



ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Αθήνα: 06-06-2018

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Αρ. πρωτ.: 27022

1^η ΔΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΟΡΙΣΜΟ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΑΥΤΟΥ ΤΗΣ ΔΙΟΙΚΟΥΣΑΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΤΩΝ ΤΟΜΕΩΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας.

Η Διοικήτρια της 1^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

α. του ν. 4486/2017 «Μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, επείγουσες ρυθμίσεις αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις» και ειδικότερα του άρθρου 16 «Διοικούσα Επιτροπή ΤΟΠΦΥ» (ΦΕΚ 115/τ.Α'),

β. του ν. 4368/2016 «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις» και ειδικότερα το άρθρο 33 «Υγειονομική κάλυψη ανασφάλιστων και ευάλωτων κοινωνικών ομάδων» (ΦΕΚ 21/τ.Α'), όπως ισχύει,

γ. του ν. 4238/2014 «Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (Π.Ε.Δ.Υ.), αλλαγή σκοπού Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 38/τ.Α'), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει,

δ. του ν. 3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 81/τ.Α'), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει,

ε. του ν. 2472/1997 «Προστασία του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα» (ΦΕΚ 50/τ.Α'), όπως ισχύει,

στ. του ν. 2690/1999 «Κύρωση του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 45/τ.Α') και ειδικότερα των άρθρων 13, 14 και 15, όπως ισχύουν

2. Την με αρ. πρωτ. Γ3α/ΓΠ.οικ.4777/21-1-2016 (ΑΔΑ: ΩΧ1Η465ΦΥΟ-ΞΕΕ) υπουργική απόφαση με θέμα: «Καθορισμός Τομέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Το.Π.Φ.Υ.) της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής»,

Απευθύνει Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος

για τον ορισμό των Προέδρων των Διοικουσών Επιτροπών και των αναπληρωτών αυτών, των Τομέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας αρμοδιότητάς του όπως αυτοί έχουν καθοριστεί, με την ανωτέρω (2) σχετική ως εξής:

ΤΟΜΕΑΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ (ΤοΠΦΥ)	ΔΗΜΟΙ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΟ ΤΟΠΦΥ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΣΤΟΝ ΟΠΟΙΟ ΕΔΡΕΥΕΙ ΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ
1ος ΤοΠΦΥ Αττικής	Λαυρεωτικής	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΛΑΥΡΙΟΥ	Λαυρεωτικής
2ος ΤοΠΦΥ Αττικής	Σαρωνικού	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΛΥΒΙΩΝ ΘΟΡΙΚΟΥ	Σαρωνικού
3ος ΤοΠΦΥ Αττικής	Κορωπίου & Παιανίας	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΟΡΩΠΙΟΥ	Κορωπίου
4ος ΤοΠΦΥ Αττικής	Μαρκοπούλου Μεσογαίας	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΥ	Μαρκοπούλου Μεσογαίας
5ος ΤοΠΦΥ Αττικής	Σπάτων - Αρτέμιδος & Παλλήνης	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΣΠΑΤΩΝ	Σπάτων - Αρτέμιδος
6ος ΤοΠΦΥ Αττικής	Ραφήνας - Πικερμίου	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΡΑΦΗΝΑΣ	Ραφήνας - Πικερμίου
7ος ΤοΠΦΥ Αττικής	Μαραθώνος	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΕΑΣ ΜΑΚΡΗΣ	Μαραθώνος
8ος ΤοΠΦΥ Αττικής	Ωρωπού	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΠΑΝΔΡΙΤΙΟΥ	Ωρωπού
9ος ΤοΠΦΥ Αττικής	Διόνυσου & Κηφισίας	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΓΙΟΥ ΣΤΕΦΑΝΟΥ	Διόνυσου
10ος ΤοΠΦΥ Αττικής	Αχαρνών	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΧΑΡΝΩΝ	Αχαρνών
11ος ΤοΠΦΥ Αττικής	Αμαρουσίου & Λυκόβρυσης - Πεύκης	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ	Αμαρουσίου
12ος ΤοΠΦΥ Αττικής	Χαλανδρίου & Φιλοθέης - Ψυχικού & Πεντέλης-	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ	Χαλανδρίου
13ος ΤοΠΦΥ Αττικής	Αγ. Παρασκευής & Παπάγου - Χολαργού	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΓΙΑΣ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ	Αγ.Παρασκευής

14ος ΤοΠΦΥ Αττικής	Φιλαδέλφειας - Χαλκηδόνος & Μεταμόρφωσης	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΕΑΣ ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑΣ	Φιλαδέλφειας - Χαλκηδόνος
15ος ΤοΠΦΥ Αττικής	Νέας Ιωνίας & Ηρακλείου	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΕΑΣ ΙΩΝΙΑΣ	Νέας Ιωνίας
16ος ΤοΠΦΥ Αττικής	Αθηναίων (5ο & 6ο Διαμέρισμα)	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΤΗΣΙΩΝ	Αθηναίων
17ος ΤοΠΦΥ Αττικής	Γαλατσίου	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΓΑΛΑΤΣΙΟΥ	Γαλατσίου
18ος ΤοΠΦΥ Αττικής	Αθηναίων (4ο Διαμέρισμα)	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΛΑΤΕΙΑΣ ΑΤΤΙΚΗΣ	Αθηναίων
19ος ΤοΠΦΥ Αττικής	Αθηναίων (7ο Διαμέρισμα)	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ	Αθηναίων
20ος ΤοΠΦΥ Αττικής	Αθηναίων (1ο & 3ο Διαμέρισμα)	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΗΝΑΣ	Αθηναίων
21ος ΤοΠΦΥ Αττικής	Αθηναίων (2ο Διαμέρισμα)	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΓΚΡΑΤΙΟΥ	Αθηναίων
22ος ΤοΠΦΥ Αττικής	Αθηναίων (2ο Διαμέρισμα)	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΕΟΥ ΚΟΣΜΟΥ	Αθηναίων
23ος ΤοΠΦΥ Αττικής	Καλλιθέας & Παλαιού Φαλήρου & Νέας Σμύρνης	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ	Καλλιθέας
24ος ΤοΠΦΥ Αττικής	Αγίου Δημητρίου & Δάφνης - Υμητού & Αλίμου	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΔΑΦΝΗΣ	Αγίου Δημητρίου
25ος ΤοΠΦΥ Αττικής	Γλυφάδας & Ελληνικού - Αργυρούπολης	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΓΛΥΦΑΔΑΣ	Γλυφάδας
26ος ΤοΠΦΥ Αττικής	Ηλιούπολης	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ	Ηλιούπολης
27ος ΤοΠΦΥ Αττικής	Βύρωνα & Καισαριανής	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΒΥΡΩΝΑ	Βύρωνα
28ος ΤοΠΦΥ Αττικής	Ζωγράφου	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΖΩΓΡΑΦΟΥ	Ζωγράφου
29ος ΤοΠΦΥ Αττικής	Αθηναίων (3ο Διαμέρισμα) & Ταύρος Μοσχάτο	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΕΡΑΜΕΙΚΟΥ	Αθηναίων

A. Περιγραφή των Θέσεων του Προέδρου και αναπληρωτή αυτού:

Ο Πρόεδρος προΐσταται και συντονίζει την Διοικούσα Επιτροπή Το.Π.Φ.Υ., τα καθήκοντα και οι αρμοδιότητες της οποίας καθορίζονται στο άρθρο 16 του ν. 4486/2017. Την συγκαλεί με πρόσκλησή του σε τακτικές συνεδριάσεις, τουλάχιστον μία (1) φορά τον μήνα, αλλά και έκτακτα όταν παραστεί ανάγκη. Ο πρόεδρος καθορίζει την ημέρα, την ώρα και τον τόπο των συνεδριάσεων και καλεί τα τακτικά και τα αναπληρωματικά μέλη να συμμετάσχουν. Η ημερήσια διάταξη συντάσσεται από αυτόν, λαμβάνοντας προς τούτο υπόψη του και απόψεις που τυχόν διατυπώνονται από τα μέλη του συλλογικού οργάνου.

Κηρύσσει την έναρξη και τη λήξη των συνεδριάσεων, διευθύνει τις εργασίες και φροντίζει για την εφαρμογή του νόμου και την εύρυθμη λειτουργία του συλλογικού οργάνου. Με απόφασή του αναθέτει εισηγήσεις και σε άλλους υπαλλήλους των μονάδων του Το.Π.Φ.Υ. αρμοδιότητάς της Επιτροπής, πλην του τακτικού εισηγητή. Εγγυάται την ορθή άσκηση των καθηκόντων και αρμοδιοτήτων της Επιτροπής και διασφαλίζει τον χρηστό τρόπο λειτουργίας της.

Ο αναπληρωτής του Προέδρου τον αναπληρώνει στα ως άνω και εν γένει καθήκοντα της θέσης του σε περίπτωση έλλειψης, απουσίας ή κωλύματος.

Η θητεία του Προέδρου και του αναπληρωτή αυτού είναι τριετής και άμισθη.

B. Απαιτούμενα Προσόντα Ορισμού:

Οι υποψήφιοι πρέπει να πληρούν τα κάτωθι προσόντα ορισμού:

1. Να είναι Έλληνες πολίτες ή πολίτες των Κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Για τους πολίτες που στερούνται της ελληνικής ιθαγένειας απαιτείται η γνώση της Ελληνικής γλώσσας σε βαθμό επαρκή για την άσκηση των καθηκόντων της προκηρυσσόμενης θέσης, η οποία αποδεικνύεται με Πιστοποιητικό Ελληνομάθειας που χορηγείται από το Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας, επιπέδου Γ'/B2 Επίπεδο (Σ.Ε.) ή επιπέδου Δ'/Γι Επίπεδο (Σ.Ε.). Επίσης αποδεικνύεται με αντίστοιχο πιστοποιητικό του Σχολείου της Ελληνικής Γλώσσας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης.
2. Να είναι κάτοικοι της περιφερειακής ενότητας εκδήλωσης ενδιαφέροντος.
3. Να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για την άσκηση των καθηκόντων της προκηρυσσόμενης θέσης.
4. Να μην έχουν κώλυμα ορισμού, ούτε κατά το χρόνο λήξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, ούτε κατά το χρόνο του ορισμού, ήτοι:

- 4.1. Να μην έχουν καταδικαστεί για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή ή στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, καθ' υποτροπή συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή έγκλημα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.
 - 4.2. Να μην είναι υπόδικοι που έχουν παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της περίπτωσης α ανωτέρω, καθώς και να μην έχουν υπάρξει υπόδικοι με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της ίδιας περίπτωσης, το οποίο αδίκημα έχει παραγραφεί.
 - 4.3. Να μην έχουν στερηθεί λόγω καταδίκης τα πολιτικά τους δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή.
 - 4.4. Να μην τελούν υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική), υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις,
 - 4.5. Να μην έχουν απολυθεί από θέση δημόσιας υπηρεσίας ή Ο.Τ.Α. ή άλλου Νομικού Προσώπου του δημόσιου τομέα, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσεως ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο, οφειλόμενο σε υπαιτιότητα του υποψηφίου, αν δεν παρέλθει πενταετία από την απόλυση.
5. Οι άνδρες μέχρι την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές.

Γ. Συνεκτιμώμενα Προσόντα:

Προσόντα τα οποία θα συνεκτιμηθούν για την επιλογή των υποψηφίων είναι τα εξής:

1. Τίτλοι σπουδών συναφείς με τις υπηρεσίες υγείας, τη διοίκηση ή τα οικονομικά ή αποδεδειγμένη εμπειρία σε αντίστοιχους τομείς.
2. Επαγγελματική διαδρομή, όπως προκύπτει από θέσεις που υπηρέτησε ο υποψήφιος, καθώς και η γενικότερη κοινωνική και επαγγελματική αναγνώρισή του.
3. Προσωπικότητα και εκτίμηση δεξιοτήτων του υποψηφίου για την άσκηση των καθηκόντων της θέσης, η οποία θα προκύψει από προφορική συνέντευξη υπό του Διοικητή και του/των Υποδιοικητών της ΥΠΕ.

4. Κοινωνικό έργο το οποίο αποδεικνύεται και από τη συμμετοχή του υποψηφίου σε εθελοντικές οργανώσεις που δραστηριοποιούνται στο χώρο της κοινωνικής προσφοράς.
5. Γνώση και ικανότητα χειρισμού ηλεκτρονικού υπολογιστή στη διαχείριση κειμένων και στην ηλεκτρονική αλληλογραφία και επικοινωνία.
6. Διαπιστωμένες διοικητικές ικανότητες, ανεπτυγμένη ικανότητα επικοινωνίας, στρατηγική σκέψη, δυνατότητα διαχείρισης κρίσεων.

Δ. Δικαιολογητικά:

Τα δικαιολογητικά που οφείλουν να καταθέσουν οι υποψήφιοι είναι τα εξής:

- α.** Αίτηση με τα στοιχεία του αιτούντος και τις θέσεις για τις οποίες εκδηλώνεται ενδιαφέρον (μέχρι τρεις).
- β.** Πλήρες βιογραφικό σημείωμα. Ο υποψήφιος που θα επιλεγεί θα κληθεί να υποβάλει τα δικαιολογητικά που αναφέρονται σε αυτό οποτεδήποτε του ζητηθούν.
- γ.** Υπεύθυνη Δήλωση (Ν. 1599/1986) με το εξής περιεχόμενο:

«Δεν έχω κώλυμα ορισμού, ούτε κατά το χρόνο λήξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, ούτε κατά το χρόνο του ορισμού, ήτοι:

- Δεν έχω καταδικαστεί για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή ή στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, καθ' υποτροπή συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή έγκλημα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.
- Δεν είμαι υπόδικος που έχω παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της ανωτέρω περίπτωσης, καθώς και δεν έχω υπάρξει υπόδικος με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της ίδιας περίπτωσης, το οποίο αδίκημα έχει παραγραφεί.
- Δεν έχω στερηθεί λόγω καταδίκης τα πολιτικά μου δικαιώματα, ούτε μου έχουν περιοριστεί χρονικά.
- Δεν τελώ υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική), υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις,

- Δεν έχω απολυθεί από θέση δημόσιας υπηρεσίας ή Ο.Τ.Α. ή άλλου Νομικού Προσώπου του δημόσιου τομέα, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσεως ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο, οφειλόμενο σε υπαιτιότητα μου, εντός της τελευταίας πενταετίας.»

Τα ανωτέρω δικαιολογητικά θα υποβάλλονται από τους υποψηφίους στην έδρα της 1^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής (Ζαχάρωφ 3, 11521, Αμπελόκηποι, Αθήνα) αυτοπροσώπως ή ταχυδρομικά, με συστημένη επιστολή, σε κλειστό φάκελο, όπου απ' έξω θα αναγράφονται τα κάτωθι:

<p>Υπουργείο Υγείας 1^η Υγειονομική Περιφέρεια Αττικής Δ/νση Υγειονομικής Περιφέρειας: Ζαχάρωφ 3, 11521, Αμπελόκηποι, Αθήνα</p> <p>Όνοματεπώνυμο υποψηφίου:</p> <p>Θέμα: Αίτηση για την Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για τον Ορισμό Προέδρου και Αναπληρωτή αυτού της Διοικούσας Επιτροπής του __ Τομέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.</p>
--

Καταληκτική προθεσμία κατάθεσης των αιτήσεων ορίζεται η 2^η Ιουλίου 2018 και ώρα 15:00. Στην περίπτωση αποστολής της αίτησης με συστημένη επιστολή ως ημερομηνία κατάθεσης λογίζεται η ημερομηνία της ταχυδρομικής σφραγίδας.

Η παρούσα πρόσκληση να αναρτηθεί στο διαδικτυακό τόπο της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας και στην Διαύγεια, όπως επίσης στις ιστοσελίδες των οικείων της Υγειονομικής Περιφέρειας Δήμων.

Η Διοικήτρια
της 1^{ης} ΥΠΕ Αττικής

ΙΩΑΝΝΑ ΔΙΑΜΑΝΤΟΠΟΥΛΟΥ