



**«Αξιολόγηση της πορείας της Λειτουργίας των Κοινωνικών Δομών του
Επιχειρησιακού Προγράμματος Δυτικής Ελλάδας 2014-2020 που
συγχρηματοδοτούνται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο»**

Παραδοτέο 2

«Ενδιάμεση Έκθεση Αξιολόγησης»

Αναθέτουσα Αρχή: Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης ΕΠ Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας

Φορέας Υλοποίησης: S.M.R. Consultants

Το παρόν Παραδοτέο εκπονήθηκε στο πλαίσιο του έργου «**Αξιολόγηση της πορείας λειτουργίας των Κοινωνικών Δομών του ΕΠ Δυτικής Ελλάδας 2014-2020 που συγχρηματοδοτούνται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο** » σύμφωνα με την από 30-12-2020 σύμβαση που υπογράφηκε μεταξύ της εταιρείας μας και της Ειδικής Υπηρεσίας Διαχείρισης ΕΠ Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας. Ο τίτλος του παραδοτέου είναι: «Ενδιάμεση Έκθεση Αξιολόγησης» και περιλαμβάνει τα πρώτα ευρήματα του Αξιολογητή σχετικά με το Δίκτυο Κοινωνικών Δομών της Δυτικής Ελλάδας.

ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΕΡΓΟΥ

Τίτλος Έργου:	«Αξιολόγηση της πορείας λειτουργίας των Κοινωνικών Δομών του ΕΠ Δυτικής Ελλάδας 2014-2020 που συγχρηματοδοτούνται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο »
Τίτλος Παραδοτέου:	«Ενδιάμεση Έκθεση Αξιολόγησης» (Παραδοτέο 2)
Έκδοση:	2.0
Ημερομηνία Παράδοσης:	12/05/2021
Διανομή σε:	Επιτροπή Παρακολούθησης και Παραλαβής του Έργου

ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΕΙΣ

Έκδοση	Ημερομηνία	Αιτιολογία Αλλαγών	Σελίδες που αντικαθίστανται
1.0	30/03/2021	Αρχική υποβολή	
2.0	12/05/2021	Επανυποβολή	

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΕΠΙΤΕΛΙΚΗ ΣΥΝΟΨΗ.....	5
1 ΕΙΣΑΓΩΓΗ	8
1.1 ΠΛΑΙΣΙΟ ΚΑΙ ΣΤΟΧΟΙ ΤΟΥ ΈΡΓΟΥ	8
1.2 ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΤΗΣ ΈΚΘΕΣΗΣ	11
2 ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΑΞΙΟΠΟΙΟΥΜΕΝΩΝ ΠΗΓΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗΣ.....	12
2.1 ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΤΩΝ ΠΗΓΩΝ ΑΝΤΛΗΣΗΣ ΔΕΥΤΕΡΟΓΕΝΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΒΑΣΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ – ΕΥΡΗΜΑΤΩΝ	12
2.1.1 Βασικά στοιχεία – ευρήματα από την δευτερογενή έρευνα.....	14
2.2 ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΤΩΝ ΠΡΩΤΟΓΕΝΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ ΠΟΥ ΔΙΕΝΕΡΓΗΘΗΚΑΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΒΑΣΙΚΩΝ ΕΥΡΗΜΑΤΩΝ ΤΟΥΣ	17
2.2.1 Βασικά ευρήματα Πρωτογενών ερευνών.....	19
3 ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΚΑΙ ΣΥΝΟΧΗΣ ΤΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΤΩΝ ΑΞΙΟΛΟΓΟΥΜΕΝΩΝ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ	33
3.1 ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΤΩΝ ΕΘΝΙΚΩΝ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΩΝ ΜΕ ΤΟΥΣ ΣΤΟΧΟΥΣ ΤΩΝ ΑΞΙΟΛΟΓΟΥΜΕΝΩΝ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ	33
3.2 ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΤΩΝ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ ΜΕ ΤΙΣ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΕΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΕΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΕΣ	57
3.3 ΑΠΟΤΙΜΗΣΗ ΤΗΣ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΤΩΝ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ ΠΡΟΚΕΙΜΕΝΟΥ ΝΑ ΚΑΛΥΦΘΟΥΝ ΟΙ ΒΑΣΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ / ΠΡΟΚΛΗΣΕΙΣ ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΟΥ ΑΝΑΔΕΙΧΤΗΚΑΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΟΥ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΕ ΤΟΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΚΟ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟ ΚΑΙ ΤΟ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΩΝ ΑΞΙΟΛΟΓΟΥΜΕΝΩΝ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ	74
3.4 ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΤΗΣ ΛΟΓΙΚΗΣ ΤΩΝ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ ΚΑΙ ΑΠΟΤΙΜΗΣΗ ΤΟΥ ΒΑΘΜΟΥ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΣΥΝΟΧΗΣ ΚΑΙ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΜΕ ΤΙΣ ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΕΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΤΟΥΣ ΕΙΔΙΚΟΥΣ ΣΤΟΧΟΥΣ ΤΟΥ ΠΕΠ	81
3.5 ΑΠΟΤΙΜΗΣΗ ΤΗΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ - ΣΥΝΕΡΓΕΙΑΣ ΜΕΤΑΞΥ ΤΩΝ ΑΞΙΟΛΟΓΟΥΜΕΝΩΝ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ..	84
3.6 ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΤΩΝ ΕΥΡΗΜΑΤΩΝ/ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΩΝ ΑΝΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΟΜΗΣ	86
4 ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ ΑΞΙΟΛΟΓΟΥΜΕΝΩΝ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ	90
4.1 ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΠΡΟΟΔΟΥ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΤΩΝ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ.....	90
5 ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ	98
6 ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ	100
6.1 ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΙ ΠΙΝΑΚΕΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΠΟΥ ΑΞΙΟΠΟΙΗΘΗΚΑΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΩΝ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ – ΒΑΣΙΚΕΣ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΕΣ	100
6.2 ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΠΡΩΤΟΓΕΝΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ	104

6.2.1	Έρευνα πεδίου σε Συντονιστές των Κέντρων Κοινότητας	104
6.2.2	Έρευνα πεδίου σε Υπευθύνους Δομών Σίτισης και Κοινωνικών Πανοπωλείων	154
6.2.3	Έρευνα πεδίου σε Υπευθύνους Κοινωνικών Φαρμακείων	174
6.2.4	Έρευνα Πεδίου σε Υπευθύνους Δομών Αστεγών	192
6.2.5	Έρευνα πεδίου σε Υπευθύνους Έργων ΚΗΦΗ	203
6.2.6	Έρευνα Πεδίου σε Υπευθύνους Έργων ΚΔΗΦ	212
6.3	ΟΜΑΔΑ ΕΣΤΙΑΣΜΕΝΗΣ ΣΥΖΗΤΗΣΗΣ ΜΕ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΕΣ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΤΩΝ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ	232
6.4	ΟΜΑΔΑ ΕΣΤΙΑΣΜΕΝΗΣ ΣΥΖΗΤΗΣΗΣ ΜΕ ΤΑ ΣΤΕΛΕΧΗ ΤΗΣ ΕΥΔ ΕΠ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	236
6.5	ΟΜΑΔΑ ΕΣΤΙΑΣΜΕΝΗΣ ΣΥΖΗΤΗΣΗΣ ΜΕ ΣΤΕΛΕΧΗ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΈΝΤΑΞΗΣ	240
6.6	ΟΜΑΔΑ ΕΣΤΙΑΣΜΕΝΗΣ ΣΥΖΗΤΗΣΗΣ ΜΕ ΤΟΥΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΕΣ ΤΩΝ ΔΟΜΩΝ ΑΣΤΕΓΩΝ	242
7	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΠΙΝΑΚΩΝ	245

Επιτελική Σύνοψη

Στην παρούσα Ενδιάμεση Έκθεση Αξιολόγησης του έργου «Αξιολόγηση των Κοινωνικών Δομών που χρηματοδοτούνται από το Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Δυτική Ελλάδα» 2014-2020» αποτυπώνονται τα πρώτα βασικά ευρήματα της αξιολόγησης της λειτουργίας του Κοινωνικού Δικτύου της Περιφέρειας. Τα ευρήματα αυτά, προέκυψαν τόσο από Δευτερογενή έρευνα, κατόπιν μελέτης δευτερογενών πηγών αλλά και ευρήματα που προέκυψαν από έρευνες τόσο μέσω ερωτηματολογίων όσο και μέσω Ομάδων Εστιασμένης Συζήτησης (Focus Group) σε Συντονιστές και Υπευθύνους των Κοινωνικών Δομών, σε στελέχη της ΕΥΔ ΕΠ Δυτικής Ελλάδας, της Διεύθυνσης Κοινωνικής Μέριμνας, του Περιφερειακού Παρατηρητηρίου Δυτικής Ελλάδας αλλά και των Δομών Αστέγων.

Συγκεκριμένα, στο πλαίσιο της δευτερογενούς έρευνας ο Αξιολογητής άντλησε στοιχεία από πηγές όπως η Εθνική Στρατηγική Κοινωνικής Ένταξης, η Περιφερειακή Στρατηγική Κοινωνικής Ένταξης (ΠΕΣΚΕ), οι Αποφάσεις ένταξης και οι προσκλήσεις των αξιολογούμενων Πράξεων, ο οδηγός εφαρμογής και λειτουργίας των Κέντρων Κοινότητας και των άλλων Δομών, αλλά και στοιχεία για την πορεία υλοποίησης των πράξεων από το ΟΠΣ – ΕΣΠΑ 2014-2020. Πρωτογενή στοιχεία συνέλεξε από τις έρευνες πεδίου στους Συντονιστές των Κέντρων Κοινότητας και τους Υπευθύνους των άλλων Δομών, αλλά και στα στελέχη της ΕΥΔ ΕΠ Δυτικής Ελλάδας, της Διεύθυνσης Κοινωνικής Μέριμνας και του Περιφερειακού Παρατηρητηρίου.

Βασικά ευρήματα των πρωτογενών ερευνών όσον αφορά τα Κέντρα Κοινότητας, είναι η μη αποτελεσματική λειτουργία του Ενιαίου πληροφοριακού συστήματος τους, η μη αποτελεσματική ενεργοποίηση των Πυλώνων Υπηρεσιών Β και Γ, καθώς και η αποκλειστική ενασχόληση της πλειονότητας των Κέντρων Κοινότητας με θέματα επιδομάτων. Αξίζει να αναφερθεί το μεγάλο διοικητικό φορτίο που αντιμετωπίζουν σε καθημερινή βάση τα στελέχη των εν λόγω Δομών κυρίως λόγω της αποκλειστικής ενασχόλησής τους με τα προνοιακά επιδόματα.

Στο σύνολο της Περιφέρειας καταγράφηκαν δεκαεννιά (19) Κέντρα Κοινότητας εκ των οποίων οχτώ (8) με Παραρτήματα Ρομά¹ και ένα (1) με Κέντρο Ένταξης Μεταναστών, επτά (7) Κοινωνικά Παντοπωλεία, τέσσερις (4) Δομές Ψυχοσπιτών, τρία (3) Κοινωνικά Φαρμακεία, δύο (2) Κέντρα Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων, πέντε (5) Κέντρα Δημέρευσης Ημερήσιας Φροντίδας Ατόμων με Αναπηρία και τέσσερις (4) Δομές Αστέγων. Ελλείψεις που

¹ (Ερύμανθος, Μεσολόγγι, Πηνειός, Πύργος, Ήλιδα, Ναύπακτος, Αγρίνιο, Δυτική Αχαΐα), σημειώνεται ότι κατόπιν τροποποιήσεων έχουν εγκριθεί άλλα τρία (3) Παραρτήματα (Πάτρα, 2^ο Παράρτημα στο Αγρίνιο και στη Δυτική Αχαΐα)

καταγράφονται σχετικά με τη στελέχωση των Δομών, αφορούν την έλλειψη ψυχολόγων²³ σε επτά (7) από τις δεκαεννιά (19) δομές Κέντρων Κοινότητας, η έλλειψη Διαμεσολαβητή Ρομά σε ένα (1) από τα Παραρτήματα αλλά και Παιδαγωγού⁴ σε άλλο ένα (1) από τα οχτώ (8) Παραρτήματα Ρομά⁵, η έλλειψη Κοινωνικού Λειτουργού σε ένα (1) Κοινωνικό Παντοπωλείο και ένα (1) Κοινωνικό Φαρμακείο αλλά και η έλλειψη ψυχολόγου και ατόμου φύλαξης σε μία από τις Δομές Αστέγων⁶. Αναφορικά με τον εξυπηρετούμενο πληθυσμό η πλειονότητα των Κέντρων Κοινότητας και των Δομών Παροχής Βασικών Αγαθών δήλωσε ότι αυτός ξεπερνάει την εκτίμηση που είχε γίνει κατά τον σχεδιασμό του Κοινωνικού Δικτύου καθώς καταγράφονται αυξημένες ανάγκες για λήψη Προνοιακών επιδομάτων αλλά και παροχής Βασικών Αγαθών. Σημαντική είναι η αναφορά στα μέτρα που λήφθηκαν από όλες τις Δομές κατά την περίοδο της πανδημίας για την ασφαλή εξυπηρέτηση των ωφελούμενων, όπως ο προγραμματισμός ραντεβού και συνεδριών, η εξυπηρέτηση με την βοήθεια ηλεκτρονικών μέσων, η παραλαβή βασικών ειδών από εξουσιοδοτημένα πρόσωπα, η τηλεφωνική συμβουλευτική και ψυχολογική υποστήριξη ωφελούμενων. Καταγράφηκαν ανάγκες όπως, η ανάγκη για εκπαίδευση και επιμόρφωση των στελεχών των Κέντρων Κοινότητας σε θέματα Προνοιακών Επιδομάτων, αλλά και των στελεχών των Δομών Αστέγων σε θέματα διαχείρισης των Πράξεων. Άλλες σημαντικές ανάγκες αφορούν την σύσταση ενός δείκτη παρακολούθησης και καταγραφής των αιτημάτων των ωφελούμενων των Κέντρων Κοινότητας, την στελέχωση των Κοινωνικών Υπηρεσιών για την καλύτερη λειτουργία του Δικτύου Κοινωνικών Δομών και την λειτουργία Κινητών Μονάδων για την εξυπηρέτηση ωφελούμενων σε απομακρυσμένες περιοχές της Περιφέρειας.

Σχετικά με το κριτήριο της Συνάφειας και της Συνοχής, με τη βοήθεια των Μητρών Συνάφειας, διαπιστώθηκε ότι οι Κοινωνικές Δομές, αποτελούν συνισταμένη εθνικών στρατηγικών όπως η Εθνική Στρατηγική Κοινωνικής Ένταξης, η Εθνική Στρατηγική για τους Ρομά, η Εθνική Στρατηγική για την ένταξη των πολιτών τρίτων χωρών, και λαμβάνουν υπόψη, κατά τον προγραμματικό σχεδιασμό τους, τις ανάγκες τόσο των επιμέρους ομάδων στόχου (άτομα σε

²³ Σε δύο εξ αυτών η ειδικότητα του Ψυχολόγου κατόπιν σχετικής τροποποίησης θα καλυφθεί με δεύτερο Κοινωνικό Λειτουργό (ΚΚ Θέρμου και Αρχαίας Ολυμπίας)

³ Σημειώνεται ότι με τις τροποποιήσεις που έχουν γίνει θα μείνουν μόνο 2 ΚΚ (Θέρμο και Αρχαία Ολυμπία) χωρίς ψυχολόγο, δεδομένου ότι εξ αρχής μπορούσαν να στελεχώνονται με 2 Κοινωνικούς λειτουργούς.

⁴ Σημειώνεται ότι με τροποποιήσεις που έχουν γίνει αναμένεται να καλυφθεί η ειδικότητα του Παιδαγωγού, ενώ δεν προβλέπεται η κάλυψη της ειδικότητας του Διαμεσολαβητή καθώς δεν υπάρχει ανάγκη από τη Δομή.

⁵ Επιπλέον απουσίαζαν από 5 Παραρτήματα (Ναύπακτο, Μεσολόγγι, Ερύμανθο, Ήλιδα και Δυτ. Αχαΐα) Κοινωνικοί Λειτουργοί/Κοινωνιολόγοι, γεγονός που συνυπολογίστηκε σε τροποποιήσεις που έγιναν.

⁶ Στη Δομή Αστέγων Αγρινίου έχει γίνει τροποποίηση για έναν επιπλέον φύλακα

κατάσταση φτώχειας, μετανάστες, άνεργοι, Ρομά, κ.λ.π), όσο και των ειδικών περιφερειακών και τοπικών συνθηκών της περιφέρειας).

Οι Κοινωνικές Δομές της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας παρουσιάζουν υψηλό βαθμό συνάφειας με την Περιφερειακή Στρατηγική για την Κοινωνική Ένταξη (ΠΕΣΚΕ), αλλά και με τα προβλήματα των ομάδων πληθυσμού που στοχεύουν. Είναι αξιοσημείωτος ο κρίσιμος ρόλος που καλούνται να υποστηρίξουν τα Κέντρα Κοινότητας τα οποία αναδεικνύονται ως η «καρδιά» του συστήματος κοινωνικής ένταξης, στην Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας. Επιπλέον, τα Κέντρα Κοινότητας συνεργούν σε υψηλό βαθμό με όλες τις κοινωνικές δομές καθώς αποτελούν τη βασική «Πύλη» εισόδου και διασύνδεσης των ωφελούμενων με όλες τις κοινωνικές υπηρεσίες της Περιφέρειας. Οι λοιπές Κοινωνικές Δομές, συμβάλλουν έμμεσα μιας και απώτερος στόχος όλων των δομών είναι η άρση των εμποδίων της κοινωνικής ένταξης και η αντιμετώπιση των φαινομένων αποκλεισμού και περιθωριοποίησης.

Αναφορικά με την πορεία του οικονομικού αντικείμενου των αξιολογούμενων παρεμβάσεων, και κατόπιν μελέτης των στοιχείων της πορείας υλοποίησης των πράξεων μέχρι 31/12/2019, στο σύνολο τους σε επίπεδο Επιχειρησιακού Προγράμματος το ποσοστό απορρόφησης ανέρχεται στο 1,55%, δεδομένου ότι ο συνολικός προϋπολογισμός των αξιολογούμενων παρεμβάσεων δεσμεύει το 2,64% του προϋπολογισμού του Επιχειρησιακού Προγράμματος. Σε επίπεδο πόρων του Ευρωπαϊκού Κοινωνικού Ταμείου το ποσοστό απορρόφησης ανέρχεται στο 7,14%, λαμβάνοντας υπόψη ότι ο συνολικός προϋπολογισμός των παρεμβάσεων έως τις 31/12/2019, καταλάμβανε το 12,21% των διαθέσιμων πόρων του εν λόγω Ταμείου.

Σε επίπεδο Πράξεων, παρατηρείται ότι η απορρόφηση κυμαίνεται από 12,98% έως 105,06%, ενώ αξίζει να σημειωθεί ότι το ποσοστό απορρόφησης στο σύνολο των αξιολογούμενων πράξεων, με βάση τις δαπάνες μέχρι 31/12/2019 ανέρχεται στο 58,50%. Ως κατηγορία Δομών με το χαμηλότερο ποσοστό απορρόφησης καταγράφηκαν οι Δομές Αστέγων (11,02%), ενώ το υψηλότερο ποσοστό απορρόφησης παρουσιάζουν οι Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών (82,41%). Η εν λόγω διαφοροποίηση έγκειται στο γεγονός ότι οι Δομές Αστέγων καθυστέρησαν να ξεκινήσουν καθώς παράγοντες όπως οι χρονοβόρες γραφειοκρατικές διαδικασίες που απαιτούνται για τις προσλήψεις στελεχών αλλά και η δυσκολία στην εύρεση κτηριακών υποδομών λειτούργησαν ανασταλτικά για την άμεση έναρξή τους.

1 Εισαγωγή

1.1 Πλαίσιο και Στόχοι του Έργου

Η στήριξη της λειτουργίας των Κοινωνικών Δομών στο πλαίσιο του Θεματικού Στόχου 9 «Πρώθηση της Κοινωνικής Ένταξης και της καταπολέμησης της φτώχειας και κάθε διάκρισης» στο πλαίσιο των ΠΕΠ 2014-2020, έχει αποτελέσει ένα σημαντικό πυλώνα της άσκησης κοινωνικής πολιτικής στη χώρα κατά τα πρόσφατα έτη. Επιπλέον, η λειτουργία των Κοινωνικών Δομών χαρακτηρίζεται από υψηλό βαθμό αποκέντρωσης στη χρηματοδότηση και διαχείρισή τους ως πράξεων των ΠΕΠ 2014-2020, μέσα από τη χρηματοδότηση του Ευρωπαϊκού Κοινωνικού Ταμείου.

Στο πλαίσιο αυτό, η παρούσα Αξιολόγηση εξυπηρετεί το γενικό στόχο των αξιολογήσεων όπως προσδιορίζεται στο Άρθρο 54 του Καν. 1303/2013: «οι Αξιολογήσεις πραγματοποιούνται με σκοπό τη βελτίωση της ποιότητας του σχεδιασμού και της εφαρμογής των προγραμμάτων, καθώς και για την αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας, της απόδοσης και των επιπτώσεών τους», ενώ παράλληλα θα αποτελέσει χρήσιμο εργαλείο για την άσκηση της εθνικής κοινωνικής πολιτικής, καθώς και την προετοιμασία για την επόμενη Προγραμματική περίοδο 2021-2027.

Οι ειδικότεροι στόχοι της Αξιολόγησης Λειτουργίας Κοινωνικών Δομών που χρηματοδοτούνται στο πλαίσιο του ΕΠ Δυτικής Ελλάδας 2014-2020 είναι οι ακόλουθοι:

- Να διερευνηθεί πόσο αποδοτικές, ή μη είναι οι παρεμβάσεις ως προς τον τρόπο χρήσης των πόρων
- Να αναλύσει αν επιτεύχθηκαν τα επιθυμητά αποτελέσματα, καθώς και να εντοπίσει τους λόγους για τους οποίους αυτά επιτεύχθηκαν ή δεν επιτεύχθηκαν
- Να εκτιμήσει κατά πόσο έχουν προστιθέμενη αξία οι αξιολογούμενες παρεμβάσεις
- Να εντοπίσει τα σημεία του προγραμματισμού που ενδεχομένως χρειάζονται αναπροσανατολισμό προκειμένου να επιτευχθεί η επίτευξη των στόχων
- Να υποστηρίξει τη λήψη αποφάσεων σχετικά με τη βελτίωση, ή αναθεώρηση των παρεμβάσεων μέχρι τη λήξη της τρέχουσας ΠΠ
- Να υποστηρίξει τη λήψη αποφάσεων για εναλλακτικές παρεμβάσεις
- Να καθοδηγήσει το σχεδιασμό παρεμβάσεων, ανάλογων με τις αξιολογούμενες, στην ΠΠ 2021-2027.

Με βάση τους παραπάνω στόχους, ως Κοινωνικές Δομές στο πλαίσιο του παρόντος εξετάζονται οι παρακάτω Κατηγορίες Δομών:

- Κέντρα Κοινότητας⁷: Στο πλαίσιο του ΕΠΔΕ καταγράφονται δεκαεννιά (19) Κέντρα Κοινότητας (Κεντρικές Δομές, ένα (1) Κέντρο Ένταξης Μεταναστών⁸ και οχτώ (8) Παραρτήματα Ρομά⁹)
- Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών: Στο πλαίσιο του ΕΠΔΕ καταγράφονται τρία (3) Κοινωνικά Φαρμακεία, επτά (7) Κοινωνικά Παντοπωλεία και τρία (3) Συσσίτια
- Κέντρα Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων (ΚΗΦΗ): Στο πλαίσιο του ΕΠΔΕ καταγράφονται δύο (2) ΚΗΦΗ.
- Κέντρα Δημέρευσης και Ημερήσιας Φροντίδας για Άτομα με Αναπηρία (ΚΔΗΦ/ΑΜΕΑ): Στο πλαίσιο του ΕΠΔΕ καταγράφονται πέντε (5) ΚΔΗΦ/ΑΜΕΑ.
- Δομές Αστέγων: Στο πλαίσιο του ΕΠΔΕ καταγράφονται τέσσερις (4) δομές Αστέγων (δύο (2) Κέντρα Ημέρας και δύο (2) Υπνωτήρια)¹⁰

Μεθοδολογικά, το έργο περιλαμβάνει τη μελέτη και επεξεργασία πρωτογενών και δευτερογενών δεδομένων. Τα πρωτογενή δεδομένα αντλήθηκαν από έρευνες με ερωτηματολόγια και ομάδες εστιασμένης συζήτησης σε:

- Συντονιστές και Υπευθύνους των Κοινωνικών Δομών
- Στελέχη της ΕΥΔ ΕΠ Δυτικής Ελλάδας, Διευθύνσεων Κοινωνικής Μέριμνας και Περιφερειακού Παρατηρητηρίου Κοινωνικής Ένταξης Δυτικής Ελλάδας

Τα δευτερογενή δεδομένα αφορούν την άντληση στοιχείων από κείμενα στρατηγικής τόσο σε εθνικό όσο και σε περιφερειακό επίπεδο, από τις αποφάσεις των ενταγμένων υπό αξιολόγηση πράξεων, από τις ετήσιες εκθέσεις σχετικά με την πορεία υλοποίησης των πράξεων, από το Επιχειρησιακό Πρόγραμμα Δυτικής Ελλάδας 2014-2020, από οδηγούς εφαρμογής και λειτουργίας των Δομών κ.α.

Τα παραπάνω πρωτογενή και δευτερογενή δεδομένα θα βοηθήσουν τον Αξιολογητή να απαντήσει στα αξιολογικά κριτήρια που αφορούν τα εξής:

- Συνάφεια και Συνοχή

⁷ Κεντρικές Δομές, Παραρτήματα Ρομά, Κέντρα Ένταξης Μεταναστών

⁸ Αφορά το Διευρυμένο Κέντρο Κοινότητας του Δήμου Ανδραβίδας- Κυλλήνης

⁹ Αφορούν τα Διευρυμένα Κέντρα Κοινότητας Δήμου Ερυμάνθου, Δήμου Ιεράς Πόλεως Μεσολογγίου, Δήμου Πηνειού, Δήμου Πύργου, Δήμου Ήλιδας, Δήμου Ναυπακτίας, Δήμου Αγρινίου, Δήμου Δυτικής Αχαΐας. Σημειώνεται ότι κατόπιν τροποποιήσεων που έχουν γίνει, έχουν εγκριθεί άλλα τρία (3) Παραρτήματα στο Δήμο Πατρέων, στο Δήμο Αγρινίου 2^ο Παράρτημα και στη Δυτική Αχαΐα 2^ο Παράρτημα.

¹⁰ Διευκρινίζεται ότι το Υπνωτήριο και το Κέντρο Ημέρας Δήμου Πατρών ξεκίνησε τη λειτουργία του στα τέλη Δεκεμβρίου 2019, με αποτέλεσμα να μην εμφανίζει στοιχεία υλοποίησης κατά το χρονικό διάστημα που εξετάζει ο Αξιολογητής (31/12/2019).

- Αποτελεσματικότητα
- Αποδοτικότητα
- Προστιθέμενη Αξία

1.2 Διάρθρωση της Έκθεσης

Η Παρούσα Ενδιάμεση Έκθεση Αξιολόγησης που αποτελεί το Παραδοτέο 2 του έργου «Αξιολόγηση των Κοινωνικών Δομών που χρηματοδοτούνται από το Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Δυτική Ελλάδα 2014-2020», με βάση τα αξιολογικά ερωτήματα που παρατίθενται στον Μεθοδολογικό Οδηγό Αξιολόγησης¹¹ περιλαμβάνει τις κάτωθι ενότητες:

- **Συνοπτική Παρουσίαση Αξιοποιούμενων πηγών πληροφόρησης**

Στην ενότητα αυτή ο Αξιολογητής παρουσιάζει συνοπτικά τις πρωτογενείς και δευτερογενείς πηγές που αξιοποίησε στο πλαίσιο της αξιολόγησης, καθώς και τα βασικά ευρήματα που προέκυψαν από την πρωτογενή και δευτερογενή έρευνα

- **Αξιολόγηση της Συνάφειας και Συνοχής του Σχεδιασμού των Αξιολογούμενων Παρεμβάσεων**

Στην ενότητα αυτή ο Αξιολογητής με τη βοήθεια εργαλείων όπως οι μήτρες συνάφειας, απαντά στα κριτήρια της Συνάφειας και της Συνοχής. Στο πλαίσιο παρουσιάζονται αναλυτικά οι στόχοι των Εθνικών και Περιφερειακών Στρατηγικών που υπηρετούν οι παρεμβάσεις, καθώς και ο βαθμός συνάφειας και συνοχής της λογικής των παρεμβάσεων.

- **Αξιολόγηση της Αποτελεσματικότητας των Αξιολογούμενων Παρεμβάσεων**

Στην ενότητα αυτή, ο Αξιολογητής αφού επεξεργάστηκε όλα τα απαραίτητα στοιχεία της πορείας υλοποίησης των Πράξεων των Κοινωνικών Δομών, επιχειρεί να απαντήσει στο πρώτο αξιολογικό ερώτημα σχετικά με το κριτήριο της Αποτελεσματικότητας το οποίο αφορά την αξιολόγηση της προόδου υλοποίησης του οικονομικού αντικειμένου των παρεμβάσεων.

- **Βιβλιογραφία**

Στην ενότητα της Βιβλιογραφίας ο Αξιολογητής παρουσιάζει αναλυτικά όλες τις βιβλιογραφικές πηγές που αξιοποιήθηκαν, στο πλαίσιο της παρούσας έκθεσης.

- **Παράρτημα**

Στο Παράρτημα του παρόντος ο Αξιολογητής έχει συμπεριλάβει την αναλυτική παρουσίαση των ερευνών πεδίου που διενεργήθηκαν με ερωτηματολόγια σε Συντονιστές και Υπευθύνους των Κοινωνικών Δομών με τη βοήθεια γραφημάτων και συμπερασμάτων, αλλά και τα βασικά συμπεράσματα από τις Ομάδες Εστιασμένης Συζήτησης με Συντονιστές Κέντρων Κοινότητας, στελέχη της ΕΥΔ και στελέχη των

¹¹ Οδηγός Αξιολόγησης Κοινωνικών Δομών που χρηματοδοτούνται από το ΕΠ Δυτικής Ελλάδας 2014-2020, Ιούλιος 2020, ΕΥΣΕΚΤ

Διευθύνσεων Κοινωνικής Μέριμνας και του Περιφερειακού Παρατηρητήριου Κοινωνικής Ένταξης. Επιπλέον στο Παράρτημα γίνεται αναλυτική αναφορά στους βασικούς πίνακες που επεξεργάστηκε ο Αξιολογητής και στις βασικές επεξεργασίες που έκανε στο πλαίσιο της εκπόνησης της παρούσας έκθεσης.

2 Συνοπτική Παρουσίαση Αξιοποιούμενων πηγών πληροφόρησης

2.1 Παρουσίαση των πηγών άντλησης δευτερογενών δεδομένων και των βασικών στοιχείων – ευρημάτων

Ο Αξιολογητής προκειμένου να συνθέσει την παρούσα Έκθεση και να δώσει σαφείς απαντήσεις στα αξιολογικά ερωτήματα ανά κριτήριο, αξιοποίησε δευτερογενή δεδομένα.

Οι δευτερογενείς πηγές που αξιοποιήθηκαν ως προς το πρώτο Κριτήριο Αξιολόγησης (Συνάφεια και Συνοχή) το οποίο συνδέεται με το Κεφάλαιο 3 της Παρούσης, είναι οι κάτωθι:

- Εθνικό Στρατηγικό Πλαίσιο Πολιτικής για την Κοινωνική Ένταξη (ΕΣΚΕ) – (2018)
- Περιφερειακή Στρατηγική Κοινωνικής Ένταξης Δυτικής Ελλάδας (ΠΕΣΚΕ)
- Επικαιροποιημένο Περιφερειακό επιχειρησιακό σχέδιο για την κοινωνική ένταξη των Ρομά της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας
- Επιχειρησιακό Πρόγραμμα Δυτικής Ελλάδας 2014-2020
- 1^η Αξιολόγηση της πορείας της εφαρμογής του ΕΠ «Δυτική Ελλάδα 2014-2020»
- Ετήσια Έκθεση ΕΠ Δυτικής Ελλάδας για το 2019
- Έγγραφα Εξειδίκευσης του ΠΕΠ
- Προσκλήσεις της ΕΥΔ για την υποβολή προτάσεων ένταξης Πράξεων Κοινωνικών Δομών
- Αποφάσεις Ένταξης Πράξεων
- Τεχνικά Δελτία Πράξεων
- Στοιχεία ΟΠΣ για την Πορεία Υλοποίησης των πράξεων έως 31/12/2019
- Προϋποθέσεις ίδρυσης και λειτουργίας Κέντρων Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων (ΚΗΦΗ)
- Οδηγός Εφαρμογής και Λειτουργίας Κέντρων Κοινότητας

- Καθορισμός ελάχιστων προδιαγραφών λειτουργίας των Κέντρων Κοινότητας, ΚΥΑ Δ23/ΟΙΚ. 14435-1135/29.03.2016, ΦΕΚ 854, Τεύχος β', 30.3.2016 και τροποποίηση αυτού.

2.1.1 Βασικά στοιχεία – ευρήματα από την δευτερογενή έρευνα

Κατόπιν μελέτης των παραπάνω στοιχείων και σχετικά με τα Κριτήρια της *Συνάφειας & τη Συνοχής* αλλά και της *Αποτελεσματικότητας*, βασικά ευρήματα του Αξιολογητή αφορούν τα κάτωθι:

Α. Προγραμματικός Σχεδιασμός, Συνάφεια και Συνοχή με Στρατηγικές

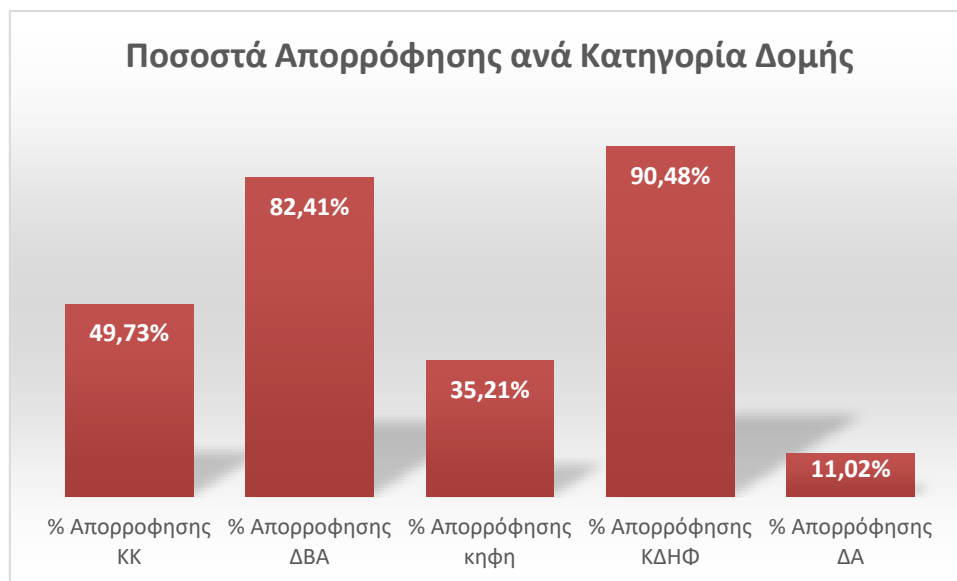
- Οι Κοινωνικές Δομές, αποτελούν συνισταμένη εθνικών στρατηγικών όπως η Εθνική Στρατηγική Κοινωνικής Ένταξης, η Εθνική Στρατηγική για τους Ρομά, η Εθνική Στρατηγική για την ένταξη των πολιτών τρίτων χωρών, λαμβάνοντας υπόψη τις ανάγκες τόσο των επιμέρους ομάδων στόχου (άτομα σε συνθήκες φτώχειας, μετανάστες, Ρομά, κ.λπ.), όσο και των ειδικών περιφερειακών και τοπικών συνθηκών.
- Οι Κοινωνικές Δομές παρουσιάζουν υψηλό βαθμό συνάφειας με την Περιφερειακή Στρατηγική. Είναι αξιοσημείωτος ο κρίσιμος ρόλος που καλούνται να υποστηρίξουν τα Κέντρα Κοινότητας για την κοινωνική ένταξη και ενσωμάτωση καθώς αναδεικνύονται ως η «καρδιά» του συστήματος κοινωνικής ένταξης στην Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας. Επιπλέον, τα Κέντρα Κοινότητας συνεργούν σε υψηλό βαθμό με όλες τις κοινωνικές δομές καθώς αποτελούν την βασική «Πύλη» εισόδου και διασύνδεσης των ωφελούμενων με όλες τις κοινωνικές υπηρεσίες της Περιφέρειας.
- Οι Κοινωνικές Δομές, παρουσιάζουν υψηλό βαθμό συνάφειας με τις ανάγκες των ομάδων στόχου και «συμπορεύονται», παρά τις διαφορετικές στοχεύσεις σε πληθυσμούς, με κύρια αποστολή την άρση των εμποδίων της κοινωνικής ένταξης και αντιμετώπισης των φαινομένων αποκλεισμού και περιθωριοποίησης.

Β. Πορεία Υλοποίησης Οικονομικού Αντικειμένου

- Στο σύνολο των αξιολογούμενων παρεμβάσεων σε επίπεδο επιχειρησιακού προγράμματος, το ποσοστό απορρόφησης ανέρχεται στο **1,55%** δεδομένου ότι ο συνολικός προϋπολογισμός των παρεμβάσεων δεσμεύει το **2,64%** του προϋπολογισμού του Επιχειρησιακού Προγράμματος, ενώ σε επίπεδο πόρων του Ευρωπαϊκού Κοινωνικού Ταμείου το ποσοστό απορρόφησης ανέρχεται στο **7,14%**, λαμβάνοντας υπόψη ότι ο συνολικός προϋπολογισμός των παρεμβάσεων δεσμεύει το **12,21%** των διαθέσιμων πόρων του εν λόγω ταμείου.
- Σε επίπεδο Πράξεων, παρατηρείται ότι η απορρόφηση κυμαίνεται από **12,98%** έως **105,06%**, ενώ αξίζει να σημειωθεί ότι το ποσοστό απορρόφησης στο σύνολο των

αξιολογούμενων πράξεων, με βάση τις δαπάνες μέχρι 31/12/2019 ανέρχεται στο **58,50%**.

- Τα ποσοστά απορρόφησης που καταγράφηκαν ανά κατηγορία δομής είναι:



2.2 Παρουσίαση των Πρωτογενών Ερευνών που διενεργήθηκαν και των βασικών ευρημάτων τους

Στην υποενότητα αυτή γίνεται συνοπτική παρουσίαση των πρωτογενών ερευνών που διενεργήθηκαν, καθώς και αναφορά σε κάποια από τα βασικά ευρήματα. Διευκρινίζεται ότι η αναλυτική παρουσίαση των ευρημάτων των πρωτογενών ερευνών περιλαμβάνεται στο Παράρτημα του Παρόντος.

Οι πρωτογενείς έρευνες που διενεργήθηκαν αφορούσαν έρευνες με ερωτηματολόγια και με ομάδες εστιασμένης συζήτησης (Focus Group).

Οι έρευνες που διενεργήθηκαν με ερωτηματολόγια έγιναν:

- σε Συντονιστές Κέντρων Κοινότητας και Παραρτημάτων: Η έρευνα διεξήχθη στους συντονιστές των δεκαεννιά (19) Κέντρων Κοινότητας της Περιφέρειας
- σε Συντονιστές των Δομών Παροχής Βασικών Αγαθών: Στην έρευνα συμμετείχαν Συντονιστές τριών (3) Κοινωνικών Φαρμακείων, επτά (7) Κοινωνικών Παντοπωλείων και τεσσάρων (4) Συσσιτίων.
- σε Υπευθύνους Δομών ΚΗΦΗ: Η έρευνα διενεργήθηκε στους Υπευθύνους των δύο (2) Δομών ΚΗΦΗ που εδρεύουν στην Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας.
- σε Υπευθύνους Έργων ΚΔΗΦ: Η έρευνα διενεργήθηκε στους πέντε (5) Υπευθύνους Δομών ΚΔΗΦ.
- σε Συντονιστές των Δομών Αστέγων: Η έρευνα διενεργήθηκε στα δύο (2) Υπνωτήρια και στα δύο (2) Κέντρα Ημέρας, δεδομένου όμως ότι οι δομές του Δήμου Πατρέων εντάχθηκαν στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα στα τέλη Δεκεμβρίου του 2019, δεν συμμετείχαν στην έρευνα.

Οι έρευνες που διενεργήθηκαν μέσω Ομάδων Εστιασμένης Συζήτησης αφορούσαν:

- Μία (1) Ομάδα Εστιασμένης Συζήτησης με Συντονιστές των Κέντρων Κοινότητας. Στην εν λόγω Ομάδα Εστιασμένης Συζήτησης συμμετείχαν Συντονιστές από έντεκα (11) Κέντρα Κοινότητας της Περιφέρειας
- Μία (1) Ομάδα Εστιασμένης Συζήτησης με Στελέχη της ΕΥΔ ΕΠ Δυτικής Ελλάδας. Στην εν λόγω Ομάδα Εστιασμένης Συζήτησης συμμετείχαν στελέχη από των Μονάδων Α και Β1 της ΕΥΔ ΕΠ Δυτικής Ελλάδας.
- Μία (1) Ομάδα Εστιασμένης Συζήτησης με στελέχη των Διευθύνσεων Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας αλλά και του Παρατηρητηρίου Κοινωνικής Ένταξης Δυτικής Ελλάδας.

- Μία (1) Ομάδα Εστιασμένης Συζήτησης με τους Συντονιστές των Δομών Αστέγων.

Στην Υποενότητα που ακολουθεί γίνεται αναφορά στα βασικά ευρήματα των πρωτογενών ερευνών που διενέργησε ο Αξιολογητής.

