



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
5^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΜΦΙΣΣΑΣ

Άμφισσα 27.03.2026
Αριθμ. Πρωτ: 384/ΔΣ

Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για συνεργασία με έναν (1) εξωτερικό συνεργάτη ειδικότητας ΠΕ Φυσικοθεραπείας και εν ελλείψει ΤΕ Φυσικοθεραπείας, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών στο Γενικό Νοσοκομείο Άμφισσας.

Έχοντας υπόψη:

Τις διατάξεις:

- του ν.4622/2019 «επιτελικό κράτος: οργάνωση, λειτουργία, διαφάνεια της Κυβέρνησης, των Κυβερνητικών οργάνων και της Κεντρικής Δημόσιας Διοίκησης (Α'133)
- του Π.Δ. 83/2019 ΦΕΚ 121Α «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών & Υφυπουργών»
- του ΠΔ 121/2017 «Οργανισμός του ΥΥ» Α'148, όπως ισχύει
- Της παρ. 4 του άρθρου 9 του π.δ. 80/2016 «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους διατάκτες» (Α' 145).
- Του άρθρου 90 του «Κώδικα της Νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα», όπως κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του π.δ. 63/2005 (Α' 98) και διατηρήθηκε σε ισχύ με την παρ. 22 του άρθρου 119 του ν. 4622/2019 (Α' 133).
- Τις διατάξεις της παρ.1 του άρθρου 41 του νόμου 4058/2012(63/Α), όπως τροποποιήθηκε συμπληρώθηκε και ισχύει.
- Το ΦΕΚ 1473/τ. Β /29-03-2022 «Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Άμφισσας»
- Το ΦΕΚ 638 /τ.Υ.Ο.Δ.Δ./03-06-2025 περί διορισμού Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Άμφισσας
- Το απόσπασμα πρακτικών αρ. 32/20.02.2026 (Θέμα 1^ο) Τακτικής Συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΜΦΙΣΣΑΣ (ΑΔΑ: ΨΑ1Ε4690ΒΟ-ΕΟΩ).
- Την υπ' αριθμ. 1825/25-02-2026 βεβαίωση δέσμευσης πίστωσης του Γ. Ν. Άμφισσας
- Το με αρ. πρωτ. 16761/27-02-2026 έγγραφο της 5ης Υ.Πε. Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας, καθώς και το με αρ. πρωτ. 1841/26-02-2026 έγγραφο του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΜΦΙΣΣΑΣ, αναφορικά με τη συνεργασία του νοσοκομείου με έναν (1) εξωτερικό συνεργάτη ειδικότητας ΠΕ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ και εν ελλείψει ΤΕ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ, για την κάλυψη των αναγκών του νοσοκομείου, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών.
- Την υπ' αριθμ. πρωτ. Β2α, Β1α/οικ. 12828 / 16-03-2026 βεβαίωση του Γ.Δ.Ο.Υ του Υ.Υ.
- Την υπ' αριθμ. Γ4β/11298/20.03.2026 Εγκριτική Απόφαση του Υπουργείου Υγείας περί συνεργασίας του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΜΦΙΣΣΑΣ με έναν (1) εξωτερικό συνεργάτη ειδικότητας ΠΕ Φυσικοθεραπείας και εν ελλείψει ΤΕ Φυσικοθεραπείας, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών.

Το Γ .Ν. Άμφισσας για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών ενδιαφέρεται να συνεργαστεί με έναν (1) εξωτερικό συνεργάτη ειδικότητας ΠΕ Φυσικοθεραπείας και εν ελλείψει ΤΕ Φυσικοθεραπείας, για χρονικό διάστημα 12 μηνών με καθεστώς έκδοσης Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών, καθώς κρίνεται άκρως απαραίτητο για την εύρυθμη και ασφαλή λειτουργία του Νοσοκομείου. Ο εξωτερικός συνεργάτης θα συμμετέχει στο μηνιαίο πρόγραμμα του τμήματος Φυσικοθεραπείας και οι μηνιαίες αποδοχές θα ανέρχονται σε 1.500,00 € (συμπεριλαμβανομένων του ΦΠΑ πενθήμερης πρωινής βάρδιας).

Σημείωση: απασχόληση σε οκτάωρο ωράριο σε πενθήμερη βάση εργασίας για δώδεκα (12) μήνες.

Κριτήρια Επιλογής

ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΛΗΨΗ ΤΗΣ ΘΕΣΗΣ ΠΕ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΕΝ ΕΛΛΕΙΨΕΙ ΤΕ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Τυπικά προσόντα βάση Π.Δ. 85/2022

ΠΕ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

- α) Πτυχίο ή δίπλωμα Φυσικοθεραπείας Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.
- β) Η απαιτούμενη άδεια άσκησης επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή.
- γ) Η απαιτούμενη επαγγελματική Ταυτότητα μέλους.

ΤΕ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

- α) Πτυχίο ή δίπλωμα Φυσικοθεραπείας Τ.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.
- β) Η απαιτούμενη άδεια άσκησης επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή.
- γ) Η απαιτούμενη επαγγελματική Ταυτότητα μέλους.

Αντικείμενο εργασίας- καθήκοντα

Σύμφωνα με τις διατάξεις του αρ. 84 του ν. 5243/2025, όπως ισχύει:

«Στα νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) με δυναμικότητα διακοσίων (200) κλινών και άνω συστήνεται Τμήμα Φυσικοθεραπείας, που υπάγεται στην οικεία ιατρική υπηρεσία και στελεχώνεται από υπαλλήλους του κλάδου των φυσικοθεραπευτών. Αρμοδιότητες του Τμήματος είναι:

- α) η παροχή ποιοτικής φυσικοθεραπευτικής φροντίδας στους ασθενείς και η συνεχής βελτίωσή της, σύμφωνα με τους κανόνες και τα διδάγματα της επιστήμης της φυσικοθεραπείας και των κανόνων ηθικής και δεοντολογίας στο πλαίσιο των κατευθύνσεων των υπευθύνων σε κάθε περίπτωση ιατρών,
- β) η προώθηση και προαγωγή της επιστήμης της φυσικοθεραπείας και της συνεχιζόμενης εκπαίδευσης και επιμόρφωσης στον τομέα αυτόν, καθώς και η διευκόλυνση και ενίσχυση της έρευνας και της καινοτομίας,
- γ) η αξιοποίηση και ανάπτυξη του ανθρώπινου δυναμικού, ο άρτιος προγραμματισμός και ο έλεγχος του προσωπικού και η εποπτεία και αξιολόγηση των παρεχόμενων υπηρεσιών,
- δ) η τήρηση των αρχών λειτουργίας του νοσοκομείου, όπως καθορίζονται από διατάξεις νόμων, προεδρικών διαταγμάτων, τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας του Νοσοκομείου και τις αποφάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου και του Διοικητή αυτού,
- ε) η διεπιστημονική συνεργασία με τις άλλες υπηρεσίες του Νοσοκομείου,
- στ) η οργάνωση, ο προγραμματισμός και η εκτέλεση φυσικοθεραπευτικών πράξεων σε εσωτερικούς και εξωτερικούς ασθενείς,
- ζ) η θέσπιση κανόνων λειτουργίας του τμήματος φυσικοθεραπείας και κριτηρίων αξιολόγησης ποιότητας και ασφάλειας της παρεχόμενης φυσικοθεραπευτικής φροντίδας,
- η) η διατύπωση εισηγήσεων προς τη Διοίκηση του νοσοκομείου για κάθε ζήτημα που αφορά στην παροχή φυσικοθεραπευτικών υπηρεσιών,

θ) η συνεργασία με τα τμήματα φυσικοθεραπείας των Ανώτατων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων (Α.Ε.Ι.) για την παροχή κλινικής και πρακτικής εκπαίδευσης στους φοιτητές των παραπάνω τμημάτων, και
ι) η λειτουργία Εργαστηρίου Φυσικοθεραπείας για τους εξωτερικούς ασθενείς.

Στα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. με δυναμικότητα κάτω των διακοσίων (200) κλινών συστήνεται Αυτοτελές Γραφείο Φυσικοθεραπείας με υπεύθυνο φυσικοθεραπευτή και αποστολή όμοια με εκείνη των Τμημάτων Φυσικοθεραπείας.»

Επιπλέον, στην καθημερινή ροή εργασίας θα παρέχει υπηρεσίες (σε εσωτερικούς και εξωτερικούς ασθενείς) σχετικώς με:

- Κινητοποίηση Ασθενών: Πρώιμη κινητοποίηση νοσηλευόμενων, ιδιαίτερα μετά από χειρουργικές επεμβάσεις, για την πρόληψη θρομβώσεων και μυϊκής ατροφίας.
- Αναπνευστική Φυσικοθεραπεία: Εφαρμογή τεχνικών σε ασθενείς της ΜΕΘ ή σε πνευμονολογικούς ασθενείς για τον καθαρισμό των αεραγωγών και τη βελτίωση της αναπνευστικής λειτουργίας.
- Αποκατάσταση (Νευρολογική & Ορθοπεδική): Θεραπευτικές ασκήσεις για ασθενείς με εγκεφαλικά επεισόδια, κακώσεις σπονδυλικής στήλης, κατάγματα ή αρθροπλαστικές.
- Αξιολόγηση & Σχεδιασμός Προγράμματος: Αρχική αξιολόγηση της κατάστασης του ασθενούς, θέσπιση στόχων και προσαρμογή του θεραπευτικού πλάνου.
- Χρήση Θεραπευτικών Μέσων: Χρήση ειδικού εξοπλισμού που διαθέτει το νοσοκομείο (ηλεκτροθεραπεία, υπέρηχοι, θεραπευτική άσκηση).
- Εκπαίδευση Ασθενών/Οικογενειών: Οδηγίες για τον τρόπο μετακίνησης, την άσκηση στο σπίτι και τη χρήση βοηθημάτων (π.χ. περιπατητήρες).
- Συνεργασία με Ιατρικό/Νοσηλευτικό Προσωπικό: Επικοινωνία με τους θεράποντες ιατρούς για την πορεία της αποκατάστασης.

Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι:

1. Έλληνες πολίτες (Φωτοτυπία της ταυτότητας ή του διαβατηρίου από το οποίο θα προκύπτει ότι ο κάτοχος είναι Έλληνας υπήκοος ή υπήκοος χώρας μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
Οι σύζυγοι Ελλήνων υπηκόων ή υπηκόων κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, θα υποβάλλουν φωτοαντίγραφο δελτίου μόνιμης διαμονής μέλους οικογένειας πολίτη της Ένωσης.
Οι υπήκοοι τρίτων χωρών θα υποβάλλουν φωτοαντίγραφο του δελτίου παραμονής επί μακρόν ή φωτοαντίγραφο μπλε κάρτας της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή φωτοαντίγραφο δελτίου άδειας παραμονής ομογενούς ή φωτοαντίγραφο δελτίου παραμονής δεύτερης γενιάς.)
2. Να έχουν την υγεία και φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλέγουν.
3. Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
4. Οι άνδρες να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμη απαλλαγή.
5. Εφόσον προσληφθούν να εγγραφούν στη ΔΟ.Υ. ως επιτηδευματίες .

Διαδικασία Αξιολόγησης

Οι υποψηφιότητες θα αξιολογηθούν από τριμελή επιτροπή αξιολόγησης, η οποία θα συγκροτηθεί στην περίπτωση εκδήλωσης ενδιαφέροντος. Υποβληθείσα αίτηση η οποία δεν πληροί τις προϋποθέσεις υποβολής και όλα τα απαιτούμενα για τη θέση δικαιολογητικά και προσόντα δεν βαθμολογείται και απορρίπτεται.

Υποβολή αίτησης συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής αυτοπροσώπως είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο ή ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή στη διεύθυνση

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΜΦΙΣΣΑΣ
ΟΙΚΙΣΜΟΣ ΔΡΟΣΟΧΩΡΙΟΥ 33100 ΑΜΦΙΣΣΑ

με την ένδειξη «για την πρόσκληση ενδιαφέροντος με έναν (1) εξωτερικό συνεργάτη ειδικότητας ΠΕ
Φυσικοθεραπείας και εν ελλείψει ΤΕ Φυσικοθεραπείας»

έως την 30.03.2026, όπως θα προκύπτει από την σφραγίδα του Ταχυδρομείου

Εναλλακτικά μπορούν να υποβάλλουν την αίτηση τους στο

e-mail: grhosp@gnamfissas.gr (σκαναρισμένο το σύνολο της αίτησης με τα δικαιολογητικά).

Αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά την ανωτέρω ημερομηνία δεν θα ληφθούν υπόψη.

Οι ενδιαφερόμενοι, μαζί με την αίτηση τους, πρέπει να υποβάλλουν:

1. Αντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας
2. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα
3. Αντίγραφο τίτλων σπουδών (πτυχίο κτλ.)
4. Φορολογική και Ασφαλιστική ενημερότητα.

Με την πρόσληψη και την υπογραφή της σύμβασης θα πρέπει να κατατεθούν:

1. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου Α' για άνδρες (ή βεβαίωση οριστικής απόλυσης από τις τάξεις του Ελληνικού Στρατού. Όπου στο τύπο Α' προκύπτει αναβολή στράτευσης, αυτή θα πρέπει να υπερβαίνει το έτος από την ημερομηνία λήξης της πρόσκλησης
2. τα οριζόμενα στις διατάξεις του άρθρου 7 του ν.4210/2013, για την πιστοποίηση υγείας, «2. Η υγεία των υποψηφίων υπαλλήλων να ασκήσουν τα καθήκοντα της αντίστοιχης θέσης, πιστοποιείται με γνωματεύσεις (α) παθολόγου ή γενικού ιατρού και (β) ψυχιάτρου, είτε του δημοσίου είτε ιδιωτών, με βάση παραπεμπτικό έγγραφο, στο οποίο περιγράφονται από την υπηρεσία τα καθήκοντα της θέσης που πρόκειται να καταληφθεί.»

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι από 27.03.2026 έως και 30.03.2026.

Κοινοποίηση:

1. Υπουργείο Υγείας Τμήμα Ιατρών Ε.Σ.Υ.
(e-mail: dprhp_a@moh.gov.gr)
2. 5η Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας & Στερεάς
Ελλάδας e-mail: hr@dypethessaly.gr

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΟΥ Γ. Ν. ΑΜΦΙΣΣΑΣ**

ΓΕΡΟΝΤΙΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