



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Εθνικόν και Καποδιστριακόν Πανεπιστήμιον Αθηνών

— ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837 —

ΑΙΓΙΝΗΤΕΙΟΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΝ**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ****ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**

Διεύθυνση: Βασ. Σοφίας 72

Τ.Κ.: 11528

Πληροφορίες: Α.Δασκαλάκη

Τηλέφωνο: 210 7289338

email: hr@eginitio.uoa.gr

Αθήνα, 20/6/2025

Αρ. Πρωτ.: 893

ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την πρόσληψη ενός (1) ιατρού ειδικότητας Νευρολογίας, ενός (1) Ψυχολόγου και ενός (1) Ψυχολόγου ή Νοσηλευτή με καθεστώς έκδοσης Δελτίου Παροχής Υπηρεσιών για την κάλυψη αναγκών του Ιατρείου Μνήμης και Νοητικών Διαταραχών του Αιγινήτειου Νοσοκομείου».

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΕΦΟΡΕΙΑΣ ΤΟΥ ΑΙΓΙΝΗΤΕΙΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 5, 6 και 7 του ΠΔ 423/91/ΦΕΚ 154 τ. Α' «Περί Οργανισμού του Αιγινήτειου Νοσοκομείου» (Αρμοδιότητες της Εφορείας κ.λπ.).
2. Τους Ν. 641/77 και 708/77 «Περί Οικονομικής Διαχείρισης του Νοσοκομείου».
3. Το άρθρο 24 του Ν. 4270/2014 (Φ.Ε.Κ. 143/ τ. Α'/ 28-6-2014).
4. Το άρθρο 34 του Ν.5161/2024(ΦΕΚ 196/τ. Α'/ 29-11-2024).
5. Την υπ' αριθ. 334/21-2-2025 (Ορθή Επανάληψη: 15-4-2025) Απόφαση της Εφορείας του Αιγινήτειου Νοσοκομείου.
6. Την υπ' αριθ. 3559/7-5-2025 Απόφαση της Εφορείας του Αιγινήτειου Νοσοκομείου περί του εκτιμώμενου κόστους.
7. Την υπ' αριθ. Γ4β/9160/16-6-2025 Απόφαση/Έγκριση του Υπουργείου Υγείας.

ΚΑΛΕΙ

Τους ενδιαφερόμενους **ιδιώτες ιατρούς ειδικότητας Νευρολογίας, Ψυχολόγους και Νοσηλευτές Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (ΠΕ)** να συνεργαστούν με το Αιγινήτειο Νοσοκομείο με καθεστώς έκδοσης από αυτούς δελτίου παροχής υπηρεσιών, για δώδεκα (12) μήνες, για την κάλυψη αναγκών σε προσωπικό του Ιατρείου Μνήμης και Νοητικών Διαταραχών της Α' Νευρολογικής Κλινικής στο Αιγινήτειο Νοσοκομείο ως εξής:

ΦΟΡΕΑΣ	Τμήμα	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ
Αιγινήτειο Νοσοκομείο	Ιατρείο Μνήμης και Νοητικών Λειτουργιών της Α' Νευρολογικής κλινικής	Ιατρός ειδικότητας Νευρολογίας	Ένας (1)	12 μήνες

Αιγινήτειο Νοσοκομείο	Ιατρείο Μνήμης και Νοητικών Λειτουργιών της Α' Νευρολογικής κλινικής	ΠΕ Ψυχολόγος	Ένας (1)	12 μήνες
Αιγινήτειο Νοσοκομείο	Ιατρείο Μνήμης και Νοητικών Λειτουργιών της Α' Νευρολογικής κλινικής	ΠΕ Ψυχολόγος ή ΠΕ Νοσηλεύτης/ Νοσηλεύτρια	Ένας (1)	12 μήνες

Όλοι οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει:

- α) Να έχουν την Ελληνική Ιθαγένεια πλην όσων προέρχονται από Κράτη Μέλη της Ε.Ε.
- β) Να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης.
- γ) Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την ιδιότητα των δημοσίων υπαλλήλων (άρθρο 8 και 9 του ν. 3528/2007, όπως ισχύει).
- δ) Να κατέχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών. Οι τίτλοι που έχουν αποκτηθεί σύμφωνα με το Π.Δ. 415/1994 (ΦΕΚ Α' 236/1994) και τις τροποποιήσεις αυτού είναι ισότιμοι και ισοδύναμοι με τους τίτλους που είναι σύμφωνοι με την υπ' αριθ. Γ5α/Γ.Π.οικ.64843/29-8-2018 (ΦΕΚ Β' 4138/2018) υπουργική απόφαση.
- ε) Οι άνδρες να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμη απαλλαγή.
- στ) Εφόσον επιλεγθούν να προσκομίσουν βεβαίωση έναρξης από τη Δ.Ο.Υ. της επαγγελματικής τους δραστηριότητας ως επιτηδευματίες.

Ειδικότερα, το αντικείμενο, η αμοιβή, τα απαραίτητα τυπικά και πρόσθετα επιθυμητά προσόντα για κάθε θέση έχουν ως εξής:

1. Ιατρός ειδικότητας Νευρολογίας

Αντικείμενο:	• Νευρολογική αξιολόγηση • Ανάλυση ιατρικών πράξεων που διενεργούνται κατά τη διαγνωστική διαδικασία (αιμοληψία, οσφυονωτιαία παρακέντηση, μέτρηση ζωτικών σημείων) • Διατήρηση βάσης δεδομένων με τα στοιχεία των εξεταζόμενων
Αμοιβή:	Η αμοιβή για την εκτέλεση του έργου υπολογίζεται στο ποσό των € 1.768,00 ανά μήνα.
Απαραίτητα τυπικά προσόντα:	• Κάτοχος Πτυχίου Ιατρικής • Κάτοχος Ειδικότητας στη Νευρολογία • Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος
Πρόσθετα επιθυμητά προσόντα:	• Άριστη γνώση της Αγγλικής Γλώσσας • Πάνω από 10 δημοσιεύσεις σε ξενόγλωσσα επιστημονικά περιοδικά ή/και κεφάλαια σε βιβλία με αντικείμενο νευροεκφυλιστικές παθήσεις, όπως η Νόσος Alzheimer, η Μετωποκροταφική Άνοια, η Άνοια με Σωματίδια Lewy/Άνοια της Νόσου

	Πάρκινσον και τα άτυπα παρκινσονικά σύνδρομα που σχετίζονται με άνοια. • Συμμετοχή σε κλινικές μελέτες νευρολογικών νοσημάτων
--	--

2. ΠΕ Ψυχολόγος 1

Αντικείμενο:	• Νευροψυχολογική αξιολόγηση και εκτίμηση των ανώτερων νοητικών λειτουργιών • Διατήρηση βάσης δεδομένων με τα στοιχεία των εξεταζόμενων
Αμοιβή:	Η αμοιβή για την εκτέλεση του έργου υπολογίζεται στο ποσό των € 1.192,00 ανά μήνα.
Απαραίτητα τυπικά προσόντα:	• Πτυχίο ΑΕΙ/ΤΕΙ Ψυχολογίας ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής αντίστοιχης ειδικότητας • Μεταπτυχιακός Τίτλος Σπουδών σε γνωστικό αντικείμενο σχετικό με αυτό του έργου ή στη Νευροψυχολογία
Πρόσθετα επιθυμητά προσόντα:	• Γνώσεις ψυχογериατρικής • Διδακτορικός Τίτλος Σπουδών σε γνωστικό αντικείμενο σχετικό με αυτό του έργου ή στην Κλινική Νευροψυχολογία • Άριστη γνώση της Αγγλικής Γλώσσας

3. ΠΕ Ψυχολόγος 2

Αντικείμενο:	• Νευροψυχολογική αξιολόγηση και εκτίμηση των ανώτερων νοητικών λειτουργιών • Διατήρηση βάσης δεδομένων με τα στοιχεία των εξεταζόμενων
Αμοιβή:	Η αμοιβή για την εκτέλεση του έργου υπολογίζεται στο ποσό των € 1.192,00 ανά μήνα.
Απαραίτητα τυπικά προσόντα:	• Πτυχίο ΑΕΙ/ΤΕΙ Ψυχολογίας ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής αντίστοιχης ειδικότητας
Πρόσθετα επιθυμητά προσόντα:	• Μεταπτυχιακός Τίτλος Σπουδών σε γνωστικό αντικείμενο σχετικό με αυτό του έργου ή στην Κλινική Νευροψυχολογία • Διδακτορικός Τίτλος Σπουδών σε γνωστικό αντικείμενο σχετικό με αυτό του έργου ή στην Κλινική Νευροψυχολογία • Άριστη γνώση της Αγγλικής Γλώσσας • Εμπειρία σε συναφές αντικείμενο • Δημοσιεύσεις σε ξενόγλωσσα επιστημονικά περιοδικά • Συμμετοχή σε ερευνητικά προγράμματα

	σχετικά με την άνοια, την Ήπια Νοητική έκπτωση ή/και εμπειρία από συμμετοχή σε φαρμακευτικές μελέτες φάσης III.
--	---

4. ΠΕ Νοσηλευτής/Νοσηλεύτρια

Αντικείμενο:	- Υποστήριξη στις ιατρικές πράξεις που διενεργούνται κατά τη διαγνωστική διαδικασία - Χορήγηση ερωτηματολογίων στους εξεταζόμενους του Ιατρείου Νοητικών Διαταραχών και στους συνοδούς τους - Διατήρηση βάσης δεδομένων με τα στοιχεία των εξεταζόμενων
Αμοιβή:	Η αμοιβή για την εκτέλεση του έργου υπολογίζεται στο ποσό των € 1.192,00 ανά μήνα.
Απαραίτητα τυπικά προσόντα:	- Πτυχίο ή δίπλωμα Νοσηλευτικής Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής - Η απαιτούμενη άδεια άσκησης επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή - Η απαιτούμενη επαγγελματική Ταυτότητα μέλους
Πρόσθετα επιθυμητά προσόντα:	- Μεταπτυχιακός Τίτλος Σπουδών σε γνωστικό αντικείμενο σχετικό με αυτό του έργου - Διδακτορικός Τίτλος Σπουδών σε γνωστικό αντικείμενο σχετικό με αυτό του έργου - Δημοσιεύσεις σε ξενόγλωσσα επιστημονικά περιοδικά - Εμπειρία σε συναφές αντικείμενο - Συμμετοχή σε ερευνητικά προγράμματα σχετικά με την άνοια, την Ήπια Νοητική έκπτωση ή/και εμπειρία από συμμετοχή σε φαρμακευτικές μελέτες φάσης III.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν την αίτηση συμμετοχής μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά, είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ηλεκτρονικά στη διεύθυνση: grammatia@eginitio.uoa.gr (ευκρινές αρχείο μορφής PDF ή JPEG (φωτογραφία) ή JPG μεγέθους έως 2 MB), είτε με εταιρεία ταχυμεταφοράς στη διεύθυνση:

**ΑΙΓΙΝΗΤΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΒΑΣΙΛΙΣΣΗΣ ΣΟΦΙΑΣ 72-74
Τ.Κ. 11528
ΑΘΗΝΑ**

Η Προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι από 23/6/2025 έως και 7/7/2025 και ώρα 14:00.

Ως ημερομηνία κατάθεσης σε περίπτωση αποστολής των αιτήσεων με εταιρεία ταχυμεταφοράς, λογίζεται η ημερομηνία αποστολής του φακέλου, σύμφωνα με το αποδεικτικό της εταιρείας ταχυμεταφοράς. Ο φάκελος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση του υποψηφίου.

Αιτήσεις που θα υποβληθούν εκπρόθεσμα ή χωρίς τα απαραίτητα δικαιολογητικά δε θα ληφθούν υπόψη.

Οι ενδιαφερόμενοι, μαζί με την αίτηση τους, πρέπει να υποβάλλουν τα εξής δικαιολογητικά:

1. Αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος (βλ. Παράρτημα). Η αίτηση συμπληρώνεται με ακρίβεια και σε όλα τα στοιχεία που περιλαμβάνει.
2. Αντίγραφο αστυνομικού δελτίου ταυτότητας.
3. Αντίγραφο πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται το πτυχίο με τη σφραγίδα της Χάγης, η επίσημη μετάφρασή του και η απόφαση ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ. Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητως να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτο αρχές της ημεδαπής. 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. Σε κάθε περίπτωση και σύμφωνα με τα οριζόμενα στις με αριθμ.ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/1-4-2014 (ΑΔΑ:ΒΙΗ0Χ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/ΦΑ.2.3/21119/1-9-2014(ΑΔΑ:ΒΜ3ΛΧ-ΥΝ9) εγκυκλίου του Υπουργείου Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση ότι τα έγγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί πρωτίστως από δικηγόρο.
4. Αντίγραφο τίτλου που αποδεικνύει την κατοχή καθενός από τα τυπικά και επιθυμητά προσόντα (κατά περίπτωση πχ αντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας, αντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος, αντίγραφο μεταπτυχιακού/διδακτορικού τίτλου σπουδών, αντίγραφο πτυχίου γνώσης της αγγλικής γλώσσας).
5. Βιογραφικό Σημείωμα.
6. Απόσπασμα Ποινικού Μητρώου.
7. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου Α' ή βεβαίωση οριστικής απόλυσης από τις τάξεις του Ελληνικού Στρατού. Όπου στο τύπο Α' προκύπτει αναβολή στράτευσης, αυτή θα πρέπει να υπερβαίνει το έτος από την ημερομηνία λήξης της πρόσκλησης).
8. Βεβαίωση έναρξης από τη ΔΟΥ της επαγγελματικής τους έδρας ως επιτηδευματίες (εφόσον επιλεγθούν).
9. Φορολογική ενημερότητα (εφόσον επιλεγθούν).
10. Ασφαλιστική ενημερότητα (εφόσον επιλεγθούν).

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

Οι υποψηφιότητες θα αξιολογηθούν από τριμελή επιτροπή αξιολόγησης, η οποία θα συγκροτηθεί στην περίπτωση εκδήλωσης ενδιαφέροντος άνω του ενός (1) υποψηφίου.

Υποβληθείσα αίτηση η οποία δεν πληροί τις προϋποθέσεις υποβολής και όλα τα απαιτούμενα για τη θέση δικαιολογητικά και προσόντα δεν βαθμολογείται και απορρίπτεται.

Η Πρόσκληση αναρτάται στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 3861/2010, στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου και αποστέλλεται στην 1η Υ.ΠΕ Αττικής.

Καθηγητής Τσιούφης Κωνσταντίνος

Αναπληρωτής Πρόεδρος Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1^{ης} ΥΠΕ

ΖΑΧΑΡΩΦ 3 ΑΘΗΝΑ, Τ.Κ. 11521

protokollo@1dype.gov.gr

2. ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΘΗΝΩΝ

ΣΕΒΑΣΤΟΥΠΟΛΕΩΣ 113 ΑΘΗΝΑ, Τ.Κ. 11526

isathens@isathens.gr

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα πατρός:

Αριθμός Τηλεφώνου:

e-mail:

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

α) Ενδιαφέρομαι για τη θέση του (επιλέξτε με X) :

1. ΙΑΤΡΟΥ ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΥ ☐2. ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΟΥ 1 ☐3. ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΟΥ 2 ☐4. ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ ☐

β) Αποδέχομαι τους όρους της υπ' αριθ. πρωτ. πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

γ) Διαθέτω όλα τα δικαιολογητικά που αποδεικνύουν όσα αναφέρω στην παρούσα (σε πρωτότυπα ή αντίγραφα).

δ) Για την απασχόλησή μου σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα πρόσκληση και την είσπραξη της συμφωνηθείσας αμοιβής δεν συντρέχει κανένα κώλυμα στο πρόσωπό μου.

Δήλωση συναίνεσης συλλογής και επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα δηλώνω ότι συναινώ στη συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου, όπως αυτά αναφέρονται στην παρούσα πρόταση και στα συνυποβαλλόμενα με αυτήν δικαιολογητικά αποκλειστικά για τους σκοπούς υλοποίησης της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

Ημερομηνία:

Ο /Η Δηλών/-ούσα

(Υπογραφή)