Αρ. Πρωτ. 213/16-01-2017

**ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ**

**ΘΕΜΑ**: **«ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΕΠΑΝΑΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΣΤΗΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.»**

Η Α.Ε.Μ.Υ Α.Ε. στο πλαίσιο υλοποίησης της Δράσης “Ανάπτυξη των παρεχόμενων υπηρεσιών στα Προ-Αναχωρησιακά Κέντρα Κράτησης Αλλοδαπών - (Ιατροφαρμακευτική Περίθαλψη, Ψυχολογική Υποστήριξη, Κοινωνική Υποστήριξη και Υπηρεσίες Διερμηνείας) με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 5010510” του Ταμείου Ασύλου Μετανάστευσης και Ένταξης 2014-2020» προχωρά στην επαναπρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος πρόσληψης προσωπικό συνολικού αριθμού **54** ατόμων των κλάδων και κατηγοριών όπως αποτυπώνονται παρακάτω με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου για διάρκεια σύμφωνα με τα αναφερόμενα στο άρθρο 64, παρ. 3 του Ν. 4368/2015 και κατ΄ ανώτατο έως τις 31/12/2019 **με καθεστώς πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης ενώ το ιατρικό προσωπικό με καθεστώς πλήρους απασχόλησης.**

Το προσωπικό θα απασχοληθεί στα εννέα (9) Προ-Αναχωρησιακά Κέντρα Κράτησης Αλλοδαπών καθώς και στις κεντρικές εγκαταστάσεις της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΠΡΟ-ΑΝΑΧΩΡΗΣΙΑΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΡΑΤΗΣΗΣ ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ** | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ** |
| **1)** | **Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας (ελλείψει των εν λόγω ειδικοτήτων, οι θέσεις θα καλυφθούν από ιατρούς άλλων ειδικοτήτων ή ελλείψει αυτών από ιατρούς άνευ ειδικότητας)** | |
| Α) | ΑΜΥΓΔΑΛΕΖΑ | 1 |
| Β) | ΤΑΥΡΟΣ | 1 |
| Γ) | ΚΟΡΙΝΘΟΣ | 1 |
| Δ) | ΞΑΝΘΗ | 2 |
| Ε) | ΟΡΕΣΤΙΑΔΑ | 1 |
| ΣΤ) | ΔΡΑΜΑ | 1 |
| Ζ) | ΛΕΣΒΟΣ | 2 |
| Η) | ΚΩΣ | 2 |
|  | **ΣΥΝΟΛΟ: 11** | |
| **2)** | **ΠΕ Ψυχιατρικής** | |
| Α) | ΚΟΡΙΝΘΟΣ | 1 |
| Β) | ΞΑΝΘΗ | 1 |
| Γ) | ΟΡΕΣΤΙΑΔΑ | 1 |
| Δ) | ΔΡΑΜΑ | 1 |
| Ε) | ΛΕΣΒΟΣ | 1 |
| ΣΤ) | ΚΩΣ | 1 |
|  | **ΣΥΝΟΛΟ: 6** | |
| **3)** | **ΠΕ Νοσηλευτικής (ελλείψει αυτών οι θέσεις θα καλυφθούν από ΤΕ Νοσηλευτικής ή ελλείψει αυτών από ΔΕ Βοηθών Νοσηλευτικής)** | |
| Α) | ΚΟΡΙΝΘΟΣ | 2 |
| Β) | ΞΑΝΘΗ | 2 |
| Γ) | ΟΡΕΣΤΙΑΔΑ | 4 |
| Δ) | ΛΕΣΒΟΣ | 4 |
| Ε) | ΚΩΣ | 5 |
|  | **ΣΥΝΟΛΟ: 17** | |
| **4)** | **ΤΕ Επισκεπτών Υγείας** | |
| Α) | ΞΑΝΘΗ | 1 |
| Β) | ΟΡΕΣΤΙΑΔΑ | 1 |
| Γ) | ΔΡΑΜΑ | 1 |
| Δ) | ΛΕΣΒΟΣ | 1 |
| Ε) | ΚΩΣ | 1 |
|  | **ΣΥΝΟΛΟ: 5** | |
|  |  | |

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΘΕΣΕΩΝ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΠΡΟ-ΑΝΑΧΩΡΗΣΙΑΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΡΑΤΗΣΗΣ ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ** | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ** |
| **1)** | **Γλώσσα: ΑΡΑΒΙΚΑ** | |
| Α) | ΞΑΝΘΗ | 1 |
| Β) | ΔΡΑΜΑ | 1 |
| Γ) | ΛΕΣΒΟΣ | 1 |
|  | **ΣΥΝΟΛΟ: 3** | |
| **2)** | **Γλώσσα: ΠΑΣΤΟΥΝ** | |
| Α) | ΑΜΥΓΔΑΛΕΖΑ | 1 |
| Β) | ΚΟΡΙΝΘΟΣ | 1 |
| Γ) | ΟΡΕΣΤΙΑΔΑ | 1 |
| Δ) | ΛΕΣΒΟΣ | 1 |
| Ε) | ΚΩΣ | 1 |
|  | **ΣΥΝΟΛΟ: 5** | |
| **3)** | **Γλώσσα: ΝΤΑΡΙ** | |
| Α) | ΚΟΡΙΝΘΟΣ | 1 |
|  | **ΣΥΝΟΛΟ: 1** | |
| **4)** | **Γλώσσα: ΜΠΕΝΓΚΑΛΙ** | |
| Α) | ΟΡΕΣΤΙΑΔΑ | 1 |
|  | **ΣΥΝΟΛΟ: 1** | |
| **5)** | **Γλώσσα: ΦΑΡΣΙ** | |
| Α) | ΚΟΡΙΝΘΟΣ | 1 |
| Β) | ΞΑΝΘΗ | 1 |
| Γ) | ΟΡΕΣΤΙΑΔΑ | 1 |
| Δ) | ΔΡΑΜΑ | 1 |
| Ε) | ΚΩΣ | 1 |
|  | **ΣΥΝΟΛΟ: 5** | |

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να αποστείλουν την αίτησή τους στην Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. μαζί με τα ακολούθως αναφερόμενα παραστατικά/δικαιολογητικά για την τεκμηρίωση των τυπικών προσόντων της ειδικότητας που αιτούνται σε κλειστό φάκελο στο χρονικό διάστημα από **15/01/2018** έως και **26/01/2018**, **ώρα 14.00** ως εξής:

α) να αποστείλουν ταχυδρομικά με φάκελο συστημένου ή με Ταχυμεταφορές ΕΛΤΑ

β) να αποστείλουν μέσω ιδιωτικής εταιρείας ταχυμεταφορών

Στο φάκελο θα αναγράφονται τα εξής:

**ΠΡΟΣ:**

**ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε. (Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.),**

ΟΔΟς: Γ. ΔΑΜΑΣΚΟΥ 1, Τ.Κ. 13677, ΟΛΥΜΠΙΑΚΟ ΧΩΡΙΟ - ΑΧΑΡΝΑΙ

Υπόψη: Δ/νσης Διοικητικών Υπηρεσιών

Τμήματος Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού

**ΑΙΤΗΣΗ**

Για την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με αρ. πρωτ. 151/15-01-2018 στο πλαίσιο υλοποίησης του Έργου 4 «Υπηρεσίες Διερμηνείας» της Δράσης “Ανάπτυξη των παρεχόμενων υπηρεσιών στα Προ-Αναχωρησιακά Κέντρα Κράτησης Αλλοδαπών - (Ιατροφαρμακευτική Περίθαλψη, Ψυχολογική Υποστήριξη, Κοινωνική Υποστήριξη και Υπηρεσίες Διερμηνείας)”

Στοιχεία Αποστολέα:…. (ονοματεπώνυμο),

Ειδικότητα: …………………………………………

Σειρά Προτίμησης Προ-Αναχωρησιακών Κέντρων:

1)………………………………………………………………..

2)………………………………………………………………..

3)………………………………………………………………..

**ΝΑ ΜΗΝ ΑΝΟΙΧΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ Ή ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ**

Ως ημερομηνία αποστολής/υποβολής της αίτησης, θεωρείται α) η ημερομηνία σφραγίδας των ΕΛΤΑ ή β) της ιδιωτικής εταιρείας ταχυμεταφοράς. Δεκτές προς αξιολόγηση θα γίνουν οι υποψηφιότητες των ατόμων των οποίων οι αιτήσεις θα παραληφθούν από την Εταιρεία το αργότερο μέχρι δύο εργάσιμες ημέρες μετά τη λήξη της πρόσκλησης και συγκεκριμένα μέχρι και τις **29/01/2018**, ώρα 14.00. Αιτήσεις που θα παραληφθούν εκπρόθεσμα δεν θα ληφθούν υπόψη.

Για την Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.

|  |  |
| --- | --- |
|  | To Δ.Σ της ΑΕΜΥ Α.Ε |