02/2024
ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ
ΓΙΑ ΕΝΤΑΞΗ ΣΤΟ ΔΥΝΑΜΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ ΔΥΝΗΤΙΚΩΝ
ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΤΟΥ ΣΟΦΨΥ Ν.ΣΕΡΡΩΝ

Το Διοικητικό Συμβούλιο του Συλλόγου Οικογενειών/Φροντιστών και Φίλων για την Ψυχική υγεία, νόσο Alzheimer και συγγενείς διαταραχές Ν. Σερρών (ΣΟΦΨΥ Ν. Σερρών), έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του ν. 2716/1999 με θέμα: «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός των υπηρεσιών ψυχικής υγείας και άλλες διατάξεις», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει (Α΄ 96).
2. Τις διατάξεις του ν. 4461/2017 με θέμα: «Μεταρρύθμιση της Διοικητικής Οργάνωσης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας, Κέντρα Εμπειρογνωμοσύνης σπάνιων και πολύπλοκων νοσημάτων, τροποποίηση συνταξιοδοτικών ρυθμίσεων του ν. 4387/2016 και άλλες διατάξεις» (Α’ 38).
3. Τις διατάξεις του ν. 4622/2019 με θέμα: «Επιτελικό Κράτος: οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης» και ειδικότερα το άρθρο 109 αυτού (Α’ 133).
4. Την περ. ε’ της παρ. 5 του άρθρου 24 του ν. 4270/2014 με θέμα: «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας (ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) − δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις» (Α’ 143).
5. Το π.δ. 121/2017 με θέμα: «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας» (Α’ 148). 2
6. Το Π.Δ. 77/2023 με θέμα «Σύσταση Υπουργείου και μετονομασία Υπουργείων – Σύσταση, κατάργηση και μετονομασία Γενικών και Ειδικών Γραμματειών – Μεταφορά αρμοδιοτήτων, υπηρεσιακών μονάδων, θέσεων προσωπικού και εποπτευόμενων φορέων».».
7. Το Π.Δ. 79/2023 με θέμα «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών» (Α’ 131/27.06.2023)
8. Την αρ. 37311/2023 Κοινή Απόφαση του Πρωθυπουργού με τον Υπουργό Υγείας με θέμα: «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Υγείας, Δημήτριο Βαρτζόπουλο»(Β’ 4435/10-7-23).
9. Την υπό στοιχεία Α3α/οικ.876/2000 υπουργική απόφαση με θέμα: «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Μονάδων Ψυχοκοινωνικές Αποκατάστασης (Οικοτροφεία, Ξενώνες) και των προγραμμάτων Προστατευμένων Διαμερισμάτων του άρθρου 9 του ν. 2716/1999», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει (Β’ 661).
10. Την υπό στοιχεία Υ5β/οικ.1662/21.5.2001 απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας «Καθορισμός του τρόπου λειτουργίας και της στελέχωσης των Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας του άρθρου 7 του ν.2716/1999, καθώς και κάθε λεπτομέρειας εφαρμογής του ιδίου άρθρου» (Β’ 691), όπως τροποποιήθηκε με την υπό στοιχεία Υ5β/Γ.Π.οικ.50552/29-5-2013 απόφαση της Υφυπουργού Υγείας «Τροποποίηση της υπουργικής απόφασης υπό στοιχεία Υ5β/οικ.1662/21-5-2001 “Καθορισμός του τρόπου λειτουργίας και της στελέχωσης των Κινητών Μονάδων” (Β’ 691)» (Β’ 1299)
11. Την υπό στοιχεία Υ5β/Γ.Π.οικ.35724/2002 υπουργική απόφαση με θέμα: «Ορισμός του κατά το άρθρο 13 του Ν. 2716/99 ειδικού ενοποιημένου (κλειστού) νοσηλίου και τροποποίηση της αριθ. Υ4α/οικ.1320/98 κοινής υπουργικής απόφασης περί "Ορισμού νοσηλίου Νοσοκομείων», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει (Β' 485).
12. Την υπό στοιχεία Υ5β/Γ.Π.οικ.156618(ΦΕΚ Β΄ 2444/14.12.2009) με θέμα «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας του άρθρου 8 του Ν. 2716/99», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
13. Την υπό στοιχεία Φ90380/25916/3294/2011 κοινή υπουργική απόφαση με θέμα: «Ενιαίος

Κανονισμός Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ.) του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.)», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει (Β' 2456).

