



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**4<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ**  
**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ**

Διδυμότειχο: 15-03-2023  
Αριθ.Πρωτ: 2620

Τμήμα: Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού  
Ταχ.Δ/ση: 25<sup>ης</sup> Μαΐου 152 - Διδυμότειχο  
Τ.Κ.68300  
Τηλ.: 2553-350328  
25530-25652  
E-mail: prosopiko@1132.syzefxis.gov.gr

#### **ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

**Για την σύναψη σύμβασης με έναν (1) εξωτερικό συνεργάτη ειδικότητας ΠΕ Ακτινοφυσικής, με καθεστώς έκδοσης Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών, για την ετήσια παροχή υπηρεσιών για την ασφαλή λειτουργία των μηχανημάτων του Ακτινολογικού Εργαστηρίου του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου.**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 41 του Ν. 4058/2012 (ΦΕΚ 63/Α/22-3-2012) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
2. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 182 του Ν.4261/2014 (ΦΕΚ 107/05-05-2014/τ.Α), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
3. Τις διατάξεις της παρ. 2 και 3 του άρθρου 34 του Ν.4325/2015 (ΦΕΚ 47/11-05-2015/τ.Α).
4. Τις διατάξεις του άρθρου 44 του Ν. 4486/2017 (ΦΕΚ 115/7-8-2017/τ.Α) «Ειδικότητες επαγγελματιών συνεργαζόμενων με Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Υγείας»
5. Το Π.Δ. 101/2018 (ΦΕΚ 194/20-11-2018) «Προσαρμογή της ελληνικής νομοθεσίας στην Οδηγία 2013/59/Ευρατόμ του Συμβουλίου, της 5ης Δεκεμβρίου 2013, για τον καθορισμό βασικών προτύπων ασφάλειας για την προστασία από τους κινδύνους που προκύπτουν από τις ιοντίζουσες ακτινοβολίες και την κατάργηση των Οδηγιών 89/618/Ευρατόμ 90/641/Ευρατόμ, 96/29/Ευρατόμ, 97/43/Ευρατόμ και 2003/122/Ευρατόμ (ΕΕ L13/17.1.2014) Θέσπιση Κανονισμών Ακτινοπροστασίας και συγκεκριμένα του άρθρου 82 «Εμπειρογνώμονας ακτινοπροστασίας».

6. Την υπ' αριθμ. 45872/2019 Κοινή Υπουργική Απόφαση «Διαδικασίες κανονιστικού ελέγχου πρακτικών ιοντιζουσών ακτινοβολιών - αναγνώριση υπηρεσιών και εμπειρογνομόνων». (ΦΕΚ 1103/Β/3-4-2019).
7. Την με αριθμ.1<sup>ο</sup>/9<sup>ης</sup>/31-03-2022 απόφαση του Δ.Σ του Γ. Ν. Διδυμοτείχου με θέμα «Υποβολή αιτήματος στο Υπουργείο Υγείας, για έκδοση Υπουργικής απόφασης σύναψης σύμβασης ανεξάρτητων υπηρεσιών Επιστημονικού προσωπικού (Ακτινοφυσικού Π.Ε.) με το Νοσοκομείο μας, με έκδοση Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών».
8. Την υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4β/19247/10-6-2022 εγκριτική απόφαση του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Έγκριση συνεργασίας Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου με έναν (1) εξωτερικό συνεργάτη ειδικότητας ΠΕ Ακτινοφυσικής, με καθεστώς έκδοσης από αυτόν δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών»
9. Την με αριθμ. πρωτ. 1021/31-1-2023 απόφαση του Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου σχετικά με τον ορισμό τριμελούς επιτροπής σύνταξης τεχνικών προδιαγραφών.
10. Το με αρ. πρωτ. 1781/21-02-2023 πρακτικό σύνταξης τεχνικών προδιαγραφών της ορισθείσας με την με αριθμό πρωτοκόλλου 1021/31-1-2023 απόφαση του Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου τριμελούς επιτροπής.
11. Την με αριθμ. 2ο/5ης/24-2-2023 απόφαση του Δ.Σ του Γ. Ν. Διδυμοτείχου με θέμα: Έγκριση έκδοσης Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την σύναψη σύμβασης με έναν (1) εξωτερικό συνεργάτη ειδικότητας ΠΕ Ακτινοφυσικής, με καθεστώς έκδοσης Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών, για την ετήσια παροχή υπηρεσιών για την ασφαλή λειτουργία των μηχανημάτων του Ακτινολογικού Εργαστηρίου του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου, αντί του ποσού των 5.000,00€ ετησίως (συμπεριλαμβανομένων νομίμων φόρων & κρατήσεων), σύμφωνα με επισυναπτόμενες από την ορισθείσα επιτροπή τεχνικές προδιαγραφές και όρους.
12. Την υπ' αριθμ.πρωτ.2434/09-03-2023 Απόφαση (Δέσμευσης) ΑΔΑ: 6ΡΖ44690Β9-Α70.

### **Προσκαλούμε**

τους ενδιαφερόμενους ΠΕ Ακτινοφυσικούς σε συνεργασία με το Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου για τη σύναψη Σύμβασης Παροχής Υπηρεσιών, με καθεστώς έκδοσης Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών, για την ετήσια παροχή υπηρεσιών για την ασφαλή λειτουργία των μηχανημάτων του Ακτινολογικού Εργαστηρίου του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου, έναντι συνολικής αμοιβής πέντε χιλιάδων ευρώ (5.000,00€) ετησίως (συμπεριλαμβανομένων νομίμων φόρων, ασφαλιστικών εισφορών και των λοιπών κρατήσεων).

### **ΠΡΟΣΟΝΤΑ – ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**

Η υλοποίηση της 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
Ακτινοσκοπικό μηχάνημα τηλεχειριζόμενο	SIEMENS LUMINOS
Ακτινολογικό μηχάνημα	BMI BRG 100R
Φορητό ακτινολογικό μηχάνημα	SMAM ROLLER -30
Φορητό ακτινολογικό μηχάνημα	JOLLY PLUS 30 BMS
Φορητό ακτινολογικό μηχάνημα	GMM, ACCORD DR -40
Κινητό σύστημα ακτινογράφησης	AGFA DR 100e
Κινητό σύστημα ακτινοσκόπησης	GE OEC BRIVO 785

ΠΡΟΣΟΝΤΑ

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να διαθέτουν:

A. 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.

B. 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.

#### ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ

Α. 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. ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ
- ✓ 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

**Β. 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

**Γ. 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 εμπειρογνώμονας ακτινοπροστασίας, ο επόπτης ακτινοπροστασίας και ο εμπειρογνώμονας ιατρικής φυσικής θα είναι το ίδιο φυσικό πρόσωπο.»

### **ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Οι υποψήφιοι πρέπει:

1. Να είναι 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 δημοσιοϋπαλληλική 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.
7. Να διαθέτουν διακριβωμένα όργανα ελέγχου και πλήρη σειρά ομοιωμάτων για τον έλεγχο και τη λειτουργία των εργαστηρίων .

**ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση σε σφραγισμένο φάκελο αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στο Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου, Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού στη διεύθυνση 25<sup>ης</sup> Μαΐου 152, Τ.Κ 68300 ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟ, επί του οποίου θα αναγράφονται τα στοιχεία τους και η ένδειξη

«ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΜΕ ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ. 2620/15-03-2023 ΓΙΑ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΕ ΠΕ ΑΚΤΙΝΟΦΥΣΙΚΟ ΣΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ»

**ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ**

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι δεκαπέντε (15) ημέρες από την ανάρτηση της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος στο Πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ, ήτοι έως και την 30-03-2023 κι ώρα 14:30μ.μ. . Αιτήσεις που θα κατατεθούν μετά την ανωτέρω ημερομηνία κι ώρα , θεωρούνται εκπρόθεσμες και δεν αποσφραγίζονται.

**ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ**

Η πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος αναρτάται στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ καθώς και στην επίσημη ιστοσελίδα του Νοσοκομείου.

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Με την αίτηση συνυποβάλλονται:

- α. Αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.
- β. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης.
- γ. Σύντομο βιογραφικό.
- δ. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
- ε. Υπεύθυνη δήλωση σύμφωνα με το άρθρο 8 του Ν.1599/1986 στην οποία να αναφέρουν ότι έχουν την υγεία και φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλεγούν.
- στ. Υπεύθυνη δήλωση σύμφωνα με το άρθρο 8 του Ν.1599/1986 ότι μέχρι και την ημέρα υποβολής της αίτησής τους είναι ασφαλιστικά και φορολογικά ενήμεροι και ότι σε περίπτωση επιλογής θα προσκομίσουν τις σχετικές ενημερότητες.

ζ. Υπεύθυνη δήλωση σύμφωνα με το άρθρο 8 του Ν.1599/1986 ότι ο ακτινοφυσικός δεν κατέχει θέση (μόνιμη ή αορίστου χρόνου ή με σύμβαση ορισμένου χρόνου οποιασδήποτε μορφής, π.χ. επικουρικό προσωπικό) σε Μονάδα Υγείας του Ελληνικού Δημοσίου ή οποιαδήποτε άλλη θέση στο Ελληνικό Δημόσιο (π.χ., Ν.Π.Δ.Δ., ΥΠΕ κ.α.).

η. Αντίγραφα τίτλων σπουδών (προπτυχιακών – μεταπτυχιακών διδακτορικών).

θ. Άδεια άσκησης επαγγέλματος.

ι. Βεβαιώσεις επαγγελματικής εμπειρίας.

ια. Απόφαση αναγνώρισης ως εμπειρογνώμονας Ακτινοπροστασίας στο πεδίο Α, της Ελληνικής Επιτροπής ατομικής Ενέργειας – ΕΕΑΕ, η οποία να βρίσκεται σε ισχύ.

ιβ. Απόφαση αναγνώρισης ως εμπειρογνώμονας ιατρικής φυσικής της Ελληνικής Επιτροπής ατομικής Ενέργειας – ΕΕΑΕ, η οποία να βρίσκεται σε ισχύ.

ιγ. Άλλα πιστοποιητικά που πιστεύετε ότι μπορούν να συνεκτιμηθούν.

κ. Υπεύθυνη δήλωση σύμφωνα με το άρθρο 8 του Ν.1599/1986 στην οποία θα βεβαιώνεται η επάρκεια του εξοπλισμού που διαθέτει για την διενέργεια του συνόλου των απαιτούμενων ελέγχων, σύμφωνα με τον προς έλεγχο εξοπλισμό του Νοσοκομείου Διδυμοτείχου και τα αντίστοιχα εφαρμοζόμενα πρωτόκολλα.

Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία, πιστοποιητικά, βεβαιώσεις θα πρέπει να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτο αρχές της ημεδαπής, ώστε να είναι δυνατή η αξιολόγησή τους.

#### **ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ – ΕΠΙΛΟΓΗΣ:**

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 Επιτροπή απορρίπτει τις αιτήσεις που έχουν υποβληθεί εκπρόθεσμα, καθώς και τις αιτήσεις των υποψηφίων που δεν πληρούν τα απαραίτητα τυπικά προσόντα για τη συμμετοχή τους στην παρούσα πρόσκληση.

Διευκρινήσεις δίνονται μόνο όταν ζητούνται από την αρμόδια επιτροπή. Από τις διευκρινίσεις που δίνονται λαμβάνονται υπόψη μόνο εκείνες που αναφέρονται στα σημεία που ζητήθηκαν.

Η κατάταξη των υποψηφίων θα γίνει από τριμελή επιτροπή του Νοσοκομείου και η σύμβαση θα υπογραφεί από τον Διοικητή του Νοσοκομείου. Σε περίπτωση ισοβαθμίας των υποψηφίων εξετάζεται η μοριοδοτούμενη σύμφωνα με την πρόσκληση



εμπειρία κι επιλέγεται αυτός με την περισσότερη. Σε περίπτωση δεύτερης ισοβαθμίας , πραγματοποιείται δημόσια κλήρωση μεταξύ των ενδιαφερομένων παρουσία της τριμελούς επιτροπής του Νοσοκομείου.

Όσον αφορά την προϋπηρεσία να κατατεθεί κατάσταση σφραγισμένη και υπογεγραμμένη από το υποψήφιο, στην οποία θα αναγράφονται επακριβώς τα έργα , η διάρκεια, ο εργοδότης (φυσικό πρόσωπο ή επωνυμία επιχείρησης εφόσον πρόκειται για νομικό πρόσωπο). Για την απόδειξη του είδους και της χρονικής διάρκειας της εμπειρίας να προσκομισθούν βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα από την οποία να προκύπτει η χρονική διάρκεια της ασφάλισης, ιδιωτικά συμφωνητικά ή συμβάσεις ή δελτία παροχής υπηρεσιών και βεβαιώσεις-συστατικές επιστολές που να αποδεικνύουν την χρονική διάρκεια και το είδος της απασχόλησης, καθώς και τα στοιχεία του εργοδότη, φυσικού προσώπου ή της επωνυμίας της επιχείρησης αν πρόκειται για νομικό πρόσωπο. Εργασίες που έλαβαν χώρα στην ίδια χρονική διάρκεια δεν θα προσμετρώνται αθροιστικά.

Εμπειρία που τυχόν επικαλείται ο υποψήφιος και δεν προκύπτει από τα απαιτούμενα προσκομιζόμενα δικαιολογητικά, όπως αυτά ορίστηκαν ανωτέρω, δεν θα λαμβάνεται υπόψη.

Κατά του πίνακα κατάταξης υποψηφίων επιτρέπεται η άσκηση ενστάσεως εντός αποκλειστικής προθεσμίας πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την επόμενη ημέρα κοινοποίησης της απόφασης έγκρισης του πρακτικού της επιτροπής . Η ένσταση επιτρέπεται για λόγους νομιμότητας και όχι για την ουσιαστική εκτίμηση της Επιτροπής Αξιολόγησης.

Η συναφθείσα σύμβαση θα διακοπεί στην περίπτωση που οι ανάγκες του νοσοκομείου καλυφθούν με πρόσληψη αντίστοιχου προσωπικού, η δε αμοιβή θα καλυφθεί μέχρι και το χρονικό σημείο για το οποίο παρασχέθηκαν οι υπηρεσίες του αντισυμβαλλομένου.

Ο Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου, ως νόμιμος εκπρόσωπος του Νοσηλευτικού Ιδρύματος, έχει το δικαίωμα να λύσει μονομερώς την συναφθείσα σύμβαση, σε περίπτωση μη τήρησης των συμβατικών υποχρεώσεων από τον αντισυμβαλλόμενο και να προβεί στην αντικατάσταση του αντισυμβαλλομένου από τον αμέσως επόμενο υποψήφιο για το υπόλοιπο χρονικό διάστημα και μέχρι την συμπλήρωση της διάρκειας ενός (1) έτους.

Σε περίπτωση που το Νοσοκομείο προμηθευθεί κατά την ισχύ της Σύμβασης κάποιο νέο διαγνωστικό μηχάνημα, ο εξωτερικός συνεργάτης Ακτινοφυσικός υποχρεούται να παρέχει τις υπηρεσίες του και για αυτό, χωρίς επιπλέον οικονομική επιβάρυνση.

Οι έλεγχοι ποιότητας και ασφαλούς λειτουργίας να πραγματοποιούνται σύμφωνα με τα πρωτόκολλα και απαιτήσεις της ΕΕΑΕ. Ο αντισυμβαλλόμενος θα είναι υπεύθυνος έναντι της ΕΕΑΕ για την εφαρμογή των απαιτούμενων και προβλεπόμενων από τους κανονισμούς και εγκυκλίους της ελέγχων και διαδικασιών. Για τον έλεγχο

ασφαλούς λειτουργίας και ακτινοπροστασίας όλων των ακτινοδιαγνωστικών μηχανημάτων του Νοσοκομείου θα τηρείται πρωτόκολλο και θα υποβάλλονται σχετικές εκθέσεις. Έκτακτοι έλεγχοι θα πραγματοποιούνται όταν ζητηθεί από το Νοσοκομείο, σε περίπτωση βλάβης και όποτε κριθεί απαραίτητο. Θα συντάσσεται δε έκθεση παρουσίας, ελέγχου και παρατηρήσεων. Οι ώρες των επισκέψεων θα καθοριστούν σε συνεννόηση με τον Δ/ντή του Ακτινολογικού Εργαστηρίου.

Η έκδοση Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών, θα γίνεται κάθε τρίμηνο και θα συνοδεύεται από την σχετική έκθεση ασφαλούς λειτουργίας σύμφωνα με την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία καθώς και από φορολογική και ασφαλιστική ενημερότητα. Κατά την εκκαθάριση της ΑΠΥ, θα παρακρατείται ο νόμιμος φόρος, ο οποίος θα αποδίδεται από το Νοσοκομείο. Η εξόφληση θα γίνεται εντός εύλογου χρονικού διαστήματος, μετά από πιστοποίηση της παροχής των υπηρεσιών από την επιτροπή παρακολούθησης των εργασιών και την έκδοση Χρηματικού Εντάλματος Πληρωμής.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**ΧΡΗΣΤΟΣ ΚΑΠΕΤΑΝΙΔΗΣ**