



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

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Αθήνα, 27 / 04 / 2026

Αρ. Πρωτ.: Γ3β/Γ.Π.οικ.19144

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 19
Τ.Κ. : 104 33
Τηλέφωνο : 213216 1823, -1784, -1373
Πληροφορίες : Α. Κουφάκης
Π. Καζαντζή
Φ. Χριστοδούλου
E-mail : dipsy@moh.gov.gr

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΣΕ ΦΟΡΕΙΣ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 11 ΤΟΥ Ν. 2716/1999
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΦΟΡΕΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΕΝΤΡΩΝ ΗΜΕΡΑΣ ΟΛΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ
ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ΚΙΝΗΤΑ ΚΛΙΜΑΚΙΑ ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΑΥΤΙΣΜΟ ΚΑΙ ΝΕΥΡΟΑΠΑΝΤΥΞΙΑΚΕΣ
ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ**

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τον ν. 2716/1999 (ΦΕΚ 96/Α΄/1999) με θέμα: «Ανάπτυξη και τον εκσυγχρονισμό των υπηρεσιών ψυχικής υγείας και άλλες διατάξεις», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει,
2. Τον ν. 4270/2014 (ΦΕΚ 143/Α΄/2014) με θέμα: «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας (ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) – δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις), την περ. ε΄ της παρ. 5 του άρθρου 24,
3. Τον ν. 4622/2019 (ΦΕΚ 133/Α΄/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,
4. Τον ν. 5129/2024 (ΦΕΚ 124/Α΄/2024) με θέμα «Ολοκλήρωση της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης»,
5. Το π.δ. 121/2017 (ΦΕΚ 148/Α΄/2017) με θέμα: «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει,
6. Το π.δ. 77/2023 (ΦΕΚ 130/Α΄/2023) με θέμα: «Σύσταση Υπουργείου και μετονομασία Υπουργείων – Σύσταση, κατάργηση και μετονομασία Γενικών και Ειδικών Γραμματειών – Μεταφορά αρμοδιοτήτων, υπηρεσιακών μονάδων, θέσεων προσωπικού και εποπτευόμενων φορέων.»,
7. Το π.δ. 2/2024 (ΦΕΚ 2/Α΄/2024) με θέμα: «Διορισμός Υπουργών και Υφυπουργών»,
8. Την υπ΄ αριθμ. Υ5β/Γ.Π.οικ.156618/2009 (ΦΕΚ 2444/Β΄/2009) Απόφαση της Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης με θέμα: «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και

λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας του άρθρου 8 του Ν. 2716/99.», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει,

9. Την υπ' αριθμ. Γ.Π./οικ.107933/22-11-2013 Ο.Ε. (ΑΔΑ: ΒΛ08ΚΘ-ΚΣΞ) Απόφαση της Υφυπουργού Υγείας με θέμα: «Επικαιροποίηση προδιαγραφών κτιριακής υποδομής Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Κέντρα Ημέρας) στα πλαίσια του προγράμματος «ΨΥΧΑΡΓΩΣ»»,
10. Την υπ' αριθμ. Α4α,β/Γ.Π.οικ.5079/20-01-2015 (ΦΕΚ 177/Β'/2015) Απόφαση της Υφυπουργού Υγείας με θέμα «Πλαίσιο διενέργειας ελέγχων παρεχόμενων υπηρεσιών των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που υπάγονται στις διατάξεις του Ν.2716/1999 – Οργανωτικά και τεχνικά μέτρα –Κυρώσεις»,
11. Την υπ' αριθμ. Α4β/Γ.Π.οικ.19569/14-03-2017 (ΦΕΚ 1033/Β'/2017) Απόφαση του Υπουργού Υγείας 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 άρ.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')]]»,
12. Την υπ' αριθμ. Α4β/Γ.Π./οικ.63439/25-08-2017 (ΦΕΚ 2932/Β'/2017) Απόφαση του Υπουργού Υγείας 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 έχει τροποποιηθεί και ισχύει,
13. Την υπ' αριθμ. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.49291/01-07-2019 (ΦΕΚ 2809/Β'/2019) Απόφαση του Υπουργού Υγείας με θέμα «Σύστημα Διοικητικής και Οικονομικής Διαχείρισης, ελέγχου και παρακολούθησης της ποιότητας σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει,
14. Την υπ' αριθμ. Γ3α,β/Γ.Π.28227/17-05-2023 (ΑΔΑ: Ψ6ΠΤ465ΦΥΟ-ΜΣΨ) Απόφαση της Υφυπουργού Υγείας με θέμα: «Απόφαση έγκρισης σκοπιμότητας πολιτικών ψυχικής υγείας (Εθνικό Σχέδιο Δράσης για την Ψυχική Υγεία) για την περίοδο 2021-2030, με χρηματοδότηση από Ευρωπαϊκά Διαρθρωτικά Επενδυτικά Ταμεία (ΕΣΠΑ) ή/και από τον Τακτικό Προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας»,
15. Την υπ' αριθμ. Γ3β/Γ.Π.οικ.55291/22-10-2024 Ο.Ε. (ΑΔΑ: ΨΗ86465ΦΥΟ-ΞΝΖ) Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας με θέμα: «Έγκριση από άποψη σκοπιμότητας για την ανάπτυξη Μονάδων Ολοκληρωμένης Φροντίδας Ψ.Υ. παιδιών-εφήβων μέσω Κέντρων Ημέρας με κινητά κλιμάκια για άτομα με αυτισμό και νευροαναπτυξιακές διαταραχές»,
16. Την υπ' αριθμ. Γ3β/Γ.Π.οικ.59999/20-11-2024 (ΑΔΑ: 6Μ5Ι465ΦΥΟ-ΓΧΞ) Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας με θέμα: «Έγκριση από άποψη σκοπιμότητας για την ανάπτυξη Μονάδων Ολοκληρωμένης Φροντίδας Ψ.Υ. παιδιών-εφήβων μέσω Κέντρων Ημέρας με κινητά κλιμάκια για άτομα με αυτισμό και νευροαναπτυξιακές διαταραχές»,
17. Την υπ' αριθμ. Γ3β/Γ.Π.οικ.37819/29-08-2025 (ΑΔΑ: ΨΕΗΖ465ΦΥΟ-8ΙΑ) Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας με θέμα: «Έγκριση από άποψη σκοπιμότητας για την ανάπτυξη Μονάδων Ολοκληρωμένης Φροντίδας Ψ.Υ. παιδιών-εφήβων μέσω Κέντρων Ημέρας με κινητά κλιμάκια για άτομα με αυτισμό και νευροαναπτυξιακές διαταραχές»,
18. Το από 21/04/2026 μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου της Επιτελικής Δομής ΕΣΠΑ Υπουργείου Υγείας με θέμα: «Σύνολο ΚΗΟΦ Άνοιας & Αυτισμού όπως έχουν εξειδικευτεί στα Προγράμματα των Περιφερειών»

19. Την υπ' αριθμ. Β1α/οικ.18941/24-04-2026 εισήγηση του Προϊσταμένου της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας.

ΚΑΛΕΙ

Τους φορείς του άρθρου 11 του ν. 2716/1999 που ενδιαφέρονται να αναλάβουν τη δημιουργία και λειτουργία 21 Κέντρων Ημέρας Ολικής Φροντίδας Ψυχικής Υγείας με Κινητά Κλιμάκια για άτομα με αυτισμό και νευροαναπτυξιακές διαταραχές βάσει του ισχύοντος θεσμικού πλαισίου και σύμφωνα με τα οριζόμενα στην υπ' αριθμ. Α4β/Γ.Π./οικ.63439/25-08-2017 (ΦΕΚ 2932/Β'/2017) Απόφαση του Υπουργού Υγείας, όπως αποτυπώνεται στο προοίμιο, να υποβάλουν σφραγισμένους φακέλους συμμετοχής σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.

Οι φάκελοι συμμετοχής υποβάλλονται στο Πρωτόκολλο του Υπουργείου Υγείας (Αριστοτέλους 19) έως 02/06/2026 και ώρα 12:00. Οι φάκελοι συμμετοχής που υποβάλλονται εκπρόθεσμα επιστρέφονται σφραγισμένοι από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας. Ημερομηνία αξιολόγησης ορίζεται η 05/06/2026 στις 10:00. Δικαίωμα συμμετοχής στη παρούσα πρόσκληση έχουν οι φορείς του άρθρου 11 του ν. 2716/1999, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα παρ. 1 του άρθρου 2 της Α4β/Γ.Π./οικ.63439/2017 Απόφασης του Υπουργού Υγείας, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

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 ΚΑΙ ΦΑΣΕΙΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ»

ΤΜΗΜΑ Β΄ : «ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ, ΠΗΓΕΣ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΊΔΡΥΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΕΠΙΛΕΞΙΜΟΤΗΤΑ 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 ΚΑΙ ΦΑΣΕΙΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

A.1 Ομάδα στόχος – Υπηρεσίες Κέντρων Ημέρας Ολικής Φροντίδας Ψυχικής Υγείας με Κινητά Κλιμάκια για άτομα με αυτισμό και νευροαναπτυξιακές διαταραχές

Το Κέντρο Ημέρας Ολικής Φροντίδας Ψυχικής Υγείας (Κ.Η.Ο.Φ.) θα έχει ολόημερη λειτουργία και θα παρέχει υπηρεσίες φροντίδας κατ' οίκον μέσω κινητών κλιμακίων, καλύπτοντας το κενό της φροντίδας υγείας που παρατηρείται σήμερα στα άτομα με Αυτισμό, σε όλες τις φάσεις εξέλιξης της, με τις σύνθετες ανάγκες που παρατηρούνται. Παράλληλα, η εν λόγω μονάδα θα υποστηρίζει περαιτέρω και ποικιλοτρόπως τις οικογένειες και τους φροντιστές των ατόμων με αυτισμό και νευροαναπτυξιακές διαταραχές. Τέλος το Κ.Η.Ο.Φ. θα υλοποιεί

παρεμβάσεις στην κοινότητα και θα διασυνδέεται με λοιπές κοινωνικές υπηρεσίες (π.χ. ΚΔΑΠ ΑΜΕΑ , ΚΗ Αυτισμού), στα πλαίσια της μακροχρόνιας φροντίδας υγείας.

Οι υπηρεσίες επομένως εκκινούν από το Κέντρο Ημέρας και φθάνουν μέχρι την οικία των ατόμων με Αυτισμό σε όλα τα στάδια της νόσου. Βασικό χαρακτηριστικό της εν λόγω μονάδας είναι το διευρυμένο ωράριο σε δύο βάρδιες, για τις πέντε καθημερινές ημέρες της εβδομάδας, επιδιώκοντας την καθολικότερη κάλυψη των αναγκών και την μείωση του συναισθηματικού φορτίου των οικογενειών και των φροντιστών, κυρίως στις σοβαρές περιπτώσεις της νόσου.

Στόχος του Κ.Η.Ο.Φ. είναι η κάλυψη των υφιστάμενων ελλειμμάτων σε εξειδικευμένες υπηρεσίες για την υποστήριξη των ατόμων με Αυτισμό, των οικογενειών και των φροντιστών τους. Με τον τρόπο αυτό επιχειρείται η ολιστική παροχή φροντίδας σε άτομα που πάσχουν από Αυτισμό και ΔΑΔ σε όλα τα στάδια της πάθησης, τα οποία χρήζουν ημερήσιας ολικής φροντίδας και υποστήριξης. Ως απώτερο αποτέλεσμα επιδιώκεται η ψυχοεκπαίδευση και η εκπαίδευση κοινωνικών δεξιοτήτων, καθώς και η οικονομική και κοινωνική ελάφρυνση των οικογενειών και των φροντιστών.

Περαιτέρω βασικοί στόχοι του είναι:

- Η εκπαίδευση και η ενίσχυση της ψυχοκοινωνικής σταθεροποίησης
- Η υποστήριξη και η συμβουλευτική της οικογένειας και των φροντιστών
- Η παρέμβαση κατ' οίκον
- Η διαχείριση του άγχους και των επιπτώσεων της νόσου
- Η ευαισθητοποίηση της τοπικής κοινότητας σε θέματα ψυχικής υγείας
- Η διασύνδεση με άλλες υπηρεσίες (Νοσοκομεία, Κέντρα Ψυχικής Υγείας, Κοινωνικές Υπηρεσίες, ΟΤΑ , ΚΗ, ΚΔΑΠ κ.α.).

Αναλυτικότερα, το Κ.Η.Ο.Φ. για άτομα με Αυτισμό θα απευθύνεται σε ανήλικα και ενήλικα άτομα διαγνωσμένα με νευροαναπτυξιακές διαταραχές και Αυτισμό, με στόχο την ημερήσια θεραπευτική φροντίδα και ψυχοκοινωνική αποκατάσταση τόσο εντός του Κέντρου Ημέρας, όσο και κατ' οίκον.

Η εν λόγω μονάδα θα παρέχει διευρυμένες υπηρεσίες Κέντρου Ημέρας εντός της εγκατάστασής της, όπως θεραπεία και υποστήριξη βραχείας διάρκειας σε ωφελούμενους που πάσχουν από Αυτισμό, υπηρεσίες στήριξης οικογένειας και φροντιστών των ωφελούμενων σε κάθε στάδιο της νόσου. Ο συντονισμός και η συνεργασία της με τις μονάδες κοινωνικής φροντίδας (ΚΗ, ΚΔΑΠ κλπ.) ειδικότερα θα περιλαμβάνει:

- Ενημέρωση και υποστήριξη επαγγελματιών υγείας των δομών για την πρόληψη και έγκαιρη ανίχνευση των διαταραχών αυτιστικού φάσματος και στην φροντίδα τους
- Ανάπτυξη-λειτουργία ΚΗ, ΚΔΑΠ που προωθούν την ένταξη ατόμων με Αυτισμό στην καθημερινή τους λειτουργία.

Το Κ.Η.Ο.Φ. προβλέπεται να αναπτύξει από την έναρξη ή/και την επέκταση λειτουργίας της, ένα (1) Κινητό Κλιμάκιο παρέμβασης, επιφορτισμένο τόσο με την κατ' οίκον φροντίδα, όσο

και με την μεταφορά των ωφελούμενων από και προς το σπίτι, όπου και θα επιστρέφουν μέχρι και την λήξη του ωραρίου, με την συνοδεία και την συνδρομή προσωπικού τους.

Αναλυτικότερα τα Κ.Η.Ο.Φ. θα παρέχουν:

- Υπηρεσίες εξωτερικών ιατρείων, με προσέλευση των ατόμων στα Κέντρα.
- Υπηρεσίες διημέρευσης ατόμων στο Φάσμα μέσω της παροχής εξειδικευμένων υπηρεσιών ψυχικής υγείας.
- Υπηρεσίες εκπαίδευση και υποστήριξη των φροντιστών, με σκοπό οι τυπικοί και άτυποι κατ' οίκον φροντιστές να ανταπεξέρχονται στις ποικίλες προκλήσεις που αντιμετωπίζουν.

Ενδεικτικά οι παρεχόμενες υπηρεσίες που θα παρέχουν τα Κ.Η.Ο.Φ. με κινητό κλιμάκιο περιλαμβάνουν δράσεις με στόχο τη συνέχεια στην παρακολούθηση και την φροντίδα, την ψυχοκοινωνική υποστήριξη καθώς και την κατ' οίκον παρέμβαση και φροντίδα με την αξιοποίηση και νέων ψηφιακών τεχνολογιών.

Ειδικότερες δράσεις:

- Εκτίμηση της κατάστασης των ωφελούμενων για την ένταξη τους στο Κέντρο Ημέρας.
- Καθημερινή παροχή ολικής φροντίδας, δημιουργική απασχόληση και εξάσκηση σε απαραίτητες δεξιότητες των ωφελούμενων κατά περίπτωση εντός του ΚΗ.
- Καθημερινή παροχή κατ' οίκον φροντίδας με σκοπό την ανακουφιστική φροντίδα και την εκπαίδευση και υποστήριξη της οικογένειας των ατόμων.
- Παρέμβαση σε περίπτωση υποτροπής της νόσου.
- Ιατρική παρακολούθηση των ωφελούμενων σε τακτά χρονικά διαστήματα με την δυνατότητα αξιοποίησης νέων ψηφιακών τεχνολογιών.
- Χορήγηση φαρμακευτικής αγωγής εντός του Κ.Η. και κατ' οίκον και δυνατότητα χρήσης θεραπευτικών παρεμβάσεων.
- Πληροφόρηση των ωφελούμενων/οικογενειών, όταν κρίνεται αναγκαίο, των διαθέσιμων υπηρεσιών υγείας – ψυχικής υγείας και πρόνοιας, παραπομπή και διευκόλυνση στην προσβασιμότητα.
- Βοήθεια και στήριξη των ωφελούμενων για την αντιμετώπιση των πρακτικών αναγκών και προβλημάτων με έμφαση στην εκμάθηση δεξιοτήτων.
- Βοήθεια και στήριξη προς τα μέλη της οικογένειας και τους φροντιστές με στόχο την καλύτερη επικοινωνία τους, τη μείωση του άγχους και την διαχείριση των υποτροπών.
- Ανάπτυξη προγραμμάτων αγωγής κοινότητας και προαγωγής υγείας.

Η λειτουργία του Κ.Η.Ο.Φ. θα είναι διευρυμένη, ανάλογα με τις εκφραζόμενες ανάγκες των ωφελούμενων και δυνητικά θα μπορεί να καλύπτει παροχή υπηρεσιών από τις 7.30 π.μ. μέχρι 21.30 μ.μ. Η αρχική ανάπτυξη σε μία νέα περιοχή, όπου δεν υπάρχουν καθόλου υπηρεσίες για άτομα με Αυτισμό, δύναται να ξεκινήσει μόνο στο πρωινό ωράριο και η ολοκληρωμένη λειτουργία του με την προσθήκη απογευματινού ωραρίου.

A.2 Εγκαταστάσεις και υποδομές

Κάθε Κ.Η.Ο.Φ. θα διαθέτει τις ακόλουθες εγκαταστάσεις και υποδομές που προβλέπονται στην υπ' αριθμ. 107933/22-11-2013 Ο.Ε. (ΑΔΑ: ΒΛ08ΚΘ-ΚΣΞ) Απόφαση της Υφυπουργού Υγείας με θέμα: «Επικαιροποίηση προδιαγραφών κτιριακής υποδομής Μονάδων

Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Κέντρα Ημέρας) στα πλαίσια του προγράμματος «ΨΥΧΑΡΓΩΣ» και συγκεκριμένα:

- Χώροι Υποδοχής: Άνετοι χώροι με δυνατότητα πρόσβασης με αναπηρικό αμαξίδιο για την υποδοχή των ασθενών και των συνοδών τους.
- Θεραπευτικοί Χώροι: Εξειδικευμένοι χώροι για τη διεξαγωγή θεραπειών και δραστηριοτήτων που στοχεύουν στη διατήρηση των γνωστικών και λειτουργικών ικανοτήτων των ασθενών.
- Χώροι θεραπευτικής και δημιουργικής απασχόλησης: Αίθουσες δραστηριοτήτων και παιχνιδιών για τη συμμετοχή των ασθενών σε δημιουργικές και ψυχαγωγικές δράσεις.

Στο πλαίσιο του πίνακα της ενότητας 5 της ανωτέρω ΥΑ, αναγκαία κρίνεται η προσθήκη δύο επιπρόσθετων χώρων πέραν των ενδεικτικά αναφερόμενων του σημείου 8, ήτοι γραφείο - χώρος νοσηλείας (1), καθώς και του σημείου 9, ήτοι αίθουσα πολλαπλών χρήσεων (1).

A.3 Χωροθέτηση

Τα 21 Κ.Η.Ο.Φ. για άτομα με αυτισμό και νευροαναπτυξιακές διαταραχές θα συσταθούν και θα λειτουργούν σε κάθε μία από τις ακόλουθες Περιφερειακές Ενότητες:

1. Περιφερειακή Ενότητα Ξάνθης (Περιφέρεια Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης),
2. Περιφερειακή Ενότητα Κεντρικού Τομέα Αθηνών (Περιφέρεια Αττικής),
3. Περιφερειακή Ενότητα Βορείου Τομέα Αθηνών (Περιφέρεια Αττικής),
4. Περιφερειακή Ενότητα Ανατολικής Αττικής (Περιφέρεια Αττικής),
5. Περιφερειακή Ενότητα Δυτικής Αττικής (Περιφέρεια Αττικής),
6. Περιφερειακή Ενότητα Χίου (Περιφέρεια Βορείου Αιγαίου),
7. Περιφερειακή Ενότητα Κοζάνης (Περιφέρεια Δυτικής Μακεδονίας),
8. Περιφερειακή Ενότητα Γρεβενών (Περιφέρεια Δυτικής Μακεδονίας),
9. Περιφερειακή Ενότητα Ηλείας (Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας),
10. Περιφερειακή Ενότητα Αχαΐας (Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας),
11. Περιφερειακή Ενότητα Άρτας (Περιφέρεια Ηπείρου),
12. Περιφερειακή Ενότητα Λάρισας (Περιφέρεια Θεσσαλίας),
13. Περιφερειακή Ενότητα Τρικάλων (Περιφέρεια Θεσσαλίας),
14. Περιφερειακή Ενότητα Κέρκυρας (Περιφέρεια Ιονίων Νήσων),
15. Περιφερειακή Ενότητα Θεσσαλονίκης (Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας),
16. Περιφερειακή Ενότητα Σερρών (Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας),
17. Περιφερειακή Ενότητα Ρεθύμνου (Περιφέρεια Κρήτης),
18. Περιφερειακή Ενότητα Σύρου (Περιφέρεια Νοτίου Αιγαίου),
19. Περιφερειακή Ενότητα Αργολίδας (Περιφέρεια Πελοποννήσου),
20. Περιφερειακή Ενότητα Φθιώτιδας (Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας),
21. Περιφερειακή Ενότητα Εύβοιας (Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας),

Η κατανομή των Κ.Η.Ο.Φ. γίνεται εντός εκάστου Περιφερειακού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ.) του άρθρου 4 του ν. 5129/2024 κάθε Υ.Πε. για την κάλυψη των αναγκών τους σε υπηρεσίες ψυχικής υγείας.

A.4 Σύνοψη Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας (Π.Θ.Ο.)

Ο αριθμός εργαζομένων σε πλήρη ανάπτυξη θα είναι 25 συνολικά κατανεμημένοι σε δύο (2) βάρδιες καθώς και στο κινητό κλιμάκιο που θα παρέχει κατ' οίκον φροντίδα.

Την πολυκλαδική ομάδα του Κ.Η.Ο.Φ. θα απαρτίζουν ενδεικτικά οι εξής ειδικότητες:

1. Επιστημονικά Υπεύθυνος [άρθρο 3 της υπ' αριθμ. Α4β/Γ.Π./οικ.63439/2017 (ΦΕΚ 2932/Β'/2017) Απόφαση του Υπουργού Υγείας, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει].
2. Το λοιπό προσωπικό θα απαρτίζεται από τις κάτωθι ειδικότητες:
 - Ψυχίατρος/παιδοψυχίατρος
 - Παιδίατρος
 - Ψυχολόγος
 - Νοσηλεύτης
 - Βοηθός νοσηλεύτης
 - Εργοθεραπευτής ή/και λογοθεραπευτής
 - Φυσικοθεραπευτής
 - Κοινωνικός λειτουργός
 - Φροντιστής
 - Διοικητικός υπάλληλος
 - Υπάλληλος γενικών καθηκόντων
 - Οδηγός
 - Λοιπό προσωπικό

A.5 Δυναμικότητα

Ο αριθμός ωφελούμενων που θα εξυπηρετούνται είναι:

- 20 ωφελούμενοι, κατ' ανώτατο όριο ανά βάρδια, ήτοι 40 άτομα συνολικά σε 2 βάρδιες με σταθερή παρουσία και απασχόληση (μέτριας και υψηλής λειτουργικότητας).
- 15 ωφελούμενοι, δίκην εξωτερικού ιατρείου, στην πρωινή βάρδια.
- 10-15 ωφελούμενοι στην κατ' οίκον φροντίδα ανά Κινητό Κλιμάκιο.

A.6 Φάσεις λειτουργίας και υποχρεώσεις αναδόχων φορέων λειτουργίας των Κ.Η.Ο.Φ.

Η υλοποίηση της λειτουργίας των Κ.Η.Ο.Φ. από τους αναδόχους φορείς λειτουργίας περιλαμβάνει τις εξής φάσεις, σύμφωνα με το θεσμικό πλαίσιο του Υπουργείου Υγείας:

Φάση	Υποχρεώσεις Αναδόχου Φορέα Λειτουργίας	Ολοκλήρωση
A: Στάδιο Προετοιμασίας	Έκθεση ολοκλήρωσης υποδομής, εξοπλισμού και στελέχωσης	4 μήνες από την έκδοση της απόφασης ένταξης σε Πρόγραμμα ΕΣΠΑ 2021-2027
B: Κατασκευή, εξοπλισμός, στελέχωση		4 μήνες από την έκδοση της απόφασης ένταξης σε Πρόγραμμα ΕΣΠΑ 2021-2027

Γ: Εκπαίδευση προσωπικού	Έκθεση εκπαίδευσης προσωπικού	0,5 μήνες από την ολοκλήρωση της φάσης Α και Β
Δ: Λειτουργία Κ.Η.Ο.Φ.	Μηνιαίες Αναφορές προς	1 ^ο δεκαήμερο κάθε μήνα με δεδομένα του προηγούμενου μήνα. Η πρώτη αναφορά θα είναι απολογιστική για το 4-μηνο των φάσεων Α και Β

Οι εν λόγω εκθέσεις και αναφορές προβλέπονται από το θεσμικό πλαίσιο που διέπει τη λειτουργία των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και **δεν αφορούν** τις υποχρεώσεις των δικαιούχων στο πλαίσιο των Έργων που συγχρηματοδοτούνται από τα Προγράμματα ΕΣΠΑ 2021-2027 και οι οποίες καθορίζονται στο πλαίσιο των οικείων Προσκήσεων και Αποφάσεων Ένταξης.

1. Έκθεση ολοκλήρωσης υποδομής, εξοπλισμού και στελέχωσης

Περιλαμβάνει:

- Την περιγραφή των εργασιών που υλοποιήθηκαν για την ανακαίνιση / κατασκευή και σχετικό τεκμηριωτικό υλικό, όπως φωτογραφίες από τις εγκαταστάσεις κλπ.,
- Την περιγραφή του εξοπλισμού που προμηθεύτηκε το κάθε Κ.Η.Ο.Φ. στο πλαίσιο του παρόντος έργου, συμπεριλαμβανομένου του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, εργαλείων για ψυχοκοινωνικές δραστηριότητες, εξοπλισμού φυσικοθεραπείας κλπ.,
- Τη λίστα του προσωπικού που προσλήφθηκε με αναλυτικά προσόντα καθώς και το απαραίτητο τεκμηριωτικό υλικό ότι έχουν ολοκληρωθεί οι προσλήψεις.

Η έκθεση θα υποβληθεί με τη λήξη του πρώτου τετράμηνου από την ημερομηνία έκδοσης της απόφασης ένταξης σε Πρόγραμμα ΕΣΠΑ 2021-2027, και σε κάθε περίπτωση όχι πριν από την έκδοση της οικείας άδειας ίδρυσης από το Υπουργείο Υγείας.

2. Έκθεση εκπαίδευσης προσωπικού

Περιλαμβάνει:

- Το πρόγραμμα εκπαίδευσης του προσωπικού, και
- Τα άτομα που το παρακολούθησαν.

Η έκθεση συνδέεται με την ολοκλήρωση της Φάσης Γ και θα υποβληθεί 15 ημέρες μετά την ολοκλήρωση των Φάσεων Α και Β.

3. Μηνιαίες Αναφορές

Οι μηνιαίες αναφορές θα καταγράφουν και θα παρακολουθούν την υλοποίηση του φυσικού και οικονομικού αντικείμενου. Τα σχετικά υποδείγματα βρίσκονται στο Παράρτημα ΙΙ και θα συμπληρώνονται και αποστέλλονται κάθε μήνα.

Πιο συγκεκριμένα, θα παρακολουθείται:

- Το φυσικό αντικείμενο, και συγκεκριμένα:

- Ο αριθμός των ωφελούμενων που εξυπηρετήθηκαν,
- Το είδος της υπηρεσίας που παρασχέθηκε,
- Λίστα με όλες τις δραστηριότητες (θεραπευτικές, κοινοτικές και λοιπές) και τις υπηρεσίες που έγιναν κατά τον μήνα αναφοράς, ο η συχνότητα τους και ο αριθμός των συμμετεχόντων,
- Ο αριθμός και το είδος του προσωπικού που απασχολήθηκαν,
- Τεκμηριωτικό υλικό για τις παρεχόμενες υπηρεσίες (π.χ. ημερολόγιο δραστηριοτήτων, παρουσιολόγιο)
- Το οικονομικό αντικείμενο, και συγκεκριμένα:
 - Τεκμηριωτικό υλικό για τις δαπάνες που πραγματοποιήθηκαν κατά τον μήνα αναφοράς (π.χ. μισθοδοσία προσωπικού, προμήθειες υλικών, λειτουργικά έξοδα),
 - Κατηγοριοποίηση εξόδων κατά κατηγορία (π.χ. λειτουργικά, διοικητικά, κ.λπ.)

Οι μηνιαίες αναφορές συνδέονται με την Φάση Δ και θα υποβάλλονται μέσα στο πρώτο δεκαήμερο του κάθε μήνα με δεδομένα για τον προηγούμενο μήνα.

Εντός του πρώτου διμήνου από την ολοκλήρωση της Φάσης Δ θα υποβάλλεται Έκθεση Ολοκλήρωσης Φυσικού και Οικονομικού Αντικειμένου.

Οι ανωτέρω εκθέσεις και αναφορές υποβάλλονται στην Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας καθώς και στο Τμήμα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης και Ένταξης και Μονάδων Ψυχικής Υγείας Νομικών Προσώπων Ιδιωτικού Δικαίου (Ν.Π.Ι.Δ.) της Διεύθυνσης Συντονισμού Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας της οικείας Υ.Πε.

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

B.1 Προϋπολογισμός – Χρηματοδότηση στο πλαίσιο των Προγραμμάτων ΕΣΠΑ 2021-2027

Με τις προϋποθέσεις αξιολόγησης και έγκρισης των πράξεων του ΕΣΠΑ 2021-2027, το κόστος της ανάπτυξης και λειτουργίας των εν λόγω μονάδων θα καλυφθεί από τα Προγράμματα ΕΣΠΑ των Περιφερειών για τα δύο (2) πρώτα έτη λειτουργίας των δομών. Η χρηματοδότηση της λειτουργίας των Δομών από τα Προγράμματα ορίζεται στις οικείες Προσκλήσεις των Προγραμμάτων των Περιφερειών και σε κάθε περίπτωση ξεκινάει από την ημέρα έκδοσης της απόφασης ένταξης. Η συγχρηματοδότηση στο πλαίσιο του ΕΣΠΑ έχει διάρκεια είκοσι τέσσερις (24) μήνες ή όπως θα οριστεί από το Οικείο Πρόγραμμα.

Ο συνολικός προϋπολογισμός για την έναρξη και τη λειτουργία των Κ.Η.Ο.Φ. για την περίοδο των είκοσι τεσσάρων (24) μηνών ανέρχεται στο ποσό των είκοσι εννέα εκατομμυρίων τετρακοσίων χιλιάδων ευρώ (29.400.000 €) και κατανέμεται σε ένα εκατομμύριο τετρακόσιες χιλιάδες ευρώ (1.400.000 €) για κάθε Κ.Η.Ο.Φ.

Συγκεκριμένα, το κόστος εκάστου Κ.Η.Ο.Φ. ανά έτος ανέρχεται στο ποσό των επτακοσίων χιλιάδων ευρώ (700.000,00 €).

B.2 Επιλεξιμότητα δαπανών

Β.2.1. Επιλεξιμότητα δαπανών στο πλαίσιο Προγραμμάτων ΕΣΠΑ 2021-2027

Ως επιλέξιμες δαπάνες, για συγχρηματοδότηση από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ+), μέσω των Προγραμμάτων των Περιφερειών στην Προγραμματική Περίοδο 2021-2027, ορίζονται οι δαπάνες (πληρωμές) των Δικαιούχων (φορείς του άρθρου 11 του ν. 2716/1999) για τη λειτουργία των Κ.Η.Ο.Φ., σύμφωνα με το ισχύον θεσμικό πλαίσιο και όπως αυτές θα προσδιοριστούν στην Απόφαση Ένταξης.

Οι επιλέξιμες δαπάνες λειτουργίας περιλαμβάνουν αφενός τις άμεσες δαπάνες προσωπικού που αποζημιώνονται βάσει παραστατικών και αφετέρου τις έμμεσες και τις λοιπές –πλην δαπανών προσωπικού- άμεσες δαπάνες, οι οποίες αποζημιώνονται ως κατ' αποκοπή ποσοστό 40% επί των επιλέξιμων άμεσων δαπανών προσωπικού, σύμφωνα με το άρθρο 56.1 του Κανονισμού Κοινών Διατάξεων 2021/1060 και το άρθρο 34 της υπ' αριθμ. 114947 ΥΑ (ΦΕΚ Β 6132/01.12.2022) με τίτλο: «Εθνικοί κανόνες επιλεξιμότητας δαπανών για τα προγράμματα του ΕΣΠΑ 2021-2027».

Β.2.2. Επιλεξιμότητα δαπανών στο πλαίσιο της περιόδου χρηματοδότησης από τον Τακτικό Προϋπολογισμό

Μετά τη λήξη της περιόδου χρηματοδότησης από το ΕΣΠΑ 2021-2027, οι εγκεκριμένες – επιλέξιμες δαπάνες λειτουργίας των προκηρυσσόμενων Κ.Η.Ο.Φ., όπως αυτές ορίζονται στην υπ' αριθμ. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.49291/2019 Απόφαση του Υπουργού Υγείας με θέμα: «Σύστημα διοικητικής και οικονομικής διαχείρισης, ελέγχου, επιχορήγησης και παρακολούθησης της ποιότητας σε μονάδες ψυχικής υγείας», θα καλύπτονται από πόρους του Τακτικού Προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας ή/και από τους ασφαλιστικούς οργανισμούς και τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.), σύμφωνα με το άρθρο 21 του ν. 5129/2024 (ΦΕΚ 124/Α'/2024) με θέμα: «Ολοκλήρωση της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης.».

Κατά την περίοδο χρηματοδότησης από τον Τακτικό Προϋπολογισμό, η συμμετοχή της κατηγορίας δαπανών «αμοιβές και έξοδα προσωπικού» στη σύνθεση του συνολικού ετήσιου προϋπολογισμού κάθε μονάδας ψυχικής υγείας πρέπει να κυμαίνεται μεταξύ του 60% κατ' ελάχιστον και του 70% το μέγιστο. Σε διαφορετική περίπτωση απαιτείται επαρκώς τεκμηριωμένη αιτιολόγηση.

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
- Δαπάνες χρηματοδοτικής μίσθωσης οχήματος/οχημάτων
- Δαπάνες δράσεων δημοσιότητας και ευαισθητοποίησης (έντυπο και ηλεκτρονικό υλικό, εκδηλώσεις κλπ.)

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, κατ' ανώτατο όριο 2 ατόμων, πριν από την ολοκλήρωση των διαμορφώσεων των κτιριακών

εγκαταστάσεων (εφ' όσον απαιτούνται) και την αγορά του εξοπλισμού, ήτοι εντός του 4μήνου προετοιμασίας.

Στην κατηγορία «αμοιβές και έξοδα προσωπικού» ή «αμοιβές και έξοδα τρίτων», συμπεριλαμβάνεται και η αμοιβή του επιστημονικά υπευθύνου της Μονάδας. Η μηνιαία μικτή αμοιβή του επιστημονικά υπευθύνου δεν μπορεί να υπερβαίνει τη μηνιαία μικτή αμοιβή του Προϊσταμένου Διεύθυνσης μιας Δημόσιας Υπηρεσίας με αντίστοιχα τυπικά προσόντα. Σε περίπτωση μερικής απασχόλησης η αμοιβή του επιστημονικά υπευθύνου προσαρμόζεται ανάλογα του χρόνου απασχόλησης του. Κάθε επιστημονικά υπεύθυνος δεν επιτρέπεται να απασχολείται σε περισσότερες από δύο (2) Μονάδες Ψυχικής Υγείας. Στην περίπτωση αυτή η συνολική αμοιβή του και το τυχόν εργοδοτικό κόστος επιμερίζεται αναλογικά στις δύο Μονάδες και αποτυπώνεται στα προϋπολογιστικά και απολογιστικά στοιχεία αυτών. Απαραίτητη προϋπόθεση είναι οι δύο Μονάδες να βρίσκονται είτε εντός της ίδιας περιφερειακής ενότητας της ηπειρωτικής χώρας ή νήσου, είτε σε όμορες περιφερειακές ενότητες της ηπειρωτικής χώρας, της Κρήτης ή της Εύβοιας.

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.

ΤΜΗΜΑ Γ': ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΦΑΚΕΛΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Γ.1. Τρόπος Λήψης της Πρόσκλησης και διευκρινίσεις επ' αυτής

Το πλήρες κείμενο δημοσιεύεται στον ιστότοπο «ΔΙΑΥΓΕΙΑ» (<https://diavgeia.gov.gr/>).

Κανένας υποψήφιος δεν μπορεί σε οποιαδήποτε περίπτωση να επικαλεσθεί προφορικές απαντήσεις ή και διευκρινίσεις εκ μέρους της ως άνω αρμόδιας υπηρεσίας.

Γ.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 28/04/2026 ημέρα Τρίτη και λήγει στις 02/06/2026 ημέρα Τρίτη και ώρα 12:00.

Γ.3. Τρόπος Υποβολής των φακέλων

Οι φάκελοι συμμετοχής υποβάλλονται ή αποστέλλονται στο Πρωτόκολλο του Υπουργείου Υγείας. Η Διεύθυνση 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.

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».	

Για τη συμμετοχή στη διαδικασία αξιολόγησης, ο ενδιαφερόμενος φορέας υποβάλλει στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας, σφραγισμένο φάκελο συμμετοχής, ο οποίος περιλαμβάνει:

- α. Σφραγισμένο υποφάκελο δικαιολογητικών συμμετοχής
- β. Σφραγισμένο υποφάκελο πρότασης για τη λειτουργία Μονάδας Ψυχικής Υγείας

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:

ΥΠΟΦΑΚΕΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ 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	

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

Διεύθυνση αποστολέα και λοιπά στοιχεία επικοινωνίας	
--	--

ΤΜΗΜΑ Δ΄: ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Δ.1. Όροι

Αντικείμενο της συμμετοχής του ενδιαφερόμενου φορέα είναι η τεκμηριωμένη/εμπεριστατωμένη παρουσίαση της δυνατότητας ανάληψης της λειτουργίας των ανωτέρω μονάδων υπό τους όρους και τις προϋποθέσεις του άρθρου 11 του ν. 2716/1999 (Α΄ 96), λαμβάνοντας υπόψη την παρ. 1 του άρθρου 2 της υπ΄ αριθμ. Α4β/Γ.Π./οικ.63439/25-08-2017 Απόφασης του Υπουργού Υγείας, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Δ.2. Φάκελος Συμμετοχής – Υποφάκελος δικαιολογητικών συμμετοχής

Ο υποφάκελος δικαιολογητικών συμμετοχής οφείλει να περιλαμβάνει επί ποινή αποκλεισμού:

- α. Αίτηση συμμετοχής στη διαδικασία αξιολόγησης,
- β. Προκειμένου για νομικά πρόσωπα, 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 Δ.Σ. και νόμιμου εκπροσώπου). Το πιστοποιητικό/βεβαίωση ισχύουσας σύνθεσης Δ.Σ. 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 Βεβαίωση 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. Βεβαίωση υποβολής δήλωσης πραγματικών δικαιούχων (άρθρα 20-21 ν. 4557/2018) στο Κεντρικό Μητρώο Πραγματικών Δικαιούχων.
- η. 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.

Σε περίπτωση συνεργασίας, σύμφωνα με το τρίτο και τέταρτο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 2 της υπ' αριθμ. Α4β/Γ.Π./οικ.63439/25-08-2017 Απόφασης του Υπουργού Υγείας, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, ο υποψήφιος φορέας υποβάλλει 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 υποβάλλει 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.

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.

Δ.3 Φάκελος Συμμετοχής - Υποφάκελος πρότασης για τη λειτουργία της Μονάδας Ψυχικής Υγείας

Ο υποφάκελος πρότασης για τη λειτουργία της Μονάδας Ψυχικής Υγείας περιλαμβάνει κατ'ελάχιστον:

- α. Το Έντυπο Υποβολής Πρότασης (ένα έντυπο για κάθε πρόταση / μονάδα) – βλ. παράρτημα Ι,
- β. Προκειμένου για νομικό πρόσωπο, χαρακτηριστικά (προφίλ) και περιγραφή δράσεων του φορέα με έμφαση στις δράσεις ψυχικής υγείας και στις κοινωφελείς 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 (αποκλειστικά και μόνο με τη μορφή Eurorass). Προκειμένου για φυσικό πρόσωπο, αντίστοιχο αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα (αποκλειστικά και μόνο με τη μορφή Eurorass), καθώς και βιογραφικά σημειώματα (αποκλειστικά και μόνο με τη μορφή Eurorass) 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 άρθρου 2 της υπ' αριθμ. Α4β/Γ.Π./οικ.63439/25-08-2017 Απόφασης του Υπουργού Υγείας, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, 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 (αποκλειστικά με τη μορφή Eurorass) 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 επίσημα δικαιολογητικά για την απόδειξη των τυπικών και ουσιαστικών προσόντων του ίδιου προσώπου, αναλόγως της ειδικότητας του, όπως αυτά προσδιορίζονται στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

Στις Κινητές Μονάδες Ψυχικής Υγείας (Κ.Μ.Ψ.Υ.) και τα Κέντρα Ημέρας (Κ.Η.), ο Επιστημονικά Υπεύθυνος πρέπει να είναι εναλλακτικά ιατρός, ψυχολόγος, κοινωνικός λειτουργός, νοσηλεύτης ψυχικής υγείας, επισκέπτης υγείας, εργοθεραπευτής, κοινωνικός επιστήμονας. Στις Κ.Μ.Ψ.Υ. για παιδιά και εφήβους και στα Κ.Η. για άτομα με Διαταραχές Αυτιστικού Φάσματος (Δ.Α.Φ.), Επιστημονικά Υπεύθυνος μπορεί να είναι εκτός από τους παραπάνω και εκπαιδευτικός ΕΑΕ πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης με εξειδίκευση στην ΕΑΕ και αποδεδειγμένες γνώσεις και εμπειρία στον αυτισμό. Ο Επιστημονικά Υπεύθυνος Κ.Μ.Ψ.Υ. ή Κ.Η. πρέπει να διαθέτει εργασιακή εμπειρία τουλάχιστον δύο (2) ετών σε Κ.Μ.Ψ.Υ. ή Κ.Η., ή εργασιακή εμπειρία τουλάχιστον πέντε (5) ετών.».

- δ. Υπεύθυνη δήλωση (μέσω gov.gr) του φορέα στην οποία θα αναγράφεται η σύνθεση της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας, όπως αναφέρεται ανά μονάδα στο Τμήμα Α' της παρούσας.
- 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 του οικείου Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ. και τις λοιπές κοινωνικές υπηρεσίες της Υ.Πε. εντός της οποίας λειτουργεί 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. Σε περίπτωση συνεργασίας του φορέα, σύμφωνα με τα αναφερόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 2 της υπ' αριθμ. Α4β/Γ.Π./οικ.63439/25-08-2017 Απόφασης του Υπουργού Υγείας, 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, σε περίπτωση συνεργασίας με φυσικά πρόσωπα ή Ν.Π.Ι.Δ. ή
 - υπογεγραμμένης προγραμματικής συμφωνίας, σε περίπτωση συνεργασίας με Ν.Π.Δ.Δ. και Ο.Τ.Α., όπου θα μνημονεύονται τα συνεργαζόμενα πρόσωπα και το πλαίσιο της συνεργασίας, καθώς και η υποχρέωση υποβολής από το φορέα, του υπογεγραμμένου συμφωνητικού συνεργασίας ή της υπογεγραμμένης προγραμματικής συμφωνίας αντίστοιχα και με τον φάκελο δικαιολογητικών.

Και στις δύο περιπτώσεις θα πρέπει να μνημονεύονται τα συνεργαζόμενα πρόσωπα και το πλαίσιο συνεργασίας, καθώς και η υποχρέωση υποβολής από τον φορέα του υπογεγραμμένου συμφωνητικού συνεργασίας ή της υπογεγραμμένης προγραμματικής συμφωνίας αντίστοιχα με τον φάκελο των δικαιολογητικών.

- θ. Υπεύθυνη Δήλωση (μέσω gov.gr) του Επιστημονικά Υπευθύνου ότι δεσμεύεται να εργαστεί στη συγκεκριμένη δομή για χρονικό διάστημα τουλάχιστον ενός (1) έτους και ο επίσημος τόπος κατοικίας του κατά το χρονικό διάστημα αυτό θα βρίσκεται εντός της διοικητικής περιφέρειας στην οποία εδράζεται η δομή.

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

ΤΜΗΜΑ Ε': ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΩΝ

E.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 05/06/2026 και ώρα 10:00.

E.2 Επιτροπή Αξιολόγησης

Η Επιτροπή Αξιολόγησης των φακέλων συμμετοχής των υποψήφιων φορέων συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας εντός δεκαπέντε (15) ημερών από τη δημοσίευση της πρόσκλησης και απαρτίζεται από α) έναν (1) εκπρόσωπο του Υπουργείου Υγείας που ασκεί καθήκοντα Προέδρου, με τον αναπληρωτή του, που ορίζεται από τον Υπουργό Υγείας, β) έναν

(1) ψυχίατρο, σε περίπτωση που η προκηρυσσόμενη Μονάδα αφορά παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας σε ενήλικους, ή έναν (1) παιδοψυχίατρο, σε περίπτωση που η προκηρυσσόμενη Μονάδα αφορά παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας σε παιδιά και εφήβους, που ορίζονται από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο (Π.Ι.Σ.) με τον αναπληρωτή τους, γ) έναν (1) νοσηλευτή με ειδικότητα Ψυχικής Υγείας που ορίζεται από την Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος με τον αναπληρωτή του, δ) έναν (1) Υποδιοικητή Υ.ΠΕ. αρμόδιο για θέματα ψυχικής υγείας, με αναπληρωτή του ομοίως έναν (1) Υποδιοικητή Υ.ΠΕ. αρμόδιο για θέματα ψυχικής υγείας, που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας και ε) έναν (1) εκπρόσωπο της Κεντρικής Ένωσης Δήμων Ελλάδος (ΚΕΔΕ) που ορίζεται από την Κεντρική Ένωση Δήμων Ελλάδας με τον αναπληρωτή του. Τα μέλη της Επιτροπής υποβάλλουν στη Γραμματεία της Επιτροπής υπεύθυνη δήλωση περί μη συνδρομής στο πρόσωπό τους των κωλυμάτων των άρθρων 36 ν. 3528/2007 (Α' 26) και 69 του ν. 4622/2019 (Α' 133).

Ε.3 Διαδικασία αποσφράγισης φακέλων

(α) 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) 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.

Κατά την διαδικασία αποσφράγισης των φακέλων η συνεδρίαση της επιτροπής αξιολόγησης είναι ανοιχτή για το σύνολο των φορέων που συμμετέχουν στο διαγωνισμό

(β) 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'αριθμ. Α4β/Γ.Π./οικ.63439/2017 Απόφασης του Υπουργού Υγείας, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, 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 γενικό τύπο μονάδας, καθώς και η τεχνογνωσία και εμπειρία των μελών της προτεινόμενης θεραπευτικής ομάδας (βιογραφικά σημειώματα, συνοδευόμενα από τα αποδεικτικά έγγραφα εμπειρίας στο γενικό αυτό τύπο μονάδας, όπως αυτά ορίζονται στην σχετική πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος). Στο πλαίσιο του συγκεκριμένου κριτηρίου, συνεκτιμώνται τυχόν υπάρχουσες αξιολογήσεις των μονάδων ή των δράσεων ψυχικής υγείας των υποψήφιων φορέων, από εθνικά ή διεθνή όργανα αξιολόγησης, 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 από εθνικά ή διεθνή όργανα αξιολόγησης, 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 δομής, διαδικασίας και αποτελέσματος.

δ. Η συνεργασία με Οργανισμούς Τοπικής Αυτοδιοίκησης (Ο.Τ.Α.) και Ιερές Μητροπόλεις της Ορθόδοξης Εκκλησίας της Ελλάδος επί τη βάσει υπογεγραμμένων προγραμματικών συμφωνιών, προς τον σκοπό της εξασφάλισης της πλήρους και ουσιαστικής ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και (επαν)ένταξης των ωφελουμένων στην κοινότητα.

Τα ως άνω κριτήρια αξιολογούνται ελεύθερα και μοριοδοτούνται ως ακολούθως:

Πίνακας κριτηρίων αξιολόγησης υποφακέλου πρότασης

A/A	ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ	ΒΑΘΜΟΙ
1	ΤΕΧΝΟΓΝΩΣΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ	ΕΩΣ 40
	1Α - Τεχνογνωσία και εμπειρία του φορέα στη λειτουργία Μονάδων Ψυχικής Υγείας γενικά	
	1Β - Τεχνογνωσία και εμπειρία του φορέα στο συγκεκριμένο γενικό Τύπο Μονάδας	
	1Γ - Τεχνογνωσία και εμπειρία των βασικών μελών της προτεινόμενης θεραπευτικής ομάδας, ήτοι του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, των ειδικοτήτων του ψυχολόγου, του κοινωνικού λειτουργού, του	

Α/Α	ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ	ΒΑΘΜΟΙ
	<p>εργοθεραπευτή και του λογοθεραπευτή (όπου προβλέπεται η εν λόγω ειδικότητα στη σύνθεση της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας)</p> <p>1Α - Τεχνογνωσία και εμπειρία του προτεινόμενου Επιστημονικά Υπεύθυνου [ενδεικτικά Μεταπτυχιακός ή Διδακτορικός Τίτλος Σπουδών, Τεκμηριωμένη εμπειρία τουλάχιστον δύο (2) ετών στη διεύθυνση Μονάδων Ψυχικής Υγείας ή Μονάδων και Προγραμμάτων ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και επαγγελματικής επανένταξης ή, κατά περίπτωση, εργασιακή εμπειρία τουλάχιστον δύο (2) ετών σε Κ.Μ.Ψ.Υ. ή Κ.Η., ή εργασιακή εμπειρία τουλάχιστον πέντε (5) ετών].</p>	
2	<p>ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΜΕΝΗΣ ΠΡΟΤΑΣΗΣ – ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΣΧΕΔΙΟΥ ΔΡΑΣΗΣ</p> <p>2Α - 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 ποιότητας (δομής, διαδικασίας, αποτελέσματος κ.λπ.)].</p> <p>2Β - Λειτουργική διασύνδεση της συγκεκριμένης Μονάδας με τις ήδη λειτουργούσες Μονάδες Ψυχικής Υγείας του οικείου Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ. και τις λοιπές κοινωνικές υπηρεσίες της Υ.Πε. εντός της οποίας λειτουργεί ανήκει η Μονάδα.</p> <p>2Γ - Δράσεις αγωγής κοινότητας και μεθοδολογία ευαισθητοποίησης.</p>	ΕΩΣ 20
3	<p>ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥΣ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΙΕΡΕΣ ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΙΣ ΤΗΣ ΟΡΘΟΔΟΞΗΣ ΕΚΚΛΗΣΙΑΣ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ</p> <p>Υπογραφή προγραμματικής συμφωνίας με Ο.Τ.Α. και Ιερές Μητροπόλεις της Ορθόδοξης Εκκλησίας της Ελλάδος, προς τον σκοπό της εξασφάλισης της πλήρους και ουσιαστικής ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και (επαν)ένταξης των ωφελούμενων στην κοινότητα.</p>	ΕΩΣ 40
	Σύνολο	100

Στο στάδιο αυτό η συνεδρίαση της Επιτροπής Αξιολόγησης γίνεται κεκλεισμένων των θυρών.

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 στον ιστότοπο «ΔΙΑΥΓΕΙΑ» (<https://diavgeia.gov.gr/>).

Η απόφαση της Επιτροπής Αξιολόγησης αναφορικά με την επιλογή του φορέα έχει δεσμευτικό χαρακτήρα.

ΤΜΗΜΑ ΣΤ' ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ

Κατά της ως άνω απόφασης, οι έχοντες έννομο συμφέρον, μπορούν να ασκήσουν γραπτή ένσταση, και να την καταθέσουν σε σφραγισμένο φάκελο στο πρωτόκολλο του Υπουργείου Υγείας, μέσα σε προθεσμία πέντε (5) εργασίμων ημερών από την επομένη της δημοσιοποίησης κατά τα ανωτέρω. Οι φορείς που συμμετέχουν στο διαγωνισμό και έχουν έννομο συμφέρον μπορούν να λάβουν γνώση του περιεχομένου των υποφακέλων δικαιολογητικών και πρότασης των λοιπών συμμετεχόντων στον διαγωνισμό σε συνεννόηση με τον/την γραμματέα της επιτροπής αξιολόγησης. Οι ενστάσεις εξετάζονται από την Επιτροπή Ενστάσεων, κεκλεισμένων των θυρών, η οποία και συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας εντός δεκαπέντε (15) ημερών από τη δημοσίευση της πρόσκλησης και απαρτίζεται από α) έναν (1) εκπρόσωπο του Υπουργείου Υγείας που ασκεί καθήκοντα Προέδρου, με τον αναπληρωτή του, που ορίζεται από τον Υπουργό Υγείας, β) έναν (1) ψυχίατρο, σε περίπτωση που η προκηρυσσόμενη Μονάδα αφορά παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας σε ενήλικους, ή έναν (1) παιδοψυχίατρο, σε περίπτωση που η προκηρυσσόμενη Μονάδα αφορά παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας σε παιδιά και εφήβους, που ορίζονται από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο (Π.Ι.Σ.) με τον αναπληρωτή τους, γ) έναν (1) νοσηλεύτη με ειδικότητα Ψυχικής Υγείας που ορίζεται από την Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος με τον αναπληρωτή του, δ) έναν (1) Υποδιοικητή Υ.Πε. αρμόδιο για θέματα ψυχικής υγείας, με αναπληρωτή του ομοίως έναν (1) Υποδιοικητή Υ.Πε. αρμόδιο για θέματα ψυχικής υγείας, που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας και ε) έναν (1) εκπρόσωπο της Κεντρικής Ένωσης Δήμων Ελλάδος (ΚΕΔΕ) που ορίζεται από την Κεντρική Ένωση Δήμων Ελλάδας με τον αναπληρωτή του.

Στο πλαίσιο της ίδιας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος και επιπλέον των κωλυμάτων που προβλέπονται από τα άρθρα 36 ν. 3528/2007 (Α' 26) και 69 του ν. 4622/2019 (Α' 133), η ιδιότητα του μέλους της Επιτροπής Ενστάσεων είναι ασυμβίβαστη με την ιδιότητα του μέλους της Επιτροπής Αξιολόγησης. **Τα μέλη υποβάλλουν στη Γραμματεία της Επιτροπής υπεύθυνη δήλωση περί μη συνδρομής των κωλυμάτων και ασυμβιβάστων του προηγούμενου εδαφίου.**

Η διαδικασία της αξιολόγησης ολοκληρώνεται εντός δεκαπέντε (15) ημερών από τη λήξη της διαδικασίας των ενστάσεων με την ανάρτηση στον ιστότοπο «ΔΙΑΥΓΕΙΑ» (<https://diavgeia.gov.gr/>) 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 στον ιστότοπο «ΔΙΑΥΓΕΙΑ» (<https://diavgeia.gov.gr/>).

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΣΠΥΡΙΔΩΝ – ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

Κοινοποίηση (με την παράκληση να την κοινοποιήσει στις Ειδικές Υπηρεσίες Διαχείρισης Προγραμμάτων ΕΣΠΑ):

Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ Υπουργείου Υγείας, Γλάδστωνος 1^Α και Πατησίων, Τ.Κ. 106, 77, Αθήνα - ed_ygeia@mou.gr

Εσωτερική Διανομή:

1. Γραφείο Υπουργού Υγείας
2. Γραφείο Γενικής Γραμματέως Υπηρεσιών Υγείας
3. Προϊσταμένη Γενικής Δ/σης Υπηρεσιών Υγείας
4. Δ/ση Ψυχικής Υγείας

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι: ΠΡΟΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΚΑΙ ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΤΑΣΗΣ

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

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,-328
Email: dipsy@moh.gov.gr

Θέμα: Αίτηση Συμμετοχής του Φορέα / Φυσικού Προσώπου στη διαδικασία αξιολόγησης

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

Α. Στοιχεία ενδιαφέροντος

Πρόσκληση	
Τύπος Μονάδας Ψυχικής Υγείας	
Περιφέρεια	
Περιφερειακή Ενότητα	

Β. Συνεργαζόμενοι φορείς ή πρόσωπα στην πρόταση

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

Γ.1 Βασικές πληροφορίες φορέα/ προσώπου υλοποίησης

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, Τ.Κ., Πόλη)	
Περιφέρεια	
Τηλέφωνο	
Ιστοσελίδα	
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου φορέα	
Όνοματεπώνυμο Υπεύθυνου επικοινωνίας	
Τηλέφωνο / Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου	

Γ.2 Νόμιμος εκπρόσωπος (μόνο για φορείς)

Όνομα	
Επίθετο	
Όνοματεπώνυμο πατέρα	

Θέση στον φορέα	
Τηλέφωνο	
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου	

Δ.1 Περιγραφή φορέα ή φυσικού προσώπου ή συνεργασίας¹

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

Ε. Μέλη της προτεινόμενης Θεραπευτικής Ομάδας

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΕ ΑΝΘΡΩΠΟΜΗΝΕΣ

ΣΤ. Επιστημονικά Υπεύθυνος/η

¹ (Μέγιστο 4.000 λέξεις ή έως 10 σελίδες – Γραμματοσειρά Calibri Μέγεθος 11, διάστιχο 1,5 - πλήρης στοίχιση)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΕ ΑΝΘΡΩΠΟΜΗΝΕΣ

Ζ. Πίνακας αξιολογούμενων προσόντων

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

Περιγραφή εμπειρίας στην ψυχική υγεία με έμφαση σε σχετικές μονάδες (Ο Επιστημονικά Υπεύθυνος σε Κ.Μ.Ψ.Υ. ή Κ.Η. πρέπει να διαθέτει εργασιακή εμπειρία τουλάχιστον δύο (2) ετών σε Κ.Μ.Ψ.Υ. ή Κ.Η., ή εργασιακή εμπειρία τουλάχιστον πέντε (5) ετών.)²

Η. Μεθοδολογία – Διασύνδεση³

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 Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ. καθώς και διασύνδεσης με Μονάδες Ψυχικής Υγείας άλλου Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ.

Προτεινόμενες δράσεις αγωγής κοινότητας και μεθοδολογία ευαισθητοποίησης

² (Μέγιστο 400 λέξεις ή έως 1 σελίδα – Γραμματοσειρά Calibri Μέγεθος 12, διάστιχο 1,5 - πλήρης στοίχιση)

³ (Μέγιστο 2.000 λέξεις ή έως 5 σελίδες – Γραμματοσειρά Calibri Μέγεθος 12, διάστιχο 1,5 - πλήρης στοίχιση)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ: ΕΝΤΥΠΑ ΦΥΣΙΚΟΥ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ

ΦΥΣΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ									
Α/Α	ΦΟΡΕΑΣ								
1	ΥΠΟΕΡΓΟ								
2	MIS								
3	ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ								
4	ΜΗΝΑΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ								
Α/Α	ΑΜΚΑ	ΦΥΛΟ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ	ΠΛΑΙΣΙΟ	ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ	ΠΗΓΗ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ	Ν /ΕΠΑΝΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΣ ΧΡΗΣΤΗΣ	ΕΙΔΟΣ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

ΦΥΣΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ					
Α/Α	ΦΟΡΕΑΣ				
1	ΥΠΟΕΡΓΟ				
2	MIS				
3	ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ				
4	ΜΗΝΑΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ				
Α/Α	ΤΙΤΛΟΣ ΔΡΑΣΗΣ ΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ / ΧΡΟΝΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ	ΕΙΔΟΣ ΔΡΑΣΗΣ (ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)	ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

		Κωδ.	Δεδουλευμένα Έσοδα 202Χ	Εισπραχθέντα έσοδα έτους 202Χ που αφορούν έτος 202Χ	Εισπραχθέντα έσοδα έτους 202Χ που αφορούν έτη έως 202Χ	Ανείσπρακτα έσοδα έτους 202Χ που αφορούν έτος 202Χ	Ανείσπρακτα έσοδα έτους 202Χ που αφορούν έτη έως 202Χ
Έσοδα							
α	Έσοδα από ιδίους πόρους	121.23					
β	Έσοδα από αξιοποίηση περουσιακών στοιχείων	121.24					
γ	Έσοδα από δωρεές και χορηγίες	121.25					
δ	Έσοδα από νοσήλεια ασφαλιστικών οργανισμών	121.26					
ε	Έσοδα από επιχορηγήσεις Επιχειρησιακών Προγραμμάτων	121.27					
στ	Έσοδα από χρηματοδοτούμενο έργο	121.28					
ζ.	Έσοδα από επιχορηγήσεις Τακτικού Προϋπολογισμού ΥΓΚΑ	121.29					
Σύνολα εσόδων		121.30					

121. Αναλυτικός απολογισμός για τον [ΜΗΝΑΣ] 202X (σε €) σύμφωνα με το άρθρο 4 της Γ3α,β/Γ.Π. οικ. 49291/2019 ΥΑ - ΦΕΚ Β' 2809/04.07.2019					
α/α	Κατηγορίες επιλέξιμων δαπανών	Κωδ.	Πραγματοποιηθείσες δαπάνες 01/0X/202X-31/0X/202X	Ανεξόφλητες δαπάνες έως 31/0X/202X	
Δαπάνες					
α	Δαπάνες για απόκτηση πάγιου εξοπλισμού	121.01			
β	Αμοιβές & έξοδα απασχολούμενου προσωπικού (συμβάσεις εξαρτημένης εργασίας) (Λογ.60)	121.02			
γ	Αμοιβές και Έξοδα τρίτων (Λογ. 61)	121.03			
δ	Παροχές Τρίτων	121.04			
	1. Έξοδα Λειτουργίας (ΔΕΗ, ΟΤΕ, ΕΥΔΑΠ κλπ.)	121.05			
	2. Δαπάνες για μίσθωση χώρου- Ενοίκια	121.06			
	3. Δαπάνες μακροχρόνιας μίσθωσης κινητού ή ακίνητου εξοπλισμού	121.07			
	4. Επισκευές και συντηρήσεις	121.08			
ε	Φόροι- Τέλη (Λογ.63)	121.09			
στ	Διάφορα Έξοδα (Λογ.64)	121.10			
	1. Έξοδα Μεταφορών- Ταξιδιών	121.11			
	2. Δαπάνες οργάνωσης εκδηλώσεων και έκδοσης σχετικών εντύπων	121.112			
	3. Δαπάνες υλικών άμεσης ανάλωσης, συνδρομές, έντυπη- γραφική ύλη	121.13			
	4. Δαπάνες διαβίωσης εξυπηρετούμενων	121.14			
	5. Δαπάνες ιατροφαρμακευτικής και νοσηλευτικής περίθαλψης	121.15			
	6. Δαπάνες ανάπτυξης ατομικών και κοινωνικών δεξιοτήτων	121.16			
	7. Λοιπές Λειτουργικές Δαπάνες	121.17			
ζ	Δαπάνες για τόκους και συναφή έξοδα (Λογ. 65)	121.18			
η	Έκτακτα και Ανόργανα Έξοδα (Λογ.81)	121.19			
...	121.20			
Σύνολο Δαπανών		121.22			

		202X	202X
Χρηματικά Διαθέσιμα			
α	Ταμείο	121.31	
β	Τραπεζικός Λογαριασμός	121.32	
Σύνολο χρηματικών διαθεσίμων		121.33	

		202X	202X
Καθαρή θέση			
α	Σωρευμένα πλεονάσματα (+)/ελλείματα (-)μονάδας	121.34	

		Απαιτήσεις Μονάδας Ψυχικής Υγείας από δανεισμό διαθεσίμων	Υποχρεώσεις Μονάδας Ψυχικής Υγείας από δανεισμό διαθεσίμων
Δανεισμός διαθεσίμων μεταξύ των Μονάδων Ψυχικής Υγείας του Φορέα			
α	Μονάδα " Α "		
β	Μονάδα " Β "		
γ	Μονάδα " Γ "		
δ	Άλλες μονάδες/δραστηριότητες		

Ε				
Σύνολο δανεισμού διαθεσίμων	121.35			