14. Την υπό στοιχεία ΓΠ/οικ.107933/22-11-2013 Ο.Ε. (ΑΔΑ: ΒΛ08Θ-ΚΣΞ) Υπουργική Απόφαση με θέμα «Επικαιροποίηση προδιαγραφών κτιριακής υποδομής Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Κέντρων Ημέρας) στα πλαίσια του προγράμματος ΨΥΧΑΡΓΩΣ».
15. Την υπό στοιχεία Γ.Π.οικ.107931/2013 υπουργική απόφαση με θέμα: «Επικαιροποίηση προδιαγραφών κτιριακής υποδομής Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Ξενώνες και Οικοτροφεία) στα πλαίσια του προγράμματος «Ψυχαργώς» (ΑΔΑ:ΒΛ08Θ-ΚΣΞ).
16. Την υπό στοιχεία Υ5α,β/Γ.Π.οικ. 33542/2014 υπουργική απόφαση με θέμα: «Τήρηση Πληροφοριακού Συστήματος Παρακολούθησης των Μονάδων Ψυχικής Υγείας» (Β' 1089).
17. Την υπό στοιχεία Α4α,β/Γ.Π.οικ. 5079/2015 υπουργική απόφαση με θέμα: «Πλαίσιο διενέργειας ελέγχων παρεχόμενων υπηρεσιών των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που υπάγονται στις διατάξεις του ν. 2716/1999 –Οργανωτικά και τεχνικά μέτρα –Κυρώσεις» (Β' 177).
18. Την υπό στοιχεία Α4β/Γ.Π.οικ.19569/2017 υπουργική απόφαση με θέμα: «Έλεγχος της οικονομικής διαχείρισης των μονάδων ψυχικής υγείας που λειτουργούν τα νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου (ν.π.ι.δ.) μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα των άρ. 11& 12 του ν. 2716/1999 (Α' 96) από ορκωτούς λογιστές» [άρθρο 4Α 2716/1999, όπως προστέθηκε με τον ν. 4272/2014 (ΦΕΚ 145 Α΄)]» (Β' 1033).
19. Την υπό στοιχεία Γ3β/οικ. 63439/2017 υπουργική απόφαση με θέμα: «Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα των άρθρων 11 & 12 του ν. 2716/1999» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει (Β' 2932).
20. Την υπό στοιχεία Γ3α,β/Γ.Π.οικ. 49291/2019 υπουργική απόφαση με θέμα: «Σύστημα διοικητικής και οικονομικής διαχείρισης, ελέγχου, επιχορήγησης και παρακολούθησης της ποιότητας σε μονάδες ψυχικής υγείας», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει (Β' 2809).
21. Την υπό στοιχεία Γ3α,β/Γ.Π.οικ.42751 /21.07.2022 υπουργική απόφαση με θέμα: «2η Τροποποίηση Απόφασης της υπ' αριθμ. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.42952/08-07-2021 (ΑΔΑ:6ΣΠ8465ΦΥΟ - ΜΧ2) Απόφασης έγκρισης σκοπιμότητας πολιτικών ψυχικής υγείας για την περίοδο 2021-2023, με χρηματοδότηση από Ευρωπαϊκά Διαρθρωτικά Επενδυτικά Ταμεία (ΕΣΠΑ και Ταμείο Ανάκαμψης) ή από τον Τακτικό Προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας» (ΑΔΑ: 9Θ21465ΦΥΟ-ΞΓΩ).
22. Την υπό στοιχεία. Γ3α,β/Γ.Π.28227/17-5-2023 υπουργική απόφαση με θέμα «Απόφαση έγκρισης σκοπιμότητας πολιτικών ψυχικής υγείας (Εθνικό Σχέδιο Δράσης για την Ψυχική Υγεία) για την περίοδο 2021-2030, με χρηματοδότηση από Ευρωπαϊκά Διαρθρωτικά Επενδυτικά Ταμεία (ΕΣΠΑ) ή/και από τον Τακτικό Προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας» (ΑΔΑ Ψ6ΠΤ465ΦΥΟ-ΜΣΨ)
23. Την υπό στοιχεία Γ3β/Γ.Π.οικ.90775/2019 εγκύκλιο με θέμα: «Προσδιορισμός αναλογίας εργαζομένων/ωφελουμένων ανά τύπο Μονάδας Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης των Ν.Π.Ι.Δ. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα» (ΑΔΑ: 7Μ3Ξ465ΦΥΟ-1ΣΥ).
24. Την υπό στοιχεία Γ3α,β/Γ.Π.οικ. 131/2021 εγκύκλιο με θέμα: «Διαδικασία μετάβασης ψυχικά ασθενών σε Μ.Ψ.Α.» (ΑΔΑ: 6ΟΘΚ465ΦΥΟ-Ο46).
25. Την υπό στοιχεία 119126 ΕΞ 2021/28.09.2021 (Β' 4498) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει απόφαση του αρμόδιου Υπουργού για την Ειδική Υπηρεσία Συντονισμού του Ταμείου Ανάκαμψης με την οποία καθορίζεται το Σύστημα Διαχείρισης και Ελέγχου (ΣΔΕ) των Δράσεων και Έργων του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας στο πλαίσιο του Κανονισμού (ΕΕ) 2021/241.
26. Την υπό στοιχεία 147115 ΕΞ 2023/06.10.23 υπουργική απόφαση με θέμα: Τροποποίηση της Απόφασης Ένταξης του Έργου «Σχεδιασμός και υλοποίηση προγραμμάτων

ψυχοεκπαίδευσης και ψυχοκοινωνικής υποστήριξης και δημιουργία νέων μονάδων ψυχικής υγείας» (Κωδικός ΟΠΣ ΤΑ 5165734, Κωδικός ΠΔΕ: 2022ΤΑ09100012) στο Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας της Δράσης με ID 16820 – «ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ»

27. Την υπό στοιχεία 147126 ΕΞ 2023/06.10.2023 υπουργική απόφαση με θέμα: Τροποποίηση της Απόφασης Ένταξης του Έργου «Δημιουργία νέων Στεγαστικών Μονάδων Ψυχικής Υγείας για την ενίσχυση της προσβασιμότητας του πληθυσμού σε υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας» (Κωδικός ΟΠΣ ΤΑ 5165728, Κωδικός ΠΔΕ: 2022ΤΑ09100003) στο Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας της Δράσης με ID 16820 – «ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ»
28. Την υπό στοιχεία 190300ΕΞ2023/22-12-2023 υπουργική απόφαση με θέμα: Τροποποίηση της Απόφασης Ένταξης του Έργου «Υλοποίηση καινοτόμων δράσεων στον τομέα της ψυχικής υγείας » (Κωδικός ΟΠΣ ΤΑ 5165729 Κωδικός ΠΔΕ: 2022ΤΑ09100013) στο Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας της Δράσης με ID 16820 – «ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ» 29.Την υπό στοιχεία Β3β/ οικ1890/11-1-2024 εισήγηση του Προϊσταμένου της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας.
29. Την υπό στοιχεία Β3β/ οικ1890/11-1-2024 εισήγηση του Προϊσταμένου της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας.
30. Την 2η Έκτακτη Συνεδρίαση 2024 του Διοικητικού Συμβουλίου του ΣΟΦΨΥ Ν.Σερρών
31. Τον Εσωτερικό Κανονισμό του ΣΟΦΨΥ Ν.Σερρών και των Μονάδων που έχει αναπτύξει και λειτουργεί
32. Την αριθ. Γ3β/Γ.Π./οικ 4557/23.01.2024 «Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος σε Φορείς του άρθρου 11 του ν. 2716/1999 για την επιλογή Φορέων λειτουργίας Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας και Κέντρων Ημέρας» - Ορθή Επανάληψη- του Υπουργείου Υγείας (ΑΔΑ: 6ΝΘ7465ΦΥΟ-ΚΟΨ).

ΚΑΛΕΙ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥΣ

Όπως προβούν στην υποβολή πρόθεσης/δήλωσης ενδιαφέροντος για ένταξη στο δυναμικό μητρώο δυνητικών εργαζομένων του. Το μητρώο θα λειτουργήσει ως «δεξαμενή» βιογραφικών για επιλογή υποψηφίων προς αντιμετώπιση τυχόν αναγκών του ΣΟΦΨΥ Ν.Σερρών περί στελέχωσης και/ή αναπλήρωσης εργαζομένων του. Η ισχύς του μητρώου ανά κωδικό θέσης θα είναι εξάμηνη. Οι θέσεις κατανέμονται και περιγράφονται παρακάτω.

ΚΩΔ. ΘΕΣΗΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡ. ΘΕΣΕΩΝ	ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
01	Ψυχίατρος (ως Επιστημονικά Υπεύθυνος Κέντρου Ημέρας/Κινητής Μονάδας)	1	Σύμβαση ανεξάρτητων υπηρεσιών ή Σύμβαση εξαρτημένης εργασίας πλήρους ή μερικής απασχόλησης
02	Ψυχολόγος (ΠΕ)	1	Σύμβαση εξαρτημένης εργασίας, πλήρους απασχόλησης
03	Νοσηλευτής/εύτρια (ΠΕ/ΤΕ)	1	Σύμβαση εξαρτημένης εργασίας πλήρους ή μερικής απασχόλησης

ΣΟΦΨΥ Ν.Σερρών

Ο Σύλλογος Οικογενειών/Φροντιστών και Φίλων για την Ψυχική υγεία, νόσο Alzheimer και συγγενείς διαταραχές Ν.Σερρών (ΣΟΦΨΥ Ν. Σερρών) είναι ένα Σωματείο μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, που ιδρύθηκε το 1998 και δραστηριοποιείται στο χώρο της υποστήριξης ληπτών υπηρεσιών ψυχικής υγείας και ατόμων με νόσο Alzheimer και συγγενείς διαταραχές, καθώς και των συγγενών/φροντιστών τους.

Για την εκπλήρωση των στόχων του ο ΣΟΦΨΥ Ν.Σερρών ως Ειδικά Πιστοποιημένος φορέας πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας Κοινωνικής Φροντίδας προσφέρει φάσμα υπηρεσιών κοινωνικού χαρακτήρα στις ακόλουθες κατηγορίες:

- Προγράμματα που απευθύνονται σε ΑμεΑ (ψυχικές διαταραχές και/ή άνοια/Alzheimer) με στόχο την ανάπτυξη δεξιοτήτων, τη δημιουργική απασχόληση, και την ισότιμη ένταξη στην κοινωνική ζωή.
- Προγράμματα ενεργούς και υγιούς γήρανσης, στα πλαίσια των οποίων παρέχονται υπηρεσίες νοητικής ενδυνάμωσης, διατήρησης και ανάπτυξης δεξιοτήτων, αναψυχής, συμμετοχής στα κοινωνικά και πολιτιστικά δρώμενα, ψηφιακής εγγραματοσύνης και κοινωνικής ενεργοποίησης.
- Προγράμματα υποστήριξης των οικογενειών και των φροντιστών των ατόμων με ψυχικές διαταραχές και/ή άνοια/Alzheimer, μέσω ψυχοεκπαίδευσης, ατομικής και ομαδικής συμβουλευτικής, κοινωνικών, πολιτιστικών και αθλητικών δράσεων.
- Προγράμματα πρόληψης και προαγωγής της υγείας, μέσω ποικίλλων δράσεων και εκδηλώσεων ενημέρωσης, ευαισθητοποίησης και δραστηριοποίησης της τοπικής κοινωνίας που εστιάζουν στην ψυχική υγεία και την ευεξία του τοπικού πληθυσμού και συχνά υλοποιούνται σε συνεργασία με σχολεία, πανεπιστήμια, φορείς και υπηρεσίες.

Ο ΣΟΦΨΥ Ν.Σερρών διαθέτει άδεια λειτουργίας Κέντρου Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων.
Το Κ.Η.Φ.Η. «ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ» (Ορφέως 12 – Σέρρες) συστάθηκε στα πλαίσια του Ν.2345/95 για την υποστήριξη ηλικιωμένων που διαβιούν στο οικογενειακό τους περιβάλλον και δεν μπορούν να αυτοεξυπηρετηθούν απόλυτα, καθώς και μέλη των οικογενειακών φροντιστών τους που εργάζονται ή αντιμετωπίζουν σοβαρά κοινωνικά προβλήματα ή προβλήματα υγείας και αδυνατούν να ανταποκριθούν στη φροντίδα που έχουν αναλάβει, καθώς και για την παροχή υπηρεσιών φροντίδας, ψυχαγωγίας και δημιουργικής απασχόλησης. Το Κ.Η.Φ.Η. «ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ» λειτούργησε από το 2018 έως το 2022 στην έδρα του φορέα επί της οδού Ορφέως 12 στις Σέρρες με έκτακτη επιχορήγηση από την Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας.

Ο ΣΟΦΨΥ Ν.Σερρών έχει αναπτύξει και λειτουργεί δύο Μονάδες Ψυχικής Υγείας:
Το Κέντρο Ημέρας ψυχικής υγείας ενηλίκων «Ε.Ν.ΟΡΑΜΑ»: Απευθύνεται σε ενήλικα άτομα που διαμένουν στο Νομό Σερρών και αντιμετωπίζουν χρόνιες ψυχικές διαταραχές ή/και άλλες σοβαρές ψυχοκοινωνικές δυσκολίες, τα οποία χρήζουν υποστήριξης και κινητοποίησης στα πλαίσια της ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και της επαγγελματικής επαν-ένταξης τους, με απώτερο σκοπό να είναι σε θέση να διαμορφώσουν μια ευχάριστη και ολοκληρωμένη ζωή με το νόημα που εκείνα επιλέγουν και επιθυμούν. Το Κ.Η. στεγάζεται επί της οδού Ορφέως 12 στις Σέρρες.

Την Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας ενηλίκων «Ε.Ν.ΟΡΑΜΑ»: Απευθύνεται σε άτομα με προβλήματα ψυχικής υγείας και στις οικογένειες/φροντιστές τους που διαμένουν στην ευρύτερη Π.Ε. Σερρών και χρήζουν ειδικής ψυχιατρικής φροντίδας και κατ' οίκον περίθαλψης, σε άτομα που ανήκουν σε ομάδες υψηλού κινδύνου εκδήλωσης ψυχικής νόσου αλλά και στην κοινότητα της εκάστοτε περιοχής εν γένει με στόχο την προαγωγή της ψυχικής υγείας. Κύριος στόχος της είναι η έγκαιρη παρέμβαση, διάγνωση και θεραπεία όλου του φάσματος των ψυχιατρικών και ψυχολογικών προβλημάτων με παράλληλο σχεδιασμό εξατομικευμένης ψυχοκοινωνικής υποστήριξης, ώστε ο κάθε εξυπηρετούμενος να λάβει υψηλής ποιότητας υπηρεσίες χωρίς να απομακρυνθεί από τον τόπο κατοικίας του και από το οικογενειακό και κοινωνικό του περιβάλλον. Η έδρα της Κ.Μ. είναι επί της οδού Ορφέως 12 στις Σέρρες.
Πρόκειται για Μονάδες Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται στις ανωτέρω υπό 7 σχετικές αποφάσεις και χρηματοδοτούνται από το Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΘΕΣΕΩΝ

01.Ψυχίατρος (ως Επιστημονικά Υπεύθυνος)

Τυπικά Προσόντα – Προϋποθέσεις Συμμετοχής:

α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής ΑΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π ΑΕΙ ή Προγράμματος Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε) ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας

β) Μεταπτυχιακή εκπαίδευση σε αντικείμενα συναφή με το γνωστικό αντικείμενο της θέσης
γ) Άδεια Ασκήσεως Ιατρικού Επαγγέλματος,
δ)Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας Ψυχιατρικής
ε) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους από Ιατρικό Σύλλογο
στ) Τουλάχιστον τριετής εργασιακή εμπειρία σε προγράμματα δημόσιας υγείας και/ή κοινωνικής μέριμνας του δημοσίου τομέα

Επιθυμητά προσόντα

α) Τουλάχιστον τετραετής γενική εργασιακή εμπειρία ως ψυχίατρος
β) Εκπαίδευση σε οποιαδήποτε ψυχοθεραπευτική προσέγγιση από πιστοποιημένο εκπαιδευτικό φορέα
γ) Δημοσιεύσεις/Εισηγήσεις συναφείς με το αντικείμενο της θέσης εργασίας
δ) Συμμετοχή σε έρευνες & μελέτες συναφείς με το αντικείμενο της θέσης εργασίας
ε) Άριστη (C2) γνώση αγγλικής γλώσσας, της περιγράφεται στην ιστοσελίδα
https://www.asep.gr/guide/2K_2020/englishproof.html
στ) Γνώση Χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: i) επεξεργασίας κειμένων, ii) υπολογιστικών φύλλων και iii) υπηρεσιών διαδικτύου, της περιγράφεται στην ιστοσελίδα
https://www.asep.gr/guide/2E_2020/computerknowledge.html

02.Ψυχολόγος

Τυπικά Προσόντα – Προϋποθέσεις Συμμετοχής:

α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ψυχολογίας ή Φιλοσοφίας-Παιδαγωγικής και Ψυχολογίας με ειδίκευση στην Ψυχολογία ΑΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π ΑΕΙ ή Προγράμματος Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε) ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας
β) Άδεια Άσκησης Επαγγέλματος
γ) Μεταπτυχιακή εκπαίδευση στο γνωστικό αντικείμενο της θέσης
δ) Τουλάχιστον ετήσια γενική εργασιακή εμπειρία ως ψυχολόγος σε φορείς του δημοσίου τομέα

Επιθυμητά προσόντα

α) Εργασιακή εμπειρία σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας ή σε Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης, ή σε φορείς παροχής υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας ή σε Μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων ή ΑμεΑ ή σε κέντρα αποκατάστασης ή σε μονάδες νοσηλείας/φροντίδας ηλικιωμένων ή χρονίων παθήσεων
β) Εθελοντική εργασία σε οργανισμούς/φορείς που δραστηριοποιούνται της τομείς της τρίτης ηλικίας, της Άνοιας ή της νόσου Alzheimer και/ή της ψυχικής υγείας
γ) Αποδεδειγμένη εκπαίδευση σε οποιαδήποτε ψυχοθεραπευτική προσέγγιση από πιστοποιημένο εκπαιδευτικό φορέα
δ) Παρακολούθηση σεμιναρίων σχετικών με το αντικείμενο της θέσης εργασίας την τελευταία πενταετία
ε) Δημοσιεύσεις/Εισηγήσεις συναφείς με το αντικείμενο της θέσης εργασίας
στ) Άριστη (C2) γνώση αγγλικής γλώσσας, της περιγράφεται στην ιστοσελίδα
https://www.asep.gr/guide/2K_2020/englishproof.html
ζ) Γνώση Χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: i) επεξεργασίας κειμένων, ii) υπολογιστικών φύλλων και iii) υπηρεσιών διαδικτύου, της περιγράφεται στην ιστοσελίδα
https://www.asep.gr/guide/2E_2020/computerknowledge.html

Νοσηλευτής/εύτρια

Τυπικά Προσόντα – Προϋποθέσεις Συμμετοχής:

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.) 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 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

β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος
γ) Ταυτότητα μέλους της Ένωσης Νοσηλευτών/τριών Ελλάδος (ΕΝΕ) ,η οποία να είναι σε ισχύ
δ) Τουλάχιστον ετήσια γενική εργασιακή εμπειρία ως νοσηλευτής/εύτρια σε φορείς του δημοσίου τομέα

Επιθυμητά προσόντα

α) Εργασιακή εμπειρία σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας ή σε Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης, ή σε φορείς παροχής υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας ή σε Μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων ή ΑμεΑ ή σε κέντρα αποκατάστασης ή σε μονάδες νοσηλείας/φροντίδας ηλικιωμένων ή χρονίων παθήσεων
β) Εθελοντική εργασία σε οργανισμούς/φορείς που δραστηριοποιούνται στους τομείς της τρίτης ηλικίας, της Άνοιας ή της νόσου Alzheimer και/ή της ψυχικής υγείας
γ) Μεταπτυχιακή εκπαίδευση στο γνωστικό αντικείμενο της θέσης
δ) Εκπαιδεύσεις/Πιστοποιήσεις σχετικές με σοβαρές και χρόνιες ψυχικές διαταραχές, κοινωνική-κοινοτική ψυχιατρική, χρόνιες παθήσεις, ηλικιωμένους, ΑμεΑ
ε) Παρακολούθηση σεμιναρίων σχετικών με το γνωστικό αντικείμενο της θέσης εργασίας την τελευταία πενταετία
στ) Δημοσιεύσεις/Εισηγήσεις συναφείς με το αντικείμενο της θέσης εργασίας
ζ) Τουλάχιστον καλή (Β2) γνώση αγγλικής γλώσσας, όπως περιγράφεται στην ιστοσελίδα
https://www.asep.gr/guide/2K_2020/englishproof.html
η) Γνώση Χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: i) επεξεργασίας κειμένων, ii) υπολογιστικών φύλλων και iii) υπηρεσιών διαδικτύου, όπως περιγράφεται στην ιστοσελίδα
https://www.asep.gr/guide/2E_2020/computerknowledge.html

Λοιπά κριτήρια επιλογής (εκτιμώνται κατά τη διάρκεια της συνέντευξης):

- Ευχέρεια στην επικοινωνία
- Ικανότητα στην οργάνωση και στη συνεργασία σε ομάδα
- Κατανόηση του ρόλου της ειδικότητας και εκτίμηση ανταπόκρισης στις ανάγκες των κοινοτικών μονάδων ψυχικής υγείας
- Βασικές γνώσεις σε σχέση με την ψυχιατρική μεταρρύθμιση, με το θεσμικό πλαίσιο και τα δικαιώματα των ληπτών υπηρεσιών ψυχικής υγείας.
- Ικανότητα εργασίας υπό συνθήκες πίεσης, ανάληψη πρωτοβουλιών, ικανότητα οργάνωσης και εποπτείας, ικανότητα επίλυσης προβλημάτων σε καθημερινές καταστάσεις κρίσης
- Οργάνωση και/ή συμμετοχή σε Δράσεις αγωγής και ευαισθητοποίησης κοινότητας

ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ

1. Η εμπειρία στο δημόσιο αποδεικνύεται με:
α) βεβαίωση υπηρεσιακής κατάστασης ή πιστοποιητικό Υπηρεσιακών Μεταβολών, βάσει των στοιχείων του προσωπικού μητρώου του Υπαλλήλου.
Η εμπειρία στον ιδιωτικό τομέα αποδεικνύεται με:

(i) Για τους μισθωτούς: α) Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού Φορέα, από την οποία προκύπτει η χρονική διάρκεια της ασφάλισης και β) Βεβαίωση του οικείου εργοδότη, από την οποία προκύπτει επακριβώς η χρονική διάρκεια και το είδος της εμπειρίας του.
(ii) Για τους ελεύθερους επαγγελματίες: α) Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού Φορέα, στην οποία αναγράφεται η χρονική διάρκεια της ασφάλισης και β) Μια τουλάχιστον σχετική σύμβαση ή δελτία παροχής υπηρεσιών που καλύπτουν ενδεικτικώς τη χρονική διάρκεια και το είδος της εμπειρίας.

Ο χρόνος εμπειρίας που δηλώνει ο υποψήφιος πρέπει να συμφωνεί με τον χρόνο που προκύπτει από τα ανωτέρω δικαιολογητικά.
Σε περίπτωση απασχόλησης στην αλλοδαπή ισχύουν κατ` αναλογία τα ισχύοντα στην ημεδαπή.
3. Ο εθελοντισμός διαπιστώνεται με βεβαίωση του φορέα (είδος και διάρκεια προσφοράς εθελοντή).

ΛΟΙΠΕΣ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ

Οι υποψήφιοι θα πρέπει να έχουν:

1. Την Ελληνική ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους – μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Εφόσον ο υποψήφιος έχει ιθαγένεια κράτους – μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, πρέπει απαραίτητα να γνωρίζει την ελληνική γλώσσα στο επίπεδο που προσδιορίζεται με την προκήρυξη και διαπιστώνεται σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 28 του Π.Δ. 50/2001 (ΦΕΚ Α 39), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει κάθε φορά.
2. Εκπληρώσει (αφορά στους άνδρες) τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές, ή, εφόσον έχουν αναγνωρισθεί ως αντιρρησίες συνείδησης, να έχουν εκπληρώσει, σύμφωνα με τις ειδικές διατάξεις της στρατολογικής νομοθεσίας, άοπλη θητεία ή εναλλακτική πολιτική κοινωνική υπηρεσία.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ

Η αξιολόγηση των αιτήσεων θα γίνει από την τριμελή Επιτροπή Αξιολόγησης Προσωπικού η οποία θα προβεί την αξιολόγηση-βαθμολόγηση των τυπικών και των επιθυμητών προσόντων που αναφέρονται στον κάθε κωδικό θέσης. Στην παρούσα φάση (ορίζεται ως στάδιο προτεραιότητας), μετά το πέρας της διαδικασίας θα ακολουθήσει **προσωπική συνέντευξη** στην οποία θα κληθούν να συμμετέχουν οι τρεις (3) υποψήφιοι ανά κωδικό θέσης, οι οποίοι θα συγκεντρώσουν την υψηλότερη βαθμολογία. Σε περίπτωση ισοψηφίας στην τρίτη ($3^η$) θέση, θα κληθούν όλοι οι υποψήφιοι που συγκέντρωσαν την ίδια βαθμολογία για την τρίτη θέση. Στη συνέντευξη βάσει των δομημένων και στοχευμένων ερωτήσεων θα συνεκτιμηθούν όλα τα στοιχεία που θα βοηθήσουν στη διαμόρφωση σωστής γνώμης για τις γνώσεις, την εμπειρία, την προσωπικότητα και την καταλληλότητα των υποψηφίων στη μελλοντική στελέχωση τωνμονάδων. Η Επιτροπή θα δύναται να ζητήσει κάθε συμπλήρωση και διευκρίνιση των υποβληθέντων δικαιολογητικών ή προσκόμιση συμπληρωματικών στοιχείων, εφόσον το κρίνει απαραίτητο καθώς και να διαμορφώσει μεθοδολογία «μελέτη περίπτωσης» (case study) για την στοιχειοθέτηση της τελικής βαθμολογίας. Επαφίεται επίσης στην κρίση της Επιτροπής η συμπληρωματική διαδικασία συνέντευξης αν αυτό κριθεί σκόπιμο.
Οι ενδιαφερόμενοι για ένταξη στο μητρώο κατατάσσονται σε πίνακες κατάταξης κατά φθίνουσα σειρά συνολικής βαθμολογίας, όπως αυτή προκύπτει από τη βαθμολόγηση των κριτηρίων μετά και το πέρας της συνέντευξης και η κατάταξη τους γίνεται στο σχετικό πρακτικό από την Επιτροπή αξιολόγησης Προσωπικού.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Οι συνεντεύξεις με τους υποψηφίους θα πραγματοποιηθούν εντός των επόμενων ημερών μετά τη λήξη της ημερομηνίας υποβολής εκδήλωσης ενδιαφέροντος δια ζώσης στους χώρους του ΣΟΦΨΥ Ν.Σερρών (Ορφέως 12, Σέρρες). Οι υποψήφιοι θα κληθούν κατ'ιδίαν.
Μόνο σε περιπτώσεις τεκμηριωμένης αδυναμίας/κωλύματος θα προκρίνεται η διαδικασία της διαδικτυακής συνέντευξης.

Τελικές διατάξεις

1. Με την υποβολή της Πρόθεσης-Δήλωσης, της Καρτέλας Υποψηφίου και του Βιογραφικού Σημειώματος αποκλειστικά σε μορφή Europass, οι ενδιαφερόμενοι αποδέχονται πλήρως τους όρους της παρούσας πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, καθώς και ότι η διαδικασία δύναται με απόφαση της Αναθέτουσας να διακοπεί, αναβληθεί ή επαναληφθεί με το ίδιο ή και άλλο περιεχόμενο χωρίς να μπορεί να υπάρξει οποιαδήποτε αξίωση των ενδιαφερομένων έναντι του φορέα.

2. Πρόθεση-Δήλωση και Καρτέλα Υποψηφίου και Βιογραφικό Σημείωμα στα ελληνικά αποκλειστικά σε μορφή Europass που δεν θα είναι πλήρως και με ακρίβεια συμπληρωμένα θα αποκλείονται από τη διαδικασία. Επίσης, μηνύματα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου χωρίς θέμα όπως αναγράφεται κατωτέρω δεν θα λαμβάνονται υπόψη.

3. Με την υποβολή των παραπάνω, οι υποψήφιοι συναινούν στην απαιτούμενη επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων κατά τις διατάξεις του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 για το σκοπό της αξιολόγησης τους για μελλοντική πλήρωση θέσεων εργασίας. Τα Προσωπικά Δεδομένα δεν κοινοποιούνται σε τρίτους πέραν των εμπλεκόμενων με την αξιολόγηση και θα τηρηθούν για έξι μήνες αποκλειστικά και μόνο για τους σκοπούς της παρούσας.

Για την εκδήλωση ενδιαφέροντος των υποψηφίων απαιτείται ΜΟΝΟ η αποστολή με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο σε ευκρινή pdf

1. Της Πρόθεσης-Δήλωσης Υποψηφίου (επισυνάπτεται)
2. Της Καρτέλας Υποψηφίου (επισυνάπτεται)
3. Του Βιογραφικού Σημειώματος του υποψηφίου στα ελληνικά αποκλειστικά σε μορφή Europass

μέχρι και τις 06.03.2024 και ώρα 16:00. Σημειώνεται ότι όσες αιτήσεις περιέλθουν μετά την προαναφερόμενη ημερομηνία και ώρα δεν θασυμμετέχουν στη διαδικασία.

Αποστολή στο e-mail: sofpsi-s@otenet.gr **και με θέμα:**
[…Επώνυμο – Όνομα…] ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΡΙΘ. 02/2024 ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Σε κάθε συμμετέχοντα που υποβάλλει ηλεκτρονικά αίτηση και βιογραφικό θα αποστέλλεται ο αριθμός πρωτοκόλλου.

Όσοι κληθούν σε συνέντευξη θα πρέπει την ημερομηνία της συνέντευξης να προσκομίσουν σε ευανάγνωστα φωτοαντίγραφα:

- Αποδεικτικό Βασικού Τίτλου Σπουδών
- Αποδεικτικά Μεταπτυχιακής εκπαίδευσης
- Αποδεικτικά εκπαιδευτικών προγραμμάτων, πιστοποιήσεων, σεμιναρίων, δημοσιεύσεων
- Αποδεικτικό γνώσης αγγλικών
- Αποδεικτικό πιστοποίησης γνώσης χειρισμού Η/Υ
- Άδεια Άσκησης Επαγγέλματος
- Αποδεικτικό/ά επαγγελματικής εμπειρίας
- Αποδεικτικό/ά εθελοντικής εργασιακής εμπειρίας
- **Υπεύθυνη Δήλωση** στην οποία θα αναφέρεται ότι δεν έχει καταδικαστεί στα κάτωθι:
  Κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, καθ' υποτροπή συκοφαντική δυσφήμηση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή έγκλημα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής. Δεν έχει παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα γιακακούργημα ή για πλημμέλημα της περίπτωσης α', έστω και αν το αδίκημα έχει παραγραφεί και τέλος ότι λόγω καταδίκης, δεν έχει στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα.
- **Υπεύθυνη Δήλωση** (άρθρου 8 Ν.1599/1986) των ανδρών υποψηφίων ότι έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή ότι έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές ή ότι εξαιρούνται της υποχρέωσης στράτευσης.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν τυχόν ερωτήματα για πληροφορίες στην ηλεκτρονική διεύθυνση sofpsi-s@otenet.gr αναγράφοντας στο θέμα**: ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ–ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ 02/2024.**

Η Πρόεδρος Δ.Σ. και Νόμιμος Εκπρόσωπος

Νίκη-Ελένη Νομίδου

ΠΡΟΘΕΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ* (με όλες τις συνέπειες του νόμου για ψευδή δήλωση)
Για τη θέση ……/……..
της 02/2024 Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος του ΣΟΦΨΥ Ν.Σερρών

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ, ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ, ΠΟΛΗ	
Βασικός τίτλος σπουδών (Ημερομηνία κτήσης, Εκπαιδευτικό Ίδρυμα/ Σχολή/ Τμήμα, Βαθμός)	
Άδεια Ασκήσεως Επαγγέλματος ή αναγγελία έναρξης άσκησης επαγγέλματος (παρακαλούμε σημειώστε «Ναι»/ «Όχι»)	
Κινητό Τηλέφωνο Επικοινωνίας	
Ηλεκτρονική Διεύθυνση (e-mail)	
Συνημμένο βιογραφικό σημείωμα στα ελληνικά σε μορφή Europass (παρακαλούμε σημειώστε «Ναι»/ «Όχι»)	
Συνημμένη Καρτέλα Υποψηφίου (παρακαλούμε σημειώστε «Ναι»/ «Όχι»)	

Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι πληροφορίες
που δίνονται στο σύνολο
των εντύπων αυτής της πρόθεσης-δήλωσης
είναι ακριβείς και αληθείς.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

……..

Ημερομηνία : ___/___/_____

***Η ελλιπής συμπλήρωση και/ή μη υπογραφή της πρόθεσης-δήλωσης και/ή η ελλιπής συμπλήρωση της Καρτέλας Εμπειρίας Υποψηφίου και/ή η μη υποβολή του Βιογραφικού Σημειώματος στα ελληνικά αποκλειστικά με τη μορφή Europass αποτελεί κριτήριο αποκλεισμού.**

ΚΑΡΤΕΛΑ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

(Καταγράφεται από τον υποψήφιο όλη η σχετική με το γνωστικό αντικείμενο της θέσης εργασίας εμπειρία της Πρόσκλησης 02/2024)

Επαγγελματική εμπειρία								
α/α	**Από (ημέρα/μήνας/έτος)**	**Έως (ημέρα/μήνας/έτος)**	**(1) Είδος εμπειρίας (Εξειδ., Ειδ., Γεν.)**	**(α) Μήνες απασχόλησης**	**(β) Ημέρες απασχόλησης**	**Φορέας απασχόλησης - Εργοδότης**	**(2) Κατηγορία φορέα (Ι, Δ, Ε)**	**Αντικείμενο απασχόλησης**
			ΣΥΝΟΛΟ			**ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΜΗΝΩΝ ΕΠΑΓΓ.ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ (3)**		

Εθελοντική εργασιακή εμπειρία							
α/α	**Από (ημέρα/μήνας/έτος)**	**Έως (ημέρα/μήνας/έτος)**	**Είδος εμπειρίας εθελοντ..εργασίας (Alzh., Ψ.Υ., Άλλο) (4)**	**(α) Μήνες εθελ.εργ.**	**(β) Ημέρες εθελ.εργ.**	**Φορέας**	**Αντικείμενο εθελοντικής εργασίας**
			ΣΥΝΟΛΟ			**ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΜΗΝΩΝ ΕΘΕΛΟΝΤ.ΕΡΓ.**	

Πρόσθετη εκπαίδευση		
Μεταπτυχιακή εκπαίδευση (από-έως, Εκπαιδευτικό Ίδρυμα/ Σχολή/ Τμήμα/ Τίτλος Εργασίας)		
		Αριθμός εκπαιδ., σεμιν., δημοσιεύσεων (πχ 2,5,3)
Εκπαίδευση σε οποιαδήποτε ψυχοθεραπευτική προσέγγιση από πιστοποιημένο εκπαιδευτικό φορέα (για ψυχιάτρους και ψυχολόγους μόνο) (Φορέας, τίτλος εκπαίδευσης, διάρκεια, ημερομηνίες)		
Εκπαιδεύσεις/Πιστοποιήσεις (Φορέας, τίτλος εκπαίδευσης, διάρκεια, ημερομηνίες)		
Παρακολούθηση σεμιναρίων σχετικών με το αντικείμενο της θέσης εργασίας την τελευταία πενταετία (Φορέας, τίτλος σεμιναρίου, διάρκεια, ημερομηνίες)		

Εισηγήσεις σε συνέδρια συναφείς με το αντικείμενο της θέσης εργασίας (τίτλος εισήγησης, Συνέδριο, Ημερομηνία)		
Δημοσιεύσεις συναφείς με το αντικείμενο της θέσης εργασίας (τίτλος άρθρου, συγγραφέας/είς, περιοδικό/συνέδριο, ημερομηνία)		
Υποψήφιος: …… (ονοματεπώνυμο)		
Για τη θέση: …/…… (π.χ. 03 Νοσηλευτή/εύτριας)		

(1) Συμπληρώνεται «Εξειδ.» για εξειδικευμένη επαγγελματική εμπειρία στην άνοια ή νόσο Alzheimer – «Ειδ.» Για ειδική επαγγελματική εμπειρία στην Ψυχική Υγεία – «Γεν.» για γενική επαγγελματική εμπειρία
(2) Μόνο για την περίπτωση επαγγελματικής εμπειρίας, συμπληρώνεται κατά περίπτωση με «Ι» ή «Δ» ή «Ε», ανάλογα με την κατηγορία του φορέα απασχόλησης, όπου
Ι: Ιδιωτικός τομέας, Φυσικά Πρόσωπα ή ΝΠΙΔ του ιδιωτικού τομέα (σωματεία κλπ)
Δ: Δημόσιος τομέας, υπηρεσίες του Δημοσίου ή ΝΠΔΔ ή ΟΤΑ α' και β' βαθμού ή ΝΠΙΔ του δημόσιου τομέα της παρ. 1 του άρθρ. 14 του Ν. 2190/1994 όπως ισχύει ή φορείς της παρ. 3 του άρθρ. 1 του Ν. 2527/1997.
Ε: Εφόσον πρόκειται για ελεύθερο επαγγελματία.
(3) Συμπληρώνεται το ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΜΗΝΩΝ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ. Εφόσον στη στήλη (β) προκύπτει εμπειρία, το σύνολο των ημερών απασχόλησης διαιρείται διά του 25 (αν η εμπειρία έχει υπολογιστεί ως αριθμός ημερομισθίων) ή διά του 30 (αν η εμπειρία έχει υπολογιστεί ως χρονικό διάστημα από την ημερομηνία έναρξης έως την ημερομηνία λήξης της απασχόλησης) και το ακέραιο αποτέλεσμα προστίθεται στο σύνολο των μηνών απασχόλησης της στήλης (α).
(4) Συμπληρώνεται «Alzh.» για εθελοντική εργασία στην άνοια ή νόσο Alzheimer – «Ψ.Υ.» για εθελοντική εργασία στην Ψυχική Υγεία – «Άλλο» για εθελοντική εργασία μη σχετιζόμενη με την άνοια, τη νόσο Alzheimer και την Ψυχική Υγεία. Για τον υπολογισμό των μηνών εθελοντικής εργασίας ισχύει ό,τι στο (3).