



ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΗΝ ΔΙΑΥΓΕΙΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ  
Δ/ΝΣΗ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Αθήνα, 04/06/2019  
Αρ. Πρωτ.: Γ3β/Γ.Π./οικ.42069

Τμήμα Β΄

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 19

Τ.Κ. : 104 33

Πληροφορίες : Μοσχοβάκης Κ.  
Γεωργακόπουλος Δ.  
Δημοπούλου Δ.

Τηλέφωνο : 2132161782, 1784, 1771

FAX : 2132161935

E-Mail : [dipsy@moh.gov.gr](mailto:dipsy@moh.gov.gr)

#### ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

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

ΕΠΙΛΟΓΗ ΦΟΡΕΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ

ΕΝΟΣ ΟΙΚΟΤΡΟΦΕΙΟΥ ΕΝΗΛΙΚΩΝ ΠΡΟΣΦΥΓΩΝ ΚΑΙ ΜΕΤΑΝΑΣΤΩΝ, ΕΝΟΣ ΞΕΝΩΝΑ

ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΠΡΟΣΦΥΓΩΝ ΚΑΙ ΜΕΤΑΝΑΣΤΩΝ, ΔΥΟ ΚΕΝΤΡΩΝ ΗΜΕΡΑΣ ΓΙΑ ΕΝΗΛΙΚΟΥΣ

ΠΡΟΣΦΥΓΕΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΣ, ΔΥΟ ΚΕΝΤΡΩΝ ΗΜΕΡΑΣ ΓΙΑ ΑΝΗΛΙΚΟΥΣ ΠΡΟΣΦΥΓΕΣ ΚΑΙ

ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΣ ΚΑΙ ΔΥΟ ΟΙΚΟΤΡΟΦΕΙΩΝ ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΑΥΤΙΣΤΙΚΟΥ

ΦΑΣΜΑΤΟΣ

#### 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. Την 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.56675/2013 (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. Τη 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 «Ψυχαργός» (ΑΔΑ: ΒΛ08Θ-ΝΜΚ).

16. Τη με αριθμ. πρωτ. Γ.Π.οικ.107931/22-11-2013 εγκύκλιο με θέμα «Επικαιροποίηση προδιαγραφών κτιριακής υποδομής Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Ξενώνες και Οικοτροφεία) στα πλαίσια του προγράμματος «Ψυχαργός». (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 άρθ.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 άρθ.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. Γ3α/Γ.Π.οικ.5679/05-02-2019 (Β' 244) «Συστάσεις Τομέων Ψυχικής Υγείας στην Επικράτεια (εκτός Αττικής) και ένταξη Μονάδων Ψυχικής Υγείας».

24. Την υπ' αριθμ. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.5667/12-02-2019 (ΦΕΚ:365/Β') με θέμα «Συστάσεις Τομέων Ψυχικής υγείας Παιδιών και Εφήβων και ένταξη Μονάδων Ψυχικής Υγείας».

25. Την Κοινή Υπουργική Απόφαση με αριθμ. πρωτ. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.19725/27-03-2019 «των Υπουργών, Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων και Υγείας με θέμα «Σύσταση Τομέων Ψυχικής Υγείας Ενηλίκων Αττικής και ένταξη Μονάδων Ψυχικής Υγείας».

26. Η «Εθνική Στρατηγική για την Ένταξη» που εκπονήθηκε τον Ιανουάριο του 2019 από το Υπουργείο Μεταναστευτικής Πολιτικής.

27. Την υπ' αριθμ. 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).

28. Την υπ' αριθμ.Γ3β/Γ.Π.οικ.39970/28-05-2019 Απόφαση με θέμα «Έγκριση από άποψη σκοπιμότητας της ανάπτυξης ενός οικοτροφείου ενηλίκων προσφύγων και μεταναστών, ενός ξενώνα ανηλίκων προσφύγων και μεταναστών, δύο κέντρων ημέρας για ενήλικους πρόσφυγες και μετανάστες, δυο κέντρων ημέρας για ανήλικους πρόσφυγες και μετανάστες και δύο οικοτροφείων για άτομα με διαταραχές αυτιστικού φάσματος, από νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου (ν.π.ι.δ.) μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρ.11 του ν.2716/99 (ΦΕΚ 96 Α')» (ΑΔΑ:ΩΩΛ0465ΦΥΟ-548)

29. Την υπ' αριθμ.Γ3β/Γ.Π.οικ.39967/28-05-2019 Απόφαση με θέμα «Έγκριση από άποψη σκοπιμότητας της ανάπτυξης ενός οικοτροφείου για άτομα με διαταραχές αυτιστικού φάσματος, από νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου (ν.π.ι.δ.) μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρ.11 του ν.2716/99 (ΦΕΚ 96 Α')» (ΑΔΑ:ΩΖΙΠ465ΦΥΟ-05Β).

30. Την υπ' αριθμ. Γ3β/Γ.Π.οικ.96569/11-12-2018 «Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος σε ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999 για την επιλογή φορέων ανάπτυξης και λειτουργίας μονάδων ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και ανάθεσης λειτουργίας υφιστάμενων μονάδων ψυχικής υγείας» (ΑΔΑ: ΨΙΤΣ465ΦΥΟ-1Σ2).

31. Την υπ' αριθμ. Γ3β/Γ.Π.οικ.35872/14-05-2019 Απόφαση με θέμα «Αποδοχή και κατακύρωση προτάσεων των φορέων ΝΕΦΕΣ ΑΜΚΕ για τη Μονάδα Α', ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΑΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΗΣ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ για την Μονάδα Β', ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ «ΙΚΕΛΟΣ» για τη Μονάδα Γ' ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ «ΙΚΕΛΟΣ» για τη Μονάδα Δ', «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ ΑΜΚΕ» για τη Μονάδα Ε', ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ «ΑΝΑΣΑ» για τη μονάδα Στ', ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΜΕΛΕΤΩΝ (ΕΨΥΜΕ) για τη μονάδα Ζ', ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΑΥΤΙΣΤΙΚΩΝ ΑΤΟΜΩΝ (ΕΕΠΑΑ) για τη Μονάδα Θ', ΣΥΜΒΑΛΛΕΙΝ ΑΣΤΙΚΗ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ για τη Μονάδα Ι', και ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ «ΙΚΕΛΟΣ» για τη Μονάδα Κ'».

32. Το γεγονός ότι σύμφωνα με τα ανωτέρω σχετικά 28-29, για το Οικοτροφείο ενηλίκων και εφήβων πασχόντων από διαταραχές αυτιστικού φάσματος με χαμηλή λειτουργικότητα

συνολικής δυναμικότητας 15 ωφελουμένων δεν είχε υποβληθεί κανένας φάκελος συμμετοχής από ΝΠΙΔ μκχ και ως εκ τούτου κατέστη άγονος έχοντας ως απόρροια την ανάγκη την συμπερίληψη του εκ νέου στην παρούσα πρόσκληση.

#### ΚΑΛΕΙ

1. Τα ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρθρου 11 του ν.2716/1999 που ενδιαφέρονται να αναλάβουν την ανάπτυξη και τη λειτουργία οκτώ μονάδων ψυχικής υγείας ήτοι ενός οικοτροφείου ενηλίκων προσφύγων και μεταναστών, ενός ξενώνα ανηλίκων προσφύγων και μεταναστών, δύο κέντρων ημέρας για ενήλικες πρόσφυγες και μετανάστες, δυο κέντρων ημέρας για ανήλικες πρόσφυγες και μετανάστες και δύο οικοτροφείων για άτομα με διαταραχές αυτιστικού φάσματος, 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 Τετάρτη 26 Ιουνίου 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 Παρασκευή 28 Ιουνίου 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 την ανάπτυξη οκτώ μονάδων ψυχικής υγείας, ήτοι ενός οικοτροφείου ενηλίκων προσφύγων και μεταναστών, ενός ξενώνα ανηλίκων προσφύγων και μεταναστών, δύο κέντρων ημέρας για ενήλικες πρόσφυγες και μετανάστες, δυο κέντρων ημέρας για ανήλικες πρόσφυγες και μετανάστες και δύο οικοτροφείων για άτομα με διαταραχές αυτιστικού φάσματος, βάσει του ισχύοντος θεσμικού πλαισίου, όπως αποτυπώνεται στο προοίμιο, καλούνται να υποβάλουν σφραγισμένους φακέλους συμμετοχής σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης, στους οποίους θα περιλαμβάνονται ένας υποφάκελος πρότασης και ένας υποφάκελος 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:

**Μονάδα Α:****Διοικητική Περιφέρεια Αττικής****Οικοτροφείο ενηλίκων για δεκαπέντε (15) πρόσφυγες και μετανάστες με ψυχοκοινωνικά προβλήματα****Σύνθεση Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας (Π.Θ.Ο):**

- 1 Ψυχίατρος
- 1 Ψυχολόγος
- 1 Κοινωνικός Λειτουργός
- 1 Εργοθεραπευτής
- 6 Νοσηλευτές
- 2 Διαπολιτισμικοί Μεσολαβητές
- 1 Διοικητικός Υπάλληλος
- 7 Υπάλληλοι Γενικών Καθηκόντων

Για την επιλογή του Επιστημονικά Υπευθύνου για την ανωτέρω μονάδα, πρέπει να ληφθούν υπόψη τα κριτήρια που προβλέπονται στο άρθρο 3 της υπ' αριθμ. Γ3β/οικ.63439/2017 (ΦΕΚ 2932/Β/2017) Υπουργικής Απόφασης όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Η χωροθέτηση της εν λόγω μονάδας ως προς τον ΤΟΨΥ και τον δήμο θα προσδιοριστεί κατόπιν συνεννόησης με την Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας.

**Μονάδα Β΄:****Διοικητική Περιφέρεια Αττικής**

**Ξενώνας εφήβων για δέκα (10) πρόσφυγες και μετανάστες με ψυχοκοινωνικά προβλήματα**

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

- 1 Παιδοψυχίατρος
- 1 Ψυχολόγος
- 1 Κοινωνικός Λειτουργός
- 1 Εργοθεραπευτής
- 3 Νοσηλευτές
- 4 Γενικών Καθηκόντων
- 1 Διοικητικός Υπάλληλος
- 2 Διαπολιτισμικοί μεσολαβητές

Για την επιλογή του Επιστημονικά Υπευθύνου για την ανωτέρω μονάδα, πρέπει να ληφθούν υπόψη τα κριτήρια που προβλέπονται στο άρθρο 3 της υπ' αριθμ. Γ3β/οικ.63439/2017 (ΦΕΚ 2932/Β/2017) Υπουργικής Απόφασης όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Η χωροθέτηση της εν λόγω μονάδας ως προς τον ΤΟΨΥ και τον δήμο θα προσδιοριστεί κατόπιν συνεννόησης με την Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας.

**Μονάδα Γ΄:****Διοικητική Περιφέρεια Αττικής**

**Κέντρο Ημέρας ενηλίκων για την παροχή υπηρεσιών ψυχοκοινωνικής υποστήριξης σε πρόσφυγες και μετανάστες με ψυχοκοινωνικά προβλήματα.**

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

- 2 Ψυχίατροι
- 4 Ψυχολόγοι
- 1 Κοινωνικός Λειτουργός
- 1 Εργοθεραπευτής
- 1 Νοσηλευτής
- 1 Υπάλληλος Γενικών Καθηκόντων
- 1 Διοικητικός Υπάλληλος
- 2 Διαπολιτισμικοί Μεσολαβητές



Για την επιλογή του Επιστημονικά Υπευθύνου για την ανωτέρω μονάδα, πρέπει να ληφθούν υπόψη τα κριτήρια που προβλέπονται στο άρθρο 3 της υπ' αριθμ. Γ3β/οικ.63439/2017 (ΦΕΚ 2932/Β/2017) Υπουργικής Απόφασης όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Η χωροθέτηση της εν λόγω μονάδας ως προς τον ΤΟΨΥ και τον δήμο, θα προσδιοριστεί κατόπιν συνεννόησης με την Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας.

