



Μη Κερδοσκοπικό Σωματείο

«Γιατροί του Κόσμου – Ελληνική Αντιπροσωπεία»

Αχ. Διεύθυνση: Σαπφούς 12, Αθήνα, 105 53

Τηλ: 210.32.13.150 / Fax 210-32.13.850

Ηλεκτρονική Διεύθυνση: www.mdmgreece.gr

Αθήνα, 22.12.2021

Αρ. Πρωτ.: 844

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΤΗ ΔΟΜΗ ΤΟΥ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΠΟΛΥΪΑΤΡΕΙΟΥ ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Το Σωματείο Μη Κερδοσκοπικού Χαρακτήρα με την επωνυμία «Γιατροί του Κόσμου – Ελληνική Αντιπροσωπεία», Λαμβάνοντας υπόψη:

- Τη με αριθμ. 5672 / 30.09.2019 Τροποποίηση Απόφασης Ένταξης της Πράξης με τίτλο «Ενίσχυση και βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών του κοινωνικού Πολυϊατρείου Γιατρών του Κόσμου στη Θεσσαλονίκη» με Κωδικό ΟΠΣ 5041784 στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Κεντρική Μακεδονία 2014 – 2020».
- Τη με υπ' αριθμ. 3605 / 06.07.2020 Τροποποίηση Απόφασης Ένταξης της Πράξης με τίτλο «Ενίσχυση και βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών του κοινωνικού Πολυϊατρείου Γιατρών του Κόσμου στη Θεσσαλονίκη» με Κωδικό ΟΠΣ 5041784 στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Κεντρική Μακεδονία 2014 – 2020».

ΚΑΛΕΙ

Τους δυνητικούς ενδιαφερόμενους όπως υποβάλουν την σχετική αίτηση και τα απαραίτητα δικαιολογητικά, στο πλαίσιο της ανωτέρω Πράξης για την κάλυψη μίας (1) θέσης Ψυχιάτρου.

Τίτλος πράξης & Επιχειρησιακού Προγράμματος

Το μη Κερδοσκοπικό Σωματείο «Γιατροί του Κόσμου – Ελληνική Αντιπροσωπεία» στο πλαίσιο Υποέργου (Α/Α 1) «Ενίσχυση και βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών του κοινωνικού Πολυϊατρείου Γιατρών του Κόσμου στη Θεσσαλονίκη» της Πράξης «Ενίσχυση και βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών του κοινωνικού Πολυϊατρείου Γιατρών του Κόσμου στη Θεσσαλονίκη» με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 5041784, στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Κεντρική Μακεδονία», στον Άξονα Προτεραιότητας: ΑΞ09Β «Προώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας - ΕΚΤ», ο οποίος συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ), προβαίνει στην πρόσληψη, με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου, του ακόλουθου προσωπικού.

Αντικείμενο της πράξης

Αντικείμενο της πράξης είναι η «Ενίσχυση και βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών του κοινωνικού Πολυϊατρείου Γιατρών του Κόσμου στη Θεσσαλονίκη», με την παροχή πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και ψυχοκοινωνικών υπηρεσιών σε ωφελούμενους ευάλωτων κοινωνικά ομάδων, όπως άποροι, ανασφάλιστοι,



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας



ΕΣΠΑ
2014-2020
ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη



ηλικιωμένοι, μητέρες και παιδιά, χαμηλοσυνταξιούχοι, ΡΟΜΑ και πρόσφυγες. Η παροχή των υπηρεσιών στους ωφελούμενους είναι δωρεάν και δεν καλύπτεται τμήμα αυτής από νοσήλια ή άλλες εισφορές, δεδομένου ότι ο Δικαιούχος είναι Μη Κερδοσκοπικό Σωματείο και η παροχή υπηρεσιών υγείας είναι πρωτοβάθμια. Η Πράξη συμβάλει άμεσα και αποτελεσματικά στην Πρόσκληση 1449iv «Βελτίωση της πρόσβασης σε προσιτές, βιώσιμες και υψηλής ποιότητας υπηρεσίες Υγείας και Πρόνοιας στις περιοχές παρέμβασης των Στρατηγικών Βιώσιμης Αστικής Ανάπτυξης», καθώς και στον ειδικό στόχο «Περιορισμός των διακρίσεων που υφίστανται οι ευάλωτες ομάδες πληθυσμού στην εκπαιδευτική διαδικασία και στην καθημερινή τους διαβίωση».

Στόχος του υποέργου

Στόχος του υποέργου είναι η συνέχιση παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και ψυχοκοινωνικής υποστήριξης, μέσω της βελτίωσης και διεύρυνσης των ήδη παρεχόμενων υπηρεσιών στις ομάδες στόχου. Οι βασικές υπηρεσίες έχουν ως ακολούθως:

- Παροχή ιατρικής φροντίδας με γενικό ιατρό ή παθολόγο, ψυχίατρο, γυναικολόγο, δερματολόγο και νοσηλεύτη
- Παροχή υπηρεσιών ψυχοκοινωνικής υποστήριξης με κοινωνικούς λειτουργούς και ψυχολόγο
- Παροχή υπηρεσιών διασύνδεσης και κοινωνικής ενσωμάτωσης όπου απαιτείται, σε συνεργασία και συμπληρωματικότητα με φορείς του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Ωφελούμενοι

Οι ωφελούμενοι ανήκουν σε ευάλωτες κοινωνικά ομάδες του πληθυσμού της Μητροπολιτικής Θεσσαλονίκης, όπως άποροι, ανασφάλιστοι, άστεγοι, άνεργοι, ηλικιωμένοι, μητέρες και παιδιά, χαμηλοσυνταξιούχοι, ΡΟΜΑ κλπ. Η επιλογή των ωφελούμενων θα βασίζεται σε συγκεκριμένα κοινωνικά και οικονομικά κριτήρια, όπως αυτά θα εξειδικεύονται βάσει ισχύοντος θεσμικού πλαισίου ανά ομάδα ευαλωτότητας, και θα πιστοποιούνται από την κοινωνική υπηρεσία.

Περιγραφή του Κοινωνικού Πολυϊατρείου Θεσσαλονίκης

Το Κοινωνικό Πολυϊατρείο των Γιατρών του Κόσμου ξεκίνησε την λειτουργία του στη Θεσσαλονίκη το 2001 με πρωταρχικό στόχο την παροχή υπηρεσιών πρωτοβάθμιας ιατρικής και φαρμακευτικής περίθαλψης, ψυχοκοινωνικής υποστήριξης και παροχής κάθε είδους ανθρωπιστικής βοήθειας ευάλωτες κοινωνικές ομάδες ανεξαρτήτως καταγωγής, φύλου, θρησκευτικών/πολιτικών πεποιθήσεων, σεξουαλικού προσανατολισμού κτλ και αντιμετωπίζουν σοβαρά εμπόδια πρόσβασης στο Εθνικό Σύστημα Υγείας οι οποίες αντιμετωπίζουν δυσκολία πρόσβασης στο δημόσιο σύστημα υγείας. Βρίσκεται στην οδό Πτολεμαίων 29Α (εντός στοάς) και λειτουργεί 5 ημέρες την εβδομάδα, καθημερινές 08.00-16.00.

Το Κοινωνικό Πολυϊατρείο των Γιατρών του Κόσμου στοχεύει στη προστασία της υγείας ατόμων, γονέων και παιδιών που αντιμετωπίζουν τον κίνδυνο κοινωνικής αποστέρησης ή διαβιούν σε συνθήκες ένδειας μέσα από την παροχή ενός ολοκληρωμένου πακέτου ιατρό-κοινωνικών υπηρεσιών. Πιο συγκεκριμένα, δικαιούχοι του Ανοιχτού Πολυϊατρείου των ΓτΚ είναι κατά προτεραιότητα οι δημότες της Θεσσαλονίκης αλλά και όλα τα άτομα που αναζητούν ιατρικές και κοινωνικές υπηρεσίες στην ευρύτερη περιοχή του Νομού Θεσσαλονίκης και αντιμετωπίζουν σοβαρά κοινωνικοοικονομικά προβλήματα όπως η μακροχρόνια ανεργία, η έλλειψη εισοδήματος, οι επισφαλείς συνθήκες διαβίωσης, στερούνται πρόσβασης ή έχουν περιορισμένη πρόσβαση



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας





σε υπηρεσίες υγείας. Στους δικαιούχους περιλαμβάνονται επίσης και τα παιδιά που διαβιούν στο δρόμο, σε ξενώνες και ιδρύματα παιδικής προστασίας ή σε επισφαλή και προσωρινά καταλύματα.

Οι Γιατροί του Κόσμου ακολουθώντας μία ολιστική παρέμβαση που περιλαμβάνει υπηρεσίες προληπτικής φροντίδας, σεξουαλικής και αναπαραγωγικής υγείας, οικογενειακού προγραμματισμού, παιδιατρικού ελέγχου, εμβολιαστικής κάλυψης καθώς και κοινωνικές υπηρεσίες, προσπαθούν να διαφυλάξουν την έγκαιρη πρόσβαση των ατόμων που είναι αντιμέτωπα με την φτώχεια και την έλλειψη εισοδήματος, σε ποιοτικές υπηρεσίες υγείας και κατά αυτό τον τρόπο να προλάβουν την επιβάρυνση της κατάστασης της υγείας τους αλλά και την επίπτωση του κοινωνικού αποκλεισμού στην ανάπτυξη και τη κοινωνικοποίηση των παιδιών τους.

Προφίλ του Δικαιούχου

Οι Γιατροί του Κόσμου – Ελληνική Αντιπροσωπεία (ΓτΚ – Ελλάδα), ιδρύθηκαν το 1990 και αποτελούν μία ιατρική, ανθρωπιστική Μη Κυβερνητική Οργάνωση, μέλος του Διεθνούς Δικτύου των Γιατρών του Κόσμου το οποίο αποτελείται από 16 αντιπροσωπείες. Κινητήρια αρχή της οργάνωσης είναι ότι κάθε ανθρώπινη ύπαρξη έχει δικαίωμα στην ανθρωπιστική βοήθεια, ανεξάρτητα από το φύλο, την καταγωγή, το σεξουαλικό προσανατολισμό, τη θρησκεία, την ιδεολογία ή την πολιτική πεποίθηση. Κατά συνέπεια, οι Γιατροί του Κόσμου δρουν με βάση τις αρχές της ουδετερότητας και της αμεροληψίας. Το γεγονός όμως ότι διατηρούν την ουδετερότητά τους, δεν τους εμποδίζει από το να μιλούν ανοιχτά για την καταπάτηση των ανθρωπίνων δικαιωμάτων όταν οι ίδιοι γίνονται αυτόπτες μάρτυρες. Όπου αυτό είναι δυνατόν, οι Γιατροί του Κόσμου επισημαίνουν τους κινδύνους από ανάλογες καταπατήσεις, είτε μέσω της σιωπηρής διπλωματίας, είτε μέσω της παρέμβασής μας στα ΜΜΕ.

Από την αρχή της δράσης τους, οι Γιατροί του Κόσμου Ελλάδα έχουν υλοποιήσει πλήθος προγραμμάτων τόσο στο εσωτερικό της χώρας αλλά και στο εξωτερικό με στόχο την παροχή ιατρικών και άλλων υπηρεσιών σε περιθωριοποιημένες πληθυσμιακές ομάδες που δεν έχουν πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας και χρειάζονται ιατρική περίθαλψη. Η πρώτη και κύρια αποστολή των Γιατρών του Κόσμου είναι η παροχή υπηρεσιών ιατροφαρμακευτικής φροντίδας. Ωστόσο, οι δράσεις επεκτείνονται και πέρα από το πλαίσιο της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης: Στηριζόμενοι πάντα στην ιατρική εμπειρία, οι Γιατροί του Κόσμου μιλούν ανοιχτά κατά της παρεμπόδισης της πρόσβασης στην υγεία, εναντίον της καταπάτησης των ανθρωπίνων δικαιωμάτων και της ανθρώπινης αξιοπρέπειας. Μακροπρόθεσμος στόχος των Γιατρών του Κόσμου είναι να εξασφαλίσουν την ανεμπόδιση πρόσβαση στην υγεία και να διασφαλίσουν ότι είναι ένα βασικό ανθρώπινο δικαίωμα.

Χρονικό διάστημα απασχόλησης

Ο/Η επιλεγθείς/είσα θα απασχοληθεί με σύμβαση μίσθωσης έργου στη Δομή του Κοινωνικού Πολυιατρείου των Γιατρών του Κόσμου στη Θεσσαλονίκη από την ημερομηνία πρόσληψής του/της έως και τις 31.05.2022. Το Σωματείο δύναται μετά από αιτιολογημένη εισήγηση του αρμοδίου οργάνου για την παρακολούθηση και την παραλαβή του έργου και σχετική απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του, να καταγγείλει και να λύσει μονομερώς τη σύμβαση που θα υπογραφεί οποτεδήποτε και πριν τη λήξη της διάρκειάς της, αζημίως για το Σωματείο.

Παραδοτέα μίσθωσης έργου





Η πληρωμή θα πραγματοποιείται κατόπιν των μηνιαίων τμηματικών παραλαβών, ήτοι εκθέσεων υλοποίησης έργου, με τη μορφή παραδοτέων μηνιαίων εκθέσεων ανά ιατρική ειδικότητα, σύμφωνα με τους όρους της σύμβασης που θα καταρτισθεί και βάσει των χρηματοροών του έργου, ανάλογα με την πρόοδο του έργου και την τμηματική παραλαβή των προβλεπόμενων παραδοτέων, η δε εξόφληση θα γίνει μετά την ολοκλήρωση και την τελική παραλαβή της κάθε μηνιαίας παραδοτέας έκθεσης. Το κόστος παροχής των ανωτέρω υπηρεσιών ανά ιατρική ειδικότητα ορίζεται στα 1.400,00 € (χίλια τετρακόσια ευρώ), συμπεριλαμβανομένου του αναλογούντος ΦΠΑ και λοιπών άλλων νομίμων κρατήσεων. Η καταβολή από το Σωματείο του ποσού για το παραχθέν έργο δύναται να γίνεται τμηματικά και ανά μήνα, υπό τους ακόλουθους όρους και προϋποθέσεις, που θα πρέπει να συντρέχουν σωρευτικά:

- Μετά από πιστοποίηση του παραχθέντος τμήματος του έργου ανά μήνα και με βάσει τη σχετική έκθεση πιστοποίησης.
- Την πιστοποίηση της Επιτροπής Πιστοποίησης και Παραλαβής Παραδοτέων Έργου (ΕΠΠΕ).
- Την έκδοση του σχετικού τιμολογίου παροχής υπηρεσιών.

Απαιτούμενες δεξιότητες, τυπικά προσόντα & δικαιολογητικά συμμετοχής

A. ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ

Για την στελέχωση του Κοινωνικού Πολυιατρείου, καλούνται οι ενδιαφερόμενοι/ες υποψήφιοι/ες να υποβάλλουν αίτηση για την κάτωθι ειδικότητα:

ΘΕΣΗ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ / ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
Ιατρός Ψυχίατρος	ΠΕ Ψυχίατρος (εργασία σε πρωινές βάρδιες 5 ημέρες την εβδομάδα, ενώ δύναται να λειτουργήσουν και απογευματινές βάρδιες, σύνολο 40 ώρες την εβδομάδα)	1
	ΣΥΝΟΛΟ ΘΕΣΕΩΝ	1

ΘΕΣΗ	ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ	ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
Ιατρός Ψυχίατρος	<ul style="list-style-type: none"> • Πτυχίο ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της αλλοδαπής με ειδικότητα Ψυχίατρου • Άδεια άσκησης επαγγέλματος • Ειδική εμπειρία σε συναφείς δράσεις • Πλήρης εμβολιασμός κατά του Covid-19 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Αίτηση Υποψηφιότητας 2. Πτυχίο / Τίτλο Σπουδών 3. Άδεια άσκησης επαγγέλματος 4. Πιστοποιητικό Γέννησης 5. Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας 6. Βεβαίωση εμβολιασμού κατά Covid-19 7. Βεβαίωση έναρξης εργασιών φυσικού προσώπου από την αρμόδια Δ.Ο.Υ 8. Βεβαίωση ειδικής εμπειρίας ή άλλο συναφές δικαιολογητικό βεβαίωσης εργασίας σε συναφείς δράσεις

Σημείωση:

Στρατιωτικές Υποχρεώσεις Εκπληρωμένες για τους άνδρες, το οποίο αποδεικνύεται με Πιστοποιητικό Στρατολογικής Κατάστασης Τύπου Α (πλήρες). Το Πιστοποιητικό Τύπου Α αφορά όσους έχουν υπηρετήσει ή έχουν απαλλαγεί νόμιμα από την υποχρέωση. Έκδοση μέσω ΚΕΠ.



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας





Β. ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΣΘΕΤΩΝ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

ΕΜΠΕΙΡΙΑ (10 μόρια για κάθε μήνα έως τους 60 μήνες)

Μήνες εμπειρίας	M1	M2	M3	M4	M5	M6	M7	M8	M9	M10	M11	M12
Μονάδες μορίων	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	110	120

Μήνες εμπειρίας	M13	M14	M15	M16	M17	M18	M19	M20	M21	M22	M23	M24
Μονάδες μορίων	130	140	150	160	170	180	190	200	210	220	230	240

Μήνες εμπειρίας	M25	M26	M27	M28	M29	M30	M31	M32	M33	M34	M35	M36
Μονάδες μορίων	250	260	270	280	290	300	310	320	330	340	350	360

Μήνες εμπειρίας	M37	M38	M39	M40	M41	M42	M43	M44	M45	M46	M47	M48
Μονάδες μορίων	370	380	390	400	410	420	430	440	450	460	470	480

Μήνες εμπειρίας	M49	M50	M51	M52	M53	M54	M55	M56	M57	M58	M59	M60+
Μονάδες μορίων	490	500	510	520	530	540	550	560	570	580	590	600

Αποδεικνύεται με την υποβολή συμβάσεων έργων, βεβαιώσεων προϋπηρεσίας, κλπ.

ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ

Πιστοποίηση ηλεκτρονικών υπολογιστών	5
Πιστοποίηση αγγλικής γλώσσας	5
Εθελοντισμός	5
Εμπειρία με ευάλωτες ομάδες σε δράσεις κοινωνικού χαρακτήρα	10

Απόδεικνύεται με την υποβολή σχετικών πιστοποιητικών, κλπ.

ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ: Στους/στις 5 πρώτους/ες υποψηφίους/ες βάσει των προσωρινών πινάκων κατάταξης ανά ειδικότητα, με 25 μόρια κατά μέγιστο.

Γ. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

Για κάθε ένα από τα κάτωθι κριτήρια υπάρχει αντίστοιχη μοριοδότηση ώστε να προκύψει η **Συνολική Βαθμολογία (ΣΒ)** του κάθε ενδιαφερόμενου. Σε περίπτωση **ισοβαθμίας** υποψηφίων στη (ΣΒ) θα λαμβάνεται υπόψη ο Βαθμός Πτυχίου και, αν αυτές συμπίπτουν, θα λαμβάνεται υπόψη ο συνολικός χρόνος Εργασιακής Εμπειρίας.





Δ. ΥΠΟΒΟΛΗ ΦΑΚΕΛΟΥ ΑΙΤΗΣΗΣ

Για την υποβολή του Φακέλου Αίτησης και Δικαιολογητικών, οι ενδιαφερόμενοι/ες να προσέρχονται κατά τις εργάσιμες ώρες από 10:00 έως 16:00 στα γραφεία των Γιατρών του Κόσμου: **Σαπφούς 12, Τ.Κ. 105 53 - Αθήνα, 5^{ος} όροφος, κατάθεση στο πρωτόκολλο.** Είναι δυνατή και η ταχυδρομική αποστολή με συστημένη επιστολή του φακέλου αίτησης και δικαιολογητικών. Υπόδειγμα της αίτησης αποτελεί παράρτημα της παρούσης.

Μαζί με την αίτηση υποβάλλονται συνημμένα σε σφραγισμένο φάκελο:

1. **Αντίγραφα των δικαιολογητικών των κριτηρίων επιλογής** που αναγράφονται στους πίνακες της Πρόσκλησης.
2. **Αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα** (για την απόδειξη των ανωτέρω απαραίτητων και επιθυμητών προσόντων και σημειώνοντας επιπρόσθετα την ύπαρξη συστατικών επιστολών, εάν υπάρχουν). Ο/Η ενδιαφερόμενος/η θα πρέπει να είναι σε θέση να προσκομίσει τα όσα αναγράφει στο βιογραφικό σημείωμα όταν ζητηθεί από την Επιτροπή Αξιολόγησης και εφόσον επιλεγεί.

Ο/Η υποψήφιος/α σημειώνει απ' έξω από τον φάκελο τα στοιχεία αλληλογραφίας και τη θέση εργασίας. Η αίτηση θα υποβάλλεται σε φάκελο και θα συνοδεύεται από τα απαραίτητα δικαιολογητικά.

Ε. ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ – ΕΝΣΤΑΣΕΙΣ

Πίνακας κατάταξης των υποψηφίων κατά σειρά μοριοδότησης θα αναρτηθεί στην επίσημη ιστοσελίδα του <http://www.mdmgreece.gr>. Κατάθεση ενστάσεων είναι δυνατή εντός πέντε (5) ημερολογιακών ημερών στο πρωτόκολλο του φορέα, με αιτιολογημένη επιστολή. Σε περίπτωση που η υποβληθείσα ένσταση γίνει δεκτή, η Επιτροπή Επιλογής και Αξιολόγησης θα επανεξετάσει τα δικαιολογητικά του υποψηφίου.

ΣΤ. ΛΗΞΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ – ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ

Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος αναρτάται για **15 ημέρες τουλάχιστον**. Η διαδικασία εκδήλωσης ενδιαφέροντος **λήγει την Τετάρτη 5 Ιανουαρίου 2021**. Οι ενδιαφερόμενοι/ες μπορούν να αποστέλλουν αιτήσεις μέχρι και την ημερομηνία λήξης της διαδικασίας εκδήλωσης ενδιαφέροντος. Η παρούσα αναρτάται στην επίσημη ιστοσελίδα των Γιατρών του Κόσμου <http://www.mdmgreece.gr>.

Ζ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Για διευκρινήσεις ως προς την κατάθεση των αιτήσεων οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στα γραφεία των Γιατρών του Κόσμου στο τηλέφωνο: 210 3213150, κ. Γκόβαρη Αγγελική.

Αθήνα, 22.12.2021

Η Πρόεδρος των Γιατρών του Κόσμου
ΤΖΙΟΥΒΑΡΑ ΧΑΡΙΚΛΕΙΑ

(ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

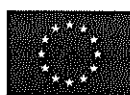


ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας





Η Οργάνωση των ΓτΚ εξετάζει κάθε αίτηση με βάση τα καθορισμένα προσόντα που απαιτεί η κάθε θέση εργασίας και πάντα ανεξαρτήτως φύλου, εθνικότητας, θρησκευτικών ή πολιτικών πεποιθήσεων και με βάση την αρχή των ίσων ευκαιριών. Ο Δικαιούχος οφείλει να τηρεί τις επιταγές του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών καθώς και τους κανόνες εφαρμογής του Κανονισμού, όπως αυτοί ορίζονται στο Ν.4624/2019, σύμφωνα και με τις αποφάσεις της Αρχής Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα σε ό,τι αφορά την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας





Αριθ. πρωτ/λου αίτησης

[συμπληρώνεται
από το δικαιούχο φορέα]

ΑΙΤΗΣΗ

για απασχόληση με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου στη δομή

«ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΟΛΥΪΑΤΡΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ»

Α. ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΦΟΡΕΑΣ [αναγράψτε με κεφαλαία γράμματα την επωνυμία του φορέα, στον οποίο απευθύνετε την αίτησή σας]

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ [συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα, αριθμούς ή το σημείο **X**) τα ατομικά σας στοιχεία]

1. Επώνυμο:	2. Όνομα:	3. Όν. πατέρα:
4. Όν. μητέρας:	5. Ημ/νία γέννησης: / /	6. Φύλο: Α <input type="checkbox"/> Γ <input type="checkbox"/>
7. Α.Δ.Τ.:	8. ΑΜΚΑ:	9. Τόπος κατοικίας:
10. Οδός:	11. Αριθ.:	12. Τ.Κ.:
13. Τηλέφωνο (με κωδικό):	14. Κινητό:	15. e-mail:

Γ. ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ [συμπληρώστε κατάλληλα (με αριθμό ή με το σημείο **X**) τα παρακάτω πεδία και εφόσον αποδεικνύετε την αντίστοιχη ιδιότητα με τα απαιτούμενα από την ανακοίνωση δικαιολογητικά]

Ειδική εργασιακή εμπειρία [σημειώστε **X** εφόσον έχετε εργασιακή εμπειρία και τους μήνες ανάλογα]

α. Εργασιακή εμπειρία <input type="text"/>	β. Μήνες Εργασιακής εμπειρίας <input type="text"/>
--------------------------------------------	----------------------------------------------------

Πιστοποιήσεις ηλεκτρονικών υπολογιστών και αγγλικής γλώσσας [σημειώστε **X** εφόσον έχετε τη σχετική πιστοποίηση]

α. Πιστοποίηση Η/Υ <input type="text"/>	β. Πιστοποίηση αγγλικής γλώσσας <input type="text"/>
-----------------------------------------	------------------------------------------------------

Εθελοντισμός [σημειώστε **X** εφόσον έχετε εθελοντική εμπειρία και τους μήνες ανάλογα]

α. Εθελοντισμός <input type="text"/>	β. Μήνες Εθελοντισμού <input type="text"/>
--------------------------------------	--------------------------------------------

Εμπειρία με ευάλωτες ομάδες σε δράσεις κοινωνικού χαρακτήρα [σημειώστε **X** εφόσον έχετε τη σχετική εμπειρία και τους μήνες ανάλογα]

α. Εμπειρία με ευάλωτες ομάδες <input type="text"/>	β. Μήνες εμπειρίας με ευάλωτες ομάδες <input type="text"/>
-----------------------------------------------------	------------------------------------------------------------



Δ. ΤΥΠΙΚΑ (και τυχόν πρόσθετα) ΠΡΟΣΟΝΤΑ [συμπληρώστε απαραίτητα και τυχόν πρόσθετα προσόντα βάση της Πρόσκλησης (π.χ., πτυχίο σπουδών, άδεια άσκησης επαγγέλματος, εμπειρία, χειρισμός Η/Υ κ.ά.)]

1.

3.

2.

4.

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ¹

[αριθμήστε σε εμφανές σημείο καθένα από τα συνοποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε για την υποστήριξη της υποψηφιότητάς σας και καταγράψτε τα εδώ, ακολουθώντας την ίδια σειρά αρίθμησης]

1.

10.

2.

11.

3.

12.

4.

13.

5.

14.

6.

[συμπληρώνεται από το φορέα]

7.

8.

9.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή την αίτηση-δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις **κυρώσεις** που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρ. 22 του **Ν. 1599/1986**, δηλαδή: «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Επίσης εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών», **δηλώνω ότι:**

1. Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** και **κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα** για κάθε επιδιωκόμενη θέση απασχόλησης, όπως αυτά αναφέρονται στην ανακοίνωση και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.
2. Τα συνημμένα δικαιολογητικά είναι **γνήσια αντίγραφα** των πρωτοτύπων ή νομίμως επικυρωμένων αντιγράφων που εκδόθηκαν από αρμόδια διοικητική αρχή.

Ημερομηνία:

Ο/Η υποψήφι....

Όνοματεπώνυμο:

[υπογραφή]

¹ **Σημείωση 1:** Τα υποβαλλόμενα με την παρούσα αίτηση στοιχεία, δεν θα χρησιμοποιηθούν για σκοπό άλλο από αυτόν για τον οποίο υποβλήθηκαν. Για την εξασφάλιση της διαφάνειας στη διαδικασία επιλογής, η μοριοδότηση των επιμέρους κριτηρίων ή/και ιδιοτήτων των δυνητικά απασχολούμενων θα δημοσιοποιηθεί στους σχετικούς πίνακες κατάστασης που θα καταρτιστούν από το δικαιούχο φορέα, τηρουμένων των διατάξεων του Ν. 2472/1997 περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας





ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΠΕΡΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

Ο/Η υπογραφόμενος/η, δηλώνω ότι ενημερώθηκα από το Σωματείο Γιατροί του Κόσμου-Ελληνική Αντιπροσωπεία και παρέχω τη συγκατάθεσή μου ειδικώς και ελευθέρως για την εκ μέρους του Σωματείου Γιατροί του Κόσμου-Ελληνική Αντιπροσωπεία συλλογή, τήρηση σε (ηλεκτρονικό ή μη) αρχείο και επεξεργασία, σύμφωνα με την ισχύουσα εθνική νομοθεσία και τον Γενικό Κανονισμό 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου, για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, των προσωπικών δεδομένων μου, τα οποία οικειοθελώς προσκομίζω στο πλαίσιο της παρούσας αίτησης υποψηφιότητας κάλυψης θέσης εργασίας. Τα δεδομένα αυτά δύναται να επεξεργαστεί ο Φορέας κατά την αξιολόγηση της αίτησης συμμετοχής μου.

Το Σωματείο Γιατροί του Κόσμου-Ελληνική Αντιπροσωπεία δεσμεύεται ότι θα περιορίζεται στη νόμιμη επεξεργασία μόνο των απολύτως αναγκαίων για τους σκοπούς της επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, όπως αυτά δηλώνονται από το υποκείμενο αυτών ή με τη συνδρομή του και ότι θα αποφεύγει την καταχώρηση ευαίσθητων δεδομένων. Το Σωματείο Γιατροί του Κόσμου-Ελληνική Αντιπροσωπεία δεσμεύεται για την τήρηση εχεμύθειας και απορρήτου των παραπάνω δεδομένων, των οποίων η επεξεργασία θα διεξάγεται αποκλειστικά και μόνο κατ' εντολή του Σωματείου Γιατροί του Κόσμου-Ελληνική Αντιπροσωπεία, από πρόσωπα που πληρούν τα εχέγγρα και τις προϋποθέσεις για να διασφαλίζουν την τήρηση του απορρήτου και τα οποία τελούν υπό τον έλεγχο του Σωματείου Γιατροί του Κόσμου-Ελληνική Αντιπροσωπεία.

Το Σωματείο Γιατροί του Κόσμου-Ελληνική Αντιπροσωπεία δεσμεύεται ότι θα λαμβάνει κάθε αναγκαίο τεχνικό ή οργανωτικό μέτρο για την ασφάλεια των δεδομένων και την προστασία τους από τυχαία ή αθέμιτη καταστροφή, τυχαία απώλεια, αλλοίωση, απαγορευμένη διάδοση ή πρόσβαση και κάθε άλλη αθέμιτη επεξεργασία.

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

Ημερομηνία:

Υπογραφή:



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας

