



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
2<sup>η</sup> Υ.ΠΕ ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΙΟΥ  
«ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ»

Χίος, 20-8-2025

ΠΡΟΣ  
Γρ. Προμηθειών

Στη Χίο σήμερα 20-8-2025, ημέρα Τετάρτη και ώρα 12:30 μ.μ., συνήλθε στα Γραφεία του Νοσοκομείου η Επιτροπή Τεχνικών προδιαγραφών, σύμφωνα με την Απόφαση του Διοικητή 858/11-7-2025, προκειμένου να συντάξουν τις τεχνικές προδιαγραφές για την προμήθεια «**ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ ΑΞΟΝΙΚΩΝ, ΜΑΓΝΗΤΙΚΩΝ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΩΝ ΚΑΙ ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΩΝ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑΤΩΝ**»

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΞΟΝΙΚΩΝ, ΜΑΓΝΗΤΙΚΩΝ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΩΝ ΚΑΙ ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΩΝ**

- 1) Να πραγματοποιούνται διαγνώσεις επείγουσών αξονικών τομογραφιών, για 23 ή 24 ημέρες εφημεριών του Ακτινολογικού Εργαστηρίου κάθε μήνα (με 30 ή 31 ημέρες αντίστοιχα), με στόχο να μην υπάρχει κενό στην εφημέρευση του Ακτινολογικού Εργαστηρίου του Γ. Νοσοκομείου Χίου.
- 2) Σε αυτό το διάστημα, οι ώρες εφημερίας θα πρέπει να είναι: τις εργάσιμες ημέρες, 15<sup>00</sup>- 08<sup>00</sup> της επόμενης ημέρας, εφόσον υπάρχει διαθέσιμη η μόνιμη ακτινολόγος σε πρωινό ωράριο και τα Σάββατα, τις Κυριακές, τις αργίες και τις εργάσιμες ημέρες που δεν υπάρχει διαθέσιμος μόνιμος ακτινολόγος, 08<sup>00</sup>-08<sup>00</sup>της επόμενης ημέρας, κατόπιν συνεννοήσεως με το Νοσοκομείο, κάθε μήνα.
- 3) Να καλύπτονται άδειες της μόνιμης ακτινολόγου στην περίοδο των Χριστουγέννων, της Πρωτοχρονιάς, του Πάσχα, των τριών καλοκαιρινών μηνών, μετά από έγκαιρο προγραμματισμό έως δύο μηνών. Επίσης, κατόπιν συνεννοήσεως, να καλύπτεται η έκτακτη αναρρωτική άδεια.
- 4) Για τις ακτινογραφίες, τις αξονικές τομογραφίες και τις μαγνητικές τομογραφίες, όλων των ανατομικών περιοχών, η παροχή υπηρεσιών θα αφορά την απομακρυσμένη διάγνωση αυτών. Η πραγματοποίηση των αναφερόμενων εξετάσεων θα γίνεται στα μηχανήματα του Ακτινολογικού Εργαστηρίου του Γ. Ν. Χίου.
- 5) Ο κλινικός ιατρός του Γ. Ν. Χίου (ή/ και ο Τεχνολόγος Ακτινολόγος εάν χρειαστεί) θα πρέπει να έχει άμεση και εύκολη επικοινωνία με τον Ανάδοχο Ακτινοδιαγνώστη, για τα επείγοντα περιστατικά.
- 6) Τα πορίσματα των αξονικών τομογραφιών θα πρέπει να παραδίδονται δακτυλογραφημένα και υπογεγραμμένα από τον ιατρό Ακτινοδιαγνώστη εντός δύο (2) ωρών από την πρώτη τηλεφωνική επικοινωνία για όλα τα επείγοντα περιστατικά, κατόπιν της προφορικής ενημέρωσης στον κλινικό ιατρό. Η προφορική επικοινωνία δεν αναιρεί την υποχρέωση γραπτής διαγνώσεως.