2.2.1 Βασικά ευρήματα Πρωτογενών ερευνών

Όπως αναφέρθηκε και παραπάνω, εκτός από τα δευτερογενή δεδομένα που συνέλεξε ο Αξιολογητής στο πλαίσιο της υλοποίησης του έργου, καθοριστικό ρόλο στην αξιολόγηση της λειτουργίας των Κοινωνικών Δομών, έχουν και οι πρωτογενείς πληροφορίες που συλλέχθηκαν από τη διενέργεια των ερευνών πεδίου με ερωτηματολόγια στους Συντονιστές και τους Υπευθύνους των Κοινωνικών Δομών αλλά και με Focus Group που διενεργήθηκαν με τους Συντονιστές των Κέντρων Κοινότητας, τα Στελέχη της ΕΥΔ ΕΠ Δυτικής Ελλάδας, καθώς και τα στελέχη των διευθύνσεων Κοινωνικής Μέριμνας, του Περιφερειακού Παρατηρητήριου Κοινωνικής Ένταξης Δυτικής Ελλάδας και των Δομών Αστέγων. Παρακάτω αναλύονται τα βασικά ευρήματα που προέκυψαν από τις έρευνες πεδίου ανά Κατηγορία Δομών:

Κέντρα Κοινότητας:

- **Στελέχωση:** Αναφορικά με τη Στελέχωση, οι ελλείψεις που εντοπίζονται σχετικά με τις υποχρεωτικές ειδικότητες αφορούν επτά (7) από τα δεκαεννιά (19) Κέντρα Κοινότητας και έχουν να κάνουν με την απουσία ψυχολόγου¹² στις δομές αυτές. Σχετικά με τα Παραρτήματα Ρομά και τις ειδικότητες που απαιτούνται για τη λειτουργία τους (Διαμεσολαβητής Ρομά και Παιδαγωγός ειδικευμένος στη διαπολιτισμική εκπαίδευση), από τα οχτώ (8) Κέντρα Κοινότητας με Παράρτημα Ρομά σε ένα (1) καταγράφηκε η απουσία Διαμεσολαβητή Ρομά και σε άλλο ένα (1), η απουσία παιδαγωγού¹³. Σχετικά με το Κέντρο Ένταξης Μεταναστών που εδρεύει στην Περιφέρεια και αποτελεί παράρτημα του Κέντρου Κοινότητας Δήμου Ανδραβίδας – Κυλλήνης, παρατηρείται πλήρης στελέχωση με όλες τις απαιτούμενες ειδικότητες. Επομένως οι βασικές ελλείψεις που καταγράφονται αφορούν την έλλειψη ψυχολόγων σε επτά (7) από τις δεκαεννιά (19) δομές¹⁴ και η έλλειψη Διαμεσολαβητή Ρομά και Παιδαγωγού σε δύο από τα οχτώ (8) Παραρτήματα Ρομά αντίστοιχα. Ειδικότητες που καλύπτονται από εξωτερικούς συνεργάτες ή από άλλες υπηρεσίες του Δήμου, αφορούν στην πλειονότητα των Δομών, βοηθητικές εργασίες και Διαχείριση των Πράξεων. Αξίζει να σημειωθεί ότι σχετικά με την στελέχωση, καταγράφηκαν ανάγκες για επιπλέον διοικητικά στελέχη σε σημαντικό αριθμό των

¹² Σημειώνεται ότι με τις τροποποιήσεις που έχουν γίνει θα μείνουν μόνο 2 ΚΚ (Θέρμο και Αρχαία Ολυμπία) χωρίς ψυχολόγο, δεδομένου ότι εξ αρχής μπορούσαν να στελεχώνονται με 2 Κοινωνικούς λειτουργούς, σύμφωνα με την θετική γνώμη της ΕΥΣΕΚΤ.

¹³ Σημειώνεται ότι με τροποποιήσεις που έχουν γίνει αναμένεται να καλυφθεί η ειδικότητα του Παιδαγωγού, ενώ για την ειδικότητα του Διαμεσολαβητή δεν προβλέπεται το ίδιο καθώς δηλώθηκε ότι δεν υπάρχει ανάγκη από τη Δομή.

¹⁴ Σε δύο εξ αυτών η ειδικότητα του Ψυχολόγου κατόπιν σχετικής τροποποίησης θα καλυφθεί με δεύτερο Κοινωνικό Λειτουργό (ΚΚ Θέρμου και Αρχαίας Ολυμπίας)

Δομών δεδομένου του μεγάλου φόρτου εργασίας που επωμίζονται τα Κέντρα Κοινότητας, λόγω της εξυπηρέτησης που παρέχουν στους ωφελούμενους για Προνοιακά επιδόματα.

- **Συνεργασία με άλλους φορείς:** Η συνεργασία με τις Κοινωνικές υπηρεσίες του Δήμου, στις περιπτώσεις που αυτή είναι στελεχωμένη κρίθηκε άριστη. Για την συνεργασία των Κέντρων Κοινότητας με άλλες Δομές συγχρηματοδοτούμενες ή μη, από τις έρευνες πεδίου καταγράφηκε πολύ καλή συνεργασία στην πλειονότητα των Δομών με τον ΟΑΕΔ, Κοινωνικές Δομές/ Υπηρεσίες ΑμεΑ και ηλικιωμένων, συλλογικοί φορείς ΑμεΑ, συλλογικοί φορείς Ρομά, ΟΠΕΚΑ, Κοινωνικές Συμπράξεις ΤΕΒΑ, Δομές Ψυχικής Υγείας, Δομές Απεξάρτησης, Υπηρεσίες Εκπαίδευσης, Κέντρα Κοινότητας άλλων περιοχών, Φορείς δια βίου μάθησης. Δομές ή υπηρεσίες με τις οποίες δεν υπάρχει καθόλου συνεργασία, όπως δηλώθηκε από την πλειονότητα των ερωτηθέντων Συντονιστών είναι τα Επιμελητήρια/φορείς εκπροσώπησης επιχειρηματικότητας, Ενώσεις και ομοσπονδίες εργαζομένων, γραφείο ανέργων του Δήμου και Συμβούλια ένταξης μεταναστών. Συχνότερη και πιο ουσιαστική συνεργασία υπάρχει με τα ΤΟΜΥ, με τις Κοινωνικές Υπηρεσίες Μονάδων Υγείας με τις δομές Ψυχικής Υγείας και με το Περιφερειακό Παρατηρητήριο Κοινωνικής Ένταξης. Σχεδόν όλες οι δομές έχουν διοργανώσει δράσεις δημοσιότητες με ενδεικτικές δράσεις τις Ημερίδες Ενημέρωσης και Ευαισθητοποίησης.

- **Διευρυμένες Υπηρεσίες:** Ως διευρυμένες υπηρεσίες των Κέντρων Κοινότητας, σύμφωνα με τις απαντήσεις των συντονιστών των Κέντρων Κοινότητας στην πλειονότητα των Δομών καταγράφηκαν υπηρεσίες όπως:

- Συνεργασία και παραπομπή σε υπηρεσίες απασχόλησης
- Παροχή συμβουλευτικής υποστήριξης για ένταξη στην αγορά εργασίας
- Παροχή συμβουλευτικής ψυχοκοινωνικής στήριξης
- Συνεργασία με την τοπική αγορά εργασίας
- Προγράμματα για συνδρομή στη δημιουργία ευκαιριών για νέους
- Διοργάνωση εκδηλώσεων με επιμορφωτικό χαρακτήρα.

Σημειώνεται ότι σε εννιά από τα δεκαεννιά Κέντρα Κοινότητας έχουν δοθεί διευρυμένες δυνατότητες και έχουν δημιουργηθεί σε οχτώ (8) από αυτά Παραρτήματα Ρομά και σε ένα (1) από αυτά Κέντρο Ένταξης Μεταναστών (ΚΕΜ).

- **Μέτρα κατά την Περίοδο της Πανδημίας:** Αναφορικά με τα μέτρα που λήφθηκαν από τις δομές κατά την περίοδο της πρώτης φάσης εξάπλωσης της Πανδημίας, δέκα από τις δομές εφάρμοσαν το μέτρο του Προγραμματισμού ραντεβού/συνεδριών για

την αντιμετώπιση των επιπτώσεων της πανδημίας, ενώ άλλες πέντε δομές εφάρμοσαν την Υποδοχή αιτήσεων με άλλα απλά ηλεκτρονικά μέσα (π.χ. e-mail). Επιπλέον ως μέτρο καταγράφηκε η λειτουργία τηλεφωνικής γραμμής ψυχολογικής υποστήριξης για την αντιμετώπιση των επιπτώσεων της πανδημίας και σημειώθηκε ότι γινόταν προσπάθεια ηλεκτρονικής εξυπηρέτησης πολιτών, και όπου αυτό ήταν αδύνατο η εξυπηρέτηση γινόταν με ραντεβού.

- **Ειδικά μέτρα για την εξυπηρέτηση των ωφελούμενων:** Σχετικά με την εξυπηρέτηση του ωφελούμενου πληθυσμού που κατοικεί σε απομακρυσμένες περιοχές και τα ειδικά μέσα που χρησιμοποιούν οι Δομές για την εξυπηρέτησή τους, καταγράφηκε ότι κάποιες δομές συνεργάζονται με το πρόγραμμα «Βοήθεια στο σπίτι», άλλες με τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών, ενώ άλλες επισκέπτονται με δικό τους όχημα τα κατά τόπους χωρία για να ενημερώσουν και να εξυπηρετήσουν τους ωφελούμενους. Αξίζει να σημειωθεί ότι καταγράφηκε η αδυναμία πρόσβασης σε οχήματα των Δήμων για τις μετακινήσεις σε κατά τόπους απομακρυσμένες περιοχές, κυρίως λόγω έλλειψης οχημάτων από τους Δήμους.
- **Επιμόρφωση Στελεχών:** Καταγράφηκε ότι σε τέσσερις (4) από τις 19 δομές έχει επιμορφωθεί το σύνολο των στελεχών, σε εννέα (9) από τις 19 δομές τουλάχιστον έως το 50% των στελεχών και πέντε (5) από τις 19 δομές πάνω από το 50% των στελεχών. Σε τέσσερις (4) από τις δεκαεννέα (19) δομές έχει επιμορφωθεί σύμφωνα με τις απαντήσεις των Συντονιστών, έως το 25% των στελεχών της. Παρόλα αυτά καταγράφηκαν ανάγκες για επιμόρφωση από τα στελέχη σε θέματα που αφορούν προνοιακά επιδόματα, το Ενιαίο Πληροφοριακό Σύστημα, το επίδομα ΚΕΑ, θέματα που αφορούν Ρομά και μετανάστες αλλά και θέματα σχετικά με την εκπόνηση των Παραδοτέων.
- **Ωφελούμενος πληθυσμός:** Η πλειονότητα των συντονιστών δήλωσε ότι ο αριθμός των ωφελούμενων είναι πολύ μεγαλύτερος σε σχέση με αυτόν που είχε σχεδιαστεί αρχικά. Η μεγάλη αυτή απόκλιση οφείλεται τόσο στην ανάγκη κοινωνικής υποστήριξης των πολιτών, όσο και στην αυξημένη ανάγκη των πολιτών για προνοιακά επιδόματα. Σημειώνεται ότι όπως τόνισαν οι Συντονιστές, ο αυξημένος αριθμός ωφελούμενων οδηγεί σε μεγάλο διοικητικό φορτίο αλλά και στην έλλειψη χρόνου για την ενεργοποίηση και των άλλων δύο Πυλώνων Υπηρεσιών.
- **Ενεργοποίηση Ομάδων Υπηρεσιών (Πυλώνων):** Οι Ομάδες – Κατηγορίες Υπηρεσιών στις οποίες αφιερώνεται ο περισσότερος χρόνος από τα στελέχη είναι στην πλειονότητα των Κέντρων Κοινότητας, ο Πυλώνας Α: Υποδοχή – Ενημέρωση –

Υποστήριξη των Πολιτών, ενώ ιεραρχικά προκύπτει ότι πιο λίγος χρόνος αφιερώνεται στον Πυλώνα Β – Συνεργασία με Υπηρεσίες και Δομές και τέλος λιγότερος χρόνος για τον Πυλώνα Γ – Παροχή Υπηρεσιών για την Βελτίωση του Βιοτικού επιπέδου. Αξίζει να αναφερθεί ότι σχετικά με τον Πυλώνα Γ, μεμονωμένες Δομές έχουν προχωρήσει σε πιλοτικές δράσεις, χωρίς αυτό να σηματοδοτεί την ορθή ενεργοποίηση του εν λόγω Πυλώνα για τις Δομές αυτές. Όπως προκύπτει από τις έρευνες, η ενασχόληση των στελεχών με τις Υπηρεσίες του Πυλώνα Α που αφορά κυρίως Προνοιακά επιδόματα, και λόγω του μεγάλου αριθμού των ωφελούμενων που αιτούνται τα εν λόγω επιδόματα δεν τους επιτρέπει χρονικά να προχωρήσουν στην οργάνωση και την υλοποίηση δράσεων για τους άλλους δύο Πυλώνες.

- **Δίκτυο Εθελοντών:** Αναφορικά με την ενεργοποίηση του δικτύου Εθελοντισμού δεκαπέντε (15) από τις δεκαεννιά (19) δομές δήλωσαν ότι δεν έχουν έχει ενεργοποιηθεί δίκτυο εθελοντών στη δομή τους, ενώ στις υπόλοιπες τέσσερεις (4) δομές καταγράφηκαν τα εξής πεδία δραστηριοτήτων τα οποία καλύπτονται από τους εθελοντές: Ενημερώσεις πολιτών και Κοινωνικές Δράσεις, θέματα Ιματισμού και μεταφορά αγαθών πρώτης ανάγκης σε τράπεζα τροφίμων, βοήθεια σε εργασίες της Δημοτικής Κοινότητας.
- **Ενιαίο Πληροφοριακό Σύστημα:** Η εν λόγω πλατφόρμα των Κέντρων Κοινότητας χαρακτηρίστηκε ως δύσχρηστή και αργή από το σύνολο των Δομών. Καταγράφηκε η μη δυνατότητα απομνημόνευσης και εξαγωγής στατιστικών στοιχείων από το σύστημα, με αποτέλεσμα αυτό να συνεπάγεται επιπλέον φόρτο εργασίας για τα στελέχη της κάθε δομής. Είναι σημαντικό να αναφερθεί ότι για την παρακολούθηση των ωφελούμενων στο σύνολο των Δομών έχουν σχεδιαστεί συμπληρωματικά εργαλεία όπως πίνακες excel, εργαλεία Access, αλλά και συμπληρωματικές ηλεκτρονικές πλατφόρμες.
- **Ωφελούμενοι Ρομά:** Δεδομένου ότι στη Δυτική Ελλάδα, ο πληθυσμός Ρομά είναι αρκετά μεγάλος και για τον λόγο αυτό έχουν δημιουργηθεί Παραρτήματά Ρομά σε οχτώ (8)¹⁵ από τα δεκαεννιά (19) Κέντρα Κοινότητας, καταγράφηκε ότι οι υπηρεσίες για τις οποίες προσέρχονται οι εν λόγω ωφελούμενοι στα κατά τόπους Παραρτήματα αφορούν αιτήματα σχετικά με: Παροχή πρωτοβάθμιας ιατρικής περίθαλψης μέσω Ιατρού, ενημέρωση για θέματα Δημόσιας Υγείας και πρόσβασης σε Δημόσιες

¹⁵ Σημειώνεται ότι με τροποποιήσεις που έχουν γίνει έχουν εγκριθεί άλλα τρία (3) Παραρτήματα (Πάτρα, 2^ο Παράρτημα στο Αγρίνιο και 2^ο Παράρτημα στη Δυτική Αχαΐα)

Υπηρεσίες, Ενημέρωση και ευαισθητοποίηση του πληθυσμού των ωφελούμενων για θέματα Δημόσιας Υγείας.

- **Ωφελούμενοι Μετανάστες – Πρόσφυγες:** Οι Μετανάστες και οι Πρόσφυγες που αποτελούν μια ξεχωριστή Ομάδα ωφελούμενων που προσέρχονται στα Κέντρα Κοινότητας. Οι υπηρεσίες για τις οποίες προσέρχονται στα Κέντρα Κοινότητας και καταγράφηκαν αφορούν την Πληροφόρηση ή/και παραπομπή σε προγράμματα Πρόνοιας και Κοινωνικής Ένταξης και την Υποστήριξη για την λήψη του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος.
- **Διενέργεια Κοινωνικών Ερευνών:** Αναφορικά με την διενέργεια Κοινωνικών ερευνών από τους Κοινωνικού Λειτουργούς των δομών καταγράφηκε ότι το σύνολο των Κοινωνικών Λειτουργών διενεργεί έρευνες κυρίως γύρω από το φαινόμενο της αστεγίας και την εξακρίβωση της κατοικίας, αλλά και έρευνες για τις συνθήκες διαβίωσης και τα επιδόματα.
- **Ανάγκες – Άλλα προβλήματα:** Καταγράφηκε η ανάγκη σύστασης ενός δείκτη ο οποίος θα μετρά τον αριθμό των αιτημάτων και των υπηρεσιών που κατατίθενται ημερησίως στα Κέντρα Κοινότητας αλλά και τον αριθμό προσέλευσης των ωφελούμενων στα Κέντρα Κοινότητας, έτσι ώστε να υπάρχει καλύτερος σχεδιασμός τόσο ως προς τη στελέχωση των Δομών όσο και ως προς την κατανομή των αρμοδιοτήτων των στελεχών. Αξίζει να καταγραφεί ως σημαντική έλλειψη, η υποστελέχωση ή απουσία των Κοινωνικών Υπηρεσιών των Δήμων, με αποτέλεσμα να μην υπάρχει εποπτεία στη λειτουργία των Κέντρων Κοινότητας και τα στελέχη της να μην δύνανται να απευθυνθούν σε κάποιον αρμόδιο, στις περιπτώσεις που προκύπτουν περιστατικά για τον χειρισμό των οποίων χρειάζονται κατευθύνσεις. Σημαντική είναι και η ανάγκη που καταγράφηκε από τις Ομάδες Εστιασμένης Συζήτησης και αφορά την σύσταση μικρών πυρήνων ή τη λειτουργία κινητών μονάδων προκειμένου να εξυπηρετούνται και ωφελούμενοι οι οποίοι δεν δύνανται λόγω κοινωνικών συνθηκών να μεταβούν στα σημεία που λειτουργούν τα Κέντρα Κοινότητας.

Κοινωνικά Παντοπωλεία – Συσσίτια :

- **Στελέχωση:** Καταγράφηκε ικανοποιητική στελέχωση τόσο στα Κοινωνικά Παντοπωλεία όσο και στις Δομές Συσσιτίων. Οι βασικές ελλείψεις που καταγράφηκαν στο προσωπικό αφορούν την έλλειψη Κοινωνικού λειτουργού σε μία (1) από τις επτά (7) δομές Κοινωνικού Παντοπωλείου και η έλλειψη βοηθού μάγειρα σε ένα (1) εκ των τεσσάρων (4) Συσσιτίων, μια έλλειψη που δημιουργεί πρόβλημα

στη λειτουργία της δομής σε περιπτώσεις που ο Μάγειρας απουσιάζει. Αξίζει να σημειωθεί ότι μία από τις δομές κατέγραψε την ανάγκη για πρόσληψης ενός επιπλέον ατόμου για την Καθαριότητα της Δομής.

- **Προσέγγιση Ειδικών Ομάδων:** Σχετικά με τα Συσσίτια αξίζει να αναφερθεί, ότι αποτέλεσαν ένα μέσο προσέγγισης ειδικών πληθυσμιακών ομάδων, όπως οι ηλικιωμένοι, οι άποροι και οι κάτοικοι απομακρυσμένων περιοχών, ένα στοιχείο που λειτούργησε ευεργετικά για την υλοποίηση του Κοινωνικού Δικτύου της Περιφέρειας.
- **Ωφελούμενος Πληθυσμός:** Αναφορικά με τον αριθμό των ωφελούμενων που εξυπηρετούνται από τις δομές και κατά πόσον αυτός ξεπερνάει τον αρχικό σχεδιασμό, η πλειονότητα των δομών δήλωσε ότι ο αριθμός αυτός είναι πολύ μεγαλύτερος σε σχέση με τον αριθμό ωφελούμενων που είχε προβλεφθεί κατά την φάση του σχεδιασμού των Κοινωνικών Δομών. Η υπέρβαση αυτή σύμφωνα με τους συντονιστές οφείλεται στα υψηλά ποσοστά ανεργίας που υπάρχουν στην Περιφέρεια, στο υψηλό επίπεδο φτώχειας και κοινωνικοοικονομικών προβλημάτων του πληθυσμού αλλά και την αυξημένη ανάγκη του πληθυσμού για την παροχή βασικών αγαθών.
- **Προβλήματα στην άσκηση καθηκόντων:** Τα προβλήματα που καταγράφηκαν στην άσκηση των Καθηκόντων του Συντονιστή έχουν να κάνουν με την συνεργασία με τα Κέντρα Κοινότητας, προβλήματα συνεργασίας/ επικάλυψης αρμοδιοτήτων με στελέχη της Δομής και προβλήματα συνεργασίας με τους δικαιούχους των Πράξεων, ενώ τα ίδια προβλήματα δηλώθηκαν ότι εντοπίζονται κατά την άσκηση των αρμοδιοτήτων των στελεχών των Δομών.
- **Μέτρα που λήφθηκαν κατά την περίοδο της Πανδημίας και Επιπτώσεις:** Τα μέτρα που λήφθηκαν κατά την πρώτη Φάση εξάπλωσης της πανδημίας, σύμφωνα με τις απαντήσεις των συντονιστών αφορούσαν κυρίως τον προγραμματισμό ραντεβού για την διανομή αγαθών ή την παραλαβή γευμάτων. Άλλα μέτρα που καταγράφηκαν αφορούν, την κατ'οίκον διανομή αγαθών και γευμάτων, την υποδοχή αιτήσεων με άλλα ηλεκτρονικά μέσα, τη διανομή τροφίμων σε καταυλισμούς Ρομά του Δήμου Πατρέων. Αναφορικά με επιπτώσεις που είχε η εξάπλωση της Πανδημίας στη λειτουργία της Δομής, καταγράφηκε η αύξηση αιτημάτων στήριξης, η μείωση των χορηγιών από τοπικές επιχειρήσεις, οι δυσκολίες στην ψηφιοποίηση των διαδικασιών υποδοχής αιτημάτων, οι δυσκολίες στην πραγματοποίηση Δράσεων, και

οι Δυσκολίες στην ηλεκτρονική εξυπηρέτηση των πολιτών στα χωριά λόγω μη εξοικείωσης τους με νέες τεχνολογίες.

- **Προβλήματα κατά τον σχεδιασμό:** Ένα τρωτό σημείο που καταγράφηκε αφορά την δυσκολία στοχοθεσίας των Δομών, λόγω της έλλειψης πρότερης εμπειρίας σε τέτοιου είδους Παρεμβάσεις, όπως οι δομές Συσσιτίου και Παροχής Βασικών Αγαθών.

Κοινωνικά Φαρμακεία:

- **Στελέχωση:** Η στελέχωση των τριών (3) Δομών Κοινωνικών Φαρμακείων κρίνεται ικανοποιητική, καθώς όπως καταγράφηκε η μόνη βασική έλλειψη είναι η απουσία Κοινωνικού Λειτουργού σε μία εκ των τριών (3) δομών. Σύμφωνα με την απάντηση του συντονιστή της δομής, η εν λόγω υποχρεωτική ειδικότητα αντικαθίσταται από την παρουσία βοηθού φαρμακοποιού.
- **Άσκηση καθηκόντων Στελεχών και Συντονιστή:** Αναφορικά με την άσκηση των καθηκόντων των Συντονιστών, τα σημαντικότερα προβλήματα που καταγράφηκαν αφορούν το μεγάλο διοικητικό φορτίο και την έλλειψη χρόνου για ποιοτικές υπηρεσίες συντονισμού, προσέλκυσης χορηγιών, εθελοντών και διασύνδεσης με την κοινότητα. Ως προς την άσκηση των καθηκόντων των στελεχών προβλήματα που καταγράφηκαν στο σύνολο των Δομών, αφορούν Προβλήματα συνεργασίας με τον δικαιούχο, Προβλήματα συντονισμού/συνεργασίας με τον συμπράττοντα Δήμο και την Κοινωνική Υπηρεσία, αλλά και Ασάφεια αρμοδιοτήτων.
- **Προμήθεια Φαρμάκων:** Όπως καταγράφηκε στην πλειονότητα των δομών η κύρια πηγή προμήθειας φαρμάκων είναι η κινητοποίηση των πολιτών, ενώ ακολουθούν οι Φαρμακοβιομηχανίες, οι τοπικοί Φαρμακευτικοί Σύλλογοι και η κινητοποίηση συλλογικών φορέων, ως πηγές προμήθειας φαρμάκων. Αξίζει να αναφερθεί ότι ως μη διαθέσιμη πηγή από όλες τις δομές καταγράφηκε η Αγορά Φαρμάκων από τη Δομή.
- **Ωφελούμενος Πληθυσμός:** Αναφορικά με τον αριθμό των ωφελούμενων που εξυπηρετούνται από την δομή και αν αυτός είναι μεγαλύτερος ή μικρότερος του αρχικά προβλεπόμενου, δύο (2) εκ των τριών (3) δομών δήλωσαν ότι ο αριθμός ωφελούμενων είναι πολύ μεγαλύτερος. Οι λόγοι για τους οποίους καταγράφεται αυτή η υπέρβαση, σε σχέση με τον αρχικά προβλεπόμενο αριθμό ωφελούμενων αφορούν την μεγάλη ανάγκη των ωφελούμενων για κοινωνικοοικονομική υποστήριξη αλλά και για την παροχή ποικιλίας φαρμάκων.

- **Υλοποίηση Οικονομικού Αντικειμένου:** Καταγράφηκε ότι δεν υπάρχει καμία καθυστέρηση στην υλοποίηση του Οικονομικού Αντικειμένου και των τριών (3) Δομών Κοινωνικών Φαρμακείων της Περιφέρειας.
- **Μέτρα που λήφθηκαν κατά την Πανδημία:** Οι τρεις Δομές ανέφεραν πως τα μέτρα που ελήφθησαν για την αντιμετώπιση των προβλημάτων λειτουργίας της Δομής κατά την περίοδο της εφαρμογής των περιοριστικών μέτρων για την προστασία του πληθυσμού από την πανδημία ήταν ο προγραμματισμός ραντεβού χορήγησης φαρμάκων, υγειονομικού υλικού και παραφαρμακευτικών προϊόντων. Αναφορικά με τις επιπτώσεις της Πανδημίας στη λειτουργία των Δομών μια εκ των τριών δομών κατέγραψε την μείωση του αριθμού των ωφελούμενων και την μείωση των χορηγιών, ενώ σε άλλη δομή καταγράφηκε η αύξηση αιτημάτων των ωφελούμενων και αύξηση των χορηγιών.

Δομές Αστέγων¹⁶:

- **Στελέχωση:** Σχετικά με την στελέχωση των Δομών Αστέγων, στο μεν Κέντρο Ημέρας καταγράφηκε η απουσία Γιατρού ή Ψυχολόγου σε σχέση με τις υποχρεωτικές ειδικότητες για τη λειτουργία της Δομής, ενώ στο δε Υπνωτήριο Αστέγων καταγράφηκε η απουσία ενός ατόμου φύλαξης¹⁷, και η ανάγκη πρόσληψης ενός (1) επιπλέον υπαλλήλου καθαριότητας. Αξίζει να σημειωθεί ότι στη Δομή του Υπνωτηρίου καταγράφηκαν και έξι (6) επιπλέον άτομα τα οποία ανήκουν σε άλλες ειδικότητες, ενώ στη Δομή του Κέντρου Ημέρας καταγράφηκαν τέσσερα (4) επιπλέον άτομα σε άλλες ειδικότητες.
- **Πηγές Εντοπισμού Αστέγων:** Όπως προέκυψε από τις απαντήσεις των Συντονιστών ως βασικότερη πηγή εντοπισμού αστέγων κρίθηκε η παραπομπή ή υπόδειξη από άλλους φορείς, όπως είναι τα Κέντρα Κοινότητας, η Αστυνομική Διεύθυνση και το Γενικό Νοσοκομείο της περιοχής, ενώ ως δεύτερη σημαντικότερη πηγή κρίθηκε η πρωτοβουλία του ωφελούμενου.
- **Αριθμός ωφελούμενων που ωφελήθηκαν με τη συνδρομή της δομής:** Αναφορικά με τα ποσοστά ωφελούμενων ανά φύλο που παραπέμφθηκαν σε άλλες δομές της περιοχής, τα υψηλότερα ποσοστά σημειώνονται στους άνδρες, οι οποίοι σύμφωνα

¹⁶ Σημειώνεται ότι στις πρωτογενείς έρευνες με τα ερωτηματολόγια η Δομή Αστέγων του Δήμου Πατρέων, δεδομένου ότι ξεκίνησε να λειτουργεί στα τέλη Δεκεμβρίου 2019, δεν συμμετείχε καθώς η ουσιαστική λειτουργία της ξεκίνησε μετά το χρονικό διάστημα αναφοράς της εν λόγω Αξιολόγησης των Δομών.

¹⁷ στη Δομή αστέγων Αγρινίου έχει γίνει τροποποίηση για έναν επιπλέον φύλακα.

με τις απαντήσεις των συντονιστών παραπέμφθηκαν κυρίως σε Δομές Σίτισης, σε Υπηρεσίες Ψυχολογικής Υποστήριξης σε Υπηρεσίες Συμβουλευτικής και Υγείας.

- **Μέτρα που λήφθηκαν κατά την Πανδημία:** Αναφορικά με τα μέτρα τα οποία λήφθηκαν από τις δομές κατά την 1^η Φάση εξάπλωσης της Πανδημίας αναφέρθηκαν οι θερμομετρήσεις και τα ειδικά τεστ, η διαμόρφωση ειδικών χώρων αλλά και η λήψη πρόσθετων μέτρων καθαριότητας και απολύμανση χώρων καθώς και χρήση μέσων ατομικής υγιεινής και ατομικής προστασίας εργαζομένων.
- **Συνεργασία με άλλες Δομές:** Όπως προέκυψε από τις απαντήσεις των Υπευθύνων των Δομών, καταγράφηκε συνεργασία των Δομών με τις Κοινωνικές Υπηρεσίες του Δήμου και της Περιφέρειας, τα Κέντρα Κοινότητας, τις Υπηρεσίες/Δομές Σίτισης, τις Υπηρεσίες Νομικής Συνδρομής και τέλος τις Υπηρεσίες/ Δομές Πρόνοιας.
- **Ανάγκες:** Πέραν της ανάγκης πρόσληψης ειδικοτήτων που απουσιάζουν από τις Δομές, όπως αυτές καταγράφηκαν παραπάνω, οι ανάγκες των Δομών εστιάζουν στην δημιουργία ενός «Κοινωνικού Καταφύγιου» σε κεντρικό σημείο του Δήμου έτσι ώστε σε περιπτώσεις δύσκολων καιρικών συνθηκών να υπάρχει ένας χώρος φιλοξενίας των αστέγων, καθώς η Δομή του Υπνωτηρίου δεν βρίσκεται σε Κεντρικό σημείο του Δήμου. Άλλη σημαντική ανάγκη είναι η προμήθεια οχήματος, και η πρόσληψη οδηγού, για περιπτώσεις όπου οι ωφελούμενοι των Δομών καθίσταται ανάγκη να μεταφερθούν σε Νοσοκομεία. Άλλη σημαντική ανάγκη που καταγράφηκε, είναι η ανάγκη για συνεχή επιμόρφωση της ομάδας έργου και των στελεχών της δομής, κυρίως με σεμινάρια ψυχολογικής συμβουλευτικής θεματολογίας για την διαχείριση κρίσεων/ τραύματος κ.α καθώς και με σεμινάρια οικονομικής και διοικητικής διαχείρισης.

Κέντρα Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων (ΚΗΦΗ):

- **Στελέχωση:** Αναφορικά με την στελέχωση των ΚΗΦΗ καταγράφηκε πληρότητα και στις δύο δομές ως προς τις υποχρεωτικές ειδικότητες για τη λειτουργία των δομών. Σχετικά με την επάρκεια της στελέχωσης ως προς τον αριθμό των στελεχών, η μία δομή δήλωσε ότι είναι σχετικά επαρκής, ενώ η άλλη δομή πολύ επαρκής. Το ίδιο καταγράφηκε από τις δύο δομές και ως προς τη σύνθεση των ειδικοτήτων.
- **Ωφελούμενος Πληθυσμός:** Αναφορικά με τον αριθμό ωφελούμενων και από τις δύο δομές καταγράφηκε ότι υπάρχει συμφωνία με τον αριθμό ωφελούμενων που είχε προβλεφθεί κατά τη φάση του σχεδιασμού.
- **Μέτρα που λήφθηκαν κατά την πανδημία:** Σύμφωνα με τις απαντήσεις των Υπευθύνων των Δομών ΚΗΦΗ για τα μέτρα προστασίας από την πανδημία και την

συνέχιση της παροχής υπηρεσιών προς τους ωφελούμενους, η μία δομή απάντησε πως ελήφθησαν επιπρόσθετα μέτρα υγιεινής και προφύλαξης του προσωπικού (απολύμανση, χρήση γαντιών κ.λπ), ενώ η άλλη δομή απάντησε πως οι ωφελούμενοι λόγω φόβου μόλυνσης από covid-19 εκδήλωσαν άρνηση για την προσέλευσή τους στο χώρο, πληροφορούμενοι πως αντίστοιχα τα ΚΑΠΗ παραμένουν κλειστά. Συνεπώς προσαρμόστηκε το πρόγραμμά της δομής, παρέχοντας κατ' ιδίαν τις υπηρεσίες στους ωφελούμενους.

- **Φυσικό και Οικονομικό Αντικείμενο:** Δεν καταγράφηκαν προβλήματα που να εμποδίζουν την ομαλή υλοποίηση του φυσικού και του οικονομικού αντικειμένου των δύο δομών.

Κέντρα Δημέρευσης Ατόμων με Αναπηρία (ΚΔΗΦ):

- **Στελέχωση:** Δεδομένου ότι όλες οι βασικές ειδικότητες καλύπτονται σε όλες τις δομές ΚΔΗΦ, οι μόνες ελλείψεις που καταγράφονται σε πρόσθετες ειδικότητες είναι η απουσία Εργοθεραπευτή σε μία (1) από τις πέντε (5) δομές και η απουσία Μεταφορέα Ασθενών σε μία (1) από τις πέντε (5) δομές. Συμπεραίνουμε λοιπόν ότι υπάρχει πληρότητα στη στελέχωση των εν λόγω δομών της Περιφέρειας.
- **Υλοποίηση Οικονομικού Αντικειμένου:** Δεν καταγράφηκε κάποιο πρόβλημα το οποίο να επηρεάζει σημαντικά την υλοποίηση του οικονομικού αντικειμένου η οποία προχωράει ομαλά.
- **Εφαρμογή μοναδιαίου κόστους – Προτάσεις εφαρμογής του σε μελλοντικές παρεμβάσεις:** Σχετικά με την εφαρμογή του μοναδιαίου κόστους όλες οι δομές απάντησαν ότι δεν υπάρχει κάποιο πρόβλημα, με εξαίρεση μία δομή που δήλωσε ότι δεν επαρκούν οι πόροι ανά άτομο για την πλήρη στελέχωση του Κέντρου Δημέρευσης και Ημερήσιας Φροντίδας Ατόμων με Αναπηρία. Σχετικά με τις προτάσεις εφαρμογής του μοναδιαίου κόστους σε μελλοντικές παρεμβάσεις, τρεις από τις πέντε δομές κατέγραψαν τις κάτωθι προτάσεις:
 - Αύξηση του ποσού ανάλογα με το απαιτούμενο/αιτούμενο προσωπικό από τη Δομή.
 - Παρότρυνση συνέχειας εφαρμογής του μοναδιαίου κόστους και σε μελλοντικές παρεμβάσεις.
- **Μέτρα που λήφθηκαν κατά την πανδημία:** Τα μέτρα που λήφθηκαν κατά την 1^η φάση εξάπλωσης της Πανδημίας, για την εξυπηρέτηση των ωφελούμενων αφορούσαν την Τηλεφωνική Υποστήριξη των δικαστικών συμπαραστατών, επιτροπών και ασκούντων την επιμέλεια, την Τηλεφωνική συμβουλευτική

υποστήριξη, την Αποστολή εκπαιδευτικού υλικού για την χρήση και την απασχόληση κατ'οίκον και την Υποστήριξη από την Κοινωνική Υπηρεσία του ΚΔΗΦ λαμβάνοντας όλα τα προβλεπόμενα υγειονομικά μέτρα προστασίας που επιβάλλονται από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας.

- **Διοργάνωση Δράσεων Δημοσιότητας:** Η πλειονότητα των δομών δήλωσε ότι έχουν διοργανωθεί δράσεις δημοσιότητας από τη δομή με ενδεικτικές τις κάτωθι:
 - Έκδοση Περιοδικού με θέματα που αφορούν την Αναπηρία και η έκδοση ετήσιων ημερολογίων.
 - Δημιουργία ημερίδων ή διημερίδων ευαισθητοποίησης, διανομή έντυπου υλικού
 - Συνεργασία με τις Περιφέρειες και τους Δήμους για το συντονισμό δράσεων ενημέρωσης.

Γενικές Διαπιστώσεις του Αξιολογητή

Σε συνέχεια των βασικών ευρημάτων από τις έρευνες πεδίου, ο Αξιολογητής στην εν λόγω υποενότητα παρουσιάζει κάποιες γενικές διαπιστώσεις. Οι διαπιστώσεις αυτές εστιάζουν σε προβλήματα που εντοπίζονται σε όλες τις Δομές και κυρίως στα Κέντρα Κοινότητας, που αποτελούν νέες παρεμβάσεις, ενώ παραθέτει και προτάσεις βελτίωσης, βάσει των αναγκών και των προβλημάτων που καταγράφηκαν:

Α. Προβλήματα που καταγράφηκαν από τους εμπλεκόμενους:

- **Προβλήματα σχετικά με τη χρήση του ενιαίου πληροφοριακού συστήματος στα Κέντρα Κοινότητας.** Όπως καταγράφηκε, στο εν λόγω σύστημα δεν υπάρχει η δυνατότητα απομνημόνευσης και εξαγωγής στατιστικών στοιχείων με αποτέλεσμα αυτό να συνεπάγεται επιπλέον φόρτο εργασίας για τα στελέχη της κάθε δομής καθώς χρειάζεται να διατηρούν συμπληρωματικά αρχεία για την καταγραφή των ωφελούμενων. Χαρακτηριστικό αποτελεί, το γεγονός, ότι σε όλα τα Κέντρα Κοινότητας η παρακολούθηση των ωφελούμενων, γίνεται είτε μέσω πινάκων excel.
- **Περιορισμός των Κέντρων Κοινότητας στην παροχή υπηρεσιών σχετικά με επιδόματα,** καθώς αυτές τις υπηρεσίες αφορούν κυρίως οι ανάγκες των ωφελούμενων, και μετακύληση διαρκώς περισσότερων σχετικών αρμοδιοτήτων προς τις εν λόγω Δομές. Ως εκ τούτου σημειώνεται ότι αρκετά συχνά στα Κέντρα Κοινότητας τα στελέχη αντιμετωπίζονται από τους ωφελούμενους ως διοικητικοί υπάλληλοι και όχι ως εξειδικευμένοι επιστήμονες, και αυτό έχει ως αποτέλεσμα κάποιες λειτουργίες των στελεχών να επιτελούνται εις βάρος άλλων, εξίσου σημαντικών, ενώ ο περιορισμός των Δομών μόνο σε αυτές τις υπηρεσίες προκαλεί την μη αποτελεσματική ενεργοποίηση των άλλων δύο Πυλώνων Υπηρεσιών (Β κ' Γ) που παρέχουν τα Κέντρα Κοινότητας.
- **Μεγάλο Διοικητικό Φορτίο** κατά την καθημερινή λειτουργία των Κέντρων Κοινότητας, πρόβλημα που εμποδίζει την ομαλή άσκηση καθηκόντων των Στελεχών αλλά και των Συντονιστών των Κέντρων Κοινότητας. Το πρόβλημα αυτό συνδέεται άμεσα με το γεγονός ότι ο εξυπηρετούμενος πληθυσμός στην πλειονότητα των Δομών είναι πολύ μεγαλύτερος από αυτόν που είχε προβλεφθεί κατά τον σχεδιασμό των παρεμβάσεων. Επιπλέον, η ένταση του συγκεκριμένου προβλήματος σχετίζεται σημαντικά και με την μεγάλη ανάγκη των ωφελούμενων για την λήψη Προνοιακών επιδομάτων στην περίπτωση των Κέντρων Κοινότητας.
- **Ελλείψεις στη Στελέχωση Δομών – Κοινωνικών Υπηρεσιών και Ανάγκες για πρόσθετο προσωπικό:** Καταγράφηκαν ελλείψεις βασικών ειδικοτήτων σε κάποιες

από τις δομές, ελλείψεις που σχετίζονται κυρίως με τις χρονοβόρες γραφειοκρατικές διαδικασίες που ακολουθούνται για την πρόσληψη ειδικοτήτων, ενώ καταγράφηκαν σε ορισμένους από τους Δήμους υποστελεχωμένες Κοινωνικές Υπηρεσίες δυσκολεύοντας με τον τρόπο αυτό την λειτουργία του Κοινωνικού Δικτύου. Επιπλέον καταγράφηκε η ανάγκη πρόσληψης πρόσθετων Διοικητικών στελεχών στα Κέντρα Κοινότητας, προκειμένου να γίνει καλύτερη η διαχείριση του μεγάλου διοικητικού φορτίου και η εξυπηρέτηση των ωφελούμενων.

- **Αδυναμία καταγραφής των αιτημάτων των ωφελούμενων στα Κέντρα Κοινότητας**, πράγμα που δυσχεραίνει τη λειτουργία και των προγραμματισμό των εργασιών των Δομών, λόγω του αυξημένου όγκου αιτημάτων που δέχονται καθημερινά τα Κέντρα Κοινότητας.
- **Ανάγκη επιμόρφωσης Στελεχών κυρίως στα Κέντρα Κοινότητας και στις Δομές Αστέγων**, σε θέματα Προνοιακών επιδομάτων στα Κέντρα Κοινότητας και σε θέματα διαχείρισης των Πράξεων και ψυχοκοινωνικής υποστήριξης στις Δομές Αστέγων.

Β. Προτάσεις Βελτίωσης βάσει των αναγκών που καταγράφηκαν:

- Επιτάχυνση των διαδικασιών προσλήψεων στις δομές που υπάρχουν ελλείψεις σε βασικές ειδικότητες της στελέχωσης τους, μέσω της μεγαλύτερης Κινητοποίησης των Κοινωνικών Υπηρεσιών των Δήμων, όπως αυτές καταγράφηκαν παραπάνω. Η επιτάχυνση αυτή δεδομένου ότι για τις εν λόγω δομές προβλέπονται άλλα τρία (3) χρόνια λειτουργίας, θα βοηθήσει ουσιαστικά και στην επιτάχυνση της υλοποίησης του οικονομικού αντικειμένου αλλά και σε καλύτερη απορρόφηση των διατιθέμενων πόρων.
- Παροχή επιμορφωτικών προγραμμάτων κυρίως στους Συντονιστές των Κέντρων Κοινότητας και των Δομών Αστέγων, σε θέματα Προνοιακών Επιδομάτων, Ψυχοκοινωνικής Υποστήριξης και Διαχείρισης των Πράξεων.
- Μεγαλύτερη ενεργοποίηση των Πυλώνων Β – Συνεργασία με Υπηρεσίες και Δομές και Γ- Παροχή Υπηρεσιών για τη βελτίωση του βιοτικού επιπέδου και τη διασφάλιση της κοινωνικής ένταξης, μέσω της ενεργοποίησης του ωφελούμενου πληθυσμού με σχετικές δράσεις που συνάδουν με τους εν λόγω Πυλώνες υπηρεσιών.
- Βελτίωση του Ενιαίου Πληροφοριακού Συστήματος των Κέντρων Κοινότητας με σκοπό την καλύτερη λειτουργία και χρήση τους από τους συντονιστές, αλλά και την αποσυμφόρμησή τους από ένα μέρος του διοικητικού φορτίου που αφορά τη δημιουργία συμπληρωματικών αρχείων καταγραφής των στοιχείων των ωφελούμενων, λόγω της μη ορθής λειτουργίας της πλατφόρμας.

- Τροποποίηση του θεσμικού πλαισίου που διέπει τα Κέντρα Κοινότητας και του Οδηγού Εφαρμογής και Λειτουργίας των Κέντρων Κοινότητας σχετικά με τον αριθμό και τις ειδικότητες στελέχωσης των Δομών ανάλογα με τον εξυπηρετούμενο πληθυσμό για την καλύτερη εξυπηρέτηση των ωφελούμενων, και την αποσυμφόρηση των στελεχών από το μεγάλο διοικητικό φορτίο.

3 Αξιολόγηση της Συνάφειας και Συνοχής του Σχεδιασμού των Αξιολογούμενων Παρεμβάσεων

3.1 Αξιολόγηση της συνάφειας των Εθνικών Στρατηγικών με τους στόχους των αξιολογούμενων παρεμβάσεων

Στο παρόν υποκεφάλαιο αναπτύσσεται το Αξιολογικό ερώτημα 1 «Ποιους στόχους των ισχυουσών Εθνικών Στρατηγικών υπηρετούν οι παρεμβάσεις;». Για την προσέγγιση του συγκεκριμένου αξιολογικού ερωτήματος προσδιορίζονται οι σχετικοί στόχοι των επιμέρους Εθνικών Στρατηγικών που υπηρετούν οι παρεμβάσεις (Δομές) και αποτιμάται ο βαθμός συνάφειας των ισχυουσών Εθνικών Στρατηγικών με τους στόχους των παρεμβάσεων.

Αντικείμενο της αξιολόγησης, αποτελούν οι κοινωνικές Δομές της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας, όπως έχουν εξειδικευτεί στο Περιφερειακό Πρόγραμμα Δυτικής Ελλάδας, στο πλαίσιο του Θεματικού Στόχου 9 και περιλαμβάνουν τις παρακάτω κατηγορίες Πράξεων:

- Κέντρα Κοινότητας (Κεντρικές Δομές, Παραρτήματα Ρομά, Κέντρα Ένταξης Μεταναστών)
- Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών (Κοινωνικά Φαρμακεία, Συσσίτια, Κοινωνικά Παντοπωλεία)
- Κέντρα Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων (ΚΗΦΗ)
- Κέντρα Δημέρευσης και Ημερήσιας Φροντίδας για Άτομα με Αναπηρία (ΚΔΗΦ)
- Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης.

Οι Κοινωνικές Δομές, αναπτύσσονται προκειμένου να καλύψουν ουσιαστικές ανάγκες των κατοίκων στο πλαίσιο ενός μοντέλου κοινωνικής προστασίας και φροντίδας σε τοπικό επίπεδο. Ο σχεδιασμός, η υλοποίηση και ο συντονισμός του μοντέλου προστασίας αυτού στοχεύει:

- ✓ στην εξυπηρέτηση των πραγματικών αναγκών των ευπαθών κοινωνικών ομάδων,
- ✓ στην αποτελεσματικότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών,
- ✓ στη διαμόρφωση θετικής σχέσης κόστους – οφέλους,
- ✓ στην ενεργοποίηση όλων των βασικών τοπικών παραγόντων και της τοπικής κοινωνίας των πολιτών, προκειμένου να επιτευχθούν ολιστικά οι στόχοι του.

Έχοντας ως αφετηρία την Εθνική Στρατηγική για την Κοινωνική Ένταξη, επιχειρείται σύντομη παρουσίαση του σκεπτικού της, της στοχοθεσίας και της διάρθρωσής της, στοιχεία τα οποία

λαμβάνονται υπόψη για τη δόμηση της αξιολογικής μήτρας συνάφειας με τους στόχους των προς αποτίμηση παρεμβάσεων του παρόντος αξιολογητικού έργου.

Η Εθνική Στρατηγική για την Κοινωνική Ένταξη εξυπηρετεί το μοντέλο της Ενεργητικής Ένταξης των ευπαθών ομάδων του πληθυσμού, που συνδυάζει την επαρκή ενίσχυση του εισοδήματος, την προώθηση στην απασχόληση χωρίς αποκλεισμούς και την πρόσβαση σε ποιοτικές υπηρεσίες φροντίδας, λαμβάνοντας υπόψη τόσο τον αντίκτυπο των μέτρων στην κοινωνική και οικονομική ενσωμάτωση των ευάλωτων ατόμων, όσο και τις πιθανές μεταξύ τους συνέργειες.

Για την παρακολούθηση και προώθηση της Ευρωπαϊκής Στρατηγικής «Ευρώπη 2020», τέθηκαν από τη χώρα μας, τον Οκτώβριο του 2010 τρεις εθνικοί στόχοι:

(α) Καταπολέμηση της φτώχειας και του κοινωνικού αποκλεισμού: Μείωση του αριθμού των ατόμων που βρίσκονται σε κίνδυνο φτώχειας ή /και υφίστανται υλικές στερήσεις ή /και διαβιούν σε νοικοκυριά χωρίς εργαζόμενα μέλη κατά 450.000 έως το 2020, δηλαδή μείωση του συνολικού ποσοστού από 28% το 2008, σε 24% το 2020.

(β) Καταπολέμηση της παιδικής φτώχειας: Μείωση κατά 100.000 του αριθμού των ατόμων 0-17 ετών που βρίσκονται σε κίνδυνο φτώχειας έως το 2020, που σημαίνει μείωση του αντίστοιχου ποσοστού από 23% το 2008 σε 18% το 2020.

(γ) Δόμηση ενός «κοινωνικού δικτύου ασφαλείας» ενάντια στον κοινωνικό αποκλεισμό, το οποίο θα διασφαλίζει την πρόσβαση για όλους σε βασικές υπηρεσίες.

Υπό το πρίσμα αυτό, η Εθνική Στρατηγική διαρθρώνεται σε τρεις Πυλώνες, που οριοθετούν τις βασικές προτεραιότητες δράσης των πολιτικών κοινωνικής ένταξης την περίοδο 2015-2020 και αφορούν σε:

- ✓ ΠΥΛΩΝΑΣ 1 «Καταπολέμηση της φτώχειας»
- ✓ ΠΥΛΩΝΑΣ 2 «Πρόσβαση σε υπηρεσίες»
- ✓ ΠΥΛΩΝΑΣ 3 «Αγορά εργασίας χωρίς αποκλεισμούς»

Οι προαναφερόμενοι πυλώνες εξειδικεύονται σε Στόχους οι οποίοι προσδιορίζονται ως Επιχειρησιακοί Άξονες με την ακόλουθη ανάπτυξη πλέγματος παρεμβάσεων:

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟΣ ΑΞΟΝΑΣ 1. Καταπολέμηση της Ακραίας Φτώχειας (Σημείωση: Ικανοποιεί τον Πυλώνα 1 και 2)

Προτεραιότητα	Μέτρο
1.1. Πρόσβαση σε Βασικά Αγαθά	1.1.1. Πρόσβαση σε βασικά είδη διαβίωσης 1.1.2. Πρόσβαση σε ιατροφαρμακευτική περίθαλψη 1.1.3. Αντιμετώπιση κρίσεων 1.1.4. Πρόσβαση σε κατάλληλη στέγη 1.1.5. Πρόσβαση σε ηλεκτρική ενέργεια 1.1.6. Πρόσβαση σε αγαθά οικονομικής φύσης – Υπουργείο Οικονομικών 1.1.7. Πρόσβαση στη Δικαιοσύνη – Υπουργείο Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων 1.1.8. Πρόσβαση σε συγκοινωνίες – Υπουργείο Υποδομών και Μεταφορών
1.2. Πρόσβαση σε Επαρκείς Πόρους	1.2.1. Εθνική εφαρμογή του Προγράμματος Κοινωνικό Εισόδημα Αλληλεγγύης 1.2.2. Επίδομα Κοινωνικής Αλληλεγγύης Ανασφάλιστων Υπερηλίκων – Γενική Γραμματεία Κοινωνικής Αλληλεγγύης 1.2.3. Οικονομική ενίσχυση ΑμεΑ - Γενική Γραμματεία Κοινωνικής Αλληλεγγύης
1.3. Πρόσβαση σε Υπηρεσίες Κοινωνικής Στήριξης και Μέριμνας	1.3.1. Κέντρα Κοινότητας 1.3.2. Παραρτήματα Ρομά Πολύκεντρα & Ομάδες Διαχείρισης Οργανωμένων Χώρων Προσωρινής Μετεγκατάστασης 1.3.3. Δημιουργία Κέντρων Ένταξης Μεταναστών (ΚΕΜ) ως διακριτά Παραρτήματα των ΚΚ.

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟΣ ΑΞΟΝΑΣ 2. Πρόληψη και Καταπολέμηση του Αποκλεισμού των Παιδιών
(Σημείωση: Ικανοποιεί τον Πυλώνα 1 και 2)

Προτεραιότητα	Μέτρο
2.1. Πρόσβαση σε Οικονομικούς Πόρους	2.1.1. Επίδομα Τέκνου 2.1.2. Καταβολή χρηματικών παροχών λόγω μητρότητας 2.1.3 Επίδομα Αναδοχής Τέκνου
2.2. Πρόσβαση σε Οικονομικά Προσιτές και Ποιοτικές Υπηρεσίες	2.2.1. Πρόσβαση σε υπηρεσίες προσχολικής αγωγής 2.2.2. Πρόσβαση σε υπηρεσίες δημιουργικής απασχόλησης, ψυχαγωγίας και αναψυχής 2.2.3. Πρόσβαση σε βασικές υπηρεσίες ανοικτής φροντίδας 2.2.4. Πρόληψη της παραπομπής σε δομές κλειστής φροντίδας 2.2.5. Αναβάθμιση της ποιότητας των υπηρεσιών κλειστής φροντίδας 2.2.6. Νομική Συνδρομή
2.3. Πρόσβαση στην Υποχρεωτική Εκπαίδευση	2.3.1. Πρόσβαση σε υπηρεσίες προσχολικής εκπαίδευσης (νηπιαγωγείο) 2.3.2. Πρόσβαση σε υπηρεσίες σχολικής εκπαίδευσης 2.3.3. Ειδική αγωγή των παιδιών με αναπηρία 2.3.4. Καταπολέμηση της σχολικής διαρροής (πρώωρη αποχώρηση από βαθμίδα υποχρεωτικής εκπαίδευσης) μέσω των Ζωνών Εκπαιδευτικής Προτεραιότητας και άλλων μηχανισμών. 2.3.5. Κοινωνική και Οικονομική Ένταξη των Παιδιών

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟΣ ΑΞΟΝΑΣ 3. Προώθηση της Ένταξης (Σημείωση: Ικανοποιεί τον Πυλώνα 1, 2 και 3)

Προτεραιότητα	Μέτρο
3.1. Ενίσχυση εισοδηματικών πόρων των ανέργων - ΟΑΕΔ	3.1.1. Πρόσβαση σε οικονομικούς πόρους 3.1.2 Πρόσβαση σε ειδικά επιδόματα για ευάλωτες ομάδες ανέργων χαμηλού εισοδήματος
3.2. Πρόσβαση των ανέργων σε υπηρεσίες ενεργοποίησης - ΟΑΕΔ	3.2.1. Παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών προς τους αναζητούντες εργασία 3.2.2. Παροχή υπηρεσιών ενεργοποίησης – κινητοποίησης 3.2.3 Πρόσβαση των ευάλωτων ομάδων ανέργων σε προγράμματα μη τυπικής εκπαίδευσης και άτυπης μάθησης 3.2.4 Πρόσβαση των ευάλωτων ομάδων ανέργων σε προγράμματα ενεργητικών πολιτικών απασχόλησης 3.2.5 Πρόσβαση των ευάλωτων ομάδων ανέργων σε δράσεις Κοινωνικής Επιχειρηματικότητας 3.2.6. Πρόσβαση στην απασχόληση των Ρομά - Ειδική Γραμματεία Ρομά
3.3. Πρόσβαση σε οικονομικά προσιτές και ποιοτικές υπηρεσίες	3.3.1. Πρόσβαση σε βασικές υπηρεσίες ανοικτής φροντίδας 3.3.2. Πρόληψη της παραπομπής σε υπηρεσίες κλειστής φροντίδας 3.3.3. Αναβάθμιση της ποιότητας των υπηρεσιών κλειστής φροντίδας 3.3.4. Πρόσβαση σε υπηρεσίες υποστήριξης της φερεγγυότητας των φτωχών νοικοκυριών

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟΣ ΑΞΟΝΑΣ 4. Καλή Διακυβέρνηση των πολιτικών ένταξης (Σημείωση: Ικανοποιεί τον Πυλώνα 1, 2 και 3)

Προτεραιότητα	Μέτρο
4.1. Συντονισμός των πολιτικών ένταξης	4.1.1. Εθνικός Μηχανισμός Συντονισμού Παρακολούθησης & Αξιολόγησης πολιτικών κοινωνικής ένταξης & κοινωνικής συνοχής

Λαμβάνοντας υπόψη τα παραπάνω σημεία, μπορούμε να ισχυριστούμε ότι **οι Επιχειρησιακοί Στόχοι της Εθνικής Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη**, με βάση τους οποίους θα επιχειρήσουμε να συσχετίσουμε τις παρεμβάσεις (δομές) και εν συνεχεία να αποτιμήσουμε τον βαθμό συνάφειάς τους με τους εθνικούς στόχους, έχουν ως ακολούθως:

- Στόχος 1. Καταπολέμηση της Ακραίας Φτώχειας
- Στόχος 2. Πρόληψη και Καταπολέμηση του Αποκλεισμού των Παιδιών
- Στόχος 3. Προώθηση της Ένταξης
- Στόχος 4. Καλή Διακυβέρνηση των πολιτικών ένταξης

Επιπροσθέτως, το 2010, η Ε.Ε. υιοθέτησε τη Στρατηγική Ευρώπη 2020 ως το συνολικό όχημά της για μια έξυπνη, βιώσιμη και χωρίς αποκλεισμούς ανάπτυξη της επόμενης δεκαετίας στο πλαίσιο της οποίας θέτει συγκεκριμένους στόχους που σχετίζονται με την απασχόληση, την εκπαίδευση, τη μείωση της φτώχειας και την κοινωνική ενσωμάτωση και αφορούν άμεσα σε ειδικές κατηγορίες πληθυσμού, όπως είναι οι Ρομά. Οι στόχοι αυτοί καθοδηγούν σήμερα τις πολιτικές διαδικασίες σε εθνικό, περιφερειακό και τοπικό επίπεδο προς την κατεύθυνση της επίτευξης του συνόλου των στόχων το 2020.

Στο **Πλαίσιο της Εθνικής Στρατηγικής για τους Ρομά**, Στρατηγικός Στόχος είναι «η άρση των όρων του κοινωνικού αποκλεισμού τους και η δημιουργία των προϋποθέσεων της κοινωνικής ένταξης των Ρομά, Ελλήνων και αλλοδαπών που διαβιούν νόμιμα στη χώρα».

Ο προαναφερόμενος **Στρατηγικός Στόχος επιτυγχάνεται μέσω των εξής τριών επιμέρους στόχων:**

- Στόχος 1. Εξασφάλιση και εγγύηση του «κατοικείν»
- Στόχος 2. Ανάπτυξη υποστηρικτικού πλέγματος κοινωνικής παρέμβασης (στους τομείς της απασχόλησης, εκπαίδευσης, υγείας και κοινωνικής φροντίδας)
- Στόχος 3. Ανάπτυξη Κοινωνικού διαλόγου και συναίνεσης, μέσω της

κοινωνικής χειραφέτησης και της συμμετοχής των ίδιων των Ρομά.

Λαμβάνοντας υπόψη τα παραπάνω δεδομένα, ακολουθεί η **αξιολόγηση της συνάφειας** μεταξύ των στόχων της Εθνικής Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη και των αξιολογούμενων παρεμβάσεων, ως προς τις ανάγκες του τομέα της κοινωνικής ένταξης, καταπολέμησης της φτώχειας και κάθε μορφής διακρίσεων που έχουν προσδιορίσει ότι θα υπηρετήσουν.

Η εκτίμηση πραγματοποιείται με τη δημιουργία **Μήτρας Συνάφειας μεταξύ των στόχων της Εθνικής Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη** (κάθετος άξονας) και της εκάστοτε αξιολογούμενης **κατηγορίας δομής ανά Επενδυτική Προτεραιότητα**.

Η αξιολόγηση της συνάφειας αποτιμάται με βάση την ακόλουθη κλίμακα:

Κριτήριο		Βαθμός
Υψηλή ή πλήρης Συνάφεια		4 – 5
Μέτρια Συνάφεια		3
Πολύ Χαμηλή ή Χαμηλή Συνάφεια		1 - 2
Μηδενική Συνάφεια	-	0

Θεματικός στόχος 9 - Προώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας και κάθε διάκρισης (Στόχος για τη φτώχεια)

Επενδυτική προτεραιότητα: 9ii - Κοινωνικοοικονομική ένταξη περιθωριοποιημένων κοινοτήτων, όπως οι Ρομά

Δράση 9ii - 9.2.1 Κέντρο Κοινότητας (Κ.Κ.)

Τα **Κέντρα Κοινότητας** συμβάλλουν με **υψηλό βαθμό σημαντικότητας** στην επίτευξη της **Εθνικής Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη**, σημειώνοντας υψηλής έντασης συνέργεια, καθώς υποστηρίζουν τους Δήμους, ως δομικό στοιχείο του Εθνικού Μηχανισμού Συντονισμού Παρακολούθησης και Αξιολόγησης πολιτικών κοινωνικής ένταξης & κοινωνικής συνοχής,

Α) στην εφαρμογή πολιτικών κοινωνικής προστασίας και καταπολέμησης του κοινωνικού αποκλεισμού και,

Β) στην ανάπτυξη ενός τοπικού σημείου αναφοράς για την υποδοχή, εξυπηρέτηση και διασύνδεση των πολιτών με κοινωνικά προγράμματα και υπηρεσίες προνοιακού χαρακτήρα, που υλοποιούνται σε τοπικό, περιφερειακό ή εθνικό επίπεδο.

Αναλυτικότερα:

Οι υπηρεσίες των Κ.Κ.¹⁸ συμβάλλουν πολύ σημαντικά σε όλες τις κατηγορίες μέτρων του **Στόχου 1. Καταπολέμηση της Ακραίας Φτώχειας** αφού μέσω της πληροφόρησης των πολιτών πραγματοποιείται διάδοση των δράσεων και εργαλείων για την Κοινωνική Ένταξη, όπως για παράδειγμα των μέτρων για την «Πρόσβαση στα Βασικά Αγαθά» (λ.χ. βασικά είδη διαβίωσης, δημόσια υγεία – φαρμακευτική περίθαλψη, κατάλληλη στέγη, διαχείριση κρίσεων κλπ), των μέτρων για την «Πρόσβαση σε Επαρκείς πόρους» (Κοινωνικό Εισόδημα Αλληλεγγύης) και των κυρίως μέτρων για την «Πρόσβαση σε Υπηρεσίες Κοινωνικής Στήριξης και Μέριμνας».