**Μονάδα Δ':**

**Διοικητική Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας**

**Κέντρο Ημέρας ενηλίκων για την παροχή υπηρεσιών ψυχοκοινωνικής υποστήριξης σε πρόσφυγες και μετανάστες με ψυχοκοινωνικά προβλήματα.**

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

- 2 Ψυχίατροι
- 4 Ψυχολόγοι
- 1 Κοινωνικός Λειτουργός
- 1 Εργοθεραπευτής
- 1 Νοσηλεύτης
- 1 Υπάλληλος Γενικών Καθηκόντων
- 1 Διοικητικός Υπάλληλος
- 2 Διαπολιτισμικοί Μεσολαβητές

Για την επιλογή του Επιστημονικά Υπευθύνου για την ανωτέρω μονάδα, πρέπει να ληφθούν υπόψη τα κριτήρια που προβλέπονται στο άρθρο 3 της υπ' αριθμ. Γ3β/οικ.63439/2017 (ΦΕΚ 2932/Β/2017) Υπουργικής Απόφασης όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Η χωροθέτηση της εν λόγω μονάδας ως προς τον ΤΟΨΥ και τον δήμο, θα προσδιοριστεί κατόπιν συνεννόησης με την Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας.

**Μονάδα Ε':**

**Διοικητική Περιφέρεια Αττικής**

**Κέντρο Ημέρας ανηλίκων για την παροχή υπηρεσιών ψυχοκοινωνικής υποστήριξης σε πρόσφυγες και μετανάστες με ψυχοκοινωνικά προβλήματα.**

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

- 2 Παιδοψυχίατροι
- 4 Ψυχολόγοι
- 1 Κοινωνικός Λειτουργός

- 1 Εργοθεραπευτής (μερικής απασχόλησης)
- 1 Λογοθεραπευτής (μερικής απασχόλησης)
- 1 Νοσηλεύτης
- 1 Υπάλληλος Γενικών Καθηκόντων
- 1 Διοικητικός Υπάλληλος
- 2 Διαπολιτισμικοί μεσολαβητές

Για την επιλογή του Επιστημονικά Υπευθύνου για την ανωτέρω μονάδα, πρέπει να ληφθούν υπόψη τα κριτήρια που προβλέπονται στο άρθρο 3 της υπ' αριθμ. Γ3β/οικ.63439/2017 (ΦΕΚ 2932/Β/2017) Υπουργικής Απόφασης όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Η χωροθέτηση της εν λόγω μονάδας ως προς τον ΤΟΨΥ και τον δήμο θα προσδιοριστεί κατόπιν συνεννόησης με την Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας.

**Μονάδα ΣΤ':**

**Διοικητική Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας**

**Κέντρο Ημέρας ανηλίκων για την παροχή υπηρεσιών ψυχοκοινωνικής υποστήριξης σε πρόσφυγες και μετανάστες με ψυχοκοινωνικά προβλήματα.**

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

- 2 Παιδοψυχίατροι
- 4 Ψυχολόγοι
- 1 Κοινωνικός Λειτουργός
- 1 Λογοθεραπευτής (μερικής απασχόλησης)
- 1 Εργοθεραπευτής (μερικής απασχόλησης)
- 1 Νοσηλεύτης
- 1 Γενικών Καθηκόντων
- 1 Διοικητικός Υπάλληλος
- 2 Διαπολιτισμικοί Μεσολαβητές

Για την επιλογή του Επιστημονικά Υπευθύνου για την ανωτέρω μονάδα, πρέπει να ληφθούν υπόψη τα κριτήρια που προβλέπονται στο άρθρο 3 της υπ' αριθμ. Γ3β/οικ.63439/2017 (ΦΕΚ 2932/Β/2017) Υπουργικής Απόφασης όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Η χωροθέτηση της εν λόγω μονάδας ως προς τον ΤΟΨΥ και τον δήμο θα προσδιοριστεί κατόπιν συνεννόησης με την Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας.

**Μονάδα Ζ΄:****Διοικητική Περιφέρεια Αττικής****7<sup>ος</sup>, 8<sup>ος</sup>, 9<sup>ος</sup> ή 10<sup>ος</sup> Τομέας Ψυχικής Υγείας Αττικής****Δήμος Αθηναίων ή άλλος δήμος κατόπιν χορήγησης έγκρισης από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας****Οικοτροφείο δεκαπέντε (15) ενηλίκων με διαταραχές αυτιστικού φάσματος****Σύνθεση Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας (Π.Θ.Ο):**

- 2 Ψυχολόγοι
- 2 Κοινωνικοί Λειτουργοί μερικής απασχόλησης
- 2 Εργοθεραπευτές μερικής απασχόλησης
- 2 Λογοθεραπευτές μερικής απασχόλησης
- 6 Νοσηλευτές
- 1 Διοικητικός Υπάλληλος
- 10 Υπάλληλοι Γενικών Καθηκόντων

Ο επιστημονικά υπεύθυνος της ανωτέρω μονάδας πρέπει να έχει την ειδικότητα του ψυχιάτρου ή του ψυχολόγου με εξειδίκευση στον αυτισμό.

Η χωροθέτηση της εν λόγω μονάδας ως προς τον ΤΟΨΥ θα προσδιοριστεί κατόπιν συνεννόησης με την Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας.

**Μονάδα Η΄:****Διοικητική Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας****Ανατολικός Τομέας Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης και Χαλκιδικής ή Δυτικός Τομέας Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης, ή Κεντρικός Τομέας Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης****Δήμος Θεσσαλονίκης****Οικοτροφείο ενηλίκων και εφήβων πασχόντων από διαταραχές αυτιστικού φάσματος με χαμηλή λειτουργικότητα, συνολικής δυναμικότητας 15 ατόμων.****Σύνθεση Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας (Π.Θ.Ο):**

- 2 Ψυχολόγοι
- 2 Κοινωνικοί Λειτουργοί μερικής απασχόλησης
- 2 Εργοθεραπευτές μερικής απασχόλησης
- 2 Λογοθεραπευτές μερικής απασχόλησης
- 6 Νοσηλευτές

- 1 Διοικητικός Υπάλληλος
- 10 Γενικών Καθηκόντων

Ο επιστημονικά υπεύθυνος της ανωτέρω μονάδας πρέπει να έχει την ειδικότητα του ψυχιάτρου ή του ψυχολόγου με εξειδίκευση στον αυτισμό.

Η χωροθέτηση της εν λόγω μονάδας ως προς τον ΤΟΨΥ θα προσδιοριστεί κατόπιν συνεννόησης με την Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας.

#### **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 και τον ξενώνα ανήλικων προσφύγων και μεταναστών (Ομάδες Α΄, Β΄) οφείλουν να τηρούν τις τεχνικές προδιαγραφές που προβλέπονται στην σχετική 16 εγκύκλιο.

Τα κτίρια που θα στεγάσουν τα Κέντρα Ημέρας για ενήλικες και ανήλικους πρόσφυγες και μετανάστες (Ομάδες Γ΄, Δ΄, Ε΄, ΣΤ΄) οφείλουν να τηρούν τις τεχνικές προδιαγραφές που προβλέπονται στην σχετική 15 εγκύκλιο.

Ειδικότερα για τα κτίρια τα οποία θα στεγάσουν τα οικοτροφεία του αυτισμού (Ομάδες Ζ΄ και Η΄), συμπληρωματικά με τα προβλεπόμενα στην σχετική 16 εγκύκλιο για τις τεχνικές προδιαγραφές, 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 τη 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**

Το συνολικό κόστος λειτουργίας των ανωτέρω μονάδων ψυχικής υγείας καθώς και κόστη υποδομών ή εξοπλισμού αναγκαίων για την λειτουργία τους, θα προταθούν για χρηματοδότηση από πόρους του ΕΣΠΑ 2014-2020, και συγκεκριμένα από το ΕΠ Περιφέρειας Αττικής ή Κεντρικής Μακεδονίας.

Στη περίπτωση μακρού προγραμματισμού για την ένταξη των παραπάνω έργων στο ΕΠ Περιφέρειας Αττικής ή Κεντρικής Μακεδονίας και στο ΠΔΕ, δύναται, λόγω της επείγουσας ανάγκης έναρξης της λειτουργίας για την εξυπηρέτηση της συγκεκριμένης

ευπαθούς πληθυσμιακής ομάδας ωφελουμένων, να χρηματοδοτηθούν οι δράσεις με πόρους του κρατικού προϋπολογισμού, και ειδικότερα του Φ201 Λογαριασμού Εξόδων 2310802053, μέχρι την ένταξή τους στο ΠΔΕ.

Στην περίπτωση αυτή, η επιλεξιμότητα των δαπανών των έργων στο ΕΣΠΑ δύναται να έχει αναδρομική ισχύ – από την έναρξη των έργων αυτών - και να προβλέπεται αρμοδίως από την Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης ο σχετικός όρος στην πρόσκληση του ΠΕΠ Αττικής ή Κεντρικής Μακεδονίας και οι πόροι του ΠΔΕ προϋπολογίζονται ανάλογα.

#### **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 των ανωτέρω Μονάδων Ψυχικής Υγείας από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας, Αριστοτέλους 19, 4<sup>ος</sup> 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](http://www.moh.gov.gr)) καθώς και στον ιστότοπο «ΔΙΑΥΓΕΙΑ» ([diavgeia.gov.gr](http://diavgeia.gov.gr)).

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να ζητήσουν εγγράφως, από τη Δ/νση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας, συμπληρωματικές πληροφορίες ή διευκρινίσεις για το περιεχόμενο του παρόντος τεύχους μέχρι και επτά (7) 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.: 10433) αρχίζει από την επομένη της δημοσίευσης της πρόσκλησης, ήτοι από Τετάρτη 05 Ιουνίου 2019 και λήγει την Τετάρτη 26 Ιουνίου 2019.

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

<b>ΦΑΚΕΛΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠ' ΑΡΙΘΜ. ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ</b>
της Μονάδας Ψυχικής Υγείας_:
Μονάδα Ζ' - Οικοτροφείο δεκαπέντε (15) ενηλίκων με διαταραχές αυτιστικού φάσματος
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 Παρασκευή 28 Ιουνίου 2019 και ώρα 10:00 π.μ..

## 4.2 Επιτροπή Αξιολόγησης

Η Επιτροπή Αξιολόγησης των φακέλων συμμετοχής συστήνεται με Απόφαση του Υπουργού Υγείας εντός δέκα ημερών από τη 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 Ε', 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 υψηλότερης βαθμολόγησης για την ανάληψη της ανάπτυξης και λειτουργίας της 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 αναλάβουν την ανάπτυξη και τη λειτουργία Μονάδων 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 έκαστη Μονάδα Ψυχικής Υγείας που ενδιαφέρεται, ο οποίος περιλαμβάνει:

- α. Σφραγισμένο υποφάκελο δικαιολογητικών συμμετοχής.
- β. Σφραγισμένο υποφάκελο πρότασης για κάθε Μονάδα Ψυχικής Υγείας

### **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 αίτησής του προς τη 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 στη 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 της ανωτέρω Ομάδας 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 των ειδικοτήτων του ψυχιάτρου, ή του παιδοψυχιάτρου (ανάλογα την ομάδα στόχου στην οποία απευθύνεται η μονάδα), του εργοθεραπευτή και του λογοθεραπευτή (όπου προβλέπεται η εν λόγω ειδικότητα στην σύνθεση της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας). Στην περίπτωση που στην Πολυκλαδική Θεραπευτική Ομάδα κάποιος φορέας έχει συμπεριλάβει βιογραφικά προσφύγων ή μεταναστών, που ανήκουν στις πολυπληθέστερες προσφυγικές εθνοτικές ομάδες (ακόμα κι αν δεν αφορούν τις ανωτέρω ειδικότητες), θα συνεκτιμηθεί θετικά.

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 υποφάκελο πρότασης 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.

β. Βιογραφικό σημείωμα και άδεια άσκησης επαγγέλματος του προσώπου που πρόκειται να οριστεί ως Επιστημονικά Υπεύθυνος των μονάδων 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.

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 κάθε μονάδα ψυχικής υγείας (σχετ. πρόγραμμα λειτουργίας, στόχοι και παρεχόμενες υπηρεσίες). Το πρόγραμμα λειτουργίας πρέπει να εντάσσεται στις κατευθύνσεις του Ν.2716/1999 και των κατ' εξουσιοδότηση υπουργικών αποφάσεων.

ε. Τον τρόπο λειτουργικής διασύνδεσης των αναφερόμενων μονάδων, ανάλογα με την ομάδα στόχου στην οποία απευθύνονται, αφενός μεν με τις λοιπές μονάδες αυτισμού και αφετέρου δε με μονάδες και υπηρεσίες που απευθύνονται σε πρόσφυγες αλλά και με λοιπές μονάδες ψυχικής υγείας που δραστηριοποιούνται στον ίδιο τομέα ψυχικής υγείας όπου εδρεύουν.

**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 η ανωτέρω Ομάδα. 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) .

#### **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**

<b>Α/Α</b>	<b>ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ</b>	<b>ΒΑΘΜΟΙ</b>
<b>1</b>	<b>ΤΕΧΝΟΓΝΩΣΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ</b>	<b>35</b>
1Α	Τεχνογνωσία και εμπειρία του φορέα στη λειτουργία Μονάδων Ψυχικής Υγείας	7,5
1Β	Τεχνογνωσία και εμπειρία του φορέα στο συγκεκριμένο τύπο Μονάδας	7,5
1Γ	Τεχνογνωσία και εμπειρία των βασικών μελών της προτεινόμενης θεραπευτικής ομάδας ήτοι του ιατρικού προσωπικού, των ειδικοτήτων του ψυχολόγου, του κοινωνικού λειτουργού, του εργοθεραπευτή και του λογοθεραπευτή ( όπου προβλέπεται η εν λόγω ειδικότητα στην σύνθεση της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας)	20
<b>2</b>	<b>ΤΕΧΝΟΓΝΩΣΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΤΟΥ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΥ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ</b>	<b>35</b>
2Α	Βαθμός Πτυχίου	7
	Μεταπτυχιακός ή Διδακτορικός Τίτλος Σπουδών	7
	Ξένες γλώσσες - Η/Υ	1
2Β	Τεκμηριωμένη εμπειρία τουλάχιστον δύο (2) χρόνων στη διεύθυνση εξωνοσοκομειακών Μονάδων Ψυχικής Υγείας ή Μονάδων και Προγραμμάτων ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και επαγγελματικής επανένταξης ή τουλάχιστον πενταετή εργασιακή εμπειρία σε ανάλογες Μονάδες. Βαθμός (5) για δύο έτη στην διεύθυνση ή πέντε έτη εργασίας Βαθμός (10) για τρία έτη στην διεύθυνση ή έξι έως επτά έτη εργασίας Βαθμός (15) για τέσσερα έτη στη διεύθυνση ή επτά έως δέκα έτη εργασίας Βαθμός (20) για πέντε έτη και άνω στη διεύθυνση ή άνω των δέκα ετών εργασία	20
<b>3</b>	<b>ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ ΥΠΟΒΑΛΟΜΕΝΗΣ ΠΡΟΤΑΣΗΣ</b>	<b>30</b>
3Α	Μεθοδολογία επίτευξης των στόχων και του σχεδίου δράσης βάσει των κριτηρίων ποιότητας (πρόγραμμα λειτουργίας, στόχοι και δραστηριότητες ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και επαγγελματικής επανένταξης, επιστημονική μεθοδολογία που εφαρμόζεται κατά την παροχή υπηρεσιών σε Κέντρα Ημέρας κλπ)	10
3Β	Λειτουργική διασύνδεση 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.	10
3Γ	Δράσεις αγωγής κοινότητας και μεθοδολογία ευαισθητοποίησης.	10
	<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>100</b>

Η Επιτροπή Αξιολόγησης λαμβάνοντας υπόψη τον ανωτέρω πίνακα, 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 έкаστης 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 δεκαπέντε (15) ημερών από τη δημοσίευση της πρόσκλησης με διαφορετικά μέλη από την Επιτροπή Αξιολόγησης.

Η διαδικασία της αξιολόγησης ολοκληρώνεται εντός δεκαπέντε (15) 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.**