

ΔΙΕΘΝΕΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΡΕΥΝΩΝ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΟΥ ΕΛΚΕ/Δι. Πα.Ε



Τμήμα: Μαιευτικής

Πληροφορίες: Επιστημονικά Υπεύθυνο έργου, Δρ. Μενέλαο Ζαφράκα, Καθηγητή
Δι. Πα.Ε

Ταχ. διεύθυνση: Τμήμα Μαιευτικής, ΔΙ.ΠΑ.Ε , Σίνδος Τ.Κ 57400

email: mzafarakas@gmail.com

Τίτλος Έργου: «Ενοποιημένο σύστημα πληροφοριών για την ανταλλαγή πληροφοριών μεταξύ των μονάδων πρωτοβάθμιας υγείας στη διασυνοριακή περιοχή για επείγουσες περιπτώσεις υγείας» με ακρωνύμιο: «**HEALTH-INFO**» και κωδικό ΟΠΣ: **5031234**

Πλαίσιο Προγράμματος: INTERREG IPA CBC “Greece - The former Yugoslav Republic of Macedonia 2014-2020

Αρ. πρωτοκόλλου: ΕΕ 7070/03-08-2018

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΑΝΑΘΕΣΗΣ ΕΡΓΟΥ

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση Απευθείας Ανάθεσης Έργου για τη σύναψη σύμβασης με αντικείμενο την «*Παροχή Ιατρικών υπηρεσιών Ακτινολόγου σε ιατρική κινητή μονάδα του έργου HEALTH – INFO*», προϋπολογισθείσας δαπάνης 7.239,76 € συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%.

Σε συνέχεια της ανάρτησης, προς ενημέρωση για την πρόσληψη αναδόχων, από τον ΕΛΚΕ του Αλεξάνδρειο ΤΕΙ Θεσσαλονίκης με αρ. πρωτ. 7070/03.08.2018 του εταίρου (Beneficiary 2), για την υλοποίηση του Έργου Health – Info (“Unified information system for exchanging Information between primary health units in the cross-border area for emergency health cases”), το οποίο υλοποιείται στο πλαίσιο του Προγράμματος Διασυνοριακής Συνεργασίας Interreg IPA Cross-border Cooperation Programme “Greece-the former Yugoslav Republic of Macedonia 2014-2020” και συγχρηματοδοτείται από κοινοτικούς (85%) και εθνικούς (15%) πόρους, καλείστε για την υποβολή προσφοράς και τη σύναψη σύμβασης με αντικείμενο «*Παροχή Ιατρικών υπηρεσιών Γενικού Ιατρού σε ιατρική κινητή μονάδα του έργου HEALTH – INFO*», με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης, προϋπολογισθείσας δαπάνης 4.227,70 € συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%. Συγκεκριμένα, παροχή ιατρικών υπηρεσιών Γενικού Ιατρού σε Κινητή ιατρική Μονάδα για συνολικά 20 ημέρες. Η ιατρική κινητή μονάδα θα πραγματοποιήσει 10 (δέκα) συνολικά επισκέψεις διάρκειας δύο ημερών έκαστη στις επιλεγμένες από το πρόγραμμα περιοχές δηλαδή δύο στο νομό Θεσσαλονίκης, δύο στο νομό Πέλλας, δύο στο Φλώρινας, δύο στο νομό Κιλκίς, δύο στο νομό Σερρών.

Κριτήριο για την επιλογή του οικονομικού φορέα που θα αναλάβει την εν λόγω σύμβαση και θα καλύπτει πλήρως τις ανάγκες του Ιδρύματος, σύμφωνα με τις προδιαγραφές όπως αναλυτικά περιγράφονται στο παράρτημα Α (το οποίο αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσας πρόσκλησης), είναι **η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής.**

ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΚΑΙ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές υποβάλλονται στο , Τμήμα Μαιευτικής, ΔΙ.ΠΑ.Ε , Σίνδος Τ.Κ 57400 μέσα σε ενιαίο σφραγισμένο φάκελο ή με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στον επιστημονικά υπεύθυνο του έργου, Δρ. Μενέλαο Ζαφράκα, Καθηγητή ΑΤΕΙΘ email: mzafrakas@gmail.com, μέχρι την 15-10-2019 ημέρα Τρίτη και ώρα 10.00-12:00 μ.μ.

Στον φάκελο της προσφοράς, θα περιέχεται η Προσφορά σύμφωνα με όσα περιγράφονται στο παράρτημα Α. *Επισημαίνεται ότι, μετά την αξιολόγηση των προσφορών, ο προσφέρων στον οποίο πρόκειται να γίνει η κατακύρωση θα πρέπει να προσκομίσει τα έγγραφα απόδειξης της επαγγελματικής εμπειρίας του σύμφωνα με τα αναγραφόμενα στο Δ) κατωτέρω.* Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να υποβάλλουν προσφορές για το σύνολο των αιτούμενων ημερών απασχόλησης του Ιατρού Ακτινολόγου. Ο φάκελος κάθε προσφοράς θα πρέπει να είναι σφραγισμένος και να φέρει την επωνυμία και τη διεύθυνση του υποψηφίου, την ένδειξη «προσφορά για παροχή Ιατρικών υπηρεσιών Ακτινολόγου σε ιατρική κινητή μονάδα του έργου HEALTH – INFO», που υλοποιείται στο πλαίσιο του Προγράμματος INTERREG IPA CBC “Greece - The former Yugoslav Republic of Macedonia 2014-2020” και **συγχρηματοδοτείται από κοινοτικούς (85%) και εθνικούς (15%) πόρους:** την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με αρ. πρωτ. ΕΕ 7070/03-08-2018» καθώς και να περιλαμβάνει δύο υποφακέλους με την ένδειξη «δικαιολογητικά» και «οικονομική προσφορά» αντίστοιχα.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι ενδιαφερόμενοι φυσικά ή νομικά πρόσωπα θα πρέπει να υποβάλουν επί ποινή αποκλεισμού στον υποφάκελο «δικαιολογητικά» τα εξής:

Για τον Ιατρό Ακτινολόγο

1. Αντίγραφο πτυχίου
2. Άδεια ασκήσεως του ιατρικού επαγγέλματος

3. Βεβαίωση ιδιότητας μέλους και άσκησης της συγκεκριμένης ιατρικής ειδικότητας από τον οικείο ιατρικό σύλλογο. Σε κάθε περίπτωση ο ιατρός γνωστοποιεί την πρόθεσή του στον τοπικό ιατρικό σύλλογο ότι πρόκειται να ασχοληθεί στην περιοχή αρμοδιότητας του συλλόγου, ενώ μπορεί να είναι εγγεγραμμένος σε ιατρικό σύλλογο άλλης περιοχής.

4. Αποδεικτικά προϋπηρεσίας

Για τα Νομικά Πρόσωπα

1. Άδεια λειτουργίας

2. Υπεύθυνη Δήλωση του Νόμου 1599/1986 ότι διαθέτουν το αναγκαίο προσωπικό με την απαιτούμενη επιστημονική εξειδίκευση και σε ικανό αριθμό, καθώς επίσης τα απαιτούμενα μέσα και εξοπλισμό, ώστε να πληρούνται οι προϋποθέσεις της κείμενης νομοθεσίας και της παρούσας πρόσκλησης.

Η τιμή προσφοράς δεν υπόκειται σε καμία αναπροσαρμογή ή αναθεώρηση, για οποιονδήποτε λόγο ή αιτία, θα ισχύει δε και θα δεσμεύει τον Ανάδοχο μέχρι την πλήρη εκτέλεση της προμήθειας. Η προσφορά θα φέρει υπογραφή και σφραγίδα του φυσικού προσώπου ή του νόμιμου εκπροσώπου της εταιρείας.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΝΑΔΕΙΞΗΣ ΜΕΙΟΔΟΤΗ - ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ

Μετά την αξιολόγηση των προσφορών, ο προσφέρων στον οποίο πρόκειται να γίνει η κατακύρωση, εντός προθεσμίας δέκα τεσσάρων (14) ημερών από τη σχετική ειδοποίηση που του αποστέλλεται, υποβάλλει σε σφραγισμένο φάκελο επί αποδείξει με σήμανση «Δικαιολογητικά Κατακύρωσης», τα κάτωθι δικαιολογητικά που απαιτούνται (άρθρο 80 Ν. 4412/16):

Α) Απόσπασμα ποινικού μητρώου, έκδοσης του τελευταίου τριμήνου (3) από την ημερομηνία προσκόμισής του ή ισοδύναμου εγγράφου που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή της χώρας εγκατάστασης, από το οποίο προκύπτει ότι δεν έχουν καταδικαστεί με αμετάκλητη δικαστική απόφαση για τα αδικήματα που προβλέπονται στο άρθρο 73 παρ. 1 του Ν. 4412/2016, ΦΕΚ 147/Α/8-08-2016 όπως

αυτός ισχύει και αδίκημα σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας (εφόσον στο ποινικό μητρώο αναφέρονται αδικήματα για τα οποία δεν προκύπτει σαφώς αν ανήκουν σε αυτά που κατά την παρούσα διακήρυξη προκαλούν τον αποκλεισμό του προσφέροντος, οφείλει αυτός να υποβάλει ένορκη δήλωση περί της φύσης των αδικημάτων).

Υπόχρεοι στην προσκόμιση του ως άνω αποσπάσματος ποινικού μητρώου είναι:

- φυσικά πρόσωπα
- διαχειριστές ΕΠΕ, ΙΚΕ, ΟΕ και ΕΕ
- διευθύνων σύμβουλος και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου ΑΕ
- σε κάθε άλλη περίπτωση νομικού προσώπου, οι διαχειριστές και νόμιμοι εκπρόσωποί του.

Β) Πιστοποιητικό που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, από το οποίο να προκύπτει ότι κατά την ημερομηνία προσκόμισής του είναι ενήμεροι **ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης** (κυρίως και επικουρικής) και **ως προς τις φορολογικές τους υποχρεώσεις**.

Γ) Νομιμοποιητικά στοιχεία του υποψήφιου προμηθευτή.

ΦΕΚ ίδρυσης και τροποποιήσεις του (για ΑΕ & ΕΠΕ), αντίγραφο ή απόσπασμα του καταστατικού και των εγγράφων τροποποιήσεών του (για ΟΕ, ΕΕ, ΙΚΕ κλπ.) και αντίγραφο της βεβαίωσης έναρξης επαγγέλματος για φυσικά πρόσωπα). Για την απόδειξη της νόμιμης σύστασης και εκπροσώπησης, στις περιπτώσεις που ο οικονομικός φορέας είναι νομικό πρόσωπο, προσκομίζει τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα σύστασης και νόμιμης εκπροσώπησης (όπως καταστατικά, πιστοποιητικά μεταβολών, αντίστοιχα ΦΕΚ, συγκρότηση Δ.Σ. σε σώμα, σε περίπτωση Α.Ε., κλπ., ανάλογα με τη νομική μορφή του διαγωνιζομένου). Από τα ανωτέρω έγγραφα πρέπει να προκύπτουν η νόμιμη σύστασή του, όλες οι σχετικές τροποποιήσεις των καταστατικών, το/τα πρόσωπο/α που δεσμεύει/ουν νόμιμα την εταιρία κατά την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού (νόμιμος εκπρόσωπος,

δικαίωμα υπογραφής κλπ.), τυχόν τρίτοι, στους οποίους έχει χορηγηθεί εξουσία εκπροσώπησης, καθώς και η θητεία του/των ή/και των μελών του οργάνου διοίκησης/ νόμιμου εκπροσώπου.

Δ) Απαιτούμενη επαγγελματική εμπειρία.

Όλα τα απαραίτητα και επιθυμητά προσόντα πρέπει να αποδεικνύονται με τα απαραίτητα δικαιολογητικά και να συνοδεύονται από Υπεύθυνη δήλωση ότι είναι αληθή και ακριβή. Η εξειδικευμένη εμπειρία πρέπει να αποδεικνύεται είτε με Βεβαιώσεις συμμετοχής σε ομάδες έργου, Βεβαιώσεις απασχόλησης, ή Συμβάσεις εργασίας – έργου, ή, αν αυτό δεν είναι δυνατό, με υπεύθυνη δήλωση του διαγωνιζόμενου.

Πιο συγκεκριμένα απαιτείται:

Απαραίτητα προσόντα

Πτυχίο Ιατρικής

Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος Ακτινολόγου

Εγγραφή στο Ιατρικό σύλλογο

Επιθυμητά προσόντα

Κάτοχος Διδακτορικού

Εμπειρία στην απεικονιστική εξέταση μαστού

ΧΡΟΝΟΣ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ

Η διάρκεια της σύμβασης ορίζεται από την ημερομηνία υπογραφής της έως και την ημερομηνία λήξης του Έργου με ακρωνύμιο «Health - Info» Προγράμματος

INTERREG IPA CBC “Greece - The former Yugoslav Republic of Macedonia 2014-2020” και δύναται να παραταθεί σε περίπτωση παράτασης του Έργου. Η Σύμβαση τροποποιείται όταν συμφωνήσουν εγγράφως προς τούτο τα δύο συμβαλλόμενα μέρη, σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 132 και 201 του Ν. 4412/2016.

ΠΡΟΣΘΕΤΟΙ ΟΡΟΙ

1. Υποχρέωση της εταιρίας ή φυσικού προσώπου είναι να περιλαμβάνει τον **λογότυπο του έργου που αποτελείται από το λογότυπο του Προγράμματος και το ακρωνύμιο του έργου σε όλα τα παραδοτέα και να συμμορφώνεται πλήρως με τον Οδηγό Δημοσιότητας του Έργου (Δες INFORMATION AND PUBLICITY GUIDE FOR FINAL BENEFICIARIES version 1.0 December 2015)**. Όταν με υπαιτιότητα του αναδόχου προκύπτουν επιπτώσεις στον επιστημονικά υπεύθυνο του έργου, στο πρόγραμμα (HEALTH-INFO) και στο ίδρυμα ΑΤΕΙΘ (ενδεικτικά αναφέρονται η μη τήρηση όλων των σχετικών κανόνων που περιλαμβάνονται στον Οδηγό Δημοσιότητας και η μη τήρηση των όρων του συμβολαίου) τότε θα υπόκειται στις ανάλογες διοικητικές και οικονομικές κυρώσεις (ενδεικτικά αναφέρονται αντικατάστασή του από άλλη εταιρία, επιστροφή προκαταβολής, μη καταβολή πληρωμής κτλ) με απόφαση της Επιτροπή Ερευνών & Διαχείρισης του ΕΛΚΕ ΑΤΕΙΘ μετά από γραπτό αίτημα του επιστημονικά υπεύθυνου του έργου.

2. Η υποβολή αίτησης συνεπάγεται την υποχρέωση υποβολής όλων των προαπαιτούμενων δικαιολογητικών και την παραχώρηση του δικαιώματος επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων για τους σκοπούς της αξιολόγησης όπως και την κατά Νόμον αναγκαία χρήση τους για Λόγους διαφάνειας στην ανάρτηση των σχετικών αποφάσεων σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις, στο σύστημα ΔΙΑΥΓΕΙΑ.

3. Σημειώνεται ότι η παρούσα πρόσκληση α) δεν συνεπάγεται αυτοδικαίως για την Επιτροπή Ερευνών & Διαχείρισης του ΕΛΚΕ ΔΙ.ΠΑ.Ε. και κατ' επέκταση για το Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος καμία απολύτως δέσμευση για σύναψη σύμβασης με τους υποψηφίους και β) δημοσιεύεται υπό την αίρεση της έγκρισης της

χρηματοδότησης της Πράξης, ενώ η Επιτροπή Ερευνών & Διαχείρισης του ΕΛΚΕ ΔΙ.ΠΑ. διατηρεί το δικαίωμα να μην προβεί σε έγκριση προτάσεων της υπόψη πρόσκλησης, αζημίως γι' αυτήν.

ΠΛΗΡΩΜΗ

Η πληρωμή του Αναδόχου θα πραγματοποιείται τμηματικά, με την οριστική παραλαβή του κάθε παραδοτέου της σύμβασης από την αρμόδια Επιτροπή Παρακολούθησης και Παραλαβής.

Συγκεκριμένα θα γίνει σε πέντε δόσεις:

Α) Η κάθε δόση θα πληρώνεται με την ολοκλήρωση δύο (2) Επισκέψεων της Ιατρικής κινητής μονάδας /πληρωμή 723,976 € έκαστη επίσκεψη συνολικό κόστος 1.447,952 €

Η πληρωμή θα πραγματοποιείται με χρηματικό ένταλμα που θα εκδοθεί στο όνομα του δικαιούχου, κατόπιν υποβολής των νόμιμων δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις κατά το χρόνο πληρωμής και σε χρόνο προσδιορισμένο από την αναγκαία διοικητική διαδικασία για έκδοση του σχετικού χρηματικού εντάλματος και ύστερα από θεώρηση του από την αρμόδια Υπηρεσία του Ελεγκτικού Συνεδρίου.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Το Αλεξάνδρειο Τεχνολογικό Εκπαιδευτικό Ίδρυμα Θεσσαλονίκης με έδρα τη Σίνδο Τ.Κ 57400 συμμετέχει ως εταίρος (Beneficiary 2) στην κοινοπραξία εταίρων, για την υλοποίηση του Έργου Health – Info (“Unified information system for exchanging Information between primary health units in the cross-border area for emergency health cases”), το οποίο υλοποιείται στο πλαίσιο του Προγράμματος Διασυνοριακής Συνεργασίας Interreg IPA Cross-border Cooperation Programme “Greece-the former Yugoslav Republic of Macedonia 2014-2020” και συγχρηματοδοτείται από κοινοτικούς (85%) και εθνικούς (15%) πόρους

Το Αλεξάνδρειο Τεχνολογικό Εκπαιδευτικό Ίδρυμα συμμετέχει ως εταίρος στη διασυνοριακή συνεργασία INTERREG “Greece – the former Yugoslav Republic of Macedonia IPA CBC Programme 2014-2020, η οποία εγκρίθηκε στα πλαίσια του Προγράμματος INTERREG, 2nd Call με το έργο HEALTH INFO.

A.1 Γενική Περιγραφή του Έργου INTERREG “Greece – the former Yugoslav Republic of Macedonia IPA CBC Programme 2014-2020 , HEALTH INFO

Γενικές Πληροφορίες

Τίτλος: “Unified information system for exchanging information between primary health units in the cross-border area for emergency health cases”

Ακρωνύμιο: HEALTH-INFO

Επικεφαλής Εταίρος: ΕΟΠΥΥ

Ειδικός Στόχος: 1.2 Βελτίωση της προληπτικής φροντίδας υγείας και κοινωνικών υπηρεσιών για τα παιδιά και τους ηλικιωμένους

Διάρκεια του Προγράμματος: 24 μήνες

Έναρξη 18/07/2018

Λήξη: 17/07/2020

A.2 Περίληψη

Στόχος του έργου είναι η ενίσχυση της συνεργασίας μεταξύ των δύο χωρών στους τομείς της υγείας και η βελτίωση των ήδη υπάρχοντων μέσων καθώς και η ανάπτυξη νέων εργαλείων και καινοτόμων μεθόδων χρήσης της τεχνολογίας προκειμένου να υποστηριχτούν οι μονάδες υγείας και να βελτιωθεί η προληπτική φροντίδα υγείας και οι κοινωνικές υπηρεσίες για τα παιδιά και τους ηλικιωμένους στις δυσπρόσιτες περιοχές της διασυνοριακής περιοχής. Βασικός στόχος του προγράμματος είναι η ανταλλαγή ανθρώπινων πόρων και πληροφοριών σε ένα ενοποιημένο σύστημα υγείας.

Τα αποτελέσματα του προγράμματος αναμένεται να λειτουργήσουν ευεργετικά στην βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας της διασυνοριακής περιοχής. Είναι καλά τεκμηριωμένο ότι οι διασυνοριακές περιοχές αντιμετωπίζουν εγγενή προβλήματα σχετικά με την συμμετοχή των κατοίκων σε προγράμματα ασυμπτωματικού ελέγχου και προληπτικών προγραμμάτων υγείας, συμπεριλαμβανομένης της εγγραφής των ευάλωτων ομάδων (ηλικιωμένοι και παιδιά), που είναι ιδιαίτερα δύσκολο να επιτευχθεί, εξαιτίας παραγόντων όπως η ηλικία, η γεωγραφία, η εθνότητα, ο πολιτισμός, η γλώσσα, η παιδεία, η εκπαίδευση ή και η πρόσβαση στην πρωτοβάθμια περίθαλψη.

A.3 Συνολικός Προϋπολογισμός του Έργου INTERREG “Greece – the former Yugoslav Republic of Macedonia IPA CBC Programme 2014-2020 , HEALTH INFO

Ο Συνολικός Προϋπολογισμός του Έργου INTERREG “Greece – the former Yugoslav Republic of Macedonia IPA CBC Programme 2014-2020 , HEALTH INFO είναι 1.301.151,67 €

A.4 Εταίροι του Έργου INTERREG “Greece – the former Yugoslav Republic of Macedonia IPA CBC Programme 2014-2020 , HEALTH INFO

Το εταιρικό σχήμα απαρτίζεται από έξι (6) εταίρους:

1. Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ)
2. Αλεξάνδρειο Τεχνολογικό Εκπαιδευτικό Ίδρυμα Θεσσαλονίκης (ΑΤΕΙΘ)
3. Γενικό Νοσοκομείο Πέλλας- Νοσοκομειακή Μονάδα Έδεσσας
4. Ministry of Health of FYROM
5. Public Health Institution General Hospital-Gevgelija
6. PHO Clinical Hospital Bitola

A.5 Περιγραφή των Παραδοτέων

Η υποβολή οικονομικής προσφοράς θα αφορά: α) το **Πακέτο Εργασίας 6: Πιλοτικό προληπτικό πρόγραμμα** και πιο συγκεκριμένα τη δράση **6.2.2 Πιλοτικό προληπτικό πρόγραμμα**.

Συγκεκριμένα, παροχή ιατρικών υπηρεσιών Ακτινολόγου σε Κινητή ιατρική Μονάδα για συνολικά 20 ημέρες. Η ιατρική κινητή μονάδα θα πραγματοποιήσει 10 (δέκα) συνολικά επισκέψεις διάρκειας δύο ημερών έκαστη στις επιλεγμένες από το πρόγραμμα περιοχές δηλαδή δύο στο νομό Θεσσαλονίκης, δύο στο νομό Πέλλας, δύο στο Φώρινας, δύο στο νομό Κιλκίς, δύο στο νομό Σερρών. Ενδεικτικές ώρες λειτουργίας της ιατρικής κινητής μονάδας 8:30 to 16:30. Υποχρεώσεις ιατρού:

- Υπερηχογραφική εξέταση μαστών σε γυναίκες εξεταζόμενες και έλεγχος υπερηχογραφικός κοιλιακής αορτής και άνω κοιλίας σε άνδρες.

- Διατήρηση ηλεκτρονικών αρχείων για τους εξεταζόμενους με βάση τις κείμενες διατάξεις – GDPR που θα περιλαμβάνουν τα εξής: δημογραφικά δεδομένα, ιατρικό ιστορικό, φαρμακευτική αγωγή, ιατρικό πόρισμα, υπερηχογραφικές εικόνες των παθολογικών ευρημάτων..
- Ενημέρωση του επιστημονικά υπεύθυνου για τις περιπτώσεις των εξεταζομένων με παθολογικά ευρήματα.
- Συμμετοχή στην ενημέρωση και διαχείριση των εξεταζομένων υπό την εποπτεία του επιστημονικά υπεύθυνου του έργου καθηγητή Μενέλαου Ζαφράκα.
- Σύνταξη έκθεσης πορίσματος για κάθε απεικονιστική εξέταση που πραγματοποιεί. Η οποία θα εκτυπώνεται εις τριπλούν. Μία για τον εξεταζόμενο, μία για το αρχείο του προγράμματος και μία για το αρχείο του επιστημονικά υπεύθυνου.

Μετά την ολοκλήρωση κάθε διήμερης επίσκεψης της ιατρικής κινητής μονάδας θα προσκομίζει **έκθεση υλοποίησης παραδοτέου** δηλαδή «*Παροχή Ιατρικών υπηρεσιών Ακτινολόγου σε ιατρική κινητή μονάδα του έργου HEALTH – INFO*», που υλοποιείται στο πλαίσιο του Προγράμματος INTERREG IPA CBC “Greece - The former Yugoslav Republic of Macedonia 2014-2020” και **συγχρηματοδοτείται από κοινοτικούς (85%) και εθνικούς (15%) πόρους**· στην οποία θα αναγράφονται τα εξής δεδομένα: ημέρες και ώρες εργασίας, αριθμός εξεταζομένων, τόπος παροχής ιατρικών υπηρεσιών υπογραφή και σφραγίδα αναδόχου και υπογραφή του επιστημονικά υπεύθυνου του έργου.