



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ
5^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας
Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ

ΛΑΡΙΣΑ 15/09/2021

Αριθμ. Πρωτ. 76117

Πληροφορίες : Ε. Καλφούντζου
Τηλέφωνο : 2413 - 500812
Fax : 2413 - 236660
E-mail : kale@dypethessaly.gr

Θέμα : 2^η Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την πρόσληψη ενός (1) ατόμου κατηγορίας ΤΕ κλάδου Ραδιολογίας Ακτινολογίας και ελλείψει αυτού με ένα (1) άτομο κατηγορίας ΔΕ κλάδου Χειριστών Εμφανιστών/ Χειριστών Ιατρικών Συσκευών, χρονικής διάρκειας ενός (1) έτους με καθεστώς έκδοσης απόδειξης παροχής υπηρεσιών για το Κέντρο Υγείας Ιστοιαίας

Έχοντας υπόψη :

1. Τις διατάξεις του άρθρου 10 του ν.3329/2005(ΦΕΚ 81/Α/2005) «Εθνικό Σύστημα Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» όπως αντικαταστάθηκε αρχικά από το άρθρο τρίτο του ν.4542/2018(Α' 95) και εν συνέχεια από το άρθρο 36 του ν.4633/2019(Α' 161).
2. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 41 του ν.4058/2012(Α' 63), όπως αρχικά αντικαταστάθηκε από το άρθρο 44 του ν.4486/2017(Α' 115) και εν συνέχεια τροποποιήθηκε με το άρθρο 47 του ν.4633/2019(ΦΕΚ 161)τεύχος Α και ισχύει.
3. Τη υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4β/Γ.Π.οικ.: 65128/16-9-2019 (ΦΕΚ 751/τ. Υ.Ο.Δ.Δ./18.09.2019) Απόφαση του Υπουργού Υγείας για διορισμό του κ. Φώτιου Σερέτη ως Διοικητή της 5ης Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδος, όπως παρατάθηκε και ισχύει σύμφωνα με την υπ' αριθμ. πρωτ..Γ4β/Γ.Π.οικ.44310/28-07-2022 (ΦΕΚ 670/τ.Υ.Ο.Δ.Δ./30-07-2022) Απόφαση του Υπουργού και της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας
4. Τη με αριθμ. 68312/16.08.2021 Βεβαίωση Δέσμευσης Πίστωσης και τον Πίνακα Πιστώσεων προϋπολογισμού της Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών της 5^{ης} Υ.ΠΕ.
6. Την από 16-08-2021 έκθεση αναγκαιότητας για έγκριση πρόσληψης λοιπού προσωπικού για τις ανάγκες των Ακτινολογικών Μηχανημάτων του Κέντρου Υγείας Ιστοιαίας, με δελτίο απόδειξης παροχής υπηρεσιών.
7. Το με αριθμ 68824/17-08-2021 έγγραφο της 5^{ης} Υ.Πε προς το Υπουργείο Υγείας για έγκριση συνεργασίας με ένα (1) άτομο κατηγορίας ΤΕ κλάδου Ραδιολογίας Ακτινολογίας και ελλείψει αυτού με ένα (1) άτομο κατηγορίας ΔΕ Χειριστών Εμφανιστών/Χειριστών Ιατρικών, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για το Κέντρο Υγείας Ιστοιαίας, αρμοδιότητας 5^{ης} Υ.ΠΕ.
8. Τη με αριθμ Γ4β/51798/15-9-2021 Εγκριτική Απόφαση του Υπουργού Υγείας με θέμα «Έγκριση συνεργασίας Κέντρου Υγείας Ιστοιαίας με έναν (1) εξωτερικό συνεργάτη ειδικότητας ΤΕ Ραδιολογίας Ακτινολογίας και ελλείψει αυτού ΔΕ Χειριστών – Εμφανιστών με καθεστώς έκδοσης από αυτούς δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών»
9. Τις επιτακτικές υπηρεσιακές ανάγκες, για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του Ακτινολογικού Τμήματος του Κέντρου Υγείας Ιστοιαίας της 5^{ης} Υ.ΠΕ.

10. Το γεγονός ότι δεν υπάρχει ενδιαφερόμενος υποψήφιος για τους κλάδους ΤΕ Ραδιολογίας Ακτινολογίας και ΔΕ Χειριστών Εμφανιστών για το Κέντρο Υγείας Ιστοιαίας στους ηλεκτρονικούς καταλόγους λοιπού επικουρικού προσωπικού.
11. Την με αρ.πρωτ.78683/17-9-2021 Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την πρόσληψη ενός (1) ατόμου κατηγορίας ΤΕ κλάδου Ραδιολογίας Ακτινολογίας και ελλείπει αυτού με ένα (1) άτομο κατηγορίας ΔΕ κλάδου Χειριστών Εμφανιστών/ Χειριστών Ιατρικών Συσκευών, χρονικής διάρκειας ενός (1) έτους με καθεστώς έκδοσης απόδειξης παροχής υπηρεσιών για το Κέντρο Υγείας Ιστοιαίας

Το Κέντρο Υγείας Ιστοιαίας της 5^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας για την κάλυψη των αναγκών του και για την εύρυθμη λειτουργία του, ενδιαφέρεται να συνεργαστεί με έναν (1) υπάλληλο **κατηγορίας ΤΕ κλάδου Ραδιολογίας Ακτινολογίας και ελλείπει αυτού με ένα (1) άτομο κατηγορίας ΔΕ κλάδου ΔΕ Χειριστών Εμφανιστών/Χειριστών Ιατρικών** υπό καθεστώς έκδοσης από αυτόν δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες του, για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους. Οι μηνιαίες αποδοχές ανέρχονται σε **1.862 ευρώ** για την κατηγορία ΤΕ και **1458 ευρώ** για την κατηγορία ΔΕ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ, των ασφαλιστικών εισφορών και των λοιπών κρατήσεων. Η εργασία που θα παρέχει είναι πλήρους απασχόλησης αλλά όχι αποκλειστικής, σύμφωνα με τις ανάγκες και το πρόγραμμα του Ακτινοδιαγνωστικού Τμήματος του Κέντρου Υγείας Ιστοιαίας της 5^{ης} Υ.ΠΕ.

Απαιτούμενα Τυπικά Προσόντα:

ΤΕ Ραδιολογίας Ακτινολογίας

- α) Πτυχίο ή δίπλωμα τμήματος Ραδιολογίας και Ακτινολογίας ή Ακτινολογίας και Ακτινοθεραπείας ΤΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ή δίπλωμα ΤΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΤΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας ή το ομώνυμο ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ΚΑΤΕΕ ή ισότιμος τίτλος της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας,
- β) Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος του Τεχνολόγου Ραδιολόγου – Ακτινολόγου.

ΔΕ Χειριστών Εμφανιστών / Χειριστών Ιατρικών Συσκευών:

Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος ειδικότητας Ιατρικών Συσκευών Απεικονίσεων ή Ιατρικών Συσκευών Ακτινοθεραπείας ή Βοηθών Ακτινολογικών Εργαστηρίων ή Χειριστών Ιατρικών Συσκευών ή Βοηθών Ιατρικών Συσκευών ή Βοηθός Ραδιολογίας και Ακτινολογίας ή αντίστοιχο πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος των παρακάτω σχολικών μονάδων : ΙΕΚ ή Επαγγελματικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου Α΄ ή Β΄ κύκλου σπουδών ή Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου ή Σχολής Επαγγελματικής Κατάρτισης ή Επαγγελματικής Σχολής ή Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή σχολής μαθητείας του ΟΑΕΔ του Ν. 1346/1983 ή Ν. 3475/2006 ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.

Προσόντα Πρόσληψης:

1. Έλληνες πολίτες
2. Οι υποψήφιοι πρέπει να έχουν ηλικία 18 έως 65 ετών.
3. Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιούπαλληλική ιδιότητα.
4. Να έχουν υγεία και φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης.

5. Οι άντρες μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νομίμως απαλλαγεί από αυτές και να μην είναι ανυπότακτοι ή να μην έχουν καταδικαστεί για λιποταξία με τελεσίδικη απόφαση.
6. Εφόσον προσληφθούν να εγγραφούν στην Δ.Ο.Υ ως επιτηδευματίες.
7. Να έχουν τον απαιτούμενο τίτλο σπουδών

Κριτήρια Πρόσληψης:

- **Χρόνος Ανεργίας** (200 μονάδες για 4 μήνες ανεργίας και 75 μονάδες ανά μήνα ανεργίας άνω των 4 μηνών, με ανώτατο όριο τους 12 μήνες)

Μήνες	1	2	3	4	5
Μονάδες	0	0	0	200	275

- **Αριθμός Ανηλίκων Τέκνων** (30 μονάδες για καθένα από τα δύο πρώτα τέκνα και 50 μονάδες για το τρίτο και άνω)

Αριθμός τέκνων	1	2	3
Μονάδες	30	60	110

- **Εμπειρία** (7 μονάδες ανά μήνα εμπειρίας και έως 60 μήνες)

Ως βαθμολογούμενη εμπειρία, νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή η σύμβαση έργου στο δημόσιο ή τον ιδιωτικό τομέα ή η άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ή σε έργα συναφή με το αντικείμενο της ζητούμενης ειδικότητας. Η εμπειρία λαμβάνεται υπόψη μετά τη λήψη του βασικού τίτλου σπουδών με τον οποίο οι υποψήφιοι μετέχουν στη διαδικασία επιλογής καθώς και μετά την άδεια άσκησης επαγγέλματος για τον κλάδο ΤΕ Ραδιολογίας Ακτινολογίας. Κατ' εξαίρεση για τον συγκεκριμένο κλάδο συνυπολογίζεται η εμπειρία σε καθήκοντα συναφή μετά την απόκτηση του απαιτούμενου τίτλου σπουδών και μέχρι την έκδοση του προεδρικού διατάγματος 160/2014(Α' 242). Ως φορείς του Δημοσίου νοούνται: οι υπηρεσίες του Δημοσίου, τα ΝΠΔΔ, τα ΝΠΙΔ του Δημοσίου Τομέα, οι ΟΤΑ πρώτου και δεύτερου βαθμού, καθώς και τα νομικά πρόσωπα των ΟΤΑ, όπως ορίζονται στο άρθρο 1 του Ν3812/2009 (όπως ισχύει). Ως εργασία που έχει διανυθεί στο Δημόσιο Τομέα, θεωρείται επίσης: 1. Η συμμετοχή σε πρόγραμμα απόκτησης εργασιακής εμπειρίας (STAGE) του ΟΑΕΔ 2. Η απασχόληση με Σύμβαση Μίσθωσης έργου σε φορείς του Δημοσίου.

- **Προσωπική Συνέντευξη** (200 μονάδες)

Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν αίτηση συμμετοχής η οποία επέχει και θέση Υπεύθυνης Δήλωσης μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικά με απόδειξη στη Διεύθυνση:

5^η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, Μεζούρλο ΤΘ 2101 τ.κ. 41110, με την ένδειξη «Για την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για συνεργασία με ένα (1) άτομο κατηγορίας ΤΕ κλάδου Ραδιολογίας Ακτινολογίας και ελλείπει αυτού με ένα (1) άτομο κλάδου ΔΕ κατηγορίας Χειριστών Εμφανιστών/Χειριστών Ιατρικών Συσκευών.

Η χρονική περίοδος υποβολής των αιτήσεων ορίζεται από 20-09-2022 έως και 03-10-2022.

Ως ημερομηνία κατάθεσης σε περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς, λογίζεται η ημερομηνία αποστολής του φακέλου. η οποία αποδεικνύεται από τη σφραγίδα ταχυδρομείου ή με

αποδεικτικό της εταιρείας ταχυμεταφοράς, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων.

Αιτήσεις που θα υποβληθούν εκπρόθεσμα δεν θα ληφθούν υπόψη.

Δικαιολογητικά:

Οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την αίτησή τους, πρέπει να υποβάλλουν:

1. Αντίγραφο των δυο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας
2. Αντίγραφο τίτλου σπουδών
3. Βεβαίωση ότι πληρούν όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος (για τον κλάδο ΤΕ Ραδιολογίας –Ακτινολογίας)
4. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
5. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία να αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για ποινικά αδικήματα
6. Πιστοποιητικό απόδειξης εργασιακής εμπειρίας στο αντικείμενο της ειδικότητας:
 - Για τους **μισθωτούς**, υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου κατά το άρθρο 8 του Ν1599/1986 στην οποία να δηλώνεται ο εργοδότης, το είδος και η χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας. Οι **μισθωτοί του δημοσίου τομέα** μπορούν, εναλλακτικά αντί της υπεύθυνης δήλωσης να προσκομίσουν βεβαίωση του οικείου φορέα του δημοσίου τομέα από την οποία να προκύπτουν το είδος και η χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας.
 - Για τους ελεύθερους επαγγελματίες, υπεύθυνη δήλωση κατά το άρθρο 8 του Ν.1599/1986, για το είδος και τη χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας.
7. Βεβαίωση προϋπηρεσίας από τον ασφαλιστικό φορέα
8. Πρόσφατη βεβαίωση από τον ΟΑΕΔ για την απόδειξη του χρόνου ανεργίας.

Κατάταξη υποψηφίων:

Η κατάταξη των υποψηφίων, βάσει της οποίας θα γίνει η τελική επιλογή πραγματοποιείται ως εξής:

1. Η σειρά κατάταξης μεταξύ αυτών που έχουν τα ίδια προσόντα, γίνεται με βάση τη βαθμολογία που συγκεντρώνουν στα βαθμολογούμενα κριτήρια (χρόνος ανεργίας, αριθμός ανήλικων τέκνων, εμπειρία κτλ)
2. Στην περίπτωση ισοβαθμίας υποψηφίων στη συνολική βαθμολογία προηγείται αυτός που έχει τις περισσότερες μονάδες στο πρώτο βαθμολογούμενο κριτήριο (χρόνος ανεργίας) και αν αυτές συμπίπτουν, αυτός που έχει τις περισσότερες μονάδες στο δεύτερο κριτήριο και ούτω καθ' εξής. Αν εξαντληθούν όλα τα κριτήρια χωρίς να καταστεί δυνατός ο καθορισμός της σειράς μεταξύ των ισοβαθμούντων, προηγείται αυτός που έχει τον αρχαιότερο τίτλο σπουδών με βάση το έτος απόκτησής του και αν αυτός συμπίπτει, προηγείται ο μεγαλύτερος στην ηλικία με βάση την ημερομηνία γέννησής του ενώ αν εξαντληθούν όλα τα παραπάνω κριτήρια, η μεταξύ τους σειρά καθορίζεται με δημόσια κλήρωση.

Ανάρτηση Πινάκων και Υποβολή Ενστάσεων:

Μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας κατάταξης, η υπηρεσία μας θα αναρτήσει στους πίνακες ανακοινώσεων της Κεντρικής Υπηρεσίας της 5^{ης} Υ.ΠΕ και στο Κέντρο Υγείας Ισθιαίας, το αργότερο μέσα σε δεκαπέντε (15) ημέρες από την λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, τους πίνακες κατάταξης των υποψηφίων.

Κατά των πινάκων αυτών επιτρέπεται από τον ίδιο ή εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπό του η άσκηση ένστασης μέσα σε αποκλειστική προθεσμία πέντε (5) εργασίμων ημερών η οποία αρχίζει από την επόμενη ημέρα της ανάρτησής τους. Η ένσταση κατατίθεται ή αποστέλλεται με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση της 5^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας,

Λάρισα, Μεζούρλο ΤΘ 2101 Τ.Κ. 41110. Η ένσταση εξετάζεται από τη τριμελή επιτροπή που θα ορισθεί στην 5^η Υ.ΠΕ .

Ο Διοικητής της 5^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, ως πρώτος συμβαλλόμενος της σύμβασης που θα υπογραφεί διατηρεί το δικαίωμα καταγγελίας της σύμβασης σε περίπτωση διαπίστωσης ανεπαρκούς ή ελλιπούς παροχής υπηρεσίας του δεύτερου συμβαλλόμενου (προσλαμβανόμενου)και προχωρά άμεσα σε αντικατάστασή του από τον αμέσως επόμενο υποψήφιο αυτής της ειδικότητας στο πίνακα κατάταξης, για το υπολειπόμενο χρονικό διάστημα και μέχρι συμπλήρωσης της διάρκειας ενός (1) έτους.

**Ο Διοικητής της 5^{ης}
Υγειονομικής Περιφέρειας
Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας**

ΦΩΤΗΣ ΣΕΡΕΤΗΣ