- 7) Τα πορίσματα προγραμματισμένων εξετάσεων αξονικών, μαγνητικών τομογραφιών θα πρέπει να παραδίδονται δακτυλογραφημένα και υπογεγραμμένα από τον ιατρό Ακτινοδιαγνώστη εντός 3 ημερών. Σε περίπτωση που ζητηθούν συμπληρωματικές ακολουθίες, τα πορίσματα θα παραδίδονται εντός της επόμενης ημέρας.
- 8) Τα πορίσματα των ακτινογραφιών που αφορούν (ειδικές κατηγορίες πολιτών, καρκινοπαθών, για κατάταξη, διορισμό, φοιτητών, ΑΕΙ, στρατιωτικών, ΚΕΠΑ, προς διορισμό, ενημέρωση Ιατρικού φακέλου ασθενούς), θα πρέπει να παραδίδονται δακτυλογραφημένα και υπογεγραμμένα από τον ιατρό Ακτινοδιαγνώστη εντός 48 ωρών από την λήψη τους ή την αποστολή τους στον Ανάδοχο.
- 9) Να εξασφαλιστεί ο απαραίτητος τεχνολογικός εξοπλισμός για την διάγνωση αξονικών, μαγνητικών τομογραφιών και ακτινογραφιών εξ' αποστάσεως, εκ μέρους του αναδόχου και εκ μέρους του Νοσοκομείου.
- 10) Ο Ανάδοχος να επικοινωνήσει με το τμήμα Οργάνωσης και Πληροφορικής του Νοσοκομείου για τον ενδεδειγμένο και ασφαλή τρόπο πρόσβασης στα αρχεία του Νοσοκομείου.
- 11) Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να εφαρμόζει τεκμηριωμένη διαδικασία για τον έλεγχο της ποιότητας των διαγνωστικών αποτελεσμάτων που λαμβάνει.
- 12) Η διαδικασία έχει ως εξής:

Α) παραλαβή της μη συμμόρφωσης.

Β) ορισμός υπευθύνου διερεύνησης και επίλυσης της μη συμμόρφωσης .

Γ) εξέταση της ιατρικής σημασίας της μη συμμορφούμενης ενέργειας και όταν κρίνεται σκόπιμο ενημέρωση του παραπέμποντος ιατρού.

Δ) τα αποτελέσματα μη συμμορφούμενων εξετάσεων, τα οποία έχουν ήδη απελευθερωθεί, ανακαλούνται ή ταυτοποιούνται κατάλληλα, όταν απαιτείται.

Ε) καλείται, με δαπάνη των αναδόχων, Ακτινοδιαγνώστης ή Ακτινοδιαγνωστικό Εργαστήριο της επιλογής του Νοσοκομείου, για παροχή δεύτερης γνώμης.

ΣΤ) προσδιορισμός απαιτούμενων διορθωτικών ενεργειών.

Σε περίπτωση επαναλαμβανόμενων αστοχιών στη διάγνωση των απεικονιστικών αποτελεσμάτων, μετά από έλεγχο ποιότητας, το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να κηρύξει έκπτωτο τον ανάδοχο λόγω μη εκπλήρωσης των υποχρεώσεων του που απορρέουν από τη σύμβαση.

- 13) Η διάρκεια της σύμβασης ορίζεται σε 12 μήνες, με δικαίωμα προαίρεσης για 3 μήνες με απόφαση της αναθέτουσας αρχής. Προσφορά η οποία θα ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο από τον ανωτέρω προβλεπόμενο θα απορρίπτεται.
- 14) Οι υποβαλλόμενες προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους οικονομικούς φορείς για διάστημα 12 μηνών από την επόμενη της διενέργειας και ολοκλήρωσης του διαγωνισμού.
- 15) Η ισχύς της προσφοράς μπορεί να παρατείνεται εγγράφως, εφόσον τούτο ζητηθεί από την αναθέτουσα αρχή, πριν από τη λήξη της, με αντίστοιχη παράταση της εγγυητικής επιστολής συμμετοχής σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 72 παρ. 1 α του ν. 4412/2016 , κατ'

ανώτατο όριο για χρονικό διάστημα ίσο με την προβλεπόμενη αρχική διάρκεια. Σε περίπτωση αιτήματος της αναθέτουσας αρχής για παράταση της ισχύος της προσφοράς, για τους οικονομικούς φορείς που αποδέχτηκαν την παράταση πριν τη λήξη ισχύος των προσφορών τους, οι προσφορές ισχύουν και τους δεσμεύουν για το επιπλέον αυτό χρονικό διάστημα.

- 16) Μετά τη λήξη και του παραπάνω ανώτατου ορίου χρόνου παράτασης ισχύος της προσφοράς, τα αποτελέσματα της διαδικασίας ανάθεσης ματαιώνονται, εκτός αν η αναθέτουσα αρχή κρίνει, κατά περίπτωση, αιτιολογημένα, ότι η συνέχιση της διαδικασίας εξυπηρετεί το δημόσιο συμφέρον, οπότε οι οικονομικοί φορείς που συμμετέχουν στη διαδικασία μπορούν να επιλέξουν είτε να παρατείνουν την προσφορά και την εγγύηση συμμετοχής τους, εφόσον τους ζητηθεί πριν την πάροδο του ανωτέρω ανώτατου ορίου παράτασης της προσφοράς τους είτε όχι. Στην τελευταία περίπτωση, η διαδικασία συνεχίζεται με όσους παρέτειναν τις προσφορές τους και αποκλείονται οι λοιποί οικονομικοί φορείς
- 17) Σημειώνεται ότι η παροχή ιατρικών υπηρεσιών δεν υπόκειται στον ΦΠΑ (περ. δ και ε της παρ.1 του αρ.22 ν.2859/2020 όπως ισχύει).
- 18) Να υποβληθεί τιμή/προσφορά για τα επείγοντα περιστατικά, για τα προγραμματισμένα περιστατικά και για μονή, διπλή, τριπλή εξέταση και άνω των τριών εξετάσεων, αξονικής και μαγνητικής τομογραφίας. Επίσης να υποβληθεί τιμή/προσφορά για την ακτινογραφία ανά ανατομική περιοχή. Η τιμή/προσφορά να είναι σταθερή και να ισχύει για όλη τη διάρκεια της σύμβασης.
- 19) Κριτήριο ανάθεσης της Σύμβασης είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή). Δεν θα γίνουν δεκτές προσφορές που υπερβαίνουν τον προϋπολογισμό. Προσφορές θα υποβάλλονται για όλες τις κατηγορίες και θα αφορούν το σύνολο του αριθμού των εξετάσεων. Η σύμβαση θα ανατεθεί με βάση την χαμηλότερη προσφορά σε ευρώ (€).
- 20) Να κατατεθεί Υπεύθυνη Δήλωση Τήρησης Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.
- 21) Να κατατεθεί Υπεύθυνη Δήλωση Τήρησης Εμπιστευτικότητας των αρχείων (εικόνων) που λαμβάνονται μέσω του Νοσοκομειακού Πληροφοριακού Συστήματος και ότι τα ληφθέντα αρχεία θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά και μόνο για διαγνωστικούς λόγους των ασθενών του Γ.Ν. Χίου.
- 22) Τήρηση Κανόνων Βιοηθικής: ο Ανάδοχος υποχρεούται να συμμορφώνεται με τους γενικούς και ειδικούς κανόνες βιοηθικής που θα του γνωστοποιήσει το Νοσοκομείο. Ειδική μνεία γίνεται στο γεγονός ότι, τα δεδομένα κάθε είδους των ασθενών για τα οποία λαμβάνει γνώση ο Ανάδοχος ώστε να φέρει εις πέρας την εργασία του ανά περιστατικό, είναι απόρρητα και δεν δύναται να τα χρησιμοποιεί εκτός του σκοπού που επιβάλλει η ανάγκη ολοκλήρωσης της εργασίας του, ανά περιστατικό. Τα δεδομένα των ασθενών παραμένουν στην αποκλειστική ευθύνη του Νοσοκομείου σύμφωνα με το θεσμικό πλαίσιο που ισχύει κάθε φορά.
- 23) Ο/οι Ακτινοδιαγνώστης/ες να διαθέτει/ουν: α) Πτυχίο Ιατρικής ΑΕΙ (ελληνικού ή επίσημα αναγνωρισμένου από το Ελληνικό Κράτος Ιδρύματος), β) Άδεια Ασκήσεως Ιατρικού Επαγγέλματος, γ) Τίτλο Ιατρικής Ειδικότητας Ακτινοδιαγνωστικής, δ) Αποδεδειγμένη εμπειρία (τουλάχιστον 2 ετών, με βεβαιώσεις εργασίας ή άσκησης ελεύθερου επαγγέλματος), ε) Την ειδική έγκριση /άδεια άσκησης επαγγελματικής δραστηριότητας που απαιτείται. Ειδικότερα, στην περίπτωση που ο προσφέρων είναι ακτινολογικό εργαστήριο θα πρέπει να διαθέτει άδεια ίδρυσης και λειτουργίας ακτινολογικού εργαστηρίου (ιοντιζουσών ή μη ιοντιζουσών ακτινοβολιών) που θα κατατεθεί ως δικαιολογητικό κατακύρωσης.

- 24) Να διαθέτουν εξειδικευμένη εμπειρία στην απομακρυσμένη διάγνωση επείγουσών αξονικών τομογραφιών σε δημόσια Νοσοκομεία για τουλάχιστον δεκαοκτώ (18) μήνες (να υποβληθούν βεβαιώσεις συνεργασίας, με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου με δημόσιες μονάδες υγείας για διάγνωση αξονικών τομογραφιών).

#### **ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑΤΩΝ**

- 1) Να πραγματοποιούνται υπερηχογραφήματα (κοιλίας, οσχέου, Triplex αγγείων, οσχέου) σε επείγοντα περιστατικά, για 23 ή 24 ημέρες εφημεριών του Ακτινολογικού Εργαστηρίου κάθε μήνα (με 30 ή 31 ημέρες αντίστοιχα), με στόχο να μην υπάρχει κενό στην εφημέρευση του τμήματος Υπερήχων του Ακτινολογικού εργαστηρίου του Γ. Νοσοκομείου Χίου.
- 2) Σε αυτό το διάστημα, οι ώρες εφημερίας θα πρέπει να είναι: τις εργάσιμες ημέρες, 15<sup>00</sup>-08<sup>00</sup> της επόμενης ημέρας, εφόσον υπάρχει διαθέσιμη η μόνιμη ακτινολόγος σε πρωινό ωράριο και τα Σάββατα, τις Κυριακές, τις αργίες και τις εργάσιμες ημέρες που δεν υπάρχει διαθέσιμος μόνιμος ακτινολόγος, 08<sup>00</sup>-08<sup>00</sup> της επόμενης ημέρας, κατόπιν συνεννόησης με το νοσοκομείο, κάθε μήνα.
- 3) Να καλύπτονται άδειες της μόνιμης ακτινολόγου στην περίοδο των Χριστουγέννων, της Πρωτοχρονιάς, του Πάσχα, των τριών καλοκαιρινών μηνών, μετά από έγκαιρο προγραμματισμό έως δύο μηνών. Επίσης, κατόπιν συνεννόησης, να καλύπτεται η έκτακτη αναρρωτική άδεια.
- 4) Ο κλινικός ιατρός του Γ. Ν. Χίου θα πρέπει να έχει άμεση και εύκολη επικοινωνία με τον Ανάδοχο Ακτινοδιαγνώστη, για τα επείγοντα περιστατικά. Ο Ανάδοχος που θα παρέχει διάζωσης τις υπηρεσίες διενέργειας Υπερηχογραφημάτων στο Ακτινολογικό Εργαστήριο του Γ.Ν. Χίου, θα πρέπει να βρίσκεται σε εφημερία ετοιμότητας.
- 5) Οι εξετάσεις θα πρέπει να πραγματοποιούνται στο μηχάνημα υπερήχων του Ακτινολογικού Εργαστηρίου, ώστε μετά την εγγραφή κάθε ασθενούς με το ΑΜΚΑ του, να καταχωρούνται οι αντίστοιχες εικόνες τους, στο σύστημα αρχειοθέτησης του Νοσοκομείου (PACS).
- 6) Τα πορίσματα των υπερηχογραφημάτων θα πρέπει να παραδίδονται δακτυλογραφημένα και υπογεγραμμένα από τον ιατρό Ακτινοδιαγνώστη εντός δύο (2) ωρών από την πρώτη τηλεφωνική επικοινωνία για όλα τα επείγοντα περιστατικά, κατόπιν της προφορικής ενημέρωσης στον κλινικό ιατρό. Η προφορική επικοινωνία δεν αναιρεί την υποχρέωση γραπτής διαγνώσεως.
- 7) Να πραγματοποιούνται υπερηχογραφήματα TEI (σε όλες τις ανατομικές περιοχές) και Triplex TEI (αρτηριών και φλεβών), ένα απόγευμα την εβδομάδα, κατόπιν ραντεβού στην Γραμματεία του Ακτινολογικού Εργαστηρίου. Τα πορίσματα των υπερηχογραφημάτων των TEI, θα πρέπει να παραδίδονται δακτυλογραφημένα και υπογεγραμμένα από τον ιατρό Ακτινοδιαγνώστη εντός τριών (3) ωρών από την πραγματοποίησή τους.
- 8) Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να εφαρμόζει τεκμηριωμένη διαδικασία για τον έλεγχο της ποιότητας των διαγνωστικών αποτελεσμάτων που λαμβάνει.

9) Η διαδικασία έχει ως εξής:

A) παραλαβή της μη συμμόρφωσης.

B) ορισμός υπευθύνου διερεύνησης και επίλυσης της μη συμμόρφωσης .

Γ) εξέταση της ιατρικής σημασίας της μη συμμορφούμενης ενέργειας και όταν κρίνεται σκόπιμο ενημερώνεται ο παραπέμπων ιατρός.

Δ) τα αποτελέσματα μη συμμορφούμενων εξετάσεων, τα οποία έχουν ήδη απελευθερωθεί, ανακαλούνται ή ταυτοποιούνται κατάλληλα, όταν απαιτείται.

Ε) καλείται, με δαπάνη των αναδόχων, Ακτινοδιαγνώστης ή Ακτινοδιαγνωστικό Εργαστήριο της επιλογής του Νοσοκομείου, για παροχή δεύτερης γνώμης.

ΣΤ) προσδιορισμός απαιτούμενων διορθωτικών ενεργειών.

Σε περίπτωση επαναλαμβανόμενων αστοχιών στη διάγνωση των απεικονιστικών αποτελεσμάτων, μετά από έλεγχο ποιότητας, το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να κηρύξει έκπτωτο τον ανάδοχο λόγω μη εκπλήρωσης των υποχρεώσεων του που απορρέουν από τη σύμβαση.

- 10) Η διάρκεια της σύμβασης ορίζεται σε 12 μήνες, με δικαίωμα προαίρεσης για 3 μήνες με απόφαση της αναθέτουσας αρχής. Προσφορά η οποία θα ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο από τον ανωτέρω προβλεπόμενο να απορρίπτεται.
- 11) Οι υποβαλλόμενες προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τον Ανάδοχο για διάστημα 12 μηνών από την επόμενη της διενέργειας και ολοκλήρωσης του διαγωνισμού.
- 12) Σημειώνεται ότι η παροχή ιατρικών υπηρεσιών δεν υπόκειται στον ΦΠΑ (περ. δ και ε της παρ.1 του αρ.22 ν.2859/2020 όπως ισχύει).
- 13) Κριτήριο ανάθεσης της Σύμβασης είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή). Δεν θα γίνουν δεκτές προσφορές που υπερβαίνουν τον προϋπολογισμό. Προσφορές θα υποβάλλονται για όλες τις κατηγορίες και θα αφορούν το σύνολο του αριθμού των εξετάσεων. Η σύμβαση θα ανατεθεί με βάση την χαμηλότερη προσφορά σε ευρώ (€).
- 14) Να κατατεθεί Υπεύθυνη Δήλωση Τήρησης Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.
- 15) Να κατατεθεί Υπεύθυνη Δήλωση Τήρησης Εμπιστευτικότητας των αρχείων (εικόνων) που λαμβάνονται μέσω του Νοσοκομειακού Πληροφοριακού Συστήματος και ότι τα ληφθέντα αρχεία θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά και μόνο για διαγνωστικούς λόγους των ασθενών του Γ.Ν. Χίου.
- 16) Τήρηση Κανόνων Βιοηθικής: ο Ανάδοχος υποχρεούται να συμμορφώνεται με τους γενικούς και ειδικούς κανόνες βιοηθικής που θα του γνωστοποιήσει το Νοσοκομείο. Ειδική μνεία γίνεται στο γεγονός ότι, τα δεδομένα κάθε είδους των ασθενών για τα οποία λαμβάνει γνώση ο Ανάδοχος ώστε να φέρει εις πέρας την εργασία του ανά περιστατικό, είναι απόρρητα και δεν δύναται να τα χρησιμοποιεί εκτός του σκοπού που επιβάλλει η ανάγκη ολοκλήρωσης της εργασίας του, ανά περιστατικό. Τα δεδομένα των ασθενών παραμένουν στην αποκλειστική ευθύνη του Νοσοκομείου σύμφωνα με το θεσμικό πλαίσιο που ισχύει κάθε φορά.

17) Ο/οι Ακτινοδιαγνώστης/ες να διαθέτει/ουν: α) Πτυχίο Ιατρικής ΑΕΙ (ελληνικού ή επίσημα αναγνωρισμένου από το Ελληνικό Κράτος Ιδρύματος), β) Άδεια Ασκήσεως Ιατρικού Επαγγέλματος, γ) Τίτλο Ιατρικής Ειδικότητας Ακτινοδιαγνωστικής, δ) Αποδεδειγμένη εμπειρία (τουλάχιστον 2 ετών, με βεβαιώσεις εργασίας ή άσκησης ελεύθερου επαγγέλματος) στην πραγματοποίηση και διάγνωση Υπερηχογραφημάτων σε όλες τις ανατομικές περιοχές και Triplex αγγείων, οσχέου, ε) Την ειδική έγκριση /άδεια άσκησης επαγγελματικής δραστηριότητας που απαιτείται. Ειδικότερα, στην περίπτωση που ο προσφέρων είναι ακτινολογικό εργαστήριο θα πρέπει να διαθέτει άδεια ίδρυσης και λειτουργίας ακτινολογικού εργαστηρίου (ιοντιζουσών ή μη ιοντιζουσών ακτινοβολιών) που θα κατατεθεί ως δικαιολογητικό κατακύρωσης. Το παρόν πρακτικό συντάχθηκε σε τρία (3) αντίγραφα σήμερα 05-8-2025, υπογράφεται από την Επιτροπή και υποβάλλεται στη Διοίκηση για την τελική έγκριση.

**Η επιτροπή**

**ΠΑΝΑΓΗ ΓΕΩΡΓΙΑ**

**ΛΑΜΠΑΔΟΧΗΤΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ**

**ΓΟΥΛΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ**