

Αρ. Πρ.: 623/2026

Ημερομηνία: 26/05/2026

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΓΙΑ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΝ ΔΥΝΑΜΕΙ ΣΥΝΕΡΓΑΤΩΝ Κέντρων Ημέρας Ολικής Φροντίδας Ψυχικής Υγείας για άτομα με αυτισμό και νευροαναπτυξιακές διαταραχές

Η ΑΜΚΕ της Εκκλησίας της Ελλάδος «ΣΥΝΥΠΑΡΞΙΣ – Οικουμενικό Πρόγραμμα Προσφύγων»

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 2716/1999 «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός των υπηρεσιών ψυχικής υγείας και άλλες διατάξεις», όπως ισχύει.
2. Την υπό στοιχεία Γ3β/οικ.63439/2017 Υπουργική Απόφαση περί πλαισίου ίδρυσης και λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας, όπως ισχύει.
3. Την υπό στοιχεία Υ5β/Γ.Π.οικ.156618/25-11-2009 Υπουργική Απόφαση σχετικά με τον τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας.
4. Την υπ' αριθμ. Γ3β/Γ.Π.οικ.19144/27-04-2026 Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος του Υπουργείου Υγείας για την επιλογή Φορέων λειτουργίας Κέντρων Ημέρας Ολικής Φροντίδας Ψυχικής Υγείας με Κινητά Κλιμάκια για άτομα με αυτισμό και νευροαναπτυξιακές διαταραχές.

προτίθεται να προχωρήσει στην υποβολή προτάσεων για τη δημιουργία Κέντρων Ημέρας Ολικής Φροντίδας Ψυχικής Υγείας με Κινητά Κλιμάκια για άτομα με Διαταραχές Αυτιστικού Φάσματος (ΔΑΦ) και Νευροαναπτυξιακές Διαταραχές στις κάτωθι Περιφερειακές Ενότητες:

- Περιφερειακή Ενότητα Κεντρικού Τομέα Αθηνών (Δήμος Δάφνης – Υμηττού)
- Περιφερειακή Ενότητα Βόρειου Τομέα Αθηνών (Δήμος Νέας Ιωνίας)
- Περιφερειακή Ενότητα Κοζάνης (Δήμος Βοΐου)

Στο πλαίσιο αυτό και με στόχο την προετοιμασία στελέχωσης των υπό ανάπτυξη δομών, η ΣΥΝΥΠΑΡΞΙΣ – Οικουμενικό Πρόγραμμα Προσφύγων προχωρά στη δημιουργία Μητρώου Εν Δυνάμει Συνεργατών και

ΚΑΛΕΙ

ενδιαφερόμενους επαγγελματίες των ειδικοτήτων που περιγράφονται στον πίνακα που ακολουθεί να υποβάλουν εκδήλωση ενδιαφέροντος για ενδεχόμενη συνεργασία



1. ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ – ΒΑΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ – ΜΟΡΦΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΣΥΝΥΠΑΡΞΙΣ-ΟΙΚΟΥΜΕΝΙΚΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑΠΡΟΣΦΥΓΩΝ-ΑΜΚΕΤΗΣΕΚΚΛΗΣΙΑΣΤΗΣΕΛΛΑΔΟΣ

Κεντρική Διοίκηση: Δερβενακίων 8,17235 Δάφνη Αθήνα | 2103808978-79 | www.synyparxis.org | info@synyparxis.org

ΚΩΔ.	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΣΙΚΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ	ΜΟΡΦΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΚΗ-01	Επιστημονικά Υπεύθυνος	Πτυχίο ΑΕΙ Ψυχολογίας ή Κοινωνικής Εργασίας ή Λογοθεραπείας ή Εργοθεραπείας ή Νοσηλευτικής ή Ιατρικής της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής, άδεια άσκησης επαγγέλματος όπου απαιτείται, καθώς και αποδεδειγμένη εμπειρία τουλάχιστον δύο (2) ετών στη Διεύθυνση Μονάδων Ψυχικής Υγείας ή Μονάδων και Προγραμμάτων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης ή τουλάχιστον πέντε (5) έτη εργασιακής εμπειρίας σε ανάλογες δομές ή υπηρεσίες.	Εξαρτημένη εργασία πλήρους ή μερικής απασχόλησης ή σύμβαση ανεξαρτήτων υπηρεσιών
ΚΗ-02	Ψυχίατρος	Πτυχίο Ιατρικής ΑΕΙ, τίτλος ειδικότητας Ψυχιατρικής και άδεια άσκησης επαγγέλματος σε ισχύ. Επιθυμητή η αποδεδειγμένη εμπειρία σε υπηρεσίες ψυχικής υγείας ή σε δομές σχετικές με ΔΑΦ ή Νευροαναπτυξιακές Διαταραχές.	Εξαρτημένη εργασία πλήρους ή μερικής απασχόλησης ή σύμβαση ανεξαρτήτων υπηρεσιών
ΚΗ-03	Παιδοψυχίατρος	Πτυχίο Ιατρικής ΑΕΙ, τίτλος ειδικότητας Παιδοψυχιατρικής και άδεια άσκησης επαγγέλματος σε ισχύ. Επιθυμητή η αποδεδειγμένη εμπειρία σε υπηρεσίες ψυχικής υγείας ή σε δομές σχετικές με ΔΑΦ ή Νευροαναπτυξιακές Διαταραχές.	Εξαρτημένη εργασία πλήρους ή μερικής απασχόλησης ή σύμβαση ανεξαρτήτων υπηρεσιών
ΚΗ-04	Παιδίατρος	Πτυχίο Ιατρικής ΑΕΙ, τίτλος ειδικότητας Παιδιατρικής και άδεια άσκησης επαγγέλματος σε ισχύ. Επιθυμητή η αποδεδειγμένη εμπειρία σε αντίστοιχες δομές ή υπηρεσίες ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων.	Εξαρτημένη εργασία πλήρους ή μερικής απασχόλησης ή σύμβαση ανεξαρτήτων υπηρεσιών
ΚΗ-05	Ψυχολόγος	Πτυχίο Ψυχολογίας ΑΕΙ και άδεια άσκησης επαγγέλματος σε ισχύ. Επιθυμητή η αποδεδειγμένη εμπειρία σε δομές ψυχικής υγείας ή σε υπηρεσίες υποστήριξης ατόμων με ΔΑΦ ή νευροαναπτυξιακές διαταραχές.	Εξαρτημένη εργασία πλήρους ή μερικής απασχόλησης ή σύμβαση ανεξαρτήτων υπηρεσιών
ΚΗ-06	Νοσηλεύτης/τρια	Πτυχίο Νοσηλευτικής ΑΕΙ ή ΤΕΙ και άδεια άσκησης επαγγέλματος σε ισχύ. Επιθυμητή η αποδεδειγμένη εμπειρία σε δομές ψυχικής υγείας ή συναφείς υπηρεσίες.	Εξαρτημένη εργασία πλήρους ή μερικής απασχόλησης ή σύμβαση ανεξαρτήτων υπηρεσιών



ΣΥΝΥΠΑΡΞΙΣ

ΟΙΚΟΥΜΕΝΙΚΟ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΣΦΥΓΩΝ

ΑΜΚΕ της Εκκλησίας της Ελλάδος

KH-07	Κοινωνικός Λειτουργός	Πτυχίο Κοινωνικής Εργασίας ΑΕΙ και άδεια άσκησης επαγγέλματος σε ισχύ. Επιθυμητή η αποδεδειγμένη εμπειρία σε δομές ψυχικής υγείας, κοινωνικής φροντίδας ή υποστήριξης ευάλωτων ομάδων.	Εξαρτημένη εργασία πλήρους ή μερικής απασχόλησης ή σύμβαση ανεξαρτήτων υπηρεσιών
KH-08	Φυσικοθεραπευτής/τρια	Πτυχίο Φυσικοθεραπείας ΑΕΙ ή ΤΕΙ και άδεια άσκησης επαγγέλματος σε ισχύ. Επιθυμητή η αποδεδειγμένη εμπειρία σε αντίστοιχες δομές ή υπηρεσίες αποκατάστασης.	Εξαρτημένη εργασία πλήρους ή μερικής απασχόλησης ή σύμβαση ανεξαρτήτων υπηρεσιών
KH-09	Βοηθός Νοσηλεύτη/τριας	Πτυχίο ή δίπλωμα συναφούς ειδικότητας ΔΕ/ΙΕΚ. Επιθυμητή η αποδεδειγμένη εμπειρία σε δομές φροντίδας ή ψυχικής υγείας.	Εξαρτημένη εργασία πλήρους ή μερικής απασχόλησης ή σύμβαση ανεξαρτήτων υπηρεσιών
KH-10	Λογοθεραπευτής/τρια	Πτυχίο Λογοθεραπείας ΑΕΙ ή ΤΕΙ ή ισότιμος τίτλος σπουδών. Επιθυμητή η αποδεδειγμένη εμπειρία σε δομές υποστήριξης ατόμων με ΔΑΦ ή νευροαναπτυξιακές διαταραχές.	Εξαρτημένη εργασία πλήρους ή μερικής απασχόλησης ή σύμβαση ανεξαρτήτων υπηρεσιών
KH-11	Εργοθεραπευτής/τρια	Πτυχίο Εργοθεραπείας ΑΕΙ ή ΤΕΙ και άδεια άσκησης επαγγέλματος σε ισχύ. Επιθυμητή η αποδεδειγμένη εμπειρία σε δομές ψυχικής υγείας ή υποστήριξης ατόμων με ΔΑΦ ή νευροαναπτυξιακές διαταραχές.	Εξαρτημένη εργασία πλήρους ή μερικής απασχόλησης ή σύμβαση ανεξαρτήτων υπηρεσιών

ΣΥΝΥΠΑΡΞΙΣ-ΟΙΚΟΥΜΕΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΣΦΥΓΩΝ-ΑΜΚΕ ΤΗΣ ΕΚΚΛΗΣΙΑΣ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

Κεντρική Διοίκηση: Δερβενακίων 8, 17235 Δάφνη Αθήνα | 2103808978-79 | www.synyparxis.org | info@synyparxis.org



ΣΥΝΥΠΑΡΞΙΣ

ΟΙΚΟΥΜΕΝΙΚΟ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΣΦΥΓΩΝ

ΑΜΚΕ της Εκκλησίας της Ελλάδος

2. ΥΠΟΒΟΛΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να αποστείλουν:

- Βιογραφικό σημείωμα αποκλειστικά σε μορφή Europass
- Συνοδευτική επιστολή εκδήλωσης ενδιαφέροντος

αναφέροντας υποχρεωτικά:

- την ειδικότητα ενδιαφέροντος (χρησιμοποιώντας τον κωδικό που αναγράφεται στον ανωτέρω πίνακα)
- καθώς και την Περιφερειακή Ενότητα/δομή για την οποία ενδιαφέρονται.

στο email: humanresources@synyparxis.org

Οι υποψήφιοι δύνανται να δηλώσουν ενδιαφέρον για περισσότερες από μία Περιφερειακές Ενότητες.

Η ΣΥΝΥΠΑΡΞΙΣ – Οικουμενικό Πρόγραμμα Προσφύγων, ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας, συλλέγει και επεξεργάζεται τα προσωπικά δεδομένα των υποψηφίων αποκλειστικά για τους σκοπούς αξιολόγησης των αιτήσεων εκδήλωσης ενδιαφέροντος και ενδεχόμενης μελλοντικής συνεργασίας στο πλαίσιο της παρούσας πρόσκλησης σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679 (GDPR), τον Ν. 4624/2019 καθώς και κάθε άλλη εφαρμοστέα εθνική και ενωσιακή νομοθεσία περί προστασίας προσωπικών δεδομένων.

Τα προσωπικά δεδομένα των υποψηφίων τηρούνται με ασφάλεια και δεν διαβιβάζονται σε τρίτους, εκτός εάν αυτό απαιτείται από τη νομοθεσία ή είναι αναγκαίο για τους σκοπούς αξιολόγησης και υλοποίησης της παρούσας διαδικασίας.

Με την υποβολή της αίτησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, οι υποψήφιοι δηλώνουν ότι ενημερώθηκαν για την επεξεργασία των προσωπικών τους δεδομένων και συναινούν στην τήρηση και επεξεργασία αυτών για τους σκοπούς της παρούσας πρόσκλησης.

Οι υποψήφιοι διατηρούν τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης, διόρθωσης, περιορισμού και διαγραφής των προσωπικών τους δεδομένων, σύμφωνα με το ισχύον νομοθετικό πλαίσιο.



ΣΥΝΥΠΑΡΞΙΣ

ΟΙΚΟΥΜΕΝΙΚΟ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΣΦΥΓΩΝ
ΑΜΚΕ της Εκκλησίας της Ελλάδος

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ

Οι υποψήφιοι που ενδέχεται να επιλεγούν για συνεργασία στο πλαίσιο λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας θα κληθούν, πριν από την έναρξη οποιασδήποτε συνεργασίας, να προσκομίσουν το σύνολο των απαιτούμενων δικαιολογητικών τεκμηρίωσης προσόντων και νομιμοποιητικών εγγράφων, ανά ειδικότητα και σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

Η μη προσήκουσα ή μη έγκαιρη προσκόμιση των απαιτούμενων δικαιολογητικών συνεπάγεται αδυναμία σύναψης συνεργασίας.

1. Για τη θέση Επιστημονικά Υπευθύνου (Ιατρικής ειδικότητας)

- Τίτλο σπουδών Ιατρικής Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ισότιμο τίτλο της αλλοδαπής.
- Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος σε ισχύ.
- Άδεια χρήσης τίτλου ιατρικής ειδικότητας (Ψυχιατρικής ή Παιδοψυχιατρικής).
- Βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου.
- Αποδεικτικά επαγγελματικής εμπειρίας ή/και προϋπηρεσίας σε υπηρεσίες ψυχικής υγείας ή σε δομές σχετικές με Διαταραχές Αυτιστικού Φάσματος ή Νευροαναπτυξιακές Διαταραχές.
- Αποδεικτικά εμπειρίας τουλάχιστον δύο (2) ετών στη διεύθυνση Μονάδων Ψυχικής Υγείας ή συναφών δομών ή πενταετούς επαγγελματικής εμπειρίας σε αντίστοιχες υπηρεσίες.
- Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση απαλλαγής.
- Βιογραφικό σημείωμα σε μορφή Europass.
- Ποινικό μητρώο γενικής χρήσης.

2. Για τη θέση Επιστημονικά Υπευθύνου λοιπών ειδικοτήτων

- Τίτλο σπουδών αντίστοιχης ειδικότητας Α.Ε.Ι. ή ισότιμο τίτλο της αλλοδαπής.
- Άδεια άσκησης επαγγέλματος σε ισχύ.
- Βεβαίωση ιδιότητας μέλους επαγγελματικού συλλόγου, όπου απαιτείται.
- Αποδεικτικά επαγγελματικής εμπειρίας ή/και προϋπηρεσίας σε υπηρεσίες ψυχικής υγείας ή σε δομές σχετικές με Διαταραχές Αυτιστικού Φάσματος ή Νευροαναπτυξιακές Διαταραχές.
- Αποδεικτικά εμπειρίας τουλάχιστον δύο (2) ετών στη διεύθυνση Μονάδων Ψυχικής Υγείας ή συναφών δομών ή πενταετούς επαγγελματικής εμπειρίας σε αντίστοιχες υπηρεσίες.
- Βιογραφικό σημείωμα σε μορφή Europass.
- Ποινικό μητρώο γενικής χρήσης.

3. Για τη θέση Ψυχιάτρου

- Πτυχίο Ιατρικής Α.Ε.Ι. ή ισότιμος τίτλος σπουδών.
- Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.



ΣΥΝΥΠΑΡΞΙΣ

ΟΙΚΟΥΜΕΝΙΚΟ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΣΦΥΓΩΝ

ΑΜΚΕ της Εκκλησίας της Ελλάδος

- Άδεια χρήσης τίτλου ειδικότητας Ψυχιατρικής.
- Βεβαίωση μέλους Ιατρικού Συλλόγου.
- Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή απαλλαγής.
- Βιογραφικό σημείωμα σε μορφή Europass.
- Ποινικό μητρώο γενικής χρήσης.

4. Για τη θέση Παιδοψυχιάτρου

- Πτυχίο Ιατρικής Α.Ε.Ι. ή ισότιμος τίτλος σπουδών.
- Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
- Άδεια χρήσης τίτλου ειδικότητας Παιδοψυχιατρικής.
- Βεβαίωση μέλους Ιατρικού Συλλόγου.
- Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή απαλλαγής.
- Βιογραφικό σημείωμα σε μορφή Europass.
- Ποινικό μητρώο γενικής χρήσης.

5. Για τη θέση Παιδιάτρου

- Πτυχίο Ιατρικής Α.Ε.Ι. ή ισότιμος τίτλος σπουδών.
- Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
- Άδεια χρήσης τίτλου ειδικότητας Παιδιατρικής.
- Βεβαίωση μέλους Ιατρικού Συλλόγου.
- Βιογραφικό σημείωμα σε μορφή Europass.
- Ποινικό μητρώο γενικής χρήσης.

6. Για τη θέση Ψυχολόγου

- Πτυχίο Ψυχολογίας Α.Ε.Ι. ή ισότιμος τίτλος σπουδών.
- Άδεια άσκησης επαγγέλματος.
- Βιογραφικό σημείωμα σε μορφή Europass.
- Ποινικό μητρώο γενικής χρήσης.

7. Για τη θέση Νοσηλεύτη/τριας ή Βοηθού Νοσηλεύτη/τριας

- Πτυχίο ή δίπλωμα αντίστοιχης ειδικότητας.
- Άδεια άσκησης επαγγέλματος ή βεβαίωση πλήρωσης νόμιμων προϋποθέσεων άσκησης επαγγέλματος, όπου απαιτείται.
- Επαγγελματική ταυτότητα μέλους, όπου απαιτείται.
- Βιογραφικό σημείωμα σε μορφή Europass.
- Ποινικό μητρώο γενικής χρήσης.



ΣΥΝΥΠΑΡΞΙΣ

ΟΙΚΟΥΜΕΝΙΚΟ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΣΦΥΓΩΝ

ΑΜΚΕ της Εκκλησίας της Ελλάδος

8. Για τη θέση Κοινωνικού Λειτουργού

- Πτυχίο Κοινωνικής Εργασίας Α.Ε.Ι. ή ισότιμος τίτλος σπουδών.
- Άδεια άσκησης επαγγέλματος.
- Επαγγελματική ταυτότητα μέλους.
- Βιογραφικό σημείωμα σε μορφή Europass.
- Ποινικό μητρώο γενικής χρήσης.

9. Για τη θέση Φυσικοθεραπευτή/τριας

- Πτυχίο Φυσικοθεραπείας Α.Ε.Ι. ή Τ.Ε.Ι. ή ισότιμος τίτλος σπουδών.
- Άδεια άσκησης επαγγέλματος.
- Επαγγελματική ταυτότητα μέλους.
- Βιογραφικό σημείωμα σε μορφή Europass.
- Ποινικό μητρώο γενικής χρήσης.

10. Για τη θέση Λογοθεραπευτή/τριας

- Πτυχίο Λογοθεραπείας ή ισότιμος τίτλος σπουδών.
- Βεβαίωση πλήρωσης νόμιμων προϋποθέσεων άσκησης επαγγέλματος.
- Βιογραφικό σημείωμα σε μορφή Europass.
- Ποινικό μητρώο γενικής χρήσης.

11. Για τη θέση Εργοθεραπευτή/τριας

- Πτυχίο Εργοθεραπείας Α.Ε.Ι. ή Τ.Ε.Ι. ή ισότιμος τίτλος σπουδών.
- Άδεια άσκησης επαγγέλματος ή βεβαίωση πλήρωσης νόμιμων προϋποθέσεων άσκησης επαγγέλματος.
- Επαγγελματική ταυτότητα μέλους, όπου απαιτείται.
- Βιογραφικό σημείωμα σε μορφή Europass.
- Ποινικό μητρώο γενικής χρήσης.

12. Γενικά δικαιολογητικά

- Αποδεικτικό ταυτότητας.
- Άδεια διαμονής και εργασίας σε ισχύ (για πολίτες τρίτων χωρών).
- Πιστοποιητικά ξένων γλωσσών.
- Αποδεικτικά γνώσης χειρισμού Η/Υ.
- Άδεια οδήγησης, όπου απαιτείται.
- Κάθε άλλο δικαιολογητικό που απαιτείται από την ισχύουσα νομοθεσία.

Η παρούσα πρόσκληση είναι ανοιχτή και δεν υπάρχει καταληκτική ημερομηνία υποβολής.

ΣΥΝΥΠΑΡΞΙΣ-ΟΙΚΟΥΜΕΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΣΦΥΓΩΝ-ΑΜΚΕ ΤΗΣ ΕΚΚΛΗΣΙΑΣ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

Κεντρική Διοίκηση: Δερβενακίων 8, 17235 Δάφνη Αθήνα | 2103808978-79 | www.synyparxis.org | info@synyparxis.org