



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4^η Δ.Υ.ΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΞΑΝΘΗΣ
ΤΑΧ. Δ/ΣΗ: ΝΕΑΠΟΛΗ, 67 100
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Κ.Λυκίδου, Θ.Τσολάκη
ΤΗΛ: 2541351180

Ξάνθη 21-08-2026
Αριθ. Πρωτ : 12308

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Για την συνεργασία του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης με έναν (1) εξωτερικό συνεργάτη ειδικότητας ΠΕ ΑΚΤΙΝΟΦΥΣΙΚΩΝ, με καθεστώς έκδοσης Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών.

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 41 του Ν.4058/2012 (ΦΕΚ 63/Α'/2012) όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε 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).
5. Την υπ' αριθ. 465/02-12-2025 Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης, με θέμα «Έγκριση απασχόλησης Ακτινοφυσικού Ιατρικής με καθεστώς Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών».
6. Την υπό στοιχεία Β2α, Β1α/οικ.10758/04-03-2026 βεβαίωση της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας.
7. Την υπό στοιχεία Γ4β/30/17-07-2026 Εγκριτική Απόφαση του Υπουργού Υγείας, για την συνεργασία του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης με έναν (1) εξωτερικό συνεργάτη ειδικότητας ΠΕ ΑΚΤΙΝΟΦΥΣΙΚΩΝ, με καθεστώς έκδοσης Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών.
8. Τις υπηρεσιακές ανάγκες για εύρυθμη λειτουργία του Ακτινοδιαγνωστικού Τμήματος του Γ.Ν. Ξάνθης.

ΠΡΟΣΚΑΛΟΥΜΕ

τους ενδιαφερόμενους ειδικότητας **ΠΕ ΑΚΤΙΝΟΦΥΣΙΚΩΝ** σε συνεργασία με το Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης για τη σύναψη Σύμβασης Παροχής Υπηρεσιών, με καθεστώς έκδοσης Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών. Το χρονικό διάστημα ορίζεται σε δώδεκα (12) μήνες, για την κάλυψη των αναγκών των Ακτινολογικού Εργαστηρίου, έναντι συνολικής αμοιβής έξι

χιλιάδων (6.000,00€) ευρώ ετησίως συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. των ασφαλιστικών εισφορών και των λοιπών κρατήσεων.

Το έργο θα αφορά αποκλειστικά στο ανωτέρω χρονικό διάστημα και θα διακοπεί με την συμπλήρωση των δώδεκα (12) μηνών. Η Διοίκηση του Νοσοκομείου διατηρεί το δικαίωμα καταγγελίας της σύμβασης σε περίπτωση μη τήρησης των συμβατικών υποχρεώσεων και δύναται να προχωρά άμεσα σε αντικατάσταση του αντισυμβαλλόμενου από τον αμέσως επόμενο υποψήφιο για το υπόλοιπο χρονικό διάστημα μέχρι τη συμπλήρωση του δωδεκάμηνου.

Η παροχή υπηρεσιών για την υλοποίηση Σύμβασης Παροχής Υπηρεσιών με ειδικό ΠΕ Ακτινοφυσικής, θα περιλαμβάνει :

1. Ποιοτικό έλεγχο των ακτινολογικών μηχανημάτων του Νοσοκομείου, διενέργεια μετρήσεων της ποσότητας ακτινοβολίας που εκπέμπουν τα μηχανήματα και άλλες εξειδικευμένες μετρήσεις όπως υψηλή τάση, σύμπτωση φωτεινού με πραγματικό πεδίο κ.λ.π., σύμφωνα με τα Πρωτόκολλα Ελέγχου Ακτινολογικών Εργαστηρίων που αναφέρονται στην Εγκύκλιο της Ελληνικής Επιτροπής Ατομικής Ενέργειας Ε.Ε.Α.Ε (18-10-2006) σε εφαρμογή της §1,1,4,7,1 των Κανονισμών Ακτινοπροστασίας.
2. Έλεγχο της δόσης ακτινοβολίας που δέχεται το προσωπικό του ακτινολογικού εργαστηρίου. Παροχή συμβουλών για μέτρα που πρέπει να ληφθούν σε περίπτωση υψηλής δόσης σε κάποιον εργαζόμενο.
3. Τήρηση των κανόνων ακτινοπροστασίας κατά τις διάφορες διαγνωστικές τεχνικές.
4. Κατάθεση της επαγγελματικής άδειας στην αρμόδια Δημόσια Αρχή, ώστε να συνεχίσει να ισχύει η άδεια λειτουργίας του ακτινολογικού εργαστηρίου.
5. Συγγραφή εκθέσεων ασφαλούς λειτουργίας και ακτινοπροστασίας είτε πρόκειται για ανανέωση των αδειών λειτουργίας των εργαστηρίων, είτε για τοποθέτηση καινούργιας ακτινολογικής λυχνίας.

στον οργανισμό λειτουργούν σήμερα οι κάτωθι πηγές ακτινοβολίας και ο εξοπλισμός:

1. ένας αξονικός τομογράφος (16 τομών) Siemens Somatom Emotion,
2. ένα ψηφιακό τηλεχειριζόμενο ακτινολογικό σύστημα (ακτινογράφησης & ακτινοσκόπησης) GMM OPERA T90ce,
3. ένα ψηφιακό ακτινολογικό σύστημα τύπου Control - X Medical
4. ένα κινητό σύστημα ακτινοσκόπησης, τύπου C-arm, Philips BV-25,
5. ένα κινητό σύστημα ακτινοσκόπησης, τύπου C-arm, Philips BV Libra,
6. ένα κινητό σύστημα ακτινοσκόπησης, τύπου C-arm, Philips BV Endura.
7. ένα ψηφιακό ακτινολογικό τύπου :FUJI FILM / FDR D- EVO SUITE
8. ένας ψηφιακός μαστογράφος τύπου: Hologic Selenia και
9. φορητά ακτινολογικά τύπου: BMI / JOLLY 30 PLUS , GMM / ACCORD DR 40
δύο ROLLER / ROLLER 15 PHILIPS / MOBIL 300 CP, GMI / PI – 30

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 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 έχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.
7. Να διαθέτουν Άδεια Ασκήσεως Επαγγέλματος Φυσικών Νοσοκομείων–Ακτινοφυσικών Ιατρικής.
8. Να έχουν τουλάχιστον διετή εμπειρία ως ΠΕ Ακτινοφυσικοί.
9. Να διαθέτουν διακριβωμένα όργανα ελέγχου και πλήρη σειρά ομοιωμάτων για τον έλεγχο και τη λειτουργία των εργαστηρίων.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Με την αίτηση συνυποβάλλονται:

- α. Αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.
- β. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
- δ. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι έχουν την υγεία και φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης.
- ε. Υπεύθυνη δήλωση ότι μέχρι και την ημέρα υποβολής της αιτήσής τους είναι ασφαλιστικά και φορολογικά ενήμεροι και ότι σε περίπτωση επιλογής θα προσκομίσουν τις σχετικές ενημερότητες.
- στ. Αντίγραφα τίτλων σπουδών (πτυχίο-μεταπτυχιακό – διδακτορικό)
- ζ. Άδεια άσκησης επαγγέλματος
- η. Βεβαίωση επαγγελματικής εμπειρίας.
- θ. Απόφαση αναγνώρισης ως εμπειρογνώμονας Ακτινοπροστασίας στο πεδίο Α, της Ελληνικής Επιτροπής Ατομικής Ενέργειας – ΕΕΑΕ, η οποία να βρίσκεται σε ισχύ.
- ι. Απόφαση αναγνώρισης ως εμπειρογνώμονας ιατρικής Φυσικής της Ελληνικής Επιτροπής Ατομικής Ενέργειας – ΕΕΑΕ, η οποία να βρίσκεται σε ισχύ.

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ:

1. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

- Τίτλος σπουδών
- Άδεια άσκησης επαγγέλματος

2.ΕΜΠΕΙΡΙΑ

Ως εμπειρία της παραπάνω θέσης νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα Ακτινοφυσικού ΠΕ.

Τα κριτήρια κατάταξης – επιλογής των υποψηφίων έχουν ως εξής:

- 100 μόρια για τα τυπικά προσόντα
- 20 μόρια κατ' έτος για προϋπηρεσία ως Ακτινοφυσικός
- 15 μόρια για διδακτορικό
- 10 μόρια για μεταπτυχιακό

Η κατάταξη των υποψηφίων θα γίνει από τριμελή επιτροπή του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης.

Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, στο πρωτόκολλο του Νοσοκομείου είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, ή εταιρία ταχυμεταφοράς (courier), από την οποία θα προκύπτει ότι ή αποστολή έλαβε χώρα μέσα στην οριζόμενη δια της παρούσας προθεσμία στο Νοσοκομείο στη διεύθυνση:

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΞΑΝΘΗΣ

ΝΕΑΠΟΛΗ

Τ.Κ 67100 ΞΑΝΘΗ

Τ.Θ 99,

με την ένδειξη:

**«ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ
ΕΙΔΙΚΟ ΠΕ ΑΚΤΙΝΟΦΥΣΙΚΟ ΣΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΞΑΝΘΗΣ»**

Προθεσμία υποβολής των αιτήσεων από 22-08-2026 έως και 31-08-2026 .

Αιτήσεις που θα υποβληθούν εκπρόθεσμα ή χωρίς τα απαραίτητα δικαιολογητικά δεν θα ληφθούν υπόψη.

Η παρούσα Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος αναρτάται στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ και στην ηλεκτρονική Διεύθυνση του Νοσοκομείου μας (<https://hosp-xanthi.gr>). Επίσης αποστέλλεται ηλεκτρονικά στην 4^η Υ.ΠΕ. Μακεδονίας και Θράκης

Η Διοικήτρια το Νοσοκομείου

Κοσμίδου Ζωή