



ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΗΝ ΔΙΑΥΓΕΙΑ

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
Τμήμα Β΄

Αθήνα, 11/12/2018
Αρ. Πρωτ.: Γ3β/Γ.Π./οικ.96569

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 19
Τ.Κ. : 104 33
Πληροφορίες : Μοσχοβάκης Κ.
Δημοπούλου Δ.
Τηλέφωνο : 2132161782, 1771
FAX : 2132161935
E-Mail : dipsy@moh.gov.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΣΕ ΝΠΙΔ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 11 ΤΟΥ Ν. 2716/1999 ΓΙΑ ΤΗΝ

ΕΠΙΛΟΓΗ ΦΟΡΕΩΝ

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΚΑΙ
ΚΑΙ ΑΝΑΘΕΣΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Το Ν. 4320/2015 (ΦΕΚ 29/Α/19-03-2015) αρ. 27 «Ρυθμίσεις για τη λήψη άμεσων μέτρων για την αντιμετώπιση της ανθρωπιστικής κρίσης, την οργάνωση της Κυβέρνησης και των Κυβερνητικών οργάνων και λοιπές διατάξεις».
2. Το Π.Δ.73 (ΦΕΚ 116/Α/23-9-2015) «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών».
3. Την Υπουργική Απόφαση με αριθμ. πρωτ. Α1β/Γ.Π.οικ.3899/19-01-2017 (ΦΕΚ 94/Β/23-01-2017) με θέμα «Μεταβίβαση αρμοδιοτήτων και του δικαιώματος υπογραφής εγγράφων «Με εντολή Υπουργού» Γενικό Γραμματέα του Υπουργείου Υγείας» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

4. Το Ν. 2716/1999 (ΦΕΚ 96/Α/1999) για την «Ανάπτυξη και τον εκσυγχρονισμό των υπηρεσιών ψυχικής υγείας και άλλες διατάξεις», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

5. Το Ν. 3580/07 (ΦΕΚ 134/Β/2007) για τις «Προμήθειες Φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

6. Το Ν. 4213/2013 (ΦΕΚ 261/Α/09.12.2013), άρθ. 27.

7. Το Ν. 4272/2014 (ΦΕΚ 145/Α), άρθ. 13.

8. Το Π.Δ. 121/28-09-2017 (ΦΕΚ 148/Α/2017) με θέμα «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

9. Τη Κοινή Υπουργική Απόφαση με αριθμ. πρωτ. Υ5β/Γ.Π.οικ. 35724 με θέμα «Ορισμός του κατά το άρθρο 13 του Ν. 2716/99 ειδικού ενοποιημένου (κλειστού) νοσηλίου και τροποποίηση της αριθ. Υ4α/οικ. 1320/98 κοινής υπουργικής απόφασης περί "Ορισμού νοσηλίου Νοσοκομείων"» (ΦΕΚ Β' 485/19.04.2002), όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθμ. Υ5α,β/Γ.Π.οικ.39667/30-4-2013 Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 1085/Β/2013) και ισχύει.

10. Την Υπουργική Απόφαση με αριθμ. πρωτ. Υ5α,β/Γ.Π.οικ.39321/30-3-2010 (ΦΕΚ 453/Β/2010) με θέμα «Σύστημα Διοικητικής και Οικονομικής Διαχείρισης, ελέγχου και παρακολούθησης της ποιότητας σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας».

11. Την Υπουργική Απόφαση με αριθμ. πρωτ. Γ3β/οικ.63439/2017 (ΦΕΚ 2932/Β/25-08-2017) με θέμα «Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999.» όπως τροποποιήθηκε με την αριθμ. πρωτ. Γ3β/Γ.Π.οικ.15670/23-02-2018 (ΦΕΚ:939/Β/2018) Υπουργική Απόφαση.

12. Την Υπουργική Απόφαση 156618/25.11.2009, (Β' 2444) της Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας του άρθρου 8 του ν. 2716/1999», όπως ισχύει τροποποιηθείσα με την απόφαση 44810/26.04.2012, (Β'1656) του Υφυπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και τις αποφάσεις 50557/29.5.2013, (Β' 1299) και 56669/11.6.2013, (Β' 1426) της Υφυπουργού Υγείας.

13. Την Υπουργική Απόφαση με αριθμ. πρωτ. Α3α/οικ.876/16-05-2000 (ΦΕΚ 661/Β/2000) με θέμα «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Οικοτροφεία, Ξενώνες) και των προγραμμάτων Προστατευμένων Διαμερισμάτων του άρθρου 9 του Ν. 2716/99», όπως τροποποιήθηκε με την αριθμ. πρωτ. Υ5β/Γ.Π.οικ.56675 (ΦΕΚ 1426/Β/2013) Υπουργική Απόφαση και με την

αριθ. πρωτ. Γ3β/Γ.Π.15911/21-02-2018 (ΦΕΚ 1157/Β/29-03-2018) Κοινή Υπουργική Απόφαση του Υπουργού Υγείας και του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών.

14. Την Υπουργική Απόφαση με αριθμ. πρωτ. Υ5α,β/Γ.Π.οικ. 33542/15-4-2014 «Τήρηση Πληροφοριακού Συστήματος Παρακολούθησης των Μονάδων Ψυχικής Υγείας» (ΑΔΑ: ΒΙΦ2Θ- Μ47).

15. Την με αριθμ.πρωτ. Γ.Π.οικ.107933/22-11-2013 εγκύκλιο με θέμα «Επικαιροποίηση προδιαγραφών κτιριακής υποδομής Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Κέντρα Ημέρας) στα πλαίσια του προγράμματος «Ψυχαργώς» (ΑΔΑ: ΒΛ08Θ-ΝΜΚ).

16. Την με αριθμ.Γ.Π.οικ.107931/22-11-2013 εγκύκλιο με θέμα «Επικαιροποίηση προδιαγραφών κτιριακής υποδομής Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Ξενώνες και Οικοτροφεία) στα πλαίσια του προγράμματος «Ψυχαργώς». (ΑΔΑ:ΒΛ08Θ-ΚΞΞ).

17. Την Κοινή Υπουργική Απόφαση με αριθμ. πρωτ. Φ90380/25916/3294/2011 (ΦΕΚ 2456/Β'/2011) με θέμα «Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ.) του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.)», όπως αυτή τροποποιήθηκε και ισχύει.

18. Την αριθμ. Α4β/Γ.Π.οικ.19569/14-3-2017, (Β' 1033) Υπουργική Απόφαση με θέμα «Έλεγχος της οικονομικής διαχείρισης των μονάδων ψυχικής υγείας που λειτουργούν τα νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου (ν.π.ι.δ.) μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρ.11 του ν.2716/1999 (ΦΕΚ 96 Α') από ορκωτούς λογιστές [άρθρο 4Α 2716/1999, όπως προστέθηκε με το ν.4272/2014 (ΦΕΚ 145 Α')]]».

19. Την αριθμ. Α4β/Γ.Π.οικ.32477/28-4-2017, (Β' 1811) Υπουργική Απόφαση με θέμα «Δοκιμαστική εφαρμογή του ελέγχου της οικονομικής διαχείρισης των μονάδων ψυχικής υγείας που λειτουργούν τα νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου (ν.π.ι.δ.) μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρ.11 του ν.2716/1999 (ΦΕΚ 96 Α') από ορκωτούς ελεγκτές λογιστές [άρθρο 4Α 2716/1999, όπως προστέθηκε με το ν.4272/2014 (ΦΕΚ 145 Α')]]».

20. Την Υπουργική Απόφαση με αριθμ. πρωτ. Α4α,β/Γ.Π.οικ.5079/20-01-2015 με θέμα «Πλαίσιο διενέργειας ελέγχων παρεχόμενων υπηρεσιών των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που υπάγονται στις διατάξεις του Ν.2716/1999 –Οργανωτικά και τεχνικά μέτρα – Κυρώσεις» (ΦΕΚ: 177/Β/2015).

21. Την υπ' αριθμ. Α4β/Γ.Π.οικ.38991/24-05-2017 εγκύκλιο με θέμα: «Προσδιορισμός αναλογίας εργαζομένων/ωφελουμένων ανά τύπο μονάδας ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης που λειτουργούν τα Ν.Π.Ι.Δ. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα»

22. Την Υπουργική Απόφαση με αριθμ. πρωτ. Α1β/Γ.Π.οικ.65809/04-09-2018 με θέμα «Τροποποίηση (6η) της με αριθ. πρωτ. Α1β/Γ.Π.οικ. 56131/23-07-2015 Απόφασης, με θέμα: «Συγκρότηση Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας (Τ.Ε.Ψ.Υ.) Ενηλίκων στην Επικράτεια».».

23. Την Υπουργική Απόφαση με αριθμ. πρωτ. 34834/07-05-2018 «Συγκρότηση και ορισμός μελών στις Τομεακές Επιστημονικές Επιτροπές Ψυχικής Υγείας Ενηλίκων (Τ.Ε.Π.Ε.Ψ.Υ.Ε.), στην 4η , 5 η 6 η και 7η Υγειονομική Περιφέρεια της Χώρας, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.4461/2017 (ΦΕΚ 38/Α/2017)».

24. Την Υπουργική Απόφαση με αριθμ. πρωτ. Γ3α,β/Γ.Π.οικ. 30510/18-04-2018 (1) «Τροποποίηση της απόφασης Α4α,β/Γ.Π.οικ.40348/27.5.2015 (Β'1105) των Υπουργών Πολιτισμού, Παιδείας και Θρησκευμάτων και Υγείας με θέμα «Συστάσεις Τομέων Ψυχικής Υγείας Ενηλίκων και ένταξη Μονάδων Ψυχικής Υγείας».

25. Την Υπουργική Απόφαση με αριθμ. πρωτ.Γ3α,β/Γ.Π.οικ.31460/23-04-2018 «Τροποποίηση της απόφασης Α4α,β/Γ.Π.οικ. 15742/4.3.2015 (Β' 859) του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας με θέμα «Συστάσεις Τομέων Ψυχικής Υγείας Ενηλίκων και ένταξη Μονάδων Ψυχικής Υγείας».

26. Την Υπουργική Απόφαση με αριθμ. πρωτ. Α4β/Γ.Π.οικ.34511/08-05-2017 με θέμα «Έγκριση από άποψη σκοπιμότητας πολιτικών ψυχικής υγείας που θα υλοποιηθούν στο πλαίσιο του ΕΣΠΑ 2014-2020» (ΑΔΑ: Ψ523465ΦΥΟ-3ΑΞ).

27. Την Υπουργική Απόφαση με αριθμ. πρωτ.Γ3β/Γ.Π.οικ.79297/16-10-2018 με θέμα «Έγκριση από άποψη σκοπιμότητας της ανάπτυξης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (11 Οικοτροφείων) από νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου (ν.π.ι.δ.) και νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου (ν.π.δ.δ.).» (ΑΔΑ:ΨΟ465ΦΥΟ-Ψ5Δ) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

28. Την Υπουργική Απόφαση με αριθ. Πρωτ. Γ3β/Γ.Π.οικ.94076/04-12-2018 με θέμα «Έγκριση από άποψη σκοπιμότητας της ανάπτυξης τεσσάρων (4) οικοτροφείων για φιλοξενία ατόμων με διαταραχές αυτιστικού φάσματος από νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου» (ΑΔΑ: 7Σ2Δ465ΦΥΟ-5ΣΓ).

29. Την Υπουργική Απόφαση με αριθμ. πρωτ Α4β/Γ.Π.65582/01-09-2016 με θέμα «Ανάκληση των αδειών ίδρυσης (Υ5β/Γ.Π.67421/04/20-05-2005 Υπουργική Απόφαση) και λειτουργίας (Υ5β/Γ.Π.62654/13/24-09-2014 Υπουργική Απόφαση όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με την Α4β/Γ.Π./26416/19-08-2016 Υπουργική Απόφαση) του Οικοτροφείου ΙV καθώς και των αδειών ίδρυσης (Υ5β/Γ.Π.78749/10-12-2014 Υπουργική Απόφαση) και λειτουργίας (Α4β/Γ.Π.78762/14/21-10-2015 Υπουργική Απόφαση) του Προστατευμένου Διαμερίσματος του, που αναπτύσσονται στο Ν. Αττικής από την Εταιρεία Προαγωγής Ψυχοκοινωνικής Υγείας Παιδιών και Ενηλίκων «ΙΡΙΣ» και προσωρινή ανάθεση των ανωτέρω μονάδων στην Εταιρεία Περιφερειακής Ανάπτυξης και Ψυχικής Υγείας (Ε.Π.Α.Ψ.Υ.)».

30. Την Υπουργική Απόφαση με αριθμ. πρωτ. Α4β/Γ.Π.οικ.65579/01-09-2016 με θέμα «Ανάκληση των αδειών ίδρυσης (Υ5β/Γ.Π.67425/04/10-05-2005 Υπουργική Απόφαση) και

λειτουργίας (Υ5β/Γ.Π.62651/13/22-09-2014 Υπουργική Απόφαση) του Κέντρου Ημέρας που αναπτύσσεται στον Ν. Αττικής από την Εταιρεία Προαγωγής Ψυχοκοινωνικής Υγείας Παιδιών και Ενηλίκων «ΙΡΙΣ» και προσωρινή ανάθεση της ανωτέρω Μονάδας στην Εταιρεία Περιφερειακής Ανάπτυξης και Ψυχικής Υγείας (Ε.Π.Α.Ψ.Υ.).»

ΚΑΛΕΙ

1. Τα ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρθρου 11 του ν.2716/1999 που ενδιαφέρονται να αναλάβουν

- 1) την ανάπτυξη και τη λειτουργία εννέα (9) μονάδων ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης με συγχρηματοδότηση των Περιφερειακών Επιχειρησιακών Προγραμμάτων υπό των προϋποθέσεων αξιολόγησης και έγκρισης των πράξεων του ΕΣΠΑ 2014-2020,
- 2) την συνέχιση της λειτουργίας τριών (3) υφιστάμενων μονάδων ψυχικής υγείας (σχετ: 27,28)

βάσει του ισχύοντος θεσμικού πλαισίου όπως αποτυπώνεται στο προοίμιο, να υποβάλουν σφραγισμένους φακέλους συμμετοχής σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.

2. Χρόνος λήξης υποβολής των φακέλων συμμετοχής στο Πρωτόκολλο του Υπουργείου Υγείας, ορίζεται η Παρασκευή 18 Ιανουαρίου 2019 και ώρα 15:00 μμ. Οι φάκελοι συμμετοχής που είναι εκπρόθεσμοι επιστρέφονται σφραγισμένοι από την Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας.

3. Ημερομηνία αξιολόγησης ορίζεται η Τρίτη 22 Ιανουαρίου 2019.

4. Δικαίωμα συμμετοχής στην αξιολόγηση έχουν μόνο ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, που προβλέπονται στο άρθρο 11 του Ν.2716/1999.

5. Κατά τα λοιπά η αξιολόγηση θα γίνει σύμφωνα με τα τμήματα που επισυνάπτονται στην παρούσα και αποτελούν αναπόσπαστο μέρος αυτής.

ΤΜΗΜΑ Α': «ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ»

ΤΜΗΜΑ Β': «ΚΤΙΡΙΑΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΤΩΝ ΚΤΙΡΙΩΝ ΠΟΥ ΘΑ ΣΤΕΓΑΣΟΥΝ ΜΟΝΑΔΕΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ»

ΤΜΗΜΑ Γ': «ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΠΗΓΕΣ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΙΔΡΥΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ»

ΤΜΗΜΑ Δ': «ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ»

ΤΜΗΜΑ Ε': «ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΦΑΚΕΛΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ»

ΤΜΗΜΑ ΣΤ': «ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ»

ΤΜΗΜΑ Ζ': «ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΩΝ»

ΤΜΗΜΑ Η' : «ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ»

Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

- 1)Γραφείο Υπουργού
- 2)Γραφείο Αναπληρωτή Υπουργού
- 3)Γραφείο Γενικού Γραμματέα
- 4) Γραφείο Αναπληρωτή Γενικού Γραμματέα
- 5) Προϊσταμένη Γεν. Διεύθυνσης
Υπηρεσιών Υγείας
- 6) Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας

Κοινοποίηση:

Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ

ΤΜΗΜΑ Α': ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Τα ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα που ενδιαφέρονται να αναλάβουν 1) την ανάπτυξη και την λειτουργία εννέα (9) Οικοτροφείων για ασθενείς πάσχοντες με ψυχικές διαταραχές ή με βαριά νοητική υστέρηση ή με αυτισμό με συγχρηματοδότηση των Περιφερειακών Επιχειρησιακών Προγραμμάτων υπό τις προϋποθέσεις αξιολόγησης και έγκρισης των πράξεων του ΕΣΠΑ 2014-2020, 2) την συνέχιση της λειτουργίας τριών (3) υφιστάμενων μονάδων ψυχικής υγείας, καλούνται να υποβάλουν πρόταση με φάκελο συμμετοχής με πλήρη δικαιολογητικά εντός της ορισμένης προθεσμίας.

Η πρόταση υποβάλλεται υποχρεωτικώς για κάθε Μονάδα Ψυχικής Υγείας χωριστά, είτε ο υποψήφιος επιθυμεί να υποβάλει πρόταση για μία είτε για περισσότερες μονάδες.

Συγκεκριμένα, οι Μονάδες Ψυχικής Υγείας, για τις οποίες δύνανται να εκδηλώσουν ενδιαφέρον τα ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, είναι οι κάτωθι:

1) Για την ανάπτυξη και την λειτουργία των κάτωθι μονάδων (Α' έως Θ'):

Μονάδα Α':

Διοικητική Περιφέρεια Αττικής

11^{ος} Τομέας Ψυχικής Υγείας Αττικής

Δήμοι Γλυφάδας ή Βάρης - Βουλιαγμένης

Οικοτροφείο για δεκαπέντε (15) ενήλικα άτομα με βαριά νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές

Σύνθεση Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας (Π.Θ.Ο):

1. Ψυχολόγος (1 πλήρους απασχόλησης)
2. Κοινωνικός λειτουργός (1 εργαζόμενος μερικής ή πλήρους απασχόλησης)
3. Εργοθεραπευτής ((1 εργαζόμενος μερικής ή πλήρους απασχόλησης)
4. Διοικητικός (1 εργαζόμενος πλήρους απασχόλησης)
5. Νοσηλευτές (6 εργαζόμενοι πλήρους απασχόλησης)
6. Φροντιστές (6 εργαζόμενοι πλήρους απασχόλησης)
7. Υπάλληλοι γενικών καθηκόντων (4 εργαζόμενοι πλήρους απασχόλησης)

Ο επιστημονικά υπεύθυνος της μονάδας ορίζεται σύμφωνα με το άρθρο 3 της αριθμ. Γ3β/οικ.63439/2017 (ΦΕΚ 2932/Β/25-08-2017) Υπουργικής Απόφασης όπως

τροποποιήθηκε και ισχύει με την υπ' αριθμ. Γ3β/Γ.Π.οικ.15670/23-02-2018 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ:939/Β'/2018).

Σύμφωνα με την σχετική 21 εγκύκλιο, η σύνθεση της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας του Οικοτροφείου πρέπει να απαρτίζεται κατ' ελάχιστον από είκοσι (20) μέλη.

Σε κάθε περίπτωση ο φορέας οφείλει να καλύπτει τις ανάγκες των ωφελουμένων του Οικοτροφείου για ψυχιατρικές υπηρεσίες, είτε με την πρόσληψη ψυχιάτρου με σχέση εξαρτημένης εργασίας είτε με τη σύναψη σύμβασης έργου με ψυχίατρο.

Για την ειδικότητα του φροντιστή, θα προτιμώνται κατά προτεραιότητα οι κάτωθι ειδικότητες:

- Επιμελητής προσωπικής φροντίδας, όπως περιλαμβάνεται στον κατάλογο Επαγγελματικών περιγραμμάτων του Εθνικού Οργανισμού Πιστοποίησης Προσόντων και Επαγγελματικού Προσανατολισμού
- Βοηθός εργοθεραπείας –Απόφοιτος ΙΕΚ (σύμφωνα με ν.4186/2013 και Εθνικό Οργανισμό Πιστοποίησης Προσόντων και Επαγγελματικού Προσανατολισμού)

Μονάδα Β':

Διοικητική Περιφέρεια Ανατολικής Μακεδονίας Θράκης

Τομέας Ψυχικής Υγείας Καβάλας - Ξάνθης

Περιφερειακή Ενότητα Ξάνθης, πόλη Ξάνθη

Οικοτροφείο για δεκαπέντε (15) ενήλικα άτομα έως 65 ετών με ψυχικές διαταραχές και σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα

Σύνθεση Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας (Π.Θ.Ο):

1. Ψυχολόγος (1 πλήρους απασχόλησης)
2. Κοινωνικός λειτουργός (1 εργαζόμενος μερικής ή πλήρους απασχόλησης)
3. Εργοθεραπευτής (1 εργαζόμενος μερικής ή πλήρους απασχόλησης)
4. Διοικητικός (1 εργαζόμενος πλήρους απασχόλησης)
5. Νοσηλευτές (6 εργαζόμενοι πλήρους απασχόλησης)
6. Φροντιστές (6 εργαζόμενοι πλήρους απασχόλησης)
7. Υπάλληλοι γενικών καθηκόντων (4 εργαζόμενοι πλήρους απασχόλησης)

Ο επιστημονικά υπεύθυνος της μονάδας ορίζεται σύμφωνα με το άρθρο 3 της αριθμ. Γ3β/οικ.63439/2017 (ΦΕΚ 2932/Β/25-08-2017) Υπουργικής Απόφασης όπως

τροποποιήθηκε και ισχύει με την υπ' αριθμ. Γ3β/Γ.Π.οικ.15670/23-02-2018 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ:939/Β'/2018).

Σύμφωνα με την σχετική 21 εγκύκλιο, η σύνθεση της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας του Οικοτροφείου πρέπει να απαρτίζεται κατ' ελάχιστον από είκοσι (20) μέλη.

Σε κάθε περίπτωση ο φορέας οφείλει να καλύπτει τις ανάγκες των ωφελουμένων του Οικοτροφείου για ψυχιατρικές υπηρεσίες, είτε με την πρόσληψη ψυχιάτρου με σχέση εξαρτημένης εργασίας είτε με τη σύναψη σύμβασης έργου με ψυχίατρο.

Για την ειδικότητα του φροντιστή, θα προτιμώνται κατά προτεραιότητα οι κάτωθι ειδικότητες:

- Επιμελητής προσωπικής φροντίδας, όπως περιλαμβάνεται στον κατάλογο Επαγγελματικών περιγραμμάτων του Εθνικού Οργανισμού Πιστοποίησης Προσόντων και Επαγγελματικού Προσανατολισμού
- Βοηθός εργοθεραπείας –Απόφοιτος ΙΕΚ (σύμφωνα με ν.4186/2013 και Εθνικό Οργανισμό Πιστοποίησης Προσόντων και Επαγγελματικού Προσανατολισμού)

Μονάδα Γ':

Διοικητική Περιφέρεια Ανατολικής Μακεδονίας Θράκης

Τομέας Ψυχικής Υγείας Καβάλας - Ξάνθης

Περιφερειακή Ενότητα Ροδόπη, πόλη Κομοτηνή

Οικοτροφείο για δεκαπέντε (15) ενήλικα άτομα έως 65 ετών με ψυχικές διαταραχές και σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα

Σύνθεση Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας (Π.Θ.Ο):

1. Ψυχολόγος (1 πλήρους απασχόλησης)
2. Κοινωνικός λειτουργός (1 εργαζόμενος μερικής ή πλήρους απασχόλησης)
3. Εργοθεραπευτής (1 εργαζόμενος μερικής ή πλήρους απασχόλησης)
4. Διοικητικός (1 εργαζόμενος πλήρους απασχόλησης)
5. Νοσηλευτές (6 εργαζόμενοι πλήρους απασχόλησης)
6. Φροντιστές (6 εργαζόμενοι πλήρους απασχόλησης)
7. Υπάλληλοι γενικών καθηκόντων (4 εργαζόμενοι πλήρους απασχόλησης)

Ο επιστημονικά υπεύθυνος της μονάδας ορίζεται σύμφωνα με το άρθρο 3 της αριθμ. Γ3β/οικ.63439/2017 (ΦΕΚ:2932/Β/25-08-2017) Υπουργικής Απόφασης όπως

τροποποιήθηκε και ισχύει με την υπ' αριθμ. Γ3β/Γ.Π.οικ.15670/23-02-2018 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ:939/Β'/2018).

Σύμφωνα με την σχετική 21 εγκύκλιο, η σύνθεση της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας του Οικοτροφείου πρέπει να απαρτίζεται κατ' ελάχιστον από είκοσι (20) μέλη.

Σε κάθε περίπτωση ο φορέας οφείλει να καλύπτει τις ανάγκες των ωφελουμένων του Οικοτροφείου για ψυχιατρικές υπηρεσίες, είτε με την πρόσληψη ψυχιάτρου με σχέση εξαρτημένης εργασίας είτε με τη σύναψη σύμβασης έργου με ψυχίατρο.

Για την ειδικότητα του φροντιστή, θα προτιμώνται κατά προτεραιότητα οι κάτωθι ειδικότητες:

- Επιμελητής προσωπικής φροντίδας, όπως περιλαμβάνεται στον κατάλογο Επαγγελματικών περιγραμμάτων του Εθνικού Οργανισμού Πιστοποίησης Προσόντων και Επαγγελματικού Προσανατολισμού
- Βοηθός εργοθεραπείας –Απόφοιτος ΙΕΚ (σύμφωνα με ν.4186/2013 και Εθνικό Οργανισμό Πιστοποίησης Προσόντων και Επαγγελματικού Προσανατολισμού)

Μονάδα Δ':

Διοικητική Περιφέρεια Πελοποννήσου

Τομέας Ψυχικής Υγείας Αρκαδίας -Αργολίδας - Λακωνίας

Περιφερειακή Ενότητα Λακωνίας, πόλη Σπάρτη

Οικοτροφείο για δεκαπέντε (15) ενήλικα άτομα έως 65 ετών με ψυχικές διαταραχές και σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα

Σύνθεση Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας (Π.Θ.Ο):

1. Ψυχολόγος (1 πλήρους απασχόλησης)
2. Κοινωνικός λειτουργός (1 εργαζόμενος μερικής ή πλήρους απασχόλησης)
3. Εργοθεραπευτής (1 εργαζόμενος μερικής ή πλήρους απασχόλησης)
4. Διοικητικός (1 εργαζόμενος πλήρους απασχόλησης)
5. Νοσηλευτές (6 εργαζόμενοι πλήρους απασχόλησης)
6. Φροντιστές (6 εργαζόμενοι πλήρους απασχόλησης)
7. Υπάλληλοι γενικών καθηκόντων (4 εργαζόμενοι πλήρους απασχόλησης)

Ο επιστημονικά υπεύθυνος της μονάδας ορίζεται σύμφωνα με το άρθρο 3 της αριθμ. Γ3β/οικ.63439/2017 (ΦΕΚ 2932/Β/25-08-2017) Υπουργικής Απόφασης όπως

τροποποιήθηκε και ισχύει με την υπ' αριθμ. Γ3β/Γ.Π.οικ.15670/23-02-2018 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ:939/Β'/2018).

Σύμφωνα με την σχετική 21 εγκύκλιο, η σύνθεση της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας του Οικοτροφείου πρέπει να απαρτίζεται κατ' ελάχιστον από είκοσι (20) μέλη.

Σε κάθε περίπτωση ο φορέας οφείλει να καλύπτει τις ανάγκες των ωφελουμένων του Οικοτροφείου για ψυχιατρικές υπηρεσίες, είτε με την πρόσληψη ψυχιάτρου με σχέση εξαρτημένης εργασίας είτε με τη σύναψη σύμβασης έργου με ψυχίατρο.

Για την ειδικότητα του φροντιστή, θα προτιμώνται κατά προτεραιότητα οι κάτωθι ειδικότητες:

- Επιμελητής προσωπικής φροντίδας, όπως περιλαμβάνεται στον κατάλογο Επαγγελματικών περιγραμμάτων του Εθνικού Οργανισμού Πιστοποίησης Προσόντων και Επαγγελματικού Προσανατολισμού
- Βοηθός εργοθεραπείας –Απόφοιτος ΙΕΚ (σύμφωνα με ν.4186/2013 και Εθνικό Οργανισμό Πιστοποίησης Προσόντων και Επαγγελματικού Προσανατολισμού)

Μονάδα Ε':

Διοικητική Περιφέρεια Πελοποννήσου

Τομέας Ψυχικής Υγείας Αρκαδίας -Αργολίδας - Λακωνίας

Περιφερειακή Ενότητα Αργολίδας, πόλη Άργος ή Ναύπλιο

Οικοτροφείο για δεκαπέντε (15) ενήλικα άτομα έως 65 ετών με ψυχικές διαταραχές και σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα

Σύνθεση Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας (Π.Θ.Ο):

1. Ψυχολόγος (1 πλήρους απασχόλησης)
2. Κοινωνικός λειτουργός (1 εργαζόμενος μερικής ή πλήρους απασχόλησης)
3. Εργοθεραπευτής (1 εργαζόμενος μερικής ή πλήρους απασχόλησης)
4. Διοικητικός (1 εργαζόμενος πλήρους απασχόλησης)
5. Νοσηλευτές (6 εργαζόμενοι πλήρους απασχόλησης)
6. Φροντιστές (6 εργαζόμενοι πλήρους απασχόλησης)
7. Υπάλληλοι γενικών καθηκόντων (4 εργαζόμενοι πλήρους απασχόλησης)

Ο επιστημονικά υπεύθυνος της μονάδας ορίζεται σύμφωνα με το άρθρο 3 της αριθμ. Γ3β/οικ.63439/2017 (ΦΕΚ:2932/Β/25-08-2017) Υπουργικής Απόφασης όπως

τροποποιήθηκε και ισχύει με την υπ' αριθμ. Γ3β/Γ.Π.οικ.15670/23-02-2018 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ:939/Β'/2018).

Σύμφωνα με την σχετική 21 εγκύκλιο, η σύνθεση της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας του Οικοτροφείου πρέπει να απαρτίζεται κατ' ελάχιστον από είκοσι (20) μέλη.

Σε κάθε περίπτωση ο φορέας οφείλει να καλύπτει τις ανάγκες των ωφελουμένων του Οικοτροφείου για ψυχιατρικές υπηρεσίες, είτε με την πρόσληψη ψυχιάτρου με σχέση εξαρτημένης εργασίας είτε με τη σύναψη σύμβασης έργου με ψυχίατρο.

Για την ειδικότητα του φροντιστή, θα προτιμώνται κατά προτεραιότητα οι κάτωθι ειδικότητες:

- Επιμελητής προσωπικής φροντίδας, όπως περιλαμβάνεται στον κατάλογο Επαγγελματικών περιγραμμάτων του Εθνικού Οργανισμού Πιστοποίησης Προσόντων και Επαγγελματικού Προσανατολισμού
- Βοηθός εργοθεραπείας –Απόφοιτος ΙΕΚ (σύμφωνα με ν.4186/2013 και Εθνικό Οργανισμό Πιστοποίησης Προσόντων και Επαγγελματικού Προσανατολισμού)

Μονάδα ΣΤ':

Διοικητική Περιφέρεια Αττικής

1^{ος} ή 4^{ος} Τομέας Ψυχικής Υγείας

Δήμος Περιστερίου ή Φυλής

Οικοτροφείο για δέκα (10) άτομα χρονίως πάσχοντα, από διαταραχές αυτιστικού φάσματος με διεγερτική συμπεριφορά

Σύνθεση Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας (Π.Θ.Ο):

- Ψυχολόγος (2 εργαζόμενοι με μερική απασχόληση)
- Κοινωνικός Λειτουργός (2 εργαζόμενοι μερικής απασχόλησης)
- Εργοθεραπευτής (2 εργαζόμενοι μερικής απασχόλησης)
- Λογοθεραπευτής (2 εργαζόμενοι μερικής απασχόλησης)
- Νοσηλευτές (6 εργαζόμενοι πλήρους απασχόλησης)
- Υπάλληλοι γενικών καθηκόντων (10 εργαζόμενοι πλήρους απασχόλησης)
- Διοικητικός Υπάλληλος (1 εργαζόμενος πλήρους απασχόλησης)

Λόγω της ιδιαιτερότητας του εν λόγω Οικοτροφείου, είναι απαραίτητο η πολυκλαδική θεραπευτική ομάδα να απαρτίζεται κατ' ελάχιστον από 20 μέλη.

Ο επιστημονικά υπεύθυνος του Οικοτροφείου πρέπει να έχει την ειδικότητα του ψυχιάτρου ή παιδοψυχιάτρου ή ψυχολόγου και να διαθέτει εξειδίκευση στον αυτισμό.

Σε κάθε περίπτωση ο φορέας οφείλει να καλύπτει τις ανάγκες των ωφελουμένων του Οικοτροφείου για ψυχιατρικές υπηρεσίες, είτε με την πρόσληψη ψυχιάτρου με σχέση εξαρτημένης εργασίας είτε με τη σύναψη σύμβασης έργου με ψυχίατρο.

Μονάδα Ζ':

Διοικητική Περιφέρεια Αττικής

2^{ος} ή 3^{ος} Τομέας Ψυχικής Υγείας

Δήμος Πειραιώς ή λοιποί δήμοι των Τ.Ο. Ψ.Υ.

Οικοτροφείο για δεκαπέντε (15) ενήλικα άτομα χρονίως πάσχοντα από διαταραχές αυτιστικού φάσματος με χαμηλή λειτουργικότητα

Σύνθεση Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας (Π.Θ.Ο):

- Ψυχολόγος (2 εργαζόμενοι με μερική απασχόληση)
- Κοινωνικός Λειτουργός (2 εργαζόμενοι μερικής απασχόλησης)
- Εργοθεραπευτής (2 εργαζόμενοι μερικής απασχόλησης)
- Λογοθεραπευτής (2 εργαζόμενοι μερικής απασχόλησης)
- Νοσηλευτές (6 εργαζόμενοι πλήρους απασχόλησης)
- Υπάλληλοι γενικών καθηκόντων (10 εργαζόμενοι πλήρους απασχόλησης)
- Διοικητικός Υπάλληλος (1 εργαζόμενος πλήρους απασχόλησης)

Σε κάθε περίπτωση, βάσει της υπ' αριθμ. Α4β/Γ.Π.οικ.38991/24-05-2017 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας, η πολυκλαδική θεραπευτική ομάδα του εν λόγω οικοτροφείου πρέπει να απαρτίζεται **κατ' ελάχιστον από είκοσι ένα (21) μέλη.**

Ο επιστημονικά υπεύθυνος του Οικοτροφείου πρέπει να έχει την ειδικότητα του ψυχιάτρου ή παιδοψυχιάτρου ή ψυχολόγου και να διαθέτει εξειδίκευση στον αυτισμό.

Σε κάθε περίπτωση ο φορέας οφείλει να καλύπτει τις ανάγκες των ωφελουμένων του Οικοτροφείου για ψυχιατρικές υπηρεσίες, είτε με την πρόσληψη ψυχιάτρου με σχέση εξαρτημένης εργασίας είτε με τη σύναψη σύμβασης έργου με ψυχίατρο.

Μονάδα Η':**Διοικητική Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας****Κεντρικός ή Ανατολικός ή Δυτικός ΤΟΨΥ ενηλίκων Θεσσαλονίκης και Χαλκιδικής****Όλοι οι δήμοι εκτός των δήμων της Περιφερειακής Ενότητας Χαλκιδικής****Οικοτροφείο ενηλίκων και εφήβων πασχόντων από διαταραχές αυτιστικού φάσματος με χαμηλή λειτουργικότητα συνολικής δυναμικότητας 15 ωφελουμένων****Σύνθεση Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας (Π.Θ.Ο):**

- Ψυχολόγος (2 εργαζόμενοι με μερική απασχόληση)
- Κοινωνικός Λειτουργός (2 εργαζόμενοι μερικής απασχόλησης)
- Εργοθεραπευτής (2 εργαζόμενοι μερικής απασχόλησης)
- Λογοθεραπευτής (2 εργαζόμενοι μερικής απασχόλησης)
- Νοσηλευτές (6 εργαζόμενοι πλήρους απασχόλησης)
- Υπάλληλοι γενικών καθηκόντων (10 εργαζόμενοι πλήρους απασχόλησης)
- Διοικητικός Υπάλληλος (1 εργαζόμενος πλήρους απασχόλησης)

Σε κάθε περίπτωση, βάσει της υπ' αριθμ. Α4β/Γ.Π.οικ.38991/24-05-2017 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας, η πολυκλαδική θεραπευτική ομάδα του εν λόγω οικοτροφείου πρέπει να απαρτίζεται **κατ' ελάχιστον από είκοσι ένα (21) μέλη.**

Ο επιστημονικά υπεύθυνος του Οικοτροφείου πρέπει να έχει την ειδικότητα του ψυχιάτρου ή παιδοψυχιάτρου ή ψυχολόγου και να διαθέτει εξειδίκευση στον αυτισμό

Σε κάθε περίπτωση ο φορέας οφείλει να καλύπτει τις ανάγκες των ωφελουμένων του Οικοτροφείου για ψυχιατρικές υπηρεσίες, είτε με την πρόσληψη ψυχιάτρου με σχέση εξαρτημένης εργασίας είτε με τη σύναψη σύμβασης έργου με ψυχίατρο.

Μονάδα Θ':**Διοικητική Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας****Κεντρικός ή Ανατολικός ή Δυτικός Τομέας Ψυχικής Υγείας ενηλίκων Θεσσαλονίκης και Χαλκιδικής****Όλοι οι δήμοι εκτός των δήμων της Περιφερειακής Ενότητας Χαλκιδικής****Οικοτροφείο για δεκαπέντε (15) ενήλικα άτομα χρονίως πάσχοντα από διαταραχές αυτιστικού φάσματος με χαμηλή λειτουργικότητα****Σύνθεση Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας (Π.Θ.Ο):**

- Ψυχολόγος (2 εργαζόμενοι με μερική απασχόληση)

- Κοινωνικός Λειτουργός (2 εργαζόμενοι μερικής απασχόλησης)
- Εργοθεραπευτής (2 εργαζόμενοι μερικής απασχόλησης)
- Λογοθεραπευτής (2 εργαζόμενοι μερικής απασχόλησης)
- Νοσηλευτές (6 εργαζόμενοι πλήρους απασχόλησης)
- Υπάλληλοι γενικών καθηκόντων (10 εργαζόμενοι πλήρους απασχόλησης)
- Διοικητικός Υπάλληλος (1 εργαζόμενος πλήρους απασχόλησης)

Σε κάθε περίπτωση, βάσει της υπ' αριθμ. Α4β/Γ.Π.οικ.38991/24-05-2017 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας, η πολυκλαδική θεραπευτική ομάδα του εν λόγω οικοτροφείου πρέπει να απαρτίζεται **κατ' ελάχιστον από είκοσι ένα (21) μέλη**.

Ο επιστημονικά υπεύθυνος του Οικοτροφείου πρέπει να έχει την ειδικότητα του ψυχιάτρου ή παιδοψυχιάτρου ή ψυχολόγου και να διαθέτει εξειδίκευση στον αυτισμό

Σε κάθε περίπτωση ο φορέας οφείλει να καλύπτει τις ανάγκες των ωφελουμένων του Οικοτροφείου για ψυχιατρικές υπηρεσίες, είτε με την πρόσληψη ψυχιάτρου με σχέση εξαρτημένης εργασίας είτε με τη σύναψη σύμβασης έργου με ψυχίατρο.

2)Για την συνέχιση της λειτουργίας των κάτωθι μονάδων:

Μονάδα Ι'

6^{ος} Τ.Ο.Ψ.Υ. Αθηνών

Περιοχή Παλλήνης και όμορων περιοχών

- **Οικοτροφείο μακράς παραμονής και υψηλού βαθμού προστασίας δυναμικότητας δεκαπέντε (15) χρόνιων ασθενών με βαριά νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές, στην περιοχή της Παλλήνης.**

Έδρα Οικοτροφείου: Ελ. Βενιζέλου 14, Παλλήνης

Σύνθεση Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας (Π.Θ.Ο.):

- Ψυχολόγος (1 εργαζόμενος πλήρους ή μερικής απασχόλησης)
- Κοινωνικός Λειτουργός (1 εργαζόμενος πλήρους ή μερικής απασχόλησης)
- Εργοθεραπευτής (1 εργαζόμενος πλήρους ή μερικής απασχόλησης)
- Νοσηλευτές\τριες (κατ' ελάχιστον 6 εργαζόμενοι πλήρους απασχόλησης)
- Διοικητικός υπάλληλος (1 εργαζόμενος πλήρους απασχόλησης)
- το λοιπό προσωπικό θα απαρτίζεται από ειδικότητες όπως αυτή του γενικών καθηκόντων καθώς και από λοιπές ειδικότητες της πολυκλαδικής

θεραπευτικής ομάδας όπως αυτές ορίζονται στην παρ.1 του άρθρου 9 της αριθμ. Α3α/οικ.876/16-05-2000 (ΦΕΚ:661/Β/2000) Υπουργικής Απόφασης.

Ο επιστημονικά υπεύθυνος της μονάδας ορίζεται σύμφωνα με το άρθρο 3 της αριθμ. Γ3β/οικ.63439/2017 (ΦΕΚ 2932/Β/25-08-2017) Υπουργικής Απόφασης όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με την υπ' αριθμ. Γ3β/Γ.Π.οικ.15670/23-02-2018 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ:939/Β'/2018).

Σύμφωνα με την σχετική 21 εγκύκλιο, η σύνθεση της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας του Οικοτροφείου πρέπει να απαρτίζεται κατ' ελάχιστον από είκοσι (20) μέλη.

Σε κάθε περίπτωση ο φορέας οφείλει να καλύπτει τις ανάγκες των ωφελουμένων του Οικοτροφείου για ψυχιατρικές υπηρεσίες, είτε με την πρόσληψη ψυχιάτρου με σχέση εξαρτημένης εργασίας είτε με τη σύναψη σύμβασης έργου με ψυχίατρο.

- **Προστατευμένο Διαμέρισμα δυναμικότητας τεσσάρων (4) ατόμων για άτομα με ψυχικές διαταραχές ή νοητική υστέρηση με δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές που χρήζουν περιορισμένης εποπτείας και παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας στην περιοχή της Παλλήνης και όμορων περιοχών.**

Έδρα ΠΔ: Ειρήνης 101, Αγίας Παρασκευής

Σύνθεση Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας (Π.Θ.Ο.):

- Επιστημονικά Υπεύθυνος:** Ο Επιστημονικά Υπεύθυνος του ανωτέρω Οικοτροφείου εκτελεί υποχρεωτικά χρέη Επιστημονικά Υπευθύνου και στο Προστατευμένο Διαμέρισμα
- Μέλη Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας:** Ορισμένα από τα μέλη της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας του Οικοτροφείου παρέχουν υπηρεσίες ψυχικής υγείας με την μορφή μερικής απασχόλησης στο Προστατευμένο Διαμέρισμα αναλόγως με τις ανάγκες των ωφελουμένων που διαμένουν. Ενδεικτικές ειδικότητες είναι αυτή του ψυχολόγου, κοινωνικού λειτουργού, νοσηλεύτη και του υπαλλήλου γενικών καθηκόντων.

Μονάδα Κ'

6^{ος} Τ.Ο.Ψ.Υ. Αθηνών

Περιοχή Αγίας Παρασκευής

- **Κέντρο Ημέρας για ενήλικες με σοβαρά ψυχιατρικά και ψυχοκοινωνικά προβλήματα**

Έδρα: Επτανήσου 20, Αγία Παρασκευή

Σύνθεση Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας (Π.Θ.Ο):

- i. Ψυχίατρος (1 εργαζόμενος πλήρους ή μερικής απασχόλησης)
- ii. Ψυχολόγος (3 εργαζόμενοι πλήρους απασχόλησης)
- iii. Κοινωνικός λειτουργός (1 εργαζόμενος πλήρους απασχόλησης)
- iv. Εργοθεραπευτής (1 εργαζόμενος πλήρους απασχόλησης) .
- v. Υπάλληλος γενικών καθηκόντων (2 εργαζόμενος πλήρους απασχόλησης)
- vi. Διοικητικός υπάλληλος (1 εργαζόμενος πλήρους απασχόλησης)
- vii. Νοσηλεύτης/τρια (1 εργαζόμενος πλήρους απασχόλησης)

Ο επιστημονικά υπεύθυνος της μονάδας ορίζεται σύμφωνα με το άρθρο 3 της αριθμ. Γ3β/οικ.63439/2017 (ΦΕΚ 2932/Β/25-08-2017) Υπουργικής Απόφασης όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με την υπ' αριθμ. Γ3β/Γ.Π.οικ.15670/23-02-2018 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ:939/Β'/2018).

Δυναμικότητα: Ο αριθμός των ωφελουμένων που μπορεί το Κέντρο Ημέρας να εξυπηρετήσει εξαρτάται από τον αριθμό και την σύνθεση της θεραπευτικής του ομάδας, καθώς και από το είδος των θεραπευτικών πράξεων που διενεργούνται σε αυτό.

ΤΜΗΜΑ Β': ΚΤΙΡΙΑΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΤΩΝ ΚΤΙΡΙΩΝ ΠΟΥ ΘΑ ΣΤΕΓΑΣΟΥΝ ΤΙΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Τα κτίρια που θα στεγάσουν τα οικοτροφεία των δεκαπέντε (15) ενήλικων ατόμων έως 65 ετών με ψυχικές διαταραχές και σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα (Μονάδα Α'-Ε') οφείλουν να τηρούν τις τεχνικές προδιαγραφές που προβλέπονται στην σχετική 16 εγκύκλιο.

Για τα οικοτροφεία του αυτισμού, συμπληρωματικά με τα προβλεπόμενα στην σχετική 16 εγκύκλιο για τις τεχνικές προδιαγραφές, τα κτίρια τα οποία θα στεγάσουν τα οικοτροφεία οφείλουν να διαθέτουν δύο ξεχωριστές υπομονάδες (π.χ. σε διαφορετικούς ορόφους ή σε όμορες μονοκατοικίες). Στην περίπτωση των οικοτροφείων 15 ασθενών με διαταραχές αυτιστικού φάσματος, ο πληθυσμός των ασθενών των δύο υπομονάδων δύναται να αυξομειώνεται υπό την προϋπόθεση ότι κάθε υπομονάδα δεν θα υπερβαίνει τους 10 ασθενείς στο σύνολο των δεκαπέντε. Οι δύο υπομονάδες θα πρέπει να έχουν την μέγιστη δυνατή αυτονομία και να διαθέτουν πρόσβαση σε αύλειο χώρο.

ΤΜΗΜΑ Γ': ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΠΗΓΕΣ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΙΔΡΥΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Οι δαπάνες ανάπτυξης και λειτουργίας των νέων Μονάδων Ψυχικής Υγείας (Μονάδα Α'-Θ') θα καλυφθούν από τους πόρους των Περιφερειακών Επιχειρησιακών Προγραμμάτων, υπό τις προϋποθέσεις αξιολόγησης και έγκρισης των πράξεων του ΕΣΠΑ 2014-2020, με προϋπολογισμούς που αποτυπώνονται στις σχετικές 27,28 Υπουργικές Αποφάσεις. Μετά την λήξη της περιόδου χρηματοδότησης από τα συγχρηματοδοτούμενα προγράμματα, οι σχετικές δαπάνες λειτουργίας θα καλύπτονται κατ' έτος από τις πιστώσεις του τακτικού προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας, και ειδικότερα από τον ΚΑΕ 2544 βάσει του ισχύοντος θεσμικού πλαισίου.

Οι δαπάνες λειτουργίας για τις ήδη λειτουργούσες μονάδες (Μονάδα Ι' και Κ') θα καλυφθούν από τις πιστώσεις του ΚΑΕ 2544 του τακτικού προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας.

ΤΜΗΜΑ Δ': ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ

1. Τρόπος Λήψης της Πρόσκλησης και διευκρινίσεις επ' αυτής

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να παραλαμβάνουν το τεύχος της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την ανάπτυξη και λειτουργία ή για την συνέχιση της λειτουργίας των ανωτέρω Μονάδων Ψυχικής Υγείας από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας, Αριστοτέλους 19, 4^{ος} όροφος Αθήνα, καθημερινά, και ώρα 12:30-14:30.

Προς διευκόλυνση των ενδιαφερομένων, το πλήρες κείμενο του τεύχους διατίθεται και σε ηλεκτρονική μορφή από την ιστοσελίδα του Υπουργείου Υγείας (www.moh.gov.gr) καθώς και στον ιστότοπο «ΔΙΑΥΓΕΙΑ» (diavgeia.gov.gr).

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να ζητήσουν εγγράφως, από την Δ/νση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας, συμπληρωματικές πληροφορίες ή διευκρινίσεις για το περιεχόμενο του παρόντος τεύχους μέχρι και επτά εργάσιμες ημέρες πριν την λήξη της προθεσμίας υποβολής των φακέλων συμμετοχής.

Κανένας υποψήφιος δεν μπορεί σε οποιαδήποτε περίπτωση να επικαλεσθεί προφορικές απαντήσεις ή και διευκρινίσεις εκ μέρους της ως άνω αρμόδιας υπηρεσίας.

2. Προθεσμία Υποβολής

Η προθεσμία υποβολής των φακέλων συμμετοχής στο πρωτόκολλο του Υπουργείου Υγείας (Αριστοτέλους 19, Υπουργείο Υγείας Τ.Κ.:104 33.) ορίζεται σε είκοσι τρεις εργάσιμες

ημέρες και αρχίζει από την επομένη της δημοσίευσης της πρόσκλησης, ήτοι από 13-12-2018 ημέρα Πέμπτη και λήγει στις 18-01-2019 ημέρα Παρασκευή.

Οι φάκελοι συμμετοχής αποστέλλονται στην παραπάνω διεύθυνση με οποιοδήποτε τρόπο.

Ο φάκελος συμμετοχής υποχρεωτικά οφείλει να φέρει την ένδειξη «Να μην ανοιχθεί από την ταχυδρομική υπηρεσία ή το Πρωτόκολλο του Υπουργείου Υγείας».

Η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας δεν αναλαμβάνει καμία ευθύνη για τυχόν καθυστέρηση στην άφιξη των προτάσεων, από οποιαδήποτε αιτία.

Οι προτάσεις που είτε υποβλήθηκαν μετά την καθορισμένη ημερομηνία, είτε δεν έφθασαν εγκαίρως στο Υπουργείο, **θα επιστρέφονται στους υποψηφίους χωρίς να έχουν αποσφραγισθεί.**

3. Τρόπος Υποβολής των φακέλων

Οι ενδιαφερόμενοι δύνανται να υποβάλουν φάκελο συμμετοχής για οποιαδήποτε από τις ανωτέρω μονάδες ψυχικής υγείας ή για το σύνολο τους.

Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να υποβάλει φάκελο συμμετοχής για περισσότερες της μίας μονάδας ψυχικής υγείας θα πρέπει υποχρεωτικά να υποβάλλει τόσους φακέλους συμμετοχής όσοι και οι ανωτέρω μονάδες ψυχικής υγείας για τις οποίες επιθυμεί να εκδηλώσει ενδιαφέρον, ενώ σε κάθε φάκελο θα πρέπει να αναγράφεται η ένδειξη με τα ακόλουθα στοιχεία:

Υπόδειγμα

ΦΑΚΕΛΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠ' ΑΡΙΘΜ. ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
της Μονάδας_:
π.χ. Μονάδας Α' Οικοτροφείο για δεκαπέντε (15) άτομα με βαριά νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές, Δήμοι Γλυφάδας ή Βάρης - Βουλιαγμένης
Αναθέτουσα Αρχή: Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας, Υπουργείο Υγείας
Ημερομηνία Διενέργειας Αξιολόγησης:
Αποστολέας:
Διεύθυνση αποστολέα και λοιπά στοιχεία επικοινωνίας

4.Αξιολόγηση των φακέλων συμμετοχής

4.1 Ημερομηνία αξιολόγησης συμμετοχών

Η αξιολόγηση θα διενεργηθεί από την επιτροπή αξιολόγησης στα γραφεία του Υπουργείου Υγείας, επί της οδού Αριστοτέλους 17-19, στην Αθήνα την Τρίτη 22 Ιανουαρίου 2019 και ώρα 09:00 π.μ.

4.2 Επιτροπή Αξιολόγησης

Η Επιτροπή Αξιολόγησης των φακέλων συμμετοχής συστήνεται με Απόφαση του Υπουργού Υγείας εντός δέκα ημερών από την δημοσίευση της παρούσας πρόσκλησης (άρθρο 5 της υπ' αρ. Γ3β/οικ. 63439/2017 Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ 2932/Β/25-08-2017), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

4.3 Διαδικασία αποσφράγισης φακέλων

4.3.1.Αποσφράγιση και αξιολόγηση υποφακέλων δικαιολογητικών συμμετοχής

Αρχικά, η επιτροπή αξιολόγησης προβαίνει στην αποσφράγιση του υποφακέλου δικαιολογητικών συμμετοχής που περιλαμβάνει τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, τα οποία είναι απαραίτητα για την συνέχιση της διαδικασίας αξιολόγησης, μετά την υπογραφή των δικαιολογητικών από όλα τα μέλη η επιτροπή αξιολόγησης προβαίνει στον προσήκοντα έλεγχο αυτών.

Συμμετοχές οι οποίες δεν περιλαμβάνουν κάποιο από τα δικαιολογητικά συμμετοχής που προβλέπονται στην παρούσα πρόσκληση (βλ. Τμήμα Δ', 3.1) απορρίπτονται τυπικά κατά τον έλεγχο των στοιχείων του υποφακέλου δικαιολογητικών.

Μετά την ολοκλήρωση του ελέγχου, η Επιτροπή συντάσσει πρακτικό, στο οποίο αναφέρονται αφενός οι υποψήφιοι φορείς των οποίων τα δικαιολογητικά συμμετοχής κρίθηκαν επαρκή σύμφωνα με την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος και έγιναν δεκτά, και αφετέρου οι υποψήφιοι φορείς των οποίων τα δικαιολογητικά συμμετοχής απερρίφθησαν, με σαφή τεκμηρίωση αναφορικά με τους λόγους απόρριψης.

Οι υποφάκελοι πρότασης των φορέων εκείνων, των οποίων τα δικαιολογητικά συμμετοχής κρίθηκαν απορριπτέα με την ως άνω διαδικασία, επιστρέφονται σε αυτούς σφραγισμένοι από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας με την κοινοποίηση του σχετικού πρακτικού της Επιτροπής.

Τυχόν προσφυγές δεν γίνονται αποδεκτές, ακόμη και αν ο συμμετέχων με την προσφυγή του υποβάλει εκ των υστέρων τα δικαιολογητικά που λείπουν.

4.3.2. Αποσφράγιση και αξιολόγηση των υποφακέλων πρότασης

Κατόπιν της ολοκλήρωσης της ανωτέρω διαδικασίας, η Επιτροπή Αξιολόγησης προβαίνει στην αποσφράγιση των υποφακέλων των προτάσεων που περιλαμβάνουν τα απαιτούμενα δικαιολογητικά προς αξιολόγηση. Μετά την υπογραφή των δικαιολογητικών από όλα τα μέλη, η επιτροπή αξιολόγησης προβαίνει στην αξιολόγηση και βαθμολόγηση αυτών σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα.

Μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας, η Επιτροπή Αξιολόγησης συντάσσει πρακτικό, στο οποίο αναφέρεται αφενός αναλυτικά η βαθμολόγηση κάθε υποψήφιου ανά κριτήριο, και αφετέρου ο υποψήφιος που επιλέγεται, βάσει της βαθμολόγησης, για την ανάληψη της ανάπτυξης και λειτουργίας ή της συνέχισης της λειτουργίας έκαστης Μονάδας Ψυχικής Υγείας .

Το πρακτικό υποβάλλεται στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας εντός είκοσι (20) ημερών από την αποσφράγιση των φακέλων και η απόφαση της Επιτροπής Αξιολόγησης δημοσιεύεται υποχρεωτικά στο Πρόγραμμα «ΔΙΑΥΓΕΙΑ» και στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας.

Η απόφαση της Επιτροπής Αξιολόγησης αναφορικά με την επιλογή του υποψηφίου που θα αναλάβει την ανάπτυξη και τη λειτουργία έκαστης Μονάδας Ψυχικής Υγείας, έχει δεσμευτικό χαρακτήρα.

ΤΜΗΜΑ Ε': Όροι και Φάκελος Συμμετοχής

1. Όροι

Αντικείμενο της συμμετοχής του ενδιαφερόμενου φορέα είναι η τεκμηριωμένη/εμπεριστατωμένη παρουσίαση της δυνατότητας ανάληψης της ανάπτυξης και λειτουργίας των ανωτέρω Μονάδων Ψυχικής Υγείας υπό τους όρους και τις προϋποθέσεις του άρθρου 11 του ν.2716/1999 και των κατ' εξουσιοδότηση αυτού υπουργικών αποφάσεων.

2. Φάκελος Συμμετοχής

Για τη συμμετοχή στην πρόσκληση ενδιαφέροντος, ο ενδιαφερόμενος υποβάλλει στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας ξεχωριστό σφραγισμένο φάκελο συμμετοχής για κάθε Μονάδα Ψυχικής Υγείας της οποίας την ανάπτυξη και λειτουργία ή την συνέχιση της λειτουργίας επιθυμεί να αναλάβει, ο οποίος περιλαμβάνει:

- α. Σφραγισμένο υποφάκελο δικαιολογητικών συμμετοχής.
- β. Σφραγισμένο υποφάκελο πρότασης για κάθε Μονάδα Ψυχικής Υγείας που ενδιαφέρεται να αναπτύξει και να λειτουργήσει

3.1. Ο υποφάκελος δικαιολογητικών συμμετοχής οφείλει να περιλαμβάνει επί ποινή αποκλεισμού:

1. Αίτηση συμμετοχής στην πρόσκληση ενδιαφέροντος η οποία αναφέρει τη συγκεκριμένη Μονάδα Ψυχικής Υγείας, υπογεγραμμένη από το νόμιμο εκπρόσωπο του νομικού προσώπου.
2. Αντίγραφο καταστατικού λειτουργίας του νομικού προσώπου, πιστοποιητικό της αρμόδιας αρχής στο οποίο αναφέρονται όλες οι τροποποιήσεις καταστατικού, επικυρωμένο απόσπασμα πρακτικών σχετικά με τη συγκρότηση του Διοικητικού Συμβουλίου σε σώμα και την παροχή εξουσιοδοτήσεων εκπροσώπησης στα μέλη του, καθώς και επικυρωμένο απόσπασμα πρακτικών του Διοικητικού Συμβουλίου με το οποίο αποφασίζεται η συμμετοχή στη διαδικασία και παρέχεται εξουσιοδότηση στον υπογράφοντα τη συμμετοχή, εφόσον ο υπογράφων δεν είναι ο νόμιμος εκπρόσωπός του.
3. Υπεύθυνη δήλωση υπογεγραμμένη από τον νόμιμο εκπρόσωπο του νομικού προσώπου, ότι αποδέχεται πλήρως τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.
4. Πλήρες αντίγραφο ποινικού μητρώου και υπεύθυνη δήλωση περί μη δίωξης για κακουργήματα, για αδικήματα κατά της γενετήσιας ελευθερίας, για κάποιο από τα αδικήματα του αρ. 8 παρ. 5 Ν. 3528/2007, του νόμου περί ναρκωτικών, της δωροδοκίας και της διαφθοράς σύμφωνα και με το Ν. 3560/2007 ως εκάστοτε ισχύει, της δόλιας χρεωκοπίας και της νομιμοποίησης εσόδων από παράνομες δραστηριότητες σύμφωνα με την εκάστοτε κείμενη νομοθεσία, για τους διαχειριστές των νομικών προσώπων.
5. Υπεύθυνη δήλωση ότι οι νόμιμοι εκπρόσωποι ή διαχειριστές των νομικών προσώπων δεν είναι γιατροί ή ψυχολόγοι κλάδου Ε.Σ.Υ. ή επαγγελματίες ψυχικής υγείας που έχουν δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
6. Πιστοποιητικό περί μη πτώχευσης, μη κατάθεσης αίτησης πτώχευσης, μη κατάθεσης αίτησης για συνδιαλλαγή-εξυγίανση, μη κατάθεσης αίτησης για λύση και μη λύσης του νομικού προσώπου.
7. Φορολογική και ασφαλιστική ενημερότητα.

8. Παραστατικό εκπροσώπησης υπογεγραμμένο από το νόμιμο εκπρόσωπο, στην περίπτωση που ο υποψήφιος φορέας επιθυμεί να συμμετέχει στη διαδικασία αποσφράγισης των φακέλων των συμμετοχών με αντιπρόσωπό του και όχι με τον νόμιμο εκπρόσωπο.

Σε περίπτωση που δεν υπάρχει δυνατότητα να συμπεριληφθεί στον υποφάκελο δικαιολογητικών συμμετοχής κάποιο πιστοποιητικό λόγω καθυστέρησης της έκδοσης του από τις αρμόδιες διοικητικές αρχές, ο φορέας δύναται να υποβάλει αντ' αυτού αντίγραφο της αίτησης του προς την διοικητική αρχή για την χορήγηση του πιστοποιητικού (πρωτοκολλημένη εντός της προθεσμίας υποβολής του υποφακέλου συμμετοχής) συνοδευμένη από υπεύθυνη δήλωση του νομίμου εκπροσώπου σχετικά με το περιεχόμενο του πιστοποιητικού και με την υποχρέωση να προσκομίσει το εν λόγω πιστοποιητικό στην συνέχεια.

Στην περίπτωση που το πιστοποιητικό προσκομισθεί μετά την λήξη της διαδικασίας αξιολόγησης των φακέλων συμμετοχής, ο φορέας αποκλείεται από την συγκεκριμένη διαδικασία της παρούσας Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος. Στην περίπτωση που το πιστοποιητικό δεν προσκομισθεί, ή που το περιεχόμενο του προσκομισθέντος πιστοποιητικού δεν συμπίπτει με το περιεχόμενο της προηγηθείσας υπεύθυνης δήλωσης του νομίμου εκπροσώπου, ο φορέας αποκλείεται από την συγκεκριμένη διαδικασία της παρούσας Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.

3.2. Ο υποφάκελος πρότασης ανά μονάδα ψυχικής υγείας περιλαμβάνει:

α. Χαρακτηριστικά (προφίλ) και ιστορικό δράσεων του φορέα, με έμφαση στις κοινωφελείς και εθελοντικές δράσεις του για την υποστήριξη κοινωνικά ευπαθών ομάδων, και ιδιαίτερα στις δράσεις ψυχικής υγείας καθώς και τεχνογνωσία και εμπειρία των βασικών μελών της προτεινόμενης θεραπευτικής ομάδας (βιογραφικά σημειώματα). Πιο συγκεκριμένα, τα βιογραφικά σημειώματα που υποβάλλονται είναι αυτά του ιατρικού προσωπικού, καθώς και των ειδικοτήτων του ψυχολόγου, του κοινωνικού λειτουργού, του εργοθεραπευτή και του λογοθεραπευτή (για τα Οικοτροφεία αυτισμού).

Επιπλέον, υποβάλλεται υπεύθυνη δήλωση, υπογεγραμμένη από τον νόμιμο εκπρόσωπο, στην οποία αναγράφεται ότι τα βιογραφικά σημειώματα των μελών της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας (συμπεριλαμβανομένου του επιστημονικά υπευθύνου) που συμπεριλαμβάνονται στον υποφάκελο πρότασης δεν έχουν υποβληθεί από τον φορέα σε άλλον φάκελο συμμετοχής για άλλη μονάδα ψυχικής υγείας της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, καθώς και ότι οι εν λόγω προτεινόμενοι εργαζόμενοι δεν απασχολούνται σε ήδη λειτουργούσα μονάδα ψυχικής υγείας που λειτουργούν τα ΝΠΙΔ μη

κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρθρου 11 του Ν.2716/1999, υπό την εποπτεία και χρηματοδότηση του Υπουργείου Υγείας, εξαιρουμένων των μονάδων Ι' και Κ' που αναφέρονται στην πρόσκληση.

β. Βιογραφικό σημείωμα και άδεια άσκησης επαγγέλματος του προσώπου που πρόκειται να οριστεί ως Επιστημονικά Υπεύθυνος έκαστης μονάδας ψυχικής υγείας, συνοδευμένο από όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά που αποδεικνύουν τα τυπικά και ουσιαστικά προσόντα αυτού (π.χ. αντίγραφο πτυχίου, καρτέλα ενσήμων κλπ).

Επιπρόσθετα, υποβάλλεται υπεύθυνη δήλωση, υπογεγραμμένη από τον νόμιμο εκπρόσωπο του ενδιαφερόμενου φορέα, στην οποία αναγράφεται ότι ο προτεινόμενος επιστημονικά υπεύθυνος δεν κατέχει θέση επιστημονικά υπευθύνου κατά την δημοσίευση της παρούσας πρόσκλησης σε ήδη λειτουργούσα μονάδα ψυχικής υγείας που λειτουργούν τα ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρθρου 11 του Ν.2716/1999 υπό την εποπτεία και χρηματοδότηση του Υπουργείου Υγείας, εξαιρουμένων των μονάδων Ι', Κ' που αναφέρονται στην πρόσκληση.

Τέλος, υποβάλλεται υπεύθυνη δήλωση, υπογεγραμμένη από το προτεινόμενο πρόσωπο για την θέση του επιστημονικά υπευθύνου, ότι προτίθεται να αναλάβει καθήκοντα επιστημονικά υπευθύνου στην εν λόγω μονάδα κατόπιν σύναψης σύμβασης εξαρτημένης σχέσης εργασίας.

γ. Υπεύθυνη δήλωση του φορέα στην οποία θα αναγράφεται η σύνθεση της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας (αριθμός ανά ειδικότητα), και ότι το 1/3 τουλάχιστον του προσωπικού διαθέτει αποδεδειγμένη εργασιακή εμπειρία τουλάχιστον 6 μηνών σε εξωνοσοκομειακές Μονάδες Ψυχικής Υγείας ή Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης, ή σε συναφείς κοινοτικές (μη-ιδρυματικές) Μονάδες του ευρύτερου δημόσιου τομέα και του εξωτερικού.

δ. Τη μεθοδολογία επίτευξης των στόχων και το σχέδιο δράσης για έκαστο Οικοτροφείο ή για το Κέντρο Ημέρας (σχετ. (πρόγραμμα λειτουργίας, δραστηριότητες ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και κοινωνικής επανένταξης κ.λπ.). Το πρόγραμμα λειτουργίας πρέπει να εντάσσεται στις κατευθύνσεις του Ν.2716/1999 και των κατ' εξουσιοδότηση υπουργικών αποφάσεων.

Πιο συγκεκριμένα, στο σχέδιο δράσης που αφορά στην λειτουργία των Οικοτροφείων για άτομα με διαταραχές αυτιστικού φάσματος καθώς και του Κέντρου Ημέρας πρέπει να περιλαμβάνετε πρόγραμμα κατάρτισης για τους εργαζόμενους σε αυτό με στόχευση στην παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας.

ε. Τον τρόπο λειτουργικής διασύνδεσης ανά Μονάδα Ψυχικής Υγείας με τις ήδη λειτουργούσες Μονάδες Ψυχικής Υγείας και τις λοιπές κοινωνικές υπηρεσίες του Τομέα Ψυχικής Υγείας, στον οποίο ανήκει η Μονάδα.

Αντιπροτάσεις δεν γίνονται δεκτές καθ' όλη την διάρκεια των αξιολογήσεων και απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

ΤΜΗΜΑ ΣΤ': ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Ειδικός όρος 1: Τα ενδιαφερόμενα ΝΠΙΔ μκχ έχουν την δυνατότητα να συμπεριλάβουν στον υποφάκελο της πρότασης βιογραφικά σημειώματα μελών πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας και επιστημονικά υπευθύνου, στα οποία αναφέρεται τόπος κατοικίας διαφορετικός του τόπου όπου πρόκειται να αναπτυχθούν και να λειτουργήσουν οι ανωτέρω μονάδες (μονάδες Α' έως Θ') ή που ήδη λειτουργούν (μονάδες Ι' και Κ'). Επισημαίνεται ωστόσο ότι τυχόν μεταβολές των εν λόγω προσώπων στα στάδια της υποβολής δικαιολογητικών για την έκδοση άδειας ίδρυσης και την έκδοση άδειας λειτουργίας της Μονάδας, δεν θα εγκριθούν από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας (παρ. 4 του άρθρου 7 της ανωτέρω σχετ. 11 υπουργικής απόφασης) .

Ειδικός όρος 2: Ο φορέας ο οποίος βάσει της αξιολόγησης των υποφακέλων προτάσεων, θα επιλεγεί να αναλάβει την συνέχιση της λειτουργίας των Μονάδων Ψυχικής Υγείας Ι', Κ', υποχρεούται να συμπεριλάβει στην πολυκλαδική θεραπευτική ομάδα της Μονάδας που θα αναλάβει τους ήδη υπηρετούντες σε αυτήν εργαζομένους με ειδικότητα υπαλλήλου γενικών καθηκόντων, διοικητικού υπαλλήλου και νοσηλεύτη, εφόσον αυτοί το επιθυμούν.

ΤΜΗΜΑ Ζ': Διαδικασία Αξιολόγησης Συμμετοχών

Αξιολόγηση-Βαθμολόγηση Προτάσεων

Η αξιολόγηση-βαθμολόγηση των προτάσεων θα γίνει από την ορισμένη Επιτροπή Αξιολόγησης σύμφωνα με τον κάτωθι «Πίνακα Κριτηρίων Αξιολόγησης υποφακέλου πρότασης».

Πίνακας κριτηρίων αξιολόγησης υποφακέλου πρότασης

A/A	Κριτήρια αξιολόγησης	ΒΑΘΜΟΙ
1.1	Τεχνογνωσία και εμπειρία του φορέα στη λειτουργία Μονάδων Ψυχικής Υγείας και ειδικότερα τεχνογνωσία και εμπειρία στο συγκεκριμένο τύπο Μονάδας, καθώς και τεχνογνωσία και εμπειρία των βασικών μελών της προτεινόμενης θεραπευτικής ομάδας ήτοι του ιατρικού προσωπικού, των	35

	ειδικοτήτων του ψυχολόγου, του κοινωνικού λειτουργού, του εργοθεραπευτή και του λογοθεραπευτή (για τα Οικοτροφεία αυτισμού).	
1.2	Τεχνογνωσία και εμπειρία του προτεινόμενου Επιστημονικά Υπευθύνου.	35
1.3	Πληρότητα της υποβαλλόμενης πρότασης σχετικά α) με τη μεθοδολογία επίτευξης των στόχων και σχεδίου δράσης βάσει των κριτηρίων ποιότητας (πρόγραμμα λειτουργίας, στόχοι και δραστηριότητες ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και επαγγελματικής επανένταξης κλπ) και β) τον τρόπο λειτουργικής διασύνδεσης της συγκεκριμένης μονάδας με τις ήδη λειτουργούσες Μονάδες Ψυχικής Υγείας του οικείου Τομέα Ψυχικής Υγείας και τις λοιπές κοινωνικές υπηρεσίες του Τομέα Ψυχικής Υγείας στον οποίο ανήκει η μονάδα.	30
ΣΥΝΟΛΟ		100

Η Επιτροπή Αξιολόγησης βαθμολογεί κάθε κριτήριο ξεχωριστά ανά φορέα που έχει υποβάλει πρόταση για κάθε μία από τις περιγραφόμενες Μονάδες Ψυχικής Υγείας, με ειδική αιτιολογία βασιζόμενη στα έγγραφα που περιλαμβάνονται στον υποβληθέντα υποφάκελο πρότασης.

Μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας, η Επιτροπή Αξιολόγησης συντάσσει πρακτικό, στο οποίο αναφέρεται αφενός μεν αναλυτικά η βαθμολόγηση κάθε υποψήφιου φορέα ανά κριτήριο, και αφετέρου δε, ο φορέας που επιλέγεται βάσει της βαθμολόγησης για την ανάληψη της λειτουργίας έκαστης από τις ανωτέρω μονάδες ψυχικής υγείας. Το πρακτικό υποβάλλεται στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας εντός 20 ημερών από την αποσφράγιση των φακέλων και η απόφαση της Επιτροπής Αξιολόγησης δημοσιεύεται υποχρεωτικά στο Πρόγραμμα «ΔΙΑΥΓΕΙΑ» και στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας.

Η απόφαση της Επιτροπής Αξιολόγησης αναφορικά με την επιλογή του υποψηφίου έχει δεσμευτικό χαρακτήρα.

Τμήμα Η' «Διαδικασία Ενστάσεων»

Κατά της ως άνω απόφασης της Επιτροπής Αξιολόγησης, οι έχοντες έννομο συμφέρον, μπορούν να ασκήσουν γραπτή ένσταση μέσα σε προθεσμία τριών (3) εργασίμων ημερών από την επομένη της δημοσιοποίησης της απόφασης της Επιτροπής Αξιολόγησης κατά τα ανωτέρω. Οι ενστάσεις εξετάζονται από την Επιτροπή Ενστάσεων, η οποία συγκροτείται με

απόφαση του Υπουργού Υγείας εντός δέκα (10) ημερών από τη δημοσίευση της πρόσκλησης με διαφορετικά μέλη από την Επιτροπή Αξιολόγησης.

Η διαδικασία της αξιολόγησης ολοκληρώνεται εντός δέκα (10) ημερών από τη λήξη της προθεσμίας κατάθεσης των ενστάσεων, με την ανάρτηση στο πρόγραμμα «ΔΙΑΥΓΕΙΑ» και στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας τελικού πίνακα, μετά την έκδοση των αποφάσεων επί των ενστάσεων.

Σε περίπτωση που ο φορέας που επιλέχθηκε με την ανωτέρω διαδικασία, αποσύρει για οποιοδήποτε λόγο το ενδιαφέρον του για την ανάπτυξη και λειτουργία της μονάδας, τότε επιλέγεται ο επόμενος με την υψηλότερη βαθμολογία στην βαθμολογική κατάταξη του τελικού πίνακα της επιτροπής αξιολόγησης.