



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 4^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ**

Θεσσαλονίκη, 21/07/2026
Αρ. Πρωτ.: 37073

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΜΟΝΑΔΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ : ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

Εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την έναρξη συνεργασίας της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης με έναν (1) εξωτερικό συνεργάτη ειδικότητας ΠΕ/ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ για το ΚΕΝΤΡΟ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ, με καθεστώς Έκδοσης Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών, για χρονικό διάστημα ενός (01) έτους.

Ο Διοικητής της 4^{ης} Υ.Π.Ε Μακεδονίας και Θράκης, αφού έλαβε υπόψη του:

Τις διατάξεις:

1. Τις διατάξεις του **N. 4058/2012**, άρθρο 41, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα:
 - 1.1. Τις διατάξεις του άρθρου 182 του **N. 4261/2014** (ΦΕΚ 107/τ.Α/05.05.2014).
 - 1.2. Τις διατάξεις του άρθρου 34 του **N. 4325/2015** (ΦΕΚ 47/τ.Α/11.05.2015).
 - 1.3. Τις διατάξεις του άρθρου 29 του **N. 4419/2016** (ΦΕΚ 174/τ.Α/20.09.2016).
 - 1.4. Τις διατάξεις του άρθρου 44 του **N. 4486/2017** (ΦΕΚ 115/τ.Α/07.08.2017).
 - 1.5. Τις διατάξεις του άρθρου 47 του **N. 4633/2019** (ΦΕΚ 161/τ.Α/16.10.2019).
 - 1.6. Τις διατάξεις του άρθρου 5 του **N. 5046/2023** (ΦΕΚ 137/τ.Α/29.07.2023).
 - 1.7. Τις διατάξεις του άρθρου 34 του **N. 5161/2024** (ΦΕΚ 196/τ.Α/29.11.2024).
 - 1.8. Το άρθρο 67 του **N. 5243/2025** (ΦΕΚ 187/τ.Α/31.10.2025) «*Τροποποίηση της παρ. 1 του άρθρου 41 του Ν. 4058/2012*» στο οποίο αναφέρεται ότι: «.....), τα Κέντρα Υγείας νησιωτικών, ορεινών και απομακρυσμένων περιοχών ή των περιοχών όπου έχουν εξαντληθεί οι υποψήφιοι επικουρικοί ιατροί από τους αντίστοιχους ηλεκτρονικούς καταλόγους των Υ.Πε., με απόφαση του Διοικητή της αρμόδιας Υ.Πε., δύνανται για την κάλυψη των αναγκών τους σε προσωπικό και για την προσήκουσα λειτουργία τους, εφόσον δεν επαρκεί το προσωπικό τους, να συνεργάζονται με επαγγελματίες των κλάδων με καθεστώς έκδοσης από αυτούς δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες τους. Η συνεργασία με τους ανωτέρω πραγματοποιείται κατά παρέκκλιση του άρθρου 6 του ν. 2527/1997 (α 206), καθώς και της περ. α της παρ. 20 του ένατου άρθρου του ν. 4057/2012 (Α 54), μετά από πλήρως αιτιολογημένη έκθεση του φορέα και απόφαση του Υπουργείου Υγείας».
2. Το υπ'αρ.πρωτ.205/28-05-2026 έγγραφο του Κέντρου Ψυχικής Υγείας Ενηλίκων Ορεστιάδας.
3. Την υπ'αρίθμ.πρωτ. 26848/03-06-2026 Αιτιολογική Έκθεση του Διοικητή της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.
4. Την υπ'αρίθμ.Γ4β/30258/15-07-2026 Εγκριτική Απόφαση του Υπουργείου Υγείας.

Π Ρ Ο Σ Κ Α Λ Ε Ι

Η Διοίκηση της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης προκειμένου να καλύψει ανάγκες σε προσωπικό για την

προσθήκους λειτουργία των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας της, προτίθεται να συνεργαστεί με έναν (1) επαγγελματία ειδικότητας κλάδου **ΠΕ/ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργιών**, με το καθεστώς έκδοσης Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών για χρονικό διάστημα ενός (01) έτους για την διασφάλιση της εύρυθμης λειτουργίας του **Κέντρου Ψυχικής Υγείας ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ**. Η διάρκεια της σύμβασης είναι ένα (01) έτος, ενώ οι μηνιαίες μικτές αποδοχές ανέρχονται σε **1.550,00 ευρώ**.

Η εργασία που θα παρέχει είναι πλήρους αλλά όχι αποκλειστικής απασχόλησης, πενθήμερη και πρωινή.

ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ

1. Να είναι Έλληνες πολίτες ή για όσους έχουν αποκτήσει την ελληνική ιθαγένεια με πολιτογράφηση πρέπει να έχει παρέλθει ένα (1) τουλάχιστον έτος από την απόκτησή της, μέχρι την ημερομηνία λήξεως της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων. Δικαιούνται να είναι υποψήφιοι και όσοι απέκτησαν την ελληνική ιθαγένεια με πολιτογράφηση αλλά δεν έχει παρέλθει έτος από την απόκτηση της εφόσον μέχρι την απόκτηση της ήταν υπήκοοι κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
2. Οι υποψήφιοι πρέπει να έχουν ηλικία 21-65 ετών.
3. Να είναι υγιείς και να έχουν την φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων τους.
4. Κατά το χρόνο λήξεως της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων και κατά τον χρόνο έναρξης της συνεργασίας:
 - α) Να μην έχουν καταδικαστεί για κακούργημα ή σε οποιαδήποτε άλλη ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση, απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, δωροδοκία ή δωροληψία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, συκοφαντική δυσφήμιση καθ' υποτροπή ή εγκλήματα της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, β) Να μην είναι υπόδικοι λόγω παραπομπής με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε, γ) Να μην έχουν λόγω καταδίκης στερηθεί τα πολιτικά τους δικαιώματα και δεν έχει λήξει ο χρόνος που ορίστηκε για τη στέρηση, δ) Να μην τελούν είτε υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) είτε υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) είτε υπό συνδυασμό και των δύο προηγούμενων, ε) Να μην έχουν απολυθεί από θέση δημοσίου υπαλλήλου ή υπαλλήλου Ν.Π.Δ.Δ., Ο.Τ.Α., ή Ν.Π.Ι.Δ. του άρθρου 14 του Ν.2190/1994 όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 1 παρ.1 του Ν.2527/1997 ή Ν.Π.Ι.Δ. της παρ.3 του άρθρου 1 του Ν.2527/1997, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσης ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο οφειλόμενο σε υπαιτιότητα του εργαζομένου και δεν έχει παρέλθει πενταετία από την απόλυση.

Σημείωση:

Η απονομή χάριτος δεν αίρει το κώλυμα από ποινική καταδίκη του ενδιαφερόμενου, εφόσον μέχρι την τελευταία ημέρα υποβολής των αιτήσεων δεν έχει εκδοθεί, κατά το άρθρο 47 παρ.1 του Συντάγματος, διάταγμα που να αίρει το σχετικό κώλυμα για το συγκεκριμένο ενδιαφερόμενο.

Τα ανωτέρω κωλύματα δεν ισχύουν για άτομα τα οποία έχουν εκτίσει την ποινή ή τα μέτρα ασφαλείας που τους έχουν επιβληθεί ή έχουν απολυθεί υπό όρο.

5. Οι άνδρες μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων **να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις** ή να έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές κατ' αναλογία του άρθρου 5 του Ν.2683/1999.
6. Εφόσον προσληφθούν να εγγραφούν στη ΔΟΥ ως επιτηδευματίες.
7. Να έχουν τον απαιτούμενο τίτλο σπουδών.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση.
2. Αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα.
3. Αντίγραφο των δυο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας.
4. Αντίγραφο τίτλου σπουδών:

ΠΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ:

Πτυχίο ή δίπλωμα Κοινωνικής Εργασίας ή Κοινωνικής Διοίκησης με κατεύθυνση Κοινωνικής Εργασίας ή Κοινωνικής Διοίκησης και Πολιτικής Επιστήμης εισαγωγική κατεύθυνση Κοινωνικής Διοίκησης με κατεύθυνση προχωρημένου εξαμήνου Κοινωνικής Εργασίας ή Επιστημών της Εκπαίδευσης και Κοινωνικής Εργασίας με κατεύθυνση προχωρημένου εξαμήνου Κοινωνικής Εργασίας Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.

β) Η απαιτούμενη άδεια άσκησης επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή.

γ) Η απαιτούμενη επαγγελματική Ταυτότητα μέλους.

ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ

α) Πτυχίο ή δίπλωμα Κοινωνικής Εργασίας Τ.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.

β) Η απαιτούμενη άδεια άσκησης επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή.

γ) Η απαιτούμενη επαγγελματική Ταυτότητα μέλους.

5. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία να αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για ποινικά αδικήματα.

6. Πιστοποιητικό απόδειξης εργασιακής εμπειρίας στο αντικείμενο της ειδικότητας:

- **Για τους μισθωτούς**, υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου κατά το άρθρο 8 του Ν.1599/1986 στην οποία να δηλώνεται ο εργοδότης, το είδος και η χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας.

Οι μισθωτοί του δημοσίου τομέα μπορούν, εναλλακτικά αντί της υπεύθυνης δήλωσης να προσκομίσουν βεβαίωση του οικείου φορέα του δημοσίου τομέα από την οποία να προκύπτουν το είδος και η χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας.

- **Για τους ελεύθερους επαγγελματίες**, υπεύθυνη δήλωση κατά το άρθρο 8 του Ν.1599/1986, για το είδος και τη

χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας.

7. Βεβαίωση εμπειρίας / προϋπηρεσίας από τον ασφαλιστικό φορέα (την αντίστοιχη που υποβάλλεται και στις προκηρύξεις του ΑΣΕΠ).

8. Πρόσφατη βεβαίωση χρόνου ανεργίας επιδοτούμενου ή μη από τον ΟΑΕΔ για την απόδειξη του χρόνου ανεργίας.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Οι ενδιαφερόμενοι υποβάλουν αίτηση με τα απαραίτητα δικαιολογητικά από **22.07.2026 έως και 29.07.2026** ή αυτοπροσώπως ή με άλλο εξουσιοδοτημένο πρόσωπο ή ηλεκτρονικά στη διεύθυνση **grammateia@4ype.gr** ή ταχυδρομικά με απόδειξη στη Διεύθυνση:

4η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας και Θράκης,

Ιουστινιανού 1 & Εθνικής Αντιστάσεως 11, ΤΚ 551 34, Θεσσαλονίκη

με την ένδειξη «Για την Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την έναρξη συνεργασίας της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης με έναν (1) συνεργαζόμενο επαγγελματία ΠΕ/ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ, με καθεστώς Έκδοσης Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών».

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να αναζητήσουν την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος και το ειδικό έντυπο αίτησης στην ηλεκτρονική διεύθυνση της 4^{ης} Υ.Πε. και στο Κέντρο Ψυχικής Υγείας Ενηλίκων ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

Οι υποψηφιότητες θα αξιολογηθούν από Ομάδα Εργασίας του Τμήματος Διαχείρισης Ανθρώπινων Πόρων, η οποία θα συγκροτηθεί στην περίπτωση εκδήλωσης ενδιαφέροντος. Υποβληθείσα αίτηση η οποία δεν πληροί τις προϋποθέσεις υποβολής και όλα τα απαιτούμενα για τη θέση δικαιολογητικά και προσόντα, δεν βαθμολογείται και απορρίπτεται.

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

Α) Χρόνος Ανεργίας (100) μονάδες συνολικά για 4 πρώτους μήνες ανεργίας και (40) μονάδες ανά μήνα ανεργίας άνω των 4 μηνών, με ανώτατο όριο τους 12 μήνες.

Β) Εμπειρία (7) μονάδες ανά μήνα εμπειρίας.

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ

Οι πίνακες κατάταξης των υποψηφίων αναρτώνται στον Πίνακα Ανακοινώσεων της Κεντρικής Υπηρεσίας και του και στο Κέντρο Ψυχικής Υγείας Ενηλίκων ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ. καθώς και στον διαδικτυακό τόπο της 4^{ης} Υ.Πε. το αργότερο δέκα πέντε (15) ημέρες από την λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων συμμετοχής.

Ακολούθως καλούνται από τον Διοικητή της 4^{ης} Υ.Πε. οι υποψήφιοι για υπογραφή σύμβασης και ανάληψη υπηρεσίας με συστημένη επιστολή εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών. Εάν ο υποψήφιος αδικαιολόγητα δεν προσέλθει εντός της ως άνω προθεσμίας, διαγράφεται από τον πίνακα και αντικαθίσταται από τον επόμενο

Διεύθυνση: Ιουστινιανού 1 & Εθνικής Αντιστάσεως 11, ΤΚ 551 34, Θεσσαλονίκη

τηλ. 2313327872-873, email: gkaragiannis@4ype.gr

υποψήφιο.

ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Ο Διοικητής της 4^{ης} Υ.Πε Μακεδονίας και Θράκης, ως πρώτος συμβαλλόμενος της σύμβασης που θα υπογραφεί διατηρεί το δικαίωμα καταγγελίας της σύμβασης σε περίπτωση διαπίστωσης ανεπαρκούς ή ελλιπούς παροχής υπηρεσίας του δεύτερου συμβαλλόμενου (προσλαμβανόμενου) και προχωρά άμεσα σε αντικατάστασή του από τον αμέσως επόμενο υποψήφιο αυτής της ειδικότητας στο πίνακα κατάταξης, για το υπολειπόμενο χρονικό διάστημα.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
της 4^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας
Μακεδονίας και Θράκης

Δρ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΜΠΟΓΙΑΤΖΙΔΗΣ