



ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΩΝ/ΦΡΟΝΤΙΣΤΩΝ ΚΑΙ ΦΙΛΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ,
ΝΟΣΟ ALZHEIMER ΚΑΙ ΣΥΓΓΕΝΕΙΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ «Σ.Ο.Φ.Ψ.Υ. Ν.ΣΕΡΡΩΝ»

12/2022

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΩΝ ΤΟΥ ΣΟΦΨΥ Ν.ΣΕΡΡΩΝ**

Ανοιχτές Θέσεις Εργασίας για Ψυχίατρο & Ψυχολόγο στην υπό σύσταση από τον ΣΟΦΨΥ Ν.Σερρών νέα Μονάδα Ψυχικής Υγείας «Κέντρο Ημέρας/Κινητή Μονάδα ενηλίκων» στην Π.Ε.Σερρών, στο πλαίσιο του έργου «Δημιουργία νέων Μονάδων Ψυχικής Υγείας για την ενίσχυση της προσβασιμότητας του πληθυσμού σε υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας» της Δράσης «Μεταρρύθμιση των Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας» (ID 16820), το οποίο έχει ενταχθεί στο Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας, δυνάμει της 103923ΕΞ 2022/20.07.22 (κωδικός ΟΠΣ ΤΑ 5165700).

Το Δ.Σ. του Συλλόγου Οικογενειών/Φροντιστών και Φίλων για την ψυχική υγεία, νόσο Alzheimer και συναφείς διαταραχές ΣΟΦΨΥ Ν.Σερρών, με έδρα στις Σέρρες, Ορφέως 12, καλεί τους υποψηφίους να εκδηλώσουν ενδιαφέρον για την κάλυψη:

- Μίας (1) θέσης εργασίας στην υπό σύσταση Μονάδα Ψυχικής Υγείας «Κέντρο Ημέρας ενηλίκων-Κινητή Μονάδα ενηλίκων στην Π.Ε.Σερρών» με ειδικότητα: **Ψυχολόγος με τίτλο σπουδών Π.Ε. (πλήρους απασχόλησης).**
- Μίας (1) θέσης εργασίας στην υπό σύσταση Μονάδα Ψυχικής Υγείας «Κέντρο Ημέρας ενηλίκων-Κινητή Μονάδα ενηλίκων στην Π.Ε.Σερρών» με ειδικότητα: **Ψυχίατρος (μερικής απασχόλησης).**

Η συνεργασία θα έχει τη μορφή εξαρτημένης σχέσης εργασίας ορισμένου χρόνου.

Α. Απαραίτητα Δικαιολογητικά (σε μορφή pdf)

- Αίτηση Υποψηφιότητας
- Βιογραφικό Σημείωμα υποχρεωτικά σε μορφή Europass
- Φωτοαντίγραφο Πτυχίων και Άδειας Ασκήσεως Επαγγέλματος
- Απόφαση χορήγησης τίτλου ειδικότητας Ψυχιάτρου (για τον ψυχίατρο)
- Βεβαίωση ιδιότητας μέλους από Ιατρικό Σύλλογο (για τον ψυχίατρο)
- Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας
- Φωτοαντίγραφο Διπλώματος Οδήγησης



ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΩΝ/ΦΡΟΝΤΙΣΤΩΝ ΚΑΙ ΦΙΛΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ,
ΝΟΣΟ ALZHEIMER ΚΑΙ ΣΥΓΓΕΝΕΙΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ «Σ.Ο.Ψ.Υ. Ν.ΣΕΡΡΩΝ»

- Πιστοποιητικό γνώσης αγγλικών,
- Πιστοποιητικό γνώσης χρήσης Η/Υ
- Πιστοποιητικό εμβολιασμού, ή νόσησης ή απόφαση εξαίρεσης
- Δικαιολογητικά απόδειξης επαγγελματικής εμπειρίας / προϋπηρεσίας συναφούς με τα αναφερόμενα στα κριτήρια (βεβαίωση από τον οικείο ασφαλιστικό φορέα συνοδευόμενη από ενδεικτικά παραστατικά (π.χ. σχετική σύμβαση, ΑΠΥ κλπ)

B. Κριτήρια Επιλογής

Τα κριτήρια επιλογής ανά ειδικότητα συνοψίζονται παρακάτω:

Ψυχολόγος:

- Πτυχίο ή δίπλωμα Ψυχολογίας ή Φιλοσοφίας Παιδαγωγικής και Ψυχολογίας με ειδίκευση στην Ψυχολογία 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,
- Προηγούμενη σχετική επαγγελματική εμπειρία τουλάχιστον δύο ετών σε μονάδες ψυχικής υγείας του Ν.2716/99
- και/ή σε Πιστοποιημένους φορείς παροχής υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας του ιδιωτικού τομέα μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα (Ν.2646/1998)
- Πιστοποιημένη τουλάχιστον καλή γνώση αγγλικών
- Πιστοποιημένη γνώση χειρισμού Η/Υ
- Προηγούμενη επαγγελματική εμπειρία/εργασία με γενικό πληθυσμό ή/και με λοιπές ευάλωτες κοινωνικές ομάδες
- Μεταπτυχιακό, συναφές με το αντικείμενο της ψυχολογίας
- Προηγούμενη εμπειρία εθελοντισμού σε συναφείς φορείς Ψυχικής Υγείας (Ν.2716/1999) ή σε Σωματεία/ΑΜΚΕ που δραστηριοποιούνται στον τομέα της άνοιας/Alzheimer και/ή Ψυχικής Υγείας ή σε δομές με λοιπές ευάλωτες κοινωνικές ομάδες
- Δίπλωμα οδήγησης αυτοκινήτου

Επιθυμητά προσόντα: Εκπαίδευση σε οποιαδήποτε επιπρόσθετη ψυχοθεραπευτική προσέγγιση από πιστοποιημένο εκπαιδευτικό φορέα.



ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΩΝ/ΦΡΟΝΤΙΣΤΩΝ ΚΑΙ ΦΙΛΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ,
ΝΟΣΟ ΑΛΖΧΕΙΜΕΡ ΚΑΙ ΣΥΓΓΕΝΕΙΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ «Σ.Ο.Ψ.Υ. Ν.ΣΕΡΡΩΝ»

Ψυχίατρος:

- Πτυχίο Ιατρικής Σχολής της ημεδαπής ή ισότιμο αναγνωρισμένο της αλλοδαπής
- Προηγούμενη επαγγελματική εμπειρία τουλάχιστον δύο ετών σε μονάδες ψυχικής υγείας του Ν.2716/99 και/ή σε Πιστοποιημένους φορείς παροχής υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας του ιδιωτικού τομέα μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα (Ν.2646/1998)
- Προηγούμενη επαγγελματική εμπειρία/εργασία με γενικό πληθυσμό ή/και με λοιπές ευάλωτες κοινωνικές ομάδες
- Προηγούμενη εμπειρία εθελοντισμού σε συναφείς φορείς Ψυχικής Υγείας (Ν.2716/1999) ή σε Σωματεία/ΑΜΚΕ
- Δίπλωμα οδήγησης αυτοκινήτου
- Συναφής μεταπτυχιακός ή διδακτορικός τίτλος σπουδών

Οι υποψήφιοι που δε θα προσκομίσουν το σύνολο των απαραίτητων δικαιολογητικών θα αποκλείονται από τη διαδικασία επιλογής προσωπικού.

Οι κατέχοντες τίτλους σπουδών που έχουν αποκτηθεί στην αλλοδαπή, υποχρεούνται να έχουν τη σχετική αναγνώριση και αντιστοίχιση από το ΔΟΑΤΑΠ. Επίσης, στους υποψηφίους που τελείωσαν την ειδικότητα και είναι σε αναμονή έκδοσης του τίτλου επίσημα δίνεται η δυνατότητα κατάθεσης αίτησης πρόσληψης με τα δικαιολογητικά που έχουν και δύναται να το καταθέσουν αργότερα συμπληρωματικά.

Η επιλογή των τελικών υποψηφίων θα γίνει από τριμελή επιτροπή του Φορέα και για την τελική επιλογή θα πραγματοποιηθεί συνέντευξη σε ώρες που θα ανακοινωθούν στους υποψήφιους τηλεφωνικά.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν αίτηση στην ηλεκτρονική διεύθυνση sofpsi-s@otenet.gr με τίτλο: ΘΕΣΗ ΨΥΧΟΛΟΓΟΥ ή αντίστοιχα ΨΥΧΙΑΤΡΟΥ, από τη δημοσίευση της παρούσης ως την Παρασκευή 09.12.2022.

Πληροφορίες δίνονται καθημερινά 10:00 -13:00 στο τηλέφωνο 2321063388.

Η Πρόεδρος του Δ.Σ. του ΣΟΦΨΥ Ν.Σερρών
Νίκη-Ελένη Νομίδου



ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΩΝ/ΦΡΟΝΤΙΣΤΩΝ ΚΑΙ ΦΙΛΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ,
ΝΟΣΟ ΑΛΖΧΕΙΜΕΡ ΚΑΙ ΣΥΓΓΕΝΕΙΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ «Σ.Ο.Ψ.Υ. Ν.ΣΕΡΡΩΝ»

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Σύμφωνα με τα ως άνω έχοντας υπόψη αναφερόμενα για το θεσμικό πλαίσιο, στον υποχρεωτικό εμβολιασμό κατά τους ορισμούς του άρθρου 206 του ν. 4820/2021 (Α' 130) συμπεριλαμβάνεται το προσωπικό κατά την έννοια της παρ. 3 του άρθρου 206 του ν. 4821/2021 που απασχολείται στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας του ν. 2716/1999 (Α' 96).

Ως προσωπικό των δομών νοείται κάθε φυσικό πρόσωπο που παρέχει προς τον φορέα λειτουργίας υπηρεσίες ή εκτελεί έργο με επαχθή αιτία ή εθελοντικά με φυσική παρουσία εντός των δομών.

Δεν υπέχουν την υποχρέωση εμβολιασμού όσοι έχουν νοσήσει και για διάστημα όπως ορίζεται σε ΥΑ από τη νόσηση και όσοι έχουν αποδεδειγμένους λόγους υγείας που εμποδίζουν τη διενέργεια του εμβολίου και έχουν την εξαίρεση από την αρμόδια επιτροπή.

*Για την εφαρμογή των διατάξεων απαιτείται η επίδειξη **Ψηφιακού Πιστοποιητικού COVID-19** της Ε.Ε. (EU Digital COVID Certificate - EUDCC) του Κανονισμού (ΕΕ) 2021/953 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 14ης Ιουνίου 2021 και του άρθρου πρώτου της από 30.5.2021 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 87), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4806/2021 (Α' 95) με πληροφορίες σχετικά με την κατάσταση του φυσικού προσώπου-κατόχου του όσον αφορά στον εμβολιασμό ή στη νόσηση από τον κορονοϊό COVID-19, ή **βεβαίωσης εμβολιασμού** της παρ. 5 του άρθρου 55 του ν. 4764/2020 (Α' 256), ή **βεβαίωσης θετικού διαγνωστικού ελέγχου** της παρ. 1 του άρθρου 5 της υπ' αρ. 2650/10.4.2020 (Β' 1298) κοινής απόφασης των Υπουργών Υγείας και Επικρατείας, ή **ισοδύναμου πιστοποιητικού ή βεβαίωσης τρίτης χώρας**. Το πιστοποιητικό ή η βεβαίωση του πρώτου εδαφίου ελέγχεται από τον εργοδότη ή τον υπεύθυνο της μονάδας μέσω της ειδικής ηλεκτρονικής εφαρμογής της παρ. 1α του άρθρου 33 του ν. 4816/2021 (Α' 118), τηρουμένων και των λοιπών διατάξεων του ανωτέρω»*