



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

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**

**Αθήνα, 20/ 04/ 2023
Αρ. Πρωτ.: Γ3β/Γ.Π./οικ 23123**

**Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 19
Τ.Κ. : 104 33
Τηλέφωνο : 213 216 1373/1784
E-Mail : dipsy@moh.gov.gr**

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΣΕ ΦΟΡΕΙΣ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 11
ΤΟΥ Ν. 2716/1999 ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΦΟΡΕΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΙΝΗΤΩΝ
ΜΟΝΑΔΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΕΝΤΡΩΝ ΗΜΕΡΑΣ**

Η ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του ν. 2716/1999 με θέμα: «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός των υπηρεσιών ψυχικής υγείας και άλλες διατάξεις», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει (Α΄ 96).
2. Τις διατάξεις του ν. 4622/2019 με θέμα: «Επιτελικό Κράτος: οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης» και ειδικότερα το άρθρο 109 αυτού (Α΄ 133).
3. Τις διατάξεις του ν. 4461/2017 με θέμα: «Μεταρρύθμιση της Διοικητικής Οργάνωσης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας, Κέντρα Εμπειρογνωμοσύνης σπάνιων και πολύπλοκων νοσημάτων, τροποποίηση συνταξιοδοτικών ρυθμίσεων του ν. 4387/2016 και άλλες διατάξεις» (Α΄ 38).
4. Την περ. ε΄ της παρ. 5 του άρθρου 24 του ν. 4270/2014 με θέμα: «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας (ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) – δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις» (Α΄ 143).
5. Το π.δ. 62/2020 με θέμα: «Διορισμός Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών» (Α΄ 155).

6. Το π.δ. 121/2017 με θέμα: «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας» (Α' 148).
7. Την υπ' αριθμ. 50715/2020 κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Υγείας με θέμα: «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στην Υφυπουργό Υγείας, Ζωή Ράπτη» (Β' 3360).
8. Την υπ' αριθμ. 523/2020 υπουργική απόφαση με θέμα: «Μεταβίβαση αρμοδιοτήτων από τον Υφυπουργό στον Γενικό Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας» (Β' 7).
9. Την υπό στοιχεία Γ3α,β/Γ.Π.οικ.42751 /21.07.2022 υπουργική απόφαση με θέμα: «2η Τροποποίηση Απόφασης της υπ' αριθμ. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.42952/08-07-2021 (ΑΔΑ:6ΣΠ8465ΦΥΟ - ΜΧ2) Απόφασης έγκρισης σκοπιμότητας πολιτικών ψυχικής υγείας για την περίοδο 2021-2023, με χρηματοδότηση από Ευρωπαϊκά Διαρθρωτικά Επενδυτικά Ταμεία (ΕΣΠΑ και Ταμείο Ανάκαμψης) ή από τον Τακτικό Προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας» (ΑΔΑ: 9Θ21465ΦΥΟ-ΞΓΩ).
10. Την υπό στοιχεία Γ3α,β/Γ.Π.οικ. 49291/2019 υπουργική απόφαση με θέμα: «Σύστημα διοικητικής και οικονομικής διαχείρισης, ελέγχου, επιχορήγησης και παρακολούθησης της ποιότητας σε μονάδες ψυχικής υγείας», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει (Β' 2809).
11. Την υπό στοιχεία Α4β/Γ.Π.οικ.19569/2017 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 των άρ. 11& 12 του ν. 2716/1999 (Α' 96) από ορκωτούς λογιστές» [άρθρο 4Α 2716/1999, όπως προστέθηκε με τον ν. 4272/2014 (ΦΕΚ 145 Α΄)]» (Β' 1033).
12. Την υπό στοιχεία Γ3β/οικ. 63439/2017 υπουργική απόφαση 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 των άρθρων 11 & 12 του ν. 2716/1999» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει (Β' 2932).
13. Την υπό στοιχεία Α4α,β/Γ.Π.οικ. 5079/2015 υπουργική απόφαση με θέμα: «Πλαίσιο διενέργειας ελέγχων παρεχόμενων υπηρεσιών των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που υπάγονται στις διατάξεις του ν. 2716/1999 –Οργανωτικά και τεχνικά μέτρα –Κυρώσεις» (Β' 177).
14. Την υπό στοιχεία Υ5α,β/Γ.Π.οικ. 33542/2014 υπουργική απόφαση με θέμα: «Τήρηση Πληροφοριακού Συστήματος Παρακολούθησης των Μονάδων Ψυχικής Υγείας» (Β' 1089).
15. Την υπό στοιχεία ΓΠ/οικ.107933/22-11-2013 Ο.Ε. (ΑΔΑ: ΒΛ08Θ-ΚΣΞ) Υπουργική Απόφαση με θέμα «Επικαιροποίηση προδιαγραφών κτιριακής υποδομής Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Κέντρων Ημέρας) στα πλαίσια του προγράμματος ΨΥΧΑΡΓΩΣ».

16. Την υπό στοιχεία Αριθμ. Υ5β/Γ.Π.οικ.156618(ΦΕΚ Β' 2444/14.12.2009) με θέμα «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας του άρθρου 8 του Ν. 2716/99», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
17. Την υπό στοιχεία Υ5β/οικ.1662/21.5.2001 απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας «Καθορισμός του τρόπου λειτουργίας και της στελέχωσης των Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας του άρθρου 7 του ν. 2716/1999, καθώς και κάθε λεπτομέρειας εφαρμογής του ιδίου άρθρου» (Β' 691), όπως τροποποιήθηκε με την υπό στοιχεία Υ5β/Γ.Π.οικ.50552/29-5-2013 απόφαση της Υφυπουργού Υγείας «Τροποποίηση της υπουργικής απόφασης υπό στοιχεία Υ5β/οικ.1662/21-5-2001 “Καθορισμός του τρόπου λειτουργίας και της στελέχωσης των Κινητών Μονάδων” (Β' 691)» (Β' 1299)
18. Το Εθνικό Σχέδιο Δράσης για την Ψυχική Υγεία 2021-2030
19. Την υπό στοιχεία 72527ΕΞ 2022/26.05.22 υπουργική απόφαση με θέμα: Ένταξη του Έργου με τίτλο «Άλλες δράσεις στον τομέα της ψυχικής υγείας/ Δράσεις ψυχοκοινωνικής υποστήριξης και ενδυνάμωσης του γενικού πληθυσμού» (κωδικός ΟΠΣ ΤΑ 5168759) στο Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας.
20. Την υπό στοιχεία 103923ΕΞ 2022/20.07.22 υπουργική απόφαση με θέμα: Τροποποίηση Απόφασης Ένταξης του Έργου με τίτλο «Δημιουργία νέων Μονάδων Ψυχικής Υγείας για την ενίσχυση της προσβασιμότητας του πληθυσμού σε υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας» (κωδικός ΟΠΣ ΤΑ 5165700) στο Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας
21. Την υπό στοιχεία 119126 ΕΞ 2021/28.09.2021 (Β' 4498) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει απόφαση του αρμόδιου Υπουργού για την Ειδική Υπηρεσία Συντονισμού του Ταμείου Ανάκαμψης με την οποία καθορίζεται το Σύστημα Διαχείρισης και Ελέγχου (ΣΔΕ) των Δράσεων και Έργων του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας στο πλαίσιο του Κανονισμού (ΕΕ) 2021/241.
22. Την υπό στοιχεία Β3β/ οικ. 22889/19-4-2023 εισήγηση του Προϊσταμένου της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας.

ΚΑΛΕΙ

Στο πλαίσιο των έργων

«Άλλες δράσεις στον τομέα της ψυχικής υγείας/ Δράσεις ψυχοκοινωνικής υποστήριξης και ενδυνάμωσης του γενικού πληθυσμού», της Δράσης «Μεταρρύθμιση των Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (ID 16820), το οποίο έχει ενταχθεί στο Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας, δυνάμει της 72527ΕΞ 2022/26.05.22 (κωδικός ΟΠΣ ΤΑ 5168759)

και

«Δημιουργία νέων Μονάδων Ψυχικής Υγείας για την ενίσχυση της προσβασιμότητας του πληθυσμού σε υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας» της Δράσης «Μεταρρύθμιση των Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (ID 16820), το οποίο έχει ενταχθεί στο Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας, δυνάμει της 103923ΕΞ 2022/20.07.22 (κωδικός ΟΠΣ ΤΑ 5165700)

1. Τους φορείς του άρθρου 11 του ν. 2716/1999, που ενδιαφέρονται να αναλάβουν τη λειτουργία των κάτωθι μονάδων,

- 3 Κέντρων Ημέρας ψυχικής υγείας ενηλίκων
- 8 Κινητών Μονάδων ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων

βάσει του ισχύοντος θεσμικού πλαισίου και σύμφωνα με τα οριζόμενα στην υπό στοιχείο Γ3β/οικ. 63439/2017 υπουργική απόφαση, όπως αποτυπώνεται στο προοίμιο, να υποβάλουν σφραγισμένους φακέλους συμμετοχής σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.

2. Οι φάκελοι συμμετοχής υποβάλλονται στο Πρωτόκολλο του Υπουργείου Υγείας, (Αριστοτέλους 19) έως **30 Μαΐου** και ώρα **15.00.** Οι φάκελοι συμμετοχής που υποβάλλονται εκπρόθεσμα επιστρέφονται σφραγισμένοι από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας.

3. Ημερομηνία αξιολόγησης ορίζεται η **13^η Ιουνίου 2023**

4. Δικαίωμα συμμετοχής στη παρούσα πρόσκληση έχουν οι φορείς του άρθρου 11 του ν. 2716/1999, οι οποίοι δύνανται να συνεργάζονται με φυσικά ή νομικά πρόσωπα ιδιωτικού ή δημοσίου δικαίου ή Οργανισμούς Τοπικής Αυτοδιοίκησης για τη συμμετοχή τους στη διαδικασία αξιολόγησης για την ανάληψη της λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο τρίτο και τέταρτο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 2, της Γ3β/οικ. 63439/2017 υπουργικής απόφασης, όπως τροποποιήθηκε με το αρθ. 2 της ΥΑ Γ3β/Γ.Π.ΟΙΚ.38393/04.07.2022 (β'3464)

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

ΤΜΗΜΑ Α' : «ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ»

ΤΜΗΜΑ Β' : «ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ, ΠΗΓΕΣ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΊΔΡΥΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΕΠΙΠΛΕΞΙΜΟΤΗΤΑ ΔΑΠΑΝΩΝ»

ΤΜΗΜΑ Γ' : «ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΦΑΚΕΛΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ»

ΤΜΗΜΑ Δ': «ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ»

ΤΜΗΜΑ Ε': «ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΩΝ»

ΤΜΗΜΑ ΣΤ': «ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ»

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

ΤΜΗΜΑ Α': ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Οι φορείς του άρθρου 11 του ν. 2716/1999, λαμβάνοντας υπόψιν την παρ 1 του αρθ 2 της Γ3β/οικ. 63439/2017 υπουργικής απόφασης, δύνανται να υποβάλλουν φάκελο συμμετοχής για να αναλάβουν τη λειτουργία των κάτωθι μονάδων ψυχικής υγείας.

Πιο συγκεκριμένα:

3 ΚΕΝΤΡΑ ΗΜΕΡΑΣ (ΚΗ) για παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας μέσω τέχνης

Περιφέρεια Αττικής

Μονάδα ΚΗ1

Προϋπολογισμός: 350.000€

1^η ΥΠΕ

Περιφέρεια Αττικής

Μονάδα ΚΗ2

Προϋπολογισμός: 350.000€

2^η ΥΠΕ

Περιφέρεια Κ. Μακεδονίας

Μονάδα ΚΗ3

Προϋπολογισμός: 350.000€

4^η ΥΠΕ

Περιφερειακή ενότητα Θεσσαλονίκης

Τύπος Μονάδας: Κέντρο Ημέρας

- Ομάδα – στόχος:

Ενήλικες με ψυχιατρικά και ψυχοκοινωνικά προβλήματα

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

i.Επιστημονικά Υπεύθυνος (άρθρο 3 της αριθμ. Γ3β/οικ.63439/2017 (ΦΕΚ 2932/Β/2017)

Υπουργικής Απόφασης)

ii.το λοιπό προσωπικό θα απαρτίζεται από ειδικότητες, πλήρους ή μερικής απασχόλησης καθώς και με σύμβαση παροχής ανεξαρτήτων υπηρεσιών, όπως αυτές ορίζονται στην Υ5β/Γ.Π.οικ.156618/25.11.2009 υπουργική απόφαση.

- 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.

8 ΚΙΝΗΤΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΚΑΙ ΕΦΗΒΩΝ

Περιφέρεια Αττικής

Μονάδα ΚΜ1

Προϋπολογισμός: 225.000€

1^η ΥΠΕ

Περιφέρεια Ηπείρου

Μονάδα ΚΜ2

Προϋπολογισμός: 225.000€

6^η ΥΠΕ

Περιφερειακή Ενότητα Πειραιά (θα εξυπηρετεί και τα νησιά του Αργοσαρωνικού)

Μονάδα ΚΜ3

Προϋπολογισμός: 225.000€

2^η ΥΠΕ

Περιφέρεια Δυτικής Μακεδονίας

Μονάδα ΚΜ4

Προϋπολογισμός: 225.000€

3^η ΥΠΕ

Περιφέρεια Βορείου Αιγαίου

Μονάδα ΚΜ5

Προϋπολογισμός: 225.000€

2^η ΥΠΕ**Περιφέρεια Ιονίων Νήσων & Ηπείρου****Μονάδα ΚΜ6****Προϋπολογισμός: 225.000€****6^η ΥΠΕ****Περιφερειακές ενότητες Λευκάδας Πρέβεζας****Περιφέρεια Πελοποννήσου (Περιφερειακές ενότητες Κορινθίας-Αρκαδίας-Μεσσηνίας)****Μονάδα ΚΜ7****Προϋπολογισμός: 225.000€****6^η ΥΠΕ****Περιφέρεια Κρήτης (Περιφερειακές ενότητες Ηρακλείου-Λασιθίου)****Μονάδα ΚΜ8****Προϋπολογισμός: 225.000€****7^η ΥΠΕ****Τύπος Μονάδας: Κινητή Μονάδα****- Ομάδα – στόχος:**

Παιδιά, έφηβοι και νεαροί ενήλικες με σοβαρά ψυχιατρικά και ψυχοκοινωνικά προβλήματα

- Σύνθεση Πολυκλαδικής Ομάδας Παρέμβασης (Π.Ο.Π):

- i. Επιστημονικά Υπεύθυνος (άρθρο 3 της αριθμ. Γ3β/οικ.63439/2017 (ΦΕΚ 2932/Β/2017) Υπουργικής Απόφασης).
- ii. Το λοιπό προσωπικό θα απαρτίζεται από ειδικότητες, πλήρους ή μερικής απασχόλησης καθώς και με σύμβαση παροχής ανεξαρτήτων υπηρεσιών, όπως αυτές ορίζονται στην υπό στοιχεία Υ5β/οικ.1662/21.5.2001 υπουργική απόφαση.

- Δυναμικότητα:

Ο αριθμός των ωφελούμενων που μπορεί η κινητή μονάδα να εξυπηρετήσει εξαρτάται από τον αριθμό και την σύνθεση της θεραπευτικής της ομάδας, καθώς και από το είδος των θεραπευτικών πράξεων που διενεργούνται σε αυτήν.

**ΤΜΗΜΑ Β': ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ, ΠΗΓΕΣ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ
ΙΔΡΥΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΕΠΙΛΕΞΙΜΟΤΗΤΑ ΔΑΠΑΝΩΝ**

Οι εγκεκριμένες – επιλέξιμες δαπάνες λειτουργίας των ανωτέρω Μονάδων Ψυχικής Υγείας, όπως αυτές ορίζονται στην υπό στοιχεία Γ3α,β/Γ.Π.οικ.49291/2019 υπουργική απόφαση με θέμα: «Σύστημα διοικητικής και οικονομικής διαχείρισης, ελέγχου, επιχορήγησης και παρακολούθησης της ποιότητας σε μονάδες ψυχικής υγείας», θα καλύπτονται από πόρους του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων, (ΣΑΤΑ ΤΑ091) για 18 μήνες (4 μήνες προετοιμασίας & 14 μήνες λειτουργίας). Για όλη την περίοδο της χρηματοδότησης, επισημαίνεται πως η έγκριση και επιλεξιμότητα των δαπανών βάσει των σχετικών υπουργικών αποφάσεων και του συστήματος διαχείρισης θα εφαρμόζεται και για τα ΝΠΙΔ κερδοσκοπικού χαρακτήρα.

Η κατηγορία δαπανών που αφορά σε «αμοιβές και έξοδα προσωπικού» κάθε μονάδας ψυχικής υγείας δεν πρέπει να υπερβαίνει το 70% του προϋπολογισμού. Το υπόλοιπο ποσοστό αφορά σε δαπάνες λειτουργίας και, ενδεικτικά, περιλαμβάνει:

Λειτουργικά έξοδα, (Λογαριασμοί για ενέργεια, νερό, τηλέφωνο, θέρμανση, κλπ)

Καθαριότητα και ασφάλεια / Γραφική ύλη, αναλώσιμα

Δαπάνες καθημερινής διαβίωσης ωφελούμενων / Ενοίκιο

Δαπάνες μετακίνησης στο πλαίσιο δραστηριοτήτων των ωφελούμενων,

Δαπάνες χρονομίσθωσης οχήματος

Δαπάνες δράσεων δημοσιότητας και ευαισθητοποίησης (έντυπο και ηλεκτρονικό υλικό, εκδηλώσεις κτλ)

Για την περίοδο της προετοιμασίας των τεσσάρων μηνών, προβλέπεται να χρησιμοποιηθεί για την προμήθεια εξοπλισμού και διαμορφώσεων των εγκαταστάσεων ποσό όχι μεγαλύτερο από το 15% του συνολικού προϋπολογισμού. Για λόγους ορθότερης διαχείρισης των διαθέσιμων πόρων, ο Ανάδοχος θα πρέπει να έχει εξασφαλίσει την ύπαρξη κτιριακών εγκαταστάσεων ή τη δέσμευση εξασφάλισης χώρου (στα πλαίσια συνεργασίας με φυσικό ή νομικό πρόσωπο) πριν προχωρήσει σε προσλήψεις προσωπικού. Παράλληλα, έχει τη δυνατότητα να προβεί σε προσλήψεις προσωπικού μετά την ολοκλήρωση των διαμορφώσεων των κτιριακών εγκαταστάσεων (εφ' όσον απαιτούνται) και την αγορά του εξοπλισμού.

Σε ότι αφορά τις δαπάνες των "αμοιβών και εξόδων τρίτων" αυτές δεν μπορεί να υπερβαίνουν το ποσό των εβδομήντα πέντε χιλιάδων (75.000,00) ευρώ για όλη τη διάρκεια του προγράμματος, πλέον των τυχόν επιβαρύνσεων και του τυχόν αναλογούντος Φ.Π.Α., για κάθε Μονάδα Ψυχικής Υγείας (δεν συμπεριλαμβάνεται στο σύνολο η αμοιβή του Επιστημονικά Υπεύθυνου εφ' όσον αυτός απασχολείται με σύμβαση ανεξαρτήτων υπηρεσιών).

Ειδικά για τα μέλη του Δ.Σ. του φορέα, τους νόμιμους εκπροσώπους και τους διαχειριστές, καθώς και τους συζύγους και τους συγγενείς α και β βαθμού αυτών, οι οποίοι προσφέρουν υπηρεσίες στο φορέα ως εξωτερικοί συνεργάτες, η μηνιαία αμοιβή τους δεν δύναται να υπερβαίνει την μηνιαία μεικτή αμοιβή του Προϊσταμένου Διεύθυνσης μιας Δημόσιας Υπηρεσίας με αντίστοιχα τυπικά προσόντα.

Η μηνιαία μεικτή αμοιβή του επιστημονικά υπεύθυνου δεν μπορεί να υπερβαίνει την μηνιαία μεικτή αμοιβή του Προϊσταμένου Διεύθυνσης μιας Δημόσιας Υπηρεσίας με αντίστοιχα τυπικά προσόντα. Το ίδιο πρόσωπο μπορεί να είναι προτεινόμενος Επιστημονικά Υπεύθυνος μέχρι και για 2 προκηρυσσόμενες Μονάδες Ψυχικής Υγείας και μόνο αν δηλώνεται ρητά ως μερικής απασχόλησης. Σε περίπτωση μερικής απασχόλησης η αμοιβή του επιστημονικά υπεύθυνου προσαρμόζεται ανάλογα του χρόνου απασχόλησης του.. Στην περίπτωση αυτή η συνολική αμοιβή του και το τυχόν εργοδοτικό κόστος επιμερίζεται αναλογικά στις δύο Μονάδες. Απαραίτητη προϋπόθεση είναι οι δύο Μονάδες να βρίσκονται είτε εντός της ίδιας περιφερειακής ενότητας της ηπειρωτικής χώρας ή νήσου, είτε σε όμορες περιφέρειες της ηπειρωτικής χώρας, της Κρήτης και της Εύβοιας.

Ο ανάδοχος λαμβάνει το σύνολο του προϋπολογισμού κάθε Μονάδας Ψυχικής Υγείας με τμηματικές καταβολές κατά τη διάρκεια του έργου. Η πρώτη καταβολή ανέρχεται στο ύψος του 40% του συνολικού προϋπολογισμού δίκην προκαταβολής. Η δεύτερη δόση στο ύψος του 50% και η αποπληρωμή του υπολοίπου ποσού (10%), καταβάλλονται μετά τον έλεγχο των στοιχείων και την πιστοποίηση των εγκεκριμένων δαπανών από ορκωτούς ελεγκτές.

Μετά τη λήξη της περιόδου χρηματοδότησης από το Ταμείο Ανάκαμψης & Ανθεκτικότητας, για τη χρηματοδότηση των προκηρυσσόμενων Μονάδων Ψυχικής Υγείας θα εφαρμοστεί το θεσμικό πλαίσιο που θα είναι σε ισχύ. Ειδικότερα, για τα ΝΠΙΔ κερδοσκοπικού χαρακτήρα, προβλέπεται η δημιουργία ξεχωριστού θεσμικού πλαισίου κατ' αναλογία με το υπάρχον για τα ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα.

ΤΜΗΜΑ Γ': ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΦΑΚΕΛΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

1. Τρόπος Λήψης της Πρόσκλησης και διευκρινίσεις επ' αυτής

Το πλήρες κείμενο της πρόσκλησης διατίθεται σε ηλεκτρονική μορφή από την ιστοσελίδα του Υπουργείου Υγείας (<https://www.moh.gov.gr/>) καθώς και στον ιστότοπο «ΔΙΑΥΓΕΙΑ» (<https://diavgeia.gov.gr/>).

Κανέναν υποψήφιο 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, Αθήνα Τ.Κ.:10433) αρχίζει από τη δημοσίευση της πρόσκλησης, ήτοι από **20 Απριλίου 2023** ημέρα **Πέμπτη** και λήγει στις **30 Μαΐου**, ημέρα **Τρίτη** και ώρα **15:00**.

Οι φάκελοι συμμετοχής υποβάλλονται ή αποστέλλονται στο Πρωτόκολλο του Υπουργείου Υγείας. Η Δ/ση Ψυχικής Υγείας δεν αναλαμβάνει καμία ευθύνη για τυχόν καθυστέρηση στην υποβολή ή παραλαβή των φακέλων συμμετοχής προτάσεων, από οποιαδήποτε αιτία. Σε περίπτωση αποστολής, ο υποψήφιος θα πρέπει να διατηρεί αποδεικτικό σχετικό έγγραφο του μεταφορέα πως είναι εμπρόθεσμη, λαμβάνοντας υπόψιν πως είναι απαραίτητη η παράδοση εντός της προθεσμίας. Οι φάκελοι συμμετοχής 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 θα πρέπει να υποβάλουν σφραγισμένο φάκελο συμμετοχής, στον οποίο αναγράφεται **ένδειξη με το ακόλουθο περιεχόμενο :**

ΦΑΚΕΛΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠ' ΑΡΙΘΜ. ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
Αναθέτουσα Αρχή: Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας, Υπουργείο Υγείας
Ημερομηνία Διενέργειας Αξιολόγησης:
Αποστολέας:
Διεύθυνση αποστολέα και λοιπά στοιχεία επικοινωνίας
«Να μην ανοιχθεί από την ταχυδρομική υπηρεσία ή το Πρωτόκολλο του Υπουργείου Υγείας».

Κάθε φάκελος συμμετοχής θα πρέπει να περιέχει τουλάχιστον δύο υποφακέλους:

Υποφάκελος 1: Σφραγισμένος υποφάκελος με τα δικαιολογητικά συμμετοχής

Υποφάκελος 2: Σφραγισμένος υποφάκελος με τα δικαιολογητικά της πρότασης

Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να υποβάλει φάκελο συμμετοχής για περισσότερες της μίας μονάδων ψυχικής υγείας εκ των ανωτέρω θα πρέπει υποχρεωτικά να υποβάλλει έναν μόνο υποφάκελο με τα δικαιολογητικά συμμετοχής και τόσους υποφακέλους πρότασης όσες και οι μονάδες για τις οποίες επιθυμεί να εκδηλώσει ενδιαφέρον. Σε κάθε υποφάκελο θα πρέπει να αναγράφεται εξωτερικά η ένδειξη με τα ακόλουθα στοιχεία:

Υπόδειγμα υποφάκελου δικαιολογητικών συμμετοχής

ΥΠΟΦΑΚΕΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠ' ΑΡΙΘΜ. ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
Αναθέτουσα Αρχή: Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας, Υπουργείο Υγείας
Ημερομηνία Διενέργειας Αξιολόγησης:
Αποστολέας: Διεύθυνση: Στοιχεία επικοινωνίας

Υπόδειγμα υποφακέλου πρότασης

ΥΠΟΦΑΚΕΛΟΣ ΠΡΟΤΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠ' ΑΡΙΘΜ.ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
Τύπου Μονάδας: της Μονάδας:
Αναθέτουσα Αρχή: Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας, Υπουργείο Υγείας
Ημερομηνία Διενέργειας Αξιολόγησης:
Αποστολέας:

ΤΜΗΜΑ Δ': ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

1.Οροι

Αντικείμενο της συμμετοχής του ενδιαφερόμενου φορέα είναι η τεκμηριωμένη/εμπεριστατωμένη παρουσίαση της δυνατότητας ανάληψης της λειτουργίας της ανωτέρω Μονάδας Ψυχικής Υγείας υπό τους όρους και τις προϋποθέσεις του άρθρου 11 του ν. 2716/1999 (Α' 96), λαμβάνοντας υπόψη την παρ 1 του αρθ 2 της Γ3β/οικ. 63439/2017 υπουργικής απόφασης και των κατ' εξουσιοδότηση αυτού εκδοθεισών υπουργικών αποφάσεων.

2. Φάκελος Συμμετοχής

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

- α. Αίτηση συμμετοχής στη διαδικασία αξιολόγησης .
- β. Προκειμένου για νομικό πρόσωπο, τα ακόλουθα έγγραφα νομιμοποίησης:
 - Καταστατικό (Η υποβολή του Καταστατικού μπορεί να γίνει με όλους τους νόμιμους τρόπους: φωτοαντίγραφο, ακριβές αντίγραφο υπογεγραμμένο από τον δικηγόρο).
 - έγγραφα πιστοποίησης της ισχύουσας εκπροσώπησης του φορέα: πιστοποιητικό / βεβαίωση ισχύουσας σύνθεσης ΔΣ και νόμιμου εκπροσώπου). Το πιστοποιητικό/βεβαίωση ισχύουσας σύνθεσης ΔΣ και νόμιμου εκπροσώπου εκδίδεται από τον πρόεδρο του Φορέα (Απόσπασμα Πρακτικού Σύστασης σε σώμα). Σε περίπτωση που ο φορέας είναι εγγεγραμμένος στο ΓΕΜΗ μπορεί να το προσκομίσει και από εκεί. Για τις ιδιωτικές κλινικές απαιτούνται Άδεια Λειτουργίας και Ββεβαίωση καλής λειτουργίας από την αρμόδια περιφέρεια.
- γ. Πλήρες αντίγραφο ποινικού μητρώου και υπεύθυνη δήλωση περί μη δίωξης για κακουργήματα, για αδικήματα κατά της γενετήσιας ελευθερίας, για κάποιο από τα αδικήματα της παρ. 5 του άρθρου 8 του ν. 3528/2007, του νόμου περί ναρκωτικών, της δωροδοκίας και της διαφθοράς σύμφωνα και με τον ν. 3560/2007, όπως εκάστοτε ισχύει, της δόλιας χρεωκοπίας και της νομιμοποίησης εσόδων από παράνομες δραστηριότητες σύμφωνα με την εκάστοτε κείμενη νομοθεσία, για τα φυσικά πρόσωπα ή τους νόμιμους εκπροσώπους και τους διαχειριστές των νομικών προσώπων.
- δ. 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.
- ε. 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, εφόσον πρόκειται για νομικά πρόσωπα. Σε περίπτωση που ο φορέας είναι εγγεγραμμένος στο ΓΕΜΗ αρκεί η προσκόμιση του Πιστοποιητικού Δικαστικής Φερεγγυότητας που εκδίδεται από το εκάστοτε Πρωτοδικείο.
- στ. Φορολογική και ασφαλιστική ενημερότητα κατά την ισχύουσα νομοθεσία.
- ζ. Παραστατικό εκπροσώπησης, 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.
- η. Σε περίπτωση συνεργασίας, λαμβάνοντας υπόψιν την παρ 1 του αρθ 2 της Γ3β/οικ. 63439/2017 υπουργικής απόφασης, ο υποψήφιος φορέας υποβάλει υπογεγραμμένο συμφωνητικό συνεργασίας, το οποίο καθορίζει το πλαίσιο της συνεργασίας. Στην ίδια περίπτωση, όταν τα πρόσωπα με τα οποία συνεργάζεται ο υποψήφιος φορέας είναι νομικά, ο φορέας υποβάλει για τα συνεργαζόμενα πρόσωπα τα δικαιολογητικά συμμετοχής της περ.

β., ενώ όταν τα πρόσωπα με τα οποία συνεργάζεται ο υποψήφιος φορέας είναι **φυσικά**, ο φορέας υποβάλλει για τα συνεργαζόμενα πρόσωπα τα **δικαιολογητικά συμμετοχής της περ. γ.** το σύνολο των ως άνω δικαιολογητικών συμμετοχής κατατίθεται εντός του ίδιου σφραγισμένου υποφακέλου.

θ. Σε περίπτωση σύμπραξης φορέα με **Πανεπιστημιακό ίδρυμα** τα δικαιολογητικά που πρέπει να κατατεθούν για αυτό είναι **α) η Υπουργική Απόφαση διορισμού του Πρύτανη και β) Βεβαίωση του ιδρύματος υπογεγραμμένη από τον Πρύτανη** στην οποία θα αναγράφεται η πρόθεση συνεργασίας του με τον εν λόγω φορέα.

Η υποβολή εκτυπωμένων ψηφιακών πιστοποιητικών γίνεται αποδεκτή.

Φορείς στους οποίους δεν έχει ανατεθεί έως σήμερα η λειτουργία Μονάδων Ψυχικής Υγείας αλλά βάσει καταστατικού δύνανται να λειτουργούν τέτοιες Μονάδες μπορούν να υποβάλλουν πρόταση για τις ως άνω προσκλήσεις είτε ως δικαιούχοι είτε ως συνεργαζόμενοι φορείς ή και για τα δυο.

Συμμετοχές, οι οποίες δεν περιλαμβάνουν κάποιο από τα παραπάνω απορρίπτονται τυπικά κατά τον έλεγχο των στοιχείων του υποφακέλου δικαιολογητικών και τυχόν προσφυγές δεν γίνονται αποδεκτές, ακόμα και αν ο συμμετέχων με την προσφυγή του υποβάλει εκ των υστέρων τα εν λόγω δικαιολογητικά.

Προσοχή: Σε περίπτωση συνεργασίας το συμφωνητικό συνεργασίας υποβάλλεται τόσο στον υποφάκελο δικαιολογητικών συμμετοχής όσο και στον υποφάκελο της πρότασης.

Κατ' εξαίρεση, σε περίπτωση μη δυνατότητας συμπερίληψης πιστοποιητικού στον υποφάκελο δικαιολογητικών συμμετοχής αποκλειστικά και μόνο λόγω καθυστέρησης της έκδοσης του από τις αρμόδιες διοικητικές αρχές, ο φορέας δύναται να υποβάλει αντ' αυτού, **αντίγραφο της αίτησής του προς την αρμόδια διοικητική αρχή για την χορήγηση του πιστοποιητικού, εφόσον αυτή έχει πρωτοκολληθεί εντός της προθεσμίας υποβολής του υποφακέλου συμμετοχής, συνοδευόμενη από υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου σχετικά με το περιεχόμενο του πιστοποιητικού, και με την υποχρέωση προσκόμισης του πιστοποιητικού στη συνέχεια, και πάντως πριν την ολοκλήρωση της διαδικασίας αξιολόγησης των φακέλων συμμετοχής.**

Σε περίπτωση που το πιστοποιητικό δεν προσκομισθεί ή προσκομισθεί μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας αξιολόγησης των φακέλων συμμετοχής ή το περιεχόμενο του προσκομισθέντος πιστοποιητικού δεν συμπίπτει με το περιεχόμενο της προηγηθείσας

υπεύθυνης δήλωσης του νόμιμου εκπροσώπου, ο φορέας αποκλείεται από τη συγκεκριμένη διαδικασία πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

2.2. Ο υποφάκελος πρότασης για τη λειτουργία της Μονάδας Ψυχικής Υγείας περιλαμβάνει:

α. Έντυπο Υποβολής Πρότασης (ένα έντυπο για κάθε πρόταση / μονάδα)

β. Προκειμένου για νομικό πρόσωπο, χαρακτηριστικά (προφίλ) και περιγραφή δράσεων του φορέα με έμφαση στις δράσεις ψυχικής υγείας και στις κοινωνικές και εθελοντικές δράσεις του φορέα για την υποστήριξη κοινωνικά ευπαθών ομάδων, καθώς και στις δράσεις των μελών της προτεινόμενης θεραπευτικής ομάδας μαζί με τα βιογραφικά τους σημειώματα (με τη μορφή Europass).

Προκειμένου για φυσικό πρόσωπο, αντίστοιχο αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα (με τη μορφή Europass), καθώς και βιογραφικά σημειώματα (με τη μορφή Europass) της προτεινόμενης θεραπευτικής ομάδας. Τα βιογραφικά που πρέπει να κατατεθούν στην πρόταση αφορούν την Πολυκλαδική Θεραπευτική Ομάδα (Π.Θ.Ο.) ανεξαρτήτως σχέσης εργασίας

Σε περίπτωση συνεργασίας, σύμφωνα με την παρ 1 του αρθ 2 της Γ3β/οικ. 63439/2017 υπουργικής απόφασης, τα έγγραφα του πρώτου και δεύτερου εδαφίου δύνανται να υποβάλλουν και τα συνεργαζόμενα φυσικά ή νομικά πρόσωπα, και τα έγγραφα αυτά συνεκτιμώνται σωρευτικά στην αξιολόγηση των αντίστοιχων κριτηρίων του φακέλου πρότασης.

γ. Βιογραφικό σημείωμα (με τη μορφή Europass) και άδεια άσκησης επαγγέλματος ή αναγγελία έναρξης άσκησης επαγγέλματος του άρθρου 3 του ν. 3919/2011 (Α' 32) του προσώπου που πρόκειται να ορισθεί Επιστημονικά Υπεύθυνος της προτεινόμενης Μονάδας, καθώς και τα απαραίτητα δικαιολογητικά για την απόδειξη των τυπικών και ουσιαστικών προσόντων του ίδιου προσώπου.

Ο Επιστημονικά Υπεύθυνος πρέπει να είναι εναλλακτικά ιατρός, ψυχολόγος, κοινωνικός λειτουργός, κοινωνικός επιστήμονας ή νοσηλεύτης και να διαθέτει διετή εργασιακή εμπειρία σε ΚΜΨΥ ή ΚΗ ή πενταετή τουλάχιστον κλινική εμπειρία σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας ή σε συναφείς Μονάδες στην Ελλάδα ή το εξωτερικό.

δ. Υπεύθυνη δήλωση του φορέα στην οποία θα αναγράφεται η σύνθεση της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας, , όπως αναφέρεται ανά μονάδα στο Τμήμα Α της παρούσας. Ο αριθμός μελών της εκάστοτε θεραπευτικής ομάδας, είναι στην ευχέρεια του κάθε υποψήφιου φορέα να αποφασιστεί.

ε. Τη μεθοδολογία επίτευξης των στόχων και το σχέδιο δράσης της Μονάδας Ψυχικής Υγείας (πρόγραμμα λειτουργίας, δραστηριότητες ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης κ.λπ.)

στ. Τον τρόπο λειτουργικής διασύνδεσης με τις ήδη λειτουργούσες Μονάδες Ψυχικής Υγείας και τις λοιπές κοινωνικές υπηρεσίες του Τομέα Ψυχικής Υγείας στον οποίο ανήκει η μονάδα.

ζ. Υπεύθυνη δήλωση του φορέα, στην οποία θα αναφέρεται ότι η μονάδα θα λειτουργήσει μέσα στα γεωγραφικά και διοικητικά όρια, όπως προσδιορίζονται στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

η. Στην περίπτωση που ο φορέας προτίθεται να διαθέσει, δίχως σχετική αποζημίωση, ακίνητο για τη στέγαση της προκηρυσσόμενης Μονάδας Ψυχικής Υγείας, υπεύθυνη δήλωση με την οποία θα δεσμεύεται για τη συγκεκριμένη παραχώρηση και θα δηλώνει τα στοιχεία της κυριότητας του ακινήτου, τα στοιχεία διεύθυνσης του ακινήτου, καθώς και ότι αυτό είναι έτοιμο προς χρήση, πληροί τις προδιαγραφές της κείμενης νομοθεσίας, με επιλέξιμες προσαρμογές μόνο ελάχιστονος χαρακτήρα (π.χ. μπάνια ΑμεΑ, ράμπες-ασανσέρ ΑμεΑ, μικροεπισκευές εγκαταστάσεων, κ.λπ.).

Στην περίπτωση που ο φορέας προτίθεται να καλύπτει, με ίδιες δαπάνες και δίχως σχετική επιχορήγηση, το μισθολογικό κόστος (αμοιβή και εισφορές) για τουλάχιστον το 50% του προσωπικού που πρόκειται να απασχοληθεί για κύρια απασχόληση στην προκηρυσσόμενη Μονάδα Ψυχικής Υγείας, υπεύθυνη δήλωση με την οποία θα δεσμεύεται για τη συγκεκριμένη κάλυψη του μισθολογικού κόστους.

Σε κάθε περίπτωση, η χρονική διάρκεια τόσο της δωρεάν παραχώρησης του ακινήτου, όσο και της κάλυψης της δαπάνης του μισθολογικού κόστους από το φορέα, θα πρέπει να προβλέπεται για εύλογο χρονικό διάστημα ως προς το χρόνο λειτουργίας της προκηρυσσόμενης Μονάδας Ψυχικής Υγείας, το οποίο θα είναι κατ' ελάχιστο 10 έτη, και θα δηλώνεται ρητά στην ως άνω υπεύθυνη δήλωση.

Σε περίπτωση δε, που για οποιονδήποτε λόγο, δεν είναι δυνατή η δωρεάν παραχώρηση του ακινήτου ή η κάλυψη της δαπάνης μισθολογικού κόστους, σύμφωνα με τα παραπάνω, προ της λήξης του χρονικού διαστήματος για το οποίο έχει δεσμευθεί ο φορέας, το κόστος διασφάλισης του ακινήτου που θα στεγασθεί η προκηρυσσόμενη Μονάδας Ψυχικής Υγείας καθώς και του προσωπικού της Μονάδας, δεν θεωρείται επιλέξιμη δαπάνη για επιχορήγηση.

θ. Σε περίπτωση συνεργασίας του φορέα, σύμφωνα με τα αναφερόμενα στην παρ 1 του αρθ 2 της Γ3β/οικ. 63439/2017 υπουργικής απόφασης, ο οποίος αναλαμβάνει τη λειτουργία της προκηρυσσόμενης Μονάδας Ψυχικής Υγείας με φυσικά ή νομικά πρόσωπα ιδιωτικού ή

δημοσίου δικαίου ή Οργανισμούς Τοπικής Αυτοδιοίκησης, υποβολή υπογεγραμμένου συμφωνητικού συνεργασίας, στο οποίο θα μνημονεύονται τα συνεργαζόμενα πρόσωπα και το πλαίσιο της συνεργασίας, καθώς και η υποχρέωση υποβολής από το φορέα, του υπογεγραμμένου συμφωνητικού συνεργασίας και με τον φάκελο δικαιολογητικών. Η συνεργασία, η οποία θα περιγράφεται με σαφήνεια στο ως άνω συμφωνητικό συνεργασίας, δύναται να περιλαμβάνει τη δωρεάν παραχώρηση από το συνεργαζόμενο πρόσωπο ακινήτου ή/και τη διάθεση από το συνεργαζόμενο πρόσωπο τουλάχιστον του 50% του απαιτούμενου προσωπικού ή/και την παροχή από το συνεργαζόμενο πρόσωπο επιστημονικής εμπειρίας, εποπτείας ή τεχνογνωσίας για τη λειτουργία της Μονάδας Ψυχικής Υγείας.

Στην περίπτωση δωρεάν παραχώρησης ακινήτου από το συνεργαζόμενο πρόσωπο για τη λειτουργία της προκηρυσσόμενης Μονάδας Ψυχικής Υγείας, στο ως άνω συμφωνητικό συνεργασίας το συνεργαζόμενο πρόσωπο δεσμεύεται για τη συγκεκριμένη παραχώρηση και δηλώνει τα στοιχεία της κυριότητας, καθώς και τα στοιχεία διεύθυνσης του ακινήτου, που μπορεί να έχει επιλέξιμες προσαρμογές μόνο ελάσσονος χαρακτήρα (π.χ. μπάνια ΑμεΑ, ράμπες-ασανσέρ ΑμεΑ, μικροεπισκευές εγκαταστάσεων, κ.λπ.).

Στην περίπτωση διάθεσης τουλάχιστον του 50% του απαιτούμενου προσωπικού από το συνεργαζόμενο πρόσωπο για τη λειτουργία της προκηρυσσόμενης Μονάδας Ψυχικής Υγείας, στο ως άνω συμφωνητικό συνεργασίας το συνεργαζόμενο πρόσωπο δεσμεύεται για την κάλυψη, με ίδιες δαπάνες, του μισθολογικού κόστους (αμοιβή και εισφορές), τουλάχιστον στο 50 % του προσωπικού, που πρόκειται να απασχοληθεί για κύρια απασχόληση στην προκηρυσσόμενη Μονάδα Ψυχικής Υγείας.

Σε ότι αφορά την πρόθεση του φορέα ή της σύμπραξης, είτε αυτοτελώς είτε μέσω συνεργασίας με Ν.Π.Δ.Δ. ή Ο.Τ.Α., σύμφωνα με την περ. η της παρ. 3 του άρθρου 3 της υπουργικής απόφασης, να καλύπτει, με ίδιες δαπάνες και δίχως σχετική επιχορήγηση, το μισθολογικό κόστος (αμοιβή και εισφορές) για τουλάχιστον το 50 % του προσωπικού που πρόκειται να απασχοληθεί για κύρια απασχόληση στην προκηρυσσόμενη Μονάδα Ψυχικής Υγείας, όπως η πρόθεση αυτή προκύπτει από την υπεύθυνη δήλωση της περ. η` της παρ. 3 του άρθρου 3 της Υπουργικής Απόφασης, το προσωπικό αυτό αποτελεί είτε νέα πρόσληψη, είτε υφιστάμενη πρόσληψη του κύριου ή του συνεργαζόμενου φορέα με χρηματοδότηση αποκλειστικά με ίδια δαπάνη (αποκλειόμενων ανάλογων επιχειρησιακών προγραμμάτων είτε του Υπουργείου Υγείας είτε άλλων φορέων) είτε μέσω της Ενιαίας Αρχής Πληρωμών.

Σε κάθε περίπτωση, η χρονική διάρκεια τόσο της δωρεάν παραχώρησης του ακινήτου, όσο και της κάλυψης της δαπάνης του μισθολογικού κόστους από το συνεργαζόμενο πρόσωπο, θα πρέπει να προβλέπεται για εύλογο χρονικό διάστημα ως προς το χρόνο λειτουργίας της προκηρυσσόμενης Μονάδας Ψυχικής Υγείας, το οποίο θα είναι κατ' ελάχιστο 10 έτη, και θα δηλώνεται ρητά στο ως άνω συμφωνητικό συνεργασίας.

Σε περίπτωση δε, που για οποιονδήποτε λόγο, δεν είναι δυνατή η δωρεάν παραχώρηση του ακινήτου ή η κάλυψη της δαπάνης μισθολογικού κόστους, σύμφωνα με τα παραπάνω, προ της λήξης του χρονικού διαστήματος για το οποίο έχει δεσμευθεί το συνεργαζόμενο πρόσωπο, το κόστος διασφάλισης του ακινήτου που θα στεγασθεί η προκηρυσσόμενη Μονάδας Ψυχικής Υγείας καθώς και του προσωπικού της Μονάδας, δεν θεωρείται επιλέξιμη δαπάνη για επιχορήγηση.

ι. Όταν το προς διάθεση, δίχως σχετική αποζημίωση ακίνητο, σύμφωνα με τις περ. η. και θ., δεν ανήκει κατά κυριότητα στον παραχωρούντα φορέα ή στο παραχωρόν συνεργαζόμενο πρόσωπο, αλλά μισθώνεται ή πρόκειται να μισθωθεί από αυτούς ή παραχωρείται δωρεάν ή πρόκειται να παραχωρηθεί δωρεάν σε αυτούς, απαιτείται υπεύθυνη δήλωση, στην οποία θα δεσμεύονται, ότι στην περίπτωση κατακύρωσης του διαγωνισμού υπέρ του φορέα, θα διατεθεί, δίχως σχετική αποζημίωση, κατάλληλο ακίνητο, εντός των γεωγραφικών και διοικητικών ορίων της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, το οποίο είτε μισθώνεται είτε πρόκειται να μισθωθεί από αυτούς είτε παραχωρείται δωρεάν είτε πρόκειται να παραχωρηθεί δωρεάν σε αυτούς.

Στην παραπάνω υπεύθυνη δήλωση, θα δηλώνεται, ότι η υπολειπόμενη διάρκεια της υφιστάμενης μίσθωσης ή η διάρκεια της μέλλουσας μίσθωσης ή η υπολειπόμενη διάρκεια της παραχώρησης ή η διάρκεια της μέλλουσας παραχώρησης, δεν θα είναι μικρότερη από δέκα (10) έτη, ενώ η σύμβαση μίσθωσης ή η σύμβαση παραχώρησης θα προσκομισθεί το αργότερο με την υποβολή δικαιολογητικών άδειας ίδρυσης,

Σε κάθε περίπτωση, το προς διάθεση ακίνητο μπορεί να έχει επιλέξιμες προσαρμογές μόνο ελάσσονος χαρακτήρα (π.χ. μπάνια ΑμεΑ, ράμπες-ασανσέρ ΑμεΑ, μικροεπισκευές εγκαταστάσεων, κ.λπ.).

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

ΤΜΗΜΑ Ε': ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΩΝ

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 13 Ιουνίου** και ώρα **09.30 π.μ.**

2. Αξιολόγηση των φακέλων συμμετοχής

2.1 Επιτροπή Αξιολόγησης

Η Επιτροπή Αξιολόγησης των φακέλων συμμετοχής συστήνεται με Απόφαση του Υπουργού Υγείας εντός δέκα πέντε (15) ημερών από τη δημοσίευση της παρούσας πρόσκλησης σύμφωνα με το άρθρο 5 της υπ' αρ. Γ3β/οικ.63439/2017 Υπουργικής Απόφασης (Β' 2932), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

2.2 Διαδικασία αποσφράγισης φακέλων

2.2.1. Αποσφράγιση και αξιολόγηση υποφακέλων δικαιολογητικών συμμετοχής

Η Επιτροπή Αξιολόγησης προβαίνει στην αποσφράγιση του υποφακέλου δικαιολογητικών συμμετοχής που περιλαμβάνει τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, τα οποία είναι απαραίτητα για τη συνέχιση της διαδικασίας αξιολόγησης και 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. ιδίως Τμήμα Δ', 2.1) 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 απορρίφθηκαν, 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 δε γίνονται αποδεκτές, ακόμη κι αν ο συμμετέχων με την προσφυγή του, υποβάλει εκ των υστέρων τα δικαιολογητικά που λείπουν.

2.2.2. Αποσφράγιση και αξιολόγηση των υποφακέλων πρότασης

Κατόπιν της ολοκλήρωσης της ανωτέρω διαδικασίας, η Επιτροπή Αξιολόγησης αποσφραγίζει τους υποφακέλους των προτάσεων και προβαίνει σε αξιολόγηση και βαθμολόγηση αυτών, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα και σύμφωνα με την ποσοτικοποίηση του άρθρου 4 της υπ' αρ. Γ3β/οικ.63439/2017 Υπουργικής Απόφασης, με βάση τα ακόλουθα κριτήρια:

α. Η τεχνογνωσία και εμπειρία του φορέα στη λειτουργία Μονάδων Ψυχικής Υγείας, και ειδικότερα η τεχνογνωσία και η εμπειρία στο συγκεκριμένο τύπο μονάδας, καθώς και η τεχνογνωσία και εμπειρία των μελών της προτεινόμενης θεραπευτικής ομάδας (βιογραφικά σημειώματα). Στο πλαίσιο του συγκεκριμένου κριτηρίου, συνεκτιμώνται τυχόν υπάρχουσες αξιολογήσεις των μονάδων ή των δράσεων ψυχικής υγείας των υποψήφιων φορέων, από

εθνικά ή διεθνή όργανα, ως προς την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών, την προστασία των δικαιωμάτων και την αποτελεσματικότητα των σχετικών παρεμβάσεων, στη βάση διεθνώς αναγνωρισμένων πιστοποιητικών ποιότητας. Σε περίπτωση συνεργασίας του λαμβάνονται υπόψη σωρευτικά η εμπειρία και η τεχνογνωσία του συνεργαζόμενου προσώπου για την αξιολόγηση της πρότασης του φορέα ως προς το αντίστοιχο κριτήριο αξιολόγησης.

β. Η τεχνογνωσία και η εμπειρία του προτεινόμενου Επιστημονικά Υπευθύνου.

γ. Η μεθοδολογία επίτευξης των στόχων και το σχέδιο δράσης της Μονάδας Ψυχικής Υγείας (προτεινόμενη επιστημονική μεθοδολογία για την υλοποίηση του έργου, πρόγραμμα λειτουργίας, στόχοι, δραστηριότητες για την ολοκληρωμένη παροχή των υπηρεσιών, κ.λπ.), σύμφωνα με όσα ορίζονται ειδικότερα στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος. Συνεκτιμάται ο βαθμός λειτουργικής διασύνδεσης με τις ήδη λειτουργούσες Μονάδες Ψυχικής Υγείας και τις λοιπές κοινωνικές υπηρεσίες του οικείου Τομέα Ψυχικής Υγείας καθώς και η περιγραφή του επιδιωκόμενου οφέλους της προτεινόμενης δράσης με μετρήσιμους δείκτες.

δ. Η παραχώρηση ακινήτου για τη στέγαση της προκηρυσσόμενης Μονάδας Ψυχικής Υγείας, δίχως απαίτηση για αντίστοιχη αποζημίωση ή επιχορήγηση.

ε. Η πρόθεση του φορέα είτε αυτοτελώς είτε μέσω συνεργασίας, σύμφωνα με τις περ. ζ. και η. της παρ. 3 του άρθρου 3, να καλύπτει, με ίδιες δαπάνες και δίχως σχετική επιχορήγηση, το μισθολογικό κόστος (αμοιβή και εισφορές) για τουλάχιστον το 50% του προσωπικού που πρόκειται να απασχοληθεί για κύρια απασχόληση στην προκηρυσσόμενη Μονάδα Ψυχικής Υγείας».

Σε περίπτωση συνεργασίας του φορέα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999, με φυσικά ή νομικά πρόσωπα ιδιωτικού ή δημοσίου δικαίου ή Οργανισμούς Τοπικής Αυτοδιοίκησης, σύμφωνα με το τρίτο και τέταρτο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 2, τα κριτήρια αξιολόγησης, τα οποία αφορούν στη δωρεάν παραχώρηση από το συνεργαζόμενο πρόσωπο ακινήτου, στη διάθεση από το συνεργαζόμενο πρόσωπο τουλάχιστον του 50% του απαιτούμενου προσωπικού και στην παροχή από το συνεργαζόμενο πρόσωπο επιστημονικής εμπειρίας, εποπτείας ή τεχνογνωσίας για τη λειτουργία της Μονάδας Ψυχικής Υγείας, λαμβάνονται υπόψη σωρευτικά και προς όφελος του φορέα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999, ο οποίος και μόνο επιλέγεται για την επ' ονόματί του λειτουργία της προκηρυσσόμενης Μονάδας Ψυχικής Υγείας, κατόπιν έκδοσης άδειας ίδρυσης και λειτουργίας.

Τα ως άνω κριτήρια μοριοδοτούνται ως ακολούθως:

Πίνακας κριτηρίων αξιολόγησης υποφακέλου πρότασης

A/A	ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ	ΒΑΘΜΟΙ
1	ΤΕΧΝΟΓΝΩΣΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ	30
1Α	Τεχνογνωσία και εμπειρία του φορέα στη λειτουργία Μονάδων Ψυχικής Υγείας	5
1Β	Τεχνογνωσία και εμπειρία του φορέα στο συγκεκριμένο Τύπο Μονάδας	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 στη σύνθεση της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας)	20
2	ΤΕΧΝΟΓΝΩΣΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΤΟΥ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΥ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ	20
2Α	Βαθμός Πτυχίου	4
2Β	Μεταπτυχιακός ή Διδακτορικός Τίτλος Σπουδών	5
2Γ	Ξένες Γλώσσες - Η/Υ	1
2Δ	Τεκμηριωμένη εμπειρία τουλάχιστον δύο (2) χρόνων στη διεύθυνση Μονάδων Ψυχικής Υγείας ή Μονάδων και Προγραμμάτων ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και επαγγελματικής επανένταξης ή τουλάχιστον πενταετή επαγγελματική εμπειρία σε ανάλογες Μονάδες. Βαθμός (2,5) για δύο έτη στη διεύθυνση ή πέντε έτη εργασίας Βαθμός (5) για τρία έτη στη διεύθυνση ή έξι έως επτά έτη εργασίας Βαθμός (7,5) για τέσσερα έτη στη διεύθυνση ή επτά ως δέκα έτη εργασίας Βαθμός (10) για πέντε έτη στη διεύθυνση ή άνω των δέκα ετών εργασίας	10
3	ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΜΕΝΗΣ ΠΡΟΤΑΣΗΣ	50
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 από την προτεινόμενη Μονάδα, δείκτες μέτρησης οφέλους, κ.λπ.)	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	5
3Γ	Δράσεις αγωγής κοινότητας και μεθοδολογία ευαισθητοποίησης	5
3Δ	Δωρεάν παραχώρηση ακινήτου	20
3Ε	Κάλυψη του μισθολογικού κόστους για τουλάχιστον 50% του προσωπικού	10
ΣΥΝΟΛΟ		100

Μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας, η Επιτροπή Αξιολόγησης συντάσσει πρακτικό, στο οποίο αναφέρεται αφενός, αναλυτικά η βαθμολόγηση κάθε υποψήφιου φορέα ανά κριτήριο και αφετέρου ο υποψήφιος που επιλέγεται, βάσει της βαθμολόγησης, για την ανάληψη της λειτουργίας της Μονάδας Ψυχικής Υγείας. Το πρακτικό υποβάλλεται στη Δ/ση Ψυχικής Υγείας εντός τριάντα (30) 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 φορέα που θα αναλάβει τη λειτουργία εκάστοτε Μονάδας Ψυχικής Υγείας έχει δεσμευτικό χαρακτήρα.

ΤΜΗΜΑ ΣΤ' ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ

Κατά της απόφασης της Επιτροπής Αξιολόγησης αναφορικά με την επιλογή του φορέα, οι έχοντες έννομο συμφέρον, μπορούν να ασκήσουν γραπτή ένσταση μέσα σε προθεσμία πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την επομένη της δημοσιοποίησης της απόφασης κατά τα ανωτέρω. Οι ενστάσεις υποβάλλονται κατ' αναλογία με τη διαδικασία υποβολής των φακέλων των προτάσεων, ήτοι εγγράφως στο πρωτόκολλο του Υπουργείου Υγείας μέχρι τις 15.00 της τελευταίας ημέρας της ως άνω προθεσμίας. Κανένας άλλος τρόπος υποβολής δεν είναι αποδεκτός και σε αυτήν την περίπτωση δε θα εξετάζονται.

Οι ενστάσεις εξετάζονται από την Επιτροπή Ενστάσεων, η οποία συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας εντός δεκαπέντε (15) ημερών από τη δημοσίευση της πρόσκλησης και απαρτίζεται από δύο εκπροσώπους της Επιτροπής Ψυχικής Υγείας του ΚΕ.Σ.Υ, ένας εκ των οποίων ασκεί καθήκοντα Προέδρου, και ένα μέλος με εμπειρία στην ψυχική υγεία, που ορίζεται από τον Υπουργό. Στο πλαίσιο της ίδιας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, η

ιδιότητα του μέλους της Επιτροπής Ενστάσεων είναι ασυμβίβαστη με την ιδιότητα του μέλους της Επιτροπής Αξιολόγησης.

Η διαδικασία της αξιολόγησης ολοκληρώνεται εντός δεκαπέντε (15) ημερών από τη λήξη της διαδικασίας των ενστάσεων με την ανάρτηση στο πρόγραμμα «ΔΙΑΥΓΕΙΑ» και στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας τελικού πίνακα, μετά την έκδοση των αποφάσεων επί των ενστάσεων. Μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας αξιολόγησης, ο Υπουργός Υγείας εκδίδει την απόφαση έγκρισης σκοπιμότητας για την ανάπτυξη της μονάδας, η οποία κοινοποιείται στο φορέα που έχει επιλεγεί και αναρτάται στο πρόγραμμα "ΔΙΑΥΓΕΙΑ".

Η ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΖΩΗ ΡΑΠΤΗ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

- 1) Γραφείο Υφυπουργού Υγείας
- 2) Γραφείο Γενικού Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας
- 3) Προϊσταμένη Γεν. Διεύθυνσης Υπηρεσιών Υγείας
- 4) Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι: ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥ

Προκειμένου να εξασφαλιστεί η απρόσκοπτη υλοποίηση της Πράξης, ο κάθε Ανάδοχος αναλαμβάνει:

Να υλοποιήσει αποτελεσματικά το Έργο και να διασφαλίσει την επίτευξη των Επιχειρησιακών ρυθμίσεων και των Οροσήμων και Στόχων αυτού, σύμφωνα με τους όρους της Απόφασης Ένταξης και τις διατάξεις και διαδικασίες του ΣΔΕ.

Να προβαίνει στην υλοποίηση του Έργου σύμφωνα με την εφαρμοστέα εθνική και ενωσιακή νομοθεσία.

Να αποστέλλει στο φορέα υλοποίησης τα δεδομένα τα οποία είναι αναγκαία για την παρακολούθηση, αξιολόγηση, δημοσιονομική διαχείριση, επαλήθευση και έλεγχο του Έργου, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο Εγχειρίδιο διαδικασιών.

Να χρησιμοποιήσει τον Ορκωτό Ελεγκτή του για την επιβεβαίωση της υλοποίησης του οικονομικού αντικείμενου πριν από τη β (και τη γ) δόση χρηματοδότησης αντλώντας πόρους από τον προϋπολογισμό για την αμοιβή του.

Να συντάσσει και υποβάλλει τα έντυπα υλοποίησης που απαιτούνται για την ορθή διαχείριση, παρακολούθηση και έλεγχο του Έργου, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο Εγχειρίδιο διαδικασιών.

Να τηρεί ηλεκτρονικό και έγχαρτο φάκελο φυσικού και οικονομικού αντικείμενου για το Έργο, σύμφωνα με τα πρότυπα και τις διαδικασίες του Συστήματος Διαχείρισης και Ελέγχου και του Εγχειριδίου διαδικασιών και να παρέχει απρόσκοπτη πρόσβαση σε όλα τα στοιχεία αυτού σε κάθε αρμόδιο όργανο, τον οποίο διατηρούν για πέντε (5) έτη μετά την αποπληρωμή της Δράσης ή του Έργου, εκτός εάν προβλέπεται μεγαλύτερο χρονικό διάστημα από άλλες ειδικότερες διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας.

Σε περίπτωση που είναι σε εξέλιξη έλεγχοι, προσφυγές, δικαστικές διαδικασίες, διεκδίκηση απαιτήσεων σχετικά με την επιχορήγηση ή διαπιστωθούν συστηματικά ή επαναλαμβανόμενα σφάλματα, παρατυπίες, απάτη ή αθέτηση υποχρεώσεων, τα έγγραφα και αρχεία πρέπει να διατηρούνται μέχρι να ολοκληρωθούν οι εν λόγω έλεγχοι, προσφυγές, δικαστικές διαδικασίες ή διεκδίκηση απαιτήσεων. Εάν οι διοικητικές ή οι επιτόπιες επαληθεύσεις διενεργούνται δειγματοληπτικά, τηρούνται αρχεία που περιγράφουν και τεκμηριώνουν τη δειγματοληπτική μέθοδο και καθορίζουν τις δράσεις ή τις συναλλαγές που επιλέγονται προς επαλήθευση.

Να παρέχει αμελλητί τις πληροφορίες που ζητούνται από το φορέα Υλοποίησης, την Υπηρεσία Συντονισμού ή/και την Ευρωπαϊκή Επιτροπή, για την παρακολούθηση της προόδου υλοποίησης του Έργου.

Να τηρεί το θεσμικό πλαίσιο, που αφορά στην προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

Να αποστέλλει όλα τα αναγκαία στοιχεία και διευκολύνει την πρόσβαση στελεχών ή εξουσιοδοτημένων οργάνων της Υπηρεσίας Συντονισμού, της Ε.Δ.ΕΛ., της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, της Ευρωπαϊκής Εισαγγελίας, της OLAF, του Ευρωπαϊκού Ελεγκτικού Συνεδρίου, καθώς και του Ανεξάρτητου Ελεγκτή στην έδρα τους, στον τόπο υλοποίησης των Δράσεων/Εργων, προκειμένου να πραγματοποιηθούν έλεγχοι ή/και επιθεωρήσεις γραφείου ή/και επιτόπιοι έλεγχοι ή/και επιτόπιες επισκέψεις.

Να συλλέγει, σε τακτά χρονικά διαστήματα, τα απαιτούμενα δεδομένα για τους κοινούς και τυχόν ειδικούς δείκτες που ορίζονται από τον Κανονισμό και να διαβιβάζει τα δεδομένα αυτά, στο Φορέα Υλοποίησης.

Να τηρεί ξεχωριστή λογιστική μερίδα (τήρηση βιβλίων Γ κατηγορίας) και ξεχωριστό τραπεζικό λογαριασμό για την Έργο, στην οποία θα καταχωρούνται όλες οι δαπάνες που αντιστοιχούν πλήρως προς τις δαπάνες που θα δηλώνονται μέσω των Δελτίων Παρακολούθησης Υλοποίησης Έργου.

Να προβάλλει σε όλες τις δράσεις πληροφόρησης και επικοινωνίας που υλοποιεί, το έμβλημα της Ένωσης, με αναφορά στην Ένωση με την ένδειξη «χρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση – NextGeneration EU» και να τίθεται το έμβλημα της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Να αναρτά στον διαδικτυακό τόπο του στοιχεία του Έργου, όπως σύντομη περιγραφή, ανάλογη με το επίπεδο της στήριξης, στόχους και αποτελέσματα, επισημαίνοντας τη χρηματοδοτική στήριξη από την Ένωση.

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ: ΠΡΟΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΚΑΙ ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ
ΠΡΟΤΑΣΗΣ**

Στοιχεία Φορέα / φυσικού προσώπου

.....
.....
.....
.....

Προς:
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Δ/ΝΣΗ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ Β'

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 19
Τ.Κ. : 104 33
Τηλέφωνο : 2132161784, -1373
E-Mail : dipsy@moh.gov.gr

**Θέμα: ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ / ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΣΤΗ
ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ**

Με την παρούσα αιτούμαι/μαστε τη συμμετοχή στη διαδικασία αξιολόγησης στο πλαίσιο της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος με αρ πρωτ.....

Ο νόμιμος εκπρόσωπος / Φυσικό πρόσωπο

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΤΑΣΗΣ

ΦΟΡΕΑΣ	
ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ	
ΤΥΠΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	
ΜΟΝΑΔΑ	
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ	

Συνεργαζόμενοι φορείς ή πρόσωπα στην πρόταση

Επωνυμία φορέα ή ονοματεπώνυμο φυσικού προσώπου		Ρόλος
		Δικαιούχος
		Συνεργαζόμενος φορέας
		Συνεργαζόμενος φορέας
		Συνεργαζόμενος φορέας
		Συνεργαζόμενος φορέας

Βασικές πληροφορίες φορέα/προσώπου υλοποίησης**i.**

Επωνυμία φορέα υλοποίησης ή ονοματεπώνυμο φυσικού προσώπου			
Νομική Μορφή φορέα			
Έτος ίδρυσης φορέα ή ημερομηνία γέννησης φυσικού προσώπου			
Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ)			
ΔΟΥ			
Διεύθυνση			
Οδός	Αριθμός		
Πόλη	ΤΚ		
Περιφέρεια			
Τηλέφωνο			
Ιστοσελίδα			
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου φορέα			
Ονοματεπώνυμο Υπεύθυνου επικοινωνίας			
Τηλέφωνο / Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου			

ii.Νόμιμος εκπρόσωπος (μόνο για φορείς)

Όνομα	
Επίθετο	
Ονοματεπώνυμο πατέρα	
Θέση στον φορέα	
Τηλέφωνο	
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου	

Περιγραφή φορέα ή φυσικού προσώπου ή συνεργασίας

(Μέγιστο 4.000 λέξεις ή έως 10 σελίδες – Γραμματοσειρά Calibri Μέγεθος 12, διάστιχο 1,5 - πλήρης στοίχιση)

Περιγραφή χαρακτηριστικών (προφίλ) και δράσεων του φορέα ή της συνεργασίας, ή αντίστοιχα βιογραφικό φυσικού προσώπου με έμφαση στις δράσεις ψυχικής υγείας και στις κοινωφελείς και εθελοντικές δράσεις του φορέα για την υποστήριξη κοινωνικά ευπαθών ομάδων
Τεχνογνωσία και εμπειρία του φορέα ή της συνεργασίας ή εμπειρία φυσικού προσώπου στη λειτουργία μονάδων ψυχικής υγείας
Τεχνογνωσία και εμπειρία του φορέα ή της συνεργασίας ή εμπειρία φυσικού προσώπου στο συγκεκριμένο τύπο Μονάδας
Τεχνογνωσία και εμπειρία των μελών της προτεινόμενης θεραπευτικής ομάδας

Μέλη της προτεινόμενης Θεραπευτικής Ομάδας (ιατρού, ψυχολόγου, κοινωνικού λειτουργού και κατά περίπτωση του εργοθεραπευτή και του λογοθεραπευτή)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΕ ΑΝΘΡΩΠΟΜΗΝΕΣ

Επιστημονικά Υπεύθυνος/η

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΕ ΑΝΘΡΩΠΟΜΗΝΕΣ

Πίνακας αξιολογούμενων προσόντων

Σχετικά Προσόντα	Τεκμηρίωση
Βαθμός Πτυχίου	
Μεταπτυχιακός Τίτλος Σπουδών	
Διδακτορικός Τίτλος Σπουδών	
Ξένες γλώσσες	
Χρήση Η/Υ	

(Μέγιστο 400 λέξεις ή έως 1 σελίδα – Γραμματοσειρά Calibri Μέγεθος 12, διάστιχο 1,5 - πλήρης στοίχιση)

Περιγραφή εμπειρίας στην ψυχική υγεία με έμφαση σε σχετικές μονάδες. (Απαιτείται τεκμηριωμένη εμπειρία τουλάχιστον δύο (2) χρόνων στη διεύθυνση Μονάδων Ψυχικής Υγείας ή Μονάδων και Προγραμμάτων ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και επαγγελματικής επανένταξης ή τουλάχιστον πενταετής εργασιακή εμπειρία σε ανάλογες Μονάδες).

Μεθοδολογία – Διασύνδεση

(Μέγιστο 2.000 λέξεις ή έως 5 σελίδες – Γραμματοσειρά Calibri Μέγεθος 12, διάστιχο 1,5 - πλήρης στοίχιση)

Η μεθοδολογία επίτευξης των στόχων και το σχέδιο δράσης της Μονάδας Ψυχικής Υγείας (προτεινόμενη επιστημονική μεθοδολογία για την υλοποίηση του έργου, πρόγραμμα λειτουργίας, στόχοι, δραστηριότητες για την ολοκληρωμένη παροχή των υπηρεσιών, επιδιωκόμενο όφελος της προτεινόμενης δράσης με μετρήσιμους δείκτες κλπ)

Σχέδιο λειτουργικής διασύνδεσης με τις ήδη λειτουργούσες Μονάδες Ψυχικής Υγείας και τις λοιπές κοινωνικές υπηρεσίες του οικείου Τομέα Ψυχικής Υγείας

Προτεινόμενες δράσεις αγωγής κοινότητας και μεθοδολογία ευαισθητοποίησης

Γεωγραφικά όρια – Κτιριακές υποδομές – Κάλυψη Κόστους προσωπικού

ΑΚΙΝΗΤΟ	ΝΑΙ / ΟΧΙ
ΛΩΡΕΑΝ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ	ΝΑΙ / ΟΧΙ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ / ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ	
ΤΟΜΕΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	
ΔΗΜΟΣ / ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ	
ΚΑΛΥΨΗ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΚΟΥΣ ΚΟΣΤΟΥΣ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 50% ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	ΝΑΙ / ΟΧΙ
ΦΟΡΕΑΣ ΚΑΛΥΨΗΣ	