



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ  
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Αγράφων 3-5, Μαρούσι

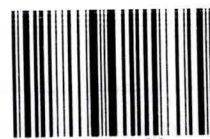
Τ.Κ. 15123

Τηλ. 2105212000

[www.eody.gov.gr](http://www.eody.gov.gr)

Facebook: @eody

Twitter: @eody\_gr



Ε.Ο.Δ.Υ.

ΚΠ 3949 / 2020 - 25/02/2020

Προς :

**ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

**Πληροφορίες:**

**Διεύθυνση Διοικητικού Συντονισμού**

ΤΗΛΕΜΑΧΟΣ ΖΑΚΥΝΘΙΝΟΣ, 2105212316

**Θέμα: Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος προσωπικού διαφόρων ειδικοτήτων με καθεστώς έκδοσης δελτίου παροχής υπηρεσιών στο πλαίσιο αντιμετώπισης πιθανών ύποπτων κρουσμάτων του novel corona virus 2019-nCov**

Έχοντας υπόψη:

1. Το Ν. 4633/2019 (ΦΕΚ Α' 161/16-10-2019) «Σύσταση του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας, ρυθμίσεις για τα προϊόντα καπνού, άλλα ζητήματα του Υπουργείου Υγείας και λοιπές διατάξεις»,
2. Το άρθρο 41 του Ν.4058/2012, όπως τροποποιήθηκε από το άρθρο 182 του Ν. 4261/2014, το άρθρο 34 του Ν.4325/2015, καθώς και το άρθρο 47 του Ν.4633/2019.
3. Το υπ' αριθμ. 3597/21-2-2020 ακριβές απόσπασμα της 8<sup>ης</sup>/20-2-2020 Συνεδρίασης ΔΣ Ε.Ο.Δ.Υ. σχετικά με την απόφαση συνεργασίας του ΕΟΔΥ με επιπλέον προσωπικό με καθεστώς έκδοσης δελτίου παροχής υπηρεσιών στο πλαίσιο αντιμετώπισης πιθανών ύποπτων κρουσμάτων του novel corona virus 2019-nCov,
4. Την υπ' αριθμ. 3648/21-02-2020 Αιτιολογική έκθεση του ΕΟΔΥ για την άμεση πρόσληψη προσωπικού με καθεστώς έκδοσης δελτίου παροχής υπηρεσιών
5. Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π.92140 Απόφαση του Υπουργού Υγείας, κ. Β. Κικίλια, σχετικά με την Έγκριση συνεργασίας του ΕΘΝΙΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ με ιατρούς & νοσηλευτικό προσωπικό με καθεστώς έκδοσης από αυτούς δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών,
6. Την υπ' αριθ. 3753/24-02-2020 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης (ΑΔΑ:Ψ8ΦΠ46ΜΗΨ5-ΩΦΥ)
7. Το γεγονός της ύπαρξης σοβαρών κινδύνων για τη δημόσια υγεία της χώρας,

**Καλεί τους ενδιαφερόμενους να συνάψουν συμβάσεις έργου στο πλαίσιο αντιμετώπισης πιθανών ύποπτων κρουσμάτων του novel corona virus 2019-nCov, σύμφωνα με τις παρακάτω ειδικότητες ανά τοποθεσία σύμφωνα με τα κάτωθι:**

Κωδικός Θέσης	Ειδικότητα	Σχέση Εργασίας	Συνολικός Αριθμός	Διάρκεια Σύμβασης
A1	ΠΕ Ιατρών	Σύμβαση Έργου	65	3 μήνες
B1	ΠΕ ή ΤΕ Νοσηλευτών	Σύμβαση Έργου	100	3 μήνες
Γ1	ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων	Σύμβαση Έργου	5	3 μήνες
Δ1	ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρου	Σύμβαση Έργου	30	3 μήνες

## ΤΟΠΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

### 1. Εξήντα πέντε (65) ιατροί:

- 3 Παιδίατροι-Λοιμωξιολόγοι, ελλείψει αυτών παιδίατροι, για το Νοσοκομείο Παίδων «Αγία Σοφία», Αθήνα (Κέντρο Αναφοράς για παιδιατρικά περιστατικά)
- 3 Παθολόγοι-Λοιμωξιολόγοι ή πνευμονολόγοι, ελλείψει αυτών παθολόγοι, για το Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός», Αθήνα
- 7 Παθολόγοι-Λοιμωξιολόγοι ή πνευμονολόγοι, ελλείψει αυτών παθολόγοι, για το Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος «Σωτηρία», Αθήνα
- 4 Παθολόγοι-Λοιμωξιολόγοι ή πνευμονολόγοι, ελλείψει αυτών παθολόγοι, για το Γενικό Νοσοκομείο «Θριάσιο», Ελευσίνα Αττικής
- 5 Παθολόγοι-Λοιμωξιολόγοι ή πνευμονολόγοι, ελλείψει αυτών παθολόγοι, για το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο «Αττικό», Αθήνα
- 6 Παθολόγοι-Λοιμωξιολόγοι ή πνευμονολόγοι, ελλείψει αυτών παθολόγοι, για το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΑΧΕΠΑ», Θεσσαλονίκη
- 3 Παθολόγοι-Λοιμωξιολόγοι ή πνευμονολόγοι, ελλείψει αυτών παθολόγοι, για το Γενικό Νοσοκομείο Πτολεμαΐδας «Μποδοσάκειο», Πτολεμαΐδα
- 3 Παθολόγοι-Λοιμωξιολόγοι ή πνευμονολόγοι, ελλείψει αυτών παθολόγοι, για το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης, Αλεξανδρούπολη
- 3 Παθολόγοι-Λοιμωξιολόγοι ή πνευμονολόγοι, ελλείψει αυτών παθολόγοι, για το Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας, Λαμία
- 3 Παθολόγοι-Λοιμωξιολόγοι ή πνευμονολόγοι, ελλείψει αυτών παθολόγοι, για το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας, Λάρισα
- 3 Παθολόγοι-Λοιμωξιολόγοι ή πνευμονολόγοι, ελλείψει αυτών παθολόγοι, για το Γενικό Νοσοκομείο Χανίων «Ο Άγιος Γεώργιος», Χανιά



- 3 Παθολόγοι-Λοιμωξιολόγοι ή πνευμονολόγοι, ελλείπει αυτών παθολόγοι, για το Πανεπιστημιακό γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου «ΠΑΓΝΗ», Ηράκλειο Κρήτης
- 3 Παθολόγοι-Λοιμωξιολόγοι ή πνευμονολόγοι, ελλείπει αυτών παθολόγοι, για το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών «Παναγία η Βοήθεια», Πάτρα
- 3 Παθολόγοι-Λοιμωξιολόγοι ή πνευμονολόγοι, ελλείπει αυτών παθολόγοι, για το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα
- 1 μικροβιολόγος με εμπειρία σε μοριακές τεχνικές για το Κέντρο Αναφοράς Γρίπης Βόρειας Ελλάδας (Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης), Θεσσαλονίκη
- 1 μικροβιολόγος με εμπειρία σε μοριακές τεχνικές για το Κέντρο Αναφοράς Γρίπης και Αναπνευστικών Ιών Νότιας Ελλάδας (Ινστιτούτο Παστέρ), Αθήνα
- 1 μικροβιολόγος με εμπειρία σε μοριακές τεχνικές για το Μικροβιολογικό Εργαστήριο ΕΚΠΑ (Πανεπιστήμιο Αθηνών), Αθήνα
- 6 ιατροί παθολόγοι-λοιμωξιολόγοι, ελλείπει αυτών παθολόγοι, ελλείπει αυτών λοιπές ειδικότητες, ελλείπει αυτών άνευ ειδικότητας για την κεντρική υπηρεσία του ΕΟΔΥ (για τις ανάγκες προετοιμασίας και απόκρισης στο νέο κορωνοϊό) και για Ομάδες Παρέμβασης στο Πεδίο
- 1 παιδίατρος-λοιμωξιολόγος, ελλείπει αυτού παιδίατρος, για την κεντρική υπηρεσία του ΕΟΔΥ (για τις ανάγκες προετοιμασίας και απόκρισης στο νέο κορωνοϊό) και για Ομάδες Παρέμβασης στο Πεδίο
- 3 ιατροί παθολόγοι-λοιμωξιολόγοι, ελλείπει αυτών παθολόγοι, ελλείπει αυτών λοιπές ειδικότητες, ελλείπει αυτών άνευ ειδικότητας για το Αεροϋγειονομείο Αεροδρομίου «Ελευθέριος Βενιζέλος».

## **2. Εκατό (100) Νοσηλευτές ΠΕ ή ΤΕ:**

- 6 νοσηλευτές ΠΕ ή ΤΕ για το Νοσοκομείο Παίδων «Αγία Σοφία», Αθήνα (Κέντρο Αναφοράς για παιδιατρικά περιστατικά)
- 6 νοσηλευτές ΠΕ ή ΤΕ για το Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός», Αθήνα
- 7 νοσηλευτές ΠΕ ή ΤΕ για το Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος «Σωτηρία», Αθήνα
- 6 νοσηλευτές ΠΕ ή ΤΕ για το Γενικό Νοσοκομείο «Θριάσιο», Ελευσίνα Αττικής
- 7 νοσηλευτές ΠΕ ή ΤΕ για το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο «Αττικό», Αθήνα
- 6 νοσηλευτές ΠΕ ή ΤΕ για το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΑΧΕΠΑ», Θεσσαλονίκη
- 6 νοσηλευτές ΠΕ ή ΤΕ για το Γενικό Νοσοκομείο Πτολεμαΐδας «Μποδοσάκειο», Πτολεμαΐδα
- 6 νοσηλευτές ΠΕ ή ΤΕ για το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης, Αλεξανδρούπολη
- 6 νοσηλευτές ΠΕ ή ΤΕ για το Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας, Λαμία
- 6 νοσηλευτές ΠΕ ή ΤΕ για το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας, Λάρισα
- 6 νοσηλευτές ΠΕ ή ΤΕ για το Γενικό Νοσοκομείο Χανίων «Ο Άγιος Γεώργιος», Χανιά
- 6 νοσηλευτές ΠΕ ή ΤΕ για το Πανεπιστημιακό γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου «ΠΑΓΝΗ», Ηράκλειο Κρήτης
- 6 νοσηλευτές ΠΕ ή ΤΕ για το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών «Παναγία η Βοήθεια», Πάτρα
- 6 νοσηλευτές ΠΕ ή ΤΕ για το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα

- 8 νοσηλευτές ΠΕ ή ΤΕ για την κεντρική υπηρεσία του ΕΟΔΥ (για τις ανάγκες προετοιμασίας και απόκρισης στο νέο κορωνοϊό) και για Ομάδες Παρέμβασης στο Πεδίο – in field
- 6 νοσηλευτές ΠΕ ή ΤΕ για το Αεροϋγειονομείο Αεροδρομίου «Ελευθέριος Βενιζέλος».

### **3. Πέντε (5) τεχνολόγοι Ιατρικών Εργαστηρίων:**

- 1 τεχνολόγος Ιατρικών Εργαστηρίων για το Κέντρο Αναφοράς Γρίπης Βόρειας Ελλάδας (Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη)
- 2 τεχνολόγοι Ιατρικών Εργαστηρίων για το Κέντρο Αναφοράς Γρίπης και Αναπνευστικών Ιών Νότιας Ελλάδας (Ινστιτούτο Παστέρ, Αθήνα)
- 2 τεχνολόγοι Ιατρικών Εργαστηρίων για το Μικροβιολογικό Εργαστήριο ΕΚΠΑ (Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα).

### **4. Τριάντα (30) ΔΕ Διασώστες/πληρώματα ασθενοφόρων για το ΕΚΑΒ**

- Είκοσι (20) ΔΕ Διασώστες/Πληρωμάτων Ασθενοφόρου για το Παράρτημα ΕΚΑΒ Αθηνών
- Δέκα (10) ΔΕ Διασώστες/Πληρωμάτων Ασθενοφόρου για το Παράρτημα ΕΚΑΒ Θεσσαλονίκης.

#### **1. ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ**

Σύμφωνα με τις ανωτέρω θέσεις, καταρτίζονται πίνακες κατά κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα στους οποίους εντάσσονται οι υποψήφιοι όλων των προβλεπόμενων από τις ισχύουσες διατάξεις κατηγοριών, κλάδων και ειδικοτήτων, με κριτήρια σύμφωνα με τα παρακάτω προσόντα:

#### **A. ΠΕ Ιατρών, όλων των ειδικοτήτων ανάλογα με τα κριτήρια της προς κάλυψη θέση**

##### **A.1. Υποχρεωτικά Προσόντα:**

- α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής ΑΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π) ΑΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε) ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας,
- β) Άδεια άσκησης Ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος,
- γ) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ειδικότητας (όπου απαιτείται),
- δ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου
- ε) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.
- στ) εξειδίκευση στη λοιμωξιολογία (όπου απαιτείται)

#### **B. ΠΕ/ΤΕ Νοσηλευτικής**

##### **B.1. Υποχρεωτικά Προσόντα:**



α) Πτυχίο ή δίπλωμα Νοσηλευτικής ΑΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π) ΑΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε) ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας, ή Πτυχίο ή δίπλωμα τμήματος Νοσηλευτικής ΤΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ή δίπλωμα ΤΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας ή το ομώνυμο ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ΚΑΤΕΕ ή ισότιμος τίτλος της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας,

β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Νοσηλεύτη/Νοσηλεύτριας ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Νοσηλεύτη/Νοσηλεύτριας,

γ) Ταυτότητα μέλους της Ένωσης Νοσηλευτών/τριών Ελλάδος (ΕΝΕ), η οποία να είναι σε ισχύ ή Βεβαίωση Ανανέωσης Εγγραφής στην Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος (ΕΝΕ) του τρέχοντος έτους ή Βεβαίωση εγγραφής στην Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδας (ΕΝΕ), για όσους εγγράφονται για πρώτη φορά, η οποία είναι σε ισχύ μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους από την έκδοσή της, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 4, παρ.5 του ν.3252/2004

### **Γ. ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων**

#### **Γ.1. Υποχρεωτικά Προσόντα:**

α) Πτυχίο του Τμήματος Ιατρικών Εργαστηρίων της Σχολής Επαγγελματιών Υγείας και Πρόνοιας των Α.Τ.Ε.Ι. της ημεδαπής ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο Κ.Α.Τ.Ε.Ε. ή ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής αναγνωρισμένος από το Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. ή απόφαση αναγνώρισης Επαγγελματιών Προσόντων Τεχνολόγου Ιατρικών Εργαστηρίων του Συμβουλίου Αναγνώρισης Επαγγελματικών Προσόντων (Σ.Α.Ε.Π.) σύμφωνα με τις διατάξεις του ΠΔ. 38/2010 (Α' 78), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

β) Βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος Τεχνολόγου Ιατρικών Εργαστηρίων.

### **Δ. ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρου**

#### **Δ.1. Υποχρεωτικά Προσόντα:**

α) Επαγγελματική άδεια οδήγησης Γ' ή C κατηγορίας (Π.Δ. 51/2012 όπως ισχύει)

β) Δίπλωμα Επαγγελματικής Κατάρτισης της ειδικότητας Πλήρωμα Ασθενοφόρων/Διασώστης του ΙΕΚ ΕΚΑΒ ή άλλο ισότιμο δίπλωμα σχολής της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας

γ) Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος "Διασώστη - Πλήρωμα Ασθενοφόρου" (ν. 3919/2011 όπως ισχύει, Υ.Α. Γ4β/ΓΠ/οικ.16276/4- 3-2015, ΦΕΚ 1486/16-7-2015/τ.Β' και Υ.Α. Γ4α/Γ.Π. οικ.34218/8-5-2017, ΦΕΚ 1729/19.5.2017/τ.Β'), που χορηγείται από τις αρμόδιες υπηρεσίες των Περιφερειών ή Περιφερειακών Ενοτήτων της Χώρας.

#### **Σε περίπτωση που δεν καθίσταται δυνατή η κάλυψη των θέσεων:**

α) Επαγγελματική άδεια οδήγησης Γ' ή C κατηγορίας (Π.Δ. 51/2012 όπως ισχύει)

β) Δίπλωμα Επαγγελματικής Κατάρτισης της ειδικότητας Πλήρωμα Ασθενοφόρων/Διασώστης του ΙΕΚ ΕΚΑΒ ή άλλο ισότιμο δίπλωμα σχολής της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας

#### **Σε περίπτωση που δεν καθίσταται δυνατή η κάλυψη των θέσεων:**

α) Επαγγελματική άδεια οδήγησης Γ' ή C κατηγορίας (Π.Δ. 51/2012 όπως ισχύει)

β) Απολυτήριο τίτλος Ελληνικού Λυκείου ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής και βεβαίωση επιτυχούς περάτωσης τουλάχιστον του Α' εξαμήνου του ΙΕΚ της ειδικότητας Πλήρωμα Ασθενοφόρων - Διασώστης του ΙΕΚ ΕΚΑΒ ή βεβαίωση αποφοίτησης από το Πρόγραμμα Επαγγελματικής Κατάρτισης Πληρωμάτων Ασθενοφόρων.

## 2. ΠΙΝΑΚΕΣ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ

Η μοριοδότηση του προσωπικού στους αντίστοιχους πίνακες ανά κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα, γίνεται σύμφωνα με τον ακόλουθο πίνακα:

ΚΡΙΤΗΡΙΑ	ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ	
	ΠΕ/ΤΕ	ΔΕ
<b>A. Ακαδημαϊκά κριτήρια</b>		
Βαθμός Πτυχίου <sup>1</sup>	Βαθμός επί εκατόν δέκα (110) μονάδες	
Διδακτορικός τίτλος σπουδών στο γνωστικό αντικείμενο	Τετρακόσιες (400) μονάδες	-
Διδακτορικός τίτλος σπουδών σε άλλο γνωστικό αντικείμενο	Διακόσιες (200) μονάδες	-
Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών ετήσιας τουλάχιστον φοίτησης στο γνωστικό αντικείμενο	Διακόσιες (200) μονάδες	-
Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών ετήσιας τουλάχιστον φοίτησης σε άλλο γνωστικό αντικείμενο	Εκατό (100) μονάδες	-
Δεύτερο πτυχίο σχετικό με επαγγέλματα υγείας	Εκατόν πενήντα (150) μονάδες	-
Γνώση ξένης γλώσσας [με μέγιστο βαθμολογούμενο τις τρεις (3) ξένες γλώσσες] <sup>5</sup>	Άριστη : Εβδομήντα (70) μονάδες Πολύ καλή: Πενήντα (50) μονάδες Καλή: Τριάντα (30) μονάδες	
<b>B. Εμπειρία</b>	<b>ΠΕ/ΤΕ/ΔΕ</b>	



Εμπειρία στο αντικείμενο της προς κάλυψη θέσης [έως και ογδόντα τέσσερις (84) μήνες] <sup>4</sup>	Επτά (7) μονάδες ανά μήνα έως και πεντακόσιες ογδόντα οκτώ (588) μονάδες
<b>Γ. Κοινωνικά Κριτήρια</b>	<b>ΠΕ/ΤΕ/ΔΕ</b>
Ανήλικα τέκνα του υποψήφιου	Για κάθε ένα από τα τέκνα πενήντα (50) μονάδες έως και τριακόσιες (300) μονάδες
Υποψήφιος – τέκνο πολύτεκνης οικογένειας <sup>8</sup>	Εβδομήντα (70) μονάδες
Υποψήφιος - τέκνο τρίτεκνης οικογένειας <sup>8</sup>	Πενήντα (50) μονάδες
Υποψήφιος γονέας μονογονεϊκής οικογένειας	Εκατό (100) μονάδες
Υποψήφιος με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω <sup>9</sup>	Εκατό (100) μονάδες
Υποψήφιος με ανήλικο τέκνο ή επιμέλεια ανηλίκου το οποίο έχει ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω <sup>9</sup>	Εκατό (100) μονάδες

### 3. ΣΕΙΡΑ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ – ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΕΙΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ

Κάθε υποψήφιος, εφόσον κατέχει τα υποχρεωτικά προσόντα πρόσληψης, κατατάσσεται ανά κατηγορία και ειδικότητα σε πίνακες κατάταξης κατά φθίνουσα σειρά συνολικής βαθμολογίας, όπως αυτή προκύπτει από το άθροισμα της βαθμολόγησης των κριτηρίων του ανωτέρω πίνακα, λαμβανομένων υπ' όψη πέραν των υποχρεωτικών, και τα όποια άλλα, περιοριστικά αναφερόμενα, μη υποχρεωτικά, αλλά επικουρικά και σωρευτικά βαθμολογούμενα προσόντα στο Μέρος Δεύτερο, διαθέτει και επικαλείται:

(1) Ο βαθμός βασικού τίτλου σπουδών Πανεπιστημιακής, Τεχνολογικής εκπαίδευσης [βάση πέντε (5) άριστα (10)] και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης [αναγόμενος στην δεκάβαθμη (10βαθμη) κλίμακα] υπολογίζεται με δύο δεκαδικά ψηφία.

(2) Για τους υποψηφίους Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Π.Ε.) ως δεύτερος τίτλος σπουδών σε αντικείμενο συναφές με το γνωστικό αντικείμενο της θέσης, θεωρείται μόνο ο τίτλος Α.Ε.Ι. (ΠΕ) προκειμένου για τις θέσεις Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (Π.Ε.).

(3) Αν ο υποψήφιος κατέχει δεύτερο μεταπτυχιακό ή διδακτορικό τίτλο σπουδών, μοριοδοτείται επιπλέον με ποσοστό τριάντα τοις εκατό (30%) των μορίων που προβλέπονται για τον αντίστοιχο πρώτο τίτλο. Βαθμολογούνται το μέγιστο δύο (2) μεταπτυχιακοί και δύο (2) διδακτορικοί τίτλοι σπουδών. Ισχύουν όλοι οι συνδυασμοί μεταξύ συνόλου διδακτορικών και συνόλου μεταπτυχιακών τίτλων, κάθε φορά όμως υπολογίζεται ο συνδυασμός τίτλων που αποδίδει τις περισσότερες μονάδες ανά κατηγορία (μεταπτυχιακό/διδακτορικό).

- (4) Η εμπειρία μοριοδοτείται με επτά (7) μονάδες ανά μήνα και έως ογδόντα τέσσερις (84) μήνες, και ως τέτοια θεωρείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή τον ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ή έργα συναφή με το γνωστικό αντικείμενο του τίτλου σπουδών ή με το αντικείμενο της προς πλήρωση θέσης, μετά την απόκτηση του βασικού τίτλου σπουδών με τον οποίο ο υποψήφιος μετέχει στη διαγωνιστική διαδικασία και ως προς τις περιπτώσεις για τις οποίες απαιτείται άδεια άσκησης επαγγέλματος, μετά τη λήψη της άδειας.
- (5) Για τον υποψήφιο που γνωρίζει περισσότερες ξένες γλώσσες η βαθμολογία είναι αθροιστική του επιπέδου της πρώτης ξένης γλώσσας και της γνώσης έως και δύο (2) επιπλέον.
- (6) Μεταξύ ισοβαθμούντων υποψηφίων προηγείται ο υποψήφιος που έχει περισσότερες μονάδες στο πρώτο κριτήριο (τίτλος σπουδών) και αν αυτές συμπίπτουν στο δεύτερο κριτήριο και ούτω καθεξής. Αν εξαντληθούν όλα τα κριτήρια χωρίς να καταστεί δυνατός ο καθορισμός της σειράς μεταξύ των ισοβαθμούντων, προηγείται αυτός που έχει το νεότερο τίτλο σπουδών (ή και ειδικότητας για το ιατρικό προσωπικό) με βάση το έτος απόκτησής του και αν αυτός συμπίπτει προηγείται ο νεότερος στην ηλικία με βάση την ημερομηνία γέννησής του ενώ αν εξαντληθούν όλα τα παραπάνω κριτήρια, η μεταξύ τους σειρά καθορίζεται σε δημόσια κλήρωση από τον Πρόεδρο του Ε.Ο.Δ.Υ.
- (7) Οι τίτλοι σπουδών καθώς και οι τίτλοι ειδικότητας (προκειμένου για υποψήφιος ιατρούς) της αλλοδαπής δε θα γίνονται δεκτοί εάν δεν είναι αρμοδίως αναγνωρισμένοι.
- (8) Οι υποψήφιοι που είναι πολύτεκνοι ορίζονται σύμφωνα με τα διαλαμβανόμενα στην παρ.1 του άρθρου 6 του ν. 3454/2006 (ΦΕΚ 75 Α'). Η ύπαρξη τριών τέκνων ορίζεται σύμφωνα με τα διαλαμβανόμενα στο άρθρου 3, παρ.1 του ν. 3454/2006. Για την απόδειξη των παραπάνω πρέπει να υποβληθούν όλα τα κατά περίπτωση πρόσφατα δικαιολογητικά, τα οποία πρέπει να έχουν εκδοθεί εντός του τελευταίου τριμήνου (3μηνου).
- (9) Για τους υποψηφίους με αναπηρία, ποσοστού εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω, που τυγχάνουν και κηδεμόνες ανηλίκου, με ποσοστό αναπηρίας εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω, η μοριοδότηση ισχύει σωρευτικά και οι μονάδες αθροίζονται. Σε κάθε περίπτωση, ο υποψήφιος οφείλει να προσκομίσει σχετική πιστοποίηση του ποσοστού αναπηρίας από το ΚΕΠΑ (ν.3863/2010, ΦΕΚ 115 Α') για κάθε μία εκ των περιπτώσεων που επικαλείται. Κατ' εξαίρεση όταν οι υποψήφιοι πάσχουν από νοητική στέρση ή αυτισμό ή κώφωση, απαιτείται ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον πενήντα τοις εκατό (50%). Η άσκηση του δικαιώματος από ένα μέλος της οικογένειας αυτομάτως αποκλείει τα υπόλοιπα μέλη της οικογένειας.
- (10) Οι προϋποθέσεις όλων των υπαρχόντων, αναφερομένων και υποβαλλομένων προσόντων από τους υποψηφίους θα πρέπει να συντρέχουν κατά το χρόνο της λήξης προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, λαμβανομένου δε ιδιαίτερος υπόψη ότι ο εκάστοτε υποψήφιος μαζί με την υποβολή της αίτησής του, υπογράφει για την ορθότητα των υποβληθέντων και επικαλουμένων υπ' αυτόν στοιχείων.

#### **4. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

Κάθε υποψήφιος μπορεί να υποβάλει μόνο μια αίτηση με ανώτατο όριο τις δυο (2) επιλογές. Η υποβολή περισσότερων των μια αιτήσεων για θέσεις της ίδιας προκήρυξης ή η σώρευση θέσεων διαφορετικών κατηγοριών εκπαίδευσης, κλάδων και ειδικοτήτων συνεπάγεται αυτοδικαίως τον αποκλεισμό του υποψηφίου από την περαιτέρω διαδικασία. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν 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 Ε.Ο.Δ.Υ., Αγράφων 3-5, Μαρούσι, Τ.Κ 15123. Στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς, 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.

## **5. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ - ΕΝΣΤΑΣΕΙΣ**

Η αξιολόγηση των αιτήσεων θα γίνει από την Επιτροπή Αξιολόγησης, η οποία ορίζεται από το ΔΣ του Ε.Ο.Δ.Υ. Η Επιτροπή θα αξιολογήσει τους υποψηφίους σύμφωνα με τον ανωτέρω πίνακα βαθμολόγησης κριτηρίων της παρούσας πρόσκλησης, και θα καταρτίσει σχετικούς προσωρινούς πίνακες επιτυχόντων/επιλαχόντων και απορριπτέων, οι οποίοι θα δημοσιοποιηθούν με ανάρτησή τους στην ιστοσελίδα του Ε.Ο.Δ.Υ.

Κατά των ανωτέρω προσωρινών πινάκων προσληπτέων δύναται να ασκηθεί ένσταση μέσα σε αποκλειστική προθεσμία δύο (2) εργάσιμων ημερών που αρχίζει από την επόμενη της ημερομηνίας δημοσίευσής - ανάρτησής τους στο διαδικτυακό τόπο του Ε.Ο.Δ.Υ. Επιπλέον, η προθεσμία αυτή ορίζεται και αναφέρεται ρητώς τόσο στην προκήρυξη όσο και στην οικεία καταχώριση των προσωρινών πινάκων προσληπτέων/επιλαχόντων/απορριπτέων στο διαδικτυακό τόπο του Ε.Ο.Δ.Υ. Οι ενστάσεις εξετάζονται από την αρμόδια Επιτροπή Ενστάσεων που ορίζεται από το Δ.Σ. του Ε.Ο.Δ.Υ.

Η διαδικασία της αξιολόγησης θα ολοκληρωθεί με ανάρτηση, στην ιστοσελίδα του Ε.Ο.Δ.Υ., οριστικού πίνακα επιτυχόντων/επιλαχόντων και απορριπτέων μετά και την έκδοση των αποφάσεων επί των ενστάσεων. Όσοι επιλεγούν θα ειδοποιηθούν ατομικά. **Επισημαίνεται ότι υποψήφιοι, οι οποίοι δεν διαθέτουν τα ελάχιστα απαιτούμενα προσόντα, θα αποκλείονται αυτομάτως από την περαιτέρω διαδικασία αξιολόγησης.**

## **6. ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΚΑΙ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ**

Οι συμβαλλόμενοι θα απασχοληθούν στο πρόγραμμα με σύμβαση έργου τρίμηνης διάρκειας με άμεση έναρξη. Το μηνιαίο μισθολογικό κόστος, συμπεριλαμβανομένων όλων των προβλεπόμενων κρατήσεων – εισφορών, διαμορφώνεται στην παροχή αμοιβών αντίστοιχων με το ενιαίο μισθολόγιο (Ν.4354/2015).

## **7. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να υποβάλουν τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1. Αίτηση – δήλωση σε ειδικό έντυπο (Παράρτημα Ι). 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. Σημειώνεται ότι η επιλογή προτίμησης Α' και Β' είναι καθοριστική για την τελική επιλογή των υποψηφίων και θα τηρηθεί αυστηρά η σειρά προτίμησης στην

δήλωση. Ο/Η υποψήφιος/α που δεν θα συμπληρώσει τα μόρια για καμία από τις δυο επιλογές προτίμησης θεωρείται αποτυχών/ούσα.

2. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1986 της προκήρυξης για την μη καταδίκη, παραπομπή, στερητική δικαστική συμπαράσταση κτλ του/της υποψηφίου/ιας.
3. Φωτοαντίγραφο πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης. Σε περίπτωση πτυχίων από χώρες εκτός της Ευρωπαϊκής Ένωσης, απαιτείται φωτοαντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου, φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ. Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητως να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις. Στα απλά φωτοαντίγραφα των ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό, όπου αυτή απαιτείται.
4. Αντίγραφο Μεταπτυχιακού ή Διδακτορικού τίτλου σπουδών. Σε περίπτωση Μεταπτυχιακού ή Διδακτορικού τίτλου σπουδών πανεπιστημίου κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης. Σε περίπτωση Μεταπτυχιακού ή Διδακτορικού τίτλου σπουδών από χώρες εκτός της Ευρωπαϊκής Ένωσης, απαιτείται φωτοαντίγραφο του ξενόγλωσσου Μεταπτυχιακού ή Διδακτορικού τίτλου σπουδών, φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ. Όλοι οι ξενόγλωσσοι Μεταπτυχιακοί ή Διδακτορικοί τίτλοι σπουδών θα πρέπει απαραίτητως να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις. Στα απλά φωτοαντίγραφα των ξενόγλωσσων Μεταπτυχιακών ή Διδακτορικών τίτλων σπουδών θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό, όπου αυτή απαιτείται.
5. Φωτοαντίγραφο απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος (για τους υποψήφιους ιατρούς).
6. Φωτοαντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας (για τους υποψήφιους Ιατρούς).
7. Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης της (για τους υποψήφιους ιατρούς).
8. Φωτοαντίγραφο Άδειας ασκήσεως επαγγέλματος (όπου απαιτείται).
9. Εγγραφή στον Επαγγελματικό Σύλλογο (όπου απαιτείται).
10. Αντίγραφο πιστοποιητικού γλωσσομάθειας.
11. Βεβαίωση του ασφαλιστικού φορέα ή του εργοδότη για την απόδειξη εμπειρίας στο γνωστικό αντικείμενο της θέσης.
12. Πιστοποιητικό γέννησης ή φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή φωτοαντίγραφο του Δικαιώματος Άδειας Εργασίας στην Ελλάδα .
13. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης του οικείου δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ για τους έχοντες την πολυτεκνική ιδιότητα (από 3 τέκνα και πάνω) ή τα τέκνα πολυτέκνων (οικογένεια με 3 τέκνα και άνω).



14. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης του οικείου δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ για τους πολυτέκνους ή τα τέκνα πολύτεκνων καθώς και πιστοποιητικό της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδος (ΑΣΠΕ).
15. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης ή/και δικαστική απόφαση από την οποία να προκύπτει η άσκηση της γονικής μέριμνας των τέκνων, για την απόδειξη της πλήρωσης του κριτηρίου της μονογονεϊκής οικογένειας.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΗΣ ΣΗΜΑΝΣΗΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

**Α Ι Τ Η Σ Η**

Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ.)  
Αγράφων 3-5, 15123, Μαρούσι

Για την:

Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με αριθμ. πρωτ. .... / .....

Στοιχεία αποστολέα: .....

Κωδικός Θέσης: .....

Τοποθεσία επιλογής: Α .....

Β.....

**Ν Α Μ Η Ν Α Ν Ο Ι Χ Θ Ε Ι Α Π Ο Τ Η Ν Τ Α Χ Υ Δ Ρ Ο Μ Ι Κ Η Υ Π Η Ρ Ε Σ Ι Α ή Τ Η Γ Ρ Α Μ Μ Α Τ Ε Ι Α**

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι τρεις (3) εργάσιμες ημέρες και αρχίζει από την επόμενη ημέρα της δημοσίευσης της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος στην ιστοσελίδα του Ε.Ο.Δ.Υ. Συμπληρωματικές ή/και διευκρινιστικές πληροφορίες για τα δικαιολογητικά, υποχρεώσεις κλπ., παρέχονται από τη Διεύθυνση Διοικητικού Συντονισμού του Ε.Ο.Δ.Υ., στο τηλέφωνο 2105212316, κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες 09:00-15:00.

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 τα ίδια ή και άλλο περιεχόμενο χωρίς να μπορεί να υπάρξει οιαδήποτε αξίωση των ενδιαφερομένων έναντι της αναθέτουσας αρχής.

Ο Πρόεδρος Δ.Σ. του Ε.Ο.Δ.Υ.

Παναγιώτης Αρκουμανέας



**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ – ΠΡΟΤΑΣΗΣ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ**

**ΠΡΟΤΑΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΩΔΙΚΟ ΘΕΣΗΣ ..... ΣΤΗΝ ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ:**

**Α' ΕΠΙΛΟΓΗ .....**

**Β' ΕΠΙΛΟΓΗ .....**

Επώνυμο :

Όνομα :

Όνομα πατρός :

Αριθμός τηλεφώνου:

E-mail :

Ημερομηνία γέννησης :

Υπηκοότητα :

Υποβάλω την πρότασή μου για τον Κωδικό Θέσης: .....

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- A) αποδέχομαι τους όρους της υπ' αριθμ. .... πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για υποβολή πρότασης
- 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: ..../..../2020

Ονοματεπώνυμο

Υπογραφή



**Εσωτερική Διανομή :**

Γραφείο Γραμματείας Προέδρου

Διεύθυνση Επιδημιολογικής Επιτήρησης & Παρέμβασης για

Λοιμώδη Νοσήματα

Διεύθυνση Οικονομικού

Τμήμα Προσωπικού

Αυτοτελές Τμήμα Διοίκησης

Διεύθυνση Διοικητικού Συντονισμού