

ΑΝΑΛΥΤΙΚΟ ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ
ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ ΜΕ
ΚΩΔ. ΟΠΣ 5046489
ΤΗΣ ΨΥΧΟΓΗΡΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ «Ο ΝΕΣΤΩΡ»
ΣΤΟ Ν.ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ ΜΕ ΚΩΔ ΟΠΣ 5046489 ΤΗΣ
ΨΥΧΟΓΗΡΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ «Ο Νέστωρ» ΣΤΟ Ν.ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τη με αριθμ.3492/ 23.10.2019 Απόφαση Ένταξης της Πράξης με τίτλο «Ανάπτυξη και Λειτουργία Δομής φιλοξενίας ασθενών με Alzheimer στο τελικό στάδιο της ασθένειας στην πόλη της Καλαμάτας» με **Κωδ.ΟΠΣ 5046489** στο Ε.Π. «Πελοπόννησος 2014-2020»
2. Την υπ'αριθμ. Υπουργική Απόφαση 137675/ΕΥΘΥ1016/19-12-2018 (ΦΕΚ Β' 5968/31.12.2018) «Αντικατάσταση της υπ' αριθ. 110427/ΕΥΘΥ/1020/20.10.2016 (ΦΕΚ Β'3521) υπουργικής απόφασης με τίτλο «Τροποποίηση και αντικατάσταση της υπ' αριθ. 81986/ΕΥΘΥ712/31.07.2015 (ΦΕΚ Β'1822) υπουργικής απόφασης "Εθνικοί κανόνες επιλεξιμότητας δαπανών για τα προγράμματα του ΕΣΠΑ 2014 – 2020 - Έλεγχοι νομιμότητας δημοσίων συμβάσεων συγχρηματοδοτούμενων πράξεων ΕΣΠΑ 2014-2020 από Αρχές Διαχείρισης και Ενδιάμεσους Φορείς – Διαδικασία ενστάσεων επί των αποτελεσμάτων αξιολόγησης πράξεων"»»
3. Την νομοθεσία που διέπει τη λειτουργία των Μ.Ψ.Υ., με φορείς Ν.Π.Ι.Δ (Ν. 2716/199 και λοιπή εκτελεστική νομοθεσία).

Η Ψυχογηριατρική Εταιρεία «Ο Νέστωρ», Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία, για την επέκταση των υπηρεσιών της μέσω της λειτουργίας του Δομής φιλοξενίας ασθενών με Alzheimer στο τελικό στάδιο της ασθένειας που θα υλοποιηθεί **στο πλαίσιο του ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ «Πελοπόννησος»** {άξονας προτεραιότητας: **2Α «Ανάπτυξη και αξιοποίηση ικανοτήτων ανθρώπινου δυναμικού- Ενεργός κοινωνική ενσωμάτωση» ΜΕ ΤΙΤΛΟ «Ανάπτυξη δράσεων/δομών παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας στην Περιφέρεια Πελοποννήσου»,** το οποίο συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (Ε.Κ.Τ) σύμφωνα α) με την υπ'αριθμ.πρωτ 1178/26.03.2019 Πρόσκληση του Περιφερειάρχη Πελοποννήσου (Κωδικός πρόσκλησης: ΠΕΛ66, Κωδ. Ολοκλ.Στρατ.Χωρ.Αναπτ.:Α/Α ΟΠΣ ΕΣΠΑ:3608, Έκδοση : 1/0, ΑΔΑ: ΩΞ187Λ1-Η5Ν) και με βάση την από 17/01/2020 απόφαση της Διαχειρίστριας της Ψυχογηριατρικής Εταιρείας «Ο Νέστωρ»,

ΚΑΛΕΙ ΤΟΥΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΝΑ ΕΚΔΗΛΩΣΟΥΝ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝ ΣΤΙΣ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΘΕΣΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

ΚΩΔ.	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ/ ΣΧΕΣΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	ΑΠΟΔΕΚΤΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ
A.1	ΨΥΧΙΑΤΡΟΣ/ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ ΠΕ Σύμβαση Εργασίας Μερικής Απασχόλησης Ορισμένου Χρόνου	1 (ΜΙΑ)	α) 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, β) Αδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση άσκησης ιατρικού επαγγέλματος γ) Αδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας Ψυχιάτρου/Νευρολόγου δ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου ε) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.
A.2	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ΠΕ Σύμβαση Εργασίας Μερικής Απασχόλησης Ορισμένου Χρόνου	1 (ΜΙΑ)	α) 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, β) Αδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση άσκησης ιατρικού επαγγέλματος γ) Αδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας Παθολόγου δ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου ε) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.
A.3	ΨΥΧΟΛΟΓΟΣ ΠΕ Σύμβαση Εργασίας Πλήρους Απασχόλησης Ορισμένου Χρόνου	1 (ΜΙΑ)	Πτυχίο ή δίπλωμα Ψυχολογίας ή Φιλοσοφίας Παιδαγωγικής και Ψυχολογίας 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
A.4	ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΣ ΤΕ Σύμβαση Εργασίας Πλήρους Απασχόλησης Ορισμένου Χρόνου	1 (ΜΙΑ)	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

ΚΩΔ.	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ/ ΣΧΕΣΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	ΑΠΟΔΕΚΤΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ
			ισότιμος τίτλος της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.
A.5	ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΣ ΤΕ Σύμβαση Εργασίας Πλήρους Απασχόλησης Ορισμένου Χρόνου	6 (ΕΞΙ)	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,
A.6	ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΣ ΤΕ Σύμβαση Εργασίας Πλήρους Απασχόλησης Ορισμένου Χρόνου	1 (ΜΙΑ)	Πτυχίο ή δίπλωμα τμήματος Φυσικοθεραπείας 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.
A.7	ΒΟΗΘΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ ΔΕ Σύμβαση Εργασίας Πλήρους Απασχόλησης Ορισμένου Χρόνου	6 (ΕΞΙ)	Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος Μέσης Τεχνικής Επαγγελματικής Νοσηλευτικής Σχολής (ΜΤΕΝΣ) ή ειδικοτήτων Βοηθών Νοσηλευτών ή Βοηθών Νοσοκόμων ή Νοσηλευτικής ή Νοσηλευτικής Τραυματολογίας (Βοηθός Τραυματολογίας ορθοπεδικής) ή Νοσηλευτικής Χειρουργείου ή Νοσηλευτικής Ογκολογικών Παθήσεων (Ειδικής Νοσηλευτικής) ή Νοσηλευτικής Μονάδων Εντατικής Θεραπείας ή Νοσηλευτικής Ατόμων με Ψυχικές Παθήσεις δευτεροβάθμιας ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας,
A.8	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΤΕ/ΔΕ Σύμβαση Εργασίας Πλήρους Απασχόλησης Ορισμένου Χρόνου	1 (ΜΙΑ)	Πτυχίο ή δίπλωμα τμήματος Διοίκησης 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

ΚΩΔ.	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ/ ΣΧΕΣΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	ΑΠΟΔΕΚΤΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ
			<p>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>Πτυχίο ή δίπλωμα τμήματος Τουριστικών Επιχειρήσεων ή Δημοσίων Σχέσεων και Επικοινωνίας ή Διοίκησης Επιχειρήσεων ή Διοίκησης Κοινωνικών-Συνεταιριστικών Επιχειρήσεων και Οργανώσεων ή Διοίκησης Παραγωγικών Μονάδων ή Διοίκησης και Διαχείρισης Έργων ή Διεθνούς Εμπορίου ή Εμπορίας και Διαφήμισης 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,</p> <p>Για τους υποψήφιους ΔΕ: Δίπλωμα Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ) οποιασδήποτε ειδικότητας του τομέα Χρηματοπιστωτικών και Διοικητικών Υπηρεσιών (πρώην Οικονομίας και Διοίκησης) ή Πτυχίο Β΄ κύκλου Σπουδών Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου (ΤΕΕ), ανεξάρτητα από ειδικότητα , ή Πτυχίο Α΄ κύκλου Σπουδών Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου (ΤΕΕ) οποιασδήποτε ειδικότητας του τομέα Οικονομίας και Διοίκησης ή</p> <ul style="list-style-type: none"> - Απολυτήριος τίτλος: - Ενιαίου Λυκείου ή - Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου, ανεξάρτητα από κλάδο ή ειδικότητα ή -Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου, ανεξάρτητα από ειδικότητα ή - Λυκείου Γενικής Κατεύθυνσης ή άλλος ισότιμος και αντίστοιχος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας

ΚΩΔ.	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ/ ΣΧΕΣΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	ΑΠΟΔΕΚΤΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ
A.9	ΓΕΝΙΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ ΔΕ/ΥΕ Σύμβαση Εργασίας Πλήρους Απασχόλησης Ορισμένου Χρόνου	6 (ΕΞΙ)	Οποιοδήποτε πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριος τίτλος δευτεροβάθμιας ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής, ανεξαρτήτως ειδικότητας. Για τους υποψήφιους ΥΕ : Απολυτήριος τίτλος Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (Απολυτήριος τίτλος Τριταξίου Γυμνασίου ή για όσους έχουν αποφοιτήσει μέχρι και το 1980 απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου), ή ισοδύναμος απολυτήριος τίτλος κατώτερης Τεχνικής Σχολής του ν.δ.580/1970 ή απολυτήριος τίτλος Εργαστηρίων Ειδικής Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης του άρθρου 1 του Ν. 2817/2000 της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής.

Για την ειδικότητα ΠΕ Ψυχιάτρων/Νευρολόγων, εφόσον δεν καλυφθεί η θέση από υποψήφιο Ψυχίατρο ΠΕ, θα καλυφθεί από Νευρολόγο ΠΕ. Για την ειδικότητα ΤΕ Διοικητικών, εφόσον δεν καλυφθεί η θέση από υποψήφιο κατηγορίας ΤΕ θα αξιολογηθούν υποψήφιοι κατηγορίας ΔΕ. Αντίστοιχα για την ειδικότητα ΔΕ Γενικών Καθηκόντων εφόσον δεν καλυφθούν οι θέσεις από υποψήφιους κατηγορίας ΔΕ θα αξιολογηθούν υποψήφιοι κατηγορίας ΥΕ.

Οι υποψήφιοι θα εργαστούν στη Δομή φιλοξενίας ασθενών με Alzheimer στο τελικό στάδιο της ασθένειας στην Καλαμάτα με σύμβαση εξαρτημένης εργασίας ορισμένου χρόνου και διάρκειας 18 μηνών με δυνατότητα παράτασης έως 36 μήνες.

Επισημαίνεται: Οι ειδικότητες Ιατρικής (Ψυχίατρος/Νευρολόγος, Παθολόγος) θα απασχοληθούν με σύμβαση μερικής απασχόλησης ορισμένου χρόνου. Οι υπόλοιπες ειδικότητες θα απασχοληθούν με σύμβαση πλήρους απασχόλησης ορισμένου χρόνου.

Η επιλογή του προσωπικού πραγματοποιείται τηρώντας την ισχύουσα νομοθεσία και τις γενικές αρχές της συνθήκης ΕΚ και ειδικά την αρχή της ίσης μεταχείρισης, της μη διάκρισης, της ισότητας των φύλων και της διαφάνειας, όπως ορίζει η 137675/ΕΥΘΥ1016/19-12-2018 (ΦΕΚ Β' 5968/31.12.2018), άρθρο 12, παραγρ.7.

Η πρόκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος και το αναλυτικό τεύχος της προκήρυξης με την αίτηση συμμετοχής θα βρίσκονται αναρτημένες:

- στην ιστοσελίδα της Ψυχογηριατρικής Εταιρείας «Ο Νέστωρ»: www.nstr.gr και www.nstr.gr/espa
- στις σελίδες κοινωνικής δικτύωσης που διατηρεί ο Φορέας
- στον τοπικό ηλεκτρονικό τύπο
- σε ιστοσελίδες ιατρικού περιεχομένου

Η παρούσα θα κοινοποιηθεί στην Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης του Ε.Π. Περιφέρειας Πελοποννήσου.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να προμηθευθούν το ΑΝΑΛΥΤΙΚΟ ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ και από τα γραφεία της εταιρείας Ι.Δροσοπούλου 22, 11257 Αθήνα.

ΦΥΣΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ

Σύσταση και λειτουργία δομής φιλοξενίας ασθενών (οικοτροφείο) με Alzheimer στο τελικό στάδιο της ασθένειας, στην πόλη της Καλαμάτας. Σκοπός της δομής είναι κυρίως η φιλοξενία και περίθαλψη ατόμων που βρίσκονται στο τελικό στάδιο της νόσου, οπότε οι απαιτήσεις περίθαλψης είναι υπερβολικά αυξημένες και εξειδικευμένες, ώστε ο ασθενής να χρειάζεται εξειδικευμένη παρακολούθηση μέχρι την κατάληξή του. Η θεραπευτική ομάδα θα συμπληρωθεί με κατάλληλες ειδικότητες ώστε να παρέχει τις αναγκαίες υπηρεσίες σε 25 ωφελούμενους. Η δομή είναι αναγκαία για την ανακούφιση της οικογένειας και την προστασία της προσωπικότητας και αξιοπρέπειας του ανθρώπου που υποφέρει, στο πλαίσιο της αποδιοργάνωσης από την ασθένειά του και της απομόνωσης του από το οικογενειακό του περιβάλλον, όπου πλέον έχει καταστεί ξένο γι' αυτόν. Στη δομή διαβιεί το υπόλοιπο της ζωής του χωρίς να βαρύνει την οικογένειά του, που πλέον δεν αναγνωρίζει και χωρίς να δημιουργεί τραυματικές καταστάσεις στους συγγενείς του. Η δράση θα υλοποιηθεί με βάση τα οριζόμενα στην έγκριση σκοπιμότητας του Υπουργείου Υγείας.

Το φάσμα των παρεχόμενων υπηρεσιών περιλαμβάνει:

1. Καθημερινή λήψη ζωτικών σημείων, ατομική υγιεινή και περιποίηση.
2. Ανάπτυξη σχετικών πρωτοκόλλων με στόχο: α) την αντιμετώπιση των διαταραχών συμπεριφοράς, β) την ανίχνευση και αντιμετώπιση του πόνου γ) την κινητοποίηση όσων ασθενών μπορούν να επιτελούν δραστηριότητες. Μη φαρμακευτικές παρεμβάσεις:
 - 2.1. Μουσικοθεραπεία
 - 2.2. Μασάζ
 - 2.3. Πολυαισθητηριακά ερεθίσματα
 - 2.4. Σωματική δραστηριότητα και παθητική φυσιοθεραπεία
 - 2.5. Φυσιοθεραπεία
3. Ενημέρωση (ψυχοεκπαίδευση) της οικογένειας
4. Συμβουλευτική και στήριξη της οικογένειας
5. Τακτική ιατρική παρακολούθηση, παροχή φαρμακευτικής αγωγής και ψυχολογικής στήριξης (ατομικές και ομαδικές ψυχοθεραπευτικές παρεμβάσεις)
6. Υποστήριξη σε προβλήματα ιατρικής φύσης, και παροχή υπηρεσιών προληπτικής ιατρικής,
7. Προγράμματα καταπολέμησης του στίγματος της ψυχικής νόσου και των κοινωνικών προκαταλήψεων κατά των ψυχικά πασχόντων,
8. Προγράμματα (και παροχή ευκαιριών) διαρκούς εκπαίδευσης του προσωπικού,
9. Συμβολή στην ανάπτυξη δεικτών και προτύπων, που διασφαλίζουν την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών
10. Συμμετοχή σε ερευνητικές δραστηριότητες,
11. Εξασφάλιση κοινωνικών και ασφαλιστικών δικαιωμάτων και προνομίων (έκδοση επιδομάτων, κάρτες μεταφοράς, δελτία κοινωνικού τουρισμού).

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ:

ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

Οι υποψήφιοι θα πρέπει να έχουν 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 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.

Οι άντρες υποψήφιοι να έχουν εκπληρώσει 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.

Η επιλογή των υποψηφίων, θα γίνει μετά την αξιολόγηση και τη βαθμολόγηση τυπικών και πρόσθετων κριτηρίων κατάταξης και τη διενέργεια προσωπικής συνέντευξης. Τα πρόσθετα προσόντα βαθμολογούνται, ωστόσο δεν είναι απαραίτητα για την υποβολή αίτησης.

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ

ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

1. Τίτλος Σπουδών
2. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος (όπου απαιτείται)
3. Γνώση χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου

ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

1. Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών (συναφής με το αντικείμενο εργασίας).
2. Εργασιακή εμπειρία σχετική με το αντικείμενο εργασίας
3. Χρόνος ανεργίας
4. Εντοπιότητα

ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

Κάθε ένα από τα κριτήρια συμμετέχει στην τελική επιλογή των υποψηφίων με ένα συντελεστή βαρύτητας.

Η συνολική βαθμολογία του υποψηφίου και ο τελικός βαθμός επιτυχίας (ΤΒΕ) ορίζεται από τον τύπο : $TBE = TPΠ * 0,70 + ΒΠΔ * 0,30$

Όπου :

ΤΠΠ είναι τα τυπικά και πρόσθετα προσόντα

ΒΠΔ ο βαθμός που συγκέντρωσε στην προφορική δοκιμασία αναγόμενος σε εκατοστιαία κλίμακα

0,70 : Συντελεστής Βαρύτητας Τυπικών και Πρόσθετων Προσόντων

0,30: Συντελεστής Βαρύτητας Προσωπικής Συνέντευξης

Ο τελικός βαθμός επιτυχίας είναι ένας αριθμός μικρότερος ή ίσος του 100.

Επισημαίνεται: Για τη θέση με κωδικό **A.9 ΓΕΝΙΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ ΔΕ/ΥΕ** η Γνώση χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου, δε συνιστά απαραίτητο τυπικό προσόν.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να καταθέτουν την αίτηση υποψηφιότητάς τους με τα δικαιολογητικά όπως αναλυτικά προσδιορίζονται παραπάνω, αυτοπροσώπως στα γραφεία του φορέα στη διεύθυνση Ιωάννου Δροσοπούλου 22, Αθήνα, Τ.Κ. 11257 ή ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή σε φάκελο Α4, με την ένδειξη εξωτερικά όπως στο Έντυπο 1 του Παραρτήματος Α. Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, η ημερομηνία παράδοσης στον ταχυμεταφορέα, ενέχει θέση αριθμού πρωτοκόλλου.

Η φόρμα της αίτησης συμμετοχής βρίσκεται στο Παράρτημα Α' (Έντυπο 2)

Η διαδικασία εκδήλωσης ενδιαφέροντος αρχίζει την **20/01/2020** και λήγει την **30/01/2020**. Οι ενδιαφερόμενοι/ες μπορούν να καταθέτουν αυτοπροσώπως αιτήσεις μέχρι και τη λήξη της διαδικασίας εκδήλωσης ενδιαφέροντος, ήτοι **30/01/2020 και ώρα 15.00** (καταληκτική ημερομηνία της παραλαβής από την Ψυχογηριατρική Εταιρεία «Ο Νέστωρ»).

Για περισσότερες πληροφορίες, οι ενδιαφερόμενοι, μπορούν να επικοινωνούν τις εργάσιμες ημέρες από 10.30- 14.30 στο τηλ.210-8235050.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ - ΕΝΣΤΑΣΕΙΣ

Προκειμένου να επιλεγεί το κατάλληλο προσωπικό για την επέκταση των υπηρεσιών της Ψυχογηριατρικής Εταιρείας «Ο Νέστωρ», μέσω της λειτουργίας της Δομής φιλοξενίας ασθενών με Alzheimer στο τελικό στάδιο της ασθένειας που θα υλοποιηθεί στο πλαίσιο του **ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ «Πελοπόννησος»** {άξονας προτεραιότητας: 2Α «Ανάπτυξη και αξιοποίηση ικανοτήτων ανθρώπινου δυναμικού- Ενεργός κοινωνική ενσωμάτωση» ΜΕ ΤΙΤΛΟ «Ανάπτυξη δράσεων/δομών παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας στην Περιφέρεια Πελοποννήσου», το οποίο συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (Ε.Κ.Τ) σύμφωνα α) με την υπ' αριθμ.πρωτ 1178/26.03.2019 Πρόσκληση του Περιφερειάρχη Πελοποννήσου (Κωδικός πρόσκλησης: ΠΕΛ66, Κωδ. Ολοκλ.Στρατ.Χωρ.Αναπτ.:Α/Α ΟΠΣ ΕΣΠΑ:3608, Έκδοση : 1/0, ΑΔΑ: ΩΞ187Λ1-Η5Ν) θεωρείται απαραίτητο να ακολουθηθεί μία ορισμένη μεθοδολογία επιλογής προσωπικού, σύμφωνα με το σύστημα διοικητικής διαχείρισης του φορέα.

- Συγκεντρώνονται οι αιτήσεις των υποψηφίων εντός του χρονικού διαστήματος και στον τόπο που ορίζεται στην προκήρυξη. Ακολουθεί ο έλεγχος των αιτήσεων που αφορά στην πληρότητα των δικαιολογητικών.
- Οι υποψήφιοι που θα συγκεντρώσουν την υψηλότερη βαθμολογία βάσει τυπικών και πρόσθετων προσόντων, θα κληθούν σε προσωπική συνέντευξη.
- Με το πέρας της ανωτέρω διαδικασίας και σύμφωνα με το Σύστημα Επιλογής Προσωπικού που τηρεί ο φορέας, θα καταρτιστεί ο πίνακας των επιτυχόντων, ο οποίος θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του φορέα (www.nstr.gr).
- Κάθε υποψήφιος που έχει έννομο συμφέρον, μπορεί να υποβάλλει ένσταση κατά των αποτελεσμάτων εντός τριών (3) εργάσιμων ημερών από την ανακοίνωσή τους. Εκπρόθεσμες ενστάσεις δεν λαμβάνονται καθόλου υπόψη. Αρμόδια επιτροπή για την εξέταση των ενστάσεων και για την εισήγηση αποδοχής ή απόρριψής τους στη διοίκηση της Ψυχογηριατρικής Εταιρείας «Ο Νέστωρ», είναι η Επιτροπή Ενστάσεων, η οποία ορίζεται με απόφαση της Διαχειρίστριας του φορέα, είναι τριμελής και σε αυτή συμμετέχουν :
 - Ο Νομικός Σύμβουλος/Εξωτερικός Συνεργάτης του Φορέα
 - Ένας κοινωνικός επιστήμονας (ψυχίατρος, ψυχολόγος, κοινωνιολόγος, κοινωνικός λειτουργός, νοσηλευτής, εκπαιδευτής κοινωνικών δεξιοτήτων ή οικονομολόγος με γνώσεις ή/ και εμπειρία στην αξιολόγηση ανθρώπινου δυναμικού)
 - Ένας διοικητικός υπάλληλος του φορέα με εμπειρία στην επιλογή προσωπικού

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Τα παρακάτω αναφερόμενα δικαιολογητικά πρέπει να υποβάλλονται όπως ακριβώς περιγράφεται στη συνέχεια. Οι αιτήσεις που θα έχουν παραλήψεις ως προς τις οδηγίες συμπλήρωσης, θα αποκλείονται από τις διαδικασίες επιλογής. **Τα δικαιολογητικά, συμπεριλαμβανομένου της Αίτησης Συμμετοχής (ΕΝΤΥΠΟ 2), πρέπει να είναι αριθμημένα σε κάθε φύλλο.**

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ
1. Αίτηση Συμμετοχής-Υπεύθυνη Δήλωση (ΕΝΤΥΠΟ 2)
2. Βιογραφικό Σημείωμα Υποψηφίου
3. Φωτοαντίγραφο αποδεικτικού τίτλου σπουδών
4. Φωτοαντίγραφο μεταπτυχιακού τίτλου (εφόσον υπάρχει).
5. Φωτοαντίγραφο Χορήγησης Τίτλου Ιατρικής Ειδικότητας – Ψυχιατρικής/Νευρολογίας (για τη θέση με ΚΩΔ.: Α1)
6. Εγγραφή στον Ιατρικό Σύλλογο (για τη θέση με ΚΩΔ.: Α1)
7. Φωτοαντίγραφο Άδειας άσκησης επαγγέλματος (όπου απαιτείται)
8. Αντίγραφο κάρτας ανεργίας (εφόσον υπάρχει)
9. Για τους άρρενες υποψήφιους : αντίγραφο απολυτήριου στρατού ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής
10. Αποδεικτικά επαγγελματικής εμπειρίας συναφή με το αντικείμενο εργασίας (εφόσον υπάρχουν)
Α. Όταν απαιτείται άδεια άσκησης επαγγέλματος: Για τους μισθωτούς του δημοσίου και ιδιωτικού τομέα: <ul style="list-style-type: none"> Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, στην οποία να αναγράφεται η χρονική διάρκεια της ασφάλισης μετά τη λήψη της άδειας ασκήσεως. Οι μισθωτοί του δημοσίου τομέα μπορούν, εναλλακτικά, αντί της βεβαίωσης του οικείου ασφαλιστικού φορέα να προσκομίσουν βεβαίωση του οικείου φορέα του δημοσίου τομέα, από την οποία να προκύπτει το είδος και η χρονική διάρκεια της εμπειρίας.
Β. Όταν δεν απαιτείται άδεια άσκησης επαγγέλματος: Για τους μισθωτούς του δημοσίου και ιδιωτικού τομέα: <ul style="list-style-type: none"> Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, από την οποία να προκύπτει η χρονική διάρκεια της ασφάλισης. Οι μισθωτοί του δημοσίου τομέα μπορούν, εναλλακτικά, αντί της βεβαίωσης του ασφαλιστικού φορέα, να προσκομίσουν βεβαίωση του οικείου φορέα του δημοσίου τομέα, από την οποία να προκύπτει το είδος και η χρονική διάρκεια της εμπειρίας.
Γ. Για τους ελεύθερους επαγγελματίες: <ul style="list-style-type: none"> Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, στην οποία να αναγράφεται η χρονική διάρκεια της ασφάλισης. Μία τουλάχιστον σχετική σύμβαση ή δελτία παροχής υπηρεσιών, που να καλύπτουν ενδεικτικώς τη χρονική διάρκεια της εμπειρίας.
Στην Αίτηση - Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου, πρέπει να δηλώνονται, επακριβώς, η χρονική διάρκεια και το είδος της εμπειρίας του καθώς και τα στοιχεία του εργοδότη, φυσικού προσώπου ή της επωνυμίας της επιχείρησης αν πρόκειται για νομικό πρόσωπο.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ
11. Αποδεικτικά Γνώσης/Χειρισμού Η/Υ
12. Βεβαίωση Μόνιμης Κατοικίας
13. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986, θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής, με την οποία να δηλώνεται ότι ο υποψήφιος: α) δεν έχει καταδικαστεί σε 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 γενετήσιας ελευθερίας ή έγκλημα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, β) δεν είναι υπόδικος και δεν έχει παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε, γ) δεν έχει, λόγω καταδίκης, στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή

Τα ανωτέρω δικαιολογητικά θα κατατεθούν σε ευκρινή φωτοαντίγραφα των πρωτοτύπων εγγράφων ή των ακριβών αντιγράφων τους (ν.4250/2014).

Γίνεται ρητή μνεία στο παρόν ότι όλες οι αιτήσεις, τα βιογραφικά σημειώματα και τα σχετικά έγγραφα που θα συνοδεύουν τις αιτήσεις, αποτελούν παραδοτέο της πράξης, θα διατηρηθούν στο αρχείο της Εταιρείας μας, θα αντιμετωπιστούν με πλήρη εμπιστευτικότητα και σύμφωνα με την πολιτική προστασίας Προσωπικών Δεδομένων της Ψυχογηριατρικής Εταιρείας «Ο Νέστωρ», συμμορφούμενη με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων EU 2016/679.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ : για την υποβολή των αιτήσεων πρέπει να τηρείται **απαρέγκλιτα η τάξη και η σειρά των οδηγιών και των υποδειγμάτων που περιλαμβάνονται στο παρόν αναλυτικό τεύχος της προκήρυξης. Σε διαφορετική περίπτωση ο φάκελος υποψηφιοτήτας θεωρείται άκυρος και επιστρέφεται χωρίς να αξιολογηθεί από την επιτροπή**

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄

(ΟΠΟΥ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟΣ ΧΩΡΟΣ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΣΤΕ ΣΕΛΙΔΕΣ ΑΝΑΦΕΡΟΜΕΝΟΙ ΠΑΝΤΑ ΣΤΟ ΚΩΔΙΚΟ ΤΗΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ)

Έντυπο 1: Θα εκτυπωθεί/συμπληρωθεί και επικολληθεί σε χαρτί Α4 υποχρεωτικά έξω από το φάκελο συμμετοχής. Τα στοιχεία της παραλαβής συμπληρώνονται από το Φορέα.

Έντυπο 2: Αίτηση συμμετοχής

ΕΝΤΥΠΟ 1:

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΣΤΗΝ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ ΜΕ ΚΩΔ. ΟΠΣ 5046489
ΤΗΣ ΨΥΧΟΓΗΡΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ «Ο Νέστωρ» ΣΤΟ Ν.ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ**

Όνοματεπώνυμο Υποψηφίου:

ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΑΙΤΗΣΗΣ

.....

Ημερομηνία:

.....

Αρ. Πρωτ.:

Ειδικότητα:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΕΝΤΥΠΟ 2

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΣΤΗΝ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ ΜΕ ΚΩΔ. ΟΠΣ 5046489
ΤΗΣ ΨΥΧΟΓΗΡΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ «Ο ΝΕΣΤΩΡ» ΣΤΟ Ν.ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ**

Φωτογραφία τύπου ταυτότητας

ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΑΙΤΗΣΗΣ

Ημερομηνία:

Αρ. Πρωτ.:

Σύνολο σελίδων:

1.ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ΟΝΟΜΑ :

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ :

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :

(οδός, αριθμός, ταχ. κώδικας, πόλη)

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

EMAIL:

Στρατιωτικές υποχρεώσεις : ΝΑΙ ΝΟΜΙΜΗ ΑΠΑΛΛΑΓΗ

ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΜΕ «Χ» ΤΗ ΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ

ΚΩΔ.	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	«Χ»
A.1	ΨΥΧΙΑΤΡΟΣ /ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ ΠΕ -ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	
A.2	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ΠΕ –ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	
A.3	ΨΥΧΟΛΟΓΟΣ ΠΕ-ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	
A.4	ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΣ ΤΕ- ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	
A.5	ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΣ ΤΕ-ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	
A.6	ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΣ ΤΕ-ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	
A.7	ΒΟΗΘΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ ΔΕ-ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	
A.8	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΤΕ/ΔΕ-ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	
A.9	ΓΕΝΙΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ ΔΕ/ΥΕ-ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟΥ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ

2.1. ΣΠΟΥΔΕΣ (παρακαλούμε σημειώστε τον ανώτερο τίτλο σπουδών που διαθέτετε)

Κωδ.	ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΒΑΘΜΟΣ
2.1.1.	ΑΕΙ/ΤΕΙ (προσδιορίστε ειδικότητα.....)	
2.1.2	Δευτεροβάθμια εκπαίδευση (προσδιορίστε ειδικότητα.....)	
2.1.3	Μεταπτυχιακός τίτλος (προσδιορίστε ειδικότητα.....)	
2.1.4	Άλλο (προσδιορίστε)	

3. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

3.1 ΣΥΝΑΦΗΣ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

1.ΘΕΣΗ:

ΦΟΡΕΑΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ:

ΠΕΡΙΟΔΟΣ: από..... έως

2.ΘΕΣΗ:

ΦΟΡΕΑΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ:

ΠΕΡΙΟΔΟΣ: από..... έως

3.ΘΕΣΗ:

ΦΟΡΕΑΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ:

ΠΕΡΙΟΔΟΣ: από..... έως

3.2 ΑΛΛΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

1.ΘΕΣΗ:

ΦΟΡΕΑΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ:

ΠΕΡΙΟΔΟΣ: από..... έως

2.ΘΕΣΗ:

ΦΟΡΕΑΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ:

ΠΕΡΙΟΔΟΣ: από..... έως

3.ΘΕΣΗ:

ΦΟΡΕΑΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ:

ΠΕΡΙΟΔΟΣ: από..... έως

4.ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ

ΑΠΟ..... ΕΩΣ.....

5. ΓΝΩΣΗ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ Η/Υ

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ:

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση μου, την οποία υποβάλλω αφού έλαβα γνώση του αναλυτικού τεύχους προκήρυξης και για την οποία δεσμεύομαι ότι όλα τα δηλωθέντα στοιχεία και συνημμένα δικαιολογητικά είναι ακριβή και αληθή. Αναγνωρίζω ότι η μετά από διασταύρωση απόδειξη μη εγκυρότητας ενός ή περισσοτέρων 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 το φορέα υλοποίησης.

Γίνεται ρητή μνεία στο παρόν ότι όλες οι αιτήσεις, τα βιογραφικά σημειώματα και τα σχετικά έγγραφα που θα συνοδεύουν τις αιτήσεις, αποτελούν παραδοτέο της πράξης θα διατηρηθούν στο αρχείο της Εταιρείας μας, θα αντιμετωπιστούν με πλήρη εμπιστευτικότητα και σύμφωνα με την πολιτική προστασίας Προσωπικών Δεδομένων της Ψυχογηριατρικής Εταιρείας «Ο Νέστωρ» συμμορφούμενη με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων EU 2016/679.

Συμφωνώ: ΝΑΙ ΟΧΙ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ & ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

- Αντικειμενικότητα συστήματος μοριοδότησης των παραγόντων - κριτηρίων (τα οποία και τεκμηριώνουν την κατάλληλη επιλογή προσωπικού ανά αντικείμενο θέσης εργασίας.
- Συνέντευξη (προφορική διαδικασία) περιλαμβάνει μια σειρά ερωτήσεων οι οποίες στόχο έχουν να αξιολογήσουν κυρίως την κρίση και την αντιληπτική ικανότητα, καθώς και την προσωπικότητα του υποψηφίου.

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΟ ΚΡΙΤΗΡΙΟ	ΒΑΡΥΤΗΤΑ ΣΤΟ ΣΥΝΟΛΟ	ΒΑΘΜΟΣ ΚΡΙΤΗΡΙΟΥ
1. ΤΠΠ (Τυπικά και πρόσθετα προσόντα)	0,70	1-100
Βαθμός τίτλου σπουδών		
Μεταπτυχιακή εκπαίδευση		
Εργασιακή εμπειρία		
Χρόνος ανεργίας		
Εντοπιότητα		
2. ΒΠΔ (Προφορική δοκιμασία)	0,30	

ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ
ΤΥΠΙΚΑ ΚΑΙ ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

	ΒΑΘΜΟΣ	ΜΟΡΙΑ	ΣΥΝΤΕΛΕΣΤΗΣ
1. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	Άριστα	10	2
	Πολύ καλά	8	
	Καλά	5	
2. ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗ	ΒΑΘΜΟΣ	ΜΟΡΙΑ	2
	Άριστα	10	
	Πολύ καλά	8	
3. ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ		ΜΟΡΙΑ	2
	Έως 1 έτος	1	
	Έως 3 έτη	3	
	Έως 5 έτη	6	
	Έως 10 έτη	8	
4.ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ	Πάνω από 10 έτη	10	2
		ΜΟΡΙΑ	
	Έως 1 έτος	5	1

	Έως 3 έτη	3	
	Πάνω από 3 έτη	2	
5. ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ		2,5	2

ΤΕΛΙΚΗ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ		
ΤΠΠ (βαθμός τυπικών και πρόσθετων προσόντων)	ΒΑΡΥΤΗΤΑ ΣΤΟ ΣΥΝΟΛΟ	ΒΑΘΜΟΣ ΚΡΙΤΗΡΙΟΥ
	0,70	
ΒΠΔ (βαθμός προφορικής δοκιμασίας)	ΒΑΡΥΤΗΤΑ ΣΤΟ ΣΥΝΟΛΟ	ΒΑΘΜΟΣ ΚΡΙΤΗΡΙΟΥ
	0,30	
ΣΥΝΟΛΟ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ		

ΙΣΟΒΑΘΜΙΑ :

Μεταξύ ισοβαθμούντων υποψηφίων προηγείται ο υποψήφιος που έχει περισσότερες μονάδες στο πρώτο κριτήριο (τίτλος σπουδών) και αν αυτές συμπίπτουν στο δεύτερο κριτήριο και ούτω καθεξής. Αν εξαντληθούν όλα τα κριτήρια χωρίς να καταστεί δυνατός ο καθορισμός της σειράς μεταξύ των ισοβαθμούντων, προηγείται αυτός που έχει τον αρχαιότερο τίτλο σπουδών με βάση το έτος απόκτησής του και αν αυτός συμπίπτει προηγείται ο μεγαλύτερος στην ηλικία με βάση την ημερομηνία γέννησής του.