Επιπροσθέτως, μέσω της σύνδεσης με φορείς – παρόχους των κοινωνικών υπηρεσιών επιτυγχάνεται η καλύτερη και ευρύτερη πρόσβαση των ευάλωτων πολιτών στις αναγκαίες γι' αυτούς υπηρεσίες. Τέλος, μέσω των υπηρεσιών τους δημιουργούνται οι προϋποθέσεις, όχι μόνο για την πρόσβαση των πολιτών σε αγαθά και υπηρεσίες, αλλά για την κοινωνικοποίηση και επανένταξη των πολιτών.

Οι υπηρεσίες των Κ.Κ. συμβάλλουν στην επίτευξη όλων των κατηγοριών μέτρων του **Στόχου 2. Πρόληψη και Καταπολέμηση του Αποκλεισμού των Παιδιών**, αφού, μέσω της πληροφόρησης των πολιτών πραγματοποιείται διάδοση των δράσεων και εργαλείων για την Κοινωνική Ένταξη, όπως για παράδειγμα, των μέτρων για την «Πρόσβαση σε Οικονομικούς Πόρους» (λ.χ. επιδόματα για το παιδί), για την «Πρόσβαση σε Οικονομικά και Προσιτές Υπηρεσίες (υπηρεσίες προσχολικές αγωγής, δημιουργική απασχόληση, υπηρεσίες ανοικτής φροντίδας κλπ) και την «Πρόσβαση στην Υποχρεωτική Εκπαίδευση».

Επιπροσθέτως, μέσω της σύνδεσης με φορείς – παρόχους των κοινωνικών αυτών υπηρεσιών επιτυγχάνεται η καλύτερη και η ευρύτερη πρόσβαση των ευάλωτων πολιτών στις αναγκαίες γι' αυτούς υπηρεσίες. Τέλος, μέσω της **υπηρεσίας των Κ.Κ. «Συμβουλευτική υποστήριξη, παροχή συμβουλευτικής αγωγής νομικού χαρακτήρα, δράσεις, εκδηλώσεις για την**

¹⁸ Όπως αναφέρθηκε παραπάνω οι υπηρεσίες των Κ.Κ. αφορούν σε Α. Πληροφόρηση των πολιτών για προγράμματα πρόνοιας, κοινωνικής ένταξης, απασχόλησης (τοπικό, περιφερειακό ή εθνικό επίπεδο) Β. Διασύνδεση με φορείς υπηρεσιών όπως υπηρεσίες απασχόλησης, κοινωνικών υπηρεσιών στα γεωγραφικά όρια της περιοχής παρέμβασής τους, Γ. Συμβουλευτική υποστήριξη, παροχή συμβουλευτικής αγωγής νομικού χαρακτήρα, δράσεις, εκδηλώσεις για την κοινωνικοποίηση και την κοινωνική ένταξη, τις δεύτερες ευκαιρίες.

κοινωνικοποίηση και την κοινωνική ένταξη, τις δεύτερες ευκαιρίες» δημιουργούνται οι προϋποθέσεις, αφενός για την πρόσβαση των πολιτών σε αγαθά και υπηρεσίες αφετέρου για την κοινωνικοποίηση και επανένταξη των πολιτών.

Υψηλής έντασης συνάφεια (βαθμός 4), σημειώνουν οι **υπηρεσίες των Κ.Κ.** και με τις κατηγορίες μέτρων του **Στόχου 3. Προώθηση της Ένταξης**, αναμενόμενα, καθώς όλες (αυτές) αφορούν σε ενέργειες και δράσεις για την ενημέρωση, διασύνδεση και συμβουλευτική με κύριο σκοπό την ένταξη (έως και επανένταξη) των ευάλωτων ομάδων του πληθυσμού της περιοχής ευθύνης των Κ.Κ. στην αγορά εργασίας όπως και σε οικονομικά προσιτές και ποιοτικές υπηρεσίες.

Απόλυτη συνάφεια σημειώνουν τα **Κέντρα Κοινότητας** και με τον **Στόχο 4. Καλή διακυβέρνηση των Πολιτικών Ένταξης**, καθώς τα Κ.Κ. αποτελούν συστατικό στοιχείο του Μηχανισμού Συντονισμού Παρακολούθησης και Αξιολόγησης Πολιτικών Κοινωνικής Ένταξης και Κοινωνικής Συνοχής.

Πίνακας 1: Αναλυτικός Πίνακας Συνάφειας και Βαθμός Συνάφειας (Στόχοι Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη - ΚΚ)

	Κέντρα Κοινότητας	
Στόχοι Εθνικής Στρατηγικής	ΠΛΗΘΟΣ ΜΕΤΡΩΝ ΣΕΣΥΝΔΕΣΗ	ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ
Στόχος 1. Καταπολέμηση της Ακραίας Φτώχειας	3/3	-
Πρόσβαση σε Βασικά Αγαθά	2	4
Πρόσβαση σε Επαρκείς Πόρους	2	4
Πρόσβαση σε Υπηρεσίες Στήριξης και Κοινωνικής Μέριμνας	2	4
Στόχος 2. Πρόληψη και Καταπολέμηση του Αποκλεισμού των Παιδιών	3/3	-
Πρόσβαση σε Οικονομικούς Πόρους	2	4
Πρόσβαση σε Οικονομικά Προσιτές και Ποιοτικές Υπηρεσίες	2	4

	Κέντρα Κοινότητας	
Στόχοι Εθνικής Στρατηγικής	ΠΛΗΘΟΣ ΜΕΤΡΩΝ ΣΕΣΥΝΔΕΣΗ	ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ
Πρόσβαση στην Υποχρεωτική Εκπαίδευση	2	4
Στόχος 3. Προώθηση της Ένταξης	3/3	-
Ενίσχυση εισοδηματικών πόρων των ανέργων - ΟΑΕΔ	2	4
Πρόσβαση των ανέργων σε υπηρεσίες ενεργοποίησης - ΟΑΕΔ	2	4
Πρόσβαση σε οικονομικά προσιτές και ποιοτικές υπηρεσίες	2	4
Στόχος 4. Καλή Διακυβέρνηση των πολιτικών ένταξης	1/1	-
Συντονισμός των πολιτικών ένταξης	2	5

Πίνακας 2: Αθροιστική Συνάφεια, Στόχοι Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη

Στόχοι Εθνικής Στρατηγικής	Κέντρα Κοινότητας	
Στόχος 1. Καταπολέμηση της Ακραίας Φτώχειας	3/3	Ικανοποιούνται όλες οι κατηγορίες μέτρων
Στόχος 2. Πρόληψη και Καταπολέμηση του Αποκλεισμού των Παιδιών	3/3	Ικανοποιούνται όλες οι κατηγορίες μέτρων
Στόχος 3. Προώθηση της Ένταξης	3/3	Ικανοποιούνται όλες οι κατηγορίες μέτρων
Στόχος 4. Καλή Διακυβέρνηση των	1/1	Ικανοποιούνται όλες οι κατηγορίες μέτρων

πολιτικών ένταξης		
-------------------	--	--

Σημείωση - τα σύνολα (πλήθος 2) αποτελούν μία ένδειξη (ποιοτική) σχετικά με τη σημασία που αποδίδει η λειτουργία της εκάστοτε δομής στον εκάστοτε στόχο καθώς προσδιορίζουν το πλήθος των κατηγοριών μέτρων που ικανοποιούν στο πλαίσιο του κάθε στόχου.

Συμπερασματικά, σημειώνεται ότι, η υψηλή ένταση στη συνάφεια τεκμηριώνεται, καθώς τα Κ.Κ. με τη λειτουργία τους αποτελούν ένα τοπικό σημείο αναφοράς για την υποδοχή, την εξυπηρέτηση και διασύνδεση των πολιτών με όλα τα κοινωνικά προγράμματα και υπηρεσίες (Υπηρεσίες ΟΤΑ, Δημόσιες Υπηρεσίες, εθελοντικές οργανώσεις, οργανισμούς κοινωνικού χαρακτήρα κλπ) που υλοποιούνται στην περιοχή παρέμβασης, με στόχο την εξυπηρέτηση των αναγκών τους, την καταπολέμηση της φτώχειας, του κοινωνικού αποκλεισμού και κάθε μορφής διακρίσεων, αλλά και την προώθηση στην απασχόληση και ως εκ τούτου και του εργασιακού αποκλεισμού.

Στην περίπτωση δε, που τα Κ.Κ. ενσωματώνουν και λειτουργίες εξειδικευμένων κέντρων που αποτελούν διακριτά Παραρτήματα για ειδικές κατηγορίες του πληθυσμού (π.χ. Κέντρα Ρομά, Μετανάστες) συμβάλλουν πολύ σημαντικά και στις Στρατηγικές της Χώρας για 1^{ον} τους Ρομά και 2^{ον} την ένταξη των πολιτών τρίτων χωρών.

Η σύνδεση των **Κέντρων Κοινότητας** στην επίτευξη της **Εθνικής Στρατηγικής για τους Ρομά** (Ε.Σ.Ρ) σημειώνεται **πολύ υψηλή**, καθώς μέσω των υπηρεσιών τους σε κοινότητες Ρομά (στις περιοχές των Δήμων Ναυπακτίας, Ήλιδας, Ερύμανθου και Δυτ. Αχαΐας) δημιουργούνται κάποιες προϋποθέσεις για την κοινωνική ένταξη των Ρομά, Ελλήνων και αλλοδαπών, που διαβιούν νόμιμα στη χώρα. Οι υπηρεσίες των Κ.Κ. συμβάλλουν **άμεσα** στον **Στόχο 2. Ανάπτυξη υποστηρικτικού πλέγματος κοινωνικής παρέμβασης** (στους τομείς της απασχόλησης, εκπαίδευσης, υγείας και κοινωνικής φροντίδας) της Ε.Σ.Ρ. και **έμμεσα** στους **Στόχους «1. Εξασφάλιση και εγγύηση του «κατοικείν» και «3. Ανάπτυξη Κοινωνικού διαλόγου και συναίνεσης, μέσω της κοινωνικής χειραφέτησης και της συμμετοχής των ίδιων των Ρομά».**

Η σύνδεση των **Κέντρων Κοινότητας** στην επίτευξη της **Εθνικής Στρατηγικής για την ένταξη των πολιτών τρίτων χωρών**, στον βαθμό που εξυπηρετούν και μετανάστες όπως λόγου χάρη στο Κ.Κ. Δήμου Ανδραβίδας-Κυλλήνης εξυπηρετούνται, μεταξύ άλλων ευάλωτων ομάδων και μετανάστες (νόμιμα διαμένοντες), σημειώνεται υψηλή καθώς συμβάλλουν στην επίτευξη της 6^{ης} Κοινής Βασικής Αρχής «η πρόσβαση των μεταναστών στους θεσμούς καθώς και στα δημόσια και ιδιωτικά αγαθά και υπηρεσίες, επί ίσοις όροις με τους εθνικούς πολίτες και χωρίς καμία διάκριση, αποτελεί βασική προϋπόθεση για μια καλύτερη ένταξη». Πράγματι, η εξυπηρέτηση των μεταναστών από τα Κ.Κ. εξασφαλίζει την παροχή πληροφόρησης, την πρόσβαση στα προγράμματα και τις υπηρεσίες των οργανισμών κοινωνικής πρόνοιας των ενδιαφερομένων – πολιτών τρίτων χωρών, τη συνεργασία και παραπομπή αιτημάτων σε άλλες σχετικές δομές, υπηρεσίες και φορείς (π.χ. Σ.Ε.Μ., Συλλόγους Μεταναστών/Δικαιούχων Διεθνούς Προστασίας, ΜΚΟ, Κοινωνικές Υπηρεσίες).

Η σύνδεση των **Κέντρων Κοινότητας** με τους **Πυλώνες³⁷ του ΚΕΑ / ΕΕΕ** σημειώνεται **πολύ υψηλή** καθώς σχεδιαστικά, ως δομές του Μηχανισμού Συντονισμού Παρακολούθησης και Αξιολόγησης Πολιτικών Κοινωνικής Ένταξης και Κοινωνικής Συνοχής συνδράμουν στην εκπλήρωση του **Πυλώνα 2**. «Διασύνδεση με υπηρεσίες κοινωνικής ένταξης» και **Πυλώνα 3**. «Διασύνδεση με υπηρεσίες ενεργοποίησης που στοχεύουν στην ένταξη ή επανένταξη των δικαιούχων στην αγορά εργασίας και στην κοινωνική επανένταξη» του ΚΕΑ. Πράγματι, στο πλαίσιο του Πυλώνα 2., το ωφελούμενο νοικοκυριό διασυνδέεται με πρόσθετες κοινωνικές υπηρεσίες και προγράμματα, εφόσον πληρούνται τα κριτήρια ένταξης έκαστου προγράμματος ενώ στο πλαίσιο του Πυλώνα 3, προβλέπεται αφενός η μοριοδότηση των δικαιούχων του Κ.Ε.Α., ως ευπαθούς ομάδας ανέργων, στα Προγράμματα που προκηρύσσει ο Ο.Α.Ε.Δ., αφετέρου η υποχρεωτική ένταξη ή επιστροφή στο εκπαιδευτικό σύστημα και στα σχολεία δεύτερης ευκαιρίας όσων δεν έχουν ολοκληρώσει την υποχρεωτική εκπαίδευση.

Θεματικός στόχος 9 - Προώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας και κάθε διάκρισης (Στόχος για τη φτώχεια)

Επενδυτική προτεραιότητα: 9ιν - Βελτίωση της πρόσβασης σε οικονομικά προσιτές, βιώσιμες και υψηλής ποιότητας υπηρεσίες, συμπεριλαμβανομένων των υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης και των κοινωνικών υπηρεσιών κοινής ωφέλειας.

Δράση 9iv - 9.4.2 Δομή Παροχής Βασικών Αγαθών: Κοινωνικό Παντοπωλείο, Παροχή Συσσιτίου, Κοινωνικό Φαρμακείο

Οι Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών συμβάλλουν στην επίτευξη της Εθνικής Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη, κατά το σκέλος του Στόχου 1. Καταπολέμηση της Ακραίας Φτώχειας καθώς αποτελούν δομές Φτώχειας στο πλαίσιο του Θ.Σ. 9.

Ειδικά, συμβάλλουν πολύ σημαντικά (βαθμός 5 – Πλήρης Συνάφεια) στην επίτευξη των Μέτρων «Πρόσβαση στα Αγαθά» αφού τόσο τα Συσσίτια και όσο και τα Κοινωνικά Φαρμακεία και Παντοπωλεία αποτελούν δομές φτώχειας στο πλαίσιο του Εθνικού Δικτύου Δομών Αντιμετώπισης της Φτώχειας¹⁹.

Οι Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών δεν συνεργούν με άλλα Μέτρα ή Στόχους της Εθνικής Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη.

Πίνακας 3: Αναλυτικός Πίνακας Συνάφειας και Βαθμός Συνάφειας (Στόχοι Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη - Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών)

	Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών	
Στόχοι Εθνικής Στρατηγικής	ΠΛΗΘΟΣ ΜΕΤΡΩΝ ΣΕΣΥΝΔΕΣΗ	ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ
Στόχος 1. Καταπολέμηση της Ακραίας Φτώχειας	1/3	-
Πρόσβαση σε Βασικά Αγαθά	2	5
Πρόσβαση σε Επαρκείς Πόρους	2	0
Πρόσβαση σε Υπηρεσίες Στήριξης και Κοινωνικής Μέριμνας	2	0
Στόχος 2. Πρόληψη και Καταπολέμηση του Αποκλεισμού των Παιδιών	-	-
Πρόσβαση σε Οικονομικούς Πόρους	2	0
Πρόσβαση σε Οικονομικά Προσιτές και Ποιοτικές Υπηρεσίες	2	0

¹⁹ Κατά την παρούσα φάση το Εθνικό Δίκτυο Αντιμετώπισης της Φτώχειας περιλαμβάνει: 44 γραφεία διαμεσολάβησης, 38 τράπεζες χρόνου, 48 κοινωνικά παντοπωλεία, 41 κοινωνικά φαρμακεία, 13 ανοιχτά κέντρα ημερήσιας υποδοχής αστεγών, 6 υπνωτήρια, 38 δομές παροχής συσσιτίων, 28 δημοτικούς λαχανόκηπους.

	Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών	
Στόχοι Εθνικής Στρατηγικής	ΠΛΗΘΟΣ ΜΕΤΡΩΝ ΣΕΣΥΝΔΕΣΗ	ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ
Πρόσβαση στην Υποχρεωτική Εκπαίδευση	2	0
Στόχος 3. Προώθηση της Ένταξης	-	-
Ενίσχυση εισοδηματικών πόρων των ανέργων - ΟΑΕΔ	2	0
Πρόσβαση των ανέργων σε υπηρεσίες ενεργοποίησης - ΟΑΕΔ	2	0
Πρόσβαση σε οικονομικά προσιτές και ποιοτικές υπηρεσίες	2	0
Στόχος 4. Καλή Διακυβέρνηση των πολιτικών ένταξης	-	-
Συντονισμός των πολιτικών ένταξης	2	0

Πίνακας 4: Αθροιστική Συνάφεια, Στόχοι Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη

Στόχοι Εθνικής Στρατηγικής	Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών	
Στόχος 1. Καταπολέμηση της Ακραίας Φτώχειας	1/3	Ικανοποιεί μία κατηγορία μέτρων
Στόχος 2. Πρόληψη και Καταπολέμηση του Αποκλεισμού των Παιδιών	0	-
Στόχος 3. Προώθηση της Ένταξης	0	-
Στόχος 4. Καλή Διακυβέρνηση των πολιτικών ένταξης	0	-

Σημείωση - τα σύνολα (πλήθος 2) αποτελούν μία ένδειξη (ποιοτική) σχετικά με τη σημασία που αποδίδει η λειτουργία της εκάστοτε δομής στον εκάστοτε στόχο καθώς προσδιορίζουν το πλήθος των κατηγοριών μέτρων που ικανοποιούν στο πλαίσιο του κάθε στόχου.

Θεματικός στόχος 9 - Προώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας και κάθε διάκρισης (Στόχος για τη φτώχεια)

Επενδυτική προτεραιότητα: 9iv - Βελτίωση της πρόσβασης σε οικονομικά προσιτές, βιώσιμες και υψηλής ποιότητας υπηρεσίες, συμπεριλαμβανομένων των υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης και των κοινωνικών υπηρεσιών κοινής ωφέλειας.

Δράση 9iv 9.4.1 Κέντρα Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων - ΚΗΦΗ

Τα ΚΗΦΗ²⁰, ως ανοικτές ημερήσιες Κοινωνικές Δομές, εξυπηρετούν κατά προτεραιότητα άτομα της τρίτης ηλικίας, μη δυνάμενα να αυτοεξυπηρετηθούν απόλυτα (κινητικές δυσκολίες – άνοια κ.λ.π.), των οποίων το περιβάλλον που τα φροντίζει εργάζεται ή αντιμετωπίζει σοβαρά κοινωνικά και οικονομικά προβλήματα, ή προβλήματα υγείας και αδυνατεί να ανταποκριθεί στη φροντίδα, που έχει αναλάβει. Στόχος της λειτουργίας των ΚΗΦΗ είναι να εξασφαλίζουν αξιοπρεπή διαβίωση των ηλικιωμένων αλλά και των άλλων μελών της οικογένειας, διατηρώντας τη συνοχή της. Ακόμα, συμβάλλουν στην εναρμόνιση της οικογενειακής και εργασιακής ζωής των μελών της οικογένειας με ηλικιωμένο μέλος, καθώς συμβάλει να αποφορτιστούν εν μέρει τα μέλη της οικογένειας με τα καθήκοντα φροντίδας των ηλικιωμένων.

Αναλυτικότερα:

Τα ΚΗΦΗ συμβάλλουν πολύ σημαντικά (βαθμός 5 – Πλήρης Συνάφεια) στην επίτευξη του Μέτρου «Πρόσβαση σε Υπηρεσίες Κοινωνικής Στήριξης και Μέρимνας» του **Στόχου 1.**

Καταπολέμηση της Ακραίας Φτώχειας αφού:

α. αποτελούν δομές κοινωνικής στήριξης και μέριμνας με συγκεκριμένο Κοινό – Στόχο και, β. συμβάλλουν στην απελευθέρωση των μελών του νοικοκυριού, στο οποίο ζει άτομο τρίτης ηλικίας αυξημένης φροντίδας, ώστε αυτά (τα μέλη της οικογένειας) να έχουν πρόσβαση σε υπηρεσίες κοινωνικής μέριμνας.

Με το σκεπτικό της απελευθέρωσης των μελών του νοικοκυριού, τα ΚΗΦΗ συμβάλλουν, μέτρια, στα μέτρα «Ενίσχυση εισοδηματικών πόρων των ανέργων – ΟΑΕΔ», «Πρόσβαση των ανέργων σε υπηρεσίες ενεργοποίησης – ΟΑΕΔ», «Πρόσβαση σε οικονομικά προσιτές και ποιοτικές υπηρεσίες» του **Στόχου 3. Προώθηση της Ένταξης.**

²⁰ Όπως αναφέρθηκε παραπάνω στόχοι των δομών αποτελούν:

Α. Βελτίωση της ποιότητας ζωής των ηλικιωμένων ανδρών και γυναικών, καθώς και μη ηλικιωμένων (ΑΜΕΑ κτλ.) που χρήζουν υποστηρικτικών υπηρεσιών (άμεσα ωφελούμενα άτομα) και η παραμονή τους στο φυσικό και οικογενειακό περιβάλλον

Β. Ενίσχυση της κοινωνικής συνοχής με την ισότιμη πρόσβαση όλων στην αγορά εργασίας και την πρόληψη φαινομένων περιθωριοποίησης και κοινωνικού αποκλεισμού

Τα ΚΗΦΗ δεν συνεργούν με άλλα Μέτρα ή Στόχους της Εθνικής Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη.

Πίνακας 5: Αναλυτικός Πίνακας Συνάφειας και Βαθμός Συνάφειας (Στόχοι Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη – ΚΗΦΗ)

	ΚΗΦΗ	
Στόχοι Εθνικής Στρατηγικής	ΠΛΗΘΟΣ ΜΕΤΡΩΝ ΣΕΣΥΝΔΕΣΗ	ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ
Στόχος 1. Καταπολέμηση της Ακραίας Φτώχειας	1/3	-
Πρόσβαση σε Βασικά Αγαθά	?	0
Πρόσβαση σε Επαρκείς Πόρους	?	0
Πρόσβαση σε Υπηρεσίες Στήριξης και Κοινωνικής Μέριμνας	?	5
Στόχος 2. Πρόληψη και Καταπολέμηση του Αποκλεισμού των Παιδιών	-	-
Πρόσβαση σε Οικονομικούς Πόρους	?	0
Πρόσβαση σε Οικονομικά Προσιτές και Ποιοτικές Υπηρεσίες	?	0
Πρόσβαση στην Υποχρεωτική Εκπαίδευση	?	0
Στόχος 3. Προώθηση της Ένταξης	3/3	3
Ενίσχυση εισοδηματικών πόρων των ανέργων - ΟΑΕΔ	?	?
Πρόσβαση των ανέργων σε υπηρεσίες ενεργοποίησης - ΟΑΕΔ	?	?
Πρόσβαση σε οικονομικά προσιτές και ποιοτικές υπηρεσίες	?	?
Στόχος 4. Καλή Διακυβέρνηση των πολιτικών ένταξης	-	-
Συντονισμός των πολιτικών ένταξης	?	0

Με αυτήν την έννοια, τα ΚΗΦΗ εξυπηρετούν την Εθνική Στρατηγική για την Κοινωνική Ένταξη κυρίως κατά το σκέλος του **Στόχου 1 «Καταπολέμηση της Ακραίας Φτώχειας»** και του **Στόχου 3 «Πρώθηση της Ένταξης»**.

Πίνακας 6: Αθροιστική Συνάφεια, Στόχοι Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη

Στόχοι Εθνικής Στρατηγικής	ΚΗΦΗ	
Στόχος 1. Καταπολέμηση της Ακραίας Φτώχειας	1/3	Ικανοποιεί μία κατηγορία μέτρων
Στόχος 2. Πρόληψη και Καταπολέμηση του Αποκλεισμού των Παιδιών	0	-
Στόχος 3. Πρώθηση της Ένταξης	3/3	Ικανοποιούνται όλες οι κατηγορίες μέτρων
Στόχος 4. Καλή Διακυβέρνηση των πολιτικών ένταξης	0	-

Σημείωση - τα σύνολα (πλήθος ☐) αποτελούν μία ένδειξη (ποιοτική) σχετικά με τη σημασία που αποδίδει η λειτουργία της εκάστοτε δομής στον εκάστοτε στόχο καθώς προσδιορίζουν το πλήθος των κατηγοριών μέτρων που ικανοποιούν στο πλαίσιο του κάθε στόχου.

Πράγματι, η διατήρηση μιας φυσιολογικής κοινωνικής και εργασιακής ζωής των μελών του οικογενειακού και συγγενικού περιβάλλοντος που ασχολούνται με την φροντίδα των ατόμων αυτών και η ενίσχυση της απασχολησιμότητας και της ισότιμης συμμετοχής των φροντιστών των ηλικιωμένων ατόμων στην εργασία έχουν ως άμεση σωρευτική θετική συνέπεια στην Καταπολέμηση της Φτώχειας και του Κοινωνικού Αποκλεισμού.

Μηδενική σύνδεση παρουσιάζουν με τους **Στόχους 2. Πρόληψη και Καταπολέμηση του Αποκλεισμού των Παιδιών** και **4. Καλή Διακυβέρνηση των πολιτικών ένταξης**.

Κλείνοντας το υποκεφάλαιο, σημειώνεται ότι οι παραπάνω Κοινωνικές Δομές, οι οποίες εντάσσονται στο Θεματικό Στόχο 9 «Πρώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας και οποιωνδήποτε διακρίσεων», αποτελούν συνισταμένη εθνικών στρατηγικών, όπως η Εθνική Στρατηγική Κοινωνικής Ένταξης, η Εθνική Στρατηγική για τους Ρομά, η Εθνική Στρατηγική για την ένταξη των πολιτών τρίτων χωρών και λαμβάνουν υπόψη, κατά τον προγραμματικό σχεδιασμό τους, τις ανάγκες τόσο των επιμέρους ομάδων στόχου (φτωχές οικογένειες, μετανάστες, Ρομά, κάτοικοι απομακρυσμένων περιοχών κ.λ.π), όσο και των ειδικών περιφερειακών και τοπικών συνθηκών (όπως η δημογραφική γήρανση, ο

επιβαρυμένος δείκτης εξάρτησης, η σημαντική συγκέντρωση ΡΟΜΑ, τα αδύναμα τοπικά παραγωγικά συστήματα, ο υψηλός δείκτης ανεργίας, το έντονο φαινόμενο φτωχοποίησης) της περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας.

Θεματικός στόχος 9 - Προώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας και κάθε διάκρισης (Στόχος για τη φτώχεια)

Επενδυτική προτεραιότητα: 9iv - Βελτίωση της πρόσβασης σε οικονομικά προσιτές, βιώσιμες και υψηλής ποιότητας υπηρεσίες, συμπεριλαμβανομένων των υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης και των κοινωνικών υπηρεσιών κοινής ωφέλειας.

Δράση 9iv 9.4.1 Κέντρα Δημέρευσης – Ημερήσιας Φροντίδας Ατόμων με Αναπηρία

Τα **Κέντρα Δημέρευσης – Ημερήσιας Φροντίδας Ατόμων με Αναπηρία (ΚΔΗΦ)** συμβάλλουν στην επίτευξη της **Εθνικής Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη** καθώς μέσω των παρεχόμενων υπηρεσιών τους καταπολεμείται η φτώχεια και αμβλύνονται οι διακρίσεις με την ισότιμη συμμετοχή των ΑμεΑ στην κοινωνική ζωή.

Αυτό τεκμαίρεται από το γεγονός ότι τα ΚΔΗΦ παρέχουν εξειδικευμένες, εκπαιδευτικές και ιατροπαιδαγωγικές υπηρεσίες στους ωφελούμενους, όπως, και υπηρεσίες επικοινωνίας και δικτύωσης των ωφελούμενων με τις τοπικές κοινωνίες και με άλλους φορείς, των οποίων οι δράσεις ενισχύουν την ανεξαρτησία τους, την ένταξή τους και τη συμμετοχή τους στην κοινωνική ζωή.

Αναλυτικότερα:

Τα **ΚΔΗΦ** συμβάλλουν πολύ σημαντικά (βαθμός 5 – Πλήρης Συνάφεια) στην επίτευξη του Μέτρου «Πρόσβαση σε Υπηρεσίες Κοινωνικής Στήριξης και Μέριμνας» του **Στόχου 1. Καταπολέμηση της Ακραίας Φτώχειας** αφού αποτελούν φορείς κοινωνικής στήριξης και μέριμνας (ανοικτής φροντίδας) για ΑΜΕΑ.

Τα ΚΔΗΦ συμβάλλουν, ομοίως, πολύ σημαντικά (βαθμός 5 – Πλήρης Συνάφεια) στην επίτευξη του Μέτρου «Πρόσβαση σε Οικονομικά Προσιτές και Ποιοτικές Υπηρεσίες» του **Στόχου 2. Πρόληψη και Καταπολέμηση του Αποκλεισμού των Παιδιών** καθώς εντάσσονται στο πεδίο «2.2.3. Πρόσβαση σε βασικές υπηρεσίες ανοικτής φροντίδας»²¹ μέσω της παροχής υπηρεσιών φροντίδας, μεταξύ άλλων, σε παιδιά και εφήβους με κινητικές αναπηρίες, με αισθητηριακές αναπηρίες, με νοητική υστέρηση, ή με διαφορετικού είδους αναπηρία.

²¹ Επιχειρησιακός Άξονας 2, Εθνικής Στρατηγική για την Κοινωνική Ένταξη

Επιπροσθέτως, εντάσσονται στο πεδίο «2.2.4. Πρόληψη της παραπομπής σε υπηρεσίες κλειστής φροντίδας» με την έννοια ότι ενισχύονται οι υπηρεσίες αποϊδρυματοποίησης, αποκατάστασης και επανένταξης, μεταξύ άλλων, παιδιών ΑΜΕΑ, όπου παρέχονται, στο πλαίσιο της λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας.

Πράγματι, στο πλαίσιο των ΚΔΗΦ παρέχονται ψυχοπαιδαγωγικά προγράμματα με στόχο την ανάπτυξη των κοινωνικών δεξιοτήτων των ωφελούμενων καθώς και προγράμματα επαγγελματικής κατάρτισης, μέσω των προστατευόμενων εργαστηρίων και ως εκ τούτου προωθείται η αυτονομία και η κοινωνική επανένταξη έως και σε, κάποιες περιπτώσεις, η επαγγελματική αποκατάσταση των ατόμων με αναπηρία.

Μέτρια είναι η σύνδεση των ΚΔΗΦ με όλες τις κατηγορίες μέτρων (Βαθμός 3 – Μέτρια Συνάφεια) του **Στόχου 3. Προώθηση της Ένταξης** καθώς οι παρεχόμενες υπηρεσίες τους έχουν ως επίπτωση την απελευθέρωση των ατόμων της οικογένειας (συνήθως μακροχρόνια ανέργων μελών) που έχουν επιφορτιστεί με την φροντίδα του μέλους – ΑΜΕΑ. Αποτέλεσμα αυτής της αποδέσμευσης μπορεί να αποτελέσει η συμμετοχή σε προγράμματα κοινωνικής και οικονομικής επανένταξης, μέσω των ενεργητικών πολιτικών του Οργανισμού Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού (Ενίσχυση εισοδηματικών πόρων των ανέργων – ΟΑΕΔ, Πρόσβαση των ανέργων σε υπηρεσίες ενεργοποίησης – ΟΑΕΔ, Πρόσβαση σε οικονομικά προσιτές και ποιοτικές υπηρεσίες).

Πίνακας 7: Αναλυτικός Πίνακας Συνάφειας και Βαθμός Συνάφειας (Στόχοι Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη – ΚΔΗΦ)

Στόχοι Εθνικής Στρατηγικής	ΚΔΗΦ	
	ΠΛΗΘΟΣ ΜΕΤΡΩΝ ΣΕΣΥΝΔΕΣΗ	ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ
Στόχος 1. Καταπολέμηση της Ακραίας Φτώχειας	1/3	-
Πρόσβαση σε Βασικά Αγαθά	-	0
Πρόσβαση σε Επαρκείς Πόρους	-	0
Πρόσβαση σε Υπηρεσίες Στήριξης και Κοινωνικής Μέριμνας	2	5
Στόχος 2. Πρόληψη και Καταπολέμηση του Αποκλεισμού των Παιδιών	1/3	-

	ΚΔΗΦ	
Στόχοι Εθνικής Στρατηγικής	ΠΛΗΘΟΣ ΜΕΤΡΩΝ ΣΕΣΥΝΔΕΣΗ	ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ
Πρόσβαση σε Οικονομικούς Πόρους	-	0
Πρόσβαση σε Οικονομικά Προσιτές και Ποιοτικές Υπηρεσίες	?	5
Πρόσβαση στην Υποχρεωτική Εκπαίδευση	-	0
Στόχος 3. Προώθηση της Ένταξης	3/3	-
Ενίσχυση εισοδηματικών πόρων των ανέργων - ΟΑΕΔ	?	3
Πρόσβαση των ανέργων σε υπηρεσίες ενεργοποίησης - ΟΑΕΔ	?	3
Πρόσβαση σε οικονομικά προσιτές και ποιοτικές υπηρεσίες	?	3
Στόχος 4. Καλή Διακυβέρνηση των πολιτικών ένταξης	-	-
Συντονισμός των πολιτικών ένταξης	-	0

Με αυτήν την έννοια, τα ΚΔΗΦ εξυπηρετούν την Εθνική Στρατηγική για την Κοινωνική Ένταξη κυρίως κατά το σκέλος του **Στόχου 1 «Καταπολέμηση της Ακραίας Φτώχειας»** και του **Στόχου 3 «Προώθηση της Ένταξης»**.

Πίνακας 8: Αθροιστική Συνάφεια, Στόχοι Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη

Στόχοι Εθνικής Στρατηγικής	ΚΔΗΦ	
Στόχος 1. Καταπολέμηση της Ακραίας Φτώχειας	1/3	Ικανοποιεί μία κατηγορία μέτρων
Στόχος 2. Πρόληψη και Καταπολέμηση του Αποκλεισμού των Παιδιών	1/3	Ικανοποιεί μία κατηγορία μέτρων
Στόχος 3. Προώθηση της Ένταξης	3/3	Ικανοποιούνται όλες οι κατηγορίες μέτρων
Στόχος 4. Καλή Διακυβέρνηση των πολιτικών ένταξης	0	-

Σημείωση - τα σύνολα (πλήθος 2) αποτελούν μία ένδειξη (ποιοτική) σχετικά με τη σημασία που αποδίδει η λειτουργία της εκάστοτε δομής στον εκάστοτε στόχο καθώς προσδιορίζουν το πλήθος των κατηγοριών μέτρων που ικανοποιούν στο πλαίσιο του κάθε στόχου.

Θεματικός στόχος 9 - Προώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας και κάθε διάκρισης (Στόχος για τη φτώχεια)

Επενδυτική προτεραιότητα: 9ii - Κοινωνικοοικονομική ένταξη περιθωριοποιημένων κοινοτήτων, όπως οι Ρομά

Δράση 9ii - 9.2.1 Δομές Αστέγων

Οι **Δομές Αστέγων των Δήμων Πατρέων και Αγρινίου** στοχεύουν στην κάλυψη επείγουσών στεγαστικών και βιοτικών αναγκών των αστέγων και αποτελούν μέρος της Εθνικής Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη για τη διασφάλιση της πρόσβασης σε κατάλληλη στέγη. Το Υπνωτήριο λειτουργούν ως δομές άμεσης φιλοξενίας - μόνο κατά τη διάρκεια της νύχτας - καλύπτοντας επείγουσες στεγαστικές ανάγκες όσων διαβιούν στο δρόμο. Οι Δομές Αστέγων παρέχουν τις παρακάτω υπηρεσίες:

- Διανυκτέρευση αστέγων
- Ατομική υγιεινή και παροχή ειδών υγιεινής
- Χρήση πλυντηρίων
- Παροχή ειδών ιματισμού
- Φύλαξη προσωπικών αντικειμένων

- Βασική υγειονομική φροντίδα και φαρμακευτική αγωγή όταν απαιτείται.
- Παροχή γεύματος
- Ψυχοκοινωνική Στήριξη των ωφελουμένων και διασύνδεσή τους με τις υπηρεσίες στέγασης, σίτισης, ψυχολογικής υποστήριξης, νομικής συνδρομής, συμβουλευτική υγείας, πρόνοιας κοινωνικής και εργασιακής επανένταξης - Παρακολούθηση των ωφελουμένων σε τακτά διαστήματα
- Λειτουργία Ομάδων Δρόμου-Street work: από το προσωπικό της δομής και άλλων υπηρεσιών λειτουργούν ομάδες εργασίας για άστεγους του δρόμου προκειμένου να τους ενημερώνουν για τη λειτουργία της δομής, ενώ κατά τις περιόδους έκτακτων καιρικών φαινομένων μοιράζονται ιματισμός, ροφήματα κλπ είδη ανάγκης.

Με βάση τα παραπάνω τεκμαίρεται ότι οι Δομές Αστέγων συμβάλλουν με υψηλό βαθμό σημαντικότητας (βαθμός 5 – Πλήρης Συνάφεια) στην επίτευξη του Μέτρου «Πρόσβαση σε Βασικά Αγαθά» του Στόχου 1. Καταπολέμηση της Ακραίας Φτώχειας καθώς η στέγαση και η σίτιση αποτελούν τέτοια βασικά αγαθά αλλά και στην επίτευξη του Μέτρου «Πρόσβαση σε Υπηρεσίες Στήριξης και Κοινωνικής Μέριμνας».

Επιπλέον μέσω των παρεχόμενων υπηρεσιών διασύνδεσή των φιλοξενούμενων αστέγων με τις υπηρεσίες στέγασης, σίτισης, ψυχολογικής υποστήριξης, νομικής συνδρομής, συμβουλευτική υγείας, πρόνοιας κοινωνικής και εργασιακής επανένταξης, οι Δομές Αστέγων εξυπηρετούν τα Μέτρα «Πρόσβαση των ανέργων σε υπηρεσίες ενεργοποίησης - ΟΑΕΔ» και «Πρόσβαση σε οικονομικά προσιτές και ποιοτικές υπηρεσίες» του **Στόχου 3**.

Προώθηση της Ένταξης.

Η λειτουργία των Δομών Αστέγων δεν συνεργεί με άλλα Μέτρα ή Στόχους της Εθνικής Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη.

Πίνακας 9: Αναλυτικός Πίνακας Συνάφειας και Βαθμός Συνάφειας (Στόχοι Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη – Δομές Αστέγων)

Στόχοι Εθνικής Στρατηγικής	Δομές Αστέγων	
	ΠΛΗΘΟΣ ΜΕΤΡΩΝ ΣΕΣΥΝΔΕΣΗ	ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ
Στόχος 1. Καταπολέμηση της Ακραίας Φτώχειας	2/3	-
Πρόσβαση σε Βασικά Αγαθά	2	5
Πρόσβαση σε Επαρκείς Πόρους	2	0
Πρόσβαση σε Υπηρεσίες Στήριξης και Κοινωνικής Μέριμνας	2	5
Στόχος 2. Πρόληψη και Καταπολέμηση του Αποκλεισμού των Παιδιών	-	-
Πρόσβαση σε Οικονομικούς Πόρους	2	0
Πρόσβαση σε Οικονομικά Προσιτές και Ποιοτικές Υπηρεσίες	2	0
Πρόσβαση στην Υποχρεωτική Εκπαίδευση	2	0
Στόχος 3. Προώθηση της Ένταξης	2/3	-
Ενίσχυση εισοδηματικών πόρων των ανέργων - ΟΑΕΔ	2	0
Πρόσβαση των ανέργων σε υπηρεσίες ενεργοποίησης - ΟΑΕΔ	2	4
Πρόσβαση σε οικονομικά προσιτές και ποιοτικές υπηρεσίες	2	4
Στόχος 4. Καλή Διακυβέρνηση των πολιτικών ένταξης	-	-
Συντονισμός των πολιτικών ένταξης	2	0

Πίνακας 10: Αθροιστική Συνάφεια, Στόχοι Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη

Στόχοι Εθνικής Στρατηγικής	Δομές Αστέγων	
Στόχος 1. Καταπολέμηση της Ακραίας Φτώχειας	2/3	Ικανοποιεί δύο κατηγορίες μέτρων
Στόχος 2. Πρόληψη και Καταπολέμηση του Αποκλεισμού των Παιδιών	0	-
Στόχος 3. Προώθηση της Ένταξης	2/3	Ικανοποιεί δύο κατηγορίες μέτρων
Στόχος 4. Καλή Διακυβέρνηση των πολιτικών ένταξης	0	-

Σημείωση - τα σύνολα (πλήθος 2) αποτελούν μία ένδειξη (ποιοτική) σχετικά με τη σημασία που αποδίδει η λειτουργία της εκάστοτε δομής στον εκάστοτε στόχο καθώς προσδιορίζουν το πλήθος των κατηγοριών μέτρων που ικανοποιούν στο πλαίσιο του κάθε στόχου.

3.2 Αξιολόγηση της συνάφειας των παρεμβάσεων με τις αντίστοιχες Περιφερειακές Στρατηγικές

Στο παρόν υποκεφάλαιο αναπτύσσεται το Αξιολογικό ερώτημα 2 «Ποιους στόχους των Περιφερειακών Στρατηγικών υπηρετούν οι παρεμβάσεις;». Συγκεκριμένα, πώς οι παρεμβάσεις, έτσι όπως σχεδιάσθηκαν, σχετίζονται με την Περιφερειακή Στρατηγική Κοινωνικής Ένταξης (ΠΕΣΚΕ) της Δυτικής Ελλάδας και ποιους στόχους και προτεραιότητες της ΠΕΣΚΕ υπηρετούν.

Για την προσέγγιση του συγκεκριμένου αξιολογικού ερωτήματος προσδιορίζονται οι σχετικοί στόχοι της ΠΕΣΚΕ Δυτικής Ελλάδας που υπηρετούν οι παρεμβάσεις (ανά κατηγορία δομής) έως και αποτιμάται ο βαθμός συνάφειας των στόχων με τις παρεμβάσεις.

Πριν επιχειρήσουμε να αποτιμήσουμε κατά πρώτον τη σύνδεση μεταξύ της στοχοθεσίας της ΠΕΣΚΕ και των παρεμβάσεων και κατά δεύτερον την εκτίμηση του βαθμού συνάφειας, θα πρέπει να αποτυπώσουμε την Περιφερειακή Στρατηγική για την Κοινωνική Ένταξη ώστε να κατανοήσουμε καλύτερα την τεκμηρίωση της αξιολόγησης.

Δεδομένου ότι η Δυτική Ελλάδα σε όρους Ακαθάριστου Εγχώριου Προϊόντος αποτελεί τη δεύτερη φτωχότερη Περιφέρεια της χώρας, η Περιφερειακή Στρατηγική για την Κοινωνική Ένταξη αποκτά ιδιαίτερη βαρύτητα στην προσπάθεια αναστροφής της κατάσταση αυτής.

Επιπλέον σε όρους δημογραφικών δεικτών, υφίσταται η τάση της Περιφέρειας για πληθυσμιακή συρρίκνωση, ενώ εμφανίζει επιβαρυνμένους δείκτες γήρανσης και εξάρτησης. Ακόμη αξίζει να σημειωθεί ότι η συμμετοχή του πληθυσμού των Ρομά στον πληθυσμό της Περιφέρειας είναι σημαντική, γεγονός που καθιστά αυτή την ομάδα ως ομάδα χρήζουσας υποστήριξης.

Η συγκριτική ανάλυση των βασικών δεικτών απασχόλησης και ανεργίας καταδεικνύει ότι η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας υστερεί σε σχέση με τις επιδόσεις της απασχόλησης σε επίπεδο ΕΕ27, ενώ σε εθνικό επίπεδο παρουσιάζει επιδόσεις που προσεγγίζουν το μέσο επίπεδο της χώρας. Επιπλέον η Περιφέρεια εμφανίζει σημαντικό ποσοστό νοικοκυριών και μεμονωμένων ατόμων που ζουν σε κίνδυνο φτώχειας, αφού το 2019 το ποσοστό πληθυσμού σε κίνδυνο φτώχειας ανέρχονταν σε 23,8%, που ήταν το δεύτερο υψηλότερο σε περιφερειακό επίπεδο, ενώ ο εθνικός μέσος όρος κυμάνθηκε σε 17,9%.

Παράλληλα, σύμφωνα με την ΕΛ.ΣΤΑΤ., κατά το γ' τρίμ. το 2020 το ποσοστό ανεργίας (22,2%) ήταν το υψηλότερο τόσο σε σχέση με τον εθνικό μέσο όρο (16,2%) όσο και σε περιφερειακό επίπεδο, κατατάσσοντάς την στην πρώτη θέση.

Στο πλαίσιο αυτό η ΠΕΣΚΕ Δυτ. Ελλάδας που εκπονήθηκε τον Νοέμβριο του 2015 αποσκοπεί στη διαμόρφωση ενός πλέγματος προστασίας για τις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού, προκειμένου να αντιμετωπιστεί το φαινόμενο της φτώχειας και του κοινωνικού αποκλεισμού, αλλά και να υποστηριχθούν οι ομάδες εκείνες που προσπαθούν για την ένταξη/ επανένταξή τους στην αγορά εργασίας²².

Οραματική εκκίνηση της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας για την Κοινωνική Ένταξη στο πλαίσιο της Προγραμματικής Περιόδου 2014-2020 αποτελεί ο εξής στρατηγικός στόχος: «Αυτοτροφοδοτούμενη, εξωστρεφής και αειφορική ανασυγκρότηση της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας εστιασμένη στην παγκόσμια ταυτότητά της, στις αξίες για τον άνθρωπο και το περιβάλλον».

Για την προαγωγή του αναπτυξιακού οράματος της Περιφέρειας σε ό,τι αφορά το ανθρώπινο δυναμικό και ιδιαίτερα τις ευπαθείς ομάδες, τέθηκαν οι κάτωθι Στρατηγικοί Στόχοι (ΣΣ) για την Περιφερειακή Στρατηγική για την Κοινωνική Ένταξη και την Καταπολέμηση της Φτώχειας:

- ΣΣ1: Εξασφάλιση της πρόσβασης σε βασικά είδη διαβίωσης ομάδων του πληθυσμού που κινδυνεύουν από φτώχεια ή κοινωνικό αποκλεισμό.
- ΣΣ2: Διασφάλιση της δυνατότητας πρόσβασης στις κοινωνικές υπηρεσίες και υπηρεσίες υγείας από οικονομικά ασθενείς πολίτες, από πολίτες απομακρυσμένων περιοχών, πολίτες ευάλωτων και ειδικών κοινωνικών ομάδων.
- ΣΣ3: Ενσωμάτωση περιθωριοποιημένων κοινοτήτων στον κοινωνικό ιστό της Περιφέρειας και καταπολέμηση των διακρίσεων.
- ΣΣ4: Προώθηση στην απασχόληση.

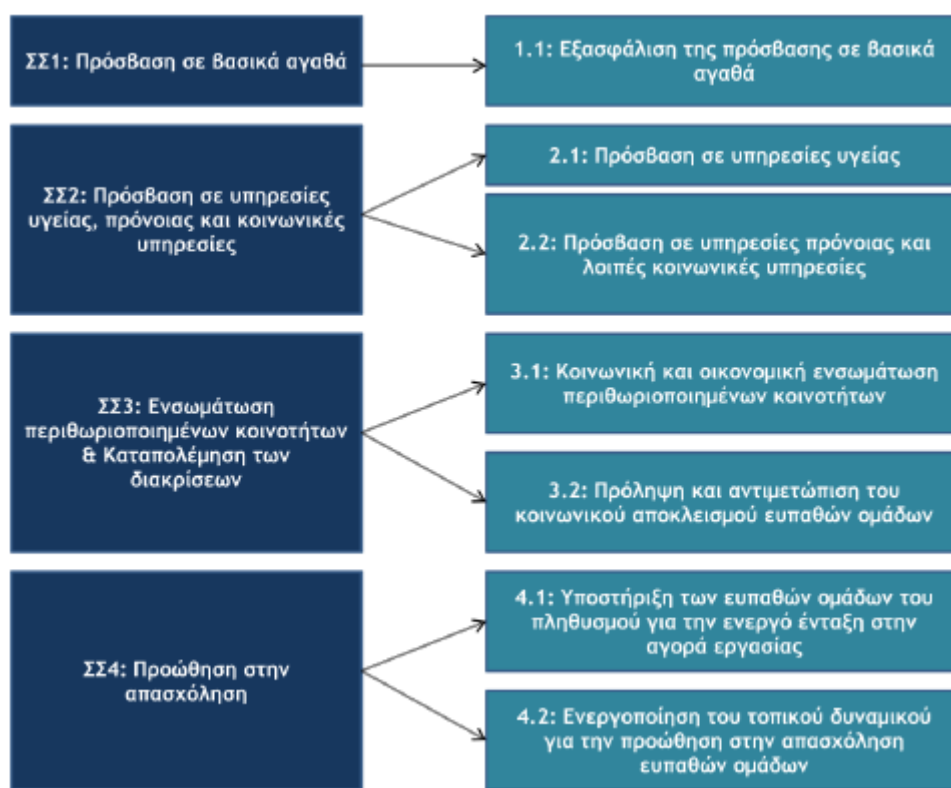
Οι εν λόγω Στρατηγικοί Στόχοι εξειδικεύονται σε επιμέρους Προτεραιότητες ως ακολούθως:

- ✓ Εξασφάλιση της πρόσβασης σε βασικά αγαθά
- ✓ Πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας
- ✓ Πρόσβαση σε υπηρεσίες πρόνοιας και λοιπές κοινωνικές υπηρεσίες
- ✓ Κοινωνική και οικονομική ενσωμάτωση περιθωριοποιημένων κοινοτήτων
- ✓ Πρόληψη και αντιμετώπιση του κοινωνικού αποκλεισμού ευπαθών ομάδων

²² ΕΥΔ Δυτικής Ελλάδας - ΕΕΟ, Περιφερειακή Στρατηγική για την Κοινωνική Ένταξη και την Καταπολέμηση της Φτώχειας, Νοέμβριος 2015, σελ.94

- ✓ Υποστήριξη των ευπαθών ομάδων του πληθυσμού για την ενεργό ένταξη στην αγορά εργασίας
- ✓ Ενεργοποίηση του τοπικού δυναμικού για την προώθηση στην απασχόληση
- ✓ ευπαθών ομάδων

Στο σχήμα που ακολουθεί παρουσιάζεται η αντιστοίχιση των Στρατηγικών Στόχων και των Προτεραιοτήτων:



Λαμβάνοντας υπόψη τα παραπάνω σημεία, μπορούμε να ισχυριστούμε ότι **οι Επιχειρησιακοί Στόχοι της ΠΕΣΚΕ**, με βάση τους οποίους θα επιχειρήσουμε να συσχετίσουμε τις παρεμβάσεις (δομές) και εν συνεχεία να αποτιμήσουμε το βαθμό συνάφειάς τους με τους περιφερειακούς στόχους, έχουν ως ακολούθως:

- Στόχος 1. Εξασφάλιση της πρόσβασης σε βασικά είδη διαβίωσης ομάδων του πληθυσμού που κινδυνεύουν από φτώχεια ή κοινωνικό αποκλεισμό

- Στόχος 2. Διασφάλιση της δυνατότητας πρόσβασης στις κοινωνικές υπηρεσίες και υπηρεσίες υγείας
- Στόχος 3. Ενσωμάτωση περιθωριοποιημένων κοινοτήτων στον κοινωνικό ιστό της Περιφέρειας και καταπολέμηση των διακρίσεων
- Στόχος 4. Προώθηση στην απασχόληση

Η εκτίμηση πραγματοποιείται με τη δημιουργία **Μήτρας Συνάφειας μεταξύ των στόχων ΠΕΣΚΕ** (κάθετος άξονας) και της εκάστοτε αξιολογούμενης **κατηγορίας δομής ανά Επενδυτική Προτεραιότητα**.

Η αξιολόγηση της συνάφειας αποτιμάται με βάση την ακόλουθη κλίμακα:

Κριτήριο		Βαθμός
Υψηλή ή πλήρης Συνάφεια		4 – 5
Μέτρια Συνάφεια		3
Πολύ Χαμηλή ή Χαμηλή Συνάφεια		1 - 2
Μηδενική Συνάφεια (δεν συνδέεται)	-	0

Θεματικός στόχος 9 - Προώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας και κάθε διάκρισης (Στόχος για τη φτώχεια)

Επενδυτική προτεραιότητα: **9ii** - Κοινωνικοοικονομική ένταξη περιθωριοποιημένων κοινοτήτων, όπως οι Ρομά

Δράση 9ii - 9.2.1 Κέντρο Κοινότητας (Κ.Κ.)

Τα **Κέντρα Κοινότητας** συμβάλλουν **πολύ σημαντικά** στην επίτευξη της Περιφερειακής Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη, σημειώνοντας υψηλή συνέργεια γεγονός που τεκμηριώνεται καθώς προσφέρουν μία ευρεία γκάμα υπηρεσιών για την προώθηση στην απασχόληση και την κοινωνική ένταξη. Ειδικότερα, μέσω της ανάπτυξης παρεμβάσεων μπορεί να οργανωθεί η κοινότητα για τοπική αναπτυξιακή και κοινωνική δράση στους τομείς της απασχόλησης, της υγείας, της εκπαίδευσης της προώθηση της προσωπικής και κοινωνικής ευημερίας και γενικότερα της δημιουργίας έργων αρωγής και συμπαράστασης (ΠΕΣΚΕ σελ. 42).

Αναλυτικότερα:

Τα Κέντρα Κοινότητας, μέσα από το τρίπτυχο πλέγμα των υπηρεσιών τους, συμβάλλουν πολύ σημαντικά στην επίτευξη των όλων των μέτρων του **Στόχου 1. Εξασφάλιση της πρόσβασης σε βασικά είδη διαβίωσης ομάδων του πληθυσμού που κινδυνεύουν από φτώχεια ή κοινωνικό αποκλεισμό**, αφού μέσω της πληροφόρησης και διασύνδεσης των πολιτών, που απευθύνονται σε αυτά, πραγματοποιείται η χρήση των εργαλείων για τη βελτίωση των συνθηκών διαβίωσης, όπως για παράδειγμα, τα εργαλεία της εισοδηματικής ενίσχυσης (Εφαρμογή ΕΕΕ, επιδόματα ΟΑΕΔ, επανασύνδεση ηλεκτρικού ρεύματος κλπ) ή/και τα εργαλεία της υλικής συνδρομής (Κοινωνικά Παντοπωλεία, Δομές συσσιτίων, Κοινωνικά Φαρμακεία).

Επιπροσθέτως, μέσω της σύνδεσης των πολιτών με φορείς – παρόχους των κοινωνικών υπηρεσιών επιτυγχάνεται η καλύτερη και ευρύτερη πρόσβαση των ευάλωτων πολιτών στις αναγκαίες γι' αυτούς υπηρεσίες συμπεριλαμβανομένων και των υπηρεσιών υγείας και πρόνοιας, εξυπηρετώντας κατά αυτόν τον τρόπο τον **Στόχο 2. Διασφάλιση της δυνατότητας πρόσβασης στις κοινωνικές υπηρεσίες και υπηρεσίες υγείας**.

Επιπλέον, Υψηλή συνάφεια ενέχουν τα Κέντρα Κοινότητας στην επίτευξη και των δύο μέτρων του **Στόχου 3. Ενσωμάτωση περιθωριοποιημένων κοινοτήτων στον κοινωνικό ιστό της Περιφέρειας και καταπολέμηση των διακρίσεων**, καθώς προβλέπουν την ανάπτυξη παρεμβάσεων για τις περιθωριοποιημένες ομάδες (με έμφαση σε αυτή των Ρομά αλλά και τους μετανάστες) μέσω της οργάνωσης της κοινότητας για τοπική αναπτυξιακή και κοινωνική δράση στους τομείς της απασχόλησης, της υγείας, της εκπαίδευσης της προώθηση της προσωπικής και κοινωνικής ευημερίας και γενικότερα της δημιουργίας έργων αρωγής και συμπαράστασης. Επιπλέον

Τέλος, υψηλή συνάφεια έχουν τα Κέντρα Κοινότητας με όλα τα μέτρα του **Στόχου 4. Προώθηση στην απασχόληση**, καθώς στην ΠΕΣΚΕ τα Κ.Κ. ορίζονται ως One Stop Shops που θα παρέχουν μεταξύ των άλλων υπηρεσίες για την προώθηση στην απασχόληση μέσω της παραπομπής των ωφελουμένων σε αρμόδιες υπηρεσίες και φορείς.

Πίνακας 11: Αναλυτικός Πίνακας Συνάφειας και Βαθμός Συνάφειας (ΠΕΣΚΕ - ΚΚ)

Στόχοι ΠΕΣΚΕ	Κέντρα Κοινότητας	
	ΠΛΗΘΟΣ ΜΕΤΡΩΝ ΣΕΣΥΝΔΕΣΗ	ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ
Στόχος 1. Εξασφάλιση της πρόσβασης σε βασικά είδη διαβίωσης ομάδων του πληθυσμού που κινδυνεύουν από φτώχεια ή κοινωνικό αποκλεισμό	1/1	-
Εξασφάλιση της πρόσβασης σε βασικά αγαθά	?	5
Στόχος 2. Διασφάλιση της δυνατότητας πρόσβασης στις κοινωνικές υπηρεσίες και υπηρεσίες υγείας	2/2	-
Πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας	?	5
Πρόσβαση σε υπηρεσίες πρόνοιας και λοιπές κοινωνικές υπηρεσίες	?	5
Στόχος 3. Ενσωμάτωση περιθωριοποιημένων κοινοτήτων στον κοινωνικό ιστό της Περιφέρειας και καταπολέμηση των διακρίσεων	2/2	-
Κοινωνική και οικονομική ενσωμάτωση περιθωριοποιημένων κοινοτήτων	?	5
Πρόληψη και αντιμετώπιση του κοινωνικού αποκλεισμού ευπαθών ομάδων	?	5
Στόχος 4. Προώθηση στην απασχόληση	2/2	-
Υποστήριξη ευπαθών ομάδων του πληθυσμού για την ενεργό ένταξη στην αγορά εργασίας	?	5
Ενεργοποίηση του τοπικού δυναμικού για την προώθηση στην απασχόληση ευπαθών ομάδων	?	5

Πίνακας 12: Αθροιστική Συνάφεια, Στόχοι Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη – ΚΚ

Στόχοι ΠΕΣΚΕ	Κέντρα Κοινότητας	
Στόχος 1. Εξασφάλιση της πρόσβασης σε βασικά είδη διαβίωσης ομάδων του πληθυσμού που κινδυνεύουν από φτώχεια ή κοινωνικό αποκλεισμό	1/1	Ικανοποιούνται όλες οι κατηγορίες μέτρων
Στόχος 2. Διασφάλιση της δυνατότητας πρόσβασης στις κοινωνικές υπηρεσίες και υπηρεσίες υγείας	2/2	Ικανοποιούνται όλες οι κατηγορίες μέτρων
Στόχος 3. Ενσωμάτωση περιθωριοποιημένων κοινοτήτων στον κοινωνικό ιστό της Περιφέρειας και καταπολέμηση των διακρίσεων	2/2	Ικανοποιούνται όλες οι κατηγορίες μέτρων
Στόχος 4. Προώθηση στην απασχόληση	2/2	Ικανοποιούνται όλες οι κατηγορίες μέτρων

Σημείωση - τα σύνολα (πλήθος ☐) αποτελούν μία ένδειξη (ποιοτική) σχετικά με τη σημασία που αποδίδει η λειτουργία της εκάστοτε δομής στον εκάστοτε στόχο καθώς προσδιορίζουν το πλήθος των

Θεματικός στόχος 9 - Προώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας και κάθε διάκρισης (Στόχος για τη φτώχεια)

Επενδυτική προτεραιότητα: 9iv - Βελτίωση της πρόσβασης σε οικονομικά προσιτές, βιώσιμες και υψηλής ποιότητας υπηρεσίες, συμπεριλαμβανομένων των υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης και των κοινωνικών υπηρεσιών κοινής ωφέλειας.

κατηγοριών μέτρων που ικανοποιούν στο πλαίσιο του κάθε στόχου.

Δράση 9iv - 9.4.2 Δομή Παροχής Βασικών Αγαθών: Κοινωνικό Παντοπωλείο, Παροχή Συσσιτίου, Κοινωνικό Φαρμακείο

Οι **Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών** συμβάλλουν στην επίτευξη της **Περιφερειακής Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη**, κατά το σκέλος του **Στόχου 1. Καταπολέμηση της Ακραίας Φτώχειας** καθώς αποτελούν δομές Φτώχειας στο πλαίσιο του Θ.Σ. 9.

Ειδικά, συμβάλλουν **πολύ σημαντικά** (βαθμός 5 – Πλήρης Συνάφεια) στην επίτευξη του Μέτρου «Υλική Συνδρομή» του **Στόχου 1. Εξασφάλιση της πρόσβασης σε βασικά είδη διαβίωσης ομάδων του πληθυσμού που κινδυνεύουν από φτώχεια ή κοινωνικό αποκλεισμό**, καθώς εντός αυτής της κατηγορίας μέτρων προβλέπεται η δραστηριοποίηση των Δομών Παροχής Συσσιτίων, των Κοινωνικών Φαρμακείων και των Κοινωνικών

Παντοπωλείων. Επιπλέον, οι Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών ως δομές πρόσβασης σε βασικά αγαθά όπως τα φάρμακα συνεργούν με τον Ειδικό στόχο Πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας του **Στόχου 2. Διασφάλιση της δυνατότητας πρόσβασης στις κοινωνικές υπηρεσίες και υπηρεσίες υγείας.**

Πίνακας 13: Αναλυτικός Πίνακας Συνάφειας και Βαθμός Συνάφειας (ΠΕΣΚΕ - ΔΠΒΑ)

Στόχοι ΠΕΣΚΕ	Δομή Παροχής Βασικών Αγαθών	
	ΠΛΗΘΟΣ ΜΕΤΡΩΝ ΣΕΣΥΝΔΕΣΗ	ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ
Στόχος 1. Εξασφάλιση της πρόσβασης σε βασικά είδη διαβίωσης ομάδων του πληθυσμού που κινδυνεύουν από φτώχεια ή κοινωνικό αποκλεισμό	2/2	-
Εξασφάλιση της πρόσβασης σε βασικά αγαθά	2	5
Στόχος 2. Διασφάλιση της δυνατότητας πρόσβασης στις κοινωνικές υπηρεσίες και υπηρεσίες υγείας	1/2	-
Πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας	2	5
Πρόσβαση σε υπηρεσίες πρόνοιας και λοιπές κοινωνικές υπηρεσίες	2	0
Στόχος 3. Ενσωμάτωση περιθωριοποιημένων κοινοτήτων στον κοινωνικό ιστό της Περιφέρειας και καταπολέμηση των διακρίσεων	-	-
Κοινωνική και οικονομική ενσωμάτωση περιθωριοποιημένων κοινοτήτων	2	0
Πρόληψη και αντιμετώπιση του κοινωνικού αποκλεισμού ευπαθών ομάδων	2	0
Στόχος 4. Προώθηση στην απασχόληση	-	-
Υποστήριξη ευπαθών ