

ΑΠΟΣΠΑΣΜΑ

Του Πρακτικού 15/2025 της τακτικής συνεδρίασης του Περιφερειακού Συμβουλίου
Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης

Αριθ. Απόφασης 105/2025

ΠΕΡΙΛΗΨΗ: 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 **22-12-2025** ημέρα **Δευτέρα** και ώρα **19:00** συνήλθε σε τακτική συνεδρίαση το Περιφερειακό Συμβούλιο Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης δια ζώσης και με τηλεδιάσκεψη στην αίθουσα συνεδριάσεων «**ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΠΑΥΛΙΔΗΣ**» της Περιφερειακής Ενότητας Ροδόπης, μετά από την οικ.440330/7553/16-12-2025 έγγραφη πρόσκληση του Προέδρου κ. Μιχαήλ Πιτιακούδη, η οποία επιδόθηκε στον Περιφερειάρχη κ. Χριστόδουλο Τοψίδη, και σε κάθε Περιφερειακό Σύμβουλο, σύμφωνα με το άρθρο 167 του Ν.3852/2010, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

ΠΑΡΟΝΤΕΣ :

Ο Περιφερειάρχης ΑΜΘ κ. Τοψίδης Χριστόδουλος

Ο Πρόεδρος του ΠΣ κ Πιτιακούδης Σ. Μιχαήλ
Η Αντιπρόεδρος του ΠΣ κα Γκουλιάμα Μανδαλίδου Αλεξάνδρα
Ο Γραμματέας του ΠΣ κ Σεϊτανίδης Χαρίλαος

ΤΑ ΜΕΛΗ

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. ΜΟΥΡΒΕΤΙΔΗΣ ΜΙΧΑΗΛ | 21. ΜΠΡΙΚΑ ΠΟΛΥΞΕΝΗ |
| 2. ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ | 22. ΓΙΟΥΡΟΥΚ ΣΑΛΗ |
| 3. ΒΕΝΕΤΙΔΗΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ | 23. ΠΑΥΛΑΚΑΚΗ ΒΑΣΙΛΙΚΗ |
| 4. ΜΠΑΧΑΡΙΔΟΥ ΦΑΝΗ | 24. ΑΜΟΥΤΣΚΑ ΙΜΠΡΑΧΗΜ |
| 5. ΔΑΛΑΚΟΥΡΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ | 25. ΟΣΜΑΝ ΠΕΧΛΙΒΑΝ ΑΧΜΕΤ |
| 6. ΠΑΤΑΚΑΚΗΣ ΑΝΑΡΓΥΡΟΣ | 26. ΑΡΧΟΝΤΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ |
| 7. ΙΩΣΗΦΙΔΗΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ | 27. ΜΕΤΙΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ |
| 8. ΠΑΝΑΓΙΩΤΙΔΗΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ | 28. ΠΟΛΙΤΗΣ ΑΛΕΞΙΟΣ |
| 9. ΧΑΤΖΗΓΚΕΝΕ ΙΡΦΑΝ | 29. ΚΟΥΡΤΙΔΗΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ |
| 10. ΚΟΝΤΟΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ | 30. ΤΣΑΛΙΚΙΔΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ |
| 11. ΤΑΠΑΤΖΑΣ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ | 31. ΑΝΤΩΝΙΑΔΗΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ |
| 12. ΠΟΥΛΙΛΙΟΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ | 32. ΔΕΛΗΣΤΑΜΑΤΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ |
| 13. ΙΣΜΑΗΛΚΟ ΦΑΤΗΧ | 33. ΜΟΥΜΙΝ ΚΑΑΝ |
| 14. ΚΑΤΣΟΓΡΙΔΑΚΗΣ ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ | 34. ΚΑΣΑΠ ΑΧΜΕΤ |
| 15. ΜΕΝΤΙΖΗΣ ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΟΣ | 35. ΠΑΠΑΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ |
| 16. ΧΑΤΖΗ ΜΕΜΕΤ ΡΙΤΒΑΝ | 36. ΨΩΜΑ ΣΟΦΙΑ |
| 17. ΙΓΝΑΤΙΑΔΗΣ ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ | 37. ΜΠΟΔΟΥΡΟΓΛΟΥ ΚΑΤΕΡΙΝΑ |
| 18. ΜΟΛΛΑ ΙΣΑ ΡΙΤΒΑΝ | 38. ΗΛΙΟΠΟΥΛΟΣ ΣΤΕΡΓΙΟΣ |
| 19. ΕΥΚΑΡΠΙΔΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ | 39. ΛΥΜΠΕΡΑΚΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ |
| 20. ΔΑΛΚΙΤΖΗΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ | 40. ΚΛΑΔΗΣ ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ |

ΑΠΟΝΤΕΣ**ΤΑ ΜΕΛΗ**

1.ΤΣΩΝΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ, 2.ΚΑΓΓΕΛΙΔΗΣ ΔΑΜΙΑΝΟΣ

Παραβρέθηκε στη συνεδρίαση ο Εκτελεστικός Γραμματέας της Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης κ. Χαλβατζής Παναγιώτης.

Χρέη υπηρεσιακών γραμματέων άσκησαν οι υπάλληλοι της Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης κα Παρασκευή Διαμαντοπούλου και κ. Νεκτάριος Μπιτζίδης.

Αφού διαπιστώθηκε απαρτία διότι σε σύνολο 45 μελών ήταν παρόντα τα 41 μέλη, ο Πρόεδρος του Περιφερειακού Συμβουλίου Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης κ. Μιχαήλ Σ. Πιτιακούδης έθεσε υπόψη των μελών θέματα εκτός ημερήσιας διάταξης και αποφασίστηκε η συζήτηση των θεμάτων πριν τα θέματα της ημερήσιας διάταξης.

Προσήλθαν στην συνεδρίαση κατά τη συζήτηση του πρώτου θέματος της ημερήσιας διάταξης οι Περιφερειακοί Σύμβουλοι: Τσαλικίδης Νικόλαος, Ψωμά Σοφία.

Εισηγούμενος το όγδοο θέμα εκτός ημερήσιας διάταξης ο Πρόεδρος της Περιφερειακής Επιτροπής Νικόλαος Ευκαρπίδης έθεσε υπόψη των μελών του Περιφερειακού Συμβουλίου την με αρ. 1097/2025 απόφαση της 52ης/18-12-2025 συνεδρίασης της Περιφερειακής Επιτροπής, με την οποία εγκρίθηκε η υποβολή σχεδίου έκδοσης κανονιστικής απόφασης για την παροχή επιδόματος στέγασης ή σίτισης σε νεοπροσλαμβανόμενους ιατρούς που θα στελεχώσουν το Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης σύμφωνα με το αρ. πρωτ. 440697/1312/16.12.2025 έγγραφο του Γραφείου της Αντιπεριφερειάρχη Ξάνθης, το οποίο έχει ως εξής:

Έχοντας υπόψη:

1. Το ν. 3852/2010, «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης – Πρόγραμμα Καλλικράτης», (Α'87) και ιδίως την περ. ιζ της παρ. 1 του άρθρου 176.
2. Το Π.Δ. 144/2010 «Οργανισμός της Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας & Θράκης», (Α'237).
3. Το ν. 4071/2012 «Ρυθμίσεις για την τοπική ανάπτυξη, την αυτοδιοίκηση και την αποκεντρωμένη διοίκηση Ενσωμάτωση Οδηγίας 2009/50/Εκ» (Α'85).
4. Τον ν. 4483/2017 (Α' 107), και ιδίως το αρ 32 αυτού, περί παροχής κινήτρων σε εργαζομένους από οργανισμούς Τοπικής Αυτοδιοίκησης ορεινών και νησιωτικών περιοχών.
5. Το υπ αρ. ΑΠ 436234/6291/12-12-2025 έγγραφο της Διοικήτριας του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης Ζωής Κοσμίδου
6. Το με αριθμ. 406583/7916/16-12-2025 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.
7. Το γεγονός ότι οι διατάξεις της παρούσας δεν αφορούν σε διοικητική διαδικασία για την οποία υπάρχει υποχρέωση καταχώρισης στο ΕΜΔΔ-Μίτος.

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 εργαζομένους 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), εισηγούμαστε 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 με την παρούσα

Εισηγούμαι

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 ειδικεύσεώς τους (χρόνος 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 υπηρετήσεως 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

ΑΔΑ: 991Μ7ΛΒ-ΤΞΞ
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 Περιφερειακό Συμβούλιο Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης μετά από διαλογική συζήτηση έχοντας υπόψη τις διατάξεις του άρθρου 163 του Ν. 3852/2010, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ ΟΜΟΦΩΝΑ

Εγκρίνει την παροχή μηνιαίου επιδόματος στέγασης, ύψους τριακοσίων ευρώ (300,00€) μηνιαίως, σε νεοπροσλαμβανόμενους ιατρούς, μόνιμους, επικουρικούς ή ειδικευόμενους, του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης.

Δικαιούχοι του μηνιαίου επιδόματος στέγασης είναι οι νεοπροσλαμβανόμενοι ιατροί, μόνιμοι, επικουρικοί ή ειδικευόμενοι, του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης οι οποίοι πληρούν τις παρακάτω προϋποθέσεις 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.

Σε περίπτωση συν υπηρετούντων 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 με την οποία θα δηλώνεται ότι : (θα διατίθεται από την υπηρεσία) α) ότι πληροί όλες τις παραπάνω προϋποθέσεις που τον/την καθιστούν δικαιούχο και 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.

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.

Επίδομα στέγασης θα δικαιούνται έως και δύο (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.

Για κάθε κατηγορία το επίδομα θα 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 τριακόσια ευρώ (300,00€) μηνιαίως.

Θα μπορούν να επιδοτηθούν ετησίως έως και 10 ιατροί, με προτεραιότητα στους νεοπροσλαμβανόμενους : επικουρικούς ιατρούς, ιατρούς υπό ειδίκευση ή μόνιμους ιατρούς, με την σειρά αυτή.

Κατά τις λοιπές προϋποθέσεις ισχύουν όπως ορίζουν οι διατάξεις του Νόμου.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβέρνησης.

Η παρούσα απόφαση έλαβε α/α 105/2025.

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΤΟΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ
ΑΝ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ**

Πιτιακούδης Σ. Μιχαήλ

Τα Μέλη

- | | |
|-----------------------------|------------------------------------|
| 1. ΜΟΥΡΒΕΤΙΔΗΣ ΜΙΧΑΗΛ | 23. ΠΑΥΛΑΚΑΚΗ ΒΑΣΙΛΙΚΗ |
| 2. ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ | 24. ΑΜΟΥΤΣΚΑ ΙΜΠΡΑΧΗΜ |
| 3. ΒΕΝΕΤΙΔΗΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ | 25. ΟΣΜΑΝ ΠΕΧΛΙΒΑΝ ΑΧΜΕΤ |
| 4. ΜΠΑΧΑΡΙΔΟΥ ΦΑΝΗ | 26. ΑΡΧΟΝΤΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ |
| 5. ΔΑΛΑΚΟΥΡΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ | 27. ΜΕΤΙΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ |
| 6. ΠΑΤΑΚΑΚΗΣ ΑΝΑΡΓΥΡΟΣ | 28. ΠΟΛΙΤΗΣ ΑΛΕΞΙΟΣ |
| 7. ΙΩΣΗΦΙΔΗΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ | 29. ΚΟΥΡΤΙΔΗΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ |
| 8. ΠΑΝΑΓΙΩΤΙΔΗΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ | 30. ΤΣΑΛΙΚΙΔΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ |
| 9. ΧΑΤΖΗΓΚΕΝΕ ΙΡΦΑΝ | 31. ΑΝΤΩΝΙΑΔΗΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ |
| 10. ΚΟΝΤΟΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ | 32. ΔΕΛΗΣΤΑΜΑΤΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ |
| 11. ΤΑΠΑΤΖΑΣ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ | 33. ΜΟΥΜΙΝ ΚΑΑΝ |
| 12. ΠΟΥΛΙΛΙΟΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ | 34. ΚΑΣΑΠ ΑΧΜΕΤ |
| 13. ΙΣΜΑΗΛΚΟ ΦΑΤΗΧ | 35. ΠΑΠΑΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ |
| 14. ΚΑΤΣΟΓΡΙΔΑΚΗΣ ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ | 36. ΤΣΩΝΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΑΠΩΝ |
| 15. ΜΕΝΤΙΖΗΣ ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΟΣ | 37. ΨΩΜΑ ΣΟΦΙΑ |
| 16. ΧΑΤΖΗ ΜΕΜΕΤ ΡΙΤΒΑΝ | 38. ΓΚΟΥΛΙΑΜΑ ΜΑΝΔΑΛΙΔΟΥ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ |
| 17. ΙΓΝΑΤΙΑΔΗΣ ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ | 39. ΜΠΟΔΟΥΡΟΓΛΟΥ ΚΑΤΕΡΙΝΑ |
| 18. ΜΟΛΛΑ ΙΣΑ ΡΙΤΒΑΝ | 40. ΚΑΓΓΕΛΙΔΗΣ ΔΑΜΙΑΝΟΣ ΑΠΩΝ |
| 19. ΕΥΚΑΡΠΙΔΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ | 41. ΣΕΙΤΑΝΙΔΗΣ ΧΑΡΙΛΑΟΣ |

- 20. ΔΑΛΚΙΤΖΗΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ
- 21. ΜΠΡΙΚΑ ΠΟΛΥΞΕΝΗ
- 22. ΓΙΟΥΡΟΥΚ ΣΑΛΗ

- 42. ΗΛΙΟΠΟΥΛΟΣ ΣΤΕΡΓΙΟΣ
- 43. ΛΥΜΠΕΡΑΚΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
- 44. ΚΛΑΔΗΣ ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