεται 60 μόρια
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΣΤΟ ΙΔΙΟ ΓΝΩΣΤΙΚΟ	το α' μεταπτυχιακό 200 μόρια, για κάθε επόμενο προστίθεται 60 μόρια
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΣΕ ΑΛΛΟ ΓΝΩΣΤΙΚΟ	το α' μεταπτυχιακό 100 μόρια, για κάθε επόμενο προστίθεται 30 μόρια
ΜΗΝΕΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑ (<=60)	μήνες * 7 μόρια με μέγιστο τους 60 μήνες = 420 μόρια
ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ	άριστη γνώση = 70 μόρια, πολύ καλή γνώση = 50 μόρια, καλή γνώση = 30 μόρια
ΓΝΩΣΗ Η/Υ	40 μόρια
ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΣΕ ΔΟΚΙΜΑΣΙΕΣ ΝΟΗΜΟΣΥΝΗΣ (μόνο για ψυχολόγους και διάρκειας τουλάχιστον 16 ωρών)	100 μόρια
ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ (μόνο για δομές εκτός Αττικής)	400 μόρια

Ο ανωτέρω πίνακας αναρτάται στο διαδικτυακό τόπο του ΕΚΕΨΥΕ (www.ekepsye.gr).

Κατά του ανωτέρω προσωρινού πίνακα επιτρέπεται η άσκηση ένστασης μέσα σε αποκλειστική προθεσμία τριών (3) ημερών που αρχίζει από την επόμενη, της ανάρτησής τους.

Η άσκηση της ένστασης γίνεται με αποστολή μηνύματος ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail) απευθείας στο ΕΚΕΨΥΕ στην ακόλουθη διεύθυνση : protokolo2@ekepsye.gr. Στο θέμα του μηνύματος ηλεκτρονικού ταχυδρομείου που αφορά στην ένσταση, οι υποψήφιοι θα πρέπει να αναφέρουν ως θέμα «ΕΝΣΤΑΣΗ» και τον αριθμό πρωτοκόλλου της αρχικής αίτησης.

2. Εφόσον γίνουν αποδεκτές υποβληθείσες ενστάσεις η επιτροπή αξιολόγησης των αιτήσεων και τυπικών προσόντων αναμορφώνει τον προσωρινό πίνακα κατάταξης και καλεί τους 10 πρώτους να υποβάλλουν τα απαραίτητα, κατά περίπτωση, δικαιολογητικά με τα οποία αποδεικνύονται τα προσόντα ή οι ιδιότητες που επικαλούνται στην αίτησή τους. Οι υποψήφιοι που θα κληθούν πρέπει να υποβάλλουν εντός αποκλειστικής προθεσμίας πέντε (5) εργάσιμων ημερών τα δικαιολογητικά που αποδεικνύουν ότι έχουν τα τυπικά προσόντα που απαιτεί η θέση για την οποία έχουν υποβάλλει αίτηση-υπεύθυνη δήλωση καθώς και τα συνεκτιμώμενα τυπικά προσόντα τα οποία επικαλούνται σε αυτήν.

Συμπληρωματικά δικαιολογητικά που θα αποστέλλονται συνημμένα πέραν της παραπάνω προθεσμίας δεν θα γίνονται δεκτά.

Η επιτροπή αξιολόγησης των αιτήσεων και τυπικών προσόντων των υποψηφίων καταρτίζει αρχικό πίνακα κατάταξης με φθίνουσα σειρά ανά κωδικό θέσης, βάσει μοριοδότησης των τυπικών προσόντων κατόπιν ελέγχου των δικαιολογητικών που υπέβαλλαν οι προσκληθέντες υποψήφιοι.

Ο ανωτέρω πίνακας αναρτάται στο διαδικτυακό τόπο του ΕΚΕΨΥΕ (www.ekepsye.gr).

Κατά του ανωτέρω αρχικού πίνακα επιτρέπεται η άσκηση ένστασης μέσα σε αποκλειστική προθεσμία τριών (3) ημερών που αρχίζει από την επόμενη, της ανάρτησής τους.

Η άσκηση της ένστασης γίνεται με αποστολή μηνύματος ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail) απευθείας στο ΕΚΕΨΥΕ στην ακόλουθη διεύθυνση : protokolo2@ekepsye.gr. Στο θέμα του μηνύματος ηλεκτρονικού ταχυδρομείου που αφορά στην ένσταση, οι υποψήφιοι θα πρέπει να αναφέρουν ως θέμα «ΕΝΣΤΑΣΗ» και τον αριθμό πρωτοκόλλου της αρχικής αίτησης.

Εφόσον γίνουν αποδεκτές υποβληθείσες ενστάσεις η επιτροπή αξιολόγησης των αιτήσεων και τυπικών προσόντων αναμορφώνει τον αρχικό πίνακα κατάταξης και τον παραδίδει στην επιτροπή αξιολόγησης και τελικής επιλογής.

3. Η επιτροπή αξιολόγησης και επιλογής καλεί τους πέντε (5) πρώτους εκ των ενδιαφερομένων ανά κωδικό θέσης, οι οποίοι πληρούν τις προϋποθέσεις και ταυτόχρονα συγκεντρώνουν, συγκριτικά, τα περισσότερα προσόντα βάσει των αρχικών πινάκων κατάταξης, σε προσωπική συνέντευξη πάνω σε συγκεκριμένες θεματικές ενότητες και τους μοριοδοτεί. Εάν ο αριθμός των εν λόγω ενδιαφερομένων είναι μικρότερος των πέντε (5), τότε καλεί το σύνολο των ενδιαφερομένων.

Οι ενότητες της συνέντευξης των ενδιαφερομένων έχουν ως εξής:

Α. Επαγγελματικό προφίλ

Β. Κινητοποίηση – κίνητρο για εργασία στο πεδίο της ψυχικής υγείας

Γ. Διαπροσωπικές δεξιότητες επικοινωνίας – κοινωνικές δεξιότητες

Δ. Δυνατότητα προσαρμογής στις απαιτήσεις της θέσης -ιστορικό συνεργασίας με Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.

Κατά τη συνέντευξη όλοι οι υποψήφιοι απαντούν σε όμοιες ή παρεμφερείς ερωτήσεις που σχετίζονται με την περιγραφή και το αντικείμενο της θέσης εργασίας, τις απαιτούμενες γνώσεις, ικανότητες ή δεξιότητες και αξιολογούνται στις παραπάνω θεματικές ενότητες.

Κάθε μέλος της επιτροπής αξιολόγησης και επιλογής αξιολογεί ξεχωριστά το επίπεδο (Ανεπαρκές, Ικανοποιητικό, Καλό, Πολύ Καλό, Εξαιρετικό) των ενδιαφερομένων για κάθε θεματική ενότητα με βαθμολογούμενη κλίμακα (Εξαιρετικό 80 μόρια, Πολύ καλό 64 μόρια, Καλό 32 μόρια, Ικανοποιητικό 16 μόρια, Ανεπαρκές 0 μόρια) και καταχωρεί τη βαθμολογία της συνέντευξης, ανά ενδιαφερόμενο, σε αντίστοιχο φύλλο αξιολόγησης.

Μέγιστη μοριοδότηση: 960 μόρια.

Η επιτροπή αξιολόγησης και επιλογής μετά από την εκτίμηση των προσόντων των καλουμένων ενδιαφερομένων καταρτίζει τον τελικό πίνακα κατάταξής τους κατά αξιολογική σειρά (βάσει του αθροίσματος των μορίων που συγκεντρώνουν οι ενδιαφερόμενοι από τις δύο αξιολογήσεις) και τον υποβάλλει μαζί με το σχετικό πρακτικό στο Δ.Σ. για έγκριση.

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

Ένσταση κατά της βαθμολογίας της συνέντευξης δεν χωρεί.

5. ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Οι υποψήφιοι υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής - υπεύθυνη Δήλωση (η οποία είναι αναρτημένη στην ιστοσελίδα) με αποστολή μηνύματος ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail) απευθείας στο ΕΚΕΨΥΕ 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: 6250/23-08-2023 Κωδικός θέσης: 206

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 των αιτήσεων ορίζεται από **24/08/2023** έως και **06/09/2023**

Υποψήφιοι που υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής - υπεύθυνη Δήλωση θα πρέπει να λάβουν από το ΕΚΕΨΥΕ 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.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να αναζητήσουν την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος , το ειδικό έντυπο αίτησης - υπεύθυνης δήλωσης στην ηλεκτρονική διεύθυνση 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 ιδιοχειρώς.

6. ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

Οι υποψήφιοι που θα κληθούν υποβάλλουν αριθμημένα 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) Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα.
- 3) Αντίγραφο των δυο όψεων της Αστυνομικής Ταυτότητας, από την οποία να προκύπτει η χρονολογία γέννησης.
- 4) 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.

- 5) 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.
- 6) Αντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος, όπου απαιτείται
- 7) Αντίγραφο Άδειας Τίτλου Ιατρικής Ειδικότητας, όπου απαιτείται
- 8) Βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας περί εκπλήρωσης της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται, όπου απαιτείται
- 9) Αντίγραφο Εγγραφής στον Ιατρικό Σύλλογο ή στον ΣΚΛΕ ή στην ΕΝΕ όπου απαιτείται
- 10) Πιστοποίηση Γλωσσομάθειας, εφόσον την επικαλείται ο ενδιαφερόμενος
- 11) Πιστοποίηση Γνώσης Χρήσης Η/Υ, εφόσον την επικαλείται ο ενδιαφερόμενος στην αίτηση συμμετοχής του
- 12) Πιστοποίηση εκπαίδευσης σε δοκιμασίες νοσημοσύνης, εφόσον την επικαλείται ο ενδιαφερόμενος
- 13) Επαγγελματική Ταυτότητα Λογιστή Φοροτεχνικού (για τις θέσεις ΤΕ Διοικητικού-Λογιστικού)

7. 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 υπογεγραμμένα 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 έκαστης αντίστοιχης θέσης.

Τονίζεται ιδιαίτερως, 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.

Επισημαίνεται ότι βάσει της Κοινής Υπουργικής Απόφασης αρ. Δ1α/ΓΠ.οικ.52796/27.8.2021 (ΦΕΚ Β' 3959/27-8-2021) με θέμα "Παρακολούθηση και τρόπος ελέγχου της συμμόρφωσης με την υποχρέωση εμβολιασμού κατά του κορωνοϊού COVID-19" το προσωπικό κατά την έννοια της παρ. 3 του άρθρου 206 του ν. 4821/2021 (206.3. Ως προσωπικό των δομών νοείται κάθε φυσικό πρόσωπο που παρέχει προς τον φορέα λειτουργίας τους υπηρεσίες ή εκτελεί έργο με επαχθή αιτία ή εθελοντικά με φυσική παρουσία εντός των δομών αυτών, καθώς και κάθε φυσικό πρόσωπο που παρέχει υπηρεσίες, με φυσική παρουσία εντός των ίδιων δομών, σε νομικό πρόσωπο, με το οποίο είναι συμβεβλημένος ο φορέας λειτουργίας των δομών) που απασχολείται στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας του ν. 2716/1999, εμβολιάζεται υποχρεωτικά κατά του κορωνοϊού COVID-19 για επιτακτικούς λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Για πληροφορίες, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να ανατρέχουν στην ιστοσελίδα του ΕΚΕΨΥΕ www.ekepsye.gr.

Ο Πρόεδρος του Δ.Σ

Δρ. Δημήτριος Κόντης

