



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
& ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΖΩΗΣ  
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
& ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ  
ΤΜΗΜΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ

Ταχ. Δ/νση : Αριστοτέλους 17  
Ταχ. Κώδικας: 10433 Αθήνα  
Πληροφορίες: Χαϊκάλη Αν.  
Τηλέφωνο: 2132161113

## ΜΕ ΑΠΟΔΕΙΞΗ

Αθήνα 10 / 04 / 2024  
Αρ. Πρωτ.: Δ1δ/ΓΠ οικ.21294

ΠΡΟΣ : Όπως ο Πίνακας Αποδεκτών

## ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ

**ΘΕΜΑ:** Διευκρινίσεις επί των διατάξεων του άρθρου 3 της υπ' αριθμ. ΔΥΓ2/Γ.Π.οικ. 154949/10-12-2010 υπουργικής απόφασης (ΦΕΚ 1918/ Β/2010) «Όροι, προϋποθέσεις, όργανα και διαδικασία χορήγησης αδειών σκοπιμότητας και αδειών λειτουργίας για εγκατάσταση και λειτουργία μηχανημάτων ιοντιζουσών και μη ιοντιζουσών ακτινοβολιών», όπως ισχύει.

**Σχετ. :** α) Η υπ' αριθμ.ΔΥΓ2/Γ.Π.οικ.154949/10-12-2010 υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 1918/ Β/2010) «Όροι και προϋποθέσεις, όργανα και διαδικασία χορήγησης αδειών σκοπιμότητας και αδειών λειτουργίας για εγκατάσταση και λειτουργία μηχανημάτων ιοντιζουσών και μη ιοντιζουσών ακτινοβολιών», όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει.

β) Το πρακτικό της 329<sup>ης</sup> (12/02/2024) Συνεδρίασης της Επιτροπής Ιοντιζουσών Ακτινοβολιών & Μη Ιοντιζουσών Ακτινοβολιών (ειδικό θέμα 14).

Με στόχο την άρτια εφαρμογή των διατάξεων της (α) σχετ. Υ.Α. από όλους τους εμπλεκόμενους φορείς, με απώτερο σκοπό τη βελτίωση της εξυπηρέτησης των πολιτών, η Υπηρεσία μας, λαμβάνοντας υπόψη το (β) σχετ, διευκρινίζει τα ακόλουθα όσον αφορά τα σημεία (δ) και (ε) της παρ.3 του άρθρου 3 της (α) σχετ:

Αναλυτικότερα:

Σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ.3 του άρθρου 3 «Κατάθεση Αίτησης και Φακέλου» της (α) σχετ. : *Η αίτηση συνοδεύεται υποχρεωτικά με πλήρη φάκελο, ο οποίος εμπεριέχει τουλάχιστον τα κάτωθι: α)..... β)..... γ).....*

**δ) «Δήλωση ακριβούς περιγραφής των τεχνολογικών χαρακτηριστικών του προτεινόμενου μηχανήματος»**

- Η ως άνω δήλωση εκδίδεται από την εταιρεία κατασκευής (κατασκευαστικό οίκο) του μηχανήματος είτε από την εταιρεία εμπορίας του ( εμπορικός συνεργάτης) και θα πρέπει υποχρεωτικά να υπογράφεται από τον νόμιμο εκπρόσωπο της εταιρείας κατασκευής ή εμπορίας και να φέρει τη σφραγίδα της εταιρείας αυτής.
- Στην ως άνω δήλωση πρέπει να δηλώνεται ότι «Ο προτεινόμενος εξοπλισμός ευρίσκεται σε γραμμή παραγωγής κατά το χρόνο της αίτησης, ή/και με πιστοποιημένη κάλυψη με ανταλλακτικά για τα επόμενα δέκα (10) έτη» σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ.4 του άρθρου 7 της (α) σχετ.
- Στην περίπτωση ανακατασκευασμένου μηχανήματος πρέπει να συνοποβάλλονται αναλυτικά στοιχεία των επιμέρους μερών του μηχανήματος αυτού στα οποία θα αναφέρονται σαφώς με σαφήνεια τα τεχνικά χαρακτηριστικά τους, καθώς και το έτος κατασκευής αυτών.

**ε) Έγγραφα αποδεικνύοντα την επιστημονική επάρκεια, του ιατρικού, του λοιπού επιστημονικού και του παραϊατρικού προσωπικού, η οποία τεκμαίρεται από την εκπαίδευση και την εμπειρία. Το προσωπικό αυτό απασχολείται ήδη από τον αιτούντα ή κατά δήλωση του πρόκειται να προσληφθεί»**

Για την απόδειξη των ανωτέρω θα πρέπει να κατατίθενται:

- Δήλωση του ν. 1599/1986 με την οποία ο αιτών θα δηλώνει συγκεκριμένα και ονομαστικά το προσωπικό που θα προσληφθεί για τη λειτουργία του μηχανήματος. Η ως άνω δήλωση θα συνοδεύεται με τα πτυχία και τις άδειες ασκήσεως επαγγέλματος του προσωπικού.
- Δηλώσεις του ίδιου νόμου, με την οποία το ως άνω προσωπικό θα δηλώνει ότι αποδέχεται την πρόσληψή του στον φορέα.

Παρακαλούμε για τις ενέργειές σας, σύμφωνα με τα ανωτέρω, προκειμένου να ενημερωθούν οι ενδιαφερόμενοι.

**Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΕΙΡΗΝΗ ΑΓΑΠΗΔΑΚΗ**

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ:**

**(με την παράκληση οι Περιφέρειες να ενημερώσουν τις Π.Ε. της αρμοδιότητάς τους)**

**1. Περιφέρεια Αττικής**

Γενική Δ/νση Δημ. Υγείας &  
Κοινωνικής Μέριμνας  
Δ/νση Δημόσιας Υγείας  
Τμήμα Υπηρεσ. & Επαγγ. Υγείας  
Λ. Αλεξάνδρας 196  
Τ.Κ. 115 21 Αθήνα

**2. Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας**

Γεν. Δ/νση Δημ. Υγείας & Κοιν. Μέρ.  
Δ/νση Δημόσ. Υγείας & Κοιν. Μέριμν.  
Μ.Ε. Θεσσ/νίκης  
Τμήμα Δημόσιας Υγείας  
26ης Οκτωβρίου 64  
Τ.Κ. 546 27 Θεσσαλονίκη

**3. Περιφέρεια Ανατολικής Μακεδονίας & Θράκης**

Γεν.Δ/νση Δημόσιας Υγείας  
& Κοινωνικής Μέριμνας  
Δ/νση Δημόσιας Υγείας  
Τμήμα Υπηρεσ. & Επαγγ. Υγείας  
Αλ. Συμεωνίδη 1  
Τ.Κ. 69 100 Κομοτηνή

**4. Περιφέρεια Δυτικής Μακεδονίας**

Γεν. Δ/νση Δημ. Υγείας & Κοιν. Μέρ.  
Δ/νση Δημόσ. Υγείας & Κοιν. Μέριμνας  
Π.Ε. Κοζάνης  
Τμήμα Υπηρεσιών & Επαγγελ. Υγείας  
Δημοκρατίας 27  
Τ.Κ. 50131, Κοζάνη

**5. Περιφέρεια Ηπείρου**

Γενική Δ/νση Δημ. Υγείας &  
Κοινωνικής Μέριμνας

Δ/νση Δημ. Υγείας  
Τμήμα Υπηρεσιών &  
Επαγγελματιών Υγείας  
Πλ. Πύρρου 1  
Τ.Κ.45221 Ιωάννινα

**6. Περιφέρεια Θεσσαλίας**

Γενική Δ/νση Δημ. Υγείας &  
Κοινωνικής Μέριμνας  
Δ/νση Δημ. Υγείας & Κοιν. Μέριμνας  
Τμήμα Υπηρεσιών & Επαγγ. Υγείας  
Διοικητήριο  
Τ.Κ. 41 110, Λάρισα

**7. Περιφέρεια Ιονίων Νήσων**

Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας &  
Κοινωνικής Μέριμνας  
Δ.νση Δημόσ. Υγείας & Κοιν. Μέριμν.  
Π.Ε. Κέρκυρας  
Τμήμα Δημ. Υγιειν. & Επαγγ. Υγείας  
Σαμαρά 13  
Τ.Κ. 49 100

**8. Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας**

Γενική Δ/νση Δημ. Υγείας &  
Κοιν. Μέριμνας  
Δ/νση Δημ. Υγείας  
Τμήμα Υπηρεσιών & Επαγγ. Υγείας  
Π.Π. Γερμανού 98  
Τ.Κ. 26 225 Πάτρα

**9. Περιφέρεια Πελοποννήσου**

Γενική Δ/νση Δημ. Υγείας &  
Κοινωνικής Μέριμνας  
Δ/νση Δημ. Υγείας  
Τμήμα Υπηρεσιών & Επαγγ. Υγείας  
Ναυπλίου 57  
Τ.Κ. 22132 Τρίπολη

**10. Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας**

Γεν. Δ/νση Δημ. Υγείας & Κοιν. Μέρ.  
Δ/νση Δημόσιας Υγείας και  
Κοιν. Μέριμνας  
Π.Ε. Φθιώτιδας  
Τμήμα Κοινωνικής Αλληλεγγύης  
Λ. Καλυβίων 2  
Τ.Κ. 35 132 Λαμία

**11. Περιφέρεια Βορείου Αιγαίου**

Γενική Δ/νση Δημόσιας Υγείας  
& Κοινωνικής Μέριμνας  
Δ/νση Δημ. Υγείας & Κοιν. Μέριμ.  
Π.Ε. Λέσβου  
Τμήμα Υπηρεσ. & Επαγγ. Υγείας  
Βουρνάζων 2  
Τ.Κ. 81 100 Μυτιλήνη

**12. Περιφέρεια Νοτίου Αιγαίου**

Γενική Δ/νση Δημ. Υγείας  
& Κοινωνικής Μέριμνας  
- Δ/νση Δημ. Υγείας Κυκλάδων  
Πάροδος Σ. Καράγιωργα  
Τ.Κ. 84 100 Ερμούπολη - Σύρος

**13. Περιφέρεια Κρήτης**

Γεν. Δ/νση Δημ. Υγείας & Κοιν. Μέρ.

Δ/νση Δημ. Υγείας & Κοιν. Μέριμνας

- Π.Ε. Ηρακλείου  
Τμήμα Υπηρεσιών & Επαγγελματιών  
Υγείας, Φαρμάκων και Φαρμακείων  
Τηλεμάχου Πλεύρη 2  
Τ.Κ. 713 06 Ηράκλειο

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:**

**1. ΕΕΑΕ**

ΤΘ 60092  
153 10 Αγ. Παρασκευή

**2. Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών**

Σεβαστουπόλεως 113  
Αθήνα

**3. Οδοντιατρικός Σύλλογος Αθηνών**

Νικηταρά 8-10  
Αθήνα

**ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ**

- 1.Γραφείο κ. Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας
- 2.Γραφ. κ. Γενικής Γραμματέως Δημόσιας Υγείας
- 3.Γραφ. κ. Γεν. Δ/ντριας Δημ. Υγείας & Ποιότητας Ζωής
- 4.Δ/νση Δ1δ (4)