

Αθήνα: 26/03/2025

Α.Π.: 465/2025

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ "ΠΥΞΙΔΑ – ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟΣ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΤΗΣ ΕΘΝΙΚΗΣ
ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΩΝ ΑΣΥΝΟΔΕΥΤΩΝ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ"

A. Εισαγωγή

Το έργο "ΠΥΞΙΔΑ – Συμπληρωματικός Μηχανισμός Υποστήριξης της Εθνικής Στρατηγικής για την Προστασία των Ασυνόδευτων Ανηλίκων στην Ελλάδα" (ΟΠΣ 6010542), χρηματοδοτούμενο από το ΤΑΜΕ, στοχεύει στη δημιουργία ενός συμπληρωματικού μηχανισμού για την κάλυψη διαπιστωμένων αναγκών και κενών στο υπάρχον πλαίσιο προστασίας.

Στο πλαίσιο του έργου περιλαμβάνονται:

- **Ίδρυση και λειτουργία πέντε (5) Κέντρων** σε όλη την Ελλάδα για την παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας, νομικής βοήθειας, υποστήριξης στη σχολική φοίτηση και προστασίας ανηλίκων ηλικίας 18-21 ετών.
- **Εκπαίδευση και κλινική επίβλεψη** για επαγγελματίες που εργάζονται με ασυνόδευτους ανηλίκους.
- **Υπηρεσίες συνοδείας** για περιπτώσεις έκτακτων μεταφορών ή νοσηλείας σε νοσηλευτικά ιδρύματα.
- **Παραγωγή εκπαιδευτικού και πληροφοριακού υλικού**, καθώς και εργαστήρια για την ενδυνάμωση και τη συμμετοχικότητα των ανηλίκων.

B. Αντικείμενο Πρόσκλησης

Η παρούσα πρόσκληση εντάσσεται στο **Υποέργο 1, Πακέτο Εργασίας 1.4** του ανωτέρω έργου, το οποίο υλοποιεί η **ΣΥΝΥΠΑΡΞΙΣ – Οικουμενικό Πρόγραμμα Προσφύγων** και αφορά στην παροχή

υπηρεσιών αποκλειστικού νοσοκόμου/φροντιστή για ασυνόδευτους ανηλίκους πρόσφυγες που χρήζουν νοσηλείας σε νοσοκομείο.

Για την υποστήριξη της δράσης, η **ΣΥΝΥΠΑΡΞΙΣ** προτίθεται να δημιουργήσει **Μητρώο Πιστοποιημένων Συνοδών - Αποκλειστικών Νοσοκόμων** και καλεί τους ενδιαφερόμενους να υποβάλουν αίτηση εγγραφής, συνοδευόμενη από τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

Γ. Δικαιολογητικά Συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν τα ακόλουθα:

1. **Αίτηση Συμμετοχής στο Μητρώο Νοσηλευτικού Προσωπικού**, συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη (συνημμένο 1).
2. **Άδεια άσκησης επαγγέλματος** ως αποκλειστικός νοσοκόμος και τυχόν **επιπλέον πτυχία/πιστοποιήσεις εκπαίδευσης ή κατάρτισης**.
3. **Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου**, που να βεβαιώνει την απουσία καταδικών για σοβαρά αδικήματα ή αδικήματα που αφορούν την κακοποίηση ανηλίκων.
4. **Συστατικές επιστολές** (προαιρετικό, αλλά θα συνεκτιμηθεί) από προηγούμενους εργοδότες ή αρμόδιους φορείς, επιβεβαιώνοντας την εμπειρία και την αξιοπιστία του υποψηφίου στην εργασία με ευάλωτους ανηλίκους.

Δ. Κριτήρια Ανάθεσης Υπηρεσιών

Οι εγγεγραμμένοι του μητρώου θα καλούνται για ανάληψη υπηρεσίας με βάση τα παρακάτω κριτήρια:

- **Γεωγραφική εγγύτητα/εντοπιότητα:** Προτεραιότητα σε υποψηφίους που βρίσκονται πλησιέστερα στο νοσοκομείο για άμεση εξυπηρέτηση.
- **Κυκλική ανάθεση:** Διατήρηση αρχείου προηγούμενων αναθέσεων και εναλλαγή των νοσηλευτών για ισότιμη κατανομή εργασίας.
- **Διαθεσιμότητα:** Προτεραιότητα σε νοσηλευτές που δεν έχουν πρόσφατα λάβει ανάθεση.
- **Εξειδίκευση/Εμπειρία:** Σε ειδικές περιπτώσεις, μπορεί να δοθεί προτεραιότητα σε νοσηλευτές με σχετική εμπειρία.

-
- **Αξιολόγηση απόδοσης:** Σε περίπτωση αρνητικών αξιολογήσεων, ενδέχεται να περιοριστεί η συμμετοχή του υποψηφίου σε μελλοντικές αναθέσεις.

Εάν ο πρώτος επιλεγμένος συνοδός δεν είναι διαθέσιμος, η διαδικασία συνεχίζεται με τον επόμενο διαθέσιμο από το Μητρώο Νοσηλευτών ΠΥΞΙΔΑ.

Ε. Υποβολή Αιτήσεων & Επικοινωνία

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν ηλεκτρονικά την αίτηση και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά καθώς και τυχόν διευκρινιστικά ερωτήματα στην ηλεκτρονική διεύθυνση info@synyparxis.org με την ένδειξη Ένταξη στο Μητρώο ΠΥΞΙΔΑ

Τα προσωπικά δεδομένα που υποβάλλονται χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για τη διερεύνηση της προοπτικής μελλοντικής επαγγελματικής συνεργασίας και **δεν διαβιβάζονται σε τρίτους**. Κάθε επεξεργασία προσωπικών δεδομένων πραγματοποιείται σύμφωνα με τις επιταγές του **Νόμου 4624/2019** και του **Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 (GDPR)**.

Κάθε υποψήφιος/α διατηρεί **δικαίωμα ενημέρωσης, πρόσβασης και αντίρρησης**, όπως ορίζει η ισχύουσα νομοθεσία.

Αίτηση για Ένταξη στο Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων ΠΥΞΙΔΑ

Ημερομηνία:.....

Προς: ΣΥΝΥΠΑΡΞΙΣ – Οικουμενικό Πρόγραμμα Προσφύγων
Δερβενακίων 8 Δάφνη
210 3808979/ info@synyparxis.org

Θέμα: Εκδήλωση Ενδιαφέροντος για Ένταξη στο Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων ΠΥΞΙΔΑ

Με την παρούσα εκδηλώνω το ενδιαφέρον μου για ένταξη στο Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων «ΠΥΞΙΔΑ» που δημιουργείται για την παροχή υπηρεσιών αποκλειστικού νοσοκόμου- συνοδού σε ασυνόδευτους ανήλικους πρόσφυγες οι οποίοι χρήζουν νοσηλείας σε νοσηλευτικά ιδρύματα στο πλαίσιο υλοποίησης του έργου ΠΥΞΙΔΑ- Συμπληρωματικός Μηχανισμός Υποστήριξης της Εθνικής Στρατηγικής για την Προστασία των Ασυνόδευτων Ανηλίκων στην Ελλάδα- Υπόεργο 1- Πακέτο Εργασίας 1.4.

1. Στοιχεία Αιτούντα:

- Ονοματεπώνυμο:.....
- Διεύθυνση:.....
- Τηλέφωνο:.....
- Email:.....
- Αριθμός Μητρώου Υγειονομικού Επαγγελματία (αν υπάρχει):

2. Εκπαίδευση και Επαγγελματικά Προσόντα:

- Άδεια Εργασίας.....
- Πτυχίο:
- Πιστοποιήσεις και Ειδικότητες:.....
- Άλλες Σχετικές Εκπαιδευτικές Εμπειρίες:.....

3. Επαγγελματική Εμπειρία:

- Θέση:
- Νοσοκομείο / Κλινική / Φορέας:
- Διάρκεια:
- Περιγραφή Καθηκόντων:.....

4. Δηλώσεις Σχετικά με την Επεξεργασία Προσωπικών Δεδομένων

Η επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, όπως αυτά περιγράφονται στην αίτηση και τα συνημμένα έγγραφα, είναι απαραίτητη για τη διαδικασία ένταξης στο Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων του Προγράμματος ΠΥΞΙΔΑ, η οποία συνιστά την εκτέλεση προγραμματισμένων και οργανωμένων ενεργειών πριν από την υπογραφή σύμβασης. Τα δεδομένα μου θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά για τη διαδικασία αξιολόγησης της υποψηφιότητάς μου και ένταξης στο μητρώο και δεν θα διαβιβαστούν σε τρίτους χωρίς τη ρητή συγκατάθεση μου, εκτός αν απαιτείται από το νόμο.

Κατανοώ ότι έχω το δικαίωμα να ζητήσω την ενημέρωσή μου σχετικά με τα προσωπικά μου δεδομένα, τη διόρθωση ή διαγραφή τους, σύμφωνα με τον Νόμο 4624/2019 και τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 (GDPR).

Υπογραφή

.....

.....

Συνημμένα:

(Παρακαλούμε αναφέρατε τα συνημμένα που επισυνάπτονται στην αίτηση σας σύμφωνα με το προβλεπόμενα στην πρόσκληση)