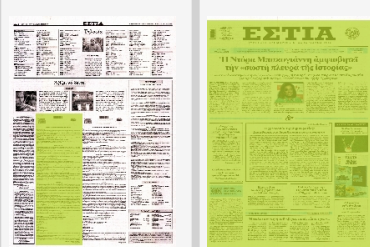


ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗΣ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ & ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ "ΚΩΣΤΗΣ ΜΠΑΛΛΑΣ" - Κάλυψη θέσεων ενός (1 ...

Πηγή: ΕΣΤΙΑ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 04-07-2024
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 304.47 cm² Κυκλοφορία: 1080
Θέματα: ΑΕΙ-ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ-ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ



ΚΕΝΤΡΟ ΗΜΕΡΑΣ ΕΛΙΟΤΡΟΦΕΙΟ
ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗΣ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ & ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ "ΚΩΣΤΗΣ ΜΠΑΛΛΑΣ"
ΟΙΚΟΤΡΟΦΕΙΑ ΕΛΙΟΤΡΟΦΗ 1 & II ΟΙΚΟΤΡΟΦΕΙΟ ΣΑΝΘΙΟ
ΑΔΕΓΕ ΚΕΝΤΡΟ ΗΜΕΡΑΣ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Έχοντας υπόψη:
1. Τον Ν. 2716/1999 (ΦΕΚ 96/Α/1999) για την «Ανάπτυξη και τον εκσυγχρονισμό των υπηρεσιών ψυχικής υγείας και άλλες διατάξεις», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
2. Την με Αρ. Πρωτ.: Υ5β/ΤΠ.οικ.97576 του 2007 Έγκριση Σκοπιμότητας για την ανάπτυξη υποδομών του τομέα ψυχικής υγείας
3. Την με Αρ. Πρωτ.: Υ5β/ΤΠ.89692 του 2008 Χορήγηση Άδειας Ίδρυσης του ΚΗ ΗΛΙΟΤΡΟΦΙΟ
4. Την με Αρ. Πρωτ.: Υ5β/ΤΠ/2164 του 2014 Χορήγηση άδειας λειτουργίας του ΚΗ ΗΛΙΟΤΡΟΦΙΟ, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει
5. Τις διατάξεις του Ν 4412/2016 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει
6. Την υπ αριθμ.: 4/30-05-2024 απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Κ.Δ.Ψ.&Π. «ΚΩΣΤΗΣ ΜΠΑΛΛΑΣ» σχετικά με την έγκριση της παρούσας πρόσκλησης.
Ο φορέας

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ

για την κάλυψη θέσεων ενός (1) ΠΕ Ιατρού, δύο (2) ΠΕ Ψυχολόγων και ενός (1) Ψυχοθεραπευτή-Δραματοθεραπευτή, με καθεστώς εκδόσης ΑΠΥ για την πλήρωση των αναγκών του Ε.Κ.Δ.Ψ.&Π. «ΚΩΣΤΗΣ ΜΠΑΛΛΑΣ».

Οι ως ανω θα απασχοληθούν στη δομή του φορέα με Κ.Η. ΗΛΙΟΤΡΟΦΙΟ.
Η πρόσληψη θα γίνει με σύμβαση έργου, παροχή ανεξάρτητων υπηρεσιών, η διάρκεια της οποίας θα είναι σε ισχύ από την ημερομηνία υπογραφής και έως το τέλος του 2024.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- Αντίγραφο Πτυχίου ή αντίγραφο διπλώματος Ανώτατης Εκπαίδευσης της ημεδαπής ή ισότιμο πτυχίο ή δίπλωμα της αλλοδαπής
- Βεβαίωση σπουδών (ψυχοθεραπεία)
- Αντίγραφο Άδειας ασκήσεως επαγγέλματος (όπου απαιτείται)
- Αντίγραφο απόφασης χορήγησης ΠΤΑΥΟ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ. (όπου απαιτείται)
- Βεβαίωση εγγραφής στον οικείο Ιατρικό Σύλλογο, στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης της.
- Να έχουν άριστη γνώση μιας ξένης γλώσσας της Ευρωπαϊκής Ένωσης
- Οι άνδρες να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές.
- Να μην υπάρχει κώλυμα πρόσληψης από ποινική καταδίκη ή υποδικία ή δικαστική συμπαράσταση
- Τα ανωτέρω πρέπει να συντρέχουν τόσο κατά την τελευταία ημέρα προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων συμμετοχής, όσο και κατά το χρόνο πρόσληψης.
- Πιστοποιητικό γέννησης ή αντίγραφο του Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή αντίγραφο του Δικαιώματος Άδειας Εργασίας στην Ελλάδα.
- Φωτοτυπία των δύο όψεων της Αστυνομικής ταυτότητας ή ελλείψει ταυτότητας των κρισίμων σελίδων του διαβατηρίου (δηλ. αυτών που αναφέρονται ο αριθμός και τα στοιχεία ταυτότητας κατόχου).

ΕΜΠΕΙΡΙΑ

- Ολοκληρωμένη εκπαίδευση σε προσέγγιση ψυχοθεραπείας
- Να έχουν ειδικότητα σε επιστημονικό ή επαγγελματικό τομέα αρμοδιότητάς, που αποδεικνύεται με αξιολόγηση επιστημονική απασχόληση (δημοσιεύσεις, συμμετοχή σε συνέδρια, ομάδες εργασίας κ.λπ.) ή αξιολόγηση επαγγελματική απασχόληση ή επαρκείς γνώσεις και σημαντική εμπειρία, ανάλογη με τα αντικείμενα στα οποία θα απασχοληθούν.
- Για τον Ιατρό να έχει πενταετή τουλάχιστον εμπειρία σε δομές αντίστοιχες με την δομή που αντιστοιχεί στη κάλυψη των θέσεων, ή εμπειρία σε ψυχογεριατρικές δομές σε δημόσια νοσοκομεία.
- Για τους ψυχολόγους να έχουν εμπειρία σε δομές αντίστοιχες, μετεκπαιδευτικά και βιωματικά σεμινάρια.
- Η εμπειρία σε εθελοντική δράση θα εκτιμηθεί.

Οι υποψήφιοι υποβάλλουν είτε αυτοπροσώπως από Δευτέρα έως Παρασκευή 09:00-14:00, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή του υποψηφίου θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή (στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία και την ώρα που φέρει ο φάκελος, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων), στο Τμήμα Διοίκησης, στην έδρα του φορέα Λ.Αθηνών 30, ΤΚ 10441, ή με e-mail στο hcrc@otenet.gr

Ο φάκελος θα περιέχει Αίτηση – δήλωση σε ειδικό έντυπο (Παράρτημα). 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.

Η κατάταξη διενεργείται μόνο εφόσον πληρούνται τα υποχρεωτικά προσόντα πρόσληψης, με μοναδικό κριτήριο την αύξουσα σειρά αίτησης.

Πληροφορίες για τυχόν διευκρινίσεις στο τηλέφωνο 217221707
Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΔΣ
ΤΟΥ Ε.Κ.Δ.Ψ.&Π. «ΚΩΣΤΗΣ ΜΠΑΛΛΑΣ»

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ
ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΕΠΙΛΟΓΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ:
Α: ΨΥΧΙΑΤΡΟΥ
Β: ΨΥΧΟΛΟΓΟΥ
Γ: ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗ

Επώνυμο:
Όνομα:
Όνομα πατρός:
Αριθμός τηλεφώνου:
E-mail:
Ημερομηνία γέννησης:
Διλώνω υπεύθυνα ότι:
Α) αποδέχομαι τους όρους της με αρ. πρωτ.: πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος
Β) 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:/...../2024
Όνοματεπώνυμο
Υπογραφή