



**ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΟΣ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ**

Ομήρου & Μαιζώνος, 50, 24132 Καλαμάτα • Τηλ. +30 2721096120 • Fax +30 2721096121  
web site: [www.anmess.gr](http://www.anmess.gr) • email: anmess@otenet.gr

**ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ**

Ημερ. Ορθής Επανάληψης: 21-10-2021

Καλαμάτα, 18-10-2021

Αρ. Πρωτ.: 1117

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ ΜΕ  
ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ «ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΚΑΙ  
ΑΠΟΚΡΙΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΝΕΟ ΚΟΡΩΝΟΪΟ SARS-CoV-2 (COVID-19) ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 2021-2022»**

Η Αναπτυξιακή Μεσσηνίας Ανώνυμη Εταιρεία Α.Ο.Τ.Α. έχοντας υπόψη :

- Τις διατάξεις του άρθρου 21 του Ν. 2190/1994, όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
- Τις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν. 2527/1997, όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
- Το Ν. 3861/2010 (ΦΕΚ 112/A/13-07-2010) «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο Πρόγραμμα Διαύγεια και άλλες διατάξεις», όπως κάθε φορά ισχύει
- Τον Ν. 4624/2019 (ΦΕΚ 137/A/29-08-2019) με τίτλο «Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, μέτρα εφαρμογής του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ενσωμάτωση στην εθνική νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/680 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 και άλλες διατάξεις», όπως κάθε φορά ισχύει.
- Τον Ν. 4636/2019 (ΦΕΚ 169/A/01-11-2019 και Διορθώσεις σφαλμάτων ΦΕΚ 173/A/05-11-2019) «Περί Διεθνούς Προστασίας και άλλες διατάξεις».
- Οι Ν.3463/2006 και Ν.3852/2010, όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
- Τον Ν. 4674/2020 (ΦΕΚ 53/A'/11.03.2020) με τίτλο «Στρατηγική αναπτυξιακή προοπτική των Οργανισμών Τοπικής Αυτοδιοίκησης, ρύθμιση ζητημάτων αρμοδιότητας Υπουργείου Εσωτερικών και άλλες διατάξεις».
- Την από 27/4/2021 Προγραμματική Σύμβαση με τίτλο «ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΚΑΙ ΑΠΟΚΡΙΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΝΕΟ ΚΟΡΩΝΟΪΟ SARS-CoV-2 (COVID-19) ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ».
- Την υπ.αρ. 440/21-10-2021 απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου της Αναπτυξιακή Μεσσηνίας – Ανώνυμη Εταιρεία Α.Ο.Τ.Α.

**Ανακοινώνει**

Την Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για τη σύναψη Σύμβασης Μίσθωσης Έργου, ιδιωτικού δικαίου, με είκοσι τρία (23) φυσικά πρόσωπα για την υλοποίηση του έργου με τίτλο «ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΚΑΙ ΑΠΟΚΡΙΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΝΕΟ ΚΟΡΩΝΟΪΟ SARS-CoV-2 (COVID-19) ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ» για τα έτη 2021,2022.

## 1. ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ

Αναθέτουσα Αρχή είναι η «Αναπτυξιακή Μεσσηνίας Ανώνυμη Εταιρεία Αναπτυξιακός Οργανισμός Τοπικής Αυτοδιοίκησης», με διακριτικό τίτλο «ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ.ΑΕ Α.ΟΤΑ». β) Δημόσιος Τομέας (Πλην Γενικής Κυβέρνησης) κατά τις υποδιαιρέσεις του άρθρου 14 του ν. 4270/14.

Η κύρια δραστηριότητα της Αναθέτουσας Αρχής είναι η ανάπτυξη πρωτοβουλιών και η εν γένει παροχή υπηρεσιών που αποβλέπουν στην αναβάθμιση της ποιότητας ζωής, στην προώθηση της οικονομικής, κοινωνικής, τουριστικής, επιστημονικής, πολιτιστικής και γενικότερα βιώσιμης ανάπτυξης της Περιφερειακής Ενότητας Μεσσηνίας και της ευρύτερης περιοχής της Περιφέρειας Πελοπονήσου, μέσα από τη βελτίωση των υποδομών, την υποβοήθηση της επιχειρηματικής δράσης, την ανάπτυξη δραστηριοτήτων προστασίας του περιβάλλοντος, τη συμμετοχή σε αντίστοιχα προγράμματα και την εφαρμογή σχετικών πολιτικών.

## 2. ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ

**Αντικείμενο:** Η υλοποίηση του έργου «ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΚΑΙ ΑΠΟΚΡΙΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΝΕΟ ΚΟΡΩΝΟΪΟ SARS-CoV-2 (COVID-19) ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ», αφορά την υλοποίηση δράσεων επιδημιολογικής επιτήρησης και αξιολόγησης κινδύνου, και κοινωνικής αρωγής χρησιμοποιώντας πληροφορίες που συλλέγονται μέσω της διερεύνησης στην Περιφέρεια Πελοπονήσου.

Στόχος του έργου είναι η υποστήριξη και υποβοήθηση του έργου της Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφέρειας Πελοπονήσου και των κάτωθι υποκείμενων Διευθύνσεων αυτής:

1. Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας (έδρα),
2. Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφερειακής Ενότητας Αργολίδας,
3. Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφερειακής Ενότητας Αρκαδίας,
4. Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφερειακής Ενότητας Κορινθίας,
5. Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφερειακής Ενότητας Λακωνίας,
6. Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφερειακής Ενότητας Μεσσηνίας, σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ και την κείμενη νομοθεσία (ΠΝΠ κλπ), για την προστασία του πληθυσμού για την διασφάλιση της Δημόσιας Υγείας, στο πληθυσμό αναφοράς και την ελαχιστοποίηση των δυνητικών κινδύνων, στην Περιφέρεια Πελοπονήσου.

### Ενδεικτικές δράσεις

- I.Λήψη μέτρων πρόληψης της δευτερογενούς μετάδοσης του κορωνοϊού Sars-cov2.
- II.Την περαιτέρω κατανόηση των κλινικών και επιδημιολογικών χαρακτηριστικών του νέου κορωνοϊού Sars-cov2.
- III.Την υποβοήθηση / υποστήριξη του έργο των Δ/νσεων Δημόσιας Υγείας των Περιφερειακών Ενοτήτων, στην ενημέρωση και κοινωνική αρωγή για την ενδυνάμωση και ψυχική στήριξη του πληθυσμού.
- IV.Δράσεις ευαισθητοποίησης του προγράμματος

Στις ανωτέρω δράσεις εντάσσονται, ενδεικτικά, Υποδράσεις και ενέργειες που αφορούν:

- ~ Τη συνεργασία των Διευθύνσεων Δημόσιας Υγείας, με τους ΟΤΑ α' βαθμού σε θέματα διαχείρισης τοπικών περιστατικών ή κρίσεων.
- ~ Τη συνεργασία με τις Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας των ΠΕ της Περιφέρειας Πελοπονήσου, την Περιφερειακή Διεύθυνση Εκπαίδευσης και των υποκείμενων Διευθύνσεων της στη διαχείριση των σχολικών μονάδων
- ~ Τη συνεργασία με το Πανεπιστήμιο Πελοπονήσου σε θέματα διαχείρισης και εκπαίδευσης
- ~ Η καταγραφή και αξιολόγηση επιδημιολογικών και υγειονομικών στοιχείων που αφορούν την υγεία του συνόλου και των εργαζομένων.
- ~ Ψυχολογική υποστήριξη και συμβουλών στην οικογένεια [α] οδηγίες για άτομα που βρίσκονται σε απομόνωση όπως παρακολούθηση και αντιμετώπιση συναισθημάτων κατάθλιψης, μοναξιάς, θυμού, εγκατάλειψης, δυσκολίες στον ύπνο, αίσθημα στιγματοποίησης], β) ενημέρωση και υποστήριξη της στενής και ευρύτερης οικογένειας/ νοσούντων (αντιμετώπιση των περιοριστικών μέτρων τόσο σε

κοινωνικό επίπεδο όσο και στο άτομο που νοσεί), γ) υποστήριξη και συμβουλευτική για θέματα παιδιού, στο πλαίσιο υποβοήθησης των σχολικών προγραμμάτων (υποστήριξη στην ιδιαιτερότητα συμπεριφοράς στο σχολείο, υποστήριξη στην εύρεση αποτελεσματικών τρόπων έκφρασης των συναισθημάτων τους (άγχος, φόβος), δ) υποστήριξη των εργαζομένων].

Σκοπός της υλοποίησης των ανωτέρω δράσεων είναι η εντατικοποίηση των στοχευμένων παρεμβάσεων για άμεση λήψη μέτρων πρόληψης, αντιμετώπισης και περιορισμού της διασποράς του κορωνοϊού covid 19, η στήριξη των τοπικών και περιφερειακών κοινωνιών, του αισθήματος του «επιχειρείν», η διασφάλιση της ομαλής λειτουργίας της αγοράς (συμπεριφορά καταναλωτών, εργαζομένων και μέτρα προφύλαξης) και της δημόσιας διοίκησης της Περιφέρειας Πελοποννήσου.

#### **Οργανωτικό σχήμα υλοποίησης έργου:**

**A. Κεντρική Δομή,** με αρμοδιότητες Συντονιστικού Οργάνου, εποπτείας, επίβλεψης, αντιμετώπισης έκτακτων συμβάντων και αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας των υπηρεσιών των περιφερειακών κλιμακίων (στην Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Περιφέρειας Πελοποννήσου), επικαιροποίησεις σχεδίου δράσης στην προσπάθεια αποτελεσματικής κάλυψης των ιδιαιτεροτήτων κάθε περιοχής και των αντίστοιχων τοπικών αναγκών και κινδύνων.

**B. Πέντε Κλιμάκια,** αντίστοιχα του αριθμού των Περιφερειακών Ενοτήτων της Περιφέρειας Πελοποννήσου, όπου θα εποπτεύονται και θα συντονίζονται από την Κεντρική Δομή με σκοπό την άρτια, και αποτελεσματική υλοποίηση των ανωτέρω δράσεων. Τα στελέχη των κλιμακίων φιλοξενούνται στις Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας (Αργολίδας, Αρκαδίας, Κορίνθιας, Λακωνίας, Μεσσηνίας) της Περιφέρειας Πελοποννήσου όπου και θα συνεργάζονται.

**Χρηματοδότηση Έργου:** Φορέας χρηματοδότησης του ανωτέρω έργου, σύμφωνα με την από 27/4/2021 Προγραμματική Σύμβαση, είναι η Περιφέρεια Πελοποννήσου από πόρους του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων, με Κωδικό Έργου 2020ΕΠ52600001.

#### **ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Δικαιώματα υποβολής πρότασης συμμετοχής στην Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος έχουν τα φυσικά πρόσωπα τα οποία :

- α) Δεν έχουν στερηθεί των πολιτικών τους δικαιωμάτων.
- β) Έχουν εκπληρώσει τη στρατιωτική τους θητεία ή έχουν νόμιμα απαλλαγεί απ' αυτήν (για τους άνδρες υποψήφιους).
- γ) Δεν έχουν καταδικαστεί για κακούργημα σε οποιαδήποτε ποινή.
- δ) Δεν έχουν καταδικαστεί για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην Υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία ή δωροληψία, απιστία περί την Υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος καθ' υποτροπή, συκοφαντική δυσφήμιση ή έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.
- ε) Δεν είναι υπόδικοι και δεν έχουν παραπεμφθεί με τελεσίδικο βιούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε.
- στ) Είναι υπήκοοι κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή ομογενείς.
- ζ) Έχουν τα απαιτούμενα προσόντα, όπως αυτά ορίζονται στην παρούσα Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.
- η) Δεν διώκονται και δεν έχουν καταδικαστεί για πλημμέλημα από δόλο, για το οποίο προβλέπεται ποινή φυλάκισης άνω του έτους ή έχει καταλογισθεί ποινή άνω των έξι μηνών.
- θ) Δεν έχουν καταδικαστεί για αδίκημα σχετικό με την επαγγελματική διαγωγή, βάσει δικαστικής απόφασης αρμόδιας αρχής κράτους μέλους η οποία ισχύει και έχει ισχύ δεδικασμένου.
- ι) Δεν έχουν διαπράξει σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα, το οποίο έχει διαπιστωθεί με οποιοδήποτε μέσο.
- ια) Αποδέχονται τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος με δήλωσή τους στην αίτηση συμμετοχής.
- ιβ) Έχουν υποβάλλει τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, μαζί με την αίτηση συμμετοχής και εντός της καταληκτικής ημερομηνίας.

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΘΕΣΗΣ / ΘΕΣΕΩΝ**

ΚΩΔ.ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΣΜΕ/ΙΑΤΡΩΝ
Ειδικότητα:	<b>ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ (ΠΕ ΙΑΤΡΟ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &amp; ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΆΛΛΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ με εμπειρία στη δημόσια υγεία ή ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ με εμπειρία στη δημόσια υγεία)</b>
Πλήθων συμβάσεων :	4
Τόπος παροχής Υπηρεσιών / Θέση Οργανογράμματος	<b>2 ΘΕΣΕΙΣ : ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΑΡΚΑΔΙΑΣ // Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ (ΕΔΡΑΣ)</b> <b>1 ΘΕΣΗ: ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ // ΚΛΙΜΑΚΙΟ Β</b> <b>1 ΘΕΣΗ: ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΛΑΚΩΝΙΑΣ // ΚΛΙΜΑΚΙΟ Δ</b>
Αντικείμενο υπηρεσιών:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Προγραμματίζει, επίσταται και ελέγχει τις παρεχόμενες υπηρεσίες δημόσιας υγείας.</li> <li>2. Σχεδιάζει και συμμετέχει, βάσει της αξιολόγησης αναγκών και της συλλογής δεδομένων, προγράμματα προαγωγής και αγωγής δημόσιας υγείας, με κύρια στρατηγική την αντιμετώπιση του Covid19.</li> <li>3. Διεξάγει μελέτες και έρευνες, συλλέγει και αξιολογεί τεχνική, επιστημονική και κοινωνικο-οικονομική πληροφόρηση, καλές πρακτικές και στατιστικά στοιχεία, για θέματα πρόληψης και προαγωγής της υγείας, καθώς και για τομείς αρμοδιότητας που εμπεριέχουν την προστασία της σωματικής και ψυχικής υγείας, την πρόληψη ψυχοκοινωνικών κινδύνων, τα κοινωνικά προβλήματα των ευπαθών και ειδικών ομάδων πληθυσμού και εισηγείται τα σχετικά μέτρα πρόληψης και αντιμετώπισής τους.</li> <li>4. Παρακολουθεί και εφαρμόζει το εθνικό δίκαιο σε θέματα αρμοδιότητας του καθώς και τις αντίστοιχες τεχνικές και επιστημονικές εξελίξεις με προτεραιότητα τη διαχείριση της πανδημίας.</li> <li>5. Είναι σύνδεσμος σε τοπικό επίπεδο με τους ιατρούς των Γενικών Νοσοκομείων, ΚΥ, ΚΟΜΥ (ΕΟΔΥ) κ.α. σε θέματα διαχείρισης της πανδημίας και προγραμμάτων πρόληψης.</li> <li>6. Οργανώνει και συμμετέχει σε ενέργειες επιμορφωτικού χαρακτήρα στο πλαίσιο των προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής της υγείας.</li> </ol>
Απαιτούμενα προσόντα	<b>α)</b> Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής 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, <b>β)</b> Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση άσκησης ιατρικού επαγγέλματος <b>γ)</b> Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας Γενικής Ιατρικής ή Παθολόγου <b>δ)</b> Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου <b>ε)</b> Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ή βεβαίωση του ιδίου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.

ΚΩΔ.ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΣΜΕ/ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ
Ειδικότητα:	ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ
Πλήθων συμβάσεων :	3
Τόπος παροχής Υπηρεσιών / Θέση Οργανογράμματος	<p><b>1 ΘΕΣΗ: ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΑΡΚΑΔΙΑΣ// Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ (ΕΔΡΑΣ)</b></p> <p><b>1 ΘΕΣΗ: ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ // ΚΛΙΜΑΚΙΟ Γ</b></p> <p><b>1 ΘΕΣΗ: ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ //ΚΛΙΜΑΚΙΟ Ε</b></p>
Αντικείμενο υπηρεσιών:	<ol style="list-style-type: none"> <li>Διερευνά και εντοπίζει τα προβλήματα και τις ανάγκες, σχετικά με την ψυχική υγεία του πληθυσμού.</li> <li>Παρέχει συμβουλευτική υποστήριξη σε μεμονωμένα άτομα ή ομάδες του πληθυσμού με κύρια στρατηγική την αντιμετώπιση του Covid19.</li> <li>Διενεργεί έρευνα και συνεργάζεται με τα μέλη των διεπιστημονικών ομάδων σε θέματα αρμοδιότητας του.</li> <li>Αναλαμβάνει την υποστηρικτική και συμβουλευτική διαδικασία όπου κρίνεται απαραίτητο κατά την αξιολόγηση.</li> <li>Συνεργάζεται με τις αρμόδιες υπηρεσίες και τους φορείς που επιλαμβάνονται θέματα ευπαθών κοινωνικά ομάδων, οικογενειών και παιδιών, ηλικιωμένων, ΑΜΕΑ καθώς και ομάδων που τελούν σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης.</li> <li>Συμμετέχει σε ενέργειες επιμορφωτικού χαρακτήρα στο πλαίσιο των προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής της υγείας με προτεραιότητα τη διαχείριση της πανδημίας.</li> <li>Συντάσσει διοικητικά έγγραφα που άπτονται των αρμοδιοτήτων της Υπηρεσιακής μονάδας, εφαρμόζοντας την κείμενη νομοθεσία.</li> <li>Εξυπηρετεί τους συναλλασσόμενους με την υπηρεσία του.</li> </ol>
Απαιτούμενα προσόντα	<p><b>α)</b> 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,</p> <p><b>β)</b> Άδεια άσκησης επαγγέλματος Ψυχολόγου ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Ψυχολόγου.</p>

<b>ΚΩΔ.ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ</b>	<b>ΣΜΕ/ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ</b>
<b>Ειδικότητα:</b>	<b>ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ</b>
<b>Πλήθων συμβάσεων :</b>	<b>4</b>
<b>Τόπος παροχής Υπηρεσιών // Θέση Οργανογράμματος</b>	<p><b>1 ΘΕΣΗ : ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΑΡΚΑΔΙΑΣ// Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ (ΕΔΡΑΣ)</b></p> <p><b>1 ΘΕΣΗ : ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΑΡΚΑΔΙΑΣ // ΚΛΙΜΑΚΙΟ Α</b></p> <p><b>2 ΘΕΣΕΙΣ : ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΛΑΚΩΝΙΑΣ // ΚΛΙΜΑΚΙΟ Δ</b></p>
<b>Αντικείμενο υπηρεσιών:</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Διερευνά, αξιολογεί και υποβάλει προτάσεις σε συνεργασία με διεπιστημονικές ομάδες για την επίλυση των κοινωνικών προβλημάτων που αντιμετωπίζουν οι ευπαθείς ομάδες, οι κοινωνικά αποκλεισμένες ομάδες του πληθυσμού, οι ομάδες που τελούν σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης, οι οικογένειες, οι ΑΜΕΑ κ.λ.π., βάσει των εξειδικευμένων επιστημονικών γνώσεων και των μεθοδολογικών εργαλείων με κύρια στρατηγική την αντιμετώπιση του Covid19.</li> <li>2. Συνεργάζεται με τις αρμόδιες υπηρεσίες και τους φορείς που επιλαμβάνονται θέματα ευπαθών κοινωνικά ομάδων, οικογενειών και παιδιών, ηλικιωμένων, ΑΜΕΑ καθώς και ομάδων που τελούν σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης.</li> <li>3. Συλλέγει και επεξεργάζεται τις απαραίτητες πληροφορίες για την ανάπτυξη και το σχεδιασμό προγραμμάτων κοινωνικού περιεχομένου.</li> <li>4. Συμβάλλει στη διασύνδεση των κοινωνικών υπηρεσιών και δομών σε επύπεδο περιφέρειας, για θέματα διαχείρισης της πανδημίας και θεμάτων ευρύτερα κοινωνικής πρόνοιας.</li> <li>5. Συντάσσει διοικητικά έγγραφα που άποτονται των αρμοδιοτήτων της Υπηρεσιακής μονάδας, εφαρμόζοντας την κείμενη νομοθεσία.</li> <li>6. Εξυπηρετεί τους συναλλασσόμενους με την υπηρεσία του.</li> </ol>
<b>Απαιτούμενα προσόντα</b>	<p><b>α) Πτυχίο ή δίπλωμα τμήματος Κοινωνικής Εργασίας ΤΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ή δίπλωμα ΤΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας ή το ομώνυμο ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ΚΑΤΕΕ ή ισότιμος τίτλος της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας και</b></p> <p><b>β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Κοινωνικού Λειτουργού ή Κοινωνικής Εργασίας ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Κοινωνικού Λειτουργού</b></p>

<b>ΚΩΔ.ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ</b>	<b>ΣΜΕ/ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ</b>
<b>Ειδικότητα:</b>	<b>ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ</b>
<b>Πλήθων συμβάσεων :</b>	<b>2</b>
<b>Τόπος παροχής Υπηρεσιών// Θέση Οργανογράμματος</b>	<p><b>1 ΘΕΣΗ : ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΑΡΚΑΔΙΑΣ// Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ (ΕΔΡΑΣ)</b></p> <p><b>1 ΘΕΣΗ : ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ// Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ// ΚΛΙΜΑΚΙΟ Ε</b></p>
<b>Αντικείμενο υπηρεσιών:</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ασκεί την νοσηλευτική πρακτική σύμφωνα με τους κανόνες ηθικής και δεοντολογίας και τους εθνικούς και διεθνείς κανονισμούς.</li> <li>2. Μεριμνά για την παροχή της κατάλληλης νοσηλευτικής μέριμνας στους ασθενείς και εκπαιδεύει - συμβουλεύει τους συγγενείς.</li> <li>3. Εφαρμόζει τα νοσηλευτικά πρωτόκολλα και φροντίζει για την τήρηση των κανόνων υγιεινής και ασφάλειας με κύρια στρατηγική την αντιμετώπιση του Covid19.</li> <li>4. Συμμετέχει σε επιδημιολογικές έρευνες και μελέτες καθώς και σε διεπιστημονικές ομάδες και επιτροπές σχετικά με το αντικείμενο του.</li> <li>5. Επικουρεί το έργο των Ιατρών καθώς και των άλλων επιστημονικών κλάδων σε θέματα αρμοδιότητας του.</li> <li>6. Συμμετέχει σε προγράμματα αγωγής υγείας στη κοινότητα με προτεραιότητα τη διαχείριση της πανδημίας.</li> <li>7. Συντάσσει διοικητικά έγγραφα που άπτονται των αρμοδιοτήτων της Υπηρεσιακής μονάδας, εφαρμόζοντας την κείμενη νομοθεσία.</li> <li>8. Εξυπηρετεί τους συναλλασσόμενους με την υπηρεσία του.</li> </ol>
<b>Απαιτούμενα προσόντα</b>	<p><b>α) Πτυχίο ή δίπλωμα Νοσηλευτικής 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,</b></p> <p><b>β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Νοσηλευτή - Νοσηλεύτριας ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Νοσηλευτή - Νοσηλεύτριας και</b></p> <p><b>γ) Ταυτότητα μέλους της Ένωσης Νοσηλευτών/τριών Ελλάδος (ΕΝΕ), η οποία να είναι σε ισχύ ή Βεβαίωση Ανανέωσης Εγγραφής στην Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος (ΕΝΕ) του τρέχοντος έτους ή Βεβαίωση εγγραφής στην Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδας (ΕΝΕ), για όσους εγγράφονται για πρώτη φορά, η οποία είναι σε ισχύ μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους από την έκδοσή της, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 4, παρ.5 του ν. 3252/2004.</b></p>

ΚΩΔ.ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΣΜΕ/ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ
Ειδικότητα:	ΤΕΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ
Πλήθων συμβάσεων :	2
Τόπος παροχής Υπηρεσιών// Θέση Οργανογράμματος	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΑΡΚΑΔΙΑΣ // Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ (ΕΔΡΑΣ)
Αντικείμενο υπηρεσιών:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ασκεί την νοσηλευτική πρακτική σύμφωνα με τους κανόνες ηθικής και δεοντολογίας και τους εθνικούς και διεθνείς κανονισμούς.</li> <li>2. Μεριμνά για την παροχή της κατάλληλης νοσηλευτικής μέριμνας στους ασθενείς και εκπαιδεύει - συμβουλεύει τους συγγενείς.</li> <li>3. Εφαρμόζει τα νοσηλευτικά πρωτόκολλα και φροντίζει για την τήρηση των κανόνων υγιεινής και ασφάλειας με κύρια στρατηγική την αντιμετώπιση του Covid19.</li> <li>4. Συμμετέχει σε επιδημιολογικές έρευνες και μελέτες καθώς και σε διεπιστημονικές ομάδες και επιτροπές σχετικά με το αντικείμενο του.</li> <li>5. Επικουρεί το έργο των Ιατρών καθώς και των άλλων επιστημονικών κλάδων σε θέματα αρμοδιότητας του.</li> <li>6. Συμμετέχει σε προγράμματα αγωγής υγείας στη κοινότητα με προτεραιότητα τη διαχείριση της πανδημίας.</li> <li>7. Συντάσσει διοικητικά έγγραφα που άπονται των αρμοδιοτήτων της Υπηρεσιακής μονάδας, εφαρμόζοντας την κείμενη νομοθεσία.</li> <li>8. Εξυπηρετεί τους συναλλασσόμενους με την υπηρεσία του.</li> </ol>
Απαιτούμενα προσόντα	<p><b>α)</b> Πτυχίο ή δίπλωμα τμήματος Νοσηλευτικής ΤΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ή δίπλωμα ΤΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας ή το ομώνυμο ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ΚΑΤΕΕ ή ισότιμος τίτλος της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας,</p> <p><b>β)</b> Άδεια άσκησης επαγγέλματος Νοσηλευτού-Νοσηλεύτριας (ΤΕ) ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Νοσηλευτή-Νοσηλεύτριας και</p> <p><b>γ)</b> Ταυτότητα μέλους της Ένωσης Νοσηλευτών/τριών Ελλάδος (ΕΝΕ), η οποία να είναι σε ισχύ ή Βεβαίωση Ανανέωσης Εγγραφής στην Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος (ΕΝΕ) του τρέχοντος έτους ή Βεβαίωση εγγραφής στην Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδας (ΕΝΕ), για όσους εγγράφονται για πρώτη φορά, η οποία είναι σε ισχύ μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους από την έκδοσή της, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 4, παρ.5 του ν.3252/2004.</p>

ΚΩΔ.ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΣΜΕ/ΔΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ
Ειδικότητα:	ΔΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ
Πλήθων συμβάσεων :	1
Τόπος παροχής Υπηρεσιών// Θέση Οργανογράμματος	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΑΡΚΑΔΙΑΣ // Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ (ΕΔΡΑΣ)
Αντικείμενο υπηρεσιών:	<p>1. Επικουρεί και υποστηρίζει το έργο του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού.</p> <p>2. Χειρίζεται τον ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό και διενεργεί τις προβλεπόμενες από την ειδικότητά του παραϊατρικές πράξεις υπό την επίβλεψη του οργανικού του προϊστάμενου με κύρια στρατηγική την αντιμετώπιση του Covid19.</p> <p>3. Συμμετέχει σε διαδικασίες ελέγχου του ιατρικού εξοπλισμού της μονάδας υγείας που υπηρετεί.</p> <p>4. Συμμετέχει σε ενέργειες επιμορφωτικού χαρακτήρα στο πλαίσιο της συνεχιζόμενης δια βίου εκπαίδευσης.</p> <p>5. Συμμετέχει σε διεπιστημονικές ομάδες και επιτροπές με προτεραιότητα τη διαχείριση της πανδημίας.</p> <p>6. Συντάσσει διοικητικά έγγραφα που άπονται των αρμοδιοτήτων της Υπηρεσιακής μονάδας, εφαρμόζοντας την κείμενη νομοθεσία.</p> <p>7. Εξυπηρετεί τους συναλλασσόμενους με την υπηρεσία του.</p>
Απαιτούμενα προσόντα	Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριος τίτλος ειδικότητας Ιατρικών και Βιολογικών Εργαστηρίων - Αιματολογικού Εργαστηρίου ή Βοηθού Ιατρικών και Βιολογικών Εργαστηρίων-Αιματολογικού Εργαστηρίου ή Βοηθού Ιατρικών και Βιολογικών Εργαστηρίων-Βιοχημικού και Μικροβιολογικού Εργαστηρίου ή Ιατρικών Εργαστηρίων ή Ιατρικών και Βιολογικών Εργαστηρίων Βιοχημικού και Μικροβιολογικού Εργαστηρίου ή Βοηθών Ιατρικών και Βιολογικών Εργαστηρίων ή Βοηθών Ιατρικών-Βιολογικών-Ακτινολογικών Εργαστηρίων και Φαρμακείων ή αντίστοιχο πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριος τίτλος των παρακάτω σχολικών μονάδων: IEK ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου Α' ή Β' κύκλου σπουδών ή Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου ή Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή σχολής μαθητείας του ΟΑΕΔ του Ν. 1346/1983 ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.

<b>ΚΩΔ.ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ</b>	<b>ΣΜΕ/ ΠΕ ΕΠΟΠΤΩΝ ΔΗΜ.ΥΓΕΙΑΣ</b>
<b>Ειδικότητα:</b>	<b>ΠΕ ΕΠΟΠΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ</b>
<b>Πλήθων συμβάσεων :</b>	<b>2</b>
<b>Τόπος παροχής Υπηρεσιών// Θέση Οργανογράμματος</b>	<p><b>1 ΘΕΣΗ: ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΑΡΚΑΔΙΑΣ // ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ (ΕΔΡΑΣ)</b></p> <p><b>1 ΘΕΣΗ: ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΑΡΓΟΛΙΔΑ // ΚΛΙΜΑΚΙΟ Β</b></p>
<b>Αντικείμενο υπηρεσιών:</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Συνδράμει κατά τον έλεγχο της λειτουργίας των δομών παροχής υπηρεσιών υγείας και πρόνοιας και συντάσσει σχετικές εκθέσεις.</li> <li>2. Παρακολουθεί και ελέγχει την εφαρμογή του θεσμικού πλαισίου με κύρια στρατηγική την αντιμετώπιση του Covid19.</li> <li>3. Συμμετέχει στην εκπόνηση για πρότυπα κανονισμών και καλών πρακτικών λειτουργίας των δομών παροχής υπηρεσιών υγείας.</li> <li>4. Συμμετέχει επικουρικά σε κλιμάκια για τον υγειονομικό έλεγχο τακτικά ή έκτακτα ή κατόπιν καταγγελίας σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, μέσω των υγειονομικών επιθεωρητών στις επιχειρήσεις τροφίμων και ποτών και στις επιχειρήσεις παροχής υπηρεσιών υγειονομικού ενδιαφέροντος και γενικότερα στις δραστηριότητες οι συνθήκες λειτουργίας των οποίων είναι δυνατόν να επιδράσουν δυσμενώς στην Δημόσια Υγεία και το Περιβάλλον γενικότερα.</li> <li>5. Συμβάλλει για την τήρηση των υγειονομικών όρων και προϋποθέσεων λειτουργίας όλων των επιχειρήσεων υγειονομικού ενδιαφέροντος, καθώς και για την εξασφάλιση της υγειεινής του περιβάλλοντος σε επίπεδο Περιφερειακής Ενότητας.</li> <li>6. Συμμετέχει σε ενέργειες επιμορφωτικού χαρακτήρα στο πλαίσιο των προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής της υγείας με προτεραιότητα τη διαχείριση της πανδημίας.</li> <li>7. Συντάσσει διοικητικά έγγραφα που άπτονται των αρμοδιοτήτων της Υπηρεσιακής μονάδας, εφαρμόζοντας την κείμενη νομοθεσία.</li> <li>8. Εξυπηρετεί τους συναλλασσόμενους με την υπηρεσία του.</li> </ol>
<b>Απαιτούμενα προσόντα</b>	<p><b>α)</b> Πτυχίο ή δίπλωμα σχολής Δημόσιας Υγείας, τμήματος Δημόσιας και Κοινωνικής Υγείας ΑΕΙ(κατεύθυνση Δημόσιας Υγείας), ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας και</p> <p><b>β)</b> γνώση Χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (i) επεξεργασίας κειμένων, (ii) υπολογιστικών φύλλων και (iii) υπηρεσιών διαδικτύου.</p>

ΚΩΔ.ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΣΜΕ/ ΤΕ ΕΠΟΠΤΩΝ ΔΗΜ.ΥΓΕΙΑΣ
Ειδικότητα:	ΤΕ ΕΠΟΠΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
Πλήθων συμβάσεων :	5
Τόπος παροχής Υπηρεσιών // Θέση Οργανογράμματος	<p><b>1 ΘΕΣΗ:</b> ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΑΡΚΑΔΙΑΣ // <b>ΚΛΙΜΑΚΙΟ Α</b></p> <p><b>1 ΘΕΣΗ:</b> ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ// <b>ΚΛΙΜΑΚΙΟ Β</b></p> <p><b>2 ΘΕΣΕΙΣ:</b> ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ// <b>ΚΛΙΜΑΚΙΟ Γ</b></p> <p><b>1 ΘΕΣΗ:</b> ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΛΑΚΩΝΙΑΣ// <b>ΚΛΙΜΑΚΙΟ Δ</b></p>
Αντικείμενο υπηρεσιών:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Συνδράμει κατά τον έλεγχο της λειτουργίας των δομών παροχής υπηρεσιών υγείας και πρόνοιας και συντάσσει σχετικές εκθέσεις.</li> <li>2. Παρακολουθεί και ελέγχει την εφαρμογή του θεσμικού πλαισίου με κύρια στρατηγική την αντιμετώπιση του Covid19.</li> <li>3. Συμμετέχει στην εκπόνηση για πρότυπα κανονισμών και καλών πρακτικών λειτουργίας των δομών παροχής υπηρεσιών υγείας.</li> <li>4. Συμμετέχει επικουρικά σε κλιμάκια για τον υγειονομικό έλεγχο τακτικά ή έκτακτα ή κατόπιν καταγγελίας σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, μέσω των υγειονομικών επιθεωρητών στις επιχειρήσεις τροφίμων και ποτών και στις επιχειρήσεις παροχής υπηρεσιών υγειονομικού ενδιαφέροντος και γενικότερα στις δραστηριότητες οι συνθήκες λειτουργίας των οποίων είναι δυνατόν να επιδράσουν δυσμενώς στην Δημόσια Υγεία και το Περιβάλλον γενικότερα.</li> <li>5. Συμβάλλει για την τήρηση των υγειονομικών όρων και προϋποθέσεων λειτουργίας όλων των επιχειρήσεων υγειονομικού ενδιαφέροντος, καθώς και για την εξασφάλιση της υγιεινής του περιβάλλοντος σε επίπεδο Περιφερειακής Ενότητας.</li> <li>6. Συμμετέχει σε ενέργειες επιμορφωτικού χαρακτήρα στο πλαίσιο των προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής της υγείας με προτεραιότητα τη διαχείριση της πανδημίας.</li> <li>7. Συντάσσει διοικητικά έγγραφα που άπτονται των αρμοδιοτήτων της Υπηρεσιακής μονάδας, εφαρμόζοντας την κείμενη νομοθεσία.</li> <li>8. Εξυπηρετεί τους συναλλασσόμενους με την υπηρεσία του.</li> </ol>
Απαιτούμενα προσόντα	<p>α) Πτυχίο Υγειονολόγου ΤΕ ή πτυχίο σχολής Δημόσιας και Κοινοτικής Υγείας (κατεύθυνση Δημόσιας Υγείας / κλάδος εποπτών Δημόσιας Υγείας), ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας και</p> <p>β) γνώση Χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (i) επεξεργασίας κειμένων, (ii) υπολογιστικών φύλλων και (iii) υπηρεσιών διαδικτύου.</p>

<b>ΚΩΔ.ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ</b>	<b>ΣΜΕ/ ΤΕ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ</b>
<b>Ειδικότητα:</b>	<b>ΤΕ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ</b>
<b>Πλήθων συμβάσεων :</b>	<b>1</b>
<b>Τόπος παροχής Υπηρεσιών // Θέση Οργανογράμματος</b>	<b>1 ΘΕΣΗ: ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ// ΚΛΙΜΑΚΙΟ Ε</b>
<b>Αντικείμενο υπηρεσιών:</b>	<p>1. Συμμετέχει στην διεξαγωγή μελετών και ερευνών, συλλέγει και αξιολογεί τεχνική, επιστημονική και κοινωνικο-οικονομική πληροφόρηση, καλές πρακτικές και στατιστικά στοιχεία για θέματα πρόληψης και προαγωγής υγείας, καθώς και τομείς αρμοδιότητας που εμπειρέχουν την προστασία της σωματικής και ψυχικής υγείας, την πρόληψη ψυχοκοινωνικών κινδύνων, τα κοινωνικά προβλήματα των ευπαθών ομάδων πληθυσμού και εισηγείται τα σχετικά μέτρα πρόληψης και αντιμετώπισής τους.</p> <p>2. Μεριμνά για την δια λειτουργικότητα των προγραμμάτων με άλλα συναφή προγράμματα, με κύρια στρατηγική την αντιμετώπιση του covid 19.</p> <p>3. Επικουρεί την Υπηρεσία σε εισηγήσεις για διοικητικά έγγραφα που άπτονται των αρμοδιοτήτων της υπηρεσιακής μονάδας, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.</p> <p>4. Συμμετέχει σε ενέργειες επιμορφωτικού χαρακτήρα στο πλαίσιο των προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής της υγείας με προτεραιότητα τη διαχείριση της πανδημίας.</p> <p>5. Συντάσσει διοικητικά έγγραφα που άπτονται των αρμοδιοτήτων της Υπηρεσιακής μονάδας, εφαρμόζοντας την κείμενη νομοθεσία.</p> <p>6. Εξυπηρετεί τους συναλλασσόμενους με την υπηρεσία του.</p>
<b>Απαιτούμενα προσόντα</b>	<p><b>α)</b> Πτυχίο ή δίπλωμα τμήματος Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας ή Διοίκησης Επιχειρήσεων - Διοίκηση Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας ή Διοίκησης Επιχειρήσεων και Οργανισμών - Διοίκηση Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας ΤΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ή δίπλωμα ΤΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας ή το ομώνυμο ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ΚΑΤΕΕ ή ισότιμος τίτλος της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας και</p> <p><b>β)</b> γνώση Χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (i) επεξεργασίας κειμένων, (ii) υπολογιστικών φύλλων και (iii) υπηρεσιών διαδικτύου.</p>

## **2. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Η διάρκεια των συμβάσεων μίσθωσης έργου που θα συναφθούν με τους επιτυχόντες της παρούσας Πρόσκλησης ορίζεται από την υπογραφή αυτών ως τις 31/12/2022. Εφόσον οριστεί παράταση για το έργο και εφόσον υπάρχει η απαιτούμενη πίστωση σε αυτό, οι συμβάσεις δύνανται να ανανεωθούν χωρίς περιορισμό, μετά από σχετική απόφαση του ΔΣ της Αναπτυξιακής Μεσσηνίας Α.Ε.Α.ΟΤΑ, χωρίς τη διενέργεια νέας Πρόσκλησης, με τους ίδιους όρους, μέχρι την ημερομηνία λήξης του έργου.

## **3. ΠΑΡΑΔΟΤΕΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

Παραδοτέα των υπηρεσιών των ανωτέρω θα αποτελέσουν οι διμηνιαίες εκθέσεις πεπραγμένων, στις οποίες θα αναφέρονται περιγραφικά οι υπηρεσίες που παρασχέθηκαν κατά το δίμηνο αναφοράς, συνοπτικές αναφορές συμβάντων, συναντήσεων εργασίας κα. Οι διμηνιαίες εκθέσεις θα συνοδεύονται από ημερολόγια υπηρεσιών τα οποία θα υπογράφονται και θα σφραγίζονται από τον αρμόδιο-υπεύθυνο της κάθε Περιφερειακής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας, στη οποία θα φιλοξενούνται τα στελέχη των κλιμακίων καθώς και της Κεντρικής Δομής της Δ/νσης Δημόσιας Υγείας. Ο Συντονιστής του έργου που παρακολουθεί, ελέγχει και πιστοποιεί – είτε ολικά είτε κατά τμήματα - την ποιοτική και ποσοτική εκτέλεση του έργου του κάθε συμβαλλόμενου, εγκρίνει και υπογράφει την αντίστοιχη διμηνιαία έκθεση του παραχθέντος έργου που έχει υποβληθεί. Η ανεπιφύλακτη υπογραφή από τον Συντονιστή του έργου της έκθεσης παραχθέντος έργου επέχει θέση πρακτικού παραλαβής (ενδιάμεσων και τελικής) και βεβαίωσης καλής εκτέλεσης του έργου που εκτέλεσε ο/η συνεργάτης. Για την πληρωμή της αμοιβής, λαμβάνει σχετική απόφαση το Διοικητικό Συμβούλιο της Αναπτυξιακής Μεσσηνίας Α.Ε.Α.ΟΤΑ, ενημερώνεται ο /η συνεργάτης και υποβάλλει τα νόμιμα δικαιολογητικά έγγραφα: Τιμολόγιο Παροχής Υπηρεσιών, Φορολογική ενημερότητα, Ασφαλιστική Ενημερότητα

## **4. ΑΜΟΙΒΗ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ**

Η αμοιβή των συνεργατών θα καταβάλλεται τμηματικά, ανάλογα με την πρόοδο του Προγράμματος και την τμηματική παραλαβή των προβλεπόμενων παραδοτέων (διμηνιαίες εκθέσεις), κατά τα ειδικότερα οριζόμενα στη Σύμβαση που θα υπογραφεί με τον εκάστοτε επιλεγέντα και με την προϋπόθεση ύπαρξης διαθέσιμου ποσού στον λογαριασμό του Προγράμματος που τηρείται από την Αναπτυξιακή Μεσσηνίας Α.Ε.Α.ΟΤΑ.

Η συνολική μηνιαία αμοιβή για κάθε αντισυμβαλλόμενο, ανά θέση που θα απασχοληθεί για την εκτέλεση του προγράμματος της Πρόσκλησης, ανέρχεται:

- για τις ειδικότητες των ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ (ΠΕ ΙΑΤΡΟ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΆΛΛΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ) για την Περιφερειακή Ενότητα Αρκαδίας/Δ/νση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας (**ΕΔΡΑΣ**), η αμοιβή κατά συνεργάτη ορίζεται στο ποσό των **685,00€**, στο οποίο συμπεριλαμβάνεται το σύνολο των αναλογούντων ασφαλιστικών και λοιπών εισφορών καθώς και οποιαδήποτε άλλη επιβάρυνση του επιλεγέντα παρούσα ή μέλλουσα
- για τις ειδικότητες των ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ (ΠΕ ΙΑΤΡΟ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΆΛΛΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ) στις Περιφερειακή Ενότητας Αργολίδας (κλιμάκιο **B**) & Περιφερειακή Ενότητας Λακωνίας (κλιμάκιο **E**), η αμοιβή κατά συνεργάτη ορίζεται στο ποσό των **1.370,00€**, στο οποίο συμπεριλαμβάνεται το σύνολο των αναλογούντων ασφαλιστικών και λοιπών εισφορών καθώς και οποιαδήποτε άλλη επιβάρυνση του επιλεγέντα παρούσα ή μέλλουσα
- για τις ειδικότητες εκπαιδευτικού επιπέδου Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (ΠΕ) η αμοιβή κατά συνεργάτη ορίζεται στο ποσό των **1.550,00€** συμπεριλαμβανομένου **ΦΠΑ 24%**, στο οποίο συμπεριλαμβάνεται το σύνολο των αναλογούντων ασφαλιστικών και λοιπών εισφορών καθώς και οποιαδήποτε άλλη επιβάρυνση του επιλεγέντα παρούσα ή μέλλουσα
- για τις ειδικότητες εκπαιδευτικού επιπέδου Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (ΤΕ) η αμοιβή κατά συνεργάτη ορίζεται στο ποσό των **1.503,00€** συμπεριλαμβανομένου **ΦΠΑ 24%**, στο οποίο συμπεριλαμβάνεται το σύνολο των αναλογούντων ασφαλιστικών και λοιπών εισφορών καθώς και οποιαδήποτε άλλη επιβάρυνση του επιλεγέντα παρούσα ή μέλλουσα
- για τις ειδικότητες εκπαιδευτικού επιπέδου Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (ΔΕ) η αμοιβή κατά συνεργάτη ορίζεται στο ποσό των **1.475,00€** συμπεριλαμβανομένου **ΦΠΑ 24%**, στο οποίο

συμπεριλαμβάνεται το σύνολο των αναλογούντων ασφαλιστικών και λοιπών εισφορών καθώς και οποιαδήποτε άλλη επιβάρυνση του επιλεγέντα παρούσα ή μέλλουσα

#### **ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

Ο Φάκελος Συμμετοχής κάθε ενδιαφερόμενου πρέπει να περιλαμβάνει απαραίτητα, επί ποινής **αποκλεισμού**, τα παρακάτω:

1. Αίτηση Συμμετοχής, με την οποία θα δηλώνει την πρόθεσή του για συμμετοχή στην Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος. (**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ I**). Οι αιτήσεις συμμετοχής συντάσσονται στην ελληνική γλώσσα και πρέπει να είναι καθαρογραμμένες, να μη φέρουν ξύσματα, σβησίματα, προσθήκες ή διορθώσεις.
2. Υπεύθυνες Δηλώσεις, κάλυψης των προϋποθέσεων συμμετοχής (**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II**)
3. Ευκρινές φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας, ή της σχετικής προσωρινής βεβαίωσης της αρμόδιας αρχής ή των σελίδων όπου αναγράφονται τα προσωπικά στοιχεία σε διαβατήριο ή άδεια οδήγησης ή ατομικό βιβλιάριο υγείας.
4. **Αναλυτικό** Βιογραφικό σημείωμα στο οποίο θα αναφέρεται η σχετική εκπαίδευση, η γενική προϋπηρεσία (σε χρόνια και μήνες) καθώς και αν υπάρχει εμπειρία σε δομές δημόσιας υγείας, η επιμόρφωση μέσω σεμιναρίων, κ.λπ.
5. Ευκρινές φωτοαντίγραφο των προσκομιζόμενων τίτλων σπουδών (απολυτηρίου λυκείου, πτυχίου, σε αντιστοιχία με την ειδικότητα για την οποία υποβάλλεται η αίτηση). Επισημαίνεται ότι ιδιωτικά ή/και ξενόγλωσσα έγγραφα θα πρέπει να έχουν επικυρωθεί και μεταφραστεί στην Ελληνική γλώσσα, αρμοδίως
6. Ευκρινές φωτοαντίγραφο της άδειας άσκησης επαγγέλματος σε ισχύ (εφόσον απαιτείται σύμφωνα με την ειδικότητα).
7. Ευκρινές φωτοαντίγραφο του πρωτότυπου εγγράφου ή του ακριβούς αντιγράφου βεβαίωσης / πιστοποιητικού γνώσης Χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (i) επεξεργασίας κειμένων, (ii) υπολογιστικών φύλλων και (iii) υπηρεσιών διαδικτύου (εφόσον απαιτείται σύμφωνα με την ειδικότητα).
8. Ευκρινές φωτοαντίγραφο Απολυτηρίου στρατού ή έγγραφο νόμιμης απαλλαγής από τη στρατιωτική θητεία (αφορά τους άνδρες).

Ανεξαρτήτως κατηγορίας (ΠΕ, ΤΕ, ΔΕ), οι υποψήφιοι, για να γίνουν δεκτοί στη διαδικασία επιλογής, πρέπει να έχουν **ηλικία από 18 έως 65 ετών**.

#### **ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

Άλλα συνηγορούντα στοιχεία που επιθυμεί ο ενδιαφερόμενος, αναφερόμενα στο Αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα και θα συμβάλουν στη διαμόρφωση ορθής κρίσης για τις γνώσεις, την εμπειρία και την προσωπικότητά του.

1. Ευκρινές φωτοαντίγραφο του πρωτότυπου εγγράφου ή του ακριβούς αντιγράφου του πτυχίου / βεβαίωσης γνώσης ξένων γλωσσών. Επισημαίνεται ότι ιδιωτικά ή/και ξενόγλωσσα έγγραφα θα πρέπει να έχουν επικυρωθεί και μεταφραστεί στην Ελληνική αρμοδίως.
2. Ευκρινές φωτοαντίγραφο του πρωτότυπου εγγράφου ή του ακριβούς αντιγράφου βεβαίωσης / πιστοποιητικού γνώσης Χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (i) επεξεργασίας κειμένων, (ii) υπολογιστικών φύλλων και (iii) υπηρεσιών διαδικτύου (για τις ειδικότητες που δεν ζητείται ως απαιτούμενο προσόν).
3. Αντίγραφα συμβάσεων προϋπηρεσίας (συνοδευόμενα με αποδεικτικά στοιχεία)

Η **Αναπτυξιακή Μεσσηνίας Α.Ε. Α.Ο.Τ.Α.** διατηρεί το δικαίωμα επαλήθευσης των παραπάνω στοιχείων και των απαιτούμενων δικαιολογητικών, με οποιοδήποτε τρόπο κρίνει σκόπιμο, συμπεριλαμβανομένου του αρχείου άλλων Υπηρεσιών σύμφωνα με το Άρθρο 9, παράγρ. 4 του Ν. 1599/1986.

Πιθανή μη αποδοχή στοιχείων του ανωτέρω ελέγχου, αποτελεί λόγο απόρριψης της συμμετοχής του ενδιαφερόμενου.

## ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Η παρούσα Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, με τα Παραρτήματα αυτής, αναρτάται στον διαδικτυακό τόπο της Αναπτυξιακής Μεσσηνίας Α.Ε.Α.ΟΤΑ «<http://www.apmess.gr>» στις 18/10/2021 και στο χώρο ανακοινώσεων των γραφείων της Αναπτυξιακής Μεσσηνίας Α.Ε.Α.ΟΤΑ στη διεύθυνση οδός Ομήρου & Μαιζώνος 50, Καλαμάτα ΤΚ 24132.

### ΥΠΟΒΟΛΗ ΦΑΚΕΛΟΥ – ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

**Η ημερομηνία υποβολής του Φακέλου - Αίτηση συμμετοχής αποδεικνύεται μόνο από το πρωτόκολλο εισερχομένων της Αναπτυξιακής Μεσσηνίας Α.Ε. Α.Ο.Τ.Α.**

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν το Φάκελο - Αίτησή τους σε έντυπη μορφή μέσω:

1. ΕΛΤΑ ή
2. Εταιριών Ταχυμεταφορών (courier) ή
3. Επιτόπιας παράδοσης στο γραφείο Πρωτοκόλλου της Αναπτυξιακής Μεσσηνίας Α.Ε. Α.Ο.Τ.Α. στην Καλαμάτα, οδός Ομήρου & Μαιζώνος 50, Τ.Κ. 24132 με την επισήμανση «**Να μην ανοιχθεί από την ταχυδρομική υπηρεσία ή τη γραμματεία**».

Στο Φάκελο -Αίτηση συμμετοχής θα πρέπει οπωσδήποτε να αναγράφεται:

- ✓ Η ένδειξη Πρόγραμμα «ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΚΑΙ ΑΠΟΚΡΙΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΝΕΟ ΚΟΡΩΝΟΪΟ SARS-CoV-2 (COVID-19) ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ»,
- ✓ Ο αριθμός πρωτοκόλλου της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος και ο Κωδικός Απασχόλησης: ΣΜΕ/... (ειδικότητα)....., για τον οποίο υποβάλλεται η αίτηση συμμετοχής και τα δικαιολογητικά.
- ✓ Το ονοματεπώνυμο του υποψηφίου και τουλάχιστον ένα τηλέφωνο επικοινωνίας.

#### Επισημάνσεις:

- ✓ Στην περίπτωση επιτόπιας παράδοσης του Φάκελου-Αίτησης συμμετοχής, ο σχετικός φάκελος θα υποβάλλεται στο Γραφείο Πρωτοκόλλου της Αναπτυξιακής Μεσσηνίας Α.Ε. Α.Ο.Τ.Α., σε εργάσιμες ημέρες, μεταξύ 9:00 - 14:00, υπό τους αυτούς ως άνω όρους.
- ✓ Το εμπρόθεσμο των Αιτήσεων Συμμετοχής κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής ή το αποδεικτικό παράδοσης σε ταχυμεταφορέα, ή η ημερομηνία πρωτοκόλλου στις περιπτώσεις επιτόπιας επίδοσης αυτού. Ο φάκελος μετά την αποσφράγισή του επισυνάπτεται στην Αίτηση Συμμετοχής των υποψηφίων.
- ✓ Προτάσεις, οι οποίες θα υποβληθούν μετά την ανωτέρω καταληκτική ημερομηνία και ώρα, θα απορρίπτονται ως εκπρόθεσμες και δε θα αξιολογούνται.
- ✓ Η αίτηση συμμετοχής επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης και η ευθύνη της ορθής συμπλήρωσής της είναι αποκλειστικά του υποψηφίου. Κάθε υποψήφιος δικαιούται να **υποβάλει μία μόνο αίτηση και για θέσεις μίας μόνο κατηγορίας προσωπικού (ΠΕ ή ΤΕ ή ΔΕ)**. Η σώρευση θέσεων διαφορετικών κατηγοριών προσωπικού σε μία ή περισσότερες αιτήσεις συνεπάγεται αυτοδικαίως σε κάθε περίπτωση ακύρωση όλων των αιτήσεων και αποκλεισμό του υποψηφίου από την περαιτέρω διαδικασία.
- ✓ Η Αναπτυξιακή Μεσσηνίας Α.Ε. Α.Ο.Τ.Α. ουδεμία ευθύνη φέρει για την κατάσταση ή το χρόνο παραλαβής του φακέλου.

**Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν το Φάκελο – Αίτηση Συμμετοχής τους (με τα δικαιολογητικά) έως τις 1/11/2021 ημέρα Δευτέρα και ώρα: 14:00'.**

Η ανωτέρω προθεσμία λήγει με την παρέλευση ολόκληρης της τελευταίας ημέρας και εάν αυτή είναι, κατά νόμο, εξαιρετέα (δημόσια αργία) ή μη εργάσιμη (Σάββατο -Κυριακή), τότε η λήξη της προθεσμίας μετατίθεται την επόμενη εργάσιμη ημέρα.

## ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ - ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ

Η επιλογή των υποψηφίων για κάθε θέση πραγματοποιείται μετά από βαθμολόγηση των υποβληθεισών αιτήσεων ως προς τα ακόλουθα κριτήρια

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ**

A/A	ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ	ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ	ΣΥΝΤ. ΒΑΡ.	ΜΕΡΙΚΗ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ
1	Τίτλος σπουδών		60%	
2	Γνώση Η/Υ (όπου απαιτείται)			
3	Γνώση 1 <sup>ης</sup> Ξένης Γλώσσας			
4	Γνώση 2 <sup>ης</sup> Ξένης Γλώσσας			
5	Προϋπηρεσία, βάσει αντικειμένου			
6	Προϋπηρεσία σε Δομές Υγείας			
7	Δομημένη Συνέντευξη		40%	
<b>ΤΕΛΙΚΗ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ</b>				

## ΑΠΟΔΕΚΤΙΚΑ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ

### **Α. ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ**

#### **Για την κατηγορία Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης :**

**Τίτλος σπουδών** στον οποίο να αναγράφεται ο **ακριβής βαθμός**, η ημερομηνία και το έτος κτήσης αυτού. Ως χρόνος κτήσης του ως άνω τίτλου λογίζεται η ημερομηνία περάτωσης των σπουδών ήτοι επιτυχίας στα προβλεπόμενα μαθήματα. Εάν ο χρόνος κτήσης δεν προκύπτει από υποβληθείσα βεβαίωση του αρμοδίου οργάνου ΑΕΙ, τότε προκύπτει από τον προσκομισθέντα τίτλο σπουδών. Σε περίπτωση που ο βαθμός εκφράζεται με αξιολογικό χαρακτηρισμό ή με ακέραιο αριθμό πρέπει να υποβληθεί **και βεβαίωση** της οικείας σχολής για τον ακριβή αριθμητικό βαθμό, με δύο δεκαδικά ψηφία.

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»)

#### **Για την κατηγορία Τεχνολογικής Εκπαίδευσης :**

**Τίτλος σπουδών** στον οποίο να αναγράφεται ο **ακριβής βαθμός**, η ημερομηνία και το έτος κτήσης αυτού. Ως χρόνος κτήσης του ως άνω τίτλου λογίζεται η ημερομηνία περάτωσης των σπουδών ήτοι επιτυχίας στα προβλεπόμενα μαθήματα. Εάν ο χρόνος κτήσης δεν προκύπτει από υποβληθείσα βεβαίωση του αρμοδίου οργάνου ΤΕΙ, τότε προκύπτει από τον προσκομισθέντα τίτλο σπουδών. Σε περίπτωση που ο βαθμός εκφράζεται με αξιολογικό χαρακτηρισμό ή με ακέραιο αριθμό πρέπει να υποβληθεί **και βεβαίωση** της οικείας σχολής για τον ακριβή αριθμητικό βαθμό, με δύο δεκαδικά ψηφία.

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:**

Πράξη αναγνώρισης από το ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α, ή το Ι.Τ.Ε. για την ισοτιμία, ισοτιμία και αντιστοιχία του τίτλου καθώς 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, ισοτιμίας και αντιστοιχίας καθώς και αντιστοιχία της βαθμολογικής κλίμακας αυτών με τη βαθμολογική κλίμακα των ημεδαπών τίτλων.

Σε περίπτωση που από την πράξη ή το πιστοποιητικό αναγνώρισης δεν προκύπτει το γνωστικό αντικείμενο, απαιτείται βεβαίωση από το Εκπαιδευτικό Ίδρυμα που χορήγησε τον τίτλο, η οποία να καθορίζει το γνωστικό αντικείμενο, καθώς και επίσημη μετάφρασή της.

### **Για την κατηγορία Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης:**

Τίτλος σπουδών στον οποίο να αναγράφεται ο ακριβής βαθμός, η ημερομηνία και το έτος κτήσης αυτού. Σε περίπτωση που ο βαθμός εκφράζεται με αξιολογικό χαρακτηρισμό πρέπει να υποβληθεί και βεβαίωση της οικείας σχολής για τον ακριβή αριθμητικό βαθμό, με δύο δεκαδικά ψηφία. Εάν ο υποψήφιος δεν προσκομίζει βεβαίωση για τον ακριβή αριθμητικό βαθμό, θα λαμβάνεται υπόψη η κατώτερη βαθμολογία που αντιστοιχεί στην αξιολογική κλίμακα.

Στην περίπτωση που υποψήφιοι Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (για ειδικότητα που γίνεται δεκτός, έστω και επικουρικά, οποιοσδήποτε τίτλος Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ή Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης) προσκομίσουν ανώτερο τίτλο σπουδών από τον ζητούμενο, αυτός γίνεται δεκτός (τεκμαίρεται η κατοχή του) και εφόσον μοριοδοτείται θεωρείται ότι φέρει τη βάση της εικοσάβαθμης κλίμακας «10»

### **Για τη γνώση Αγγλικής γλώσσας**

Η γνώση της Αγγλικής γλώσσας (άριστη Γ2/С2, πολύ καλή Γ1/С1, καλή В2 και μέτρια В1) αποδεικνύεται με βάση το άρθρο 1 π.δ 146/2007 «Τροποποίηση διατάξεων του π.δ 50/2001 Καθορισμός προσόντων διορισμού σε θέσεις φορέων του δημόσιου τομέα όπως αυτό ισχύει» (ΦΕΚ 185/3.8.2007/τ.Α'), σε συνδυασμό με το τελευταίο εδάφιο της παρ.1 του άρθρου 1 π.δ. 116/2006 «Τροποποίηση του άρθρου 28 του π.δ. 50/2001.....» (ΦΕΚ 115/9.6.2006/τ.Α'), ως εξής:

- α) Με Κρατικό Πιστοποιητικό γλωσσομάθειας αντίστοιχου επιπέδου του ν.2740/1999, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.19 του άρθρου 13 του ν.3149/2003. ή
- β) με πιστοποιητικά αντίστοιχου επιπέδου των πανεπιστημίων CAMBRIDGE ή MICHIGAN
- γ) με πιστοποιητικά αντίστοιχου επιπέδου άλλων φορέων (πανεπιστημίων ή μη) ανεξάρτητα από τη νομική τους μορφή, εφόσον είναι πιστοποιημένοι ή αναγνωρισμένοι από την αρμόδια αρχή της οικείας χώρας για να διενεργούν εξετάσεις και να χορηγούν πιστοποιητικά γνώσης της αγγλικής γλώσσας στο αντίστοιχο επίπεδο. Εάν δεν υπάρχει φορέας πιστοποίησης ή αναγνώρισης στην οικεία χώρα, απαιτείται βεβαίωση του αρμόδιου Υπουργείου ή της Πρεσβείας της χώρας στην Ελλάδα ότι τα πιστοποιητικά που χορηγούνται από τους παραπάνω φορείς σε τρίτους, οι οποίοι δεν έχουν ως μητρική γλώσσα την Αγγλική , είναι αποδεκτά σε δημόσιες υπηρεσίες της αυτής χώρας ως έγκυρα αποδεικτικά γνώσης της Αγγλικής γλώσσας στο αντίστοιχο επίπεδο. Ως οικεία χώρα νοείται η χώρα στην οποία η μητρική ή επίσημη γλώσσα είναι η Αγγλική

### **Γνώση χειρισμού Η/Υ αποδεικνύεται όπως παρακάτω :**

- ✓ Με Βεβαίωση από την Σχόλη του
- ✓ Με πιστοποιητικά Πληροφορικής ή γνώσης χειρισμού Η/Υ που εκδίδονται από φορείς οι οποίοι πιστοποιούνται από τον Εθνικό Οργανισμό Πιστοποίησης Προσόντων και Επαγγελματικού Προσανατολισμού (ΕΟΠΠΕΠ) πρώην Οργανισμός Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης (ΟΕΕΚ) ή έχουν εκδοθεί από τον ίδιον τον ΟΕΕΚ ή τον ΕΟΠΠ με σχετικές πράξεις, με την αναγραφόμενη για κάθε φορέα ημερομηνία πιστοποίησης, με την επιφύλαξη των αρ. 28 και 40 της με αριθμό 121929/H/31.07.2014 Κ.Υ.Α (Φ.Ε.Κ. 2123/Β'/01.08.2014). Ενδεικτικά:
- ✓ ECDL Ελλάς Α.Ε., Infotest, ICT Hellas Α.Ε., DIPLOMA, Ελληνικό Ινστιτούτο Πιστοποίησεων ΙΚΕ «ΕΛ.ΙΝ.Π.», ACTA-INFOTEST ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ Ε.Ε. κα

## **Β. ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ**

Πιστοποιητικά απόδειξης εμπειρίας τα οποία κατά περίπτωση είναι:

### **A. Όταν απαιτείται άδεια άσκησης επαγγέλματος:**

Για τους μισθωτούς και τους ελεύθερους επαγγελματίες:

#### **(1) Όταν δεν ζητείται εξειδικευμένη εμπειρία:**

- Άδεια άσκησης επαγγέλματος και

- Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα στην οποία να αναγράφεται η διάρκεια της ασφάλισης.

Όσοι έχουν προϋπηρεσία σε φορείς του δημοσίου τομέα καθώς και οι απασχολούμενοι με σύμβαση έργου μπορούν, εναλλακτικά, αντί της βεβαίωσης του οικείου ασφαλιστικού φορέα, να προσκομίσουν βεβαίωση του οικείου φορέα του δημοσίου τομέα από την οποία να προκύπτουν το είδος και η χρονική διάρκεια της εμπειρίας.

**(2) Όταν ζητείται εξειδικευμένη εμπειρία απαιτείται επιπλέον:**

- Για τους **μισθωτούς**, χωριστή από την αίτηση, υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου κατά το άρθρο 8 του ν.1599/1986 στην οποία να δηλώνονται ο εργοδότης, το είδος και η χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας.

Οι μισθωτοί και οι απασχολούμενοι με σύμβαση έργου σε φορείς του δημόσιου τομέα μπορούν, εναλλακτικά, αντί της βεβαίωσης του ασφαλιστικού φορέα και της υπεύθυνης δήλωσης, να προσκομίσουν βεβαίωση του οικείου φορέα του δημόσιου τομέα από την οποία να προκύπτουν το είδος και η χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας.

- Για τους **ελεύθερους επαγγελματίες**, χωριστή από την αίτηση, υπεύθυνη δήλωση κατά το άρθρο 8 του ν.1599/1986, για το είδος και τη χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας και μία τουλάχιστον σχετική σύμβαση ή ένα τουλάχιστον δελτίο παροχής υπηρεσιών ανά έτος, που να καλύπτουν ενδεικτικώς τη διάρκεια και το είδος της εξειδικευμένης εμπειρίας. Στην περίπτωση που η εξειδικευμένη εμπειρία έχει αποκτηθεί στο δημόσιο τομέα, εναλλακτικά, αντί των προαναφερομένων, οι υποψήφιοι μπορούν να προσκομίσουν βεβαίωση του οικείου φορέα του δημόσιου τομέα από την οποία να προκύπτουν το είδος και η χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας.

**B. Όταν δεν απαιτείται άδεια άσκησης επαγγέλματος:**

Για όλες τις περιπτώσεις είτε ζητείται εξειδικευμένη εμπειρία είτε όχι.

**(1) Για τους μισθωτούς του δημόσιου και ιδιωτικού τομέα:**

- Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα από την οποία να προκύπτει η διάρκεια της ασφάλισης και
- Χωριστή από την αίτηση υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου κατά το άρθρο 8 του ν.1599/1986 στην οποία να δηλώνονται επακριβώς ο χρόνος και το είδος της εμπειρίας του καθώς και τα στοιχεία του εργοδότη, φυσικού προσώπου ή της επωνυμίας της επιχείρησης αν πρόκειται για νομικό πρόσωπο.

Οι μισθωτοί του δημόσιου τομέα καθώς και οι απασχολούμενοι με σύμβαση έργου μπορούν, εναλλακτικά, αντί της βεβαίωσης του ασφαλιστικού φορέα και της υπεύθυνης δήλωσης, να προσκομίσουν βεβαίωση του οικείου φορέα του δημόσιου τομέα από την οποία να προκύπτουν το είδος και η χρονική διάρκεια της εμπειρίας.

**(2) Για τους ελεύθερους επαγγελματίες απαιτούνται αθροιστικά:**

- Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα στην οποία να αναγράφεται η διάρκεια της ασφάλισης,
- Υπεύθυνη δήλωση, χωριστή από την αίτηση, κατά το άρθρο 8 του ν.1599/1986, ότι πραγματοποίησε συγκεκριμένες εργασίες, σχετικά με το αντικείμενο της εμπειρίας **και**
- Υποβολή μιας τουλάχιστον σχετικής σύμβασης ή ενός τουλάχιστον δελτίου παροχής υπηρεσιών ανά έτος, που να καλύπτουν ενδεικτικώς τη διάρκεια και το είδος της εμπειρίας.

Στην περίπτωση που η εμπειρία έχει αποκτηθεί στο δημόσιο τομέα, εναλλακτικά, αντί των προαναφερόμενων, οι υποψήφιοι μπορούν να προσκομίσουν βεβαίωση του οικείου φορέα του δημόσιου τομέα από την οποία να προκύπτουν το είδος και η χρονική διάρκεια της εμπειρίας.

## ΤΡΟΠΟΣ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

### A. Συντελεστής βαρύτητας: 60%

#### **1. Βαθμός βασικού τίτλου σπουδών**

Ο βαθμός που προκύπτει από τον τίτλο σπουδών υπολογίζεται :

Βαθμός τίτλου σπουδών \*10 \* συντελεστή βαρύτητας

#### **2. Βαθμός γνώσεων χρήσης ηλεκτρονικού υπολογιστή**

A) Ύπαρξη πιστοποιητικού χρήσης ή βεβαίωσης : **βαθμοί 10**

B) Χωρίς πιστοποίηση : **0 βαθμοί**

Βαθμός τίτλου σπουδών \*10 \* συντελεστή βαρύτητας

#### **3. Βαθμός γνώσεων ξένης γλώσσας**

**1<sup>η</sup> Ξένη γλώσσα: Αγγλικά**

Μέτρια γνώση: **βαθμός 5**

Καλή γνώση : **βαθμός 10**

Άριστη Γνώση: **βαθμός 15**

Βαθμός (ανάλογα της πιστοποίησης γνώσης) \* συντελεστή βαρύτητας

**2<sup>η</sup> Ξένη γλώσσα: βαθμός 5, για οποιοδήποτε επίπεδο γλωσσομάθειας.**

#### **4. Προϋπηρεσία στην ειδικότητα:** Για κάθε μήνα εμπειρίας, σε συνάφεια με το αντικείμενο ειδίκευσης, υπολογίζεται 0,5 βαθμός. Ανώτερη βαθμολογούμενη προϋπηρεσία 36 μήνες.

Βαθμός (ανάλογα των μηνών) \* 0,5 \*συντελεστή βαρύτητας

#### **5. Προϋπηρεσία σε δομές Δημόσιας Υγείας:** Για κάθε μήνα εξειδικευμένης εμπειρίας υπολογίζεται 1 βαθμός. Ανώτερη βαθμολογούμενη προϋπηρεσία 36 μήνες.

Βαθμός (ανάλογα των μηνών) \* 1 \*συντελεστή βαρύτητας

### B. Συντελεστής βαρύτητας: 40%

#### **Ο ανώτερος βαθμός για κάθε θεματική κατηγορίας είναι 10**

1. Η ουσιαστική γνώση των ζητούμενων προσόντων και επιστημονική επάρκεια
2. Η κατανόηση του έργου στο οποίο θα συμμετάσχουν και των δεσμευτικών όρων κατά τη διάρκεια παροχής υπηρεσιών τους.
3. Επικοινωνιακές δεξιότητες, η ικανότητα διαχείρισης χρόνου, τα χαρακτηριστικά ιδίως υπό συνθήκες πίεσης, η ικανότητα συμμετοχής σε ομαδικές εργασίες, δημιουργικότητα.

## ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

Η Επιτροπή ακολουθεί κατά την αξιολόγηση ενιαία και αντικειμενική μέθοδο σύμφωνα με τους όρους της Πρόσκλησης, ώστε να διασφαλίζεται η κατά δίκαιη κρίση ανάδειξη και αποδοχή της καλύτερης υποψηφιότητας που εξασφαλίζει την άρτια εκτέλεση του προς ανάθεση Προγράμματος σύμφωνα με τις ανάγκες υλοποίησης του Προγράμματος.

Οι υποψηφιότητες για την κάλυψη κάθε θέσης αξιολογούνται από 3μελή Επιτροπή Αξιολόγησης, η οποία συγκροτείται νομίμως, κατά τις κείμενες διατάξεις, δυνάμει σχετικής απόφασης του Δ.Σ. της Αναπτυξιακής Μεσσηνίας Α.Ε. Α.Ο.Τ.Α.

#### **ΣΤΑΔΙΟ 1<sup>ο</sup>: Έλεγχος πληρότητας των αιτήσεων υποψηφιότητας**

**A. Ως προς τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.** Η Επιτροπή ελέγχει αν πληρούνται τα απαιτούμενα προσόντα, επί ποινής αποκλεισμού, προκειμένου η αίτηση του υποψηφίου να ενταχθεί σε διαδικασία αξιολόγησης. **Επισημάνσεις:** 1) Ελλιπείς αιτήσεις δε θα ληφθούν υπόψη. 2) Προσόντα που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα, αλλά δεν τεκμηριώνονται με την υποβολή των αντιστοίχων δικαιολογητικών, δε θα ληφθούν υπόψη και δε θα βαθμολογηθούν για την τελική κατάταξη των υποψηφίων, 3) Κάθε υποψήφιος δικαιούται να υποβάλει μία μόνο αίτηση και για θέσεις μίας μόνο κατηγορίας προσωπικού (ΠΕ ή ΤΕ ή ΔΕ). Η σώρευση θέσεων διαφορετικών κατηγοριών προσωπικού σε μία ή περισσότερες αιτήσεις συνεπάγεται αυτοδικαίως σε κάθε περίπτωση ακύρωση όλων των αιτήσεων και αποκλεισμό του υποψηφίου από την περαιτέρω διαδικασία. Η Επιτροπή μετά τον έλεγχο των απαιτούμενων δικαιολογητικών, συντάσσει και υπογράφει το έντυπο του Παραρτήματος III «Έλεγχος πληρότητας

αιτήσεων (Απαιτούμενα Δικαιολογητικά – Πρόσθετα Δικαιολογητικά). Συντάσσεται Πίνακας Απορριπτέων.

Οι υποψήφιοι δύνανται να κληθούν από την αρμόδια Επιτροπή να παράσχουν εξηγήσεις-διευκρινήσεις επί των προσκομισθέντων δικαιολογητικών. Η μη ανταπόκριση των υποψηφίων σε αίτημα της Επιτροπής για παροχή διευκρινήσεων οδηγεί σε αποκλεισμό του υποψηφίου. Στη συνέχεια, η Επιτροπή βαθμολογεί, το κάθε κριτήριο χωριστά.

Η Επιτροπή Αξιολόγησης λαμβάνοντας υπόψη τα κριτήρια αξιολόγησης κάθε θέσης, τους συντελεστές βαρύτητας, εξάγει το συνολικό βαθμό (BK) σύμφωνα με τον τύπο:

$$BK = \Sigma (\beta \text{αθμολογία κριτηρίου } i) \cdot (\text{συντελεστής βαρύτητας κριτηρίου } i) \nu_i,$$

και συντάσσει το πρακτικό της, αναρτώντας το σχετικό Πίνακα Προσωρινών Αποτελεσμάτων.

Η πληρότητα των απαιτούμενων δικαιολογητικών, επί ποινής αποκλεισμού, θα αξιολογηθεί μέχρι τις 00/10/2021 (εντός 5 εργάσιμων ημερών από την καταληκτική ημερομηνία υποβολής των φακέλων συμμετοχής) και οι υποψήφιοι που θα περάσουν στη δεύτερη φάση αξιολόγησης, θα ειδοποιηθούν τηλεφωνικά και ηλεκτρονικά, για τον τόπο και ώρα διεξαγωγής της συνέντευξης.

## **ΣΤΑΔΙΟ 2º: ΔΟΜΗΜΕΝΗ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ**

Οι επικρατέστεροι, κατ' αντικειμενική κρίση και κατάταξη, των υποψηφίων θα προσκληθούν σε συνέντευξη από την αρμόδια Επιτροπή αναφορικά με τα αντικείμενα της παρούσης πρόσκλησης.

Σκοπός της δομημένης συνέντευξης είναι η αρμόδια επιτροπή να διαμορφώσει γνώμη για την προσωπικότητα, την ικανότητα και την καταλληλότητα του υποψηφίου για την άσκηση των καθηκόντων, για την οποία κρίνεται.

Η δομημένη συνέντευξη περιλαμβάνει τις κάτωθι θεματικές ενότητες:

A. Η ουσιαστική γνώση των ζητούμενων προσόντων και επιστημονική επάρκεια, όπως αυτή διαμορφώνεται μέσα από τα υποβληθέντα δικαιολογητικά.

B. Η κατανόηση του έργου στο οποίο θα συμμετάσχουν και των δεσμευτικών όρων κατά τη διάρκεια παροχής υπηρεσιών τους.

Γ. Επικοινωνιακές δεξιότητες, η ικανότητα διαχείρισης χρόνου, τα χαρακτηριστικά ιδίως υπό συνθήκες πίεσης, η ικανότητα προσαρμογής σε ομάδες εργασίας.

Κατά το στάδιο αυτό λαμβάνονται υπόψη τα στοιχεία του βιογραφικού του σημειώματος. Κατά την εξέταση των βιογραφικών θα τηρηθεί απόλυτη εμπιστευτικότητα.

Ο αριθμός των καλουμένων σε συνέντευξη, ανά ημέρα σύγκλησης της Επιτροπής, απόκειται στην τεχνική κρίση αυτής, σύμφωνα με το πλήθος των ενδιαφερομένων, των δεδομένων της αξιολόγησης και τις επικρατούσες υγειονομικές συνθήκες (δια ζώσης, μέσω τηλεδιάσκεψης).

Η συνέντευξη δύνανται να λαμβάνει χώρα είτε με φυσική παρουσία του υποψηφίου είτε με ηλεκτρονικά μέσα στο πλαίσιο λήψεως μέτρων για την αποφυγή εξάπλωσης του κορωνοϊού.

Το πλαίσιο της συνέντευξης θα διέπεται από τις αρχές της ίσης μεταχείρισης.

Κατά τη συνέντευξη η αρμόδια Επιτροπή δύνανται να ζητήσει πρόσθετα στοιχεία επιβεβαίωσης των προσόντων σας, τα οποία θα πρέπει να προσκομίσετε, σε χρόνο που θα οριστεί.

Από τη διαδικασία της συνέντευξης των υποψηφίων εξάγεται βαθμολογία (ΒΣ) με μέγιστο βαθμό το 100, η οποία καταχωρείται στο σχετικό πρακτικό της επιτροπής.

Η αρμόδια Επιτροπή, συντάσσει και υπογράφει το «**ΕΝΤΥΠΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**» (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ III), για κάθε συμμετέχοντα.

## **ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΒΑΘΜΟΣ**

**Ο συνολικός βαθμός κάθε υποψηφίου εξάγεται από τον τύπο:  $B = (BK * 60\%) + (BS * 40\%)$**

Στην περίπτωση ισοβαθμίας υποψηφίων στη συνολική βαθμολογία προηγείται αυτός που έχει τις περισσότερες μονάδες στο έκτο κριτήριο (Προϋπηρεσία σε Δομές Υγείας) και, αν αυτές συμπίπτουν, αυτός που έχει τις περισσότερες μονάδες στο πέμπτο κριτήριο (Προϋπηρεσία, βάσει αντικειμένου), και ούτω καθεξής.

Αν οι υποψήφιοι ισοβαθμούν σε όλα τα κριτήρια, προηγείται ο μεγαλύτερος στην ηλικία με βάση την ημερομηνία γέννησής του, ενώ, αν ξανά ισοβαθμήσουν (εξάντληση όλων των κριτηρίων), η μεταξύ τους σειρά καθορίζεται με δημόσια κλήρωση.

### **ΣΤΑΔΙΟ 3ο: ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ**

Το ΔΣ της Αναπτυξιακής Μεσοσηνίας Α.Ε. Α.Ο.Τ.Α. εκδίδει σχετική απόφαση αποδεχόμενο, βάσει της αιτιολογημένης απόφασης της αρμόδιας Επιτροπής, τις υποβαλλόμενες συμμετοχές που εξασφαλίζουν την άρτια εκτέλεση του προς ανάθεση έργου και πληρούν στο σύνολο τους και με τον καλύτερο δυνατό τρόπο τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.

### **ΣΤΑΔΙΟ 4ο: Ανάρτηση Πινάκων**

Οι πίνακες κατάταξης, «Πίνακας Απορριπτέων» και «Πίνακας των υποψηφίων με φθίνουσα σειρά βαθμολογίας» (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV) θα αναρτηθούν, εντός τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία λήξης προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, στο χώρο ανακοινώσεων των γραφείων της Αναπτυξιακής Μεσοσηνίας Α.Ε. Α.Ο.Τ.Α. και στον διαδικτυακό τόπο. Συντάσσεται σχετικό πρακτικό ανάρτησης, το οποίο θα υπογραφεί από δύο (2) υπαλλήλους της εταιρείας. Οι υποψήφιοι που εγγράφονται σε πίνακα απορριπτέων εμφανίζονται χωρίς τη δημοσιοποίηση προσωπικών τους δεδομένων.

### **ΣΤΑΔΙΟ 5ο: ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΕΠΙΛΕΧΘΕΝΤΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ**

Μετά την έγκριση του Πρακτικού της Επιτροπής Αιτιολόγησης με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου της Αναπτυξιακής Μεσοσηνίας Α.Ε.Α.ΟΤΑ, η Αναπτυξιακή Μεσοσηνίας Α.Ε. - Α.Ο.Τ.Α., δύναται να αποστείλει αυτό ή σχετική ενημέρωση, με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο, στο σύνολο των επιλεχθέντων υποψήφιων, στις διευθύνσεις ηλεκτρονικού ταχυδρομείου που έχουν δηλώσει στην αίτηση συμμετοχή τους.

### **ΣΤΑΔΙΟ 6ο: ΕΝΣΤΑΣΕΙΣ**

Κατά της ανωτέρω απόφασης, επιτρέπεται στους ενδιαφερόμενους η άσκηση έντασης, έγγραφης και πλήρως αιτιολογημένης, στο πρωτόκολλο της Αναπτυξιακής Μεσοσηνίας Α.Ε.Α.ΟΤΑ μέσα σε αποκλειστική προθεσμία δέκα (10) ημερών (υπολογιζόμενες ημερολογιακά), η οποία αρχίζει από την επόμενη ημέρα της ανάρτησης των πινάκων κατάταξης απορριπτέων και προσληπτέων στον διαδικτυακό τόπο της Αναπτυξιακής Μεσοσηνίας Α.Ε.Α.ΟΤΑ ([www.anmess.gr](http://www.anmess.gr)) και την ανάρτηση της απόφασης στο χώρο ανακοινώσεων της. Υποβάλλεται έγγραφη, εμπρόθεσμη αίτηση με τεκμηρίωση έννομου συμφέροντος, σύμφωνα με το άρθρο 5§2, στοιχείο ε, του Ν. 2472/1997, όπως ισχύει σήμερα. Ενστάσεις που υποβάλλονται μετά την εκπνοή της ως άνω αποκλειστικής προθεσμίας θεωρούνται ότι δεν υποβλήθηκαν. Οι εμπροθέσμως υποβληθείσες ενστάσεις θα εξεταστούν από την αρμόδια Επιτροπή Ενστάσεων, η οποία θα συντάξει σχετικό πρακτικό που υποβάλλεται προς έγκριση του Διοικητικού Συμβουλίου της Αναπτυξιακής Μεσοσηνίας Α.Ε.Α.ΟΤΑ. Η ανακοίνωση στοιχείων των υποψηφίων περιορίζεται στη χορήγηση εκείνων μόνο των στοιχείων που αποτέλεσαν τη βάση της αιτιολόγησης. Τα στοιχεία που ανακοινώνονται δεν περιλαμβάνουν ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα εκτός αν αυτά αποτέλεσαν τη βάση αιτιολόγησης των υποψηφίων. Τυχόν αναμόρφωση των πινάκων κατ' ένσταση ελέγχου της αρμόδιας Επιτροπής Ενστάσεων που συνεπάγεται ανακατάταξη των υποψηφίων, εκτελείται υποχρεωτικά από το φορέα.

### **ΣΤΑΔΙΟ 7ο: ΠΡΟΣΛΗΨΗ**

Η Αναπτυξιακή Μεσοσηνίας Α.Ε.Α.ΟΤΑ θα προβεί στη σύναψη Σύμβασης Έργου με τους επιλεχθέντες υποψήφιους, μετά την ολοκλήρωση της περιόδου ενστάσεων.

Απασχολούμενοι που αποχωρούν πριν από τη λήξη της σύμβασής τους, αντικαθίστανται με άλλους από τους εγγεγραμμένους και διαθέσιμους στον πίνακα της οικείας ειδικότητας, κατά τη σειρά εγγραφής τους σε αυτόν.

Σε κάθε περίπτωση, οι υποψήφιοι που επιλέγονται λόγω αντικατάστασης αποχωρούντων υποψηφίων, απασχολούνται για το υπολειπόμενο, κατά περίπτωση, χρονικό διάστημα και μέχρι συμπληρώσεως της εγκεκριμένης διάρκειας της σύμβασης μίσθωσης έργου.

### **ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

Η Αναπτυξιακή Μεσοσηνίας Α.Ε.Α.ΟΤΑ, ως υπεύθυνος επεξεργασίας, συλλέγει τα προσωπικά δεδομένα που υποβάλλονται, στο πλαίσιο της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος που έχει δημοσιευθεί στην ιστοσελίδα της εταιρίας και η επεξεργασία γίνεται μόνο με σκοπό την επιλογή του κατάλληλου υποψηφίου.

Οι αρμόδιες επιτροπές (Επιτροπή Αξιολόγησης/ Επιτροπή Ενστάσεων) και το απαραίτητο, για το σκοπό αυτό, διοικητικό προσωπικό της Αναπτυξιακής Μεσσηνίας Α.Ε.Α.ΟΤΑ είναι τα μόνα πρόσωπα που επεξεργάζονται τα δεδομένα αυτά για τον ανωτέρω σκοπό.

Διατηρούνται για όσο χρόνο απαιτείται για την ολοκλήρωση της διαδικασίας επιλογής και σύναψης σύμβασης και στη συνέχεια διαγράφονται εκτός αν άλλως ορίζεται από το κείμενο νομοθετικό και κανονιστικό πλαίσιο ή καθόσον απαιτείται για την προάσπιση δικαιωμάτων της Αναπτυξιακής Μεσσηνίας Α.Ε.Α.ΟΤΑ ενώπιον Δικαστηρίου ή και άλλης αρμόδιας Αρχής.

Για οποιαδήποτε απορία ή διευκρίνιση σχετικά με την προστασία των προσωπικών δεδομένων που αφορά την παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στην Αναπτυξιακή Μεσσηνίας Α.Ε.Α.ΟΤΑ.

#### ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ

- ◆ Η Αναπτυξιακή Μεσσηνίας Α.Ε. Α.Ο.Τ.Α. θα προβεί στη σύναψη Σύμβασης Μίσθωσης Έργου με τους επιλεγέντες υποψήφιους. Οι επιλεγέντες (Ανάδοχοι) θα κληθούν (εγγράφως ή με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο) για να υπογράψουν την σχετική Σύμβαση Μίσθωσης Έργου.
- ◆ Τα φυσικά πρόσωπα (Ανάδοχοι) θα παρέχουν τις υπηρεσίες του υπό από τις οδηγίες του Συντονιστή του έργου.
- ◆ Ο τόπος και ο χρόνος παροχής υπηρεσιών των φυσικών προσώπων (Αναδόχων), όπως και οι λοιπές συμβατικές υποχρεώσεις, θα προσδιορίζονται επακριβώς στη σύμβαση τους.
- ◆ Το κόστος για την αμοιβή του φυσικού προσώπου (Ανάδοχος)- συμβατικό τίμημα - έχει καθοριστεί με βάση το χρονοδιάγραμμα υλοποίησης δράσεων και ενεργειών και τον εγκεκριμένο προϋπολογισμό του Προγράμματος.
- ◆ Το αντικείμενο της σύμβασης **δεν καλύπτει πάγιες και διαρκείς ανάγκες** Αναπτυξιακή Μεσσηνίας Α.Ε. Α.Ο.Τ.Α.
- ◆ Η Αναπτυξιακή Μεσσηνίας Α.Ε. Α.Ο.Τ.Α. διατηρεί το δικαίωμα διακοπής της Σύμβασης Μίσθωσης Έργου καθ' όλη τη διάρκεια της, εφόσον ο Ανάδοχος δεν εκτελεί το έργο που του έχει ανατεθεί.
- ◆ Για την πληρωμή των παρεχόμενων υπηρεσιών της σύμβασης θα πρέπει να εκδίδονται από τον ανάδοχο τα σχετικά παραστατικά [τιμολόγιο παροχής υπηρεσιών, ενημερότητες (ασφαλιστική, φορολογική) και ό,τι άλλο απαιτεί η ισχύουσα νομοθεσία]. Ο ανάδοχος θα επιβαρύνεται με όλες τις νόμιμες κρατήσεις που προβλέπονται στη νομοθεσία.
- ◆ Σε περίπτωση επιλογής και επί ποινή έκπτωσης, ο επιλεγμένος υποψήφιος δεσμεύεται να προσκομίσει εντός **δέκα (10) ημερολογιακών ημερών από την κοινοποίηση σε αυτόν της σχετικής απόφασης πρόσληψης**, τα κάτωθι νομιμοποιητικά έγγραφα:

  - ★ Φορολογική ενημερότητα, σε ισχύ
  - ★ Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα (ήτοι Βεβαίωση Απογραφής eΕΦΚΑ και Ατομικό Λογαριασμό Ασφάλισης)
  - ★ Λοιπά κατάλληλα έγγραφα από τα οποία να προκύπτει η πλήρωση των κάτωθι υποχρεώσεων:
    - τη μη ύπαρξη αμετάκλητης καταδικαστικής απόφασης για συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση, δωροδοκία, απάτη, νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες,
    - τη μη ύπαρξη καταδίκης βάσει απόφασης που έχει ισχύ δεδικασμένου για αδίκημα σχετικό με την επαγγελματική διαγωγή του, για τέλεση σοβαρού επαγγελματικού παραπτώματος, καθώς και για οποιοδήποτε αδίκημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, το οποίο η Ε.Α.Τ.Α. Α.Ε. δύναται να διαπιστώσει με οποιοδήποτε τρόπο, (ήτοι Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου για Γενική Χρήση)
    - τη μη ανάκληση της άδειας άσκησης επαγγέλματός του, τη μη θέση σε κατάσταση πτώχευσης, εκκαθάρισης, παύσης εργασιών, πτωχευτικού συμβιβασμού ή δικαστικής συμπαράστασης, ή ότι δεν τελεί σε ανάλογη κατάσταση, βάσει του δικαίου της χώρας εγκατάστασης (όταν πρόκειται για αλλοδαπούς υποψήφιους),
    - μη κίνηση εις βάρος του διαδικασίας κήρυξης σε πτώχευση, εκκαθάριση, πτωχευτικό συμβιβασμό, θέσης σε δικαστική συμπαράσταση ή οποιαδήποτε άλλη παρόμοια διαδικασία.

Για την Αναπτυξιακή Μεσσηνίας Α.Ε.Α.ΟΤΑ

Ο Πρόεδρος

Αναστάσιος Σαρδέλης

# ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΣΜΕ ...../18-10-2021

Αριθ. ανακοίνωσης

### ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ

.....  
Αριθ. πρωτ/λου αίτησης  
[συμπληρώνεται από την  
ΑΝ.ΜΕΣΣ.ΑΕ-Α.ΟΤΑ]

Προς την Αναπτυξιακής Μεσσηνίας – Α.Ε. Α.Ο.Τ.Α Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για τη σύναψη Σύμβασης Μίσθωσης Έργου Ιδιωτικού Δικαίου για την υλοποίηση του Προγράμματος «ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΚΑΙ ΑΠΟΚΡΙΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΝΕΟ ΚΟΡΩΝΟΪΟ SARS-CoV-2 (COVID-19) ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ για τα έτη 2021-2022»

Πριν από τη συμπλήρωση του παρόντος, παρακαλείσθε να μελετήσετε το τεύχος της παρούσας ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ. Η υποβολή της συμμετοχής σας σημαίνει αποδοχή των όρων αυτής.

#### 1. Προσωπικά στοιχεία

Επώνυμο : .....

Όνομα : .....

Όνομα πατρός : .....

#### 2. Στοιχεία αλληλογραφίας

Οδός και αριθμός : .....

Πόλη : .....

Ταχυδρομικός κώδικας : .....

Αριθμός τηλεφώνου οικίας : ..... Κινητό : .....

Αριθμός τηλεφώνου εργασίας: .....

Αριθμός τέλεφαξ : .....

E-mail : .....

Όνομα και αριθμός τηλεφώνου του προσώπου προς ειδοποίηση, σε περίπτωση απουσίας μου:

.....

#### 3. Ημερομηνία γέννησης : .....

#### 4. Υπηκοότητα : .....

5. | Στρατιωτική θητεία : Απαλλαγή :  | Εκπληρωμένη :

**A. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ** (σε συνάφεια με την αιτούμενη θέση)

καταγράψτε την ονομασία του τίτλου σπουδών σας στη (στήλη α.),  
 καταγράψτε το βαθμό του τίτλου, είτε στη (στήλη β). είτε στη (στήλη γ), ανάλογα με το αν ο βαθμός είναι σε μορφή δεκαδική (π.χ., 7,54) ή κλασματική (π.χ., 8 7/10), και  
 καταγράψτε στη (στήλη δ.) το έτος κτήσης του

Α/Α	<b>α. Ονομασία Τίτλου</b>	<b>β. βαθμός τίτλου (σε δεκαδική μορφή)</b>		<b>γ. βαθμός τίτλου (σε κλασματική μορφή)</b>			<b>δ. έτος κτήσης</b>
		ακέραιος	δεκαδικός	ακέραιος	αριθμητ.	παρονομ.	
1.							

**B. ΛΟΙΠΑ ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ** (π.χ., γνώση ξένης γλώσσας, χειρισμός Η/Υ, προϋπηρεσία)

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

**Γ. ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΕΣ ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ**

<b>α.</b>	<b>Κωδικός απασχόλησης</b> [αναγράψτε τον αντίστοιχο κωδικό απασχόλησης από την ανακοίνωση ΣΜΕ/.....]	
<b>β</b>	<b>ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ /ΚΛΙΜΑΚΙΟ</b> [αναγράψτε την Περιφερειακή Ενότητα και το Κλιμάκιο που ενδιαφέρεστε αντίστοιχα από την ανακοίνωση,]	
<b>γ</b>	<b>Εμπειρία στην ειδικότητα</b> [αναγράψτε τον αριθμό μηνών εμπειρίας που διαθέτετε σχετικά με την ειδικότητά σας]	
<b>δ</b>	<b>Εμπειρία εξειδικευμένη</b> [αναγράψτε τον αριθμό μηνών εμπειρίας που διαθέτετε, σε Δομές Δημόσιας Υγείας]	

**Δ. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ**

[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]

A/A	Περιγραφή δικαιολογητικού	A/A	Περιγραφή δικαιολογητικού
1		15	
2		16	
3		17	
4		18	
5		19	
6		20	
7		21	
8		22	
9		23	
10		24	
11		25	
12		26	
13		27	
14		28	
Άλλο			

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II



### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :						
Όνομα:				Επώνυμο:		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:						
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :						
Τόπος Γέννησης:						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:			Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):	Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):					

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:

Όλα τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή και κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα για τον επιδιωκόμενο κωδικό θέσης, όπως αυτά αναφέρονται στην ανακοίνωση και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση.

Ημερομηνία: ...../...../2021

Ο/Η Δηλών/ούσα

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση  
το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :					
Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:					
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :					
Τόπος Γέννησης:					
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:			Τηλ:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):			Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):		

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- α) Δεν έχω στερηθεί των πολιτικών μου δικαιωμάτων.  
β) Έχω εκπληρώσει τη στρατιωτική μου θητεία ή έχω νόμιμα απαλλαγεί απ' αυτήν (για τους άνδρες υποψήφιους).  
γ) Δεν έχω καταδικαστεί για κακούργημα σε οποιαδήποτε ποινή.  
δ) Δεν έχω καταδικαστεί για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην Υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία ή δωροληψία, απιστία περί την Υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος καθ' υποτροπή, συκοφαντική δυσφήμιση ή έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.  
ε) Δεν είμαι υπόδικος και δεν έχω παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε.  
στ) Είμαι υπήκοος κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή ομογενής.  
ζ) Έχω τα απαιτούμενα προσόντα, όπως αυτά ορίζονται στην παρούσα Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.  
η) Δεν διώκομαι και δεν έχω καταδικαστεί για πλημμέλημα από δόλο, για το οποίο προβλέπεται ποινή φυλάκισης άνω του έτους ή έχει καταλογισθεί ποινή άνω των έξι μηνών.  
θ) Δεν έχω καταδικαστεί για αδίκημα σχετικό με την επαγγελματική διαγωγή, βάσει δικαστικής απόφασης αρμόδιας αρχής κράτους μέλους η οποία ισχύει και έχει ισχύ δεδικασμένου.  
ι) Δεν έχω διαπράξει σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα, το οποίο έχει διαπιστωθεί με οποιοδήποτε μέσο.  
ια) Αποδέχομαι τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.  
ιβ) Έχω υποβάλλει τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, μαζί με την πρόταση υποψηφιότητας και εντός της καταληκτικής ημερομηνίας.

Ημερομηνία: .....2021

Ο/Η Δηλών/ούσα

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών. Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.»



## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :					
Όνομα:	Επώνυμο:				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:					
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :					
Τόπος Γέννησης:					
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:			Τηλ:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):	Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Με την παρούσα δήλωσή μου ρητά και κατηγορηματικά δίνω την συγκατάθεσή μου για την συλλογή, καταχώρηση, επεξεργασία, αποθήκευση και υπηρεσιακή διακίνηση των προσωπικών μου δεδομένων σε όσες υπηρεσίες ή εμπλεκόμενους απαιτηθεί.

Αναλαμβάνω την υποχρέωση και δεσμεύομαι να σας ενημερώσω, εμπρόθεσμα, για όποια μελλοντική αλλαγή των προσωπικών μου δεδομένων.

Κατανοώ την ανάγκη των παραπάνω στα πλαίσια ισχύος του νέου κανονισμού προστασίας προσωπικών δεδομένων GDPR.

Ημερομηνία: .....2021

Ο/Η Δηλών/ούσα

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

### ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ III

**Έλεγχος πληρότητας αιτήσεων (Απαιτούμενα Δικαιολογητικά – Πρόσθετα Δικαιολογητικά)**

**A. Ο Φάκελος Συμμετοχής κάθε ενδιαφερόμενου φυσικού προσώπου πρέπει να περιλαμβάνει τα απαραίτητα, επί ποινής αποκλεισμού, τα κάτωθι δικαιολογητικά**

<b>A/A</b>	<b>Απαραίτητα Δικαιολογητικά</b>	<b>Διατίθεται (ΝΑΙ – ΟΧΙ)</b>
<b>1</b>	Αίτηση υποψηφιότητας, με την οποία θα δηλώνει την πρόθεσή του για συμμετοχή στην Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ I)	
<b>2</b>	Υπεύθυνες Δηλώσεις κάλυψης των προϋποθέσεων συμμετοχής (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II)	
<b>3</b>	Ευκρινές φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας	
<b>4</b>	Αναλυτικό Βιογραφικό σημείωμα	
<b>5</b>	Ευκρινές φωτοαντίγραφο του πρωτότυπου εγγράφου ή του ακριβούς αντιγράφου του τίτλου σπουδών ή Αναγνώριση ισοτιμίας πτυχίου Σχολής του εξωτερικού.	
<b>6</b>	Ευκρινές φωτοαντίγραφο της άδειας άσκησης επαγγέλματος σε ισχύ.(εφόσον απαιτείται, βάσει ειδικότητας)	
<b>7</b>	Τεκμηρίωση γνώσης χειρισμού ηλεκτρονικών υπολογιστών (Η/Υ)/ (εφόσον απαιτείται, βάσει ειδικότητας).	
<b>8</b>	Απολυτήριο στρατού ή έγγραφο νόμιμης απαλλαγής από τη στρατιωτική θητεία (αφορά στους άνδρες)	

**B. Ο Φάκελος Συμμετοχής κάθε ενδιαφερόμενου φυσικού προσώπου **δύναται** να περιλαμβάνει τα πρόσθετα κάτωθι δικαιολογητικά**

<b>A/A</b>	<b>Πρόσθετα Δικαιολογητικά</b>	<b>Διατίθεται (ΝΑΙ – ΟΧΙ)</b>
<b>1</b>	Τεκμηρίωση γνώσης χειρισμού ηλεκτρονικών υπολογιστών (Η/Υ)/ (Πιστοποιητικό, βεβαίωση κλπ)	
<b>2</b>	Αποδεικτικά Γνώσης Ξένης γλώσσας (Πιστοποιητικό, βεβαίωση κλπ )	
<b>3</b>	Αποδεικτικά προϋπηρεσίας (π.χ. συμβάσεις, κατάσταση ενσήμων)	
	Άλλα:	

**HM/NIA :.....Η Επιτροπή Αξιολόγησης**

--	--	--

**Παρατηρήσεις:.....**

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV

### ΕΝΤΥΠΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ				
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ				
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ				
ΘΕΣΗ ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΥ (Κεντρική Δομή / Κλιμάκιο)				
Α/Α	ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ	ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ	ΣΥΝΤ. ΒΑΡ.	ΜΕΡΙΚΗ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ
1	Τίτλος σπουδών		60%	
2	Γνώση Η/Υ (όπου απαιτείται)			
3	Γνώση 1 <sup>ης</sup> Ξένης Γλώσσας			
4	Γνώση 2 <sup>ης</sup> Ξένης Γλώσσας			
5	Προϋπηρεσία, βάσει αντικειμένου			
6	Προϋπηρεσία σε Δομές Υγείας			
7	Δομημένη Συνέντευξη			40%
<b>ΤΕΛΙΚΗ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ</b>				

HM/NIA :.....

Η Επιτροπή Αξιολόγησης

--	--	--

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V

Πίνακας Επιλογής Υποψηφίων με φθίνουσα σειρά βαθμολογίας  
(συμπεριλαμβανομένης της διημημένης συνέντευξης και πρόσθετων προσόντων)

A/A	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ. ΑΙΤΗΣΗΣ	ΟΝΟΜ/ΠΩΝΥΜΟ (ΑΡΧΙΚΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ)	ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ (κωδικός απασχόλησης)	ΤΕΛΙΚΗ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ	ΘΕΣΗ ΣΤΟ ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ (Κλιμάκια Α,Β,Γ,Δ,Ε, Κεντρική Δομή)
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
...							
...							
...							

Οι διενεργήσαντες την ανάρτηση  
Ημερομηνία Ανάρτησης:.....

Ονοματεπώνυμο:  
Θέση στο φορέα:  
Υπογραφή:

Ονοματεπώνυμο:  
Θέση στο φορέα:  
Υπογραφή:

**Πίνακας Απορριπτέων**

A/A	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤ.ΑΙΤΗΣΗΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ (κωδικός απασχόλησης)	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ	ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ
1.				ΕΛΛΙΠΗ Ή ΕΣΦΑΛΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.	...			
	...			
	...			

Οι διενεργήσαντες την ανάρτηση  
Ημερομηνία Ανάρτησης:.....

Όνοματεπώνυμο:
Θέση στο φορέα:
Υπογραφή:

Όνοματεπώνυμο:
Θέση στο φορέα:
Υπογραφή: