

Μαρούσι, 16/02/2017
Αρ. Πρωτ.: 573

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος στο πλαίσιο υλοποίησης της δράσης με τίτλο «Ολοκληρωμένη επείγουσα παρέμβαση υγείας για την προσφυγική κρίση - RHILOS» της Έκτακτης Βοήθειας του Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης (AMIF) της Γενικής Διεύθυνσης Μετανάστευσης & Εσωτερικών Υποθέσεων (DGHOME) της Ευρωπαϊκής Επιτροπής.

Το ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.), Ν.Π.Ι.Δ. εποπτευόμενο από τον Υπουργό Υγείας και επιχορηγούμενο από το Υπουργείο Υγείας, που εδρεύει στην Αθήνα, οδός Αβέρωφ αρ.10, στεγάζεται στο Μαρούσι (Αγράφων 3-5), ιδρύθηκε με το αρ. 26 του Ν.2071/1992 (ΦΕΚ 123 Α'/15-7-1992) και λειτουργεί σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Π.Δ. 358/1992 (ΦΕΚ 179 Α'/24-11-1992), τον κατ' εξουσιοδότηση αυτού εκδοθέντα Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας (Υ1/οικ. 5028/2001 - ΦΕΚ 831 Β'/29-6-2001) και τα οριζόμενα στον Ν. 3370/2005 (ΦΕΚ 176 Α'/11-7-2005), εκπροσωπείται δε εν προκειμένω νόμιμα από τον Πρόεδρο του Δ.Σ., αναπληρωτή Καθηγητή Χειρουργικής κ. Θεόφιλο Ρόζενμπεργκ,

Έχοντας υπόψη:

1. Τις κάτωθι διατάξεις όπως αυτές έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν:

- 1.1 Το Ν. 2071/1992 (άρθρο 26), [ΦΕΚ Α' 123/15.7.1992], «Σύσταση του Κέντρου Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων (Κ.Ε.Ε.Λ.), ως Ν.Π.Ι.Δ. εποπτευόμενο από τον Υπουργό Υγείας».
- 1.2 Το Π.Δ. 358/1992 [ΦΕΚ Α' 179/24.11.1992], «Οργάνωση, Λειτουργία, Αρμοδιότητες Κέντρου Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων (Κ.Ε.Ε.Λ.)».

- 1.3 Την Υ1/οικ. 5028/2001, [ΦΕΚ Β΄ 831/29.6.2001], «Εσωτερικός Κανονισμός Λειτουργίας του Κ.Ε.Ε.Λ.».
- 1.4 Το Ν. 3370/2005, (άρθρο 20), [ΦΕΚ Α΄ 176/11.7.2005], «Οργάνωση και Λειτουργία των υπηρεσιών δημόσιας Υγείας και λοιπές διατάξεις», μετονομασία του Κ.Ε.Ε.Λ. σε ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. και λοιπές ρυθμίσεις.
- 1.5 Τις υπ. αριθμ. Α2β/Γ.Π.οικ: 31641 4/05/2016 & Α2β/Γ.Π.οικ 31933 5/05/2016 Υπουργικές αποφάσεις με περιεχόμενο τον διορισμό μελών στο Δ.Σ. του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ..
- 1.6 Το Ν. 4270/2014 [ΦΕΚ Α΄ 143/28.6.2014], «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας (ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ – δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις)», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, στον οποίο το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. υπήχθη με τον Ν. 4366/2016 (άρθρο 1 παρ. 1) [ΦΕΚ Α΄ 18/15.2.2016], «Κύρωση: α) της από 24.12.2015 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου «Ρύθμιση κατεπειγόντων θεμάτων των Υπουργείων Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, Περιβάλλοντος και Ενέργειας, Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής, Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων, Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Υγείας, Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων και Οικονομικών» (Α΄ 182) και β) της από 30.12.2015 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, «Ρύθμιση κατεπειγόντων θεμάτων των Υπουργείων Οικονομικών, Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων, Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, Περιβάλλοντος και Ενέργειας, Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής, Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Εθνικής Άμυνας, Υγείας και Οικονομίας, Ανάπτυξης και Τουρισμού και της ΕΡΤ Α.Ε. (Α΄ 184) και άλλες διατάξεις».
- 1.7 Το Ν. 3871/2010 (άρθρο 21) [ΦΕΚ Α΄ 141/17.8.2010] «Δημοσιονομική Διαχείριση και Ευθύνη», και το Π.Δ. 80/2016 [ΦΕΚ Α΄145/5.8.2016] «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες».
- 1.8 Το Ν. 3861/2010 [ΦΕΚ Α΄ 112/13.7.2010] «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών Οργάνων στο Διαδίκτυο “Πρόγραμμα Διαύγεια” και άλλες διατάξεις».
- 1.9 Το Ν. 2690/1999 «Κύρωση του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 45 Α΄/1999) όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.



- 1.10 Το Ν. 4250/2014 [ΦΕΚ Α΄ 74/26.3.2014] «Διοικητικές Απλουστεύσεις κ.λ.π.».
- 1.11 Το Ν. 3527/2007 (§ 23^α) άρθρου 3 Κεφ. Β΄) [ΦΕΚ Α΄ 25/9-02-2007] «Κύρωση συμβάσεων υπέρ των νομικών προσώπων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις».
- 1.12 Το Ν.4024/2011 [ΦΕΚ Α΄ 226/27.10.2011] «Συνταξιοδοτικές ρυθμίσεις, ενιαίο μισθολόγιο – βαθμολόγιο, εργασιακή εφεδρεία και άλλες διατάξεις εφαρμογής του μεσοπρόθεσμου πλαισίου δημοσιονομικής στρατηγικής 2012-2015.
- 1.13 Το Ν. 4354/2015 [ΦΕΚ Α΄ 176/16.12.2015] «Διαχείριση των μη εξυπηρετούμενων δανείων, μισθολογικές ρυθμίσεις και άλλες επείγουσες διατάξεις εφαρμογής της συμφωνίας δημοσιονομικών στόχων και διαρθρωτικών μεταρρυθμίσεων».
- 1.14 Το Ν. 4110/2013 (άρθρο 23 § 2) [ΦΕΚ Α΄ 17/23.1.2013] και τις τροποποιήσεις που αυτός επέφερε στον ΚΦΑΣ.
- 1.15 Το Ν. 2859/2000 [ΦΕΚ 248 Α΄/7.11.2000] «Κύρωση Κώδικα Φόρου Προστιθέμενης Αξίας».
- 1.16 Το Ν. 4172/2013 [ΦΕΚ Α΄ 167/23.7.2013], «Φορολογία εισοδήματος, επείγοντα μέτρα εφαρμογής του ν. 4046/2012, του ν. 4093/2012 και του ν. 4127/2013 και άλλες διατάξεις».
- 1.17 Το άρθρο 4 παρ. 1 περ. κζ΄ (όπως προστέθηκε με την παρ. 4 του άρθρου 30 του Ν. 4314/2014, ΦΕΚ Α΄ 265/23.12.2014, όπως αυτή αντικαταστάθηκε με το άρθρο 14 παρ. 5 του Ν. 4403/2016, ΦΕΚ Α΄ 125/7.7.2016) της ΠΥΣ 33/2006 [ΦΕΚ 280 Α΄/28.12.2006], «Αναστολή Διορισμών και Προσλήψεων στο Δημόσιο Τομέα», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, σύμφωνα με το οποίο για την σύναψη συμβάσεων μίσθωσης έργου ιδιωτικού δικαίου στο πλαίσιο συγχρηματοδοτούμενων πράξεων δεν απαιτείται έγκριση από την Επιτροπή του άρθρου 2 της ΠΥΣ 33/2006.
- 1.18 Το άρθρο 6 παρ. 8 του Ν. 2527/1997 [ΦΕΚ Α΄206/8.10.1997] «Τροπ. Ν. 2190/94 - Συμβάσεις έργου άρθ. 6 - ΑΣΕΠ - ΕΣΔΔ - προσλήψεις - Νέοι δήμοι κλπ.», όπως συμπληρώθηκε με το άρθρο 30 παρ. 3 του Ν. 4314/2014 [ΦΕΚ Α΄ 265/23.12.2014] «Αναπτυξιακές παρεμβάσεις-Ενσωμάτωση οδηγίας 2012/17 - τροποπ. ν. 3419/2005», σύμφωνα με το οποίο *«εξαίρονται από τις διατάξεις του παρόντος οι συμβάσεις μίσθωσης έργου που συγχρηματοδοτούνται στο πλαίσιο επιχειρησιακών*



προγραμμάτων του ΕΣΠΑ ή στο πλαίσιο άλλων ενωσιακών ή διεθνών προγραμμάτων».

- 1.19 Διατάξεις, προεδρικά διατάγματα, αποφάσεις, και εγκύκλιοι που έχουν εκδοθεί κατ' εφαρμογή ή κατ' εξουσιοδότηση των παραπάνω νόμων έστω και αν ρητώς δεν αναφέρονται στην παρούσα.

2. Τις κάτωθι αποφάσεις:

- 2.1 Το υπ' αριθμ. 246/6-6-2016 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με το οποίο αναθέτει στο ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. την διαχείριση και την υλοποίηση του έργου.
- 2.2 Τις αποφάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου του ΚΕΕΛΠΝΟ που ελήφθησαν κατά τις 13η Συνεδρίαση/06-06-2016 και 19η Συνεδρίαση-22-07-2016 σχετικά με την απόφαση των Μελών για τη συμμετοχή του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. στο χρηματοδοτούμενο πρόγραμμα του Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης (AMIF) της Γενικής Διεύθυνσης Μετανάστευσης & Εσωτερικών Υποθέσεων της Ευρωπαϊκής Επιτροπής.
- 2.3 Το υπ' αριθμ. 12720//26-7-2016 έγγραφο της Γενικής Διεύθυνσης Μετανάστευσης & Εσωτερικών Υποθέσεων της Ευρωπαϊκής Επιτροπής σχετικά με την έγκριση του κατατεθειμένου προγράμματος με τίτλο «Ολοκληρωμένη επείγουσα παρέμβαση υγείας για την προσφυγική κρίση»
- 2.4 Την απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ που ελήφθη κατά την 20η/28-07-2016 Συνεδρίαση σχετικά με την έγκριση του Προγράμματος με τίτλο «Ολοκληρωμένη επείγουσα παρέμβαση υγείας για την προσφυγική κρίση».
- 2.5 Την απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. που ελήφθη κατά την 1η/05-01-2017 Συνεδρίαση σχετικά με την απόφαση των Μελών για την επαναπροκήρυξη των άγονων θέσεων εργασίας κατόπιν των προσκλήσεων ενδιαφέροντος για τα υποέργα 2 και 3 του προγράμματος
- 2.6 Την υπ' αριθμ. Ω16Ν469ΗΜΛ-Υ3Θ απόφαση ανάληψης δέσμευσης για δαπάνες προσωπικού.

3. Το κατεπείγον για λόγους προστασίας της Δημόσιας Υγείας και γενικότερα εθνικού συμφέροντος.

Καλεί τους ενδιαφερόμενους να συνάψουν συμβάσεις έργου, σύμφωνα με τις παρακάτω ειδικότητες για τις **δομές φιλοξενίας προσφύγων ανά Υγειονομική Περιφέρεια και Νομό, καθώς και στην Κεντρική Υπηρεσία των κάτωθι Υ.ΠΕ.:**

1^η Υγειονομική Περιφέρεια Αττικής – ΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ (ΚΕΝΤΡΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ ΚΑΙ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗ ΑΤΤΙΚΗ)

- 2 Ιατρούς, ειδικότητας Γενικής Ιατρικής και εν ελλείψει αυτής Παθολογίας εν ελλείψει αυτών Παιδιατρικής (ΚΩΔ. Γ2)



- 2 οδοντιάτρους (ΚΩΔ. Γ10)
- 4 Μαίες, ΤΕ Μαιευτικής (ΚΩΔ. Γ6)
- 1 Διαπολιτισμικός Μεσολαβητής (ΚΩΔ. Γ7)

3^η Υγειονομική Περιφέρεια Πειραιώς και Αιγαίου – ΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ (ΠΕΙΡΑΙΑΣ ΚΑΙ ΔΥΤΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ)

- 1 Επιδημιολόγος Πεδίου (ΚΩΔ. Β1)
- 3 Ιατρούς, ειδικότητας Γενικής Ιατρικής εν ελλείψει αυτής Παθολογίας εν ελλείψει αυτών Παιδιατρικής (ΚΩΔ. Γ2)
- 2 Διαπολιτισμικούς Μεσολαβητές (ΚΩΔ. Γ7)
- 1 Συντονιστές Πεδίου (ΚΩΔ. Γ8)

3^η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας (Δυτική ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ, Ν. ΠΙΕΡΙΑΣ, Ν. ΠΕΛΛΑΣ, Ν. ΗΜΑΘΙΑΣ)

- 1 Επιδημιολόγος Πεδίου (ΚΩΔ. Β1)
- 1 Ιατρός, ειδικότητας Γενικής Ιατρικής και εν ελλείψει αυτής Παθολογίας και εν ελλείψει αυτών Παιδιατρικής (ΚΩΔ. Β2)
- 11 Ιατρούς, ειδικότητας Γενικής Ιατρικής εν ελλείψει αυτής Παθολογίας εν ελλείψει αυτών Παιδιατρικής (ΚΩΔ. Γ2)
- 2 Οδοντιάτρους (ΚΩΔ. Γ10)
- 6 Μαίες, ΤΕ Μαιευτικής (ΚΩΔ. Γ6)
- 9 Διαπολιτισμικούς Μεσολαβητές (ΚΩΔ. Γ7)
- 3 Συντονιστές Πεδίου (ΚΩΔ. Γ8)

4^η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας – Θράκης (Ανατολική ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ, Ν. ΚΙΛΚΙΣ, Ν. ΚΑΒΑΛΑΣ, Ν. ΔΡΑΜΑΣ)

- 1 Επιδημιολόγος Πεδίου (ΚΩΔ. Β1)
- 1 Επισκέπτης Υγείας, ΤΕ επισκεπτών υγείας (ΚΩΔ. Β3)
- 8 Ιατρούς, ειδικότητας Γενικής Ιατρικής εν ελλείψει αυτής Παθολογίας εν ελλείψει αυτών Παιδιατρικής (ΚΩΔ. Γ2)
- 8 Μαίες, ΤΕ Μαιευτικής (ΚΩΔ. Γ6)
- 7 Διαπολιτισμικούς Μεσολαβητές (ΚΩΔ. Γ7)
- 2 Συντονιστές Πεδίου (ΚΩΔ. Γ8)



5η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας (Ν. ΕΥΒΟΙΑΣ, Ν. ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ, Ν. ΛΑΡΙΣΑΣ, Ν. ΒΟΙΩΤΙΑΣ)

- 6 Ιατρούς, ειδικότητας Γενικής Ιατρικής εν ελλείψει αυτής Παθολογίας εν ελλείψει αυτών Παιδιατρικής (ΚΩΔ. Γ2)
- 4 Μαιές, ΤΕ Μαιευτικής (ΚΩΔ. Γ6)
- 3 Διαπολιτισμικούς Μεσολαβητές (ΚΩΔ. Γ7)
- 2 Συντονιστές Πεδίου (ΚΩΔ. Γ8)

6^η Υγειονομική Περιφέρεια Πελοποννήσου Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας (Ν. ΑΧΑΪΑΣ, Ν. ΠΡΕΒΕΖΑΣ & Ν. ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ)

- 1 Ιατρός, όλων των ειδικοτήτων (ΚΩΔ. Β2) – Ν. Αχαΐας
- 5 Ιατρούς, ειδικότητας Γενικής Ιατρικής εν ελλείψει αυτής Παθολογίας εν ελλείψει αυτών Παιδιατρικής (ΚΩΔ. Γ2)
- 2 Μαιές, ΤΕ Μαιευτικής (ΚΩΔ. Γ6)
- 3 Διαπολιτισμικούς Μεσολαβητές (ΚΩΔ. Γ7)
- 1 Συντονιστές Πεδίου (ΚΩΔ. Γ8)

Επισημαίνεται ότι για την Κωδικό Θέσης Γ2 η πλήρωση των κενών θέσεων ιατρών θα πραγματοποιηθεί από ιατρούς άνευ ειδικότητας εν ελλείψει των προαναφερόμενων ειδικοτήτων.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΑΝΑ ΚΩΔ. ΘΕΣΗΣ

ΚΩΔ. ΘΕΣΗΣ Β1

- Πτυχίο ΑΕΙ/ΤΕΙ Επαγγελματών Υγείας ημεδαπής ή αναγνωρισμένο πτυχίο αλλοδαπής
- Μεταπτυχιακός ή Διδακτορικός Τίτλος σπουδών στον τομέα της Δημόσιας Υγείας ή Επιδημιολογίας
- Καλή γνώση τουλάχιστον μιας ξένης γλώσσας
- Καλή γνώση και ικανότητα χειρισμού Η/Υ.
- Εργασιακή εμπειρία σε συναφές αντικείμενο
- Θα προτιμηθούν υποψήφιοι/υποψήφιοι που θα προσκομίσουν και πιστοποιητικά επιμόρφωσης από διεθνώς αναγνωρισμένους φορείς στο συναφές αντικείμενο



ΚΩΔ. ΘΕΣΗΣ Β2

- Πτυχίο Ιατρικής Σχολής ημεδαπής ή αναγνωρισμένο πτυχίο αλλοδαπής
- Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
- Βεβαίωση τίτλου ειδικότητας.
- Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου
- Καλή γνώση τουλάχιστον μιας ξένης γλώσσας

ΚΩΔ. ΘΕΣΗΣ Β3

- Πτυχίο ΤΕΙ Επισκεπτών Υγείας
- Άδεια άσκησης επαγγέλματος.
- Καλή γνώση τουλάχιστον μιας ξένης γλώσσας

ΚΩΔ. ΘΕΣΗΣ Γ2

- Πτυχίο Ιατρικής Σχολής ημεδαπής ή αναγνωρισμένο πτυχίο αλλοδαπής
- Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
- Βεβαίωση τίτλου ειδικότητας.
- Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου

ΚΩΔ. ΘΕΣΗΣ Γ6

- Πτυχίο ΤΕΙ Μαιευτικής ημεδαπής ή αναγνωρισμένο πτυχίο αλλοδαπής
- Άδεια άσκησης επαγγέλματος.

ΚΩΔ. ΘΕΣΗΣ Γ7

- Αποδεικτικά γνώσης ξένων γλωσσών – Αραβικά, Φαρσί ή Ουρντού ή και καταγωγή
- Γνώση της ελληνικής και εν ελλείψει αυτής της αγγλικής γλώσσας
- Άδεια εργασίας στην ημεδαπή

ΚΩΔ. ΘΕΣΗΣ Γ8

- Πτυχίο ΑΕΙ/ΤΕΙ Σχολής Επαγγελματιών Υγείας ημεδαπής ή αναγνωρισμένο πτυχίο αλλοδαπής
- Μεταπτυχιακός Τίτλος στον τομέα της ή Δημόσιας Υγείας
- Καλή γνώση αγγλικής γλώσσας
- Τουλάχιστον 2ετή εργασιακή εμπειρία στον τομέα Δημόσιας Υγείας ή της ή της Διαχείρισης Κρίσεων στον χώρο της Υγείας

ΚΩΔ. ΘΕΣΗΣ Γ10



- Πτυχίο Οδοντιατρικής Σχολής ημεδαπής ή αναγνωρισμένο πτυχίο αλλοδαπής
- Άδεια άσκησης οδοντιατρικού επαγγέλματος.
- Βεβαίωση του οικείου οδοντιατρικού Συλλόγου

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να υποβάλουν τα παρακάτω δικαιολογητικά

- 1. Αίτηση – δήλωση σε ειδικό έντυπο (Παράρτημα Ι).** Η αίτηση - δήλωση συμπληρώνεται με ακρίβεια και σε όλα τα στοιχεία που περιλαμβάνει. Αιτήσεις σε άλλο έντυπο ή αιτήσεις στις οποίες δεν έχουν συμπληρωθεί όλα τα απαιτούμενα στοιχεία, δεν γίνονται δεκτές. Σημειώνεται ότι η επιλογή προτίμησης Α' και Β' είναι καθοριστική για την τελική επιλογή των υποψηφίων και θα τηρηθεί αυστηρά η σειρά προτίμησης στην δήλωση. Ο/η υποψήφιος/α που δεν θα συμπληρώσει τα μόρια για καμία από τις δυο επιλογές προτίμησης θεωρείται αποτυχών/ουσα .
- 2. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1589/1986** όπως αυτή επισυνάπτεται της προκήρυξης (Παράρτημα ΙΙ) για την μη καταδίκη, παραπομπή, στερητική δικαστική συμπαράσταση κτλ του/της υποψηφίου/ιας.
- 3. Φωτοαντίγραφο πτυχίου.** Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης. Σε περίπτωση πτυχίων από χώρες εκτός της Ευρωπαϊκής Ένωσης, απαιτείται φωτοαντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου, φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ. Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητως να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις. Στα απλά φωτοαντίγραφα των ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό, όπου αυτή απαιτείται.
- 4. Αντίγραφο Μεταπτυχιακού ή Διδακτορικού τίτλου σπουδών (συναφούς αντικειμένου, εάν απαιτείται).** Σε περίπτωση Μεταπτυχιακού ή Διδακτορικού τίτλου σπουδών πανεπιστημίου κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης. Σε περίπτωση Μεταπτυχιακού ή Διδακτορικού τίτλου σπουδών από χώρες εκτός της Ευρωπαϊκής Ένωσης, απαιτείται φωτοαντίγραφο του ξενόγλωσσου Μεταπτυχιακού ή Διδακτορικού τίτλου σπουδών , φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ. Όλα τα ξενόγλωσσα Μεταπτυχιακού ή Διδακτορικού τίτλου σπουδών θα πρέπει απαραίτητως να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις. Στα απλά φωτοαντίγραφα των ξενόγλωσσων Μεταπτυχιακού ή Διδακτορικού τίτλου σπουδών θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό, όπου αυτή απαιτείται.



"Co-funded by Asylum, Migration and Integration Fund of the European Union"



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



5. **Φωτοαντίγραφο απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος (για τους υποψήφιους ιατρούς)**
6. **Φωτοαντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας (για τους υποψήφιους Ιατρούς).**
7. **Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου** στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησής της **(για τους υποψήφιους ιατρούς).**
8. **Φωτοαντίγραφο Άδειας ασκήσεως επαγγέλματος (όπου απαιτείται).**
9. **Φωτοαντίγραφο Βεβαίωσης ιδιότητας μέλους της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος (για τους νοσηλευτές ΠΕ και ΤΕ κατηγορίας)**
10. **Εγγραφή στον Επαγγελματικό Σύλλογο (όπου απαιτείται)**
11. **Αντίγραφο πιστοποιητικού γλωσσομάθειας (όπου απαιτείται)**
12. **Βεβαίωση προϋπηρεσίας** του εργοδότη ή του αντίστοιχου ασφαλιστικού φορέα (ιδιωτικού ή δημοσίου τομέα) σε συναφές αντικείμενο ανά Κωδικό, **μόνο για τους υποψηφίους της θέσης Γ8.**
13. **Πιστοποιητικό γέννησης ή φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου** όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή **φωτοαντίγραφο του Δικαιώματος Άδειας Εργασίας** στην Ελλάδα .
14. **Πιστοποιητικό εκπλήρωσης στρατιωτικών υποχρεώσεων** ή νόμιμης απαλλαγής από αυτές, προκειμένου περί ανδρών
15. **Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης** του οικείου δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ για τους έχοντες την πολυτεκνική ιδιότητα (από 3 τέκνα και πάνω) ή τα τέκνα πολυτέκνων (οικογένεια με 3 τέκνα και άνω).
16. **Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης** του οικείου δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ για τους πολυτέκνους ή τα τέκνα πολύτεκνων καθώς και πιστοποιητικό της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδος (ΑΣΠΕ).
17. **Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης ή/και δικαστική απόφαση** από την οποία να προκύπτει η άσκηση της γονικής μέριμνας των τέκνων, για την απόδειξη της πλήρωσης του κριτηρίου της μονογονεϊκής οικογένειας.
18. **Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας από τον οικείο δήμο πρόσφατης έκδοσης**, όχι παλαιότερης των 2 μηνών από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων για το κριτήριο της εντοπιότητας για τους μόνιμους κατοίκους των νομών Έβρου, Ροδόπης, Ξάνθης, Καβάλας, Δράμας, Πέλλας, Πιερίας, Καστοριάς, Ημαθίας, Λέσβου, Χίου, Σάμου, Λήμνου, Δωδεκανήσων και Ιονίων Νήσων.
19. **Βεβαίωση ΟΑΕΔ** για την πιστοποίηση του χρόνου ανεργίας, εφόσον ο υποψήφιος είναι άνεργος κατά την υποβολή της αίτησης.



"Co-funded by Asylum, Migration and Integration Fund of the European Union"



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

Η αξιολόγηση των αιτήσεων θα γίνει από την Επιτροπή Αξιολόγησης, η οποία ορίζεται από το Δ.Σ. του ΚΕΕΛΠΝΟ. Η Επιτροπή θα αξιολογήσει τους υποψηφίους μόνο ως προς τα απαιτούμενα προσόντα, σύμφωνα με τον προσαρτημένο πίνακα βαθμολόγησης κριτηρίων (Παράρτημα ΙΙΙ) της παρούσας πρόσκλησης, και θα καταρτίσει σχετικούς αναλυτικούς πίνακες επιτυχόντων και αποτυχόντων, οι οποίοι θα δημοσιοποιηθούν με ανάρτησή τους στην ιστοσελίδα του ΚΕΕΛΠΝΟ.

Σε περίπτωση ισοβαθμίας δύο ή περισσότερων υποψηφίων, κριτήριο επιλογής αποτελεί ο βαθμός απολυτηρίου του βασικού τίτλου σπουδών και στη συνέχεια η ημερομηνία απόκτησής του με προτεραιότητα στην παλιότερη ημερομηνία. Στη κατηγορία ισοβαθμίας δύο ή περισσότερων διαπολιτισμικών μεσολαβητών, επιλέγεται ο υποψήφιος που είναι κάτοχος τίτλου σπουδών ανώτατου εκπαιδευτικού ιδρύματος της ημεδαπής ή αλλοδαπής, στη συνέχεια ο κάτοχος τίτλου σπουδών ανώτερου εκπαιδευτικού ιδρύματος της ημεδαπής ή αλλοδαπής, και τέλος ο κάτοχος διπλώματος υποχρεωτικής εκπαίδευσης της ημεδαπής ή αλλοδαπής, εν απουσία όλων των παραπάνω θα πραγματοποιηθεί δημόσια κλήρωση.

Κατά των παραπάνω πινάκων, οι έχοντες έννομο συμφέρον, μπορούν να ασκήσουν γραπτή ένσταση μέσα σε προθεσμία τριών (3) εργάσιμων ημερών από την επομένη κατά τα προηγούμενα δημοσιοποίησή τους. Οι ενστάσεις εξετάζονται από την αρμόδια Επιτροπή Ενστάσεων που ορίζεται από το Δ.Σ. του ΚΕΕΛΠΝΟ.

Η διαδικασία της αξιολόγησης θα ολοκληρωθεί με ανάρτηση, στην ιστοσελίδα του ΚΕΕΛΠΝΟ, τελικού πίνακα επιτυχόντων, μετά και την έκδοση των αποφάσεων επί των ενστάσεων. Όσοι επιλεγούν θα ειδοποιηθούν και ατομικά.

Επισημαίνεται ότι υποψήφιοι, οι οποίοι δεν διαθέτουν τα ελάχιστα απαιτούμενα προσόντα, θα αποκλείονται αυτομάτως από την περαιτέρω διαδικασία αξιολόγησης.

ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΚΑΙ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

Οι συμβαλλόμενοι θα απασχοληθούν στο πρόγραμμα με σύμβαση έργου έως και τις 19 Αυγούστου 2017 με άμεση έναρξη. Το μέσο μηνιαίο μισθολογικό κόστος



(συμπεριλαμβανομένων όλων των προβλεπόμενων κρατήσεων – εισφορών), κάθε ενδιαφερόμενου διαμορφώνεται σύμφωνα με τις αμοιβές των αντίστοιχων ειδικοτήτων, σύμφωνα με το Ενιαίο Μισθολόγιο.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν την αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος (σε κλειστό φάκελο) είτε αυτοπροσώπως είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή στη Γραμματεία του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. Αγράφων 3-5, Μαρούσι, Τ.Κ 15123. Στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς, το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων. Σημειώνεται ότι οι ενδιαφερόμενοι, που θέλουν να υποβάλλουν αίτηση για παραπάνω από μία θέση, υποχρεούνται να καταθέσουν από μία αίτηση για κάθε θέση στον ίδιο φάκελο.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΗΣ ΣΗΜΑΝΣΗΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Α Ι Τ Η Σ Η

Κέντρο Ελέγχου Και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.)
Αγράφων 3-5, 15123, Μαρούσι

Για την:

Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με αριθμ. πρωτ./..... στο πλαίσιο υλοποίησης του Προγράμματος με τίτλο «Ολοκληρωμένη επείγουσα παρέμβαση υγείας για την προσφυγική κρίση».

Στοιχεία αποστολέα:

Κωδικός Θέσης:

Τοποθεσία επιλογής:

**Ν Α Μ Η Ν Α Ν Ο Ι Χ Θ Ε Ι Α Π Ο Τ Η Ν Τ Α Χ Υ Δ Ρ Ο Μ Ι Κ Η Υ Π Η Ρ Ε Σ Ι Α ή
Τ Η Γ Ρ Α Μ Μ Α Τ Ε Ι Α**

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι δέκα (10) ημέρες και αρχίζει από την ημέρα της δημοσίευσης της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος στην ιστοσελίδα του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.



μέχρι τις **25/02/17** και ώρα **15:00**. Συμπληρωματικές ή/και διευκρινιστικές πληροφορίες για τα δικαιολογητικά, υποχρεώσεις κλπ., παρέχονται από το Γραφείο Διαχείρισης Ευρωπαϊκών Προγραμμάτων του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ, στο τηλέφωνο 210 52 12 890, κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες 09:00-14:00.

Με την υποβολή των προτάσεων εκδήλωσης ενδιαφέροντος 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 αρχής να διακοπεί, αναβληθεί ή επαναληφθεί με τα ίδια ή και άλλο περιεχόμενο χωρίς να μπορεί να υπάρξει οιαδήποτε αξίωση των ενδιαφερομένων έναντι της αναθέτουσας αρχής.

Ο Πρόεδρος Δ.Σ. του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.

Θεόφιλος Ρόζενμπεργκ

Αναπληρωτής Καθηγητής Χειρουργικής



"Co-funded by Asylum, Migration and Integration Fund
of the European Union"



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΚΕΝΤΡΟ ΕΡΕΥΝΩΝ &
ΠΡΟΜΩΜΕΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.)
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ – ΠΡΟΤΑΣΗΣ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΠΡΟΤΑΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΩΔΙΚΟ ΘΕΣΗΣ

..... **ΣΤΗΝ ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ:**

Α΄ ΕΠΙΛΟΓΗ

Β΄ ΕΠΙΛΟΓΗ

Επώνυμο :

Όνομα :

Όνομα πατρός :

Αριθμός τηλεφώνου οικίας ή κινητού:

E-mail :

Ημερομηνία γέννησης :

Υπηκοότητα :

Στρατιωτική θητεία (για τους άνδρες): Απαλλαγή

Εκπληρωμένη από : /.... /.....
έως : /.... /.....

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- A) διαθέτω όλα τα δικαιολογητικά που αποδεικνύουν όσα αναφέρω στην παρούσα (σε πρωτότυπα ή επίσημα αντίγραφα)
- B) για την ανάληψη του έργου και την είσπραξη της συμφωνηθείσας αμοιβής δεν συντρέχει κανένα κώλυμα στο πρόσωπό μου και σε αντίθετη περίπτωση, θα φροντίσω για την άρση κάθε κωλύματος για το σκοπό αυτό, εφόσον η παρούσα πρότασή μου γίνει δεκτή.

Ημερομηνία:/..../2017

Ονοματεπώνυμο

Υπογραφή

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (να καταγραφούν τα επισυναπτόμενα στην αίτηση δικαιολογητικά)

