



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
 4^η Υ.Πε. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
 ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ
 ☒ : 25^{ης} Μαΐου 152
 Τ.Κ.:683 00 ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟ
 ☎ : 2553350152

Διδυμότειχο 19-5-2020
 Αριθμ. πρωτ.: 3880

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Για σύναψη σύμβασης με ΠΕ Ακτινοφυσικό, με καθεστώς έκδοσης Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών, για παρεχόμενες υπηρεσίες, για την ασφαλή λειτουργία των μηχανημάτων του Ακτινολογικού Εργαστηρίου του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου».

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 182 του Ν.4261/2014 (ΦΕΚ 107/05-05-2014/τ.Α), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
2. Τις διατάξεις της παρ. 2 και 3 του άρθρου 34 του Ν.4325/2015 (ΦΕΚ 47/11-05-2015/τ.Α).
3. Τις διατάξεις του άρθρου 44 του Ν. 4486/2017 (ΦΕΚ 115/7-8-2017/τ.Α).
4. Το Π.Δ. 101 ΦΕΚ 194/20-11-2018 άρθρο 82.
5. Την υπ'αριθμ. 45872 Υπουργική Απόφαση «Διαδικασίες κανονισμού ελέγχου πρακτικών ιοντιζουσών ακτινοβολιών – αναγνώριση υπηρεσιών και εμπειρογνομόνων» ΦΕΚ 1103/Β/3-4-2019.
6. Την με αριθμ. 358/16-01-2020 απόφαση του Αναπληρωτή Διοικητή του Γ.Ν.Διδ/χου.
7. Την με αριθμ.1/3^ο/30-03-2020 απόφαση του Δ.Σ του Γ. Ν. Διδυμοτείχου με θέμα «Επικύρωση της με αριθμ. 358/16-01-2020 απόφασης του Αναπληρωτή Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου, περί Υποβολής αιτήματος στο Υπουργείο Υγείας για έκδοση Υπουργικής απόφασης σύναψης σύμβασης ανεξάρτητων υπηρεσιών Επιστημονικού προσωπικού (Ακτινοφυσικού ΠΕ) με το Νοσοκομείο μας, με έκδοση Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών.»
8. Την υπ'αριθμ. πρωτ. Γ4β/Γ.Π.22951/5-5-2020 εγκριτική απόφαση του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Έγκριση συνεργασίας Νοσοκομείου με εξωτερικό συνεργάτη ειδικότητας ΠΕ Ακτινοφυσικής με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών.»
9. Το με αριθμ. 3722/13-5-2020 έγγραφο του Διοικητή σχετικά με τον ορισμό τριμελούς επιτροπής σύνταξης τεχνικών προδιαγραφών.
10. Την με αριθμ.6/18-05-2020 απόφαση του Δ.Σ του Γ. Ν. Διδυμοτείχου με Θέμα: «Έγκριση έκδοσης Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, για σύναψη σύμβασης με ΠΕ Ακτινοφυσικό, με καθεστώς έκδοσης Δελτίου

Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών, για παρεχόμενες υπηρεσίες, για την ασφαλή λειτουργία των μηχανημάτων του Ακτινολογικού Εργαστηρίου του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου, με επισυναπτόμενες τις τεχνικές προδιαγραφές»

Προσκαλούμε τους ενδιαφερόμενους ΠΕ Ακτινοφυσικούς σε συνεργασία με το Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου για τη σύναψη Σύμβασης Παροχής Υπηρεσιών, έναντι συνολικής αμοιβής 5.000,00 ευρώ ετησίως συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α., των ασφαλιστικών εισφορών και των λοιπών κρατήσεων.

Ειδικότητα ΠΕ Ακτινοφυσικού μία (1) θέση:

Μία (1) θέση ΠΕ Ακτινοφυσικού με καθεστώς Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους, για την κάλυψη των αναγκών του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου. Το έργο θα αφορά αποκλειστικά στο ανωτέρω χρονικό διάστημα και θα διακοπεί αυτομάτως νωρίτερα εφόσον οι διαδικασίες τοποθέτησης Επικουρικού Ακτινοφυσικού Ιατρικής ή κλάδου Ε.Σ.Υ. ολοκληρωθούν.

Η παροχή υπηρεσιών για την υλοποίηση Σύμβασης Παροχής Υπηρεσιών με ειδικό ΠΕ Ακτινοφυσικό, θα πραγματοποιηθεί σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές:

«ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΤΗΣΙΑΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΑ ΚΑΙ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΠΡΑΚΤΙΚΩΝ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΔΕΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΑΠΟ ΕΜΠΕΙΡΟΓΝΩΜΟΝΑ ΑΚΤΙΝΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ – ΕΜΠΕΙΡΟΓΝΩΜΟΝΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΦΥΣΙΚΗΣ – ΕΠΟΠΤΗ ΑΚΤΙΝΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

Το Γενικό Νοσοκομείο ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ διαθέτει τον εξής εξοπλισμό :

Αξονικός τομογράφος 2 τομών	SIEMENS SOMATOM EMOTION DUO
Ακτινολογικό μηχανήμα τηλεχειριζόμενο	SIEMENS AXIOM ICONOS R 100
Ακτινολογικό μηχανήμα	BMI BRG 100R
Μαστογράφος	GIOTTO IMAGE IMS
Φορητό ακτινολογικό μηχανήμα	SMAM ROLLER -30
Φορητό ακτινολογικό μηχανήμα	JOLLY PLUS 30 BMS
Φορητό ακτινοσκοπικό μηχανήμα τύπου	C-ARM MTH –R
Οδοντιατρικό ακτινολογικό μηχανήμα	SIEMENS HELIODENT
Οστεοπυκνόμετρο	CHALLENGER ENVISION DMS

ΠΡΟΣΟΝΤΑ

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να διαθέτουν:

Α. Για τα καθήκοντα του εμπειρογνώμονα Ακτινοπροστασίας σύμφωνα με το άρθρο 28, Αριθμ. 45872 Υ.Α. ΦΕΚ 1103Β/3-4-2019 κατ'ελάχιστον τα εξής :

- Πτυχίο τριτοβάθμιας εκπαίδευσης της ημεδαπής ή ισότιμο και αντίστοιχο τίτλο της αλλοδαπής αναγνωρισμένο από το ΔΙΚΑΤΣΑ ή το ΔΟΑΤΑΠ
- Αποδεικτικό μεταπτυχιακής τυπικής εκπαίδευσης σε αντικείμενο συναφές με την ακτινοπροστασία
- Αποδεδειγμένη εμπειρία στην παροχή συμβουλών ακτινοπροστασίας στο πεδίο αναγνώρισης
- Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος Φυσικών Νοσοκομείων – Ακτινοφυσικών Ιατρικής σύμφωνα με την παρ. 1, αρθ. 79 του Π.Δ.101/2018.

Β. Για τα καθήκοντα του εμπειρογνώμονα Ιατρικής Φυσικής σύμφωνα με το άρθρο 29, Αριθ.45872 Υ.Α. ΦΕΚ 1103Β/3-4-2019 κατ' ελάχιστον τα εξής:

- Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος Φυσικών Νοσοκομείων – Ακτινοφυσικών Ιατρικής
- Αποδεικτικό μη τυπικής εκπαίδευσης στις ιατρικές εκθέσεις, αναγνωρισμένη από εθνικούς ή διεθνείς φορείς
- Αποδεδειγμένη τριετή εργασιακή εμπειρία Φυσικού Νοσοκομείου – Ακτινοφυσικού Ιατρικής

Γ. Για τα καθήκοντα του επόπτη ακτινοπροστασίας, σύμφωνα με το άρθρο 30, Αριθ. 45872 Υ.Α. ΦΕΚ 1103Β/3-4-2019, ήτοι να πληροί τις προϋποθέσεις του Παραρτήματος ΙV περ. 2 και ως εξής:

Τυπική εκπαίδευση Φυσικός Νοσοκομείου – Ακτινοφυσικός Ιατρικής

Κάτοχος σχετικής άδειας άσκησης επαγγέλματος

Επίσης :

- Να είναι ιδιοκτήτης ή νόμιμος κάτοχος (π.χ. από ενοικίαση ή παραχώρηση) διακριβωμένων οργάνων ελέγχου. Η νόμιμη κατοχή να αποδεικνύεται με Υπεύθυνη δήλωση του πραγματικού ιδιοκτήτη για όλα τα όργανα που απαιτούνται για να διενεργηθούν οι ποιοτικοί έλεγχοι.

Καθήκοντα εμπειρογνώμονα ακτινοπροστασίας σύμφωνα με την ισχύουσα Νομοθεσία (αρθ.82, Π.Δ. 101 ΦΕΚ 194/20-11-2018) και κατ' ελάχιστον:

- ✓ Εκθέσεις ακτινοπροστασίας και ασφάλειας για την διαδικασία αδειοδότησης των ακτινολογικών εργαστηρίων του Γ.Ν. ΔΙΑΥΜΟΤΕΙΧΟΥ
- ✓ Παροχή κατάλληλων συμβουλών σχετικά με τη συμμόρφωση με τις ισχύουσες νομικές απαιτήσεις, όσον αφορά την επαγγελματική έκθεση και την έκθεση του κοινού

✓ Συμβουλές στον βαθμό που κατά περίπτωση απαιτείται, στα ακόλουθα θέματα, χωρίς όμως να περιορίζονται σε αυτά

α) βελτιστοποίηση και θέσπιση κατάλληλων περιοριστικών επιπέδων δόσης

β) μελέτες εγκαταστάσεων και αποδοχή για θέση σε λειτουργία νέων ή τροποποιημένων πηγών ακτινοβολίας αναφορικά με οποιουδήποτε τεχνικούς ελέγχους, σχεδιαστικά χαρακτηριστικά, χαρακτηριστικά ασφάλειας και διατάξεις προειδοποίησης που σχετίζονται με την ακτινοπροστασία

γ) ταξινόμηση των ελεγχόμενων και επιβλεπόμενων περιοχών

δ) ταξινόμηση των εργαζομένων

ε) προγράμματα παρακολούθησης του χώρου εργασίας και των εργαζομένων και τη σχετική ατομική δοσιμέτρηση,

στ) κατάλληλα όργανα παρακολούθησης της ακτινοβολίας

ζ) διασφάλιση ποιότητας

η) πρόγραμμα περιβαλλοντικής παρακολούθησης

θ) διαδικασίες για τη διαχείριση των ραδιενεργών αποβλήτων

ι) διαδικασίες πρόληψης ατυχημάτων και συμβάντων

ια) ετοιμότητα και απόκριση σε κατηγορίες έκθεσης έκτακτης ανάγκης

ιβ) προγράμματα κατάρτισης και εκ νέου κατάρτισης των εκτιθέμενων εργαζομένων

ιγ) διερεύνηση και ανάλυση των ατυχημάτων και συμβάντων και κατάλληλες διορθωτικές ενέργειες

ιδ) συνθήκες απασχόλησης εγκύων και γαλουχουσών εργαζομένων

ιε) προετοιμασία της κατάλληλης τεκμηρίωσης όπως εκ των προτέρων αξιολογήσεων κινδύνου και γραπτών διαδικασιών

Καθήκοντα εμπειρογνώμονα Ιατρικής Φυσικής σύμφωνα με την ισχύουσα Νομοθεσία (αρθ.83, Π.Δ. 101 ΦΕΚ 194/20-11-2018) και κατ' ελάχιστον:

Ο εμπειρογνώμονας Ιατρικής Φυσικής αναλαμβάνει την ευθύνη της δοσιμετρίας, συμπεριλαμβανομένων των φυσικών μετρήσεων για την εκτίμηση της δόσης που δέχεται ο ασθενής και τα άλλα άτομα που υποβάλλονται σε ιατρική έκθεση, παρέχει συμβουλές για τον ιατρικό ακτινικό εξοπλισμό και ιδίως συμβάλλει στα εξής:

α) στη βελτιστοποίηση της προστασίας ασθενών και άλλων ατόμων που υποβάλλονται σε ιατρική έκθεση από την ακτινοβολία, συμπεριλαμβανομένης της εφαρμογής και χρήση διαγνωστικών επιπέδων αναφοράς

β) στον σχεδιασμό και την εκτέλεση της διασφάλισης της ποιότητας του ιατρικού ακτινικού εξοπλισμού,

γ) στον έλεγχο αποδοχής του ιατρικού ακτινικού εξοπλισμού

δ) στην κατάρτιση των τεχνικών προδιαγραφών για τον ιατρικό ακτινικό εξοπλισμό και τον σχεδιασμό των εγκαταστάσεων

ε) στην επιτήρηση των ιατρικών ακτινικών εγκαταστάσεων

στ) στην ανάλυση περιστατικών που συνεπάγονται ή ενδεχομένως συνεπάγονται ιατρική έκθεση λόγω ατυχήματος ή ακουσίως

ζ) στην επιλογή του απαιτούμενου εξοπλισμού για την εκτέλεση μετρήσεων ακτινοπροστασίας

η) στην κατάρτιση των ιατρών και άλλου προσωπικού στις σχετικές πτυχές της ακτινοπροστασίας

Καθήκοντα Επόπτη Ακτινοπροστασίας σύμφωνα με την ισχύουσα Νομοθεσία (αρθ.84, Π.Δ. 101 ΦΕΚ 194/20-11-2018) και κατ' ελάχιστον:

Τα καθήκοντα του Επόπτη Ακτινοπροστασίας στο πλαίσιο της απασχόλησής του στο Νοσοκομείο, ανάλογα με τη φύση της πρακτικής, μπορούν να περιλαμβάνουν τα εξής:

α) να εξασφαλίζει ότι η εργασία με ιοντίζουσες ακτινοβολίες εκτελείται σύμφωνα με τις απαιτήσεις καθορισμένων διαδικασιών ή τοπικών κανόνων

β) να εποπτεύει την εφαρμογή του προγράμματος παρακολούθησης του χώρου εργασίας,

γ) να τηρεί κατάλληλα αρχεία για όλες τις πηγές ακτινοβολίας

δ) να εκτελεί περιοδικές αξιολογήσεις της κατάστασης των αντίστοιχων συστημάτων ασφαλείας και προειδοποίησης

ε) να εποπτεύει την εφαρμογή του προγράμματος ατομικής παρακολούθησης

στ) να εποπτεύει την εφαρμογή του προγράμματος παρακολούθησης της υγείας

ζ) να ενημερώνει τους νέους εργαζομένους καταλλήλως για τους τοπικούς κανόνες και τις διαδικασίες

η) να παρέχει συμβουλές και σχόλια επί των σχεδίων εργασίας

θ) να καταρτίζει σχέδια εργασίας

ι) να υποβάλλει, ιεραρχικά, αναφορές στη διοίκηση,

ια) να συμμετέχει στους μηχανισμούς πρόσληψης, ετοιμότητας και απόκρισης σε καταστάσεις έκθεσης έκτακτης ανάγκης

ιβ) να παρέχει πληροφορίες και κατάρτιση στους εκτιθέμενους εργαζομένους

Ο επόπτης ακτινοπροστασίας, ο εμπειρογνώμονας ιατρικής φυσικής θα είναι το ίδιο φυσικό πρόσωπο.»

Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι:

1. Έλληνες πολίτες.
2. Να έχουν την υγεία και φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλέγουν.
3. Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιούπαλληλική ιδιότητα.
4. Οι άνδρες να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμη απαλλαγή.
5. Εφόσον επιλεγθούν να προσκομίσουν βεβαίωση έναρξης από την Δ.Ο.Υ. της επαγγελματικής τους έδρας.
6. Να διαθέτουν όλα τα προσόντα που αναφέρονται στις τεχνικές προδιαγραφές.

Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στο Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου στη διεύθυνση 25^{ης} Μαΐου 152, Τ.Κ 68300 ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟ, με την ένδειξη

«ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΕ ΠΕ ΑΚΤΙΝΟΦΥΣΙΚΟ ΣΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ»

Ως ημερομηνία κατάθεσης λογίζεται η ημερομηνία αποστολής του φακέλου, η οποία αποδεικνύεται από τη σφραγίδα ταχυδρομείου ή με αποδεικτικό της εταιρίας ταχυμεταφοράς.

Με την αίτηση συνυποβάλλονται:

α. Αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.

β. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.

γ. Σύντομο βιογραφικό.

δ. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιούπαλληλική ιδιότητα.

ε. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία να αναφέρουν ότι έχουν την υγεία και φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλεγούν.

στ. Αντίγραφα τίτλων σπουδών (προπτυχιακών-μεταπτυχιακών-διδακτορικών).

ζ. Άδεια άσκησης επαγγέλματος

η. Βεβαιώσεις επαγγελματικής εμπειρίας

θ. Άλλα πιστοποιητικά που πιστεύετε ότι μπορούν να συνεκτιμηθούν.

Τα κριτήρια κατάταξης – επιλογής των υποψηφίων έχουν ως εξής :

- 100 μόρια για τα τυπικά προσόντα ως ορίζονται στις τεχνικές προδιαγραφές.
- 16 μόρια κατ' έτος για προϋπηρεσία ως Ακτινοφυσικός.
- 18 μόρια για διδακτορικό.
- 12 μόρια για μεταπτυχιακό.

Η κατάταξη των υποψηφίων θα γίνει από τριμελή επιτροπή του Νοσοκομείου και η σύμβαση θα υπογραφεί από τον Διοικητή του Νοσοκομείου.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι δέκα (10) ημέρες και ξεκινάει από 20-5-2020 έως και 29-5-2020.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΧΡΗΣΤΟΣ ΚΑΠΕΤΑΝΙΔΗΣ