



ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΗΝ ΔΙΑΥΓΕΙΑ

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

Αθήνα, 19/06/2018
Αρ. Πρωτ.: Γ3β/Γ.Π./οικ.47361

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 19
Τ.Κ. : 104 33
Πληροφορίες : Μοσχοβάκης Κ.
Καζαντζή Π.
Δημοπούλου Δ.
Τηλέφωνο : 2132161782, 1631, 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 ΚΕΝΤΡΩΝ ΗΜΕΡΑΣ

**ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΑΝΟΙΑ ΚΑΙ ΟΙΚΟΤΡΟΦΕΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΤΩΝ ΠΑΣΧΟΝΤΩΝ ΑΠΟ
ΑΝΟΙΑ ΤΕΛΙΚΟΥ ΣΤΑΔΙΟΥ**

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.

1

Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος σε ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα για την επιλογή φορέων ανάπτυξης και λειτουργίας νέων μονάδων ψυχικής υγείας.

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».

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 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 Υπουργική Απόφαση με αριθμ. πρωτ. Α1β/Γ.Π.οικ.6226/24-01-2018 με θέμα «Τροποποίηση της με αριθμ. πρωτ. Α1β/Γ.Π.οικ.56131/27-07-2015 Απόφασης με θέμα «Συγκρότηση Τομεακών Επιτροπών Ψυχ. Υγείας (Τ.Ε.Ψ.Υ.) Ενηλίκων στην Επικράτεια».

22. Την Υπουργική Απόφαση με αριθμ. πρωτ. 34834/07-05-2018 «Συγκρότηση και ορισμός μελών στις Τομεακές Επιστημονικές Επιτροπές Ψυχικής Υγείας Ενηλίκων (Τ.Επ.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)».

23. 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».

24. 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».

25. 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).

26. Την Υπουργική Απόφαση με αριθμ. πρωτ. Γ3β/Γ.Π.οικ.3837/16-01-2018 με θέμα «Έγκριση από άποψη σκοπιμότητας της ανάπτυξης εξειδικευμένων υπηρεσιών για την υποστήριξη των πασχόντων με άνοια μέσω της ανάπτυξης Κέντρων Ημέρας από νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου (ν.π.ι.δ.) μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του αρ.11 του ν.2716/1999 (ΦΕΚ 96 Α')» (ΑΔΑ: 6Α5Β465ΦΥΟ-ΗΛ6).

27. Την Υπουργική Απόφαση με αριθμ. πρωτ. Γ3β/Γ.Π.οικ.34092/03-05-2018 με θέμα «Έγκριση από άποψη σκοπιμότητας της ανάπτυξης εξειδικευμένων υπηρεσιών για την υποστήριξη των πασχόντων με άνοια μέσω της ανάπτυξης Οικοτροφείων για πάσχοντες από άνοια τελικού σταδίου από νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου (ν.π.ι.δ.) μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του αρ.11 του ν.2716/1999 (ΦΕΚ 96 Α')» (ΑΔΑ:6ΓΠΧ465ΦΥΟ-49Σ).

ΚΑΛΕΙ

1. Τα ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρθρου 11 του ν.2716/1999 που ενδιαφέρονται να αναλάβουν την ανάπτυξη και την λειτουργία πέντε (5) Κέντρων Ημέρας για την υποστήριξη των ασθενών με άνοια και δύο (2) Οικοτροφείων για ασθενείς πάσχοντες από άνοια τελικού σταδίου, με συγχρηματοδότηση των Περιφερειακών Επιχειρησιακών Προγραμμάτων υπό των προϋποθέσεων αξιολόγησης και έγκρισης των πράξεων του ΕΣΠΑ 2014-2020, 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 **10-07-2018** και ώρα **13:00**. Οι φάκελοι συμμετοχής που είναι εκπρόθεσμοι επιστρέφονται σφραγισμένοι από την Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας.

3. Ημερομηνία αξιολόγησης ορίζεται η **12-07-2018**.
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' : «ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΠΗΓΕΣ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΙΔΡΥΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ»

ΤΜΗΜΑ Γ' : «ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ»

ΤΜΗΜΑ Δ' : «ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΦΑΚΕΛΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ»

ΤΜΗΜΑ Ε' : «ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΩΝ»

ΤΜΗΜΑ ΣΤ' : «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 και την λειτουργία πέντε (5) Κέντρων Ημέρας για την υποστήριξη ασθενών με άνοια και δύο (2) Οικοτροφείων για ασθενείς πάσχοντες από άνοια τελικού σταδίου με συγχρηματοδότηση των Περιφερειακών Επιχειρησιακών Προγραμμάτων υπό τις προϋποθέσεις αξιολόγησης και έγκρισης των πράξεων του ΕΣΠΑ 2014-2020, 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:

Μονάδα Α΄:**Τ.Ο.Ψ.Υ. Γρεβενών-Καστοριάς-Φλώρινας-Κοζάνης****Διοικητική Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας**

Κέντρο Ημέρας για την παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας προκειμένου να υποστηριχθούν ασθενείς πάσχοντες από άνοια στην περιοχή της Κοζάνης

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

- i. Νευρολόγος ή ψυχίατρος
- ii. Ψυχολόγος
- iii. Κοινωνικός Λειτουργός
- iv. Ειδικός Θεραπευτής (εργοθεραπευτής/λογοθεραπευτής)
- v. Φυσιοθεραπευτής/γυμναστής
- vi. Νοσηλεύτης
- vii. Διοικητικός υπάλληλος

Σε κάθε περίπτωση, βάσει της υπ' αριθμ. με αριθμ. πρωτ. Γ3β/Γ.Π.οικ.3837/16-01-2018 (σχετ:23) Υπουργικής Απόφασης του Υπουργείου Υγείας, η πολυκλαδική θεραπευτική ομάδα του εν λόγω Κέντρου Ημέρας **θα πρέπει να απαρτίζεται υποχρεωτικά από οκτώ μέλη συμπεριλαμβανομένου του επιστημονικά υπευθύνου.**

Περιοχή ευθύνης: Επειδή η ζήτηση για την λήψη υπηρεσιών ψυχικής υγείας από ασθενείς πάσχοντες από άνοια είναι ιδιαίτερα αυξημένη, και η γεωγραφική κάλυψη των συγκεκριμένων υπηρεσιών είναι ελλιπής, η περιοχή ευθύνης του Κέντρου Ημέρας δύναται να υπερβαίνει τα όρια του Τομέα Ψυχικής Υγείας που εδρεύει.

Μονάδα Β΄:**Τ.Ο.Ψ.Υ. Ιωαννίνων-Θεσπρωτίας-Κέρκυρας****Διοικητική Περιφέρεια Ηπείρου****Κέντρο Ημέρας για την παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας προκειμένου να υποστηριχθούν ασθενείς με άνοια στην περιοχή των Ιωαννίνων****Σύνθεση Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας (Π.Θ.Ο):**

- i. Νευρολόγος ή ψυχίατρος
- ii. Ψυχολόγος
- iii. Κοινωνικός Λειτουργός
- iv. Ειδικός Θεραπευτής (εργοθεραπευτής/λογοθεραπευτής)
- v. Φυσιοθεραπευτής/γυμναστής
- vi. Νοσηλεύτης
- vii. Διοικητικός υπάλληλος

Σε κάθε περίπτωση, βάσει της υπ' αριθμ. με αριθμ. πρωτ. Γ3β/Γ.Π.οικ.3837/16-01-2018 Υπουργικής Απόφασης του Υπουργείου Υγείας, η πολυκλαδική θεραπευτική ομάδα του εν λόγω Κέντρου Ημέρας **θα πρέπει να απαρτίζεται υποχρεωτικά από οκτώ μέλη συμπεριλαμβανομένου του επιστημονικά υπευθύνου.**

Περιοχή ευθύνης: Επειδή η ζήτηση για την λήψη υπηρεσιών ψυχικής υγείας από ασθενείς με άνοια είναι ιδιαίτερα αυξημένη, και η γεωγραφική κάλυψη των συγκεκριμένων υπηρεσιών είναι ελλιπής, η περιοχή ευθύνης του Κέντρου Ημέρας δύναται να υπερβαίνει τα όρια του Τομέα Ψυχικής Υγείας που εδρεύει.

Μονάδα Γ΄:**Τ.Ο.Ψ.Υ. Λάρισας****Διοικητική Περιφέρεια Θεσσαλίας****Κέντρο Ημέρας για την παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας προκειμένου να υποστηριχθούν ασθενείς με άνοια στην περιοχή της Λάρισας****Σύνθεση Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας (Π.Θ.Ο):**

- i. Νευρολόγος ή ψυχίατρος
- ii. Ψυχολόγος
- iii. Κοινωνικός Λειτουργός
- iv. Ειδικός Θεραπευτής (εργοθεραπευτής/λογοθεραπευτής)
- v. Φυσιοθεραπευτής/γυμναστής
- vi. Νοσηλεύτης
- vii. Διοικητικός υπάλληλος

Σε κάθε περίπτωση, βάσει της υπ' αριθμ. με αριθμ. πρωτ. Γ3β/Γ.Π.οικ.3837/16-01-2018 (σχετ:23) Υπουργικής Απόφασης του Υπουργείου Υγείας, η πολυκλαδική θεραπευτική ομάδα του εν λόγω Κέντρου Ημέρας **θα πρέπει να απαρτίζεται υποχρεωτικά από δέκα μέλη συμπεριλαμβανομένου του επιστημονικά υπευθύνου.**

Περιοχή ευθύνης: Επειδή η ζήτηση για την λήψη υπηρεσιών ψυχικής υγείας από ασθενείς με άνοια είναι ιδιαίτερα αυξημένη, και η γεωγραφική κάλυψη των συγκεκριμένων υπηρεσιών είναι ελλιπής, η περιοχή ευθύνης του Κέντρου Ημέρας δύναται να υπερβαίνει τα όρια του Τομέα Ψυχικής Υγείας που εδρεύει.

Μονάδα Δ΄

Τ.Ο.Ψ.Υ. Κορινθίας Αχαΐας

Διοικητική Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας

Κέντρο Ημέρας για την παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας προκειμένου να υποστηριχθούν ασθενείς με άνοια στην περιοχή της Πάτρας

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

- i. Νευρολόγος ή ψυχίατρος
- ii. Ψυχολόγος
- iii. Κοινωνικός Λειτουργός
- iv. Ειδικός Θεραπευτής (εργοθεραπευτής/λογοθεραπευτής)
- v. Φυσιοθεραπευτής/γυμναστής
- vi. Νοσηλευτής
- vii. Διοικητικός υπάλληλος

Σε κάθε περίπτωση, βάσει της υπ' αριθμ. με αριθμ. πρωτ. Γ3β/Γ.Π.οικ.3837/16-01-2018 (σχετ:23) Υπουργικής Απόφασης του Υπουργείου Υγείας, η πολυκλαδική θεραπευτική ομάδα του εν λόγω Κέντρου Ημέρας **θα πρέπει να απαρτίζεται υποχρεωτικά από δέκα μέλη συμπεριλαμβανομένου του επιστημονικά υπευθύνου.**

Περιοχή ευθύνης: Επειδή η ζήτηση για την λήψη υπηρεσιών ψυχικής υγείας από ασθενείς με άνοια είναι ιδιαίτερα αυξημένη, και η γεωγραφική κάλυψη των συγκεκριμένων υπηρεσιών είναι ελλιπής, η περιοχή ευθύνης του Κέντρου Ημέρας δύναται να υπερβαίνει τα όρια του Τομέα Ψυχικής Υγείας που εδρεύει.

Μονάδα Ε΄

Τ.Ο.Ψ.Υ. Μεσσηνίας

Διοικητική Περιφέρεια Πελοποννήσου

Κέντρο Ημέρας για την παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας προκειμένου να υποστηριχθούν ασθενείς με άνοια, στην περιοχή της Καλαμάτας

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

- i. Νευρολόγος ή ψυχίατρος
- ii. Ψυχολόγος
- iii. Κοινωνικός Λειτουργός
- iv. Ειδικός Θεραπευτής (εργοθεραπευτής/λογοθεραπευτής)
- v. Φυσιοθεραπευτής/γυμναστής
- vi. Νοσηλευτής
- vii. Διοικητικός υπάλληλος

Σε κάθε περίπτωση, βάσει της υπ' αριθμ. με αριθμ. πρωτ. Γ3β/Γ.Π.οικ.3837/16-01-2018 (σχετ:23) Υπουργικής Απόφασης του Υπουργείου Υγείας, η πολυκλαδική θεραπευτική ομάδα του εν λόγω Κέντρου Ημέρας **θα πρέπει να απαρτίζεται υποχρεωτικά από οκτώ μέλη συμπεριλαμβανομένου του επιστημονικά υπεύθυνου.**

Περιοχή ευθύνης: Επειδή η ζήτηση για την λήψη υπηρεσιών ψυχικής υγείας από ασθενείς με άνοια είναι ιδιαίτερα αυξημένη, και η γεωγραφική κάλυψη των συγκεκριμένων υπηρεσιών είναι ελλιπής, η περιοχή ευθύνης του Κέντρου Ημέρας δύναται να υπερβαίνει τα όρια του Τομέα Ψυχικής Υγείας που εδρεύει.

Μονάδα ΣΤ'

Τ.Ο.Ψ.Υ. Μεσσηνίας

Διοικητική Περιφέρεια Πελοποννήσου

Οικοτροφείο για την φιλοξενία είκοσι πέντε (25) ασθενών πασχόντων από άνοια τελικού σταδίου σύμφωνα με τις ισχύουσες διαγνωστικές κλίμακες [στάδιο 7 στην κλίμακα Global Deterioration Scale (GDS) και στάδιο 7 στην κλίμακα Clinical Dementia Rating (CDR)] και τις εκάστοτε επικαιροποιήσεις αυτών, καθώς και τυχόν συναφή νεότερα διαγνωστικά εργαλεία, στην περιοχή της Καλαμάτας

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

- i. Ένας (1) Νευρολόγος ή Ψυχίατρος μερικής απασχόλησης
- ii. Ένας (1) Παθολόγος μερικής απασχόλησης
- iii. Έναν (1) Ψυχολόγος πλήρους απασχόλησης
- iv. Έναν (1) Κοινωνικό Λειτουργό πλήρους απασχόλησης
- v. Έξι (6) νοσηλευτές πλήρους απασχόλησης
- vi. Έξι (6) βοηθούς νοσηλευτές πλήρους απασχόλησης
- vii. Έξι (6) Υπαλλήλων Γενικών Καθηκόντων πλήρους απασχόλησης
- viii. Έναν (1) Φυσικοθεραπευτή πλήρους απασχόλησης
- ix. Έναν (1) Διοικητικό Υπάλληλο πλήρους απασχόλησης

Στην ανωτέρω σύνθεση της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας συμπεριλαμβάνεται και ο επιστημονικά υπεύθυνος της μονάδας.

Διευκρινίζεται ότι το Οικοτροφείο για ασθενείς πάσχοντες από άνοια τελικού σταδίου δύναται να εγκαθίστανται μέσα σε αστικές περιοχές, αλλά και σε παρυφές πόλεων.

Μονάδα Η'

Τ.Ο.Ψ.Υ. Ανατολικής Θεσσαλονίκης και Χαλκιδικής ή Τ.Ο.Ψ.Υ. Κεντρικής Θεσσαλονίκης και Χαλκιδικής ή Τ.Ο.Ψ.Υ. Δυτικής Θεσσαλονίκης

Διοικητική Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας

Οικοτροφείο για την φιλοξενία είκοσι πέντε (25) ασθενών πασχόντων από άνοια τελικού σταδίου σύμφωνα με τις ισχύουσες διαγνωστικές κλίμακες [στάδιο 7 στην κλίμακα Global Deterioration Scale (GDS) και στάδιο 7 στην κλίμακα Clinical Dementia Rating (CDR)] και τις εκάστοτε επικαιροποιήσεις αυτών, καθώς και τυχόν συναφή νεότερα διαγνωστικά εργαλεία, στην περιοχή της Θεσσαλονίκης.

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

- i. Ένας (1) Νευρολόγος ή Ψυχίατρος μερικής απασχόλησης
- ii. Ένας (1) Παθολόγος μερικής απασχόλησης
- iii. Έναν (1) Ψυχολόγος πλήρους απασχόλησης
- iv. Έναν (1) Κοινωνικό Λειτουργό πλήρους απασχόλησης
- v. Έξι (6) Νοσηλευτές πλήρους απασχόλησης
- vi. Έξι (6) βοηθούς νοσηλευτές πλήρους απασχόλησης
- vii. Έξι (6) Υπαλλήλων Γενικών Καθηκόντων πλήρους απασχόλησης
- viii. Έναν (1) Φυσικοθεραπευτή πλήρους απασχόλησης
- ix. Έναν (1) Διοικητικό Υπάλληλο πλήρους απασχόλησης

Στην ανωτέρω σύνθεση της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας συμπεριλαμβάνεται και ο επιστημονικά υπεύθυνος της μονάδας.

Διευκρινίζεται ότι το Οικοτροφείο για πάσχοντες από άνοια τελικού σταδίου δύνανται να εγκαθίστανται μέσα σε αστικές περιοχές, αλλά και σε παρυφές πόλεων.

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

Οι δαπάνες ανάπτυξης και λειτουργίας των ανωτέρω Μονάδων Ψυχικής Υγείας καλύπτονται από τους πόρους των Περιφερειακών Επιχειρησιακών Προγραμμάτων του Υπουργείου Υγείας με τις προϋποθέσεις αξιολόγησης και έγκρισης των πράξεων του ΕΣΠΑ 2014-2020. Μετά την λήξη της περιόδου χρηματοδότησης από τα συγχρηματοδοτούμενα προγράμματα, οι σχετικές δαπάνες λειτουργίας θα καλύπτονται κατ' έτος από τις πιστώσεις του κρατικού προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας, και ειδικότερα από τον ΚΑΕ 2544 βάσει του ισχύοντος θεσμικού πλαισίου της κοστολόγησης θεραπευτικού έργου.

ΤΜΗΜΑ Γ΄: 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^{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» (dianveia.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 δεκαπέντε (15) εργάσιμες ημέρες και αρχίζει από την επομένη της δημοσίευσης της πρόσκλησης, ήτοι από 20-06-2018 ημέρα Τετάρτη και λήγει στις 10-07-2018, ημέρα Τρίτη έως τις 13:00 .

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' Κέντρο Ημέρας για την υποστήριξη ασθενών πάσχοντες από άνοια στην περιοχή της Κοζάνης.
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 **12-07-2018** 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 με την υπ' αριθμ. Γ3β/Γ.Π.οικ.15670/23-02-2018 (ΦΕΚ:939/Β/2018)).

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 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 Δ': 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 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

14

Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος σε ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα για την επιλογή φορέων ανάπτυξης και λειτουργίας νέων μονάδων ψυχικής υγείας.

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 δημοσιούπαλληλική 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 υποβάλλει 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 στο πεδίο της άνοιας, 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 νοσηλευτή και του ειδικού θεραπευτή (η εν λόγω ειδικότητα αφορά μόνο στα Κέντρα Ημέρας άνοιας).

Για όλες τις αναφερόμενες, στην παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, μονάδες ψυχικής υγείας, το ιατρικό προσωπικό πρέπει να διαθέτει εκπαίδευση ή εμπειρία ή προϋπηρεσία σε τομείς όπως οι άνοιες, η ψυχογηριατρική, η συμπεριφορολογική νευρολογία. Οι λοιποί επαγγελματίες υγείας επιθυμητό είναι να διαθέτουν εμπειρία ή προϋπηρεσία σε τομείς όπως οι άνοιες, γεροντολογία, ψυχογηριατρική, νευροψυχολογία κ.α..

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 άλλο φάκελο συμμετοχής για άλλη μονάδα ψυχικής υγείας της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

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 μονάδες ψυχικής υγείας που λειτουργούν τα ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρθρου 11 του Ν.2716/1999 υπό την εποπτεία και χρηματοδότηση του Υπουργείου Υγείας.

Ο Επιστημονικά Υπεύθυνος των Κέντρων Ημέρας για την υποστήριξη ασθενών με άνοια, πρέπει να διαθέτει υποχρεωτικά τα προσόντα των ειδικοτήτων του ψυχιάτρου ή του ψυχολόγου ή του νευρολόγου ενώ απαιτείται η εκπαίδευση ή εμπειρία ή προϋπηρεσία σε τομείς όπως οι άνοιες, η ψυχογηριατρική, η γεροντολογία και η συμπεριφορολογική νευρολογία. Επιπλέον, πρέπει να διαθέτει τριετή εργασιακή εμπειρία σε Κέντρο Ημέρας ή πενταετή τουλάχιστον κλινική εμπειρία σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας ή σε συναφείς κοινοτικές (μη –ιδρυματικές) Μονάδες του ευρύτερου δημόσιου τομέα και του εξωτερικού.

Ο Επιστημονικά Υπεύθυνος των Οικοτροφείων για ασθενείς πάσχοντες από άνοια, επιλέγεται από το ιατρικό προσωπικό της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας ενώ απαιτείται η εκπαίδευση ή εμπειρία ή προϋπηρεσία σε τομείς όπως οι άνοιες, η ψυχογηριατρική, γεροντολογία και η συμπεριφορολογική νευρολογία. Επιπλέον, πρέπει να διαθέτει 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.

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 Κέντρο Ημέρας υποστήριξης ασθενών πασχόντων από άνοια (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 Κέντρων Ημέρας άνοιας πρέπει να περιλαμβάνετε πρόγραμμα κατάρτισης για τους εργαζόμενους σε αυτό με στόχευση στην παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας στο πεδίο της άνοιας.

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 Ε΄: 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 ειδικοτήτων του ψυχολόγου, του κοινωνικού λειτουργού, του νοσηλευτή, του ειδικού θεραπευτή (η εν λόγω ειδικότητα αφορά μόνο στα Κέντρα Ημέρας άνοιας)	35
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 ΣΤ' «Διαδικασία Ενστάσεων»

Κατά της ως άνω απόφασης της Επιτροπής Αξιολόγησης, οι έχοντες έννομο συμφέρον, μπορούν να ασκήσουν γραπτή ένσταση μέσα σε προθεσμία τριών (3) εργάσιμων 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.