



ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ & ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.)

Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος στο πλαίσιο υλοποίησης του προγράμματος «Tobacco cessation guidelines for high risk groups (TOB-G)», το οποίο συγχρηματοδοτείται από το 3^ο Πρόγραμμα για την Υγεία 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 Την υπ' αριθμ. Α2β/Γ.Π. οικ. : 18.864/13.3.2017 Υπουργική απόφαση 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. 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».
- 1.8 Το Ν. 2690/ 1999 [ΦΕΚ Α' 45/1999], «Κύρωση του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας και άλλες διατάξεις», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
- 1.9 Το Ν. 4250/2014 [ΦΕΚ Α' 74/26.3.2014] «Διοικητικές Απλουστεύσεις κ.λ.π.».
- 1.10 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».
- 1.11 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».
- 1.12 Το Ν. 4110/2013 άρθρο 23 § 2 [ΦΕΚ Α' 17/23.1.2013] και τις τροποποιήσεις που αυτός επέφερε στον ΚΦΑΣ.
- 1.13 Το Ν. 2859/2000 [ΦΕΚ 248 Α'/7.11.2000] «Κύρωση Κώδικα Φόρου Προστιθέμενης Αξίας».
- 1.14 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».
- 1.15 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 Α' 280 /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.
- 1.16 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 «εξαιρούνται 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».
- 1.17 Το άρθρο 30 παρ. 2 του Ν. 4314/2014 [ΦΕΚ Α' 265/23.12.2014] «Αναπτυξιακές παρεμβάσεις-Ενσωμάτωση οδηγίας 2012/17-τροποπ. ν.3419/2005», με το οποίο καταργήθηκε το τρίτο εδάφιο της παρ. 5 του άρθρου 6 του ν. 2527/1997 (Α`206), όπως προστέθηκε με την παρ. 25 του ενάτου άρθρου του ν. 4057/2012 (Α`54) και αντικαταστάθηκε με την παρ. 5β) ββ του άρθρου 44 του ν. 4071/2012 (Α` 85).
- 1.18 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 Την από 9/1/2015 έγκριση σχετικά με το 3ο Πρόγραμμα της Ευρωπαϊκής Επιτροπής για την Υγεία (Health Programme 2014-2020)
- 2.2 Την απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΚΕΕΛΠΝΟ της 1ης /28-1-2015 συνεδρίασης σχετικά με την έγκριση για το 3ο Πρόγραμμα της Ευρωπαϊκής Επιτροπής για την Υγεία (Health Programme 2014-2020)
- 2.3 Τις αποφάσεις του Δ.Σ. του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. που εξήφθησαν κατά τις 1^η/28-1-2015 και 11^η//1-10-2015 συνεδριάσεις αυτού,
- 2.4 Την απόφαση του Δ.Σ. του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. που ελήφθη κατά την 11^η/1-6-2017 συνεδρίαση αυτού.

Καλεί τους ενδιαφερόμενους να υποβάλλουν αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για τη σύναψη σύμβασης έργου ιδιωτικού δικαίου στο πλαίσιο υλοποίησης του προγράμματος «Tobacco cessation guidelines for high risk groups (TOB-G)», το οποίο συγχρηματοδοτείται από το 3^ο Πρόγραμμα για την Υγεία της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, σύμφωνα με τα παρακάτω:

1. Περιγραφή του έργου Tobacco cessation guidelines for high risk groups (TOB-G)

Σκοπός του Προγράμματος «*Tobacco cessation guidelines for high risk groups (TOB-G)*» είναι να αναπτύξει, να εφαρμόσει και να διαδώσει ένα σύνολο εξειδικευμένων κατευθυντήριων οδηγιών για τη διακοπή του καπνίσματος σε συγκεκριμένους πληθυσμούς υψηλού κινδύνου. Ως αφετηρία για την ανάπτυξη αυτών των κατευθυντήριων οδηγιών θα χρησιμοποιηθούν οι σχετικές γενικές κατευθυντήριες γραμμές του ENSP, μέσω των οποίων καθίσταται προφανές ότι διαφορετικές ομάδες καπνιστών απαιτούν διαφορετικές προσεγγίσεις όσον αφορά τις μεθόδους διακοπής του καπνίσματος. Έτσι, θα αναπτυχθεί μια ειδικά στοχευμένη μεθοδολογία, με την συμμετοχή διαφόρων επαγγελματιών υγείας, σύμφωνα με τις ανάγκες των πληθυσμών υψηλού κινδύνου και συγκεκριμένα:

Χρόνια πάσχοντες ασθενείς:

- Ασθενείς με καρδιολογικά προβλήματα
- Ασθενείς με ΧΑΠ
- Ασθενείς με διαβήτη

Άλλες ειδικές ομάδες:

- Έφηβοι
- Έγκυες

Το πρόγραμμα «*Tobacco cessation guidelines for high risk groups (TOB-G)*» χρηματοδοτείται από το 3^ο Πρόγραμμα της Ευρωπαϊκής Επιτροπής για την Υγεία (Health Programme 2014-2020). Η εταιρική σύμπραξη του έργου θα εφαρμόσει μια ολοκληρωμένη μεθοδολογία για την ποιοτική υλοποίηση του έργου που συνοπτικά περιλαμβάνει τα εξής:

Ανάλυση της υφιστάμενης κατάστασης

Το σημείο εκκίνησης του έργου είναι η ανάλυση της κατάστασης και αξιολόγηση του προβλήματος, προκειμένου να προετοιμαστούν οι προδιαγραφές για την ανάπτυξη και την εφαρμογή των εξειδικευμένων κατευθυντήριων οδηγιών για τη διακοπή του καπνίσματος. Σε αυτή τη φάση θα πραγματοποιηθούν τουλάχιστον τα εξής: (α) ανασκόπηση της βιβλιογραφίας

σχετικά με τις καπνιστικές συνήθειες κάθε ομάδας υψηλού κινδύνου, πόσο καπνίζουν, τους λόγους για τους οποίους δεν διακόπτουν κλπ. (β) συλλογή πληροφοριών για τις κατευθυντήριες οδηγίες διακοπής του καπνίσματος και τις υπηρεσίες διακοπής καπνίσματος στην Ευρωπαϊκή Ένωση (γ) συλλογή στοιχείων από ειδικούς εμπειρογνώμονες της κάθε ομάδας στόχου.

Ανάπτυξη των οδηγιών

Οι οδηγίες για την διακοπή του καπνίσματος θα απευθύνονται στους επαγγελματίες υγείας. Κάθε οδηγία διακοπής του καπνίσματος θα αφορά σε μια διαφορετική ομάδα υψηλού κινδύνου που αντιμετωπίζει διαφορετικούς κινδύνους για την υγεία της και χρειάζεται ειδική μεταχείριση. Έτσι, οι κατευθυντήριες γραμμές που θα αναπτυχθούν πρέπει να απευθύνονται στις επιμέρους ομάδες επαγγελματιών υγείας και να λαμβάνουν υπόψη τις ανάγκες των επιμέρους ομάδων στόχου του έργου. Προκειμένου να αναπτυχθούν οι οδηγίες θα πραγματοποιηθούν τα ακόλουθα:

(α) Δημιουργία επιστημονικών ομάδων για κάθε ομάδα στόχου του έργου, που θα αποτελείται από επαγγελματίες υγείας από διαφορετικές ειδικότητες, (β) Κάθε επιστημονική ομάδα θα πραγματοποιήσει την ανάλυση της κατάστασης και την αξιολόγηση κάθε ομάδας υψηλού κινδύνου (γ) Ανάπτυξη των κατευθυντήριων οδηγιών διακοπής του καπνίσματος για κάθε ομάδα υψηλού κινδύνου, με εξειδικευμένες πληροφορίες για τις επεμβάσεις και τις υπηρεσίες διακοπής του καπνίσματος που απευθύνεται στους επαγγελματίες της υγείας, (δ) Έγκριση του σχεδίου των κατευθυντήριων οδηγιών από την Συντονιστική Επιτροπή του έργου πριν από την πιλοτική εφαρμογή, (ε) επικαιροποίηση των κατευθυντήριων οδηγιών και τελική έγκριση τους, μετά την πιλοτική εφαρμογή.

Πιλοτική εφαρμογή των κατευθυντήριων οδηγιών διακοπής του καπνίσματος

Η πιλοτική Εφαρμογή των οδηγιών διακοπής του καπνίσματος είναι μια κρίσιμη φάση του έργου αυτού, δεδομένου ότι θα παράσχει πολύτιμες πληροφορίες στις επιστημονικές ομάδες που είναι υπεύθυνες για την εφαρμογή του, ώστε να τις αξιολογήσουν και να τις επικαιροποιήσουν. Οι τελικές οδηγίες διακοπής του καπνίσματος αναμένεται να είναι μια συνεκτική και οικονομικά αποδοτική προσέγγιση για την διακοπή του καπνίσματος για τις ομάδες υψηλού κινδύνου. Οι δράσεις θα λάβουν χώρα με την ακόλουθη σειρά:

(α) Ανάπτυξη των προδιαγραφών για την οργάνωση της πιλοτικής εφαρμογής για την αξιολόγηση του σχεδίου των οδηγιών (συμπεριλαμβανομένων των ερωτηματολογίων, των δεικτών και τιμές στόχους για τη κ.λπ.), (β) διαμόρφωση ομάδων για τη διεξαγωγή της πιλοτικής εφαρμογής των κατευθυντήριων οδηγιών, (γ) άμεση παρέμβαση στους ασθενείς (συναντήσεις με τους επαγγελματίες υγείας, διαβούλευση κλπ.), (δ) παρακολούθηση των ασθενών μέσω προσωπικής επικοινωνίας, ερωτηματολογίων κλπ., (ε) συλλογή δεδομένων από την πιλοτική εφαρμογή με τεστ ούρων και ερωτηματολόγια μετά τη θεραπεία, (στ) τελική αξιολόγηση και διόρθωση των κατευθυντήριων οδηγιών, (ζ) έγκριση των τελικών οδηγιών.

2. Αναλυτική περιγραφή ειδικότητας

Με την παρούσα Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, προσκαλούνται ενδιαφερόμενοι να εκδηλώσουν το ενδιαφέρον τους υποβάλλοντας αίτηση (βλ. παράρτημα Ι) για τη σύναψη σύμβασης έργου ιδιωτικού δικαίου με επιστημονικό προσωπικό στο οποίο θα ανατεθεί η εκτέλεση επιμέρους εργασιών και η εκπόνηση παραδοτέων του προγράμματος, προκειμένου να καλυφθεί η ακόλουθη θέση:

ΘΕΣΗ	ΚΩΔ. ΘΕΣΗΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΑΡΙΘ. ΑΤΟΜΩΝ
Υπεύθυνος ανάπτυξης και πιλοτικής εφαρμογής κατευθυντήριων οδηγιών διακοπής του καπνίσματος	ΚΩΔ Β1	Ιατρικής με ειδίκευση Πνευμονολογίας ή Παιδιατρικής ή Γυναικολογίας ή Παθολογίας	Σύμβαση έργου	1

Ειδικότερα, τα απαιτούμενα καθώς και τα πρόσθετα προσόντα για την ανωτέρω θέση αναλύονται στη συνέχεια.

Ένας ιατρός υπεύθυνος παρακολούθησης και πιλοτικής εφαρμογής κατευθυντήριων οδηγιών διακοπής του καπνίσματος (ΚΩΔ Β1)

Τα απαιτούμενα προσόντα επιλογής και ενδεικτικά καθήκοντα των ενδιαφερόμενων για την υποβολή πρότασης για την κάλυψη της προαναφερόμενης θέσης με (ΚΩΔ Β1) αναφέρονται ακολούθως:

Απαιτούμενα προσόντα (Πτυχίο – Εμπειρία – Δεξιότητες):

- 1) Πτυχίο Ιατρικής Σχολής της ημεδαπής ή ισότιμης Σχολής της αλλοδαπής.
- 2) Βεβαίωση τίτλου ειδικότητας Πνευμονολόγου ή Γυναικολόγου ή Παιδίατρου ή Παθολογίας.
- 3) Διδακτορική Διατριβή στον τομέα της υγείας
- 4) Τουλάχιστον διετής εργασιακή εμπειρία σε ιατρεία διακοπής καπνίσματος του δημόσιου ή του ιδιωτικού τομέα.
- 5) Δύο τουλάχιστον επιστημονικές δημοσιεύσεις και ανακοινώσεις στον επιστημονικό ακαδημαϊκό τύπο ή άλλες δημοσιεύσεις αναγνωρισμένης αξίας που σχετίζονται με τον έλεγχο του καπνίσματος.

Αντικείμενο εργασίας:

Συμμετοχή στην πιλοτική εφαρμογή των κατευθυντήριων οδηγιών σε όλες τις ομάδες στόχου του έργου, αποτίμηση των αποτελεσμάτων της πιλοτικής εφαρμογής των εγχειριδίων διακοπής καπνίσματος, συγγραφή παραδοτέων και εκθέσεων προόδου του έργου, συγγραφή επιστημονικών άρθρων.

Διάρκεια απασχόλησης:

η διάρκεια της σύμβασης θα καλύπτει το χρονικό διάστημα από την ημερομηνία υπογραφής της μέχρι και την 30η/11/2017, ημερομηνία ολοκλήρωσης του έργου «TOBACCO CESSATION GUIDELINES FOR HIGH RISK GROUPS – TOB-G». Η διάρκεια της σύμβασης δύναται να



παραταθεί σε περίπτωση παράτασης της διάρκειας της υλοποίησης του προγράμματος και μόνον για το χρονικό διάστημα αυτής, χωρίς επιπλέον κόστος.

Αμοιβή: Το Προϋπολογισθέν ποσό αμοιβής για την συγκεκριμένη θέση εργασίας ορίζεται σε 12.000,00 € συμπεριλαμβανομένων των νομίμων κρατήσεων - εισφορών.

ΛΟΙΠΕΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

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 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.
- Να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις (αφορά τους άνδρες) 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

3. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ - ΟΡΟΙ ΜΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ - ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

Διαδικασία αξιολόγησης :

Η αξιολόγηση των αιτήσεων θα γίνει από την τριμελή επιτροπή αξιολόγησης, η οποία έχει συσταθεί για το σκοπό αυτό, από το Δ.Σ. του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.. Η επιτροπή θα αξιολογήσει τους υποψηφίους ως προς τα απαιτούμενα προσόντα όπως αυτά αναγράφονται στην παρούσα πρόσκληση. Επισημαίνεται ότι η τυχόν επιλογή αντισυμβαλλομένων έχει τον χαρακτήρα αποδοχής πρότασης για σύναψη σύμβασης έργου και όχι πρόσληψης υπό την μορφή εξαρτημένης εργασίας. Η διαδικασία της αξιολόγησης θα ολοκληρωθεί με σύνταξη «πίνακα κατάταξης» ή «πίνακα επιτυχόντων» στην ιστοσελίδα του ΚΕΕΛΠΝΟ, ενώ όσοι επιλεγούν θα ειδοποιηθούν προσωπικά. Σε περίπτωση ισοβαθμίας δύο ή περισσότερων υποψηφίων, κριτήριο επιλογής αποτελεί ο βαθμός πτυχίου του βασικού τίτλου σπουδών.

Κατά των παραπάνω πινάκων, οι έχοντες έννομο συμφέρον, μπορούν να ασκήσουν γραπτή ένσταση μέσα σε προθεσμία τριών (10) ημερολογιακών 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.

Μη αποδεκτές αιτήσεις εκδήλωσης ενδιαφέροντος

Δεν θα ληφθούν υπόψη αιτήσεις εκδήλωσης ενδιαφέροντος από ενδιαφερόμενους που:

1. Έχουν καταδικαστεί για κακούργημα ή τους έχει επιβληθεί 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.
2. Έχουν παραπεμφθεί με αμετάκλητο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της περίπτωσης 1, έστω και αν το αδίκημα έχει παραγραφεί.
3. Λόγω καταδίκης, έχουν στερηθεί τα πολιτικά τους δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή.
4. Τελούν υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική), υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) ή και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις.
5. Δεν είναι υγιείς σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 7 του ν. 3528/2007 (ΦΕΚ Α' 26).
6. Έχουν απολυθεί, εξαιτίας πειθαρχικού παραπτώματος.

- Κριτήρια επιλογής :

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

Πίνακας κριτηρίων αξιολόγησης για Ιατρό Υπεύθυνο ανάπτυξης και πιλοτικής εφαρμογής κατευθυντήριων οδηγιών διακοπής το καπνίσματος (ΚΩΔ Β1)		
α/α	Κριτήριο αξιολόγησης	Βαθμολογία
1	Διδακτορική Διατριβή στο επιστημονικό πεδίο της Υγείας	50 μόρια
2	Δύο τουλάχιστον επιστημονικές δημοσιεύσεις και ανακοινώσεις στον επιστημονικό ακαδημαϊκό τύπο ή άλλες δημοσιεύσεις αναγνωρισμένης αξίας που σχετίζονται με τον έλεγχο του καπνίσματος	10 μόρια ανά δημοσίευση με μέγιστο αριθμό 50 μόρια (5 δημοσιεύσεις)
3	Εργασιακή εμπειρία σε ιατρεία διακοπής καπνίσματος του δημόσιου ή του ιδιωτικού τομέα	7 μονάδες ανά μήνα εμπειρίας και έως 60 μήνες

4. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να καταθέσουν τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- ✓ Αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος (βλ. παράρτημα Ι)
- ✓ Φωτοαντίγραφα τίτλων σπουδών
- ✓ Φωτοαντίγραφα τίτλου ειδικότητας Πνευμονολόγου ή Γυναικολόγου ή Παιδίατρου ή Παθολόγου.



- ✓ Αντίγραφο δύο όψεων Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή σε περίπτωση έλλειψης ταυτότητας, φωτοαντίγραφο των κρίσιμων σελίδων του διαβατηρίου, δηλαδή αυτών στις οποίες αναφέρονται ο αριθμός και τα στοιχεία ταυτότητας του κατόχου, και εμφανίζεται η φωτογραφία του.
- ✓ Βεβαίωση ή πιστοποιητικό εκπλήρωσης στρατιωτικών υποχρεώσεων ή νόμιμης απαλλαγής από αυτές, προκειμένου περί ανδρών.
- ✓ Άδεια ασκήσεως ιατρικού επαγγέλματος.
- ✓ Εγγραφή στον οικείο ιατρικό σύλλογο

Παρατηρήσεις:

- Πιστοποιητικά ή βεβαιώσεις από ξένη χώρα υποβάλλονται από τον υποψήφιο επικυρωμένα και επίσημα μεταφρασμένα στην ελληνική ή την αγγλική γλώσσα.
- Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται με τους τίτλους τους και τους τίτλους των επιστημονικών περιοδικών στα οποία δημοσιεύτηκαν.
- Για την απόδειξη επαγγελματικής εμπειρίας απαιτείται βεβαίωση του αντίστοιχου φορέα που αυτή αποκτήθηκε ή προϋπηρεσία.
- Όλα τα ζητούμενα δικαιολογητικά που εκδόθηκαν από ελληνικές δημόσιες υπηρεσίες γίνονται με ευκρινή φωτοαντίγραφα των πρωτοτύπων εγγράφων. Όλα τα ζητούμενα δικαιολογητικά που έχουν εκδοθεί από ιδιωτικούς φορείς ή αλλοδαπές αρχές γίνονται δεκτά με ευκρινή αντίγραφα τα οποία έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο ή δημόσια αρχή.

5. ΚΟΣΤΟΣ ΚΑΙ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

Η διάρκεια της απασχόλησης θα είναι από την υπογραφή της σύμβασης ως την 30η/11/2017. Το προϋπολογισθέν ποσό **μικτής** αμοιβής της θέσης εργασίας εκτιμάται σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα:

ΘΕΣΗ	ΚΩΔ. ΘΕΣΗΣ	ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	Διάρκεια απασχόλησης	ΚΟΣΤΟΣ
Ιατρός υπεύθυνος παρακολούθησης και πιλοτικής εφαρμογής κατευθυντήριων οδηγιών διακοπής του καπνίσματος	B1	Σύμβαση έργου	Από την υπογραφή της σύμβασης ως τις 30/11/2017	12.000,00€

6. ΕΙΔΟΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Ο επιλεγείς θα εργαστεί με Σύμβαση έργου ιδιωτικού δικαίου, από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και έως την ημερομηνία λήξης της πράξης, 30/11/2017, για την παροχή υπηρεσιών στο πλαίσιο υλοποίησης του προγράμματος: «*Tobacco cessation guidelines for high risk groups (TOB-G)*» που συγχρηματοδοτείται από το 3^ο Πρόγραμμα της ΕΕ για την Υγεία 2014-2020.



ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν 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 ταχυδρομικά, 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.

ΑΙΤΗΣΗ

Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων
Αγράφων 3-5, 15123, Μαρούσι

Για την:

Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για υποβολή προτάσεων προς σύναψη σύμβασης έργου ιδιωτικού δικαίου για την παροχή έργου στο πλαίσιο υλοποίησης του προγράμματος «*Tobacco cessation guidelines for high risk groups (TOB-G)*» με αριθμ. πρωτ./...../...../2017.

Στοιχεία αποστολέα:

ΝΑ ΜΗΝ ΑΝΟΙΧΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ή ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι δέκα (10) ημέρες και αρχίζει από την επομένη ημέρα της δημοσίευσης της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος στην ιστοσελίδα του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. μέχρι τις 2/7/2017 και ώρα 15.00. Η αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος έχει αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ <http://www.keelpno.gr> (καρτέλα Προκηρύξεις/Διαγωνισμοί). 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 ίδια ή 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
the Health Programme
of the European Union



TOB.g

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι
ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ- ΠΡΟΤΑΣΗΣ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΠΡΟΤΑΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
 ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΩΔΙΚΟ ΘΕΣΗΣ:

Επώνυμο :

Όνομα :

Όνομα πατρός :

Αριθμός τηλεφώνου οικίας ή κινητού :

E-mail :

Ημερομηνία γέννησης :

Υπηκοότητα :

Στρατιωτική θητεία (για τους άνδρες) : Απαλλαγή
 Εκπληρωμένη από : /.... /.....
 έως : /.... /.....

Οικογενειακή κατάσταση : Άγαμος
 Έγγαμος

Υποβάλω την πρότασή μου για τον Κωδικό Θέσης:

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- A) αποδέχομαι τους όρους της με αρ. πρωτ.-/....-.....-2017 πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για υποβολή πρότασης για τον Κωδικό Θέσης:
- B) διαθέτω όλα τα δικαιολογητικά που αποδεικνύουν όσα αναφέρω στην παρούσα (σε πρωτότυπα ή επίσημα αντίγραφα)
- Γ) 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

