

Παπαδιαμαντοπούλου και Θηβών 1
11527 Αθήνα
Τηλ: 2132037305 – 2132037370
e-mail: inchildh@otenet.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Αθήνα, 07/10/2019
Αριθμ. Πρωτ. 921

ΑΝΟΙΧΤΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Το Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού, Τομέας Μεταβολικών Νοσημάτων των Οστών και Μεταβολισμού Μετάλλων στα πλαίσια της ανάγκης κλινικό-εργαστηριακής διερεύνησης, θεραπευτικής αντιμετώπισης και παρακολούθησης παιδιών με μεταβολικά προβλήματα των οστών και έχοντας υπόψη την απόφαση Δ.Ε. 689 – 20/06/2019 για την έγκριση προκήρυξης ανοιχτής πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για μία (1) θέση Τεχνολόγου Ακτινολόγου με Σύμβαση Έργου μερικής απασχόλησης διάρκειας ενός (1) έτους, συνολικής αμοιβής 3.600 ευρώ, προκηρύσσει:

Μία θέση Τεχνολόγου Ακτινολόγου για εργασία στο αντικείμενο της μέτρησης οστικής πυκνότητας με τη μέθοδο DXA μερικής απασχόλησης ένα 8ωρο την εβδομάδα, διάρκειας ενός (1) έτους με Σύμβαση Έργου

Αντικείμενο απασχόλησης:

Ο υποψήφιος που τελικά θα επιλεγεί θα κληθεί στον Τομέα Μεταβολικών Νοσημάτων των Οστών και Μεταβολισμού Μετάλλων, σε συνεργασία με την Δ/ντρια του Τομέα και κατόπιν εντολής του Ιατρού Ακτινοδιαγνώστη να επιτελεί τις παρακάτω δράσεις:

- Μετρά την οστική πυκνότητα παιδιών κι εφήβων με την μέθοδο DXA
- Τηρεί σχολαστικά τα προβλεπόμενα στους Κανονισμούς ακτινοπροστασίας
- Εκτελεί τον ποιοτικό έλεγχο των σταδίων από τα οποία διέρχεται η απεικόνιση, ώστε έγκαιρα να επισημαίνεται κάθε παράγοντας που μπορεί να προσβάλει και να περιορίσει την ποιοτική αξία του αποτελέσματος.
- Φροντίζει υπεύθυνα για την ορθή καταχώρηση όλων των Ιατρικών καταγραφών που αφορούν την εξέταση
- Συμμετέχει σε ερευνητικές εργασίες του Τομέα

Ο Τομέας Μεταβολικών Νοσημάτων των Οστών και Μεταβολισμού Μετάλλων του Ι.Υ.Π. έχει ως κύριο αντικείμενο την κλινικό-εργαστηριακή διερεύνηση, θεραπευτική αντιμετώπιση και παρακολούθηση παιδιών με μεταβολικά προβλήματα των οστών και νεφρολιθίαση και την προληπτική παρακολούθηση παιδιών που υπάρχει πιθανότητα να παρουσιάσουν οστεοπόρωση ή οστεοπενία σαν συνέπεια άλλης νόσου από την οποία πάσχουν ή σαν παρενέργεια μακροχρόνια χορηγούμενης θεραπευτικής αγωγής ή απόκλισης από τον φυσιολογικό τρόπο ζωής. Σκοπός είναι η έγκαιρη παρέμβαση πριν εγκατασταθούν σοβαρές ή και μη αναστρέψιμες οστικές βλάβες.

Στον τομέα λειτουργεί μηχανήμα μέτρησης οστικής πυκνότητας (GE Lunar Prodigy, enCore edition), το μοναδικό σε Δημόσιο φορέα σε όλη τη χώρα, με ειδικό λογισμικό για παιδιά, παρέχοντας αξιόπιστη αποτύπωση της κατάστασης των οστών και της σύστασης σώματος σε παιδιά υψηλού κινδύνου, ηλικίας 5-18 ετών. Ο Τομέας συνεργάζεται με όλες τις παιδιατρικές κλινικές της χώρας.

Απαραίτητα Προσόντα:

- Πτυχίο ή δίπλωμα τμήματος Ραδιολογίας και Ακτινολογίας ή Ακτινολογίας και Ακτινοθεραπείας (Τ.Ε.Ι.) το ομώνυμο πτυχίο ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο ή δίπλωμα Τ.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας ή το ομώνυμο ή αντίστοιχο κατά ειδικότητα πτυχίο
- Γνώση χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.
- Βεβαίωση ότι ο/η υποψήφιος/α πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος του Τεχνολόγου Ραδιολόγου - Ακτινολόγου (π.δ. 160/24.10.2014, Φ.Ε.Κ. 242/7.11.2014/Α').
- Εμπειρία τριών (3) τουλάχιστον ετών μετά την απόκτηση της απαιτούμενης άδειας άσκησης επαγγέλματος, στο αντικείμενο της προκηρυσσόμενης θέσης.
- Πολύ καλή γνώση της Αγγλικής γλώσσας (Γ1/С1)

Πρόσθετα επιθυμητά Προσόντα:

- Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών στο γνωστικό αντικείμενο της θέσης.
- Ειδική εμπειρία στην χρήση αντίστοιχων ακτινολογικών απεικονιστικών μηχανημάτων
- Εμπειρία στην ενασχόληση με παιδιά κι εφήβους και πολύ καλές επικοινωνιακές δεξιότητες, για την καλύτερη δυνατή συνεργασία με τα παιδιά και τους γονείς
- Προηγούμενη απασχόληση σε ερευνητικά προγράμματα
- Γνώση των κατευθυντήριων οδηγιών οστικής πυκνομετρίας στα παιδιά (International Society of Clinical Densitometry, pediatric guidelines)
- Άσωση τήρησηση του ωραρίου και ευελιξία στην εξυπηρέτηση των ασθενών εντός ωραρίου

Το άτομο που θα επιλεγεί για τη θέση θα υπογράψει σύμβαση έργου με το Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού, για έναν (1) χρόνο.

Διαδικασία υποβολής αίτησης:

Οι ενδιαφερόμενοι/ες καλούνται να υποβάλουν

1. **ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**, που θα βρουν στην ιστοσελίδα του φορέα υλοποίησης www.ich.gr
2. **ΚΑΡΤΕΛΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (3 φύλλα Excel)**, που θα βρουν στην ιστοσελίδα του φορέα υλοποίησης www.ich.gr
3. **ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ** στο οποίο να αναφέρονται σαφώς τουλάχιστον οι τίτλοι σπουδών, η βεβαιωμένη εργασιακή εμπειρία και η γνώση ξένης γλώσσας (Αγγλικών). Τα σχετικά δικαιολογητικά μπορεί να ζητηθούν σε οποιαδήποτε φάση της αξιολόγησης.

έως **15 ημέρες μετά την ανάρτηση της παρούσης από 08/10/2019** ημέρα Τρίτη έως **22/10/2019** ημέρα Τρίτη ηλεκτρονικά στη διεύθυνση inchildh@otenet.gr ή ταχυδρομικά στην παρακάτω διεύθυνση:

Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού

Νοσοκομείο Παίδων «Αγία Σοφία»

Κτίριο Δοξιάδη (1^{ος} όροφος)

Τ.Κ. 11527

Υπόψη: κ. Α. Δουλγεράκη, Διευθύντρια Τομέα Μεταβολικών Νοσημάτων των Οστών και Μεταβολισμού Μετάλλων

Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος αναρτάται στο διαδίκτυο μέσω της επίσημης ιστοσελίδας του Φορέα Υλοποίησης (www.ich.gr) και στη Διαύγεια. Για περισσότερες πληροφορίες: τηλ. 2132037305 (09:30-14:30, Δευτέρα έως Παρασκευή).

Διαδικασία αξιολόγησης

Η αξιολόγηση θα γίνει από Ειδική Επιτροπή Αξιολόγησης Υποψηφιοτήτων ως εξής:

- α. Αξιολόγηση όλων των υποψηφίων ως προς τα τυπικά τους προσόντα βάσει των βιογραφικών σημειωμάτων και των καρτελών υποψηφίων. Η επιτροπή θα δύναται να ζητήσει κάθε συμπλήρωση και διευκρίνιση των υποβληθέντων δικαιολογητικών ή προσκόμιση συμπληρωματικών στοιχείων, που κρίνει απαραίτητη.

Υποψήφιοι/ες οι οποίοι/ες δεν διαθέτουν τα απαραίτητα προσόντα, όπως αυτά ορίζονται από την Προκήρυξη, θα αποκλείονται από τη δεύτερη φάση της αξιολόγησης.

Υποψήφιοι/ες οι οποίοι/ες δεν υποβάλλουν ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ, ΚΑΡΤΕΛΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ και ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ, όπως αυτά ορίζονται από την Προκήρυξη, θα αποκλείονται από τη δεύτερη φάση της αξιολόγησης .

- β. Η Επιτροπή Αξιολόγησης θα πραγματοποιήσει προσωπικές συνεντεύξεις με κάθε υποψήφιο/α που πληροί τα απαιτούμενα προσόντα κατά την Προκήρυξη.

Σε περίπτωση υποβολής μεγάλου αριθμού υποψηφιοτήτων η επιτροπή οφείλει να καλέσει σε συνέντευξη τουλάχιστον το 10% των πρωτευσάντων από την μοριοδότηση των απαραίτητων και των πρόσθετων επιθυμητών προσόντων.

Οι υποψήφιοι που θα κληθούν σε συνέντευξη θα πρέπει να προσκομίσουν αντίγραφα των τίτλων σπουδών τους και όποια άλλα δικαιολογητικά για την πιστοποίηση των αναγραφόμενων στοιχείων στα βιογραφικά τους εφόσον ζητηθούν από την Επιτροπή.

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ

α/α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΡΙΤΗΡΙΟΥ	ΒΑΡΥΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ ΚΡΙΤΗΡΙΟΥ
1. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ			
1.1	Πτυχίο ή δίπλωμα τμήματος Ραδιολογίας και Ακτινολογίας ή Ακτινολογίας και Ακτινοθεραπείας (Τ.Ε.Ι.)	Βαθμός βασικού τίτλου σπουδών Βαθμός × 110	
1.2	Δεύτερος τίτλος σπουδών σε αντικείμενο συναφές με το γνωστικό αντικείμενο της θέσης και της αυτής εκπαιδευτικής βαθμίδας με το βασικό τίτλο σπουδών.		150
1.3	Άδεια Άσκησης Επαγγέλματος Τεχνολόγου Ακτινολογίας Ακτινοθεραπείας	ΝΑΙ	ΟΧΙ
1.4	Αποδεδειγμένη εμπειρία στην προκηρυσσόμενη θέση (τουλάχιστον 3 έτη)	7 μονάδες ανά μήνα εμπειρίας και μέχρι τους 84 μήνες	
1.5	Γνώση αγγλικής γλώσσας		Άριστη γνώση ξένης γλώσσας 70 Πολύ καλή γνώση ξένης γλώσσας 50 Καλή γνώση ξένης γλώσσας 30
1.6	Γνώση χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου. Οι υποψήφιοι αποδεικνύουν τη γνώση χειρισμού Η/Υ με τον τίτλο σπουδών	ΝΑΙ	ΟΧΙ
2. ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΕΠΙΘΥΜΗΤΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ			
2.1	Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών	40%	στο γνωστικό αντικείμενο της θέσης 200 σε άλλο γνωστικό αντικείμενο 100
2.2	Ειδική εμπειρία στην χρήση αντίστοιχων ακτινολογικών απεικονιστικών μηχανημάτων / Γνώση των κατευθυντήριων οδηγιών οστικής πυκνομετρίας στα παιδιά (International Society of Clinical Densitometry, pediatric guidelines)	20%	20 ανά μήνα x 48 μήνες 7 ανά μήνα x 36 μήνες
2.3	Συμμετοχή σε ερευνητικές εργασίες/συνέδρια	10%	20 ανά μήνα x 48 μήνες 7 ανά μήνα x 36

			μήνες
2.4	Προπηρεσία σε παιδιατρικό πληθυσμό	10%	20 ανά μήνα x 48 μήνες 7 ανά μήνα x 36 μήνες
3. ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ			
	<ul style="list-style-type: none"> Κατανόηση των απαιτήσεων και των στόχων της θέσης. Δυνατότητα επιτυχούς δράσης στο πλαίσιο ομάδας έργου. Ικανότητα επικοινωνίας, αποτελεσματική διαχείριση κρίσεων Ολιστική προσέγγιση στις παροχές υπηρεσιών υγείας, με προτεραιότητα και σεβασμό στον ασθενή Γνώση των διεθνών πρωτοκόλλων εκτέλεσης εξετάσεων 	20%	Από 0 έως 100 0 – 60: μη αποδεκτή 60 – 80: στοιχειωδώς ικανοποιητική 80 – 90: ικανοποιητική 90 – 100: εξαιρετη

Κατάθεση Δικαιολογητικών

Όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά (τίτλοι γλωσσομάθειας, πιστοποιητικά γνώσης χειρισμού Η/Υ, βεβαιώσεις εμπειρίας ή σχετικά αντίγραφα συμβάσεων κλπ.) δεν υποβάλλονται μαζί με την ενυπόγραφη επιστολή πρότασης προς σύναψη σύμβασης, αλλά μόνο από το φυσικό πρόσωπο του οποίου η πρόταση θα γίνει δεκτή για τη σύναψη της αντίστοιχης σύμβασης.

Στην περίπτωση που μετά τη διαδικασία επιλογής το φυσικό πρόσωπο δεν καταθέσει τους σχετικούς τίτλους σπουδών, πιστοποιητικά και βεβαιώσεις που έχει αναφέρει στην Καρτέλα Υποψηφίου ή στο Βιογραφικό Σημείωμα με βάση τα οποία αξιολογήθηκε, η αντίστοιχη πρόταση θα απορρίπτεται και θα επιλέγεται ο επόμενος/η βάσει της τελικής κατάταξης.

Βαθμός πτυχίου

Στο αντίστοιχο πεδίο της Καρτέλας Υποψηφίου (Φύλλο 2. ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ, ΓΛΩΣΣΩΝ, ΗΥ) θα πρέπει να εισάγεται ο βαθμός του πτυχίου σε αριθμητική μορφή με αποδεκτές τιμές από ελάχιστο το πέντε (5) και μέγιστο το δέκα (10) και μέχρι δύο δεκαδικά ψηφία (π.χ. 5 ή 5,5 ή 5,50). Εάν δεν εισαχθεί βαθμός ή αριθμός σύμφωνα με τα παραπάνω, ως βαθμός πτυχίου θα θεωρείται το πέντε (5).

Τίτλοι σπουδών αλλοδαπής

Για να ληφθούν υπόψη οι τίτλοι σπουδών της αλλοδαπής θα πρέπει να υποβληθούν οι σχετικές βεβαιώσεις ισοτιμίας από το Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.) ή το πρώην ΔΙ.ΚΑ.Τ.Σ.Α., καθώς και η σχετική πράξη αντιστοίχισης του βαθμού. Στην περίπτωση που υποβληθεί μόνο αναγνώριση ισοτιμίας χωρίς αντιστοίχιση βαθμού ή δεν υπάρχει πράξη αντιστοίχισης ως βαθμός πτυχίου θεωρείται το πέντε (5).

Γνώση Ξένων Γλωσσών και Γνώση Χειρισμού Η/Υ

Η γνώση ξένων γλωσσών στο αντίστοιχο επίπεδο (άριστο, πολύ καλό, καλό), καθώς και του χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: α) επεξεργασίας κειμένων, β) υπολογιστικών φύλλων και γ) υπηρεσιών διαδικτύου πιστοποιείται αποκλειστικά με την προσκόμιση των τίτλων γλωσσομάθειας και των πιστοποιητικών που αναφέρονται στη σχετική ιστοσελίδα του ΑΣΕΠ:

[Παραρτήματα γνώσης χειρισμού Η/Υ και γλωσσομάθειας](#)

και στο σχετικό σύνδεσμο [Φορείς > Έντυπα Διαδικασίες](#)

Στο αντίστοιχο πεδίο της Καρτέλας Υποψηφίου (Φύλλο 2. ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ, ΓΛΩΣΣΩΝ, ΗΥ) θα πρέπει να εισαχθεί ο τίτλος που πιστοποιεί την αντίστοιχη γνώση.

Για τον υποψήφιο που γνωρίζει περισσότερες ξένες γλώσσες η βαθμολογία είναι αθροιστική

Επαγγελματική ή άλλη εμπειρία

Τα πρόσθετα επιθυμητά προσόντα όπως αναφέρονται αντιστοιχούν σε προηγούμενη εργασιακή εμπειρία. Ως βαθμολογούμενη εμπειρία νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα σε καθήκοντα ή έργα συναφή με την παρούσα πρόσκληση.

Η προηγούμενη εργασιακή εμπειρία βαθμολογείται με 7 μονάδες ανά μήνα εμπειρίας και μέχρι τους 84 μήνες.

Εφόσον η εμπειρία (ειδική) έχει αποκτηθεί από το επικουρικό νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό που υπηρετεί ή υπηρέτησε σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., μονάδες Π.Ε.Δ.Υ. και Κέντρα Υγείας με συμβάσεις ορισμένου χρόνου, κατά τα οριζόμενα στις παραγράφους 1 έως 8 του άρθρου 10 του ν. 3329/2005 (Α' 28), σε αντίστοιχες θέσεις σε οποιονδήποτε από τους ως άνω φορείς, μοριοδοτείται με είκοσι (20) μονάδες ανά μήνα για τους πρώτους σαράντα οκτώ (48) μήνες και με επτά (7) μονάδες για τους υπόλοιπους τριάντα έξι (36) (άρθρο 17 του ν. 4571/2018, Φ.Ε.Κ. 186/2018/Α'), όπως ισχύει. Το σύνολο της εμπειρίας (8 και 9: εμπειρία και ειδική εμπειρία) δεν μπορεί να υπερβαίνει τους 84 μήνες. Πιστοποιητικά απόδειξης εμπειρίας τα οποία κατά περίπτωση είναι:

Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου στην οποία να δηλώνονται ο εργοδότης (καθώς και τα στοιχεία του εργοδότη, φυσικού προσώπου ή της επωνυμίας της επιχείρησης αν πρόκειται για νομικό πρόσωπο), το είδος και η χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας.

Τις υπεύθυνες δηλώσεις θα πρέπει να συνοδεύουν:

Για μισθωτούς: βεβαίωση ενσήμων που να προκύπτουν το είδος και η χρονική διάρκεια της εμπειρίας ή/και βεβαίωση εργοδότη που να προκύπτουν τα ανωτέρω.

Για ελεύθερους επαγγελματίες: σχετική σύμβαση μίσθωσης έργου ή δελτία παροχής υπηρεσιών, που καλύπτουν τη διάρκεια και το είδος της εξειδικευμένης εμπειρίας

Τονίζεται ότι, όταν με την προκήρυξη ζητείται εξειδικευμένη εμπειρία, τόσο για τους μισθωτούς όσο και τους ελεύθερους επαγγελματίες, πρέπει από τα προσκομιζόμενα δικαιολογητικά να προκύπτει η εξειδικευμένη, κατά περίπτωση, εμπειρία.

Οι παραπάνω υπεύθυνες δηλώσεις και τα αντίστοιχα δικαιολογητικά μπορεί να ζητηθούν σε οποιαδήποτε φάση της αξιολόγησης.

Ρεκλείτης Αλέξανδρος
Δ/ντης Δ/σης Διοικητικού