ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &
ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ
ΤΜΗΜΑ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ
ΚΟΙΝ.ΜΕΡΙΜΝΑΣ & ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
Ταχ. Δ/νση : Παπαρηγοπούλου 7
Τ.Κ. : 54627
Πληροφορίες : Γ. Καλογεροπούλου
Τηλέφωνο :2310 342653

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ «ΚΕΝΤΡΟ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ – Κ.Η.Φ.Η. ΔΗΜΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ»

Ο Δήμος Θεσσαλονίκης στο πλαίσιο υλοποίησης της πράξης με τίτλο «Συνέχιση Κέντρου Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων – Κ.Η.Φ.Η. Δήμου Θεσσαλονίκης» και Κωδικό ΟΠΣ 6003367 του Επιχειρησιακού Προγράμματος "Κεντρική Μακεδονία 2021-2027"

ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

τους ενδιαφερόμενους να υποβάλλουν σχετική αίτηση με τα απαραίτητα δικαιολογητικά στο Κ.Η.Φ.Η. Δήμου Θεσσαλονίκης που στεγάζεται στην οδό Παπαρηγοπούλου 7, 3ος όροφος (περιοχή πλατεία Δημοκρατίας) είτε δια ζώσης, εφόσον προηγηθεί τηλεφωνικό ραντεβού στο 2310 342653, είτε ηλεκτρονικά στο email: kifi.thessaloniki@gmail.com (κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες 8.00 – 14.00). Οι ενδιαφερόμενοι δύναται να υποβάλλουν αίτηση καθόλη τη διάρκεια λειτουργίας του Κέντρου.

Δικαιούχοι
Ηλικιωμένοι, κάτοικοι του Πολεοδομικού Συγκροτήματος Θεσσαλονίκης που πάσχουν από προβλήματα υγείας (ανοικό σύνδρομο/άνοια τύπου Alzheimer/ μετωποκροταφική άνοια/αγγειακή άνοια, κινητικά προβλήματα, καρδιακές παθήσεις, σακχαρώδη διαβήτη κ.λπ.).
Σκοπός
Η παροχή υπηρεσιών ημερήσιας φροντίδας σε ηλικιωμένους με προβλήματα υγείας με σκοπό την παραμονή τους στο φυσικό και κοινωνικό περιβάλλον, τη διατήρηση της συνοχής της οικογένειας, την εναρμόνιση της οικογενειακής και εργασιακής ζωής των μελών των οικογενειών με ηλικιωμένο μέλος, την αποφυγή της ιδρυματικής περίθαλψης και του κοινωνικού αποκλεισμού και τη βελτίωση της ποιότητας ζωής όλων των μελών της οικογένειας.

Παρεχόμενες υπηρεσίες

- Νοσηλευτική φροντίδα
- Ατομική υγιεινή
- Φροντίδα για την ικανοποίηση πρακτικών αναγκών διαβίωσης
- Προγράμματα δημιουργικής & ψυχαγωγικής απασχόλησης
- Προγράμματα σωματικής ενδυνάμωσης
- Προγράμματα θεραπευτικής παρέμβασης
- Προγράμματα εργασιοθεραπείας
- Συναισθηματική – Συμβουλευτική στήριξη των ηλικιωμένων και του περιβάλλοντος τους

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ:

1. **ΕΜΜΕΣΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΙ (ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ)**

   α) Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου

   β) Αντίγραφο (τελευταίου) Εκκαθαριστικού Σημειώματος

   γ) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης

   δ) Εάν οι έμμεσα ωφελούμενοι ανήκουν στην ομάδα των ΑμεΑ ή σε οικογένειες με μέλη ΑμεΑ απαιτείται Βεβαίωση Υγειονομικής Επιτροπής όπου θα αναγράφεται το ποσοστό αναπηρίας

   ε) Εάν οι έμμεσα ωφελούμενοι είναι εργαζόμενοι, απαιτείται βεβαίωση εργοδότη από την οποία να προκύπτει το είδος απασχόλησης (πλήρης ή μερική απασχόληση, αορίστου ή ορισμένου χρόνου). Σε περίπτωση αυτοαπασχόλησης, απαιτείται αντίγραφο της Δήλωσης Έναρξης Επιτηδεύματος στη Δ.Ο.Υ. και υπεύθυνη δήλωση περί μη διακοπής της άσκησης του επιτηδεύματος. Σε περίπτωση αυτοαπασχόλησης στον πρωτογενή τομέα, απαιτείται βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα ή βεβαίωση ότι έχουν καταβληθεί οι ασφαλιστικές εισφορές.

   στ) Εάν οι έμμεσα ωφελούμενοι είναι άνεργοι, απαιτείται επίσημο αντίγραφο Δελτίου Ανεργίας σε ισχύ. και επίσημο αντίγραφο Βεβαίωσης εξατομικευμένης προσέγγισης από τις Υπηρεσίες ΔΥΠΑ (πρώην Ο.Α.Ε.Δ.). Εάν ο/η έμμεσα ωφελούμενος/η λαμβάνει ή έχει λάβει τακτικό επίδομα ανεργίας από τη ΔΥΠΑ, και παραμένει άνεργος/η, απαιτείται επίσημο αντίγραφο της εγκριτικής απόφασης επιδότησης της ΔΥΠΑ.

   ζ) Υπεύθυνη δήλωση ενδιαφερόμενου στην οποία θα δηλώνεται ότι δεν λαμβάνει υπηρεσίες από άλλη δομή κι ότι αποδέχεται να χρησιμοποιούνται τα στοιχεία τα οποία συνυποβάλλονται με την αίτηση του, για το σκοπό για τον οποίον ζητήθηκαν, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/97 περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

2. **ΑΜΕΣΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΙ (ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΜΕΛΗ - ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΙ)**

   α) Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου

   β) Αντίγραφο (τελευταίου) Εκκαθαριστικού Σημειώματος

γ) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης

δ) Γνωμάτευση Θεράποντος Ιατρού από την οποία να προκύπτει ότι ο ωφελούμενος είναι μη αυτοεξυπηρετούμενος (κινητικά – νοητικά – ψυχικά)

ε) Αντίγραφο Βεβαίωσης Αναπηρίας (εφόσον υπάρχει)

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ / ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ

Α. Κριτήρια και μοριοδότηση

ΚΡΙΤΗΡΙΑ	ΑΝΑΛΥΣΗ ΜΟΡΙΩΝ	
ΕΜΜΕΣΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΙ (60%)		
1. Οικογενειακό εισόδημα	Κάτω από το όριο της φτώχειας	15
	Πάνω από το όριο της φτώχειας	10
2. Οικογενειακή Κατάσταση	ΑμεΑ ή άτομα που ανήκουν σε οικογένειες με μέλη ΑμεΑ (για τα Κέντρα Διημέρευσης/Λοιπά Κέντρα, δεν υπολογίζεται ως ΑμεΑ ο άμεσα ωφελούμενος για τον οποίο γίνεται η αίτηση)	10
	Τρίτεκνοι/Πολύτεκνοι	5
	Μέλη μονογονεϊκών οικογενειών	5
3. Εργασιακή Κατάσταση	Άνεργος	15
	Εργαζόμενος/η	5
	Εργαζόμενος/η με σύμβαση μερικής απασχόλησης	8
	Εργαζόμενος/η με σύμβαση ορισμένου χρόνου	7

ΑΜΕΣΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΙ – ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΜΕΛΗ (40%)		
1. Εισόδημα	Κάτω από το όριο της φτώχειας	15
	Πάνω από το όριο της φτώχειας	10
2. Οικογενειακή Κατάσταση	Χήρος/α, Διαζευγμένος/η, Άγαμος/η	5
3. Κατάσταση Υγείας	Πλήρως αυτοεξυπηρετούμενος/η (κινητικά – νοητικά – ψυχικά)	4
	Μερικώς αυτοεξυπηρετούμενος/η (κινητικά – νοητικά – ψυχικά)	6
	Μη αυτοεξυπηρετούμενος/η (κινητικά – νοητικά – ψυχικά)	10

Για οποιαδήποτε άλλη κατηγορία κριτηρίων η οποία δεν αναφέρεται στον ανωτέρω πίνακα, οι ωφελούμενοι δε θα λαμβάνουν μόρια, χωρίς αυτό να σημαίνει απώλεια του δικαιώματος

συμμετοχής και κατάταξης μετά από την αντίστοιχη μοριοδότηση των εναπομεινάντων κριτηρίων.

Το όριο της φτώχειας προσδιορίζεται σύμφωνα με το κατώφλι φτώχειας της ΕΛΣΤΑΤ. Το συνολικό ισοδύναμο διαθέσιμο εισόδημα της οικογένειας προκύπτει μετά τη διαίρεσή του συνολικού διαθέσιμου εισοδήματος με το ισοδύναμο μέγεθος της οικογένειας. Το ισοδύναμο μέγεθος του νοικοκυριού υπολογίζεται με βάση την τροποποιημένη κλίμακα του ΟΟΣΑ, σύμφωνα με την οποία ορίζεται συντελεστής στάθμισης 1 για τον πρώτο ενήλικα, 0,5 για τον δεύτερο ενήλικα και μέλη 14 ετών και άνω και 0,3 για παιδιά κάτω των 14 ετών. Για τον υπολογισμό του διαθέσιμου εισοδήματος του νοικοκυριού, στην παρούσα πρόσκληση, λαμβάνεται υπόψη το συνολικό εισόδημα μετά την αφαίρεση του φόρου και των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης και δεν περιλαμβάνεται οποιοδήποτε επίδομα.

Σε περίπτωση που κατά την ημερομηνία έκδοσης της παρούσης πρόσκλησης από τον Δήμο, έχουν δημοσιευτεί από την ΕΛΣΤΑΤ νέα επικαιροποιημένα στοιχεία, το κριτήριο προσδιορίζεται ανάλογα.

Μετά την κατάθεση των αιτήσεων και των δικαιολογητικών γίνεται η εξέταση και αξιολόγηση τους σύμφωνα με τα κριτήρια του ανωτέρω πίνακα και συντάσσεται πίνακας κατάταξης - μοριοδότησης επιλαχόντων ωφελούμενων, κατά φθίνουσα σειρά, με βάση το σύνολο της βαθμολογίας τους. Στη συνέχεια επιλέγονται με βάση τον αριθμό της δυναμικότητας του Κ.Η.Φ.Η.

Οι ωφελούμενοι είναι δυνατόν να ασκήσουν ένσταση κατά του ανωτέρω πίνακα εντός τριών (3) ημερών από τη γνωστοποίησή του, ενώπιον του αρμόδιου οργάνου του Δικαιούχου.

Σε περιπτώσεις αντικαταστάσεων δημοσιεύεται ο πίνακας Κατάταξης - αξιολόγηση των ωφελούμενων (επιλαχόντων) σύμφωνα με τα κριτήρια.

Σε περιπτώσεις διακοπής των παρεχόμενων υπηρεσιών λόγω αποχωρήσεως ωφελούμενου, ο Δικαιούχος υποχρεούται να προβεί σε αντικατάστασή του το συντομότερο δυνατόν από τα λίστα επιλαχόντων (όταν υπάρχει).

Ο
Αντιδήμαρχος Μέριμνας Τρίτης Ηλικίας Κοινοτήτων
και Δημοτικής Αποκέντρωσης

Παντελεήμων Καζαντζίδης