

ΕΚ ΝΕΟΥ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΓΙΑ ΤΗ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΤΩΝ ΤΟΜΕΑΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΕΠΙΤΡΟΠΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ (Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε.) του άρθρου 1 του Ν.4461/2017 (ΦΕΚ 38/τ.Α'/28-3-2017)

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΣΕ ΙΔΙΩΤΕΣ ΨΥΧΙΑΤΡΟΥΣ,
ΣΕ ΨΥΧΙΑΤΡΟΥΣ ΤΩΝ Μ.Ψ.Υ. ΤΩΝ Ν.Π.Ι.Δ. ΤΟΥ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΤΟΥ
ΑΡΘΡΟΥ 12 ΤΟΥ Ν. 4272/2014,
ΣΕ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΩΝ Ν.Π.Ι.Δ.
ΤΟΥ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 12 ΤΟΥ Ν. 4272/2014,
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΜΕΛΟΥΣ ΜΕ ΤΟ ΑΝΑΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟ ΤΟΥ ΠΡΟΚΕΙΜΕΝΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ
ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΤΩΝ ΤΟΜΕΑΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΕΠΙΤΡΟΠΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ
(Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε.) του άρθρου 1 του Ν.4461/2017 (ΦΕΚ 38/τ.Α/28-3-2017)**

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΗΣ 7^{ΗΣ} Υ.Πε ΚΡΗΤΗΣ

Έχοντας υπόψη τις διατάξεις:

1. Του Ν. 2716/1999 (ΦΕΚ 96/τ.Α'/1999) για την «Ανάπτυξη και τον εκσυγχρονισμό των υπηρεσιών ψυχικής υγείας και άλλες διατάξεις», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει
2. Του Ν.4461/2017 (ΦΕΚ 38/τ.Α' /28-3-2017) «Μεταρρύθμιση της Διοικητικής Οργάνωσης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας, Κέντρα Εμπειρογνωμοσύνης σπάνιων και πολύπλοκων νοσημάτων, τροποποίηση συνταξιοδοτικών ρυθμίσεων του Ν.4387/2016 και άλλες διατάξεις».
3. Της υπ' αριθμ. Α4α,β/Γ.Π.οικ. 5679 (ΦΕΚ 244/τ.Β'/5-2-2019) Υπουργικής Απόφασης με θέμα «Συστάσεις Τομέων Ψυχικής Υγείας Ενηλίκων στην Επικράτεια (εκτός Αττικής) και ένταξη Μονάδων Ψυχικής Υγείας»
4. Το υπ' αριθμ. Γ3α/Γ.Π. οικ. 28830/20-5-2022 εξ. επείγον έγγραφο της Δ/νσης Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Συγκρότηση Διοικητικών οργάνων κατ' εφαρμογή των διατάξεων του Ν. 4461/2017 (ΦΕΚ 38/Α/2017)
5. Την υπ' αριθμ. 23470/2-6-2022 (ΑΔΑ:9ΚΓ7469Η2Ι-ΑΣΟ) Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος

ΚΑΛΕΙ ΕΚ ΝΕΟΥ

Ιδιώτες ψυχιάτρους, ψυχιάτρους των Μονάδων Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.) των Ν.Π.Ι.Δ. του κερδοσκοπικού τομέα του άρθρου 12 του ν. 4272/2014 και επαγγελματίες ψυχικής υγείας των Μ.Ψ.Υ. των Ν.Π.Ι.Δ. του κερδοσκοπικού τομέα του άρθρου 12 του ν. 4272/2014, που ενδιαφέρονται να στελεχώσουν τις Τομεακές Επιστημονικές Επιτροπές Ψυχικής Υγείας Ενηλίκων (Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε.) του άρθρου 1 του Ν.4461/2017 (ΦΕΚ 38/τ.Α/28-3-2017), να δηλώσουν το ενδιαφέρον τους.

Χρόνος λήξης υποβολής δήλωσης ενδιαφέροντος ορίζεται η Δευτέρα 27 Ιουνίου 2022 και ώρα 14:00, στο Πρωτόκολλο της 7ης Υ.Πε Κρήτης, για την κατάθεση του φακέλου με φυσική παρουσία, ταχυδρομική ή ηλεκτρονική αποστολή. Η κατάθεση του φακέλου συμμετοχής δύναται να υποβληθεί από τους/τις ενδιαφερόμενους/ες ή να αποσταλεί είτε ηλεκτρονικά στο email: dprogram@hc-crete.gr είτε ταχυδρομικά στη παρακάτω διεύθυνση:

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
7^Η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ ΧΑΡΤΗ
& ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Ταχυδρομική Δ/νση: 3^οχλμ. Ηρακλείου –Μοιρών
Εσταυρωμένος, Τ.Κ. 71500, Ηράκλειο Κρήτης, Τ.Θ. 1285
Ηλεκτρονική Δ/νση (e-mail): dprogram@hc-crete.gr
Πληροφορίες: 2813404436

Δικαίωμα συμμετοχής έχουν μόνο όσοι εμπíπτουν στις διατάξεις της υποπερίπτωσης γγ' της περίπτωσης α' της παρ. 7 του άρθρου 3 του Ν. 2716/1999 όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 1 του Ν.4461/2017.

Η αξιολόγηση των υποψηφίων θα γίνει σύμφωνα με τα τμήματα που επισυνάπτονται στην παρούσα και αποτελούν αναπόσπαστο μέρος αυτής.

ΤΜΗΜΑ Α : «ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ»

ΤΜΗΜΑ Β : «ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ»

ΤΜΗΜΑ Γ : «ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ»

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ
7^{ΗΣ} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΚΡΗΤΗΣ**

ΕΛΕΝΗ ΜΠΟΡΜΠΟΥΔΑΚΗ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ

- I. Ιατρικοί Σύλλογοι (με την υποχρέωση κοινοποίησης στα μέλη σας ψυχιάτρους που είτε είναι ιδιώτες είτε εργάζονται σε Ν.Π.Ι.Δ. του κερδοσκοπικού τομέα του άρθρου 12 του ν. 4272/2014)
- II. Ν.Π.Ι.Δ. του κερδοσκοπικού τομέα του άρθρου 12 του ν. 4272/2014 (με την υποχρέωση κοινοποίησης στους επαγγελματίες ψυχικής υγείας που εργάζονται στο Φορέα σας)

ΤΜΗΜΑ Α: ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**1. Δικαίωμα συμμετοχής**

Παραδεκτός για κάθε Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε μπορούν να συμμετέχουν:

- α) οι ιδιώτες ψυχίατροι, οι οποίοι είναι εγγεγραμμένοι στους οικείους Ιατρικούς Συλλόγους και ασκούν την ιατρική στο συγκεκριμένο Τομέα Ψυχικής Υγείας (Το.Ψ.Υ.).
- β) οι ψυχίατροι των Μονάδων Ψυχικής Υγείας των Ν.Π.Ι.Δ. του κερδοσκοπικού τομέα του άρθρου 12του ν. 4272/2014 που εντάσσονται στον οικείο Το.Ψ.Υ.
- γ) άλλοι/ες επαγγελματίες της ψυχικής υγείας και συγκεκριμένα ψυχολόγοι, κοινωνικοί λειτουργοί, εργοθεραπευτές/τριες και λογοθεραπευτές/τριες των Μονάδων Ψυχικής Υγείας των Ν.Π.Ι.Δ. του κερδοσκοπικού τομέα του άρθρου 12 του ν. 4272/2014 που εντάσσονται στον οικείο Το.Ψ.Υ.

2. Φάκελος συμμετοχής

Για τη συμμετοχή στην πρόσκληση ενδιαφέροντος, ο ενδιαφερόμενος υποβάλλει φάκελο συμμετοχής ο οποίος περιλαμβάνει:

- α. Αίτηση συμμετοχής για την εν λόγω πρόσκληση ενδιαφέροντος στην οποία να δηλώνεται ο Τομέας Ψυχικής Υγείας για τον οποίο ενδιαφέρεται.
- β. Βιογραφικό σημείωμα και άδεια άσκησης επαγγέλματος.
- γ. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία να βεβαιώνεται ότι όσα αναγράφονται στο βιογραφικό σημείωμα είναι αληθή.

ΤΜΗΜΑ Β: ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΩΝ

Η συγκέντρωση – αξιολόγηση των συμμετοχών θα γίνει από την επιτροπή αξιολόγησης, όπως αυτή ορίζεται στο υπ' αριθμ. Γ3α/Γ.Π. οικ. 28830/20-5-2022 εξ. επείγον έγγραφο της Δ/νσης Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας, σύμφωνα με το επιστημονικό έργο κάθε υποψηφίου και την απασχόληση ιδίως στην κοινοτική ψυχιατρική, καθώς και στην κοινωνική προσφορά.

ΤΜΗΜΑ Γ: ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΤΩΝ ΤΟΜΕΑΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΕΠΙΤΡΟΠΩΝ
ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ (Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε)**

ΠΡΟΣ
7^Η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ
ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:
 ΟΝΟΜΑ:
 ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:
 ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:
 ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:
 ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:
 Ν.Π.Ι.Δ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ:
 ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:
 E- MAIL:

Παρακαλώ όπως δεχτείτε την εκδήλωση ενδιαφέροντος μου να συμμετάσχω ως υποψήφιος/α για τη στελέχωση της

Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε Ηρακλείου Λασιθίου

Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε Χανίων Ρεθύμνου

Σας υποβάλλω συνημμένα φάκελο με τα παρακάτω έγγραφα:

- 1) Βιογραφικό σημείωμα
- 2) άδεια άσκησης επαγγέλματος
- 3) Υπεύθυνη δήλωση στην οποία να βεβαιώνεται ότι όσα αναγράφονται στο βιογραφικό σημείωμα είναι αληθή
- 4) Άλλα:

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