



**Επαναπροκήρυξη Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος Νοσηλευτικού Προσωπικού λόγω μη κάλυψης θέσης για στελέχωση Μονάδας Ψυχική Υγείας**

**Στο πλαίσιο υλοποίησης του έργου «Δημιουργία νέων Στεγαστικών Μονάδων Ψυχικής Υγείας για την ενίσχυση της προσβασιμότητας του πληθυσμού σε υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας» του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας**

Έχοντας υπόψη:

1. Τον Ν. 2716/1999 (ΦΕΚ 96/Α' /1999) για την «Ανάπτυξη και τον εκσυγχρονισμό των υπηρεσιών ψυχικής υγείας και άλλες διατάξεις», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
2. Την υπ' αριθμ. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.49291/1-7-2019 (ΦΕΚ 2809/Β' /2019) Υπουργική Απόφαση με θέμα «Σύστημα Διοικητικής και Οικονομικής Διαχείρισης, ελέγχου και παρακολούθησης της ποιότητας σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
3. Την αριθμ. Γ3β/οικ.63439/2017 (ΦΕΚ 2932/Β' /25-08-2017) Υπουργική Απόφαση με θέμα «Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε όπως λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
4. 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. Την υπ' Αρ. Πρωτ.: Γ3β/Γ.Π./οικ.44584/ 29-07-2022 με θέμα: Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος σε φορείς του άρθρου 11 του Ν.2716/1999 για την επιλογή φορέων λειτουργίας μονάδων ψυχικής υγείας.
5. Την υπό στοιχεία 93607ΕΞ 2022/04.07.22 υπουργική απόφαση με θέμα: Τροποποίηση Απόφασης Ένταξης του Έργου με τίτλο «Δημιουργία νέων Στεγαστικών Μονάδων Ψυχικής Υγείας για την ενίσχυση της προσβασιμότητας του πληθυσμού σε υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας» (κωδικός ΟΠΣ ΤΑ 5165728) στο Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας.
6. Την υπό στοιχεία 103923ΕΞ 2022/20.07.22 υπουργική απόφαση με θέμα: Τροποποίηση Απόφασης Ένταξης του Έργου με τίτλο «Δημιουργία νέων Μονάδων Ψυχικής Υγείας για την ενίσχυση της προσβασιμότητας του πληθυσμού σε υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας» (κωδικός ΟΠΣ ΤΑ 5165700) στο Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας.
7. Την αριθμ. Γ3β/Γ.Π.οικ.44584/29-07-2022 Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος σε φορείς του άρθρου 11 του ν.2716/1999 για την επιλογή φορέων λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας.
8. Την υπ' αρ. πρωτ. Γ3β/Γ.Π.οικ.70253 απόφαση της Υφυπουργού Υγείας με θέμα « Έγκριση από άποψη σκοπιμότητας για την ίδρυση και λειτουργία έξι (6) Κέντρων Ημέρας, τριών (3) Ξενώνων και μίας (1) Κινητής Μονάδας».
9. Την υπ' αρ. πρωτ. Γ3β/Γ.Π.71456/22 απόφαση της Προϊσταμένης της Γενικής Διεύθυνσης Υπηρεσιών Υγείας με θέμα: «Χορήγηση άδειας ίδρυσης ενός Ξενώνα Παραβατικών Εφήβων για 10-12 ωφελούμενους με ψυχικές διαταραχές και ψυχοκοινωνικά προβλήματα, στην «ΜΙΤΟΣ – ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ», στην 2<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. – Διοικητική Περιφέρεια Αττικής - Περιφερειακή Ενότητά Πειραιά».



10. Την από 27/03/2023 τακτική συνεδρίαση της αστικής μη κερδοσκοπικής εταιρείας «Μίτος» περί ανακοίνωσης Προσλήσεων Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για στελέχωση Μονάδων Ψυχική Υγείας.

Η Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «**ΜΙΤΟΣ – ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ**», στο πλαίσιο του έργου «Δημιουργία νέων Στεγαστικών Μονάδων Ψυχικής Υγείας για την ενίσχυση της προσβασιμότητας του πληθυσμού σε υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας» του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας, με σκοπό την στελέχωση του Ξενώνα παραβατικών εφήβων για 10-12 ωφελούμενους με ψυχικές διαταραχές και ψυχοκοινωνικά προβλήματα, καλεί τους ενδιαφερόμενους υποψήφιους όπως εκδηλώσουν ενδιαφέρον για την ακόλουθη θέση εργασίας:

ΚΩΔ.	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
1	ΠΕ ή ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΣ/ ΤΡΙΑ	01	ΕΞΑΡΤΗΜΕΝΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ Πλήρους Απασχόλησης - Ορισμένου χρόνου (κυλιόμενο εβδομαδιαίο ωράριο)

#### ΦΥΣΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΚΕΝΤΡΟΥ ΗΜΕΡΑΣ & ΚΙΝΗΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ

Η Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «**ΜΙΤΟΣ**» στο πλαίσιο υλοποίησης του έργου «Δημιουργία νέων Στεγαστικών Μονάδων Ψυχικής Υγείας για την ενίσχυση της προσβασιμότητας του πληθυσμού σε υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας» του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας, αναπτύσσει ένα Ξενώνα (ΑΒ) για 10-12 εφήβους με σοβαρές ψυχικές διαταραχές και σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα, στον Τομέα Ψυχικής Υγείας Πειραιά, ως εξής :

#### Ομάδα πληθυσμού – στόχου:

Ο Ξενώνας παραβατικών εφήβων για 10-12 ωφελούμενους με ψυχικές διαταραχές και ψυχοκοινωνικά προβλήματα παρέχει τις υπηρεσίες του σε εφήβους με σοβαρές ψυχικές διαταραχές και σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα.

Οι βασικοί αποκαταστασιακοί στόχοι λειτουργίας είναι:

- η βελτίωση των κοινωνικών ικανοτήτων των ατόμων με ψυχικές διαταραχές μέσω της αύξησης των κοινωνικών δεξιοτήτων τους
- η διαρκής βελτίωση της ποιότητας ζωής και αυτόνομης λειτουργικότητας των ανικανοτήτων και μειονεξιών τους
- η διασφάλιση της ποιότητας ζωής και της αυτόνομης διαβίωσης στην κοινότητα ο η μείωση του στίγματος και των διακρίσεων και
- η διασφάλιση της ποιότητας της φροντίδας για άτομα με ψυχικές διαταραχές.

#### Παρεχόμενες υπηρεσίες

Οι υπηρεσίες που παρέχονται κατά περίπτωση στην διαδικασία ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης των φιλοξενουμένων ατόμων που διαμένουν σε Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης είναι:



- ιατρική και νοσηλευτική φροντίδα
- εκπαίδευση σε δεξιότητες ανεξάρτητης διαβίωσης και σε κοινωνικές δεξιότητες ο ψυχολογική στήριξη στους ίδιους και τις οικογένειές τους
- επαγγελματική εκπαίδευση και απασχόληση ο συμμετοχή σε δίκτυο κοινωνικής υποστήριξης
- συμμετοχή σε δραστηριότητες ελεύθερου χρόνου προγράμματα εκπαίδευσης για το προσωπικό
- συνεχής αξιολόγηση των δραστηριοτήτων και ανάλογες ερευνητικές δραστηριότητες
- προγράμματα ενημέρωσης της κοινότητας για την καταπολέμηση του κοινωνικού στίγματος και των προκαταλήψεων που σχετίζονται με τις ψυχικές διαταραχές.

## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ-ΑΝΑΛΥΣΗ ΘΕΣΕΩΝ

### 1. ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΣ/ ΤΡΙΑ

Αρμοδιότητες:

- ο Σταθερή κλινική, νοσηλευτική, θεραπευτική και αποκαταστασιακή φροντίδα των νοσηλευόμενων
- ο Ενημέρωση για τυχόν προβλήματα σωματικής υγείας ή αλλαγές στη συμπεριφορά του νοσηλευόμενου
- ο Παροχή πρώτων βοηθειών, αντιμετώπιση έκτακτων περιστατικών και διαχείριση υποτροπών
- ο Τήρηση και εφαρμογή των Ατομικών Θεραπευτικών Προγραμμάτων των νοσηλευόμενων
- ο Τήρηση Ημερήσιου Προγράμματος Λειτουργίας της Μονάδας
- ο Υποστήριξη νοσηλευόμενων σε βασικές καθημερινές δραστηριότητες (φροντίδα του εαυτού, ατομική υγιεινή, φροντίδα του δωματίου, προετοιμασία τροφής, μετακίνησης στην κοινότητα, αγορά καταναλωτικών αγαθών, διαχείριση του ελεύθερου χρόνου, αποφυγή ατυχημάτων κλπ.)
- ο Συμμετοχή στις απαραίτητες εργασίες των χώρων της Μονάδας σε συνεργασία με τους εργαζομένους Γενικών Καθηκόντων (φροντίδα και υγιεινή, εργασίες φροντίδας του περιβάλλοντος, καθημερινή καθαριότητα Μονάδας)
- ο Συμμετοχή σε οργανωμένες κοινωνικές δραστηριότητες (Χριστουγεννιάτικες και Πασχαλινές γιορτές, καλοκαιρινές διακοπές, κ.λ.π.)
- ο Συμμετοχή στις ομάδες κοινωνικών δεξιοτήτων και συνοδεία νοσηλευόμενων σε εξωτερικές δραστηριότητες

Απαραίτητα προσόντα

- ο Πτυχίο ή δίπλωμα τμήματος Νοσηλευτικής (ΑΕΙ ή ΤΕΙ) ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΑΕΙ ή 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)

- ο Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος
- ο Βεβαίωση εγγραφής στην ΕΝΕ (Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος)
- ο Προϋπηρεσία επιθυμητή
- ο Επιθυμητή προϋπηρεσία σε Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης του Προγράμματος «Ψυχαργώς» ή σε συναφείς κοινοτικές Μονάδες Ενηλίκων φορέων ευρύτερου δημοσίου ή ιδιωτικούς φορείς ή ιδιώτες
- ο Γνώση χειρισμού Η/Υ

### ΟΡΟΙ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Οι συμβάσεις δύναται να έχουν μέγιστη διάρκεια **ίση ή μικρότερη των 15 μηνών**. Ειδικότερα δε, η χρονική διάρκεια της πρώτης σύμβασης θα είναι από την υπογραφή της και για διάστημα τριών (3) μηνών. Μετά το πέρας των τριών μηνών η Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΜΙΤΟΣ» θα προβεί σε διαδικασία αξιολόγησης του εργαζομένου και η σύμβαση του δύναται να ανανεωθεί ή όχι. Σε περίπτωση αρνητικής αξιολόγησης, η Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΜΙΤΟΣ» δικαιούται να μην παρατείνει την μεταξύ τους συνεργασία, με έγγραφη ενημέρωση του εργαζομένου. Στην περίπτωση θετικής αξιολόγησης, η σύμβαση δύναται να ανανεωθεί για διάρκεια ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ χρόνου ίση με τον υπολειπόμενο χρόνο υλοποίησης του έργου.

Ως προς τους μισθολογικούς όρους και ειδικότερα το ύψος των τακτικών μηνιαίων αποδοχών του προσωπικού που εργάζεται στις ΜΨΥ του εργοδότη εφαρμόζεται, σύμφωνα με σχετικό έγγραφο της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας και το άρθρο 2 παρ.1δ της Υπουργικής Απόφασης Γ3αβ/Γ.Π.οικ 49291/2019 (ΦΕΚ Β 2809/2020), το **Ενιαίο Μισθολόγιο** των υπαλλήλων του Δημοσίου, ΟΤΑ, ΝΠΔΔ, ΝΠΙΔ κλπ (Ν.4024/2011 και 4354/2015).

Κατά τα λοιπά οι συμβάσεις εργασίας των εργαζομένων στις ΜΨΥ του εργοδότη διέπεται από τις διατάξεις της κείμενης εργατικής νομοθεσίας, όπως και από τους μη μισθολογικούς (θεσμικούς) όρους της εκάστοτε ισχύουσας ΕΓΣΣΕ (νόμιμο ωράριο, παροχές μητρότητας, ασθένειας, άδειες κα).

Η ετήσια άδεια, οι αποδοχές αδειάς καθώς και όλα τα επιδόματα, παροχές και αποζημιώσεις θα καταβάλλονται ως ορίζουν οι κείμενες διατάξεις και πάντοτε κατ' αναλογία προς το χρόνο εργασίας

### ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Η πρόκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με την αίτηση συμμετοχής θα βρίσκονται αναρτημένες στην ιστοσελίδα του Φορέα «ΜΙΤΟΣ»: <https://mitosinstitute.gr/>

Η διαδικασία εκδήλωσης ενδιαφέροντος αρχίζει **23 Μαΐου 2023** και λήγει στις **05 Ιουνίου 2023**.

Τυχόν υποβληθείσες αιτήσεις μετά το πέρας της σχετικής προθεσμίας δεν αξιολογούνται.

Για την εκδήλωση ενδιαφέροντος οι ενδιαφερόμενοι/ες υποβάλλουν αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα **και** συμπληρωμένη την αίτηση συμμετοχής τους, η οποία βρίσκεται στο Παράρτημα Ι της παρούσας Πρόσκλησης.

Τα ανωτέρω αποστέλλονται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση [info@mitosinstitute.gr](mailto:info@mitosinstitute.gr). Σε κάθε συμμετέχοντα που υποβάλλει ηλεκτρονικά αίτηση και βιογραφικό θα αποστέλλεται αριθμός πρωτοκόλλου.

Πληροφορίες παρέχονται **μόνο** μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν τυχόν ερωτήματα στην ηλεκτρονική διεύθυνση [info@mitosinstitute.gr](mailto:info@mitosinstitute.gr).



Οι υποψήφιοι που θα περάσουν επιτυχώς από συνέντευξη και θα προχωρήσουν σε διαδικασία πρόσληψης, θα κληθούν να προσκομίσουν τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

1. Τίτλοι σπουδών
2. Άδεια άσκησης επαγγέλματος
3. Αποδεικτικά επαγγελματικής εμπειρίας (συναφή με το αντικείμενο, εφόσον υπάρχουν)
4. Προϋπηρεσία - Σύνολο σε μήνες (Βεβαιώσεις εργοδοτών, Αντίγραφα Ενσήμων)
5. Γνώση Η/Υ -Πιστοποιητικό
6. Αντίγραφο απολυτήριου στρατού ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής (αφορά τους άρρενες υποψήφιους)
7. Ποινικό Μητρώο για γενική Χρήση
8. Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία δηλώνεται ότι δεν έχει καταδικαστεί για 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 δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της υγείας γενετήσιας ελευθερίας ή έγκλημα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.
9. Υπεύθυνη Δήλωση των ανδρών υποψηφίων ότι έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή ότι έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές ή ότι εξαιρούνται της υποχρέωσης στράτευσης.
10. Ψηφιακό Πιστοποιητικό COVID-19 της Ε.Ε. (EU Digital COVID Certificate - EUDCC) του Κανονισμού (ΕΕ) 2021/953 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 14ης Ιουνίου 2021 και του άρθρου πρώτου της από 30.5.2021 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 87), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4806/2021 (Α' 95) με πληροφορίες σχετικά με την κατάσταση του φυσικού προσώπου-κατόχου του όσον αφορά στον εμβολιασμό κατά του κορωνοϊού COVID-19 ή Βεβαίωση Εμβολιασμού της παρ.5 του άρθρου 55 , ν.4764/2020 (Α'256)

Με την υποβολή αίτησης συμμετοχής και των βιογραφικών στοιχείων τους, οι ενδιαφερόμενοι αποδέχονται πλήρως τους όρους της παρούσας πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, καθώς και ότι η διαδικασία δύναται με απόφαση της αναθέτουσας να διακοπεί, αναβληθεί ή επαναληφθεί με τα ίδια ή και άλλο περιεχόμενο χωρίς να μπορεί να υπάρξει οποιαδήποτε αξίωση των ενδιαφερομένων έναντι της αναθέτουσας.

Αίτηση που δεν είναι πλήρως και με ακρίβεια συμπληρωμένη αποκλείεται από τη διαδικασία. Επίσης μηνύματα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου χωρίς θέμα όπως αναγράφεται ανωτέρω δεν λαμβάνονται υπόψη.

Η αστική μη κερδοσκοπική εταιρεία «ΜΙΤΟΣ», ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας, δηλώνει ότι οφείλει να τηρεί όλες τις προβλεπόμενες από το ΓΚΠΔ και την εθνική νομοθεσία αρχές και προϋποθέσεις που διέπουν την νομιμότητα της επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων που εμπεριέχονται στις αιτήσεις, βιογραφικά σημειώματα και λοιπά συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά των υποψηφίων εργαζομένων του, όπως ενδεικτικά τις υποχρεώσεις προστασίας και ασφάλειας των δεδομένων, πληροφόρησης και ενημέρωσης των υποκειμένων των δεδομένων για την επεξεργασία των δεδομένων τους και γνωστοποίησης οιασδήποτε παραβίασης στην Εποπτική Αρχή κ.λπ., σύμφωνα με τα κατωτέρω αναλυτικά αναφερόμενα επί του κειμένου της σχετικής αίτησης συμμετοχής.

#### ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ

Για την επιλογή του προσωπικού θα χρησιμοποιηθούν μεθοδολογίες και εργαλεία που προτείνονται από συστήματα αξιολόγησης και επιλογής ανθρώπινου δυναμικού.

Τα κριτήρια επιλογής, τα οποία θα χρησιμοποιηθούν, είναι:





1. Εργασιακή εμπειρία σχετική με το αντικείμενο εργασίας
2. Χαρακτηριστικά της προσωπικότητας
3. Ικανότητες - δεξιότητες ανάλογα με το αντικείμενο εργασίας
4. Σπουδές σχετικές με το αντικείμενο εργασίας (μεταπτυχιακή ειδίκευση, προγράμματα κατάρτισης κλπ)
5. Προηγούμενη εμπειρία σε σχέση με τα άτομα με ψυχική ασθένεια ιδιαίτερα σε ότι αφορά εθελοντική προσφορά εργασίας
6. Προφορική συνέντευξη

Η αξιολόγηση των αιτήσεων θα γίνει από την τριμελή επιτροπή αξιολόγησης, η οποία έχει συσταθεί για το σκοπό αυτό και θα πραγματοποιηθεί σε δύο στάδια:

Α) Στάδιο Συγκριτικής Αξιολόγησης Δικαιολογητικών Υποψηφίων. Η επιτροπή θα αξιολογήσει τους υποψηφίους ως προς τα απαιτούμενα προσόντα και τα συνεκτιμώμενα προσόντα, όπως αυτά αναγράφονται στην παρούσα πρόσκληση. Η επιτροπή δύναται να ζητήσει και αξιολογήσει οιοδήποτε συμπληρωματικό ή διευκρινιστικό στοιχείο επί των υποβληθέντων δικαιολογητικών κρίνει απαραίτητο. **Επισημαίνεται ότι υποψήφιοι οι οποίοι δεν διαθέτουν τα ελάχιστα απαιτούμενα προσόντα θα αποκλείονται αυτομάτως από την περαιτέρω διαδικασία αξιολόγησης.**

Β) Στάδιο Προσωπικής Συνέντευξης. Η επιτροπή θα διενεργήσει προσωπική συνέντευξη των επιλεγθέντων από το πρώτο στάδιο.

#### ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

Οι υποψήφιοι κατατάσσονται σε πίνακες προτεραιότητας κατά φθίνουσα σειρά συνολικής βαθμολογίας, όπως αυτή προκύπτει από τη βαθμολόγηση των κριτηρίων, ως εξής:

α/α	Κριτήριο αξιολόγησης	Βαθμολογία
1	Επιπρόσθετοι τίτλοι σπουδών	0-20
2	Εργασιακή εμπειρία	0-20
3	Προσωπική συνέντευξη	0-40
4	Λοιπά στοιχεία που θα συνεκτιμηθούν	0-20
	Πρόσθετη επαγγελματική κατάρτιση/επιμόρφωση	10
	Καλή γνώση αγγλικών	5
	Γνώση χειρισμού Η/Υ και εφαρμογών γραφείου	5



## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

## ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΕΠΑΝΑΠΡΟΚΥΡΗΞΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΓΙΑ ΤΟΝ ΞΕΝΩΝΑ (ΑΒ) ΓΙΑ 10-12 ΕΦΗΒΟΥΣ ΜΕ ΣΟΒΑΡΕΣ ΨΥΧΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΚΑΙ ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ

ΚΩΔ.	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΘΕΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ
1	ΠΕ ή ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΣ/ ΤΡΙΑ	

## Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΟΝΟΜΑ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (οδός, αριθμός, ταχ. κωδ., πόλη)	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	

Στρατιωτικές υποχρεώσεις (για άνδρες υποψήφιους) :

ΝΑΙ	
ΟΧΙ	

**Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟΥ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ****1. ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟ ΛΥΚΕΙΟΥ**

ΛΥΚΕΙΟ	ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΣ ΒΑΘΜΟΥ (καλώς, λίαν καλώς άριστα κ.λπ.)	ΒΑΘΜΟΣ

**2. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ**

ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ (ΒΑΣΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΒΑΣΕΙ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ )	ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΣ ΒΑΘΜΟΥ (καλώς, λίαν καλώς άριστα κ.λπ.)	ΒΑΘΜΟΣ

**2.Α ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ**

A/A	ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ	ΠΕΔΙΟ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΤΙΤΛΟΥ ΣΥΝΑΦΕΣ ΜΕ ΒΑΣΙΚΟ ΤΙΤΛΟ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΒΑΘΜΟΣ
1			
2			

**3. Συνολική συναφής έμμισθη επαγγελματική εμπειρία (μισθωτή ή/και σύμβαση έργου) (Συνολική διάρκεια σε μήνες: .....**

*(η διαφορετική αποτύπωση της διάρκειας θα λάβει τη χαμηλότερη βαθμολογία της ποσόστωσης)*

A/A	Μήνες απάσχολησης	Εργοδότης-φορέας απασχόλησης	Θέση απασχόλησης	Αντικείμενο





4. Αποδεδειγμένη εμπειρία σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας του Ν.2716/99 (στην αιτούμενη θέση εργασίας / μετά την λήψη του πτυχίου και της απαιτούμενης άδειας άσκησης επαγγέλματος)

(Συνολική διάρκεια σε μήνες: .....)

*(η διαφορετική αποτύπωση της διάρκειας θα λάβει τη χαμηλότερη βαθμολογία της ποσόστωσης)*

A/A	Ονομασία έργου / κωδικός / φορέας χρηματοδότησης	Εργοδότης – φορέας απασχόλησης	Θέση	Σύντομη περιγραφή έργου

#### 5. ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ (πιστοποιητικά)	
ΓΝΩΣΗ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ Η/Υ (πιστοποιητικά)	
ΔΙΠΛΩΜΑ ΟΔΗΓΗΣΗΣ	

6. Υποχρεωτικότητα εμβολιασμού σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 4821/2021 και της Δ1α/ΓΠ.οικ.52796, ΦΕΚ 3959/Β/ 27-8-2021 ΚΥΑ

Σημειώνετε στο αντίστοιχο πεδίο

Βεβαίωση Εμβολιασμού	
Νόσηση από τον κορωνοϊό COVID-19	
Έγκριση Εξαίρεσης από την αρμόδια Επιτροπή	

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση μου, για την οποία δεσμεύομαι ότι όλα τα δηλωθέντα στοιχεία είναι ακριβή και αληθή. Δεσμεύομαι ότι σε περίπτωση επιλογής μου θα προσκομίσω όπως μου ζητηθεί όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά / αποδεικτικά των ως άνω δηλωθέντων στοιχείων. Αναγνωρίζω ότι η μετά από διασταύρωση απόδειξη μη εγκυρότητας ενός ή περισσότερων εκ των ως άνω δικαιολογητικών ή στοιχείων επιφέρει τον αποκλεισμό της υποψηφιότητας μου από τη διαδικασία επιλογής προσωπικού χωρίς δικαίωμα ένστασης ή άλλη ευθύνη ικανοποίησης προς το πρόσωπό μου από την αστική μη κερδοσκοπική εταιρεία «ΜΙΤΟΣ».



## ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ

(για την τήρηση, χρήση και προστασία προσωπικών δεδομένων)

### **ΣΚΟΠΟΣ- ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ, ΠΗΓΕΣ & ΑΡΧΕΙΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

Με την παρούσα δηλώνω ότι ενημερώθηκα περί της τήρησης αρχείου με τα προσωπικά δεδομένα που εμπεριέχονται στο κείμενο της παρούσας αίτησης και των μετ' αυτής συνυποβαλλόμενων δικαιολογητικών μου αποκλειστικά και μόνο για την συμμετοχή μου στην σχετική πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος και την αξιολόγηση των προσόντων μου και της υποψηφιότητάς μου προς πρόσληψη στην συγκεκριμένη θέση, όπως και για την εκτέλεση από τον φορέα υλοποίησης όλων των απαιτούμενων διατυπώσεων δημοσιότητας και διαφάνειας της σχετικής διαδικασίας έναντι των αρμοδίων αρχών ( πχ και αποτύπωση δεδομένων σε πρακτικά αξιολόγησης).

### **ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ & ΔΙΑΒΙΒΑΣΗΣ**

Τα ως άνω δεδομένα δεν θα δημοσιοποιούνται σε οιονδήποτε τρίτο, σε αυτά δε θα έχουν πρόσβαση μόνο η διοίκηση και εξουσιοδοτημένοι υπάλληλοι και συνεργάτες της εταιρείας μας οι οποίοι έχουν υποχρέωση τήρησης εμπιστευτικότητας.

Δεν θεωρείται διαβίβαση σε τρίτους η διαβίβαση των δεδομένων στις αρμόδιες Αρχές που εποπτεύουν την υλοποίηση του προγράμματος καθώς και στις αρμόδιες δικαστικές, εισαγγελικές και αστυνομικές Αρχές σε περίπτωση ζητηθούν στα πλαίσια των καθηκόντων τους.

### **ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ & ΧΡΟΝΟΣ ΤΗΡΗΣΗΣ**

Ο φορέας μας, ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας, δηλώνει ότι οφείλει να τηρεί όλες τις προβλεπόμενες από το ΓΚΠΔ και την εθνική νομοθεσία αρχές και προϋποθέσεις που διέπουν την νομιμότητα της επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων που συλλέγει και τηρεί όπως ενδεικτικά τις υποχρεώσεις προστασίας και ασφάλειας των δεδομένων, πληροφόρησης και ενημέρωσης των υποκειμένων των δεδομένων για την επεξεργασία των δεδομένων τους και γνωστοποίησης οιασδήποτε παραβίασης στην Εποπτική Αρχή.

Σε περίπτωση μη κατάρτιση της σχετικής σύμβασης τα βιογραφικά θα τηρηθούν σε αρχείο, σύμφωνα με τα πρότυπα και τις διαδικασίες του Συστήματος Διαχείρισης και Ελέγχου για πέντε (5) έτη μετά την αποπληρωμή της Δράσης ή του Έργου, εκτός αν προβλέπεται μεγαλύτερο χρονικό διάστημα από άλλες, ειδικότερες διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας.

Τα υπόλοιπα στοιχεία ο ενδιαφερόμενος μπορεί να αναλάβει κατόπιν έγγραφου αιτήματος του, άλλως και σε περίπτωση μη προσλήψεως του υποψηφίου εργαζομένου θα διαγράφονται εντός έξι (6) μηνών.

### **ΧΡΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΑΣΠΙΣΗ ΤΩΝ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ**

Τα δεδομένα που αποτελούν αντικείμενο επεξεργασίας σύμφωνα με τις προηγούμενες παραγράφους επιτρέπεται να χρησιμοποιηθούν από τον φορέα μας για την προάσπιση των δικαιωμάτων του.

### **ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

Τα υποκείμενα των δεδομένων έχουν δικαίωμα να υποβάλουν στον φορέα μας ως Υπεύθυνο Επεξεργασίας αίτημα για πρόσβαση, διόρθωση, επικαιροποίηση, περιορισμό της επεξεργασίας ή διαγραφή των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που τα αφορούν.

Αθήνα 22 ΜΑΪΟΥ 2023



Περαιτέρω, τα υποκείμενα των δεδομένων έχουν δικαίωμα αντίταξης στην επεξεργασία καθώς και δικαίωμα στη φορητότητα των δεδομένων και τέλος δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην Εποπτική Αρχή.

Επίσης τα υποκείμενα των δεδομένων έχουν το δικαίωμα για την ικανοποίηση των δικαιωμάτων τους να αναφερθούν εγγράφως στον Υπεύθυνο Επεξεργασίας στην γνωστοποιηθείσα από αυτόν ηλεκτρονική διεύθυνση [info@mitosinstitute.gr](mailto:info@mitosinstitute.gr) υποβάλλοντας σχετική αίτηση, η οποία πρέπει απαραίτητως να φέρει τα στοιχεία ταυτότητας του αιτούντος (ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, ΑΦΜ, τόπο κατοικίας, διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου), συγκεκριμένο αίτημα, και την υπογραφή του (έγγραφο ή ηλεκτρονική). Στην αίτηση πρέπει να επισυνάπτεται το δελτίο ταυτότητας του αιτούντος ή περίπτωση πληρεξουσιότητας το σχετικό έγγραφο πληρεξουσιότητας (πχ εξουσιοδότηση μέσω gov.gr ή με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής από Δημόσια Αρχή).

Τα υποκείμενα των δεδομένων ενημερώνονται ότι δύνανται κατά οιοδήποτε χρόνο δηλώνουν ότι δεν επιθυμούν την επεξεργασία των προσωπικών τους δεδομένων, έστω και αν αυτό επιβάλλεται για την εκπλήρωση των υποχρεώσεων και άσκηση των δικαιωμάτων του φορέα μας, η άρνηση όμως αυτή υποδηλώνει πρόθεση μη συνέχισης της διαδικασίας αξιολόγησης της υποψηφιότητάς τους.

Σε κάθε περίπτωση η άρνηση αυτή δεν θίγει τη νομιμότητα της επεξεργασίας που έχει ήδη λάβει χώρα, ούτε τη νομιμότητα της επεξεργασίας που είναι αναγκαία, ακόμη και μετά τη λύση της συναλλακτικής σχέσης των συμβαλλομένων, για την εκπλήρωση νομίμων υποχρεώσεων του φορέα έναντι της Εποπτεύουσας Αρχής.

Ημερομηνία:     /     /2023

Τόπος: .....

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ****Ονοματεπώνυμο**