



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ
ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ**

ΤΜΗΜΑ Α΄

Ταχ.Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Ταχ. Κώδικας : 101 87
Πληροφορίες : Ι. Ζωγραφάκης
Τηλέφωνο : 2132161512
FAX : 210-5237651

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Αθήνα, 11 - 2 - 2014
Αρ.Πρωτ.Υ7α/ΓΠ οικ.13475

ΠΡΟΣ

Όλες τις Περιφέρειες
(με την παράκληση να
ενημερώσουν τις Περιφερειακές
Ενότητες αρμοδιότητάς τους)

ΘΕΜΑ :Καθορισμός δικαιολογητικών, διαδικασίας, όρων και προϋποθέσεων για την άσκηση επαγγέλματος α)Φυσικού Νοσοκομείου-Ακτινοφυσικού Ιατρικής και β) Φυσικού Νοσοκομείου εκτός της περιοχής Ιοντιζουσών Ακτινοβολιών.

Σχετ.: τα από 4 11- 2013 έγγραφα/ πρακτικά της Εξεταστικής Επιτροπής για τη χορήγηση άδειας άσκησης επαγγέλματος Φυσικών Νοσοκομείων - Ακτινοφυσικών

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 34 του Ν.4058/2012 «Παροχή υπηρεσιών ασφαλείας από ένοπλους φρουρούς σε εμπορικά πλοία και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ Α΄ 63), για την επαγγελματική απασχόληση α) Φυσικού Νοσοκομείου-Ακτινοφυσικού Ιατρικής και β) Φυσικού Νοσοκομείου εκτός της περιοχής Ιοντιζουσών Ακτινοβολιών σε τμήματα Ιατρικής Φυσικής των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων ή γενικότερα σε χώρους εφαρμογών της ιατρικής φυσικής ,απαιτείται άδεια άσκησης επαγγέλματος α) Φυσικού Νοσοκομείου-Ακτινοφυσικού Ιατρικής και β) Φυσικού Νοσοκομείου εκτός της περιοχής Ιοντιζουσών Ακτινοβολιών αντίστοιχα που χορηγείται με απόφαση της αρμόδιας Διεύθυνσης της Περιφέρειας, ύστερα από γνώμη της επιτροπής που συγκροτείται σύμφωνα με τις διατάξεις του ανωτέρω άρθρου.

Η επιτροπή συνεδριάζει δύο (2) φορές το χρόνο, μια κάθε εξάμηνο, σε ημερομηνία που καθορίζεται από τη Διεύθυνση Επαγγελματιών Υγείας και Πρόνοιας του Υπουργείου Υγείας. Με την ίδια απόφαση καθορίζεται και η

προθεσμία υποβολής των αιτήσεων για τη συμμετοχή στις εξετάσεις. Η επιτροπή μελετά τους φακέλους των

υποψηφίων και κάνει δεκτούς για εξετάσεις όσους διαθέτουν τα προσόντα που αναφέρονται στο άρθρο 34 του Ν. 4025/2012.

Ο ενδιαφερόμενος για να συμμετάσχει στις εξετάσεις και να λάβει άδεια άσκησης του επαγγέλματος, καταθέτει στην αρμόδια υπηρεσία σας (εντός της προβλεπόμενης προθεσμίας) αίτηση αναγγελίας έναρξης άσκησης του επαγγέλματος η οποία θα συνοδεύεται από τα παρακάτω δικαιολογητικά:

I. Δικαιολογητικά για τη χορήγηση βεβαίωσης αναγγελίας έναρξης άσκησης του επαγγέλματος Φυσικού Νοσοκομείου – Ακτινοφυσικού Ιατρικής.

Ο ενδιαφερόμενος υποβάλλει :

1. Αίτηση αναγγελίας έναρξης άσκησης του επαγγέλματος Φυσικού Νοσοκομείου – Ακτινοφυσικού Ιατρικής.
2. Αντίγραφο πτυχίου Φυσικής Πανεπιστημίου της Ελλάδας ή Δίπλωμα αποφοίτου της Σχολής Εφαρμοσμένων Μαθηματικών και Φυσικών Επιστημών του Ε.Μ.Π. με κατεύθυνση Εφαρμοσμένης Φυσικής, ή ισότιμων σχολών άλλης χώρας.

Για κατόχους διπλώματος της Σχολής Εφαρμοσμένων Μαθηματικών και Φυσικών Επιστημών του Ε.Μ.Π. με κατεύθυνση Εφαρμοσμένης Φυσικής απαιτείται και πιστοποιητικό της Σχολής από το οποίο θα προκύπτει η κατεύθυνση.

Για πτυχιούχους σχολών άλλης χώρας απαιτείται και πράξη ισοτιμίας και αντιστοιχίας αυτού εκδοθείσα από τις αρμόδιες υπηρεσίες αναγνώρισης (ΔΟΑΤΑΠ).

3. Υπεύθυνη Δήλωση, στην οποία θα αναφέρεται, ότι: «δεν έχει καταδικαστεί αμετάκλητα για κακούργημα, κλοπή, υπεξαίρεση, απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, κιβδηλεία, παραχάραξη, για παράβαση του νόμου περί ναρκωτικών, ανθρωποκτονία από πρόθεση, παιδοκτονία, αρπαγή προσώπου, εγκλήματα κατά γενετήσιας ελευθερίας, εγκλήματα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής και αισχροκέρδεια».

4. Παράβολο Δημοσίου 8 €
5. Παράβολο χαρτοσήμου 30 €
6. Δύο(2) φωτογραφίες
7. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας, ή οποιουδήποτε ταυτοποιητικού στοιχείου.
8. α) **Για αλλοδαπούς ξένης καταγωγής και υπηκοότητας** πιστοποιητικό αμοιβαιότητας από το Υπουργείο Εξωτερικών και άδεια παραμονής και εργασίας.
β) **Για τους υπηκόους των Κρατών – Μελών της Ε.Ε.** απαιτείται άδεια διαμονής.
γ) **Για τους ομογενείς από Τουρκία και Κύπρο** απαιτείται δελτίο ταυτότητας σύμφωνα με το άρθρο 17 του Ν.1975/91 και την παρ. 2 του άρθρου 36 του Ν. 4310/92.
δ) **Για τους ομογενείς από Αλβανία** απαιτείται το Ειδικό Δελτίο Ταυτότητας Ομογενούς (ΕΔΤΟ).
9. Αντίγραφο μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών (δίπλωμα) στην **Ιατρική Ακτινοφυσική** της ημεδαπής ή ισότιμου της αλλοδαπής, διάρκειας τουλάχιστον ενός έτους. Ο μισός κατ' ελάχιστο χρόνος της μεταπτυχιακής εκπαίδευσης θα πρέπει να αφορά εκπαίδευση στην Ιατρική Ακτινοφυσική (Φυσική της Ακτινοθεραπείας, Φυσική της Ακτινοδιαγνωστικής και Φυσική της Πυρηνικής Ιατρικής).
Για τους κατόχους μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών (διπλώματος) της αλλοδαπής απαιτείται και πράξη ισοτιμίας αυτού προς τα απονεμόμενα από τα Ελληνικά Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα, εκδοθείσα από τις αρμόδιες υπηρεσίες αναγνώρισης (ΔΟΑΤΑΠ).
10. Αντίγραφο του προγράμματος σπουδών του μεταπτυχιακού τμήματος .
11. Βεβαίωση Νοσηλευτικού Ιδρύματος της Ελλάδας ή άλλης χώρας με την οποία βεβαιώνεται η πραγματοποίηση πρακτικής άσκησης διάρκειας 12 μηνών ως εξής :
 - 4 μήνες στη Φυσική της Ακτινοθεραπείας
 - 4 μήνες στη Φυσική της Πυρηνικής Ιατρικής
 - 4 μήνες στη Φυσική της Ακτινοδιαγνωστικής και λοιπών συστημάτων απεικόνισης.

Στην εν λόγω βεβαίωση θα πρέπει να αναφέρεται ο ακριβής χρόνος κατά τον οποίον πραγματοποιήθηκε η πρακτική άσκηση με αναφορά στα χρονικά διαστήματα για κάθε μέρος της πρακτικής άσκησης (αρχή και τέλος κάθε μέρους της άσκησης).

Η βεβαίωση πρέπει να είναι υπογεγραμμένη από τον Διευθυντή της αντίστοιχης Μονάδας, ή του Τμήματος Ιατρικής Φυσικής, θα φέρει αριθμό πρωτοκόλλου και ημερομηνία έκδοσης, καθώς και θεώρηση για την γνησιότητα της υπογραφής και το ακριβές του περιεχομένου, ως προς τον χρόνο πρακτικής άσκησης του υποψηφίου, από τον Διοικητικό Διευθυντή του Νοσηλευτικού Ιδρύματος.

Πρακτική άσκηση, η οποία έχει πραγματοποιηθεί πριν την παρακολούθηση του μεταπτυχιακού προγράμματος, δεν προσμετράται.

II. Δικαιολογητικά για τη χορήγηση βεβαίωσης αναγγελίας έναρξης άσκησης του επαγγέλματος Φυσικού Νοσοκομείου εκτός της περιοχής Ιοντιζουσών Ακτινοβολιών.

Ο ενδιαφερόμενος υποβάλλει :

1. Αίτηση αναγγελίας έναρξης άσκησης του επαγγέλματος Φυσικού Νοσοκομείου εκτός της περιοχής Ιοντιζουσών Ακτινοβολιών.
2. Αντίγραφο πτυχίου Φυσικής Πανεπιστημίου της Ελλάδας, ή Δίπλωμα αποφοίτου της Σχολής Εφαρμοσμένων Μαθηματικών και Φυσικών Επιστημών του Ε.Μ.Π. με κατεύθυνση Εφαρμοσμένης Φυσικής, ή ισότιμων σχολών άλλης χώρας.

Για κατόχους διπλώματος της Σχολής Εφαρμοσμένων Μαθηματικών και Φυσικών Επιστημών του Ε.Μ.Π. με κατεύθυνση Εφαρμοσμένης

Φυσικής απαιτείται και πιστοποιητικό της Σχολής, από το οποίο θα προκύπτει η κατεύθυνση.

Για πτυχιούχους σχολών άλλης χώρας απαιτείται και πράξη ισοτιμίας και αντιστοιχίας αυτού εκδοθείσα από τις αρμόδιες υπηρεσίες αναγνώρισης (ΔΟΑΤΑΠ).

3. Υπεύθυνη Δήλωση, στην οποία θα αναφέρεται, ότι: «δεν έχει καταδικαστεί αμετάκλητα για κακούργημα, κλοπή, υπεξαίρεση, απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, κιβδηλεία, παραχάραξη, για παράβαση του νόμου περί ναρκωτικών, ανθρωποκτονία από πρόθεση, παιδοκτονία, αρπαγή προσώπου, εγκλήματα κατά γενετήσιας ελευθερίας, εγκλήματα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής και αισχροκέρδεια».
4. Παράβολο Δημοσίου 8 €
5. Παράβολο χαρτοσήμου 30 €
6. Δύο(2) φωτογραφίες
7. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας, ή οποιουδήποτε ταυτοποιητικού στοιχείου.
8. α) **Για αλλοδαπούς ξένης καταγωγής και υπηκοότητας πιστοποιητικό αμοιβαιότητας** από το Υπουργείο Εξωτερικών και άδεια παραμονής και εργασίας.
β) **Για τους υπηκόους των Κρατών – Μελών της Ε.Ε.** απαιτείται άδεια διαμονής.
γ) **Για τους ομογενείς από Τουρκία και Κύπρο** απαιτείται δελτίο ταυτότητας σύμφωνα με το άρθρο 17 του Ν.1975/91 και την παρ. 2 του άρθρου 36 του Ν. 4310/92.
δ) **Για τους ομογενείς από Αλβανία** απαιτείται το Ειδικό Δελτίο Ταυτότητας Ομογενούς (ΕΔΤΟ).
9. Αντίγραφο μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών (δίπλωμα) στην **Ιατρική Ακτινοφυσική** της ημεδαπής ή ισότιμου της αλλοδαπής, διάρκειας τουλάχιστον ενός έτους.

Για τους κατόχους μεταπτυχιακού τίτλου της αλλοδαπής απαιτείται και πράξη ισοτιμίας αυτού προς τα απονεμόμενα από τα Ελληνικά Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα, εκδοθείσα από τις αρμόδιες υπηρεσίες αναγνώρισης (ΔΟΑΤΑΠ) .

10. Αντίγραφο του προγράμματος σπουδών του μεταπτυχιακού τμήματος.

Όλα τα ξενόγλωσσα έγγραφα απαιτείται να φέρουν τη σφραγίδα της Χάγης (APOSTILE) και να είναι επίσημα μεταφρασμένα. Το πρόγραμμα σπουδών δεν απαιτείται να είναι μεταφρασμένο.

Μετά την κοινοποίηση των αποτελεσμάτων της επιτροπής, οι αρμόδιες υπηρεσίες, εκδίδουν βεβαίωση σύμφωνα με την αριθμ. Υ7/Γ.Π. /6701/28-3-2012 εγκύκλιό μας.

Όσοι υποψήφιοι είχαν γίνει δεκτοί για εξετάσεις κατά τη δημοσίευση του Ν.4058/2012 και είχαν δοκιμασθεί με επιτυχία έστω και σε ένα μάθημα, μπορούν να ολοκληρώσουν τη διαδικασία των εξετάσεων αυτών για τα υπόλοιπα μαθήματα. Οι υποψήφιοι αυτοί δεν υποβάλουν νέα αίτηση με τα ανωτέρω αναφερόμενα δικαιολογητικά, παρά μόνο σχετική αίτηση συμμετοχής στις εξετάσεις.

Όσοι υποψήφιοι δεν εμπίπτουν στην ανωτέρω κατηγορία υποχρεούνται στην υποβολή νέας αίτησης, μετά των απαραίτητων δικαιολογητικών, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 34 του Ν. 4058/2012 καθώς και των αναφερομένων στην παρούσα απόφαση.

Αιτήσεις υποψηφίων που έχουν υποβληθεί μέχρι την δημοσίευση του Ν. 4058/2012 (22-3-2012) δεν ισχύουν.

Άδειες άσκησης επαγγέλματος Φυσικών Νοσοκομείων - Ακτινοφυσικών Ιατρικής και Φυσικών Νοσοκομείων εκτός της περιοχής Ιονιζουσών Ακτινοβολιών που έχουν εκδοθεί μέχρι τη δημοσίευση του Ν.4058/2012, σύμφωνα με την υπ' αριθμ. Α2 στ οικ. 2073/20-4-1983 (ΦΕΚ Β' 280) Υπουργική Απόφαση, όπως τροποποιήθηκε με την αριθμ. Υ7Αγπ/οικ.35776/12-3-2009 (ΦΕΚ Β'532) όμοιά της, είναι καθ' όλα έγκυρες.

Η Επιτροπή για την χορήγηση άδειας άσκησης επαγγέλματος Φυσικών Νοσοκομείων – Ακτινοφυσικών Ιατρικής εγκρίνει την πρακτική άσκηση των υποψηφίων πριν την έναρξη της και η έγκριση θα χορηγείται από την πενταμελή επιτροπή ή από μέλος της κατόπιν σχετικής εξουσιοδότησης εκ μέρους της Επιτροπής.

Κατά την πραγματοποίηση της πρακτικής άσκησης, για κάθε θεματική ενότητα (ακτινοδιαγνωστική, ακτινοθεραπεία, πυρηνική ιατρική) ορίζεται ένας επιβλέπων Φυσικός Νοσοκομείου –Ακτινοφυσικού Ιατρικής ο οποίος:

- υποχρεούται να ακολουθεί τις κατευθυντήριες οδηγίες εκπαίδευσης και να υπογράφει τα αντίστοιχα φύλλα,
- όταν στο τμήμα δεν διατίθεται κάποιος επιμέρους εξοπλισμός, με ευθύνη του επιβλέποντος, ο εκπαιδευόμενος συμπληρώνει την εκπαίδευσή του σε άλλο νοσοκομείο,
- είναι υπεύθυνος για την τακτική παρουσία του εκπαιδευομένου στο νοσοκομείο, τη συνέπεια της δουλειάς του, όπως και για την καλή συμπεριφορά και αρμονική συνεργασία με το λοιπό προσωπικό κάθε εργαστηρίου.

Ο αριθμός των εκπαιδευόμενων Φυσικών Νοσοκομείων –

Ακτινοφυσικών Ιατρικής που μπορούν να πραγματοποιούν την πρακτική τους άσκηση ανά θέμα/τμήμα (φυσική της ακτινοθεραπείας, φυσική της πυρηνικής ιατρικής, φυσική της ακτινοδιαγνωστικής και ακτινοπροστασία) αναφέρεται στον αναθεωρημένο επισυναπτόμενο πίνακα των νοσηλευτικών ιδρυμάτων .

Διατάξεις αποφάσεων που ρυθμίζουν διαφορετικά τα θέματα χορήγησης άδειας άσκησης επαγγέλματος Φυσικού Νοσοκομείων - Ακτινοφυσικού Ιατρικής και Φυσικού Νοσοκομείων εκτός της περιοχής Ιοντιζουσών Ακτινοβολιών, καταργούνται.

Συν.: Πίνακας Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΜΠΕΖΑΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

1. Γραφείο Υφυπουργού
2. Γραφείο Γενικού Γραμματέα Δημόσιας Υγείας
3. Γρ. Προϊσταμένου Γενικής Δ/σης Υγείας.
4. Δ/ση Επαγγελματιών Υγείας & Πρόνοιας

Κατάλογος των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων που μπορούν να εκπαιδευτούν υποψήφιοι Φυσικοί Νοσοκομείων - Ακτινοφυσικοί Ιατρικής			
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ (μέγιστος αριθμός εκπαιδευομένων)	ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΗ (μέγιστος αριθμός εκπαιδευομένων)	ΠΥΡΗΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ (μέγιστος αριθμός εκπαιδευομένων)
ΑΘΗΝΑ			
ΓΕΝ. ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΗΦΙΣΙΑΣ "ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ"	2	2	2
ΓΕΝ. ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ "ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"	2	2	2
Γ.Ν.Α.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ	2	2	2
Γ.Ν.Α. ΑΡΕΤΑΙΕΙΟ	2	2	2
Π.Γ.Ν.ΑΤΤΙΚΟΝ	2	2	2
ΓΕΝ.ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ "Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ"	0	1	0
ΓΝΑ "Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ"	0	2	2
Γ.Ν ΑΤΤΙΚΗΣ ".ΚΑΤ "	0	1	0
Γ.Ν. ΝΕΑΣ ΙΩΝΙΑΣ Κωνσταντοπούλειο (ΑΓΙΑ ΟΛΓΑ)	0	1	0
Γ.Ν.Α.ΛΑΪΚΟ	0	1	1
ΜΕΤΑΞΑ	1	1	1
ΝΙΜΙΤΣ	0	1	1
Γ.Ν. ΠΑΙΔΩΝ ΑΘΗΝΩΝ	1	1	0
Γ.Ν ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ .ΘΩΡΑΚΟΣ. ΣΩΤΗΡΙΑ	0	1	1
ΩΝΑΣΕΙΟ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ	0	1	1
401 ΓΝΣ	0	1	1
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ			
Γ.Ν.Θ. ΑΧΕΠΑ	1	1	1
Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ	2	2	2
Γ.Ν.Θ. ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ	0	1	1
Γ.Ν.Θ.ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ	2	2	2
Γ.Ν.Θ.ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ	0	1	0
ΠΑΤΡΑ			
Γ.Ν.Πατρών "ο Αγ. Ανδρέας"	1	1	1
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών (ΡΙΟ)	2	2	2
ΗΡΑΚΛΕΙΟ			
ΠΑΓΝΗ	2	2	2
ΙΩΑΝΝΙΝΑ			
ΠΕΠΑΓΝΙ	2	2	2
ΛΑΡΙΣΑ			
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ	2	2	2
ΚΑΒΑΛΛΑ			
Γ.Ν.ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	0	1	1
ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ			

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ	1	1	1
--	---	---	---