



**Εταιρεία Περιφερειακής Ανάπτυξης
& Ψυχικής Υγείας (Ε.Π.Α.Ψ.Υ.)**

Ταχ. Δ/ση : Ρουσοπούλου 11, Κηφισιά
Πληροφορίες : Θεωдорής Γκουντελίτσας
Τηλ. : 2110016803
Email : Elpizo.ath@epapsy.gr
URL : <https://www.epapsy.gr/>

Μαρούσι, 16/03/2026

Αρ. Πρωτ. 4250

ΘΕΜΑ: ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

για υποβολή αιτήματος προς σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου ιδιωτικού δικαίου με δύο (02) ελεύθερους επαγγελματίες, Πτυχιούχους Ανώτατης εκπαίδευσης, για την κάλυψη των αναγκών α) ιατρικής υποστήριξης και β) παιδοψυχιατρικής υποστήριξης της Μονάδας «Κέντρο Ημέρας αντιμετώπισης Διατροφικών Διαταραχών παιδιών και εφήβων Αθήνας της ΕΠΑΨΥ» στο πλαίσιο του Υποέργου 2 «Λειτουργία Κέντρου Ημέρας αντιμετώπισης Διατροφικών Διαταραχών παιδιών και εφήβων» της Πράξης με Τίτλο «Λειτουργία τριών (3) νέων Μονάδων Ψυχικής Υγείας της Ε.Π.Α.Ψ.Υ.» με Κωδικό ΟΠΣ 6022314 στο Πρόγραμμα «Αττική 2021-2027»

Η ΕΠΑΨΥ υλοποιεί την Πράξη με τίτλο «Λειτουργία τριών (3) νέων Μονάδων Ψυχικής Υγείας της Ε.Π.Α.Ψ.Υ.» με Κωδικό ΟΠΣ 6022314 στο Πρόγραμμα «Αττική 2021-2027» και στην Προτεραιότητα «Προώθηση της περιφερειακής κοινωνικής συνοχής μέσα από την ενίσχυση των μηχανισμών και υπηρεσιών για την στήριξη του ανθρώπινου δυναμικού, της απασχόλησης, της εκπαίδευσης, της υγειονομικής περίθαλψης, της κοινωνικοοικονομικής ένταξης, της ισότητας των ευκαιριών και την αντιμετώπιση κινδύνων φτώχειας» σύμφωνα με την Α.Π. 1450/04-06-2025 Απόφαση Ένταξης. Η Πράξη περιλαμβάνει το υποέργο 2: «Λειτουργία Κέντρου Ημέρας αντιμετώπισης Διατροφικών Διαταραχών παιδιών και εφήβων».

ΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ: «ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ»

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 2716/1999 (Φ.Ε.Κ. Α' 96) με θέμα «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός των υπηρεσιών ψυχικής υγείας και άλλες διατάξεις», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
2. Την υπό στοιχεία Γ3β/οικ.63439/2017 (Φ.Ε.Κ. Β' 2932) Υπουργική Απόφαση με θέμα «Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα των άρθρων 11 & 12 του ν. 2716/1999», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
3. Την υπ' αριθμ. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.49291/1-7-2019 (ΦΕΚ 2809/Β'/2019) Υπουργική Απόφαση με θέμα «Σύστημα Διοικητικής και Οικονομικής Διαχείρισης, ελέγχου και παρακολούθησης της ποιότητας σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
4. Την αριθμ. Γ3β/οικ.63439/2017 (ΦΕΚ 2932/Β'/25-08-2017) Υπουργική Απόφαση με θέμα «Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.



5. Την υπό στοιχεία Α3α/οικ.876/16-05-2000 (Φ.Ε.Κ. Β' 661) Υπουργική Απόφαση με θέμα «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Οικοτροφεία, Ξενώνες) και των προγραμμάτων Προστατευόμενων Διαμερισμάτων του άρθρου 9 του ν. 2716/1999, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
6. Τον ν. 4624/2019 (Α' 137) «Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, μέτρα εφαρμογής του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ενσωμάτωση στην εθνική νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/680 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 και άλλες διατάξεις»
7. Την υπό στοιχεία Γ36/Γ.Π.οικ.25144/1/05/2024 (ΑΔΑ: ΑΔΑ: 96ΚΝ465ΦΥΟ-Ξ2Α) Απόφαση με θέμα: «Χορήγηση άδειας λειτουργίας ενός Κέντρου Ημέρας αντιμετώπισης Διατροφικών Διαταραχών παιδιών και εφήβων στην ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ «ΕΠΑΨΥ» στη Διοικητική Περιφέρεια Αττικής, στον 2ο Τομέα Ψυχικής Υγείας, στους δήμους Πεντέλης, Βριλησίων, Κηφισιάς».
8. Την με Α.Π.: 42/10-01-2025 Κωδικός Πρόσκλησης: απτ087 Α/Α Πρόσκλησης ΟΠΣ: 14258 (ΑΔΑ:6ΧΟΚ7Λ7-Θ7Γ) Πρόσκληση με τίτλο «Ενίσχυση Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (νέες δομές)» της Ειδικής Υπηρεσίας Διαχείρισης Προγράμματος "ΑΤΤΙΚΗ",
9. Την με Α.Π. 1450/04-06-2025 Απόφαση Ένταξης της Πράξης «Λειτουργία τριών (3) νέων Μονάδων Ψυχικής Υγείας της Ε.Π.Α.Ψ.Υ.» με Κωδικό ΟΠΣ 6022314 στο Πρόγραμμα «Αττική 2021-2027»
10. Την από 06/03/2026 Απόφαση του Δ.Σ. της ΕΠΑΨΥ περί έγκρισης διενέργειας Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για υποβολή αιτήματος προς σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου ιδιωτικού δικαίου με δύο (02) ελεύθερους επαγγελματίες, Πτυχιούχους Ανώτατης εκπαίδευσης, για την κάλυψη των αναγκών α) ιατρικής υποστήριξης και β) παιδοψυχιατρικής υποστήριξης της Μονάδας «Κέντρο Ημέρας αντιμετώπισης Διατροφικών Διαταραχών παιδιών και εφήβων Αθήνας της ΕΠΑΨΥ» στο πλαίσιο του Υποέργου 2 «Λειτουργία Κέντρου Ημέρας αντιμετώπισης Διατροφικών Διαταραχών παιδιών και εφήβων» της Πράξης με Τίτλο «Λειτουργία τριών (3) νέων Μονάδων Ψυχικής Υγείας της Ε.Π.Α.Ψ.Υ.» με Κωδικό ΟΠΣ 6022314 στο Πρόγραμμα «Αττική 2021-2027»

Απευθύνει Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος

για υποβολή αιτήματος προς σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου ιδιωτικού δικαίου με δύο (02) ελεύθερους επαγγελματίες, Πτυχιούχους Ανώτατης εκπαίδευσης, για την κάλυψη των αναγκών ιατρικής υποστήριξης της Μονάδας «Κέντρο Ημέρας αντιμετώπισης Διατροφικών Διαταραχών παιδιών και εφήβων Αθήνας της ΕΠΑΨΥ» σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα

ΚΩΔ.	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘ ΜΟΣ ΘΕΣΕ ΩΝ	ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΜΟΡΦΗ ΕΡΓΑΣΙΑ Σ
------	------------	---------------------------	----------------	-----------------------



2026/ΥΠ. 28/23210 0/107	Γενικός Ιατρός / Παθολόγος Ιατρός	1 (ένας)	Πτυχίο Γενικής Ιατρικής ή/και Παθολογίας - αναγνώριση από αρμόδιο φορέα, αν ο τίτλος σπουδών αποκτήθηκε εκτός Ελλάδας. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος. Γνώση Αγγλικών. Γνώση Η/Υ (Microsoft Office, Internet).	Σύμβαση μίσθωσης έργου ιδιωτικού δικαίου 8 ώρες/Εβδομάδα*
2026/ΥΠ. 28/381/1 06	Παιδοψυχίατρος	1 (ένας)	Πτυχίο Ψυχιατρικής - αναγνώριση από αρμόδιο φορέα, αν ο τίτλος σπουδών αποκτήθηκε εκτός Ελλάδας. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος. Αποδεδειγμένη σε συναφές αντικείμενο κλινική εμπειρία. Γνώση Η/Υ (Microsoft Office, Internet). Δύο (02) έτη επαγγελματικής εμπειρίας	Σύμβαση μίσθωσης έργου ιδιωτικού δικαίου 16 ώρες/Εβδομάδα*

*** Η ΕΠΑΨΥ δύναται να τροποποιήσει τις εβδομαδιαίες ώρες απασχόλησης και το διάστημα απασχόλησης με βάση τις ανάγκες της μονάδας και κατόπιν σύμφωνης γνώμης του αντισυμβαλλόμενου**

ΟΠΩΣ ΕΚΔΗΛΩΣΟΥΝ ΤΟ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝ ΤΟΥΣ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΣ ΦΑΚΕΛΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΑΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ.

1. ΦΥΣΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ

Το Κέντρο Ημέρας Διατροφικών Διαταραχών Παιδιών και Εφήβων στην Αθήνα εφαρμόζει ένα ευρύ φάσμα παρεμβάσεων που περιλαμβάνουν Κλινικές Παρεμβάσεις, Κοινωνικές Παρεμβάσεις, Δράσεις στην κοινότητα. Οι παραπάνω υπηρεσίες ψυχικής υγείας και παρεμβάσεις παρέχονται με βάση ένα εξατομικευμένο θεραπευτικό πλάνο. Η λειτουργία της Μονάδας είναι σε καθημερινή βάση και συγκεκριμένα Δευτέρα – Παρασκευή 9:00-17:00, εξασφαλίζοντας μια ολοκληρωμένη και συνεχιζόμενη φροντίδα για τους ωφελούμενους.

1.1 Αντικείμενο του έργου των Αντισυμβαλλομένων – Καθήκοντα

Το αντικείμενο της παρούσας Πρόσκλησης αφορά την ιατρική υποστήριξη «Κέντρο Ημέρας αντιμετώπισης Διατροφικών Διαταραχών παιδιών και εφήβων Αθήνας της ΕΠΑΨΥ».

Συγκεκριμένα το αντικείμενο του έργου για

- **την ιατρική υποστήριξη είναι:**

- ✓ η παροχή ιατρικών – υποστηρικτικών - συμβουλευτικών υπηρεσιών στους ασθενείς. Οι υπηρεσίες αυτές αφορούν διαγνωστική εκτίμηση και φαρμακευτική θεραπεία.
- ✓ η Ιατρική αξιολόγηση ασθενών με ειδικές κλίμακες αξιολόγησης.
- ✓ Συνεργασία με φορείς ψυχικής υγείας π.χ. φορείς ψυχικής υγείας τοπικής αυτοδιοίκησης.



- ✓ η συμμετοχή σε εποπτείες, θεσμικές συναντήσεις, συναντήσεις εργασίας και εκπαιδευτικές δράσεις της Μονάδας.
- ✓ η συμμετοχή σε ερευνητικές δραστηριότητες, συγγραφή άρθρων, και παρουσιάσεις σε επιστημονικά συνέδρια.
- ✓ να τηρεί τη δεοντολογία που διέπει την προστασία των προσωπικών δεδομένων, της εχεμύθειας και του ιατρικού απόρρητου των ασθενών του Κέντρου Ημέρας.
- ✓ να συμμετέχει ενεργά ως μέλος της Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας και εφαρμόζει τις αποφάσεις της, και είναι υπό την επιστημονική εποπτεία του Επιστημονικά Υπεύθυνου της Μονάδας.
- ✓ να συντάσσει μηνιαία έκθεση πεπραγμένων προς τον υπεύθυνο της Μονάδας, σχετικά με τις αρμοδιότητες που της έχουν ανατεθεί.
- **την παιδοψυχιατρική υποστήριξη είναι:**
 - ✓ η παροχή ιατρικών – ψυχοθεραπευτικών – υποστηρικτικών – συμβουλευτικών υπηρεσιών στους ασθενείς. Οι υπηρεσίες αυτές αφορούν διαγνωστική εκτίμηση, θεραπεία φαρμακευτική & ψυχοθεραπευτική,
 - ✓ η ψυχιατρική αξιολόγηση ασθενών με ειδικές κλίμακες αξιολόγησης,
 - ✓ η συνεργασία με φορείς ψυχικής υγείας π.χ. φορείς ψυχικής υγείας τοπικής αυτοδιοίκησης,
 - ✓ η συμμετοχή σε εποπτείες, θεσμικές συναντήσεις, συναντήσεις εργασίας και εκπαιδευτικές δράσεις της Μονάδας,
 - ✓ η συμμετοχή σε ερευνητικές δραστηριότητες, συγγραφή άρθρων, και παρουσιάσεις σε επιστημονικά συνέδρια,
 - ✓ η τήρηση της δεοντολογίας που διέπει την προστασία των προσωπικών δεδομένων, της εχεμύθειας και του ιατρικού απόρρητου των ενοίκων της Μονάδας,
 - ✓ Η σύνταξη μηνιαίας έκθεσης πεπραγμένων προς τον υπεύθυνο της Δομής, σχετικά με τις αρμοδιότητες που του/της έχουν ανατεθεί,

2. Εργολαβικό Αντάλλαγμα – Τρόπος Πληρωμής

Ο προϋπολογισμός του εργολαβικού ανταλλάγματος για τη θέση με κωδικό 2026/ΥΠ.28/232100/107 (**Γενικός Ιατρός / Παθολόγος Ιατρός**) της παρούσας πρόσκλησης ανέρχεται σε τέσσερις χιλιάδες τριακόσια είκοσι ευρώ (4.320,00€), ήτοι τετρακόσια ογδόντα ευρώ (480,00€) ανά μήνα συμπεριλαμβανομένου λοιπών νόμιμων κρατήσεων.

Ο προϋπολογισμός του εργολαβικού ανταλλάγματος για τη θέση με κωδικό 2026/ΥΠ.28/381/106 (**Παιδοψυχίατρος**) της παρούσας πρόσκλησης ανέρχεται σε δέκα τέσσερις χιλιάδες τετρακόσια ευρώ (14.400,00€), ήτοι χίλια εξακόσια ευρώ (1.600,00€) ανά μήνα συμπεριλαμβανομένων λοιπών νόμιμων κρατήσεων.

3. Διάρκεια σύμβασης

Η διάρκεια του έργου του Αντισυμβαλλόμενου για την ιατρική υποστήριξη της μονάδας «Κέντρο Ημέρας αντιμετώπισης Διατροφικών Διαταραχών παιδιών και εφήβων Αθήνας της ΕΠΑΨΥ» καθορίζεται από την ημερομηνία υπογραφής της σχετικής σύμβασης έως και τις 31/12/2026.

4. Τόπος και Χρόνος εκτέλεσης της σύμβασης

Οι αντισυμβαλλόμενοι θα παρέχουν τις ανωτέρω υπηρεσίες στο Κέντρο Ημέρας Διατροφικών Διαταραχών Αθήνας, σε τόπο και χρόνους που απαιτούνται από τη φύση και τις ανάγκες των ανωτέρω



περιγραφομένων υπηρεσιών και σύμφωνα με πρόγραμμα που θα καθορίζουν οι ίδιοι σε συνεργασία με τη γραμματεία. Σε περίπτωση κατά την οποία η ημέρα αυτή της εβδομάδας, κατά τις οποίες θα παρέχει τις υπηρεσίες του ο αντισυμβαλλόμενος είναι επίσημη αργία του Κράτους, τότε ο αντισυμβαλλόμενος υποχρεούται να παρέχει τις υπηρεσίες σε άλλες εργάσιμες ημέρες του ιδίου μήνα που θα επιλέξει εκείνος, το αυτό ισχύει και για την περίπτωση που λόγω ανωτέρας βίας δεν μπορέσει να παράσχει τις υπηρεσίες του.

5. Υποχρεώσεις Αντισυμβαλλόμενων

Οι αντισυμβαλλόμενοι καθίσταται υπεύθυνοι για την επιτυχή και εμπρόθεσμη υλοποίηση της υπηρεσίας που έχει αναλάβει δυνάμει της παρούσας σύμβασης. Οι αντισυμβαλλόμενοι οφείλουν να ολοκληρώσουν την παροχή υπηρεσιών έως τις 31/12/2026. Υποχρεούνται να τηρούν όλους τους Ελληνικούς νόμους τους σχετικούς με την ανάθεση και εκτέλεση της υπηρεσίας, ευθύνονται δε έναντι των Ελληνικών Αρχών για την τήρηση κάθε υποχρέωσης, που προκύπτει από αυτές. Απαγορεύεται να υποκατασταθούν κατά την εκτέλεση του έργου από άλλο πρόσωπο. Ο Εργοδότης απαλλάσσεται από κάθε ευθύνη και την υποχρέωση για αποζημίωση από τυχόν ατύχημα, ή κάθε άλλη αιτία κατά τη διάρκεια υλοποίησης του έργου. Σε περίπτωση ματαίωσης της υπηρεσίας για λόγους ανωτέρας βίας αμφότεροι οι συμβαλλόμενοι απαλλάσσονται των εκατέρωθεν υποχρεώσεών τους. Οι αντισυμβαλλόμενοι οφείλουν να προσέρχονται στη Μονάδα και για έκτακτες περιπτώσεις, έπειτα από κλήση του Επιστημονικά Υπεύθυνου. Οι αντισυμβαλλόμενοι υποχρεούνται να παρέχουν οι ίδιοι αποκλειστικά τις οριζόμενες στην παρούσα σύμβαση υπηρεσίες.

6. Απαιτούμενα προσόντα ενδιαφερόμενων

Οι ενδιαφερόμενοι/ες θα πρέπει να διαθέτουν κατ' ελάχιστον τα παρακάτω προσόντα:

1. Γενικός Ιατρός / Παθολόγος Ιατρός (2026/ΥΠ.28/232100/107)

- Πτυχίο Ιατρικής - αναγνώριση από αρμόδιο φορέα, αν ο τίτλος σπουδών αποκτήθηκε εκτός Ελλάδας.
- Αντίγραφο άδειας ασκήσεως επαγγέλματος
- Αντίγραφο άδειας Χορήγησης τίτλου ειδικότητας.

2. Παιδοψυχίατρος (2026/ΥΠ.28/381/106)

- Πτυχίο Ιατρικής - αναγνώριση από αρμόδιο φορέα, αν ο τίτλος σπουδών αποκτήθηκε εκτός Ελλάδας.
- Αντίγραφο άδειας ασκήσεως επαγγέλματος
- Αντίγραφο άδειας Χορήγησης τίτλου παιδοψυχιατρικής ειδικότητας.

Τα προαναφερόμενα αποτελούν τις ελάχιστες απαιτήσεις συμμετοχής στην παρούσα πρόσκληση και στην περίπτωση που ο/η ενδιαφερόμενος/η δεν τα διαθέτει, η πρόταση του/της αποκλείεται από την μετέπειτα διαδικασία αξιολόγησης και δεν βαθμολογείται.

7. Επιθυμητά προσόντα ενδιαφερόμενων

1. Γενικός Ιατρός / Παθολόγος Ιατρός (2026/ΥΠ.28/232100/107)

Ως επιθυμητά προσόντα ενδιαφερόμενων αναγνωρίζονται τα κάτωθι:

- Άνω του ενός έτους επαγγελματικής εμπειρίας
- Πρόσθετοι συναφείς τίτλοι σπουδών (διδασκαρική διατριβή σε συναφές αντικείμενο).
- Γνώση ξένης γλώσσας και χειρισμού Η/Υ.

2. Παιδοψυχίατρος (2026/ΥΠ.28/381/106)



Ως επιθυμητά προσόντα ενδιαφερόμενων αναγνωρίζονται τα κάτωθι:

- Άνω του ενός έτους επαγγελματικής εμπειρίας
- Άνω του ενός έτους Κλινική εμπειρία στις Διαταραχές Πρόσληψης Τροφής
- Αποδεδειγμένη κατάρτιση σε ψυχοθεραπευτική κατεύθυνση
- Γνώση ξένης γλώσσας και χειρισμού Η/Υ.

8. Αποδεικτικά έγγραφα

Ο φάκελος συμμετοχής οφείλει να περιλαμβάνει τα κάτωθι έγγραφα:

- Αντίγραφο Βασικού Τίτλου Σπουδών (Πτυχίο ψυχιάτρου της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής μετά βεβαίωσης ισοτιμίας από το Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.).
- Αντίγραφο άδειας Ασκήσεως Επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή (σε ισχύ).
- Αντίγραφο άδειας Χορήγησης τίτλου παιδοψυχιατρικής ειδικότητας.
- Βιογραφικό Σημείωμα σε μορφή Europass στην ελληνική γλώσσα.
- **Για το επιθυμητό προσόν της αποδεδειγμένης κατάρτισης σε ψυχοθεραπευτική κατεύθυνση:** Βεβαίωση παρακολούθησης ή πιστοποιητικό ολοκληρωμένης κατάρτισης σε ψυχοθεραπευτική κατάρτιση
- **Για το επιθυμητό προσόν άνω του ενός έτους επαγγελματικής εμπειρίας:**
 - (α) Για μισθωτούς: Βεβαίωση προϋπηρεσίας ΕΦΚΑ (<https://www.efka.gov.gr/el/elektronikes-yperesies/bebaiiose-proyperesias>) και βεβαιώσεις εργοδοτών για την απόδειξη της επαγγελματικής εμπειρίας σε συναφές αντικείμενο
 - (β) Για ελευθέρους επαγγελματίες: Αντίγραφα συμβάσεων ή/και βεβαιώσεις εργοδοτών
- **Για το επιθυμητό προσόν Πρόσθετοι συναφείς τίτλοι σπουδών:** Διδακτορική διατριβή σε συναφές αντικείμενο.
- **Για το επιθυμητό προσόν Κλινική εμπειρία στις Διαταραχές Πρόσληψης Τροφής:** Βεβαίωση προϋπηρεσίας σε συναφές εργασιακό πλαίσιο
- **Για το επιθυμητό προσόν Γνώση ξένης γλώσσας και χειρισμού Η/Υ:** (α) πιστοποιητικό γλωσσομάθειας επιπέδου τουλάχιστον Β2 και (β) πιστοποιητικό Πληροφορικής ή γνώσης χειρισμού Η/Υ που εκδίδεται από φορέα πιστοποιημένο από τον Οργανισμό Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης και καλύπτει τα αντικείμενα (i) Επεξεργασία κειμένου, (ii) Υπολογιστικά φύλλα και (iii) Υπηρεσίες διαδικτύου.
- Υπεύθυνη Δήλωση (<https://www.epapsy.gr/wp-content/uploads/2025/09/Υπεύθυνη-Δήλωση-N.1599.docx>) από το gov.gr που δηλώνεται πως:
 - i. Δεν έχω καταδικαστεί για κακούργημα σε οποιαδήποτε ποινή.
 - ii. Δεν έχω καταδικαστεί για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία) απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία ή δωροληψία, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, συκοφαντική δυσφήμιση καθ' υποτροπή ή εγκλήματα της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.
 - iii. Δεν είμαι υπόδικος λόγω παραπομπής με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε.



9. Μοριοδότηση επιπλέον κριτηρίων επιλογής

9.1. Για τη θέση του Γενικού Ιατρού με κωδικό 2026/ΥΠ.28/232100/107

ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ				
Τα Κριτήρια Αξιολόγησης μοριοδοτούνται σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα:				
α/α	Κατηγορία κριτηρίων Επιλογής	Κριτήριο Αξιολόγησης	Ανάλυση	Βαθμός
1.	Επαγγελματική Εμπειρία	Ανάλογα με τα έτη εργασιακής εμπειρίας συναφούς με τη θέση που θα ανατεθεί.	1 έως 2 έτη	10
			2 έως 3 έτη	20
			3 έως 4 έτη	30
			Συνολική Παρουσία	0-30
2.	Πρόσθετοι συναφείς τίτλοι σπουδών	Ανάλογα με το βαθμό συνάφειας με το αντικείμενο του Έργου		20
			Συνολική Παρουσία	0-20
3.	Χαρακτηριστικά προσωπικότητας - Συνέντευξη	Επικοινωνία / Ομαδικό Πνεύμα (Δεξιότητες Συνεργασίας στο πλαίσιο λειτουργίας Ομάδας)		0-10
		Ανταπόκριση στις απαιτήσεις του Έργου. Υπευθυνότητα / Συνέπεια / Αποφασιστικότητα / Υπομονή / Ανιδιοτέλεια / Αποτελεσματικότητα / Ενσυναίσθηση / Οργανωτικές Ικανότητες		0-10
		Επαγγελματικοί Στόχοι - Ενδιαφέρον		0-10
		Συνολική Παρουσία		0-30
4.	Γνώση ξένης γλώσσας και χειρισμού Η/Υ	Γνώση ξένης γλώσσας		5
		Γνώση χειρισμού Η/Υ		5
			Συνολική Παρουσία	0-10
	Συνολική Μοριοδότηση του υποψηφίου	Η Συνολική Μοριοδότηση του υποψηφίου προκύπτει από τη		Εως 100



		σχέση: $ΣΜ = K1 + K2 + K3 + K4$		
--	--	---------------------------------	--	--

9.2. Για τη θέση του Παιδοψυχιάτρου με κωδικό 2026/ΥΠ.28/381/106

ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

Τα Κριτήρια Αξιολόγησης μοριοδοτούνται σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα:

α/α	Κατηγορία κριτηρίων Επιλογής	Κριτήριο Αξιολόγησης	Ανάλυση	Βαθμός
1.	Επαγγελματική Εμπειρία	Ανάλογα με τα έτη εργασιακής εμπειρίας συναφούς με τη θέση που θα ανατεθεί.	1 έως 2 έτη	10
			2 έως 3 έτη	20
			3 έως 4 έτη	30
			Συνολική Παρουσία	0-30
2.	Κλινική εμπειρία σε κοινοτική μονάδα ή σε μονάδα ψυχικής υγείας, συναφή με έγκαιρη παρέμβαση στην ψύχωση	Ανάλογα με τα έτη κλινικής εμπειρίας συναφούς με τη θέση που θα ανατεθεί.	1 έως 2 έτη	10
			2 έως 3 έτη	20
			3 έως 4 έτη	30
			Συνολική Παρουσία	0-30
3.	Αποδεδειγμένη κατάρτιση σε ψυχοθεραπευτική κατεύθυνση			0-20
4.	Χαρακτηριστικά προσωπικότητας - Συνέντευξη (συμμετέχει με ποσοστό 30% στην συνολική μοριοδότηση του υποψηφίου).	Επικοινωνία / Ομαδικό Πνεύμα (Δεξιότητες Συνεργασίας στο πλαίσιο λειτουργίας Ομάδας)		0-10
		Ανταπόκριση στις απαιτήσεις του Έργου. Υπευθυνότητα / Συνέπεια / Αποφασιστικότητα / Υπομονή / Ανιδιοτέλεια / Αποτελεσματικότητα / Ενσυναίσθηση / Οργανωτικές Ικανότητες		0-10



		Επαγγελματικοί Στόχοι - Ενδιαφέρον		0-10
		Συνολική Παρουσία		0-30
5.	Γνώση ξένης γλώσσας και χειρισμού Η/Υ	Γνώση ξένης γλώσσας		5
		Γνώση χειρισμού Η/Υ		5
	Συνολική Μοριοδότηση του υποψηφίου	Η Συνολική Μοριοδότηση του υποψηφίου προκύπτει από τη σχέση: $\Sigma \text{Μ} = \text{Κ1} + \text{Κ2} + \text{Κ3} + \text{Κ4} + \text{Κ5}$		Εως 120

10. ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΤΗΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ – ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ.

Ολόκληρη η παρούσα Πρόσκληση θα βρίσκεται αναρτημένη στην ιστοσελίδα του Σωματείου www.epapsy.gr και στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης του, καθώς και όπου αλλού κριθεί σκόπιμο από το Σωματείο να δημοσιεύσει.

11. ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ.

- (α) Οι υποψήφιοι/ες μπορούν να αναζητήσουν το έντυπο της αίτησης στην ιστοσελίδα <https://www.epapsy.gr/wp-content/uploads/2025/09/ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ-ΔΗΛΩΣΗ.docx>
- (β) Οι ενδιαφερόμενοι/ες καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση και να την υποβάλουν μαζί με τα δικαιολογητικά (φάκελος αίτησης) με αποστολή ταχυδρομείου στη διεύθυνση Ρουσοπούλου 11, Κηφισιά, 14563, Κέντρο Ημέρας Διαταραχών Πρόσληψης Τροφής ή με αποστολή e-mail στην ηλεκτρονική διεύθυνση: Elpizo.ath@epapsy.gr.

Το θέμα του φακέλου/email να αναγράφει:

Για την Αγγελία με κωδικό 2026/ΥΠ.28/232100/107 για την θέση του Γενικού Ιατρού / Παθολόγου Ιατρού

Για την Αγγελία με κωδικό 2026/ΥΠ.28/381/106 για την θέση του Παιδοψυχίατρου

12. ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΦΑΚΕΛΟΥ ΑΙΤΗΣΗΣ.

1.1 Ως **καταληκτική προθεσμία του υποβολής** συμμετοχής του υποψηφίου ορίζεται η **27-03-2026**, ώρα 17.00

13. ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ.

Αφού η «ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ» λάβει και επεξεργαστεί τις αιτήσεις των υποψηφίων και ολοκληρώσει τον κύκλο των συνεντεύξεων, τους κατατάσσει βάσει της μοριοδότησης από τα Απαιτούμενα Προσόντα και τα Επιπρόσθετα Κριτήρια Επιλογής όπως ορίζονται στην παρούσα πρόσκληση.

- (α) Η κατάταξη των υποψηφίων γίνεται κατά φθίνουσα σειρά ανά κωδικό θέσης, με αναγραφή του αριθμού πρωτοκόλλου του υποψηφίου, με βάση τη συνολική Μοριοδότηση που συγκεντρώνει.
- (β) Στην περίπτωση ισοβαθμίας στη συνολική Μοριοδότηση, οι υποψήφιοι καλούνται σε δεύτερη Συνέντευξη.

14. ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΠΙΝΑΚΩΝ ΚΑΙ ΥΠΟΒΟΛΗ ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ.



1.2 Ο φορέας μέσα σε διάστημα πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την ημερομηνία αξιολόγησης προβαίνει στην ανάρτηση των Πινάκων κατάταξης. Οι Πίνακες αναρτώνται σε ηλεκτρονική μορφή στην ιστοσελίδα www.epapsy.gr.

1.3 Κατά των Πινάκων αυτών επιτρέπεται στους ενδιαφερόμενους η άσκηση Ένστασης μέσα σε αποκλειστική προθεσμία πέντε (5) εργάσιμων ημερών, η οποία άρχεται από την επόμενη ημέρα της αναρτήσεώς τους. Η ένσταση κατατίθεται με mail enstaseis.hr@epapsy.gr.

1.4 Η Επιτροπή Ενστάσεων εντός δυο (2) εργάσιμων ημερών από την καταληκτική ημερομηνία υποβολής των ενστάσεων εξετάζει τις ενστάσεις και καταρτίζει τους τελικούς Πίνακες κατάταξης.

15. ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΤΕΛΙΚΩΝ ΠΙΝΑΚΩΝ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ.

Ο τελικός Πίνακας κατάταξης θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα www.epapsy.gr.

16. ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Οι επιτυχόντες σε κάθε θέση θα κληθούν να προσκομίσουν τα κάτωθι έγγραφα για να προχωρήσει η διαδικασία υπογραφής της σύμβασης:

1. Συμπληρωμένο έντυπο "Υπεύθυνη Δήλωση Στοιχείων Εργαζομένου"
2. Βεβαίωση Έναρξης στη ΔΟΥ
3. Διεύθυνση κατοικίας (επίσημο έγγραφο ή λογαριασμός ή Υ.Δ. μέσω gov.gr)
4. IBAN τραπεζικού λογαριασμού της Alpha Bank, με αναγραφή στοιχείων δικαιούχου
5. Αντίγραφο δελτίο ταυτότητας (για τους Έλληνες πολίτες και τους πολίτες άλλου κράτους μέλους της Ε.Ε., ταυτότητα ομογενούς για τους Έλληνες ομογενείς, άδεια εργασίας σε ισχύ για τους αλλοδαπούς τρίτων χωρών).

17. ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Η «ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ» σύμφωνα με τις διατάξεις του ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ (ΕΕ) 2016/679 και του Ν 4624/2019, βεβαιώνει ότι λαμβάνει όλα τα κατάλληλα μέτρα για την ασφαλή τήρηση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που πρόκειται να αποστείλουν οι υποψήφιοι / υποψήφιες για τις ανωτέρω θέσεις και θα τα επεξεργασθεί αποκλειστικά για το σκοπό της παρούσας Πρόσκλησης,

Για την «ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ»

Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος

ΕΤΑΙΡΙΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
& ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ (Ε.Π.Α.Ψ.Υ.)
ΕΔΡΑ: ΣΑΛΑΜΙΝΟΣ 36, ΜΑΡΟΥΣΙ 151 24
ΤΗΛ: 210 8056920 - FAX: 210 8056921
ΑΦΜ: 090068642 - ΔΟΥ: ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ

Γαλάνης Δημήτριος
Πρόεδρος Δ.Σ.