

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΠΡΕΒΕΖΑΣ
ΔΗΜΟΣ ΠΡΕΒΕΖΑΣ
ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ**

Α Π Ο Σ Π Α Σ Μ Α

Από το πρακτικό 7/2024 Συνεδρίασης ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ

Σήμερα την **13-03-2024**, ημέρα **Τετάρτη** και ώρα έναρξης **15:00**, συνήλθε το Δημοτικό Συμβούλιο Πρέβεζας σε **Τακτική** συνεδρίαση **δια ζώσης**, και ταυτόχρονα με **Τηλεδιάσκεψη** μέσω της ειδικής ηλεκτρονικής πλατφόρμας (**Webex**), σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 67 του Ν. 3852/2010(ΦΕΚ 87/Τ.Α'/07.06.2010), όπως το άρθρο αυτό αντικαταστάθηκε και ισχύει με το άρθρο 74 του Ν. 4555/2018(ΦΕΚ 133/Τ.Α/19-7-2018) και τα όσα αναφέρονται στις σχετικές περί σύγκλησης και λειτουργίας των συλλογικών οργάνων των Δήμων εγκυκλίου του ΥΠ.ΕΣ., ύστερα από την αριθμ. Πρωτ. **4511/08-03-2024** πρόσκληση της Προέδρου Δ.Σ. κας Αηδώνη Δήμητρας, η οποία επιδόθηκε και δημοσιεύθηκε νόμιμα, για συζήτηση και λήψη αποφάσεων στα παρακάτω θέματα της Ημερήσιας Διάταξης.

Κατά την συζήτηση του παρόντος θέματος, **ΔΕΝ** παρίσταται ο Δήμαρχος κ. Νικόλαος Γεωργάκος. Κατά την απουσία του κ. Δημάρχου χρέη αυτού εκτελούσε ο Αντιδήμαρχος κ. Αργυρός Λεωνίδας, ο οποίος **ΔΕΝ** στερείται του δικαιώματος της ψήφου, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 67 παρ.6 του Ν. 3852/2010 (όπως ισχύει).

ΘΕΜΑ : «Τροποποίηση του Κανονισμού λειτουργίας του <ΚΑΠΗ> και λοιπών προνοιακών υπηρεσιών όπως <ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ> κ.α ως προς τα άρθρα που αναφέρονται στο «ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ».

Κατά την έναρξη της συνεδρίασης η πρόεδρος διαπίστωσε ότι σε σύνολο 29 δημοτικών συμβούλων ήταν:

ΠΑΡΟΝΤΕΣ

1. Αηδώνη Δήμητρα	14. Παγγές Νικόλαος
2. Αργυρός Λεωνίδας	15. Πασσάς Γεώργιος
3. Βρυώνης Σπυρίδων	16. Σαριάνογλου Γεώργιος
4. Δαρδαμάνης Ιωάννης (Τηλεδιάσκεψη)	17. Νίτσας Γεώργιος
5. Ζέρβας Φώτιος.	18. Δράκος Θεόδωρος
6. Κακιούζης Χαράλαμπος	19. Τζίμας Νικόλαος
7. Κατσαούνου Γρηγορία	20. Φούντογλου Σεβαστή
8. Κόκκαλης Σπυρίδων	21. Κύρλας Κωνσταντίνος
9. Κοκκίνης Γεώργιος	22. Βουλισιώτης Πέτρος
10. Κουμπής Γρηγόριος	23. Καλύβας Κωνσταντίνος
11. Μάκης Χρήστος	24. Κύρλας Ευάγγελος
12. Ματέρης Κωνσταντίνος	25. Παπαδημητρίου Ειρήνη
13. Ντόντης Γεώργιος	26. Τζόκας Δημήτριος

Α Π Ο Ν Τ Ε Σ (αν και προσκλήθηκαν Νόμιμα)

1. Τσούτσης Ιωάννης	3. Ροπόκης Ευάγγελος
2. Πανταζής Νικόλαος	

Κατά την διάρκεια της συνεδρίασης και πριν την συζήτηση του θέματος **προσήλθε** στην αίθουσα ο κος Δαρδαμάνης Ιωάννης.

Στη συνεδρίαση παρευρέθηκε και ο κ. Μπόμπορης Σταύρος, υπάλληλος του Δήμου Πρέβεζας με βαθμό Α', για την τήρηση των πρακτικών.

Αριθ. Θέματος : 9°

Αριθ. Απόφασης : 86/2024

Η Πρόεδρος του Δημοτικού Συμβουλίου αφού διαπίστωσε ότι υπάρχει η εκ του νόμου απαιτούμενη συμμετοχή, κήρυξε την έναρξη της συνεδρίασης και στην συνέχεια έθεσε υπόψη των μελών του Δημοτικού Συμβουλίου, το **9^ο θέμα** της ημερήσιας διάταξης και την εισήγηση της Διεύθυνση Κοινωνικής Προστασίας, Παιδείας, Δ.Β.Μ, και Πολιτισμού Τμήμα Κοινωνικής Πολιτικής, Δήμου Πρέβεζας (αρμόδια κα Τσιτσώνη), που έχει ως εξής:

<<..... Έχοντας υπ όψη

1. Τις διατάξεις του άρθρου 58 του Ν. 3852/2010 (ΦΕΚ 87Α') «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης –Πρόγραμμα Καλλικράτης» αναφορικά με τις αρμοδιότητες Δημάρχου,

2. Τις υπ αριθμ.295/2023 Απόφαση Δημάρχου(ΑΔΑ ΨΩΥΗΩΞΧ-ΤΟΒ) με θέμα <τοποθέτηση προσωπικού στην Δ/νση Κοινων.προστασίας,παιδείας Δ.Β.Μ.&Πολ/σμου,και την υπ αριθμ.310 /2023 όμοια,

3.τον ισχύοντα Οργανισμό εσωτερικών υπηρεσιών του Δήμου Πρέβεζας (ΦΕΚ 739/Β/14-3-2012),όπως ισχύει με τις τροποποιήσεις του, 4.Την 348/2015 Απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου που ορίζει τον Κανονισμό λειτουργίας του <ΚΑΠΗ> και λοιπών προνοιακών υπηρεσιών όπως <ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ> κ.α

5.Το πρακτικό της επιτροπής Διοίκησης ΚΑΠΗ-ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ υπ. αριθ. 1/7-3-2024 Όπου συζητήθηκαν οι τροποποιήσεις των άρθρων του Β.Σ.Σ.

Όπου ορίζεται ότι οι προνοιακές υπηρεσίες 'όπως το < Βοήθεια στο σπίτι > έχουν ως στόχο την παροχή οργανωμένης και συστηματικής πρωτοβάθμιας κοινωνικής φροντίδας, από ειδικούς επιστήμονες και καταρτισμένα στελέχη , σε μη αυτοεξυπηρετούμενους πολίτες, ηλικιωμένους, άτομα με αναπηρίες, με προτεραιότητα σε αυτούς που διαβιούν μόνοι τους ώστε να διατηρούν την αυτονομία και την κοινωνική τους ευημερία, εισηγούμεθα

Την τροποποίηση του Κανονισμού λειτουργίας του <ΚΑΠΗ> και λοιπών προνοιακών υπηρεσιών όπως <ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ> κ.α ως προς τα άρθρα που αναφέρονται στο «ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ». Ως εξής:

ΑΡΘΡΟ 10

ΣΚΟΠΟΣ

Η παραμονή των ηλικιωμένων και των ατόμων με αναπηρίες στο οικείο φυσικό και κοινωνικό τους περιβάλλον, η διατήρηση της συνοχής της οικογένειάς τους, η αποφυγή χρήσης ιδρυματικής φροντίδας ή καταστάσεων κοινωνικού αποκλεισμού, η εξασφάλιση αξιοπρεπούς και υγιούς διαβίωσης και η βελτίωση της ποιότητας ζωής τους.

ΑΡΘΡΟ 11

ΓΕΝΙΚΟΣ ΣΤΟΧΟΣ

Παροχή οργανωμένης και συστηματικής πρωτοβάθμιας κοινωνικής φροντίδας, από ειδικούς επιστήμονες και καταρτισμένα στελέχη όπως και από εθελοντές και φορείς κοινωνικής αλληλεγγύης της κοινότητας, σε μη αυτοεξυπηρετούμενους πολίτες, ηλικιωμένους, άτομα με αναπηρίες, με προτεραιότητα σε αυτούς που διαβιούν μόνοι τους και το εισόδημά τους δεν

τους επιτρέπει να εξασφαλίσουν τις απαιτούμενες υπηρεσίες εξυπηρέτησης, ώστε να διευκολυνθεί η καθημερινή τους ζωή και μέσω της ενδυνάμωσης να αποκτήσουν τη μέγιστη δυνατή αυτονομία και την κοινωνική ευημερία.

ΑΡΘΡΟ 12

ΑΡΧΕΣ

Το « ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ» διέπεται από τις αρχές που εμπεριέχονται στις γενικές διακηρύξεις και συνθήκες των ανθρωπίνων δικαιωμάτων, όπως και στις ειδικές αρχές που αναφέρονται στους

ηλικιωμένους και τα ΑΜΕΑ. Ιδιαίτερη έμφαση δίδεται στη διασφάλιση των παρακάτω δικαιωμάτων τους, όπως στο:

- Να επιλέγουν τον τρόπο ζωής τους.
- Να διαβιούν σε αξιοπρεπείς συνθήκες στο οικείο φυσικό και κοινωνικό τους περιβάλλον.
- Να διατηρούν την αυτονομία, την κοινωνική συμμετοχή, την επικοινωνία και να αυξάνουν την αυτάρκειά τους.
- Να έχουν ίσες ευκαιρίες και κατοχυρωμένα δικαιώματα ώστε να μη γίνονται αποδέκτες προκαταλήψεων και αποκλεισμών.
- Να απολαμβάνουν υπηρεσιών και παροχών που να τους εξασφαλίζουν υγεία και επιβίωση.
- Να επιλέγουν, να διεκδικούν και να εξασφαλίζουν τους τρόπους και τα μέσα που βελτιώνουν την ποιότητα ζωής του.

ΑΡΘΡΟ 13

ΚΕΝΤΡΙΚΟΙ ΑΞΟΝΕΣ ΤΟΥ Β.Σ.Σ.

Η υπηρεσία εντάσσεται στο πλαίσιο των πρωτοβάθμιων υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας. Με τη δράση αυτή διευρύνονται ποσοτικά και ποιοτικά υπηρεσίες πρωτοβάθμιας κοινωνικής φροντίδας που παρέχονται στους πολίτες.

Παρέχονται υπηρεσίες Κοινωνικής Εργασίας, Νοσηλευτικής Φροντίδας και Οικογενειακής Οικιακής Βοήθειας και ανάπτυξη κοινωνικών και λειτουργικών δεξιοτήτων για την κάλυψη βασικών αναγκών με δυνατότητα

επέκτασης του είδους και του εύρους των υπηρεσιών αυτών.

Δίδεται προτεραιότητα στη φροντίδα των ηλικιωμένων που ζουν μόνοι τους μόνιμα ή ορισμένες ώρες της ημέρας και δεν αυτοεξυπηρετούνται σε ικανοποιητικό βαθμό και των ΑΜΕΑ που ζουν μόνα τους ή με την οικογένεια τους και αντιμετωπίζουν κινδύνους απομόνωσης, αποκλεισμού, επιβίωσης,

υπερβολικής επιβάρυνσης και κρίσης της οικογένειάς τους και κινδυνεύουν να κάνουν χρήση ιδρυματικής φροντίδας και να υποστούν επιδείνωση της ποιότητας ζωής τους.

θα παρέχει υπηρεσίες και στα μέλη του ΚΑΠΗ που θα χρήζουν άμεση βοήθεια, σε έκτακτες περιπτώσεις με σοβαρά προβλήματα υγείας, κατόπιν εισήγησης στην επιτροπή.

Στους σκοπούς της δράσης για την κοινωνική φροντίδα των

ηλικιωμένων και των ΑΜΕΑ περιέχονται:

Η ανίχνευση, διερεύνηση, καταγραφή και μελέτη των αναγκών κοινωνικής φροντίδας των ηλικιωμένων και ΑΜΕΑ κατά προτεραιότητα στο σπίτι, στο άμεσο τοπικό επίπεδο και στο ευρύτερο κοινωνικό περιβάλλον τους και την ενημέρωση των φορέων σχεδιασμού της κοινωνικής πολιτικής όπως και των άλλων ενδιαφερομένων οργανισμών.

Η δημιουργία προϋποθέσεων για την αξιοπρεπή και υγιή διαβίωση τους και την κοινωνική τους ευημερία.

Η προάσπιση των ατομικών και κοινωνικών δικαιωμάτων τους και η προστασία τους από αρνητικές διακρίσεις και συμπεριφορές κοινωνικού στιγματισμού, εκμετάλλευσης, κακοποίησης και παραμέλησης.

Η παραμονή τους στο φυσικό και κοινωνικό τους περιβάλλον και αποφυγή της χρήσης ιδρυματικής περίθαλψης.

Η εξασφάλιση της μέγιστης ανεξαρτησίας και αυτονομίας τους.

Η διευκόλυνση της μετακίνησης, της επικοινωνίας και της κοινωνικής συμμετοχής τους.

Η μελέτη και προώθηση των αναγκαίων αλλαγών στο εσωτερικό του σπιτιού, στον εξοπλισμό και στον περιβάλλοντα χώρο, σύμφωνα με τους κανόνες εξασφάλισης της μέγιστης χρήσης και προσπέλασής τους.

Η στήριξη και ανακούφιση της οικογένειάς τους και των προσώπων που έχουν την ευθύνη φροντίδας τους, χωρίς να υποκατασταθούν από τις υπηρεσίες του προσωπικού του προγράμματος, αλλά αντιθέτως να ενισχυθούν η αλληλεγγύη και οι οικογενειακοί δεσμοί.

Η εκπαίδευση των μελών της οικογένειας για συμμετοχή τους στην αντιμετώπιση των εξειδικευμένων αναγκών φροντίδας τους.

Η ρύθμιση των νοσηλευτικών και υγειονομικών αναγκών τους που είναι εφικτό να καλύπτονται στο σπίτι.

Η διασύνδεση τους με τις υπηρεσίες που ικανοποιούν ανάγκες και δικαιώματά τους και ιδιαίτερα την συνεργασία τους και τον συντονισμό με το δίκτυο υπηρεσιών πρωτοβάθμιας

υγείας και κοινωνικής προστασίας της περιοχής και την συστηματοποίηση των παρεχόμενων υπηρεσιών.

Η παραπομπή τους στις κατάλληλες υπηρεσίες για την κάλυψη εξειδικευμένων αναγκών κυρίως για υπηρεσίες δευτεροβάθμιας υγείας και πρόνοιας και η εξασφάλιση υπηρεσιών αποκατάστασης.

Η ενίσχυση των φιλικών δεσμών και κοινωνικών σχέσεων, όπως και συμπεριφορών κοινωνικού ενδιαφέροντος.

ΑΡΘΡΟ 14

ΕΔΡΑ ΚΑΙ ΚΥΡΙΕΣ ΦΑΣΕΙΣ ΤΟΥ Β.Σ.Σ.

Έδρα της υπηρεσίας ορίζεται το ΚΑΠΗ.

Γραφεία του Β.Σ.Σ. υπάρχουν στη δημοτική ενότητα Ζαλόγγου αλλά και Λούρου για την εύρυθμη λειτουργία της υπηρεσίας.

Κύριες φάσεις ενεργειών:

1. Κοινωνική χαρτογράφηση της περιοχής ευθύνης μας,
Η υπηρεσία είναι ενιαία , ανήκει στο τμήμα Κοινωνικής Πολιτικής και διακρίνεται για την εύρυθμη λειτουργία της σε δύο μονάδες, στη μονάδα της πόλης της Πρέβεζας και των τοπικών κοινοτήτων και στη μονάδα δημοτικών ενοτήτων Ζαλόγγου- Λούρου

2. Κριτήρια ένταξης ωφελούμενων στο «Βοήθεια στο Σπίτι» :

A) Άπορα και ανασφάλιστα άτομα

B) Εισοδηματικά κριτήρια, (χαμηλοσυνταξιούχοι του ΟΓΑ, ΙΚΑ και λοιπών Ταμείων, με ατομικό εισόδημα έως 10.000 ευρώ

Γ) Μοναχικά άτομα-άτομα που διαβιούν μόνα τους(με τη συμπαράσταση οικογένειας)

Δ) Άτομα με σοβαρά προβλήματα υγείας(μη αυτοεξυπηρετούμενα ή μερικώς αυτοεξυπηρετούμενα),

E) ΑΜΕΑ

3. Διερεύνηση, καταγραφή - συστηματική επεξεργασία των αναγκών των ηλικιωμένων που εξυπηρετούνται από την υπηρεσία. Πηγές θα αποτελέσουν οι επιστημονικές μελέτες, οι ανάγκες που έχουν εντοπίσει τα ΚΑΠΗ, οι συλλογικές οργανώσεις των ΑΜΕΑ, τα αιτήματα που υποβάλλονται από τους πολίτες, οι παραπομπές άλλων τοπικών φορέων, οι καταγραφές των στελεχών δράσης κ.α.

4. Ιεράρχηση αναγκών ηλικιωμένων και ΑΜΕΑ του πληθυσμού προς εξυπηρέτηση (καθορισμός προτεραιοτήτων)

-ανάγκες εξασφάλισης ή βελτίωσης της αυτοεξυπηρέτησης
-ανάγκες κάλυψης βασικών αναγκών καθημερινής λειτουργίας (διαβίωσης)
-αντιμετώπιση αναγκών πρόληψης, παρακολούθησης ή αποκατάστασης ψυχοσωματικών και συναισθηματικών προβλημάτων
-κάλυψη πολιτιστικών και κοινωνικών δραστηριοτήτων

5. Συνεργασία και συντονισμός με το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Κοινωνικής Βοήθειας (ΕΚΑΒ),

με τοπικούς φορείς ή δίκτυα, με προτεραιότητα τις υγειονομικές και προνοιακές υπηρεσίες του δημοσίου τομέα, των ιδιωτικών φορέων μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, εθελοντικών οργανώσεων καθώς και των προγραμμάτων πρόνοιας της Εκκλησίας

6. Ενημέρωση, ευαισθητοποίηση και προετοιμασία της κοινότητας για τις ιδιαιτερότητες και τις ανάγκες των ηλικιωμένων και των ΑΜΕΑ καθώς και για το περιεχόμενο του Β.Σ.Σ.

7. Παροχή υπηρεσιών πρωτοβάθμιας κοινωνικής φροντίδας στους ηλικιωμένους και τα άτομα

με αναπηρία, στους τομείς:

- Συμβουλευτικής και ψυχοσυναισθηματικής υποστήριξης στις ομάδες στόχο και στην οικογένεια
- Εξασφάλιση υπηρεσιών, παροχών και μέτρων κοινωνικής προστασίας
- Έμπρακτης υπεράσπισης και προώθησης των ατομικών και κοινωνικών δικαιωμάτων και ευαισθητοποίησης του άμεσου και ευρύτερου κοινωνικού περιβάλλοντος
- Νοσηλευτικής πρωτοβάθμιας φροντίδας(όπως αυτή ορίζεται στο πρόγραμμα σπουδών σε συνδυασμό με τα επαγγελματικά δικαιώματα των στελεχών)
- Οικογενειακής - Οικιακής βοηθητικής φροντίδας και ικανοποίησης πρακτικών αναγκών διαβίωσης
- Φροντίδα της ατομικής υγιεινής και καθαριότητας
- Αγωγή Υγείας και Πρόληψης
- Προσαρμογής και βελτίωσης της χρήσης του σπιτιού και προσπέλασης των χώρων καθώς και του εξοπλισμού του σπιτιού και του εξωτερικού περιβάλλοντος
- Διασυνδετικής με άλλους φορείς, δίκτυα υπηρεσίες και προγράμματα για την αξιοποίηση των υπηρεσιών, μέσων και παροχών τους για την κάλυψη των αναγκών αξιοπρεπούς και υγιούς διαμονής, διαβίωσης, υγειονομικής περίθαλψης, σίτισης κλπ.
- Διευκόλυνσης των αναγκών μετακίνησης, ενημέρωσης και επικοινωνίας
- Διευκόλυνσης της πολιτιστικής, θρησκευτικής και κοινωνικής συμμετοχής και δραστηριοποίησης

8. Ανάπτυξη ασφαλούς και απόρρητου συστήματος καταγραφής και παρακολούθησης των εξυπηρετούμενων του προγράμματος και συστήματος συγκέντρωσης στατιστικών δεδομένων, με ευθύνη του υπεύθυνου του συντονισμού του προγράμματος, για την εξασφάλιση της εύρυθμης λειτουργίας της δράσης και τις ανάγκες ενημέρωσης των αρμοδίων εποπτικών αρχών, σχετικά με την πορεία και την εξέλιξη αυτής.

ΑΡΘΡΟ 15

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

Η κάθε μονάδα παροχής υπηρεσιών του «Βοήθεια στο Σπίτι» αποτελείται από τα παρακάτω στελέχη:

Δύο Κοινωνικούς Λειτουργούς (κοινωνικό επιστήμονα, Ψυχολόγο ,κοινωνιολόγο), ένας εκ των οποίων θα καλείται ως συντονιστής και θα ορίζεται με απόφαση Δημάρχου.

Δύο Νοσηλευτές

Δύο Οικογενειακούς Βοηθούς

Σε περίπτωση μακράς απουσίας εργαζομένου ή έλλειψης αντίστοιχης

ειδικότητας σε μία δομή, δύναται η προσωρινή τοποθέτηση υπαλλήλου από άλλη μονάδα «Βοήθεια στο Σπίτι», εντός Δήμου, προκειμένου να επιτευχθεί η εύρυθμη λειτουργία της.

Ο αριθμός των ωφελούμενων δεν πρέπει να υπερβαίνει τα εκατό (100) άτομα ανά μονάδα, για να είναι εφικτή η εξυπηρέτησή τους. Σε περίπτωση αύξησης του αριθμού των ωφελούμενων, απαιτείται πρόσληψη νέων εργαζόμενων.

Το προσωπικό του Βοήθεια στο Σπίτι, ανάλογα με την ειδικότητα του, θα συνδράμει στη λειτουργία του ΚΑΠΗ όταν δεν υπηρετεί προσωπικό.

Αναλυτικά:

Η οικογενειακή Βοηθός ή καθαρίστρια θα έχει την ευθύνη της καθαριότητας όλων των χώρων του κέντρου.

Η επισκέπτρια ή η νοσηλεύτρια υγείας θα διενεργεί με ευθύνη τον προσυμπωματικό έλεγχο με σκοπό την έγκαιρη διάγνωση νοσημάτων (π.χ. - μετρήσεις Αρτηριακής Υπέρτασης-Σακχάρου, κ.α..)

Θα Βοηθά τους Ιατρούς κατά τις ημέρες και τις ώρες που λειτουργεί το ιατρείο και ευθύνεται για τη φύλαξη και διαχείριση του φαρμακευτικού και υγειονομικού υλικού.

Θα συμμετέχει σε ανίχνευση, μελέτη και αξιολόγηση αναγκών υγείας στην Γ' ηλικία (Έρευνα).

Θα ενημερώνει για θέματα ατομικής και δημόσιας υγείας.

Η Κοινωνική Λειτουργός θα υποδέχεται, ενημερώνει, συμβουλεύει και παρέχει κοινωνική υποστήριξη στα μέλη του ΚΑΠΗ

Η ομάδα των στελεχών εφαρμόζει τις αρχές και μεθόδους της ομαδικής εργασίας και του κοινωνικού σχεδιασμού. Στα πλαίσια αυτά μεταξύ άλλων, αφού έχουν προηγηθεί οι αναγκαίες αρχικές φάσεις των ενεργειών, ορίζεται σταθερή ημέρα και ώρα για τον μηνιαίο και εβδομαδιαίο προγραμματισμό και απολογισμό της ομάδας. Τα στελέχη υποχρεούνται να τηρούν αρχείο με τα καθημερινά στατιστικά στοιχεία των υπηρεσιών στις οποίες παρέχουν και σε εβδομαδιαίο δελτίο θα τα παραδίδουν στον συντονιστή για τις ανάγκες ενημέρωσης των αρμοδίων εποπτικών αρχών, σχετικά με την πορεία και την εξέλιξη της υπηρεσίας.

Τα τηρούμενα προσωπικά στοιχεία των εξυπηρετούμενων, φυλάσσονται σε ασφαλισμένο μέρος με ευθύνη της Κοινωνικής Λειτουργού υπευθύνου του προγράμματος, είναι απόρρητα και αποκλειστική πρόσβαση έχουν μόνο τα στελέχη των μονάδων που δεσμεύονται για την τήρηση του απορρήτου (μέσω των αδειών τους άσκησης επαγγέλματος και οι εισαγγελικές αρχές).

Τα στελέχη διευκολύνονται στην παρακολούθηση σεμιναρίων και συνεδρίων σχετικά με την ειδικότητά τους και το έργο που θα προσφέρουν.

ΑΡΘΡΟ 16

ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ

Στα παρακάτω τμήματα περιγράφεται, ένας ενδεικτικός τρόπος πρακτικής λειτουργίας της μονάδας.

Τα μέλη των μονάδων «Βοήθεια στο σπίτι» πρέπει να τηρούν τα παρακάτω στοιχεία:

1. Ημερήσιο ημερολόγιο επισκέψεων, στο οποίο καταγράφονται οι επισκέψεις που γίνονται κάθε μέρα.

2. Ατομική καρτέλα κάθε ενός ατόμου ξεχωριστά.

3. Αναλυτική κατάσταση όλων των ατόμων που ήρθε σε επαφή η ομάδα, για την καταγραφή των ατόμων που χρήζει βοήθειας.

1.1 Εβδομαδιαίο Πρόγραμμα

Τα στελέχη επισκέπτονται όλες τις περιπτώσεις, σε μικρότερη ή μεγαλύτερη συχνότητα εάν απαιτείται και αντιμετωπίζουν τα περιστατικά με την ανάλογη επιμέλεια και φροντίδα.

Δύναται μετά από αξιολόγηση του Συντονιστή Κοινωνικού λειτουργού τα στελέχη να επισκέπτονται ατομικά τους ωφελούμενους ,με γνώμονα την καλύτερη λειτουργία της υπηρεσίας και τις ανάγκες των ωφελούμενων.

Καταρτίζεται ένα εβδομαδιαίο πρόγραμμα με βάση το οποίο γίνονται οι επισκέψεις .

1.2 Επαφή και συνεργασία με άλλους φορείς

Οι Μονάδες προκειμένου να παρέχουν το μεγαλύτερο δυνατό και αξιόπιστο αποτέλεσμα, με μία σύγχρονη θεώρηση της Κοινωνικής Μέριμνας, συνεργάζονται και με άλλους φορείς που δραστηριοποιούνται στην περιοχή. Στα πλαίσια αυτών των επαφών, πρέπει να δημιουργηθεί ένας διάυλος επικοινωνίας και συνεργασίας με τους παρακάτω φορείς και οργανισμούς:

- A) Ασφαλιστικά Ταμεία.
- B) Πρόνοια.
- Γ) Αγροτικά Ιατρεία.
- Δ) Νοσοκομεία

1.3 Ανεύρεση-Καταγραφή ατόμων (περιπτώσεων)

Η ανεύρεση και καταγραφή των ατόμων γίνεται ως εξής:

- A) Συνεννόηση με το γραφείο Τρίτης Ηλικίας και Ευπαθών Κοινωνικών Ομάδων
- B) Πρόνοια
- Γ) ΚΦΙΑΠ
- Δ) Κέντρο Ψυχικής Υγείας
- E) Νοσοκομείο
- ΣΤ) Εκκλησία
- Z) Σύλλογοι ΑΜΕΑ
- H) Δημοσιοποίηση
- Θ) Επίσκεψη κατ' οίκον κλπ

Έπειτα από την πλήρη καταγραφή όλων των περιπτώσεων που συνάντησε η μονάδα, γίνεται καταγραφή των προβλημάτων και δημιουργία αρχείου.

1.4 Νοσηλεία

Το πρόγραμμα αυτό υλοποιείται από τη Νοσηλεύτρια.

1.5 Αρωγή

Το πρόγραμμα αυτό εκτελείται από την Οικογενειακή Βοηθό σε συνεργασία με τον Κοινωνικό Λειτουργό και τη Νοσηλεύτρια

1.6 Συνεδριάσεις της ομάδας για κάθε είδους προβλημάτων που προκύπτουν

Η ομάδα συνεδριάζει κατά τακτά χρονικά διαστήματα συζητώντας για τα θέματα που προκύπτουν και παίρνοντας τις ανάλογες αποφάσεις. Υπάρχουν και οι έκτακτες συνεδριάσεις στις οποίες αναλύονται τα έκτακτα προβλήματα που παρουσιάζονται.

1.7 Διατήρηση-ανανέωση και έγκυρη προμήθεια του απαραίτητου νοσηλευτικού υλικού

Η ομάδα προβαίνει συχνά στους απαραίτητους ελέγχους για την διαπίστωση της κατάστασης του νοσηλευτικού υλικού. Ανάλογα με τα αποτελέσματα γίνονται και οι κινήσεις για την διατήρηση του υλικού ή ακόμα και την ανανέωσή του όποτε αυτό είναι απαραίτητο.

Η προμήθεια του απαραίτητου υλικού και εξοπλισμού γίνεται πάντα σε συνεννόηση με την προϊσταμένη του τμήματος.

ΑΡΘΡΟ 17

ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΠΟΥ ΕΚΤΕΛΟΥΝ ΤΑ ΣΤΕΛΕΧΗ

A) ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΣ

Συνοδεύει την ομάδα σε όλα τα περιστατικά κατά την πρώτη επαφή. Ένας από τους κύριους τομείς ευθύνης της είναι η ανεύρεση και επαφή των περιπτώσεων με την Ομάδα του Βοήθεια στο Σπίτι. Είναι υπεύθυνη για την διατήρηση αρχείου των περιπτώσεων και του εμπλουτισμού αυτού με κάθε είδους στοιχεία που μπορούν να εξυπηρετήσουν την ομάδα.

Το ενδιαφέρον της στρέφεται στα εξής:

- 1)Ενημέρωση εξυπηρετούμενου για υπηρεσίες και δυνατότητες

- 2) Αξιολόγηση-ιεράρχηση αναγκών
- 3) Παραπομπή
- 4) Λήψη κοινωνικού ιστορικού
- 5) Υποστηρικτική κοινωνική εργασία
- 6) Οργάνωση εσωτερικών συναντήσεων προγραμματισμού-απολογισμού μονάδας
- 7) Συνεργασία και δικτύωση με άλλους φορείς
- 8) Οργάνωση εθελοντών
- 9) Δραστηριότητες κοινωνικής ένταξης πολιτισμού
- 10) Ενημέρωση φροντιστή και οικογένειας για υπηρεσίες και δυνατότητες
- 11) Αξιολόγηση και ιεράρχηση αναγκών οικογένειας
- 12) Λήψη ιστορικού οικογένειας
- 13) Υποστηρικτική κοινωνική εργασία οικογένειας
- 14) Διαμεσολάβηση με υπηρεσίες και βοήθεια στη διεκπεραίωση
- 15) Μετακίνηση από την έδρα της δομής προς την οικία του ωφελούμενου.

B) ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΣ

Το πρόγραμμα παροχής υπηρεσιών της Νοσηλεύτριας της ομάδας, μπορεί να χωριστεί στους

εξής τομείς:

1. Κατ' οίκον επισκέψεις.

2. Συνεργασία με την μονάδα του Ε.Σ.Υ. στην περιοχή μας, υπηρεσίες υγείας, γιατρούς, ιατρικά

κέντρα, δημόσιες υπηρεσίες και ασφαλιστικούς οργανισμούς.

Στις κατ' οίκον επισκέψεις παρέχεται νοσηλεία Α' βαθμού που περιλαμβάνει:

1) Μέτρηση ζωτικών σημείων

- Θερμοκρασία
- Αρτηριακή πίεση
- Μέτρηση σφίξεων

2) Μέτρηση σακχάρου

3) Ενεσοθεραπεία

4) Παρακολούθηση τήρησης φαρμακευτικής αγωγής και χορήγηση φαρμάκων

5) Συνταγογράφηση-προμήθεια φαρμάκων

6) Παροχή πρώτων βοηθειών

7) Περιποίηση τραυμάτων

8) Πρόληψη και περιποίηση κατακλίσεων

9) Εκπαίδευση φροντιστή οικογένειας

10) Κοινωνική στήριξη οικογένειας (ενημέρωση φροντιστή και οικογένειας για νοσηλευτικές υπηρεσίες και δυνατότητες)

11) Οργάνωση εθελοντών

12) Ενέργειες οργάνωσης συντονισμού

13) Μετακίνηση από την έδρα της δομής προς την οικία του ωφελούμενου.

Γ) ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΒΟΗΘΟΣ

Η Οικογενειακή Βοηθός της ομάδας συμμετέχει σε όλες τις εκδηλώσεις της

υπηρεσίας σε συνεργασία με τον Κοινωνικό Λειτουργό και τη Νοσηλεύτρια και η προσφορά της ποικίλει ανάλογα με τις ανάγκες των περιπτώσεων. Κατά ειδικότητα μπορούμε

να επικεντρώσουμε τις δραστηριότητές της στα εξής:

• Συνεργασία με τον Κοινωνικό Λειτουργό σε ότι αφορά την ανεύρεση νέων περιπτώσεων.

• Συνεργασία με τις Νοσηλεύτρια της ομάδας για την καλύτερη παροχή υπηρεσιών.

• Κατά περίπτωση των ατόμων που συμμετέχουν στο Β.Σ.Σ. για:

1) Συντροφιά, οικιακές εργασίες και οτιδήποτε άλλο χρειαστούν μέσα στο σπίτι ή έξω από αυτό

και δεν μπορούν να αυτοεξυπηρετηθούν.

2) Διατήρηση της υγιεινής και καθαριότητας της οικίας (σκούπισμα, σφουγγάρισμα πατώματος,

πλύσιμο πιάτων)

3) Φροντίδα κρεβατιού

4) Προετοιμασία φαγητού

5) Φροντίδα εμφάνισης

- 6) Διασφάλιση ατομικής υγιεινής
- 7) Αγορές ειδών πρώτης ανάγκης, τροφίμων και ατομικής υγιεινής
- 8) Διεκπεραίωση υποθέσεων προς ΔΕΚΟ.
- 9) Μετακίνηση από την έδρα της δομής προς την οικία του ωφελούμενου.

ΑΡΘΡΟ 18

ΟΡΓΑΝΟ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΤΟΥ ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ

Το όργανο διοίκησης του ΚΑΠΗ και του Βοήθεια στο Σπίτι, «Επιτροπή διοίκησης ΚΑΠΗ» καθορίζεται με απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου. Διευκολύνει και επιλύει προβλήματα για τη σωστή υλοποίηση των παρεχόμενων υπηρεσιών. Παρακολουθεί την υλοποίησή και τις υπηρεσίες που παρέχονται από τα στελέχη του

Το προσωπικό εισηγείται στο όργανο διοίκησης για θέματα του Β.Σ.Σ.

Κάθε θέμα που αναφέρεται στη λειτουργία του ΚΑΠΗ και δεν περιλαμβάνεται στον παρόντα Κανονισμό ρυθμίζεται με απόφαση της Διοικούσας Επιτροπής και απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου και τις ισχύουσες κάθε φορά διατάξεις και διαδικασίες λειτουργίας των ΚΑΠΗ.....>>

Η Πρόεδρος έδωσε το λόγο στον κ. Δήμαρχο και στους κ.κ. Δημοτικούς Συμβούλους οι οποίοι τοποθετήθηκαν σχετικά με το θέμα. Οι απόψεις αυτών και οι όποιες τυχόν αντιρρήσεις των, κατεγράφησαν στα ηχογραφημένα και απομαγνητοφωνημένα πρακτικά της παρούσας.

Στην συνέχεια η Πρόεδρος ζήτησε από τα μέλη του Δ.Σ. να αποφασίσουν σχετικά.

.....
Αφού έγινε διαλογική συζήτηση και το δημοτικό συμβούλιο έλαβε υπόψη του:

- την εισήγηση της Διεύθυνση Κοινωνικής Προστασίας, Παιδείας, Δ.Β.Μ, και Πολιτισμού Τμήμα Κοινωνικής Πολιτικής, Δήμου Πρέβεζας και τις διατάξεις που αναφέρονται σ' αυτή,
- την 43/2011 απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου <Έγκριση συγχώνευσης Ν.Π.Δ.Δ. και Ν.Π.Ι.Δ. του Δήμου Πρέβεζας- Ανακατανομή αρμοδιοτήτων μεταξύ Κοινωφελών επιχειρήσεων και Ν.Π.Δ.Δ.,
- τις διατάξεις των άρθρων 75, 93, 95, 96 & 97 του Ν.3463/2006 ΦΕΚ Α' 114/8.06.2006, (Δημοτικός Κοινοτικός κώδικας), όπως ισχύουν,
- τις διατάξεις των άρθρων 65, 66, 67, 68, 69 & 94 του Ν.3852/2010 (ΦΕΚ 87 Α' 7.06.2010) όπως ισχύουν,
- την εγκύκλιο **98/8182/26-01-2024** του ΥΠΕΣ,
- τα ηχογραφημένα και απομαγνητοφωνημένα πρακτικά της παρούσας.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ ΟΜΟΦΩΝΑ

Εγκρίνει την Τροποποίηση του Κανονισμού λειτουργίας του <ΚΑΠΗ> και λοιπών προνοιακών υπηρεσιών όπως <ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ> κ.α ως προς τα άρθρα που αναφέρονται στο «ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ», ως εξής:

ΑΡΘΡΟ 10

ΣΚΟΠΟΣ

Η παραμονή των ηλικιωμένων και των ατόμων με αναπηρίες στο οικείο φυσικό και κοινωνικό τους περιβάλλον, η διατήρηση της συνοχής της οικογένειάς τους, η αποφυγή χρήσης ιδρυματικής φροντίδας ή καταστάσεων κοινωνικού αποκλεισμού, η εξασφάλιση αξιοπρεπούς και υγιούς διαβίωσης και η βελτίωση της ποιότητας ζωής τους.

ΑΡΘΡΟ 11

ΓΕΝΙΚΟΣ ΣΤΟΧΟΣ

Παροχή οργανωμένης και συστηματικής πρωτοβάθμιας κοινωνικής φροντίδας, από ειδικούς επιστήμονες και καταρτισμένα στελέχη όπως και από εθελοντές και φορείς κοινωνικής αλληλεγγύης της κοινότητας, σε μη αυτοεξυπηρετούμενους πολίτες, ηλικιωμένους, άτομα με αναπηρίες, με προτεραιότητα σε αυτούς που διαβιούν μόνοι τους και το εισόδημά τους δεν

τους επιτρέπει να εξασφαλίσουν τις απαιτούμενες υπηρεσίες εξυπηρέτησης, ώστε να διευκολυνθεί η καθημερινή τους ζωή και μέσω της ενδυνάμωσης να αποκτήσουν τη μέγιστη δυνατή αυτονομία και την κοινωνική ευημερία.

ΑΡΘΡΟ 12

ΑΡΧΕΣ

Το « ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ» διέπεται από τις αρχές που εμπεριέχονται στις γενικές διακηρύξεις και

συνθήκες των ανθρωπίνων δικαιωμάτων, όπως και στις ειδικές αρχές που αναφέρονται στους

ηλικιωμένους και τα ΑΜΕΑ. Ιδιαίτερη έμφαση δίδεται στη διασφάλιση των παρακάτω δικαιωμάτων τους, όπως στο:

Να επιλέγουν τον τρόπο ζωής τους.

Να διαβιούν σε αξιοπρεπείς συνθήκες στο οικείο φυσικό και κοινωνικό τους περιβάλλον.

Να διατηρούν την αυτονομία, την κοινωνική συμμετοχή, την επικοινωνία και να αυξάνουν την αυτάρκειά τους.

Να έχουν ίσες ευκαιρίες και κατοχυρωμένα δικαιώματα ώστε να μη γίνονται αποδέκτες προκαταλήψεων και αποκλεισμών.

Να απολαμβάνουν υπηρεσιών και παροχών που να τους εξασφαλίζουν υγεία και επιβίωση.

Να επιλέγουν, να διεκδικούν και να εξασφαλίζουν τους τρόπους και τα μέσα που βελτιώνουν την ποιότητα ζωής του.

ΑΡΘΡΟ 13

ΚΕΝΤΡΙΚΟΙ ΑΞΟΝΕΣ ΤΟΥ Β.Σ.Σ.

Η υπηρεσία εντάσσεται στο πλαίσιο των πρωτοβάθμιων υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας. Με τη δράση αυτή διευρύνονται ποσοτικά και ποιοτικά υπηρεσίες πρωτοβάθμιας κοινωνικής φροντίδας που παρέχονται στους πολίτες.

Παρέχονται υπηρεσίες Κοινωνικής Εργασίας, Νοσηλευτικής Φροντίδας και Οικογενειακής Οικιακής Βοήθειας και ανάπτυξη κοινωνικών και λειτουργικών δεξιοτήτων για την κάλυψη βασικών αναγκών με δυνατότητα

επέκτασης του είδους και του εύρους των υπηρεσιών αυτών.

Δίδεται προτεραιότητα στη φροντίδα των ηλικιωμένων που ζουν μόνοι τους μόνιμα ή ορισμένες ώρες της ημέρας και δεν αυτοεξυπηρετούνται σε ικανοποιητικό βαθμό και των ΑΜΕΑ που ζουν μόνα τους ή με την οικογένειά τους και αντιμετωπίζουν κινδύνους απομόνωσης, αποκλεισμού, επιβίωσης,

υπερβολικής επιβάρυνσης και κρίσης της οικογένειάς τους και κινδυνεύουν να κάνουν χρήση ιδρυματικής φροντίδας και να υποστούν επιδείνωση της ποιότητας ζωής τους.

θα παρέχει υπηρεσίες και στα μέλη του ΚΑΠΗ που θα χρήζουν άμεση βοήθεια, σε έκτακτες περιπτώσεις με σοβαρά προβλήματα υγείας, κατόπιν εισήγησης στην επιτροπή.

Στους σκοπούς της δράσης για την κοινωνική φροντίδα των

ηλικιωμένων και των ΑΜΕΑ περιέχονται:

Η ανίχνευση, διερεύνηση, καταγραφή και μελέτη των αναγκών κοινωνικής

φροντίδας των ηλικιωμένων και ΑΜΕΑ κατά προτεραιότητα στο σπίτι, στο άμεσο τοπικό επίπεδο και στο ευρύτερο κοινωνικό περιβάλλον τους και την ενημέρωση των φορέων σχεδιασμού της κοινωνικής πολιτικής όπως και των άλλων ενδιαφερομένων οργανισμών.

Η δημιουργία προϋποθέσεων για την αξιοπρεπή και υγιή διαβίωση τους και την κοινωνική τους ευημερία.

Η προάσπιση των ατομικών και κοινωνικών δικαιωμάτων τους και η προστασία τους από αρνητικές διακρίσεις και συμπεριφορές κοινωνικού στιγματισμού, εκμετάλλευσης, κακοποίησης και παραμέλησης.

Η παραμονή τους στο φυσικό και κοινωνικό τους περιβάλλον και αποφυγή της χρήσης ιδρυματικής περίθαλψης.

Η εξασφάλιση της μέγιστης ανεξαρτησίας και αυτονομίας τους.

Η διευκόλυνση της μετακίνησης, της επικοινωνίας και της κοινωνικής συμμετοχής τους.

Η μελέτη και προώθηση των αναγκαίων αλλαγών στο εσωτερικό του σπιτιού, στον εξοπλισμό και στον περιβάλλοντα χώρο, σύμφωνα με τους κανόνες εξασφάλισης της μέγιστης χρήσης και προσπέλασής τους.

Η στήριξη και ανακούφιση της οικογένειάς τους και των προσώπων που έχουν την ευθύνη φροντίδας τους, χωρίς να υποκατασταθούν από τις υπηρεσίες του προσωπικού του προγράμματος, αλλά αντιθέτως να ενισχυθούν η αλληλεγγύη και οι οικογενειακοί δεσμοί.

Η εκπαίδευση των μελών της οικογένειας για συμμετοχή τους στην αντιμετώπιση των εξειδικευμένων αναγκών φροντίδας τους.

Η ρύθμιση των νοσηλευτικών και υγειονομικών αναγκών τους που είναι εφικτό να καλύπτονται στο σπίτι.

Η διασύνδεση τους με τις υπηρεσίες που ικανοποιούν ανάγκες και δικαιώματά τους και ιδιαίτερα την συνεργασία τους και τον συντονισμό με το δίκτυο υπηρεσιών πρωτοβάθμιας υγείας και κοινωνικής προστασίας της περιοχής και την συστηματοποίηση των παρεχόμενων υπηρεσιών.

Η παραπομπή τους στις κατάλληλες υπηρεσίες για την κάλυψη εξειδικευμένων αναγκών κυρίως για υπηρεσίες δευτεροβάθμιας υγείας και πρόνοιας και η εξασφάλιση υπηρεσιών αποκατάστασης.

Η ενίσχυση των φιλικών δεσμών και κοινωνικών σχέσεων, όπως και συμπεριφορών κοινωνικού ενδιαφέροντος.

ΑΡΘΡΟ 14

ΕΔΡΑ ΚΑΙ ΚΥΡΙΕΣ ΦΑΣΕΙΣ ΤΟΥ Β.Σ.Σ.

Έδρα της υπηρεσίας ορίζεται το ΚΑΠΗ.

Γραφεία του Β.Σ.Σ. υπάρχουν στη δημοτική ενότητα Ζαλόγγου αλλά και Λούρου για την εύρυθμη λειτουργία της υπηρεσίας.

Κύριες φάσεις ενεργειών:

1. Κοινωνική χαρτογράφηση της περιοχής ευθύνης μας,
Η υπηρεσία είναι ενιαία ,ανήκει στο τμήμα Κοινωνικής Πολιτικής και διακρίνεται για την εύρυθμη λειτουργία της σε δύο μονάδες, στη μονάδα της πόλης της Πρέβεζας και των τοπικών κοινοτήτων και στη μονάδα δημοτικών ενοτήτων Ζαλόγγου- Λούρου

2. Κριτήρια ένταξης ωφελούμενων στο «Βοήθεια στο Σπίτι» :

A) Άπορα και ανασφάλιστα άτομα

B) Εισοδηματικά κριτήρια,(χαμηλοσυνταξιούχοι του ΟΓΑ, ΙΚΑ και λοιπών Ταμείων, με ατομικό εισόδημα έως 10.000 ευρώ

Γ) Μοναχικά άτομα-άτομα που διαβιούν μόνα τους(με τη συμπαράσταση οικογένειας)

Δ) Άτομα με σοβαρά προβλήματα υγείας(μη αυτοεξυπηρετούμενα ή μερικώς αυτοεξυπηρετούμενα),

E) ΑΜΕΑ

3. Διερεύνηση, καταγραφή - συστηματική επεξεργασία των αναγκών των ηλικιωμένων που εξυπηρετούνται από την υπηρεσία. Πηγές θα αποτελέσουν οι επιστημονικές μελέτες, οι ανάγκες που έχουν εντοπίσει τα ΚΑΠΗ, οι συλλογικές οργανώσεις των ΑΜΕΑ, τα αιτήματα που υποβάλλονται από τους πολίτες, οι παραπομπές άλλων τοπικών φορέων, οι καταγραφές των στελεχών δράσης κ.α.

4. Ιεράρχηση αναγκών ηλικιωμένων και ΑΜΕΑ του πληθυσμού προς εξυπηρέτηση (καθορισμός προτεραιοτήτων)

- ανάγκες εξασφάλισης ή βελτίωσης της αυτοεξυπηρέτησης
- ανάγκες κάλυψης βασικών αναγκών καθημερινής λειτουργίας (διαβίωσης)
- αντιμετώπιση αναγκών πρόληψης, παρακολούθησης ή αποκατάστασης ψυχοσωματικών και συναισθηματικών προβλημάτων
- κάλυψη πολιτιστικών και κοινωνικών δραστηριοτήτων

5. Συνεργασία και συντονισμός με το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Κοινωνικής Βοήθειας (ΕΚΑΒ), με τοπικούς φορείς ή δίκτυα, με προτεραιότητα τις υγειονομικές και προνοιακές υπηρεσίες του

δημοσίου τομέα, των ιδιωτικών φορέων μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, εθελοντικών οργανώσεων καθώς και των προγραμμάτων πρόνοιας της Εκκλησίας

6. Ενημέρωση, ευαισθητοποίηση και προετοιμασία της κοινότητας για τις ιδιαιτερότητες και τις ανάγκες των ηλικιωμένων και των ΑΜΕΑ καθώς και για το περιεχόμενο του Β.Σ.Σ.

7. Παροχή υπηρεσιών πρωτοβάθμιας κοινωνικής φροντίδας στους ηλικιωμένους και τα άτομα

με αναπηρία, στους τομείς:

- Συμβουλευτικής και ψυχοσυναισθηματικής υποστήριξης στις ομάδες στόχο και στην οικογένεια
- Εξασφάλιση υπηρεσιών, παροχών και μέτρων κοινωνικής προστασίας
- Έμπρακτης υπεράσπισης και προώθησης των ατομικών και κοινωνικών δικαιωμάτων και ευαισθητοποίησης του άμεσου και ευρύτερου κοινωνικού περιβάλλοντος
- Νοσηλευτικής πρωτοβάθμιας φροντίδας(όπως αυτή ορίζεται στο πρόγραμμα σπουδών σε συνδυασμό με τα επαγγελματικά δικαιώματα των στελεχών)
- Οικογενειακής - Οικιακής βοηθητικής φροντίδας και ικανοποίησης πρακτικών αναγκών διαβίωσης
- Φροντίδα της ατομικής υγιεινής και καθαριότητας
- Αγωγή Υγείας και Πρόληψης
- Προσαρμογής και βελτίωσης της χρήσης του σπιτιού και προσπέλασης των χώρων καθώς και του εξοπλισμού του σπιτιού και του εξωτερικού περιβάλλοντος
- Διασυνδετικής με άλλους φορείς, δίκτυα υπηρεσιών και προγράμματα για την αξιοποίηση των υπηρεσιών, μέσων και παροχών τους για την κάλυψη των αναγκών αξιοπρεπούς και υγιούς διαμονής, διαβίωσης, υγειονομικής περίθαλψης, σίτισης κλπ.
- Διευκόλυνσης των αναγκών μετακίνησης, ενημέρωσης και επικοινωνίας
- Διευκόλυνσης της πολιτιστικής, θρησκευτικής και κοινωνικής συμμετοχής και δραστηριοποίησης

8. Ανάπτυξη ασφαλούς και απόρρητου συστήματος καταγραφής και παρακολούθησης των εξυπηρετούμενων του προγράμματος και συστήματος

συγκέντρωσης στατιστικών δεδομένων, με ευθύνη του υπεύθυνου του συντονισμού του προγράμματος, για την εξασφάλιση της εύρυθμης λειτουργίας της δράσης και τις ανάγκες ενημέρωσης των αρμοδίων εποπτικών αρχών, σχετικά με την πορεία και την εξέλιξη αυτής.

ΑΡΘΡΟ 15

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

Η κάθε μονάδα παροχής υπηρεσιών του «Βοήθεια στο Σπίτι» αποτελείται από τα παρακάτω στελέχη:

Δυο Κοινωνικούς Λειτουργούς (κοινωνικό επιστήμονα, Ψυχολόγο ,κοινωνιολόγο), ένας εκ των οποίων θα καλείται ως συντονιστής και θα ορίζεται με απόφαση Δημάρχου.

Δύο Νοσηλεύτές

Δύο Οικογενειακούς Βοηθούς

Σε περίπτωση μακράς απουσίας εργαζομένου ή έλλειψης αντίστοιχης ειδικότητας σε μία δομή, δύναται η προσωρινή τοποθέτηση υπαλλήλου από άλλη μονάδα «Βοήθεια στο Σπίτι», εντός Δήμου, προκειμένου να επιτευχθεί η εύρυθμη λειτουργία της.

Ο αριθμός των ωφελούμενων δεν πρέπει να υπερβαίνει τα εκατό (100) άτομα ανά μονάδα, για να είναι εφικτή η εξυπηρέτησή τους. Σε περίπτωση αύξησης του αριθμού των ωφελούμενων, απαιτείται πρόσληψη νέων εργαζόμενων.

Το προσωπικό του Βοήθεια στο Σπίτι, ανάλογα με την ειδικότητα του, θα συνδράμει στη λειτουργία του ΚΑΠΗ όταν δεν υπηρετεί προσωπικό.

Αναλυτικά:

Η οικογενειακή Βοηθός ή καθαρίστρια θα έχει την ευθύνη της καθαριότητας όλων των χώρων του κέντρου.

Η επισκέπτρια ή η νοσηλεύτρια υγείας θα διενεργεί με ευθύνη τον προσυμπτωματικό έλεγχο με σκοπό την έγκαιρη διάγνωση νοσημάτων (π.χ. - μετρήσεις Αρτηριακής Υπέρτασης- Σακχάρου, κ.α..)

Θα Βοηθά τους Ιατρούς κατά τις ημέρες και τις ώρες που λειτουργεί το ιατρείο και ευθύνεται για τη φύλαξη και διαχείριση του φαρμακευτικού και υγειονομικού υλικού.

Θα συμμετέχει σε ανίχνευση, μελέτη και αξιολόγηση αναγκών υγείας στην Γ' ηλικία (Έρευνα).

Θα ενημερώνει για θέματα ατομικής και δημόσιας υγείας.

Η Κοινωνική Λειτουργός θα υποδέχεται, ενημερώνει, συμβουλεύει και παρέχει κοινωνική υποστήριξη στα μέλη του ΚΑΠΗ

Η ομάδα των στελεχών εφαρμόζει τις αρχές και μεθόδους της ομαδικής εργασίας και του κοινωνικού σχεδιασμού. Στα πλαίσια αυτά μεταξύ άλλων, αφού έχουν προηγηθεί οι αναγκαίες αρχικές φάσεις των ενεργειών, ορίζεται σταθερή ημέρα και ώρα για τον μηνιαίο και εβδομαδιαίο προγραμματισμό και απολογισμό της ομάδας. Τα στελέχη υποχρεούνται να τηρούν αρχείο με τα καθημερινά στατιστικά στοιχεία των υπηρεσιών στις οποίες παρέχουν και σε εβδομαδιαίο δελτίο θα τα παραδίδουν στον συντονιστή για τις ανάγκες ενημέρωσης των αρμοδίων εποπτικών αρχών, σχετικά με την πορεία και την εξέλιξη της υπηρεσίας.

Τα τηρούμενα προσωπικά στοιχεία των εξυπηρετούμενων, φυλάσσονται σε ασφαλισμένο μέρος με ευθύνη της Κοινωνικής Λειτουργού υπευθύνου του προγράμματος, είναι απόρρητα και αποκλειστική πρόσβαση έχουν μόνο τα στελέχη των μονάδων που δεσμεύονται για την τήρηση του απορρήτου (μέσω των αδειών τους άσκησης επαγγέλματος και οι εισαγγελικές αρχές).

Τα στελέχη διευκολύνονται στην παρακολούθηση σεμιναρίων και συνεδρίων σχετικά με την ειδικότητά τους και το έργο που θα προσφέρουν.

ΑΡΘΡΟ 16

ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ

Στα παρακάτω τμήματα περιγράφεται, ένας ενδεικτικός τρόπος πρακτικής λειτουργίας της μονάδας.

Τα μέλη των μονάδων «Βοήθεια στο σπίτι» πρέπει να τηρούν τα παρακάτω στοιχεία:

1. Ημερήσιο ημερολόγιο επισκέψεων, στο οποίο καταγράφονται οι επισκέψεις που γίνονται κάθε μέρα.

2. Ατομική καρτέλα κάθε ενός ατόμου ξεχωριστά.

3. Αναλυτική κατάσταση όλων των ατόμων που ήρθε σε επαφή η ομάδα, για την καταγραφή των ατόμων που χρήζει βοήθειας.

1.1 Εβδομαδιαίο Πρόγραμμα

Τα στελέχη επισκέπτονται όλες τις περιπτώσεις, σε μικρότερη ή μεγαλύτερη συχνότητα εάν απαιτείται και αντιμετωπίζουν τα περιστατικά με την ανάλογη επιμέλεια και φροντίδα.

Δύναται μετά από αξιολόγηση του Συντονιστή Κοινωνικού λειτουργού τα στελέχη να επισκέπτονται ατομικά τους ωφελούμενους ,με γνώμονα την καλύτερη λειτουργία της υπηρεσίας και τις ανάγκες των ωφελούμενων.

Καταρτίζεται ένα εβδομαδιαίο πρόγραμμα με βάση το οποίο γίνονται οι επισκέψεις .

1.2 Επαφή και συνεργασία με άλλους φορείς

Οι Μονάδες προκειμένου να παρέχουν το μεγαλύτερο δυνατό και αξιόπιστο

αποτέλεσμα, με μία σύγχρονη θεώρηση της Κοινωνικής Μέριμνας, συνεργάζονται και με άλλους φορείς που δραστηριοποιούνται στην περιοχή. Στα πλαίσια αυτών των επαφών, πρέπει να δημιουργηθεί ένας διάυλος επικοινωνίας και συνεργασίας με τους παρακάτω φορείς και

οργανισμούς:

A) Ασφαλιστικά Ταμεία.

B) Πρόνοια.

Γ) Αγροτικά Ιατρεία.

Δ) Νοσοκομεία

1.3 Ανεύρεση-Καταγραφή ατόμων (περιπτώσεων)

Η ανεύρεση και καταγραφή των ατόμων γίνεται ως εξής:

A) Συνεννόηση με το γραφείο Τρίτης Ηλικίας και Ευπαθών Κοινωνικών Ομάδων

B) Πρόνοια

Γ) ΚΦΙΑΠ

Δ) Κέντρο Ψυχικής Υγείας

E) Νοσοκομείο

ΣΤ) Εκκλησία

Z) Σύλλογοι ΑΜΕΑ

H) Δημοσιοποίηση

Θ) Επίσκεψη κατ' οίκον κλπ

Έπειτα από την πλήρη καταγραφή όλων των περιπτώσεων που συνάντησε η μονάδα, γίνεται

καταγραφή των προβλημάτων και δημιουργία αρχείου.

1.4 Νοσηλεία

Το πρόγραμμα αυτό υλοποιείται από τη Νοσηλεύτρια.

1.5 Αρωγή

Το πρόγραμμα αυτό εκτελείται από την Οικογενειακή Βοηθό σε συνεργασία με τον Κοινωνικό Λειτουργό και τη Νοσηλεύτρια

1.6 Συνεδριάσεις της ομάδας για κάθε είδους προβλημάτων που προκύπτουν

Η ομάδα συνεδριάζει κατά τακτά χρονικά διαστήματα συζητώντας για τα θέματα που προκύπτουν και παίρνοντας τις ανάλογες αποφάσεις. Υπάρχουν και οι έκτακτες συνεδριάσεις στις οποίες αναλύονται τα έκτακτα προβλήματα που παρουσιάζονται.

1.7 Διατήρηση-ανανέωση και έγκυρη προμήθεια του απαραίτητου νοσηλευτικού υλικού

Η ομάδα προβαίνει συχνά στους απαραίτητους ελέγχους για την διαπίστωση της κατάστασης του νοσηλευτικού υλικού. Ανάλογα με τα αποτελέσματα γίνονται και οι κινήσεις για την διατήρηση του υλικού ή ακόμα και την ανανέωσή του όποτε αυτό είναι απαραίτητο. Η προμήθεια του απαραίτητου υλικού και εξοπλισμού γίνεται πάντα σε συνεννόηση με την προϊσταμένη του τμήματος.

ΑΡΘΡΟ 17

ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΠΟΥ ΕΚΤΕΛΟΥΝ ΤΑ ΣΤΕΛΕΧΗ

A) ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΣ

Συνοδεύει την ομάδα σε όλα τα περιστατικά κατά την πρώτη επαφή. Ένας από τους κύριους τομείς ευθύνης της είναι η ανεύρεση και επαφή των περιπτώσεων με την Ομάδα του Βοήθεια στο Σπίτι. Είναι υπεύθυνη για την διατήρηση αρχείου των περιπτώσεων και του εμπλουτισμού αυτού με κάθε είδους στοιχεία που μπορούν να εξυπηρετήσουν την ομάδα.

Το ενδιαφέρον της στρέφεται στα εξής:

- 1) Ενημέρωση εξυπηρετούμενου για υπηρεσίες και δυνατότητες
- 2) Αξιολόγηση-ιεράρχηση αναγκών
- 3) Παραπομπή
- 4) Λήψη κοινωνικού ιστορικού
- 5) Υποστηρικτική κοινωνική εργασία
- 6) Οργάνωση εσωτερικών συναντήσεων προγραμματισμού-απολογισμού μονάδας
- 7) Συνεργασία και δικτύωση με άλλους φορείς
- 8) Οργάνωση εθελοντών
- 9) Δραστηριότητες κοινωνικής ένταξης πολιτισμού
- 10) Ενημέρωση φροντιστή και οικογένειας για υπηρεσίες και δυνατότητες
- 11) Αξιολόγηση και ιεράρχηση αναγκών οικογένειας
- 12) Λήψη ιστορικού οικογένειας
- 13) Υποστηρικτική κοινωνική εργασία οικογένειας
- 14) Διαμεσολάβηση με υπηρεσίες και βοήθεια στη διεκπεραίωση
- 15) Μετακίνηση από την έδρα της δομής προς την οικία του ωφελούμενου.

B) ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΣ

Το πρόγραμμα παροχής υπηρεσιών της Νοσηλεύτριας της ομάδας, μπορεί να χωριστεί στους

εξής τομείς:

1. Κατ' οίκον επισκέψεις.
2. Συνεργασία με την μονάδα του Ε.Σ.Υ. στην περιοχή μας, υπηρεσίες υγείας, γιατρούς, ιατρικά κέντρα, δημόσιες υπηρεσίες και ασφαλιστικούς οργανισμούς.

Στις κατ' οίκον επισκέψεις παρέχεται νοσηλεία Α' βαθμού που περιλαμβάνει:

- 1) Μέτρηση ζωτικών σημείων
 - Θερμοκρασία
 - Αρτηριακή πίεση
 - Μέτρηση σφίξεων
- 2) Μέτρηση σακχάρου
- 3) Ενεσοθεραπεία
- 4) Παρακολούθηση τήρησης φαρμακευτικής αγωγής και χορήγηση φαρμάκων
- 5) Συνταγογράφηση-προμήθεια φαρμάκων
- 6) Παροχή πρώτων βοηθειών
- 7) Περιποίηση τραυμάτων
- 8) Πρόληψη και περιποίηση κατακλίσεων
- 9) Εκπαίδευση φροντιστή οικογένειας
- 10) Κοινωνική στήριξη οικογένειας (ενημέρωση φροντιστή και οικογένειας για νοσηλευτικές υπηρεσίες και δυνατότητες)
- 11) Οργάνωση εθελοντών
- 12) Ενέργειες οργάνωσης συντονισμού
- 13) Μετακίνηση από την έδρα της δομής προς την οικία του ωφελούμενου.

Γ) ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΒΟΗΘΟΣ

Η Οικογενειακή Βοηθός της ομάδας συμμετέχει σε όλες τις εκδηλώσεις της υπηρεσίας σε συνεργασία με τον Κοινωνικό Λειτουργό και τη Νοσηλεύτρια και η προσφορά της ποικίλει ανάλογα με τις ανάγκες των περιπτώσεων. Κατά ειδικότητα μπορούμε να επικεντρώσουμε τις δραστηριότητές της στα εξής:

- Συνεργασία με τον Κοινωνικό Λειτουργό σε ότι αφορά την ανεύρεση νέων περιπτώσεων.
- Συνεργασία με τις Νοσηλεύτρια της ομάδας για την καλύτερη παροχή υπηρεσιών.
- Κατά περίπτωση των ατόμων που συμμετέχουν στο Β.Σ.Σ. για:

1) Συντροφιά, οικιακές εργασίες και οτιδήποτε άλλο χρειαστούν μέσα στο σπίτι ή έξω από αυτό

και δεν μπορούν να αυτοεξυπηρετηθούν.

2) Διατήρηση της υγιεινής και καθαριότητας της οικίας(σκούπισμα, σφουγγάρισμα πατώματος, πλύσιμο πιάτων)

3) Φροντίδα κρεβατιού

4) Προετοιμασία φαγητού

5) Φροντίδα εμφάνισης

6) Διασφάλιση ατομικής υγιεινής

7) Αγορές ειδών πρώτης ανάγκης, τροφίμων και ατομικής υγιεινής

8) Διεκπεραίωση υποθέσεων προς ΔΕΚΟ.

9) Μετακίνηση από την έδρα της δομής προς την οικία του ωφελούμενου.

ΑΡΘΡΟ 18

ΟΡΓΑΝΟ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΤΟΥ ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ

Το όργανο διοίκησης του ΚΑΠΗ και του Βοήθεια στο Σπίτι, «Επιτροπή διοίκησης ΚΑΠΗ» καθορίζεται με απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου. Διευκολύνει και επιλύει προβλήματα για τη σωστή υλοποίηση των παρεχόμενων υπηρεσιών. Παρακολουθεί την υλοποίησή και τις υπηρεσίες που παρέχονται από τα στελέχη του

Το προσωπικό εισηγείται στο όργανο διοίκησης για θέματα του Β.Σ.Σ.

Κάθε θέμα που αναφέρεται στη λειτουργία του ΚΑΠΗ και δεν περιλαμβάνεται στον παρόντα Κανονισμό ρυθμίζεται με απόφαση της Διοικούσας Επιτροπής και απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου και τις ισχύουσες κάθε φορά διατάξεις και διαδικασίες λειτουργίας των ΚΑΠΗ.

Η απόφαση αυτή έλαβε αύξοντα αριθμό 86/2024.

Αφού συντάχθηκε και αναγνώσθηκε το πρακτικό αυτό, υπογράφεται:

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ.

ΑΗΔΩΝΗ ΔΗΜΗΤΡΑ