

Α Π Ο Σ Π Α Σ Μ Α

Του Πρακτικού αριθ. 52/2025 Συνεδρίασης της Περιφερειακής Επιτροπής της Περιφέρειας ΑΜΘ.

Αριθ. Απόφασης 1097/2025

ΠΕΡΙΛΗΨΗ: Εισήγηση για την έγκριση υποβολής σχεδίου έκδοσης κανονιστικής απόφασης για την παροχή επιδόματος στέγασης ή σίτισης σε νεοπροσλαμβανόμενους ιατρούς που θα στελεχώσουν το Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης.

Στην Κομοτηνή σήμερα στις **18-12-2025** ημέρα **Πέμπτη** και ώρα **11:00π.μ.** πραγματοποιήθηκε με μεικτό τρόπο, διά ζώσης στο γραφείο 103 του Καταστήματος της Περιφερειακής Ενότητας Ροδόπης, 1ος όροφος, Λ. Δημοκρατίας 1, Κομοτηνή. και με τηλεδιάσκεψη, η **τακτική** συνεδρίαση της Περιφερειακής Επιτροπής της Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας - Θράκης ύστερα από την **ΟΙΚ.ΠΑΜΘ/ΔΔ/435747/7441/12-12-2025** έγγραφη πρόσκληση του Προέδρου αυτής, που επιδόθηκε σε κάθε μέλος χωριστά, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 177 του Ν. 3852/2010 (όπως τροποποιήθηκε και ισχύει).

Παρόντες ήταν: οι κ.κ.: 1) **Ευκαρπίδης Νικόλαος** Πρόεδρος της Περιφερειακής Επιτροπής, 2) **Ιγνατιάδης Στυλιανός** μέλος, 3) **Ισμαήλκο Φατήχ** μέλος 4) **Μπαχαρίδου Φανή** μέλος, 5) **Κόντος Κωνσταντίνος** μέλος, 6) **Δελησταμάτης Βασίλειος** μέλος, 7) **Κουρτίδης Κωνσταντίνος** μέλος και 8) **Παπαεμμανουήλ Γρηγόριος** μέλος.

Απόντες ήταν οι: κ.κ. 1) **Παυλακάκη Βασιλική** μέλος η οποία απουσίαζε αν και κλήθηκε νόμιμα.

Καθήκοντα Γραμματέα άσκησε η υπάλληλος της Περιφέρειας Φωτεινή Νταντή. Αφού διαπιστώθηκε απαρτία σε σύνολο εννέα μελών, ήταν παρόντα τα οκτώ μέλη, ο Πρόεδρος της Περιφερειακής Επιτροπής έθεσε υπόψη των μελών τα θέματα εκτός και ημερήσιας διάταξης.

Στη συνέχεια, αποφασίσθηκε, σύμφωνα με το άρθρο 177 του Ν.3852/2010 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, ομόφωνα από τα μέλη της περιφερειακής επιτροπής, η συζήτηση του ογδού εκτός ημερήσιας διάταξης θέματος.

ΑΠΟΦΑΣΗ 1097: Εισηγούμενο το όγδοο θέμα εκτός ημερήσιας διάταξης το Γραφείο Αντιπεριφερειάρχη της Π.Ε. Ξάνθης με το υπ' αριθμ. πρωτ.: 440697/1312/16-12-2025 έγγραφο της, έθεσε υπόψη των μελών της επιτροπής τα εξής:

Έχοντας υπόψη:

- α) Τις διατάξεις του Ν. 3852/2010, (ΦΕΚ 87/ τ. Α' /7-6-2010) «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης – Πρόγραμμα Καλλικράτης», όπως ισχύει και ειδικά το άρθρο 176 παρ. 1 περ. ιζ,
- β) Του Π.Δ. 144/2010 (ΦΕΚ 237/ τ. Α' /27-12-2010) «Οργανισμός της Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας & Θράκης»,
- γ) Τον Νόμο 4483/2017 (Α' 107), περί παροχής κινήτρων σε εργαζομένους από οργανισμούς Τοπικής Αυτοδιοίκησης ορεινών και νησιωτικών περιοχών, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει,
- δ) Το με αριθμ. πρωτ. 17946/18-11-2025 έγγραφο της Διοικήτριας του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης κ. Ζωής Κοσμίδου.

Σε συνέχεια της με αριθμ. πρωτ. ΑΠ 17946/18-11-2025 Επιστολής της Διοικήτριας του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης κ. Ζωής Κοσμίδου, με την οποία η Διοικήτρια αιτείται τη λήψη απόφασης από το Περιφερειακό Συμβούλιο, περί ανάληψης δαπανών σίτισης και διαμονής των νεοπροσλαμβανόμενων ιατρών, μόνιμων, επικουρικών ή ειδικευόμενων, ώστε να αποτελέσει ισχυρό κίνητρο για την υποβολή αίτησης ένταξής τους στο δυναμικό του Νοσοκομείου Ξάνθης υποβάλλουμε σε εσάς, ως θέμα, **την έγκριση υποβολής στο Περιφερειακό Συμβούλιο ΑΜΘ, σχεδίου έκδοσης**

κανονιστικής απόφασης για την χορήγηση δαπανών στέγασης ή σίτισης των ιατρών του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης ως παροχή κινήτρου.

Νομικό Πλαίσιο

Σύμφωνα με το άρθρο 32 του Ν. 4483/17: «Παροχή κινήτρων σε εργαζόμενους από Ο.Τ.Α. ορεινών και νησιωτικών περιοχών», ορίζεται ότι οι ορεινοί δήμοι του άρθρου 1 του ν.3852/2010, οι δήμοι με πληθυσμό έως 30.000 κατοίκους των οποίων τουλάχιστον το 50% των δημοτικών ή κοινοτικών τους ενοτήτων χαρακτηρίζονται ως ορεινές στο Μητρώο Δήμων, Κοινοτήτων και Οικισμών της ΕΛ.ΣΤΑΤ., οι νησιωτικοί δήμοι με πληθυσμό μικρότερο των 18.000 κατοίκων, **καθώς και τα Ν.Π.Δ.Δ. των δήμων αυτών**, μπορεί να παρέχουν δωρεάν σίτιση και κατάλληλο κατάλυμα διαμονής στους υπαλλήλους τους, τους ιατρούς και νοσηλευτές του Κέντρου Υγείας, και των δημόσιων νοσοκομείων, το προσωπικό της Ελληνικής Αστυνομίας, του Λιμενικού Σώματος, της Πυροσβεστικής Υπηρεσίας, του Ε.Κ.Α.Β., τους εκπαιδευτικούς όλων των βαθμίδων και τους αναπληρωτές εκπαιδευτικούς όλων των βαθμίδων.

Ο νομοθέτης ενστερνιζόμενος την αγωνία για τη στελέχωση των περιφερειακών νοσηλευτικών ιδρυμάτων πρωτοβάθμιας υγείας με ιατρικό προσωπικό, με το άρθρο 64 του Ν.5129/2024 αντικατέστησε την παρ. 4 της ως άνω διάταξης, ως εξής:

Παροχή κινήτρων σε εργαζόμενους από Ο.Τ.Α. ορεινών και νησιωτικών περιοχών

«1. Οι ορεινοί δήμοι **του άρθρου 1 του ν. 3852/2010 (Α` 87)**, οι δήμοι με πληθυσμό έως τριάντα χιλιάδες (30.000) κατοίκους, των οποίων τουλάχιστον το πενήντα τοις εκατό (50%) των δημοτικών κοινοτήτων χαρακτηρίζονται ως ορεινές στο Μητρώο Δήμων, Κοινοτήτων και Οικισμών της ΕΛ.ΣΤΑΤ., οι νησιωτικοί δήμοι, τα νομικά πρόσωπα αυτών, καθώς και οι Ο.Τ.Α. β` βαθμού στην εδαφική περιφέρεια των οποίων ανήκουν οι προαναφερόμενοι δήμοι, μπορούν να παρέχουν δωρεάν σίτιση και κατάλυμα διαμονής:

α) στους υπάλληλους τους, μονίμους και με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου, αορίστου ή ορισμένου χρόνου,

β) στο παραϊατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό των κέντρων υγείας και των δημόσιων νοσοκομείων, στο προσωπικό του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας (Ε.Κ.Α.Β.),

γ) στο ένστολο προσωπικό της Ελληνικής Αστυνομίας, του Λιμενικού Σώματος – Ελληνικής Ακτοφυλακής και του Πυροσβεστικού Σώματος και

δ) στους αναπληρωτές εκπαιδευτικούς πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης και μέλη Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού (Ε.Ε.Π.) και Ειδικού Βοηθητικού Προσωπικού (Ε.Β.Π.), οι οποίοι παρέχουν υπηρεσία στις περιοχές δικαιοδοσίας τους.

Η παροχή του προηγούμενου εδαφίου μπορεί να χορηγείται και σε υπαλλήλους που αποσπώνται στους δήμους αυτούς για τη στελέχωση των Υπηρεσιών τους. Ο υπολογισμός του πληθυσμού γίνεται σύμφωνα με τα στοιχεία μόνιμου πληθυσμού της τελευταίας απογραφής.

Η παροχή του πρώτου εδαφίου επιτρέπεται να καταβάλλεται σε είδος και με τη μορφή χρηματικού επιδόματος προς κάλυψη της σχετικής δαπάνης των δικαιούχων. Με την απόφαση του οικείου δημοτικού, περιφερειακού ή Διοικητικού Συμβουλίου της παρ. 2, εξειδικεύεται ο τρόπος παροχής της σίτισης και του καταλύματος διαμονής και καθορίζεται το ύψος του χρηματικού επιδόματος.

Το συνολικό ύψος της παροχής, σε είδος και σε χρήμα, δεν μπορεί να υπερβαίνει τη δαπάνη των δικαιούχων.»

2. Για τις ανωτέρω παροχές λαμβάνεται απόφαση από το οικείο Δημοτικό ή Διοικητικό Συμβούλιο, με την οποία εξειδικεύονται οι κατά περίπτωση παροχές και το χρονικό διάστημα ισχύος αυτών, κατόπιν βεβαίωσης της ύπαρξης ανάλογων πόρων από την οικονομική υπηρεσία του Ο.Τ.Α.

3. Τα ανωτέρω δεν ισχύουν για τους κατοίκους των περιοχών αυτών ή τους συζύγους τους ή τα ανήλικα τέκνα αυτών που έχουν την πλήρη κυριότητα ή την επικαρπία κατοικίας στην περιοχή υπηρετήσης.

4. Οι παροχές της παρ. 1 μπορούν να χορηγούνται υπό τις ίδιες προϋποθέσεις στο ιατρικό προσωπικό των δημόσιων δομών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και των δημόσιων νοσοκομείων από το σύνολο των δήμων της χώρας, με εξαίρεση τους δήμους της Περιφέρειας Αττικής και της Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας. Η

εξαίρεση του πρώτου εδαφίου δεν αφορά στην Περιφερειακή Ενότητα Νήσων της Περιφέρειας Αττικής.

5. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών και Οικονομικών καθορίζεται σύστημα παρακολούθησης των οικονομικών αποτελεσμάτων της εφαρμογής του άρθρου αυτού.»

Σύμφωνα με τον νόμο, για τις ανωτέρω παροχές λαμβάνεται απόφαση από το Περιφερειακό Συμβούλιο με την μορφή κανονιστικής απόφασης, ύστερα από εισήγηση από την Περιφερειακή Επιτροπή (άρθρο 176 παρ. 1 περ.ιζ του Ν.3852/2010), με την οποία εξειδικεύονται οι κατά περίπτωση παροχές και το χρονικό διάστημα ισχύος αυτών, κατόπιν βεβαίωσης της ύπαρξης ανάλογων πόρων από την οικονομική υπηρεσία του Ο.Τ.Α.

Με το με αριθμ. Α.Π.407555/1218/24-11-2025 έγγραφο του Τμήματος Οικονομικής Διαχείρισης της Διεύθυνσης Διοικητικού-Οικονομικού της ΠΕ Ξάνθης βεβαιώνεται ότι στον προϋπολογισμό της Περιφερειακής Ενότητας Ξάνθης του οικονομικού έτους 2026, έχει προβλεφθεί πίστωση ποσού 36.000,00 € στον ΚΑΕ 0581.0012 του Ειδικού Φορέα 072 για την κάλυψη της παροχής επιδόματος στέγασης ή σίτισης για την εγκατάσταση νεοπροσλαμβανόμενων ιατρών, μόνιμων, επικουρικών ή ειδικευόμενων, στο Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης, ενώ ανάλογη πίστωση θα προβλεφθεί και στον αντίστοιχο κωδικό εξόδων του προϋπολογισμού της ΠΑΜΘ οικονομικού έτους 2027.

Κατόπιν των ανωτέρω, στο πλαίσιο της ενίσχυσης της πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας, καθώς και της στήριξης για τη διασφάλιση επαρκούς στελέχωσης του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης, προτείνεται η **χορήγηση μηνιαίου επιδόματος στέγασης στους νεοπροσλαμβανόμενους ιατρούς**, μόνιμους, επικουρικούς ή ειδικευόμενους, οι οποίοι καλούνται να υπηρετήσουν υπό ιδιαίτερα δυσμενείς στεγαστικές συνθήκες.

Εξετάζοντας τα στοιχεία που δόθηκαν από το Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης, την βεβαίωση ύπαρξης πίστωσης στον Προϋπολογισμό της ΠΑΜΘ (ΠΕ Ξάνθης), εισηγούμεστε όπως εκδοθεί κανονιστική απόφαση με την οποία το Περιφερειακό Συμβούλιο ΑΜΘ θα ΕΓΚΡΙΝΕΙ την παροχή μηνιαίου επιδόματος στέγασης, ύψους 300,00 € μηνιαίως, σε **νεοπροσλαμβανόμενους ιατρούς**, μόνιμους, επικουρικούς ή ειδικευόμενους, του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης, σύμφωνα με τις παρ. 1 και 2 του άρθρου 32 του Ν. 4483/2017, όπως εκάστοτε ισχύει, οι οποίοι πληρούν τις παρακάτω προϋποθέσεις που τους καθιστούν δικαιούχους **ΣΩΡΕΥΤΙΚΑ**:

1. δεν διαθέτουν οι ίδιοι, οι σύζυγοί τους ή τα ανήλικα τέκνα αυτών, την πλήρη κυριότητα ή την επικαρπία κατοικίας στον Νομό Ξάνθης,
2. διορίζονται ως μόνιμοι, επικουρικοί ή υπό ειδίκευση, προκειμένου να καλύψουν άμεσες και επείγουσες ανάγκες του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ).
3. διαμένουν εντός των ορίων του Νομού Ξάνθης. Δεν δικαιούνται επιδόματος όσοι φιλοξενούνται ή διαμένουν εκτός Νομού Ξάνθης.
4. Σε περίπτωση συνυπηρετούντων συζύγων ιατρών, που πληρούν τις προϋποθέσεις, δικαίωμα υποβολής αίτησης έχει μόνο ένας εκ των δύο.

Η χορήγηση του επιδόματος αφορά κάθε πραγματικό μήνα υπηρεσίας, θα ισχύει για δύο (2) χρόνια και τελεί υπό την προϋπόθεση υποβολής των απαραίτητων δικαιολογητικών.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Απόφαση έγκρισης του Υπουργού Υγείας για την τοποθέτηση του/της ιατρού.
2. Έντυπο Ε9.
3. Πρωτόκολλο ανάληψης υπηρεσίας.
4. Βεβαίωση από το αρμόδιο όργανο περί εκτέλεσης των καθηκόντων του/της ιατρού, στη συγκεκριμένη θέση για το χρονικό διάστημα στο οποίο αφορά η καταβολή του επιδόματος.
5. Παραστατικά εξόδων διαμονής μέχρι του ύψους του προβλεπόμενου επιδόματος (αποδείξεις καταβολής ενοικίου). Σε περίπτωση που δεν εξαντλείται το ύψος του θεσπισθέντος επιδόματος αυτό θα καταβάλλεται μέχρι το ύψος των προσκομισθέντων παραστατικών.
6. Αίτηση - Υπεύθυνη δήλωση του/της ιατρού (διατίθεται από την υπηρεσία):
 - ότι πληροί όλες τις παραπάνω προϋποθέσεις που τον/την καθιστούν δικαιούχο
 - ότι παρείχε ιατρικές υπηρεσίες στη συγκεκριμένη θέση, για την οποία προβλέπεται

με την παρούσα η χορήγηση χρηματικού επιδόματος, καθ' όλο το χρονικό διάστημα για το οποίο αιτείται την καταβολή του επιδόματος.

Η πληρωμή θα πραγματοποιείται μέσω έκδοσης ονομαστικού Χρηματικού Εντάλματος Πληρωμής (ΕΑΠ). Στη συνέχεια, η Περιφέρεια θα συλλέξει τις αιτήσεις με τα απαραίτητα δικαιολογητικά και θα αποδώσει στους δικαιούχους το επίδομα που έχει προταθεί.

Η παροχή θα ισχύει από 1-1-2026 και θα διατηρηθεί σε ισχύ έως 31/12/2027 ή άλλως έως την έκδοση νεότερης απόφασης που θα την τροποποιεί ή καταργεί.

Κατόπιν των ανωτέρω, η Υπηρεσία

ΕΙΣΗΓΕΙΤΑΙ

Στην Περιφερειακή Επιτροπή ΑΜΘ, όπως εγκρίνει την υποβολή εισήγησης προς το Περιφερειακό Συμβούλιο ενός σχεδίου κανονιστικής απόφασης για την **έγκριση παροχής επιδόματος στέγασης πρωταρχικά σε επικουρικούς ιατρούς** όλων των ειδικοτήτων που θα στελεχώσουν εφεξής το Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης κατά τη διάρκεια της θητείας τους, με εξαίρεση πιθανό χρονικό διάστημα απόσπασης ή μετακίνησης τους εκτός Νομού.

Επίσης, σε περίπτωση μη κάλυψης όλων των θέσεων με νεοπροσλαμβανόμενους επικουρικούς ιατρούς, δικαίωμα επιδότησης να έχουν και οι ειδικευόμενοι ιατροί σε κλινικές του Νοσοκομείου Ξάνθης, ανάλογα με τις ανάγκες και την πληρότητα της κάθε κλινικής για το χρονικό διάστημα της ειδικεύσής τους (χρόνο ειδικότητας) με δυνατότητα υπό προϋποθέσεις να επεκτείνεται και στο χρόνο παράτασης αυτής.

Τέλος, επίδομα στέγασης θα δικαιούνται έως και 2 έτη και οι νεοπροσλαμβανόμενοι μόνιμοι γιατροί του ΕΣΥ, υπό την προϋπόθεση ότι δεν έχουν καλυφθεί οι θέσεις από επικουρικούς ιατρούς και ειδικευόμενους.

Ως προϋποθέσεις προτεραιότητας, ορίζονται οι ανάγκες και η πληρότητα των κλινικών σύμφωνα με την Ιατρική Υπηρεσία του Νοσοκομείου.

Οι προϋποθέσεις με τις οποίες θα χορηγεί η Περιφέρειά μας το είδος της παροχής, το ύψος της παροχής καθώς και το χρονικό διάστημα χορήγησης αυτού είναι οι εξής :

Δικαιούχοι είναι όσοι πληρούν τα κάτωθι σωρευτικά

1. δεν διαθέτουν οι ίδιοι, οι σύζυγοί τους ή τα ανήλικα τέκνα αυτών, την πλήρη κυριότητα ή την επικαρπία κατοικίας στον Νομό Ξάνθης,
2. διορίζονται από τούδε και στο εξής ως επικουρικοί ιατροί ή ιατροί υπό ειδικεύση ή μόνιμοι, προκειμένου να καλύψουν άμεσες και επείγουσες ανάγκες του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ),
3. διαμένουν εντός των ορίων του Νομού Ξάνθης. Δεν δικαιούνται επιδόματος όσοι φιλοξενούνται ή διαμένουν εκτός Νομού Ξάνθης,
4. Σε περίπτωση συνυπηρετούντων συζύγων ιατρών, που πληρούν τις προϋποθέσεις, δικαίωμα υποβολής αίτησης έχει μόνο ένας εκ των δύο.

Η χορήγηση του επιδόματος αφορά κάθε πραγματικό μήνα υπηρεσίας, θα ισχύει για δύο (2) χρόνια και τελεί υπό την προϋπόθεση υποβολής των απαραίτητων δικαιολογητικών.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Απόφαση έγκρισης του Υπουργού Υγείας για την τοποθέτηση του/της ιατρού.
2. Έντυπο Ε9.
3. Πρωτόκολλο ανάληψης υπηρεσίας.
4. Βεβαίωση από το αρμόδιο όργανο περί εκτέλεσης των καθηκόντων του/της ιατρού, στη συγκεκριμένη θέση για το χρονικό διάστημα στο οποίο αφορά η καταβολή του επιδόματος.
5. Παραστατικά εξόδων διαμονής μέχρι του ύψους του προβλεπόμενου επιδόματος (αποδείξεις καταβολής ενοικίου). Σε περίπτωση που δεν εξαντλείται το ύψος του θεσπισθέντος επιδόματος αυτό θα καταβάλλεται μέχρι το ύψος των προσκομισθέντων παραστατικών.
6. Αίτηση - Υπεύθυνη δήλωση του/της ιατρού (διατίθεται από την υπηρεσία):
 - α. ότι πληροί όλες τις παραπάνω προϋποθέσεις που τον/την καθιστούν δικαιούχο
 - β. ότι παρείχε ιατρικές υπηρεσίες στη συγκεκριμένη θέση, για την οποία προβλέπεται με την παρούσα η χορήγηση χρηματικού επιδόματος, καθ' όλο το χρονικό διάστημα για το οποίο αιτείται την καταβολή του επιδόματος.

Για κάθε κατηγορία το επίδομα να ισχύει κατά την περίοδο υπηρετήσης στο Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης, ενώ να αναστέλλεται κατά την απόσπασή τους η μετακίνησή τους σε άλλο ίδρυμα.

Σε περίπτωση που οι αιτήσεις είναι περισσότερες από δέκα, θα ληφθούν υπόψιν τα εισοδηματικά κριτήρια του κάθε αιτούντα και θα πρέπει να προσκομιστούν τα απαραίτητα έγγραφα που τα αποδεικνύουν (π.χ. εκκαθαριστικό σημείωμα εφορίας).

Το ύψος της επιδότησης να ανέρχεται στα 300 ευρώ μηνιαίως και να μπορούν να επιδοτηθούν ετησίως έως και 10 ιατροί, με προτεραιότητα στους νεοπροσλαμβανόμενους: επικουρικούς ιατρούς, ιατρούς υπό ειδίκευση ή μόνιμους ιατρούς, με την σειρά αυτή.

Οι λοιπές προϋποθέσεις ισχύουν όπως ορίζουν οι διατάξεις του Νόμου.

Το σχέδιο της κανονιστικής απόφασης θα υποβληθεί στο Περιφερειακό Συμβούλιο, προκειμένου αυτό να λάβει την σχετική απόφαση, αφού ανακαλέσει πρωτίστως την με αριθμ. 92/2025 προηγούμενή του απόφαση για το ίδιο θέμα.

Παρακαλούμε το θέμα να συζητηθεί στα εκτός ημερησίας διάταξης θέματα της Περιφερειακής Επιτροπής ΑΜΘ, διότι πρέπει να ολοκληρωθεί η διαδικασία μέχρι τέλους του έτους.

Η Περιφερειακή Επιτροπή Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης μετά από διαλογική συζήτηση

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ ΟΜΟΦΩΝΑ

Εγκρίνει την υποβολή εισήγησης προς το Περιφερειακό Συμβούλιο ενός σχεδίου κανονιστικής απόφασης για την **έγκριση παροχής επιδόματος στέγασης πρωταρχικά σε επικουρικούς ιατρούς** όλων των ειδικοτήτων που θα στελεχώσουν εφεξής το Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης κατά τη διάρκεια της θητείας τους, με εξαίρεση πιθανό χρονικό διάστημα απόσπασης ή μετακίνησης τους εκτός Νομού.

Επίσης, σε περίπτωση μη κάλυψης όλων των θέσεων με νεοπροσλαμβανόμενους επικουρικούς ιατρούς, δικαίωμα επιδότησης να έχουν και οι ειδικευόμενοι ιατροί σε κλινικές του Νοσοκομείου Ξάνθης, ανάλογα με τις ανάγκες και την πληρότητα της κάθε κλινικής για το χρονικό διάστημα της ειδίκευσής τους (χρόνο ειδικότητας) με δυνατότητα υπό προϋποθέσεις να επεκτείνεται και στο χρόνο παράτασης αυτής.

Τέλος, επίδομα στέγασης θα δικαιούνται έως και 2 έτη και οι νεοπροσλαμβανόμενοι μόνιμοι γιατροί του ΕΣΥ, υπό την προϋπόθεση ότι δεν έχουν καλυφθεί οι θέσεις από επικουρικούς ιατρούς και ειδικευόμενους.

Ως προϋποθέσεις προτεραιότητας, ορίζονται οι ανάγκες και η πληρότητα των κλινικών σύμφωνα με την Ιατρική Υπηρεσία του Νοσοκομείου.

Οι προϋποθέσεις με τις οποίες θα χορηγεί η Περιφέρειά μας το είδος της παροχής, το ύψος της παροχής καθώς και το χρονικό διάστημα χορήγησης αυτού είναι οι εξής :

Δικαιούχοι είναι όσοι πληρούν τα κάτωθι σωρευτικά

1. δεν διαθέτουν οι ίδιοι, οι σύζυγοί τους ή τα ανήλικα τέκνα αυτών, την πλήρη κυριότητα ή την επικαρπία κατοικίας στον Νομό Ξάνθης,
2. διορίζονται από τούδε και στο εξής ως επικουρικοί ιατροί ή ιατροί υπό ειδίκευση ή μόνιμοι, προκειμένου να καλύψουν άμεσες και επείγουσες ανάγκες του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ),
3. διαμένουν εντός των ορίων του Νομού Ξάνθης. Δεν δικαιούνται επιδόματος όσοι φιλοξενούνται ή διαμένουν εκτός Νομού Ξάνθης,
4. Σε περίπτωση συνυπηρετούντων συζύγων ιατρών, που πληρούν τις προϋποθέσεις, δικαίωμα υποβολής αίτησης έχει μόνο ένας εκ των δύο.

Η χορήγηση του επιδόματος αφορά κάθε πραγματικό μήνα υπηρεσίας, θα ισχύει για δύο (2) χρόνια και τελεί υπό την προϋπόθεση υποβολής των απαραίτητων δικαιολογητικών.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Απόφαση έγκρισης του Υπουργού Υγείας για την τοποθέτηση του/της ιατρού.
2. Έντυπο Ε9.

3. Πρωτόκολλο ανάληψης υπηρεσίας.
4. Βεβαίωση από το αρμόδιο όργανο περί εκτέλεσης των καθηκόντων του/της ιατρού, στη συγκεκριμένη θέση για το χρονικό διάστημα στο οποίο αφορά η καταβολή του επιδόματος.
5. Παραστατικά εξόδων διαμονής μέχρι του ύψους του προβλεπόμενου επιδόματος (αποδείξεις καταβολής ενοικίου). Σε περίπτωση που δεν εξαντλείται το ύψος του θεσπισθέντος επιδόματος αυτό θα καταβάλλεται μέχρι το ύψος των προσκομισθέντων παραστατικών.
6. Αίτηση - Υπεύθυνη δήλωση του/της ιατρού (διατίθεται από την υπηρεσία):
 - α. ότι πληροί όλες τις παραπάνω προϋποθέσεις που τον/την καθιστούν δικαιούχο
 - β. ότι παρείχε ιατρικές υπηρεσίες στη συγκεκριμένη θέση, για την οποία προβλέπεται με την παρούσα η χορήγηση χρηματικού επιδόματος, καθ' όλο το χρονικό διάστημα για το οποίο αιτείται την καταβολή του επιδόματος.

Για κάθε κατηγορία το επίδομα να ισχύει κατά την περίοδο υπηρετήσης στο Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης, ενώ να αναστέλλεται κατά την απόσπασή τους η μετακίνησή τους σε άλλο ίδρυμα.

Σε περίπτωση που οι αιτήσεις είναι περισσότερες από δέκα, θα ληφθούν υπόψιν τα εισοδηματικά κριτήρια του κάθε αιτούντα και θα πρέπει να προσκομίστούν τα απαραίτητα έγγραφα που τα αποδεικνύουν (π.χ. εκκαθαριστικό σημείωμα εφορίας).

Το ύψος της επιδότησης να ανέρχεται στα 300 ευρώ μηνιαίως και να μπορούν να επιδοτηθούν ετησίως έως και 10 ιατροί, με προτεραιότητα στους νεοπροσλαμβανόμενους: επικουρικούς ιατρούς, ιατρούς υπό ειδίκευση ή μόνιμους ιατρούς, με την σειρά αυτή.

Οι λοιπές προϋποθέσεις ισχύουν όπως ορίζουν οι διατάξεις του Νόμου.

Το σχέδιο της κανονιστικής απόφασης υποβάλλεται στο Περιφερειακό Συμβούλιο, προκειμένου αυτό να λάβει την σχετική απόφαση αφού ανακαλέσει πρωτίστως την με αριθμ. 92/2025 προηγούμενή του απόφαση για το ίδιο θέμα.

Η παρούσα απόφαση έλαβε α/α 1097/2025.

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ
ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ**

ΕΥΚΑΡΠΙΔΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

**ΤΑ ΜΕΛΗ
ΙΓΝΑΤΙΑΔΗΣ ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ
ΙΣΜΑΗΛΚΟ ΦΑΤΗΧ
ΜΠΑΧΑΡΙΔΟΥ ΦΑΝΗ
ΚΟΝΤΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
ΔΕΛΗΣΤΑΜΑΤΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ
ΚΟΥΡΤΙΔΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
ΠΑΠΑΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ**