

ΚΟΙΝΩΦΕΛΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ΝΕΑΠΟΛΗΣ-ΣΥΚΕΩΝ «ΚΕΥΝΣ»

Διεύθυνση Στρ. Σαράφη 1, Συκιές

Τ.Κ.566 25, Θεσσαλονίκη

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΕΔΡΟΥ

Δ/νση : Ελευθερίου Βενιζέλου (τέρμα)

Τ.Κ : 56728, Νεάπολη – Θεσσαλονίκη

Τηλ. : 2313 329 540

Fax : 2310 636 003

email: keyns2012@gmail.com

Θεσσαλονίκη 03/02/2022

Απ: 426

ΑΝΟΙΧΤΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΕΝΤΑΞΗ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ (νοητική υστέρηση) ΣΤΙΣ ΣΤΕΓΕΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΖΟΜΕΝΗΣ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΦΕΛΟΥΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΝΕΑΠΟΛΗΣ ΣΥΚΕΩΝ «ΚΕΥΝΣ».

Η Κοινοφελής Επιχείρηση Υπηρεσιών Νεάπολης Συκεών, λειτουργώντας ως δικαιούχος της Πράξης «Επιχορήγηση του ΝΠ ΚΟΙΝΩΦΕΛΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΝΕΑΠΟΛΗΣ ΣΥΚΕΩΝ για τη λειτουργία Σ.Υ.Δ. » με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 5053974, η οποία είναι ενταγμένη στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Κεντρική Μακεδονία», ΑΞ09Β «Προώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας-ΕΚΤ», στο πλαίσιο του ΕΣΠΑ 2014-2020,

ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

τον γονέα ή τον/την δικαστικό συμπαραστάτη Άτομων με Αναπηρία (νοητική υστέρηση) ηλικίας άνω των 18 ετών, τα οποία διαβιούν εντός των γεωγραφικών ορίων της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας, να υποβάλουν αίτηση για να συμμετέχουν ως ωφελούμενοι-ες/ένοικοι στις Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης, της Κοινοφελούς Επιχείρησης Υπηρεσιών Νεάπολης-Συκεών.



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας



1. ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

Στις Σ.Υ.Δ. γίνονται δεκτά άτομα με αναπηρία (νοητική υστέρηση), εκ γενετής ή επίκτητη, από ηλικία 18 ετών και άνω, τα οποία δεν μπορούν να διαβιώσουν αυτόνομα, χωρίς κατάλληλη υποστήριξη και πληρούν τις νόμιμες προϋποθέσεις.

Οι Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης, της Κοινωφελούς Επιχείρησης Υπηρεσιών Νεάπολης-Συκεών, όπως αυτές προσδιορίζονται από την υπ'αριθμ. Δ12/ΓΠοικ.13107/283 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 1160/τ.β7/08-04-2019), στοχεύουν και συντελούν αποφασιστικά στην αποϊδρυματοποίηση των ατόμων με αναπηρία που φιλοξενούνται σε μονάδες κλειστής φροντίδας στην περίπτωση που το οικογενειακό τους περιβάλλον αδυνατεί για οποιοδήποτε λόγο να υποστηρίξει τη διαβίωσή τους, καθώς και στην απόκτηση καλύτερης ποιότητας ζωής με περισσότερες ευκαιρίες και μεγαλύτερο έλεγχο των επιλογών τους. από τα ίδια τα άτομα. Η διαβίωση των ενοίκων στις Σ.Υ.Δ. δεν μπορεί σε καμία περίπτωση να θεωρηθεί "κλειστή περίθαλψη" ή "νοσηλεία".

Οι Σ.Υ.Δ. θα παρέχουν όλες τις απαιτούμενες υπηρεσίες υποστήριξης προς τους ενοίκους, με στόχο την ασφαλή και ανεξάρτητη διαβίωση και με σεβασμό στα δικαιώματά τους, που σκοπό έχει την κοινωνική ένταξη, τη βελτίωση της υγείας, των δεξιοτήτων και των ικανοτήτων τους. Οι χώροι διατίθενται για την μόνιμη διαβίωση - κατοικία των ατόμων με αναπηρία (νοητική υστέρηση) με οργανωμένη υποστήριξη από την ΚΕΥΝΣ, έτσι ώστε να διασφαλίζονται συνθήκες κατάλληλες για ύπνο, σωματική υγιεινή, καθαριότητα και αξιοπρεπή καθημερινή διαβίωση.

Οι υπηρεσίες που θα παρέχονται στους ωφελούμενους/ενοίκους είναι:

- Υπηρεσίες διαβίωσης και φροντίδας (διαμονή, διατροφή, μέριμνα για πρόσβαση σε ιατρική και νοσοκομειακή φροντίδα, όποτε απαιτείται, μετακίνηση κλπ)
- Υπηρεσίες που εστιάζονται σε δραστηριότητες ψυχαγωγίας, κοινωνικοποίησης και σύνδεσης με την κοινότητα, κατάρτισης και αξιοποίησης δυνατοτήτων προς επίτευξη της κοινωνικής ενσωμάτωσης, συμπεριλαμβανομένης της αύξησης των δυνατοτήτων πρόσβασης στην εργασία.



2. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Η διάρκεια παροχής των υπηρεσιών προς τους ωφελούμενους ορίζεται από την επόμενη ημέρα της απόφασης ΔΣ που εγκρίνει την επιλογή τους, έως τις 29/09/2023, συμπεριλαμβανομένης και της περιόδου προετοιμασίας και σταδιακής ένταξης διάρκειας έξι (6) μηνών.

3. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ-ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ-ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

3.1. Δικαιολογητικά εγγραφής ωφελούμενων

Οι υποψήφιοι/-ες ένοικοι γίνονται δεκτοί στις Σ.Υ.Δ. με την ακόλουθη διαδικασία:

- 1) Αίτηση (συνημμένο υπόδειγμα) από τον ίδιο ή τους γονείς του/της ή τον/την δικαστικό συμπαραστάτη,
- 2) Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου,
- 3) Ληξιαρχική πράξη γέννησης,
- 4) Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης του/της αιτούντος/-σας και του/της ωφελούμενου/-ης,
- 5) Πρόσφατη φωτογραφία,
- 6) Ιατρικό ιστορικό (γνωματεύσεις και πιστοποιητικά υγείας) που τεκμηριώνει την αδυναμία αυτόνομης διαβίωσης χωρίς κατάλληλη υποστήριξη,
- 7) Γνωμάτευση προσδιορισμού ποσοστού αναπηρίας ΚΕΠΑ,
- 8) Βεβαίωση κοινωνικής έρευνας, η οποία συντάσσεται από κοινωνικό λειτουργό δημοσίου νοσοκομείου ή του ευρύτερου δημόσιου τομέα,
- 9) Πράξη δικαστικής συμπάρσταση.



3.2 Διαδικασία Επιλογής

Μετά τον έλεγχο των ως άνω δικαιολογητικών και τυπικών κριτηρίων και με βάση τη σειρά προτεραιότητας των αιτήσεων, η Διεπιστημονική Ομάδα του φορέα παραπέμπει τους/τις ενδιαφερόμενους/-ες για αξιολόγηση (ψυχιατρική εκτίμηση, ψυχολογική εκτίμηση, κοινωνικό ιστορικό). Στη συνέχεια συντάσσει έκθεση προς το Διοικητικό Συμβούλιο για την ένταξη ή όχι του ατόμου στις Σ.Υ.Δ. . Το Δ.Σ. της ΚΕΥΝΣ αποφασίζει για την ένταξη και τους όρους διαμονής του/της ενοίκου στις Σ.Υ.Δ. . Σε περίπτωση θετικής απόφασης του Δ.Σ. της ΚΕΥΝΣ ακολουθεί η έναρξη της περιόδου προετοιμασίας και σταδιακής ένταξης, η οποία διαρκεί έως έξι (μήνες).

Μετά την ολοκλήρωση της περιόδου προετοιμασίας και σταδιακής ένταξης ακολουθεί η επαναξιολόγηση του/της υποψηφίου/ιας και εφόσον η Διεπιστημονική Ομάδα αποφανθεί θετικώς, πραγματοποιείται και η τελική ένταξη του/της στις Σ.Υ.Δ. με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου, η οποία λαμβάνει χώρα μόνο κατόπιν της υπογραφής σχετικού Συμβολαίου Διαμονής και από τα δύο μέρη.

Σημειώνεται ότι η διαδικασία ένταξης και αποχώρησης ενοίκων από τις Σ.Υ.Δ. καθορίζονται από το άρθρο 4 της υπ' αριθμ. Δ12/ΓΠοικ. 13107/283 Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ 1160/τ.β. /08-04-2019).

Ως βασικά κριτήρια αξιολόγησης θεωρούνται τα εξής: (α). Η προσωπικότητα του ενδιαφερόμενου ατόμου, (β). Οι δυνατότητες συμμετοχής του σε δραστηριότητες της κατοικίας και της Κοινότητας, (γ.) Η δυνατότητα προσαρμογής στις νέες συνθήκες διαβίωσης και συνύπαρξης με τους άλλους ενοίκους, (δ.) Η κατ' αρχήν αποδοχή του νέου περιβάλλοντος διαβίωσης από το ίδιο το άτομο ή/και την οικογένειά του. (ε.) Απόφαση του οργάνου της Διοίκησης του φορέα για την ένταξη και τους όρους διαμονής του/της ενοίκου στη Σ.Υ.Δ. (στ.) Ανακοίνωση της έγκρισης στον/στην υποψήφιο/-α ένοικο ή τον γονέα ή δικαστικό συμπαραστάτη του/της, συνοδευόμενη με γραπτή ενημέρωση για τους όρους που διέπουν τη διαμονή του στη Σ.Υ.Δ., οι οποίοι δεσμεύουν αφενός τον/την ίδιο/-α και αφετέρου τον φορέα ως προς την παροχή των δέουσων υπηρεσιών και τη διασφάλιση των δικαιωμάτων του/της ενοίκου.



(ζ.) Ακολουθεί περίοδος προετοιμασίας και σταδιακής ένταξης (έως 6 μήνες) του/της ενοίκου στη Σ.Υ.Δ., κατά την οποία εφαρμόζεται ένα «στάδιο προετοιμασίας και αποδοχής του/της», μέσω οργανωμένων και συντονισμένων συνεργασιών και συναντήσεων με το προσωπικό και τους άλλους ενοίκους, με σκοπό την ομαλή ένταξη και προσαρμογή στο νέο περιβάλλον διαμονής. Κατά την περίοδο αυτή, ο/η ένοικος ενημερώνεται περαιτέρω και με απόλυτη σαφήνεια για το περιεχόμενο των όρων που διέπουν τη διαμονή του στη Σ.Υ.Δ., τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις του/της, τους κανόνες λειτουργίας, τις παρεχόμενες υπηρεσίες, καθώς και τις εγκαταστάσεις και τις ανέσεις οι οποίες θα του παρασχεθούν. (η.) Με την ολοκλήρωση της περιόδου προετοιμασίας και σταδιακής ένταξης ακολουθεί η επαναξιολόγηση του/της υποψηφίου/-ιας και τελική έγκριση ένταξης στη Σ.Υ.Δ. (θ.) Υπογραφή «Συμβολαίου». Με τον/την υποψήφιο/-α ένοικο (ή τον γονέα ή τον δικαστικό συμπαραστάτη του/της), συνάπτεται συμφωνία ένταξης («συμβόλαιο») στη Σ.Υ.Δ., και διαβίωσής του/της σε αυτή. Στο «Συμβόλαιο» περιγράφονται οι υποχρεώσεις και τα δικαιώματα του/της ενοίκου (π.χ. σε σχέση με θέματα που αφορούν τη λήψη φαρμάκων, τη συνεργασία με το προσωπικό, τις υποχρεώσεις ατομικής υγιεινής και εμφάνισης, τη συμμετοχή στην καθαριότητα των χώρων, τήρηση ωραρίου, τις διανυκτερεύσεις εκτός της Σ.Υ.Δ., τις άδειες, τη φιλοξενία άλλων ατόμων, το διατροφολόγιο, καθώς και τη χρήση οινοπνευματωδών ποτών ή/ και ουσιών στο χώρο της Σ.Υ.Δ.). Επίσης, με το «Συμβόλαιο» ο/η ένοικος δεσμεύεται να συμμετέχει στα προγράμματα και τις δραστηριότητες της δομής, τα οποία κρίνονται ως απαραίτητα για την εξέλιξή του/της και την ενδυνάμωση της ανεξαρτησίας του/της. Η ένταξη στις Σ.Υ.Δ. λαμβάνει χώρα μόνο κατόπιν της υπογραφής του σχετικού Συμβολαίου διαμονής και από τα δύο μέρη. (ι.) Οι ένοικοι μπορούν να αποχωρήσουν από τη Σ.Υ.Δ., οικειοθελώς, όποτε οι ίδιοι ή οι γονείς ή οι δικαστικοί συμπαραστάτες τους θελήσουν και εφόσον υπογράψουν σχετική δήλωση οι ίδιοι, ή οι γονείς ή οι δικαστικοί τους συμπαραστάτες, και ρυθμίσουν τις τυχόν υφιστάμενες νομικές και οικονομικές εκκρεμότητες. (κ.) Με αιτιολογημένη απόφαση του οργάνου της Διοίκησης του φορέα δύναται να διακοπεί η διαβίωση του/της ενοίκου στη Σ.Υ.Δ., εφόσον παραβιάζεται συστηματικά το Συμβόλαιο της παρ. θ' του παρόντος ή ο Κανονισμός Λειτουργίας της Σ.Υ.Δ. ή οποιαδήποτε από τις λοιπές υποχρεώσεις του/της ενοίκου προς το φορέα. Με την απόφαση αυτή χορηγείται εύλογος χρόνος στον ένοικο ή στους γονείς του ή στον δικαστικό του συμπαραστάτη, προκειμένου να αποχωρήσει από τη Σ.Υ.Δ.



3.2. ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ

Η ΚΕΥΝΣ στο πλαίσιο της κοινωνικής της πολιτικής θέτει μια σειρά επιπλέον κριτηρίων που δύναται να εξετάζει κατά περίπτωση:

Προτεραιότητα δίνεται σε:

- Άτομα σε κίνδυνο, μονογονεϊκά ή ορφανά άτομα.
- Άτομα θύματα ενδοοικογενειακής βίας, άτομα σε κατάσταση οικονομικής ένδειας κλπ.
- Άτομα ενταγμένα στα ΚΔΑΠ ΑμεΑ του δήμου Νεάπολης-Συκεών.

4. ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Η αίτηση για την ανοιχτή Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος της Πράξης «**Επιχορήγηση του ΝΠ ΚΟΙΝΩΦΕΛΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΝΕΑΠΟΛΗΣ ΣΥΚΕΩΝ για τη λειτουργία Σ.Υ.Δ. » με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 5053974**», θα πρέπει να κατατεθεί πρωτότυπη. Έξω από τον φάκελο της αίτησης και των δικαιολογητικών θα πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς τα στοιχεία του ωφελούμενου η ένδειξη:

Για την Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος της Πράξης «**Επιχορήγηση του ΝΠ ΚΟΙΝΩΦΕΛΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΝΕΑΠΟΛΗΣ ΣΥΚΕΩΝ για τη λειτουργία Σ.Υ.Δ. » με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 5053974**».

Οι αιτήσεις μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά μπορούν να υποβληθούν ιδιοχείρως ή ταχυδρομικώς ή με υπηρεσία ταχυμεταφοράς (courier) στα παρακάτω στοιχεία:

**Κοινοφελής Επιχείρηση Υπηρεσιών Νεάπολης Συκεών (ΚΕΥΝΣ)
ΚΔΑΠ ΜΕΑ ΣΥΚΕΩΝ
Διεύθυνση : Νικολάου Παρασκευά 16, Συκιές
Τ.Κ 56625,
Υπόψη Κατερίνας Ζαγρή**

Η κατάθεση δικαιολογητικών θα παραμένει ανοιχτή σε όλη την διάρκεια της πράξης.



ΠΑΡΟΧΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΚΑΙ ΕΓΓΡΑΦΩΝ

Η παρούσα διατίθεται από την Κοινοφελή Επιχείρηση Υπηρεσιών Νεάπολης Συκεών στον ελληνικό ημερήσιο τύπο και αναρτάται στην ιστοσελίδα του Δήμου Νεάπολης -Συκεών.

Επιπλέον, η παρούσα διατίθεται από την ΚΕΥΝΣ στις κοινωνικές υπηρεσίες των Δήμων της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας, στις κοινωνικές υπηρεσίες της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας, στο κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας και τα παραρτήματα του, καθώς επίσης και σε δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς παροχής υπηρεσιών κοινωνικής πρόνοιας.

Για περισσότερες πληροφορίες ή διευκρινίσεις, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν:

- να στείλουν τα ερωτήματά τους στο e-mail : katerinazagri67@gmail.com
- να επικοινωνήσουν στα τηλέφωνα 2310622441

Η ΠΡΑΞΗ ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΕΙΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ

(Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο)

Συκιές 31/01/2022

Ο πρόεδρος της ΚΕΥΝΣ
ΚΟΙΝΟΦΕΛΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΝΕΑΠΟΛΗΣ-ΣΥΚΕΩΝ ΚΕΥΝΣ"
ΣΤΡ. ΟΔΟΣ 1 - ΣΥΚΙΕΣ ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
ΤΗΛ: 2310 630003 FAX: 2310 630003
ΑΦΜ: 998502333 ΔΟΥ: Ε' ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας

