



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

Μαρούσι, 15/03/2018

Αρ. Πρωτ.: ΔΒ1Α/Δ3β/οικ. 11090

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Δ/ΝΣΗ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

**ΤΜΗΜΑ: ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ, ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ &
ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΑΝΘΡ.**

ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

Ταχ. Δ/ση: Απ. Παύλου 12,

ΤΚ 15123 -Μαρούσι

Τηλ.: 210-6871719 -767, -768, -770, -774,

766, -765 Fax: 210-6871790

E-mail: d1.t1@eopyy.gov.gr

**ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΙΑ
ΕΝΑ ΕΤΟΣ ΜΕ ΔΕΚΑ ΕΞΙ (16) ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥΣ ΚΑΙ ΕΝΝΕΑ (9) ΒΟΗΘΟΥΣ
ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΠΟ ΑΥΤΟΥΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ
ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΟΥ Ε.Ο.Π.Υ.Υ.**

Έχοντας υπόψη:

- 1) Τις διατάξεις του Ν.3918/2011(ΦΕΚ 31/τ.Α'/2-3-2011) «Περί συστάσεως του ΕΟΠΥΥ»
- 2) Τις διατάξεις του Ν.4238/2014 (ΦΕΚ 38τ.Α'/17-2-2014) «Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (Π.Ε.Δ.Υ.), αλλαγή σκοπού Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και λοιπές διατάξεις.
- 3) Την με αριθμ.Α2β/Γ.Π.36616/11-12-2015 Απόφαση του Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ 911/τ.ΥΟΔΔ/14-12-2015) περί διορισμού του Προέδρου του ΕΟΠΥΥ.
- 4) Τις διατάξεις του πρώτου εδαφίου της παρ. 1 του άρθρου 41 του Ν. 4058/2012 (Α' 63), όπως αντικαταστάθηκαν με την παρ. 1 του άρθρου 182 του ν. 4261/2014 (Α'107) και το άρθρο 44 του ν. 4486/2017 (Α' 115).
- 5) Τις διατάξεις του άρθρου 125 του Ν. 4316/2014 (Α' 270).
- 6) Τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 34 του Ν. 4325/2015 (Α' 47).
- 7) Τις διατάξεις του Ν. 2190/1994 (Α' 28)
- 8) Τις διατάξεις του Π.Δ. 50/2001 (Α' 39)
- 9) Την υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4β/Γ.Π. 67947/24-11-2017 απόφαση του Υπουργείου Υγείας.
- 10) Την υπ' αριθμ. πρωτ. ΔΑ1Α/424/11-08-2017 βεβαίωση δέσμευσης πίστωσης της Δ/σης Οικονομικών για την κάλυψη των εξόδων που θα προκύψουν.
- 11) Τις υπ' αριθμ. 1057/συν. 405^η /06-09-2017, 1564/συν. 434^η /14-12-2017 και 169/συν. 446/31-01-2018 αποφάσεις του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

- 12) Την υπ' αριθμ. πρωτ. ΔΒ1Α/Δ3/49625/21-12-2017 Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος Συνεργασίας.
- 13) Το γεγονός ότι δεν καλύφθηκαν δέκα έξι (16) θέσεις Φαρμακοποιών και εννέα (9) Βοηθών Φαρμακοποιών από την ανωτέρω πρόσκληση.

Προσκαλούμε τους ενδιαφερόμενους Φαρμακοποιούς και Βοηθούς Φαρμακοποιών σε συνεργασία με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. με καθεστώς έκδοσης από αυτούς δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, για την κάλυψη αναγκών των κατωτέρω Διευθύνσεων του Οργανισμού και για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών:

ΝΟΜΟΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΟΠΥΥ	ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ	ΒΟΗΘΟΙ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ
ΑΤΤΙΚΗΣ	ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΟΥ	5	-
ΑΤΤΙΚΗΣ	ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗΣ	2	-
ΑΤΤΙΚΗΣ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΕΝΤΡΟΥ ΑΘΗΝΑΣ (ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ)	1	2
ΑΤΤΙΚΗΣ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΘΗΝΑΣ (ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ)	-	1
ΑΤΤΙΚΗΣ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΝΟΤΙΑΣ ΑΘΗΝΑΣ (ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ)	2	1
ΑΤΤΙΚΗΣ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΘΗΝΑΣ (ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ)	4	1
ΑΤΤΙΚΗΣ-ΠΕΙΡΑΙΑΣ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΕΙΡΑΙΑ (ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ)	2	-
ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ (ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ)	-	2
ΧΑΝΙΩΝ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΧΑΝΙΩΝ (ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ)	-	1
ΑΙΤΩΛ/ΝΙΑΣ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΙΤΩΛ/ΝΙΑΣ (ΑΓΡΙΝΙΟ)	-	1
ΣΥΝΟΛΟ		16	9

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ**ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ**

- α) Πτυχίο ή δίπλωμα Φαρμακευτικής ΑΕΙ της ημεδαπής, ή ισότιμος τίτλος σχολών της αλλοδαπής αντίστοιχης ειδικότητας.
- β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Φαρμακοποιού ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος του Φαρμακοποιού.

ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΒΟΗΘΩΝ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ:

- α) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Βοηθού φαρμακείου ή βεβαίωση εκδιδόμενη από αρμόδια διοικητική αρχή ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος Βοηθού φαρμακείου.
- β) Οποιοδήποτε πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος δευτεροβάθμιας ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής, το οποίο οδηγεί στην απόκτηση της ανωτέρω άδειας άσκησης επαγγέλματος ή βεβαίωσης.

ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

1. Οι υποψήφιοι πρέπει να έχουν ηλικία 18 έως 65 ετών.
2. Να είναι Έλληνες πολίτες ή πολίτες των κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης που ομιλούν και γράφουν την ελληνική γλώσσα.
3. Να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλέγουν.
4. Να έχουν γνώση χειρισμού Η/Υ.
5. Να έχουν καλή γνώση ξένης γλώσσας.
6. Να μην έχουν καταδικαστεί για κακούργημα ή σε οποιαδήποτε άλλη ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση, καταπίεση, απιστία περί την περιουσία, παράβαση καθήκοντος καθ' υποτροπή, συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.
Να μην είναι υπόδικοι και να μην έχουν παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της ανωτέρω παραγράφου, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε.
Να μην έχουν, λόγω καταδίκης στερηθεί τα πολιτικά τους δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί ή στέρηση αυτή, να μην τελούν υπό δικαστική συμπαράσταση.
7. Οι άνδρες να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμη απαλλαγή.
8. Εφόσον προσληφθούν να εγγραφούν στην Δ.Ο.Υ ως επιτηδευματίες.

ΚΡΙΤΗΡΙΑ**• ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ**

Οι υποψήφιοι που διαθέτουν τα απαιτούμενα προσόντα κατατάσσονται σε πίνακες με βάση το κριτήριο της εντοπιότητας με την εξής σειρά:

1. Προηγούνται οι δημότες των Δήμων ή των Κοινοτήτων Νομού που προκηρύσσεται η θέση (Α' βαθμός εντοπιότητας)
2. Έπονται οι μόνιμοι κάτοικοι όλων των Νομών της Χώρας (Β' βαθμός εντοπιότητας)

• ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (200 μονάδες για 4 μήνες ανεργίας και 75 μονάδες ανά μήνα ανεργίας άνω των 4 μηνών, με ανώτατο όριο τους 12 μήνες)

Μήνες 1 2 3 4 5 6.....

Μονάδες 0 0 0 200 275 350.....

• **ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΤΕΚΝΩΝ** (30 μονάδες για καθένα από τα δύο πρώτα τέκνα και 50 μονάδες για το τρίτο και άνω)

Αριθμός τέκνων 1 2 3.....

Μονάδες 30 60 110.....

• **ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ** (50 μονάδες για κάθε υποψήφιο τέκνο πολύτεκνης οικογένειας ή 50 μονάδες για κάθε υποψήφιο πολύτεκνο και για κάθε τέκνο) **ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Τις ανωτέρω μονάδες μπορεί να λάβει μόνο ένα μέλος της ίδιας οικογένειας κατά το ίδιο ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα (παρ. 1 άρθρο 9 του Ν.3051/2002).

• **ΒΑΘΜΟΣ ΒΑΣΙΚΟΥ ΤΙΤΛΟΥ**

Οι μονάδες του βασικού τίτλου σπουδών των Φαρμακοποιών πολλαπλασιάζονται με τον αριθμό σαράντα (40) και εκείνες του βαθμού των βοηθών Φαρμακοποιών με τον αριθμό είκοσι (20).

• **ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

Επτά (7) μονάδες ανά μήνα εμπειρίας και για συνολική εμπειρία μέχρι εξήντα μήνες.

Ως βαθμολογούμενη εμπειρία, νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ή έργα συναφή με το αντικείμενο της ζητούμενης ειδικότητας. Η εμπειρία λαμβάνεται υπόψη μετά τη λήψη του βασικού τίτλου σπουδών με τον οποίο οι υποψήφιοι μετέχουν στη διαδικασία επιλογής και μετά την απόκτηση της ζητούμενης από την παρούσα ανακοίνωση άδειας άσκησης επαγγέλματος.

Γ. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την αίτησή τους πρέπει να υποβάλουν υποχρεωτικά τα εξής δικαιολογητικά:

1. Φωτοαντίγραφο του τίτλου σπουδών τους, στον οποίο να αναγράφεται ο ακριβής βαθμός αυτού, η ημερομηνία και το έτος κτήσης του. Σε περίπτωση που ο βαθμός εκφράζεται με αξιολογικό χαρακτηρισμό ή με ακέραιο αριθμό πρέπει να υποβάλει και βεβαίωση της οικείας Σχολής για τον ακριβή αριθμητικό βαθμό.

Εάν ο τίτλος έχει αποκτηθεί στην αλλοδαπή απαιτείται επιπλέον:

Πράξη αναγνώρισης από το **ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α.**, ή το **Ι.Τ.Ε.** για την ισοτιμία και αντιστοιχία του τίτλου καθώς και αντιστοιχία της βαθμολογικής κλίμακας αυτού με τη βαθμολογική κλίμακα των ημεδαπών τίτλων ή **πιστοποιητικό αναγνώρισης** από τον Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (**Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.**) περί **ισοτιμίας και αντιστοιχίας** καθώς και **αντιστοιχία της βαθμολογικής κλίμακας** αυτών με τη βαθμολογική κλίμακα των ημεδαπών τίτλων.

2. Άδεια άσκησης επαγγέλματος. Επισημαίνεται ότι η άδεια άσκησης επαγγέλματος πρέπει να είναι σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης.

3. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων του ατομικού δελτίου ταυτότητας ή της σχετικής προσωρινής βεβαίωσης της αρμόδιας αρχής ή των κρίσιμων σελίδων.

4. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.

5. Πιστοποιητικό της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδας (Α.Σ.Π.Ε.) για όσους επικαλούνται πολυτεκνική ιδιότητα.

6. Πιστοποιητικό δημοτικότητας ή μόνιμης κατοικίας (για την απόδειξη εντοπιότητας).

7. Πιστοποιητικό απόδειξης γνώσης χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: α.) Επεξεργασία Κειμένου β.) Υπολογιστικά Φύλλα και γ.) Υπηρεσίες Διαδικτύου, η οποία αποδεικνύεται σύμφωνα με το Παράρτημα 1 της παρούσας πρόσκλησης.

8. Πιστοποιητικό καλής γνώσης μίας τουλάχιστον ξένης γλώσσας (αγγλικά, γαλλικά, γερμανικά, ιταλικά, ισπανικά, ρώσικα) η οποία αποδεικνύεται σύμφωνα με το Παράρτημα 2 της παρούσας πρόσκλησης.

9. Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία θα δηλώνουν ότι: Δεν έχουν καταδικαστεί για κακούργημα ή σε οποιαδήποτε άλλη ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση, καταπίεση, απιστία περί την περιουσία, παράβαση καθήκοντος καθ' υποτροπή, συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.

Δεν είναι υπόδικοι και δεν έχουν παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε.

Δεν έχουν, λόγω καταδίκης στερηθεί τα πολιτικά τους δικαιώματα (και για όσο χρόνο διαρκεί ή στέρηση αυτή), ότι δεν τελούν υπό δικαστική συμπαράσταση.

Σε περίπτωση θετικού αποτελέσματος θα γίνει αυτεπάγγελτη αναζήτηση Ποινικού Μητρώου και Πιστοποιητικού περί μη θέσης σε δικαστική συμπαράσταση.

10. Για τους άνδρες, Υπεύθυνη Δήλωση ότι έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή έχουν νόμιμη απαλλαγή από αυτές. Σε περίπτωση θετικού αποτελέσματος θα γίνει αυτεπάγγελτη αναζήτηση πιστοποιητικού στρατολογικής κατάστασης.

11. Πρόσφατη βεβαίωση από τον ΟΑΕΔ για την απόδειξη του χρόνου ανεργίας.

12. Πιστοποιητικό απόδειξης εμπειρίας στο αντικείμενο της ειδικότητας, μετά την άδεια άσκησης επαγγέλματος.

- Για τους μισθωτούς, Υπεύθυνη Δήλωση του υποψηφίου κατά το άρθρο 8 του Ν. 1599/1986 στην οποία να δηλώνονται 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 δημοσίου φορέα από την οποία προκύπτουν το είδος και η χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας.
- Για τους ελεύθερους επαγγελματίες, Υπεύθυνη Δήλωση κατά το άρθρο 8 του Ν. 1599/86, για το είδος και τη χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας.

Σε περίπτωση θετικού αποτελέσματος για συνεργασία, υποχρεωτική θα είναι η σχετική βεβαίωση από τον ασφαλιστικό φορέα για επιβεβαίωση των στοιχείων που έχουν δηλωθεί στην Υπ. Δήλωση.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν το σχετικό έντυπο αίτησης με τα απαραίτητα δικαιολογητικά αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους, θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στην **ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ Ε.Ο.Π.Υ.Υ.** στην ταχυδρομική διεύθυνση **Αποστ. Παύλου 12, Τ.Κ 151 23 Μαρούσι.**

Στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς το εμπρόθεσμο των αιτήσεων θα κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων.

Κάθε υποψήφιος δικαιούται να υποβάλει **μία μόνο αίτηση** και για **μία μόνο θέση.**

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι δέκα (10) ημέρες και ορίζεται από 19/03/2018 έως και 28/03/2018.

ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ

Τριμελής Επιτροπή η οποία θα ορισθεί με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού θα εξετάσει τις υποβληθείσες αιτήσεις των υποψηφίων, η κατάταξη των οποίων θα πραγματοποιηθεί ως εξής:

1. Πρώτα από όλα οι υποψήφιοι κατατάσσονται στους πίνακες κατάταξης με βάση το βαθμό εντοπιότητας που διαθέτουν.
2. Η σειρά κατάταξης μεταξύ αυτών που έχουν την ίδια εντοπιότητα και τα ίδια προσόντα, γίνεται με βάση τη βαθμολογία που συγκεντρώνουν στα βαθμολογούμενα κριτήρια κατά την εξής σειρά: χρόνος ανεργίας, αριθμός ανήλικων τέκνων, πολυτεχνική ιδιότητα, βαθμός βασικού τίτλου, εμπειρία.
3. Στην περίπτωση ισοβαθμίας υποψηφίων στη συνολική βαθμολογία προηγείται αυτός που έχει τις περισσότερες μονάδες στο πρώτο βαθμολογούμενο κριτήριο (χρόνος ανεργίας) και αν αυτές συμπίπτουν, αυτός που έχει τις περισσότερες μονάδες στο δεύτερο κριτήριο και ούτω καθ'εξής. Αν εξαντληθούν όλα τα κριτήρια η σειρά μεταξύ των υποψηφίων καθορίζεται με δημόσια κλήρωση.

ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΠΙΝΑΚΩΝ ΚΑΙ ΥΠΟΒΟΛΗ ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ

Μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας κατάταξης, η Υπηρεσία μας θα αναρτήσει τους πίνακες κατάταξης των υποψηφίων. Η ανάρτηση θα γίνει στον πίνακα ανακοινώσεων της Κεντρικής Υπηρεσίας, της ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. και των Διευθύνσεων, όπου ανακοινώνεται η κάλυψη αναγκών.

Κατά των πινάκων αυτών, επιτρέπεται στους ενδιαφερόμενους η άσκηση ένστασης μέσα σε αποκλειστική προθεσμία πέντε (5) εργάσιμων ημερών η οποία αρχίζει από την επόμενη ημέρα της ανάρτησής τους.

Οι υποψήφιοι που θα επιλεγούν για συνεργασία, κατά την ανάληψη της υπηρεσίας τους θα πρέπει να προσκομίσουν α.) Υπεύθυνη Δήλωση ότι δεν κατέχουν άλλη θέση ή απασχόληση και ότι δεν διατηρούν ιδιωτικό φαρμακείο με οποιαδήποτε μορφή β.) σχετική βεβαίωση από τον ασφαλιστικό φορέα για επιβεβαίωση των στοιχείων που έχουν δηλωθεί στην Υπ. Δήλωση σε ό, τι αφορά την απόδειξη εμπειρίας γ.) Ιατρική Γνωμάτευση από Παθολόγο ή Γενικό Ιατρό και Ψυχίατρο, είτε δημοσίου είτε ιδιώτη, περί ικανότητας εκτέλεσης των καθηκόντων της θέσης που πρόκειται να καταληφθεί.

ΟΡΟΙ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ

Η χρονική διάρκεια της σύμβασης που θα καταρτισθεί ορίζεται σε ένα (1) έτος με τη συμπλήρωση του οποίου λύεται αυτοδικαίως, χωρίς περαιτέρω διατυπώσεις. Οι συμβαλλόμενοι αναλαμβάνουν την υποχρέωση να παρέχουν για σαράντα (40) ώρες την εβδομάδα το έργο που τους ανατίθεται στις Υπηρεσίες που ανακοινώνονται με την παρούσα πρόσκληση, εξυπηρετώντας τις ανάγκες της αρμόδιας Διεύθυνσης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Το έργο των Φαρμακοποιών που θα απασχοληθούν σε Φαρμακεία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. είναι η εκτέλεση συνταγών φαρμάκων υψηλού κόστους, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, η συνδρομή στον έλεγχο ενημέρωσης της ηλεκτρονικής αποθήκης των φαρμακείων Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και η συνδρομή στην λειτουργία των φαρμακείων Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Το έργο των Βοηθών Φαρμακοποιών είναι η εκτέλεση συνταγών συνυπεύθυνα με τον Προϊστάμενο Φαρμακοποιό ή τον αντικαταστάτη του, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία και η υποστήριξη των Φαρμακοποιών στις παρεχόμενες από αυτούς υπηρεσίες.

Το έργο των Φαρμακοποιών που θα απασχοληθούν στη Διεύθυνση Φαρμάκου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. είναι ο έλεγχος εκτελεσμένων συνταγών, η σύνταξη εισήγησης για την έκδοση αποφάσεων επιβολής κυρώσεων σε φαρμακοποιούς και ιατρούς που δεν εφαρμόζουν τη κείμενη νομοθεσία, ο χειρισμός προσφυγών των φαρμακοποιών, ιατρών και φαρμακευτικών εταιριών κατά αποφάσεων του Οργανισμού, που τους αφορούν, η ανάπτυξη και εφαρμογή στον Οργανισμό μητρώων (registries) και η παρακολούθηση συμμόρφωσης με θεραπευτικά πρωτόκολλα, η ανάπτυξη SPC φίλτρων, η υποστήριξη της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. καθώς και η συνδρομή στη λειτουργία της Κεντρικής Φαρμακαποθήκης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Οι συμβαλλόμενοι καλούνται να εκτελούν το έργο τους ευσυνείδητα, πρόθυμα και με επιμέλεια, τηρώντας απόλυτη εχεμύθεια ως προς τα δεδομένα που θα διαχειρίζονται στα πλαίσια των καθηκόντων τους.

Η συνολική αμοιβή για κάθε συμβαλλόμενο Φαρμακοποιό ορίζεται στις δέκα τρεις χιλιάδες εκατόν τέσσερα (13.104) ευρώ, μεικτά και για κάθε Βοηθό Φαρμακοποιού στις δέκα χιλιάδες διακόσια ενενήντα έξι (10.296) ευρώ, μεικτά και θα καταβάλλεται με την παράδοση του έργου ή τμηματικά ως δεδουλευμένα, σε ισόποσες μηνιαίες δόσεις, κατόπιν έκδοσης από αυτούς Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών.

Σε περίπτωση απουσίας του ο συμβαλλόμενος δε δικαιούται αμοιβή, οφείλει δε, να ενημερώνει εγκαίρως τον οικείο Διευθυντή ο οποίος εκδίδει απόφαση αναστολής της σύμβασης για το αντίστοιχο χρονικό διάστημα.

Επισημαίνεται ότι οι συμβάσεις που θα καταρτισθούν σύμφωνα με την παρούσα πρόσκληση με Φαρμακοποιούς και Βοηθούς Φαρμακοποιών, σε καμία περίπτωση δεν αποτελούν συμβάσεις εξαρτημένης εργασίας αλλά συμβάσεις έργου.

Σε περίπτωση που οι συνεργαζόμενοι επιθυμούν την αποχώρησή τους πριν τη λήξη της σύμβασης, υποχρεούνται να παρέχουν τις υπηρεσίες τους για ένα (1) μήνα μετά την υποβολή της γραπτής τους παραίτησης, εκτός εάν αυτή γίνει νωρίτερα δεκτή από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. διατηρεί το δικαίωμα καταγγελίας της σύμβασης και πριν τη λήξη αυτής αζημίως,

- α.) σε περίπτωση διαπίστωσης ανεπαρκούς ή ελλιπούς παροχής υπηρεσίας εκ μέρους των συμβαλλομένων Φαρμακοποιών και Βοηθών Φαρμακοποιών
- β.) σε περίπτωση που αυτοί παύσουν να παρέχουν το έργο τους για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των δύο μηνών και
- γ.) για οποιοδήποτε σπουδαίο λόγο, κατά την κρίση του Οργανισμού.

Σε κάθε περίπτωση αποχώρησης ή καταγγελίας της σύμβασης, ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δύναται να προχωρά σε αντικατάστασή τους από τον αμέσως επόμενο υποψήφιο της αυτής ειδικότητας στον πίνακα κατάταξης, για το υπολειπόμενο χρονικό διάστημα και μέχρι συμπλήρωσης της διάρκειας των δώδεκα (12) μηνών.

Με τη λύση της σύμβασης ή την για οποιονδήποτε λόγο καταγγελία της, οι Φαρμακοποιοί ή Βοηθοί Φαρμακοποιών υποχρεούνται να παραδώσουν τις σφραγίδες και τα λοιπά στοιχεία που βρίσκονται στα χέρια τους.

Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος να αναρτηθεί στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ και στην ιστοσελίδα του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Επίσης, αντίγραφο της παρούσας πρόσκλησης να αναρτηθεί στον πίνακα ανακοινώσεων της Κεντρικής Υπηρεσίας, της ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. και των Διευθύνσεων όπου ανακοινώνεται η κάλυψη αναγκών.

Η παρούσα πρόσκληση συνοδεύεται από το έντυπο αίτησης και τα Παραρτήματα 1 και 2, τα οποία αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα αυτής.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Κ.α.α.

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ

Ο ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΓΕΩΡΓΑΚΟΠΟΥΛΟΣ

ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΠΡΟΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑ

- 1.) **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ**
- 2.) **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΟΥ**
- 3.) **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΛΕΓΧΟΥ & ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗΣ**
- 4.) **ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΔΑΠΑΝΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΦΟΡΕΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**
Μενάνδρου 64 –ΑΘΗΝΑ
Τ.Κ. 10432
- 5.) **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ΚΕΝΤΡΟΥ ΑΘΗΝΑΣ**
Αχαρνών 96 - Τ.Κ. 10433 ΑΘΗΝΑ
- 6.) **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΘΗΝΑΣ**
Γούναρη 22- Τ.Κ. 15343 -ΑΓΙΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ
- 7.) **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
ΝΟΤΙΑΣ ΑΘΗΝΑΣ**
Κολοκοτρώνη 47 – Τ.Κ. 175 76
ΚΑΛΛΙΘΕΑ
- 8.) **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΘΗΝΑΣ**
Μάρκου Μπότσαρη 14 - Τ.Κ. 12241
ΑΙΓΑΛΕΩ
- 9.) **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ΠΕΙΡΑΙΑ**
Ηρώων Πολυτεχνείου 19-Τ.Κ.18532
ΠΕΙΡΑΙΑΣ
- 10.) **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**
Σαπφούς 3 – Τ.Κ. 54 627
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
- 11.) **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ**
Χαριλάου Τρικούπη & Κύπρου
Τ.Κ. 30200 ΜΕΣΟΛΟΓΓΙ

Εσωτερική Διανομή

1. Γρ. Προέδρου
2. Γρ. Αντιπροέδρου
3. Γρ. Γεν. Διευθυντή Οργάνωσης & Σχεδιασμού Αγοράς
Υπηρεσιών Υγείας
Δ/νση Οικονομικών
4. Δ/νση Διοικητικής Υποστήριξης
 - Τμήμα Γραμματείας & Γενικού Πρωτοκόλλου
 - Τμήμα Διαχ/σης, Ανάπτυξης & Συνεχιζόμενης
Εκπαίδευσης Ανθρώπινου Δυναμικού
 - Τμήμα Συλλογικών Οργάνων, Διοικητικής Οργάνωσης
& Εποπτείας Υπηρεσιών ΕΟΠΥΥ