



**ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΣΕ ΝΕΟΥΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ ΓΙΑ ΤΗ
ΔΙΕΞΑΓΩΓΗ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΣΕ ΕΛΛΗΝΙΚΕΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ
ΔΟΜΕΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΑΕΕ**

Α΄ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟΝ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ

Ο υποψήφιος κατά την υποβολή της αίτησης θα πρέπει να πληροί όλα τα παρακάτω:

1. Πτυχίο/ δίπλωμα Ιατρικής Ελληνικού πανεπιστημίου ή ισότιμο, αναγνωρισμένο πτυχίο/ δίπλωμα πανεπιστημίου της αλλοδαπής.
2. Δικαίωμα υποβολής υποψηφιοτήτων έχουν οι υποψήφιοι, οι οποίοι δεν έχουν υπερβεί το τεσσαρακοστό πέμπτο (45ο) έτος της ηλικίας τους (γεννηθέντες από το 1978 και μετά)
3. Οι υποψήφιοι πρέπει σωρευτικά:

A. Να έχουν ξεκινήσει ειδικότητα σε νοσοκομείο της ημεδαπής ή να έχουν λάβει τον τίτλο ειδικότητας.

B. Δεν γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι έχουν ήδη τύχει υποτροφίας με όμοιο ή συναφές αντικείμενο από το Ι.Κ.Υ. ή άλλο φορέα.

Το Διοικητικό Συμβούλιο δύναται να μη χορηγεί ή να ανακαλεί την έγκριση της χορήγησης υποτροφίας, σε περίπτωση που διαπιστώνεται, σε οποιοδήποτε χρόνο, ακόμη και μετά τη χορήγηση αυτής, ότι δεν πληρούνται οι τυπικές προϋποθέσεις υποβολής υποψηφιοτήτων και συμμετοχής στο διαγωνισμό.

Β΄ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΥΠΟΒΛΗΘΟΥΝ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ - ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΤΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

Οι υποψήφιοι πρέπει να υποβάλουν στο email της Ε.Ε.Α.Ε.Ν. μέχρι **31/03/2023** τα ακόλουθα δικαιολογητικά μαζί με την αίτηση υποψηφιοτήτάς τους :

1. Ειδική έντυπη – δήλωση συμμετοχής, που χορηγείται από την Ε.Ε.Α.Ε.Ν., συμπληρωμένη και χωρίς παραλείψεις. Στη δήλωση συμμετοχής, εκτός των άλλων, οι συμμετέχοντες δηλώνουν ότι έχουν λάβει γνώση των όρων συμμετοχής στη διαδικασία και τους αποδέχονται πλήρως.
2. Μία πρόσφατη φωτογραφία.
3. Φωτοαντίγραφο ταυτότητας ή διαβατηρίου (του οποίου η ισχύς να μην έχει λήξει).
4. Αντίγραφο πτυχίου Ιατρικής ή/ και τη νόμιμη αναγνώριση αλλοδαπού τίτλου, εφόσον χρειάζεται, που θα περιέχει τον βαθμό του πτυχίου / διπλώματος.
5. Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8 του Νόμου 1599/1984, με την οποία να δηλώνονται τα εξής: «Δηλώνω υπεύθυνα, ότι δεν έχω λάβει άλλη υποτροφία όμοιου ή συναφούς αντικειμένου, από το Ι.Κ.Υ ή άλλο φορέα. Δηλώνω επίσης, ότι σε περίπτωση που λάβω την υποτροφία, αποδέχομαι ότι ενδέχεται, σε περίπτωση εκτάκτων εξαιρετικών περιστάσεων και ειδικών οικονομικών συνθηκών ή



απρόβλεπτων νομικών μεταβολών, για τις οποίες δεν ευθύνεται η Ε.Ε.Α.Ε.Ν. και επηρεάζουν σε σημαντικό βαθμό επί το δυσμενέστερον την οικονομική της κατάσταση, να διακοπεί η χορήγηση της υποτροφίας μου, μετά από προηγούμενη ειδοποίηση, χωρίς καμία αξίωσή μου, έναντι της Ε.Ε.Α.Ε.Ν. σύμφωνα με τα οριζόμενα στον Κανονισμό υποτροφιών. Έχω λάβει γνώση και συμφωνώ με τους γενικούς όρους και προϋποθέσεις που ορίζονται στον κανονισμό υποτροφιών».

6. Βιογραφικό σημείωμα

7. Ερευνητικό πρωτόκολλο

8. Βεβαίωση αποδοχής από τον/την διευθυντή/διευθύντρια ή τον/την υπεύθυνο του εκάστοτε τμήματος Αγγειακών Εγκεφαλικών Νόσων για τη διεξαγωγή της συγκεκριμένης ερευνητικής μελέτης.

Αν η αίτηση υποψηφιότητας δεν συνοδεύεται από όλα τα ανωτέρω δικαιολογητικά κατά τον χρόνο υποβολής της, θεωρείται μη παραδεκτή και ο υποψήφιος αποκλείεται.

Αν ο υποψήφιος είναι κάτοχος πτυχίου / διπλώματος Ιατρικής της αλλοδαπής, υποβάλει είτε το πρωτότυπο είτε ακριβές αντίγραφο αυτού, συνοδευόμενο από την επίσημη μετάφρασή του και τη Βεβαίωση Ισοτιμίας του αρμόδιου φορέα.

Επισημαίνεται ότι :

α. Καμία αίτηση άλλου τύπου πέραν της ως άνω αναφερόμενης ειδικής έντυπης αίτησης – δήλωσης της Ε.Ε.Α.Ε.Ν. δεν θα γίνεται δεκτή για την υποψηφιότητα των ενδιαφερομένων. Η αίτηση, συνοδευόμενη από όλα τα πιο πάνω δικαιολογητικά, θα πρέπει να κατατίθεται εμπρόθεσμα και ηλεκτρονικά στο hellenic.stroke@yahoo.com με θέμα „ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ ΣΕ ΝΕΟΥΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΣΕ ΕΛΛΗΝΙΚΕΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΔΟΜΕΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΑΕΕ“.

Γ΄ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

Ο κάθε υποψήφιος υποχρεούται να υποβάλλει το πρωτόκολλο της έρευνας που σχεδιάζει να διεξάγει σε ελληνική νοσοκομειακή δομή αντιμετώπισης ασθενών με ΑΕΕ της επιλογής του.

Το υποβαλλόμενο πρωτόκολλο θα πρέπει να περιλαμβάνει τα εξής:

1. Την κεντρική ιδέα, πιθανή πρωτοτυπία καθώς και τον στόχο διεξαγωγής της εκάστοτε μελέτης.
2. Τον σχεδιασμό της μελέτης, στον οποίο θα πρέπει να αναφέρονται:
Τα κριτήρια εισαγωγής και αποκλεισμού των ασθενών.
Το πρωτεύον καθώς και πιθανά δευτερεύοντα καταληκτικά ερωτήματα.
Τις μεταβλητές που θα μελετηθούν.
Την προβλεπόμενη στατιστική ανάλυση.
Υλικά (πχ αντιδραστήρια) που ενδεχομένως θα χρειαστούν.
3. Συμπεράσματα και σχετική βιβλιογραφία



Δ΄ ΥΠΟΒΟΛΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ

Μετά την ανακοίνωση των επιτυχόντων, οι υποψήφιοι οφείλουν:

Ι. Να δηλώσουν την Κλινική της ημεδαπής (πανεπιστημιακή ή του ΕΣΥ), στην οποία θα διεξάγουν την κλινική έρευνα σχετικά με την αντιμετώπιση ασθενών με ΑΕΕ. Η διεξαγωγή της εν λόγω κλινικής έρευνας θα πρέπει να είναι ενιαία και συνεχόμενη και όχι σε επιμέρους διαφορετικά χρονικά διαστήματα.

Ε΄ ΥΠΟΒΟΛΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΑΤΩΣΗ ΤΗΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ

Οι υποψήφιοι οφείλουν κατά την ολοκλήρωση της μελέτης, να υποβάλλουν βεβαίωση περάτωσης του ερευνητικού πρωτοκόλλου, υπογεγραμμένη από τον/την διευθυντή/διευθύντρια ή τον/την υπεύθυνο του εκάστοτε τμήματος Αγγειακών Εγκεφαλικών Νόσων.

ΣΤ΄ ΟΡΟΙ ΤΗΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ

1. Η καταβολή του εγκεκριμένου ποσού της υποτροφίας πραγματοποιείται αφού υποβληθούν όλα τα παραπάνω δικαιολογητικά και εγκριθούν από το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Ε.Α.Ε.Ν. Η καταβολή γίνεται τμηματικά σε δύο δόσεις, η πρώτη αμέσως μετά την επιλογή των υποτρόφων και η δεύτερη κατά την ολοκλήρωση του ερευνητικού πρωτοκόλλου. Η καταβολή των χρημάτων μπορεί να γίνει είτε σε λογαριασμό του υποτρόφου με την αντίστοιχη βεβαίωση από την Ε.Ε.Α.Ε.Ν. για φορολογική χρήση είτε σε ερευνητικό έργο της Κλινικής, εφόσον είναι δυνατή η πληρωμή του δικαιούχου μέσω υποτροφίας.
2. Το Διοικητικό Συμβούλιο έχει το δικαίωμα να αποφασίσει για την ανάκληση ή την οριστική διακοπή της υποτροφίας, όταν κρίνει ότι συντρέχουν σοβαροί λόγοι που το επιβάλλουν.
3. Η υποτροφία αφορά αποκλειστικά διεξαγωγή κλινικής έρευνας σε Ελληνικές Νοσοκομειακές δομές αντιμετώπισης ασθενών με ΑΕΕ και απευθύνεται σε νέους ειδικούς ή ειδικευόμενους
4. Σε περίπτωση έκτακτου γεγονότος ή αίτησης του υποτρόφου, η υποτροφία διακόπτεται.
5. Παραβίαση των πιο πάνω όρων έχει ως συνέπεια την υποχρέωση του υποτρόφου να επιστρέψει στην Ε.Ε.Α.Ε.Ν. το συνολικό ποσό της υποτροφίας.



Ζ' ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ

- Η Ε.Ε.Α.Ε.Ν. χορηγεί σε κάθε υπότροφο συνολικά το ποσό των: #15.000,00 € # (δέκα πέντε χιλιάδων ευρώ) με την προϋπόθεση ότι δεν υπάρχει οικονομική κάλυψη από άλλη πηγή για το ίδιο πρωτόκολλο (έμμισθη θέση στην ημεδαπή ή αλλοδαπή με σταθερή μισθοδοσία ή ταυτόχρονη χορηγία από άλλη εταιρεία ή οργανισμό για τον ίδιο λόγο). Η μισθοδοσία από δημόσιο ή ιδιωτικό φορέα στην Ελλάδα εφόσον ο υπότροφος έχει μόνιμη σχετική εργασία δεν είναι λόγος αποκλεισμού.

Νόμιμες επιβαρύνσεις, φόροι και κρατήσεις, εάν προκύψουν, επιβαρύνουν τον αποδέκτη.

- Σε κάθε κλινική της ημεδαπής δύναται να χορηγηθεί μόνο 1 (μία) υποτροφία. Πολλαπλές υποψηφιότητες από την ίδια κλινική γίνονται αποδεκτές.

- Σε περίπτωση όλως εξαιρετικών περιστάσεων και ειδικών οικονομικών συνθηκών ή απρόβλεπτων νομικών μεταβολών, για τις οποίες δεν έχει καμία ευθύνη η Ε.Ε.Α.Ε.Ν. και επηρεάζουν σε σημαντικό βαθμό δυσμενώς την οικονομική της κατάσταση, η χορήγηση της υποτροφίας μπορεί να διακοπεί μετά από ενημέρωση εκ μέρους της Ε.Ε.Α.Ε.Ν., χωρίς άλλη αξίωση εκ μέρους των υποτρόφων.

- Το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Ε.Α.Ε.Ν. δύναται να επιφέρει τροποποιήσεις στις κανονιστικές διατάξεις, αν αυτό επιβάλλεται από ειδικούς λόγους ή συνθήκες.

Αθήνα, 13 Φεβρουαρίου 2023

Το Δ.Σ της Ε.Ε.Α.Ε.Ν.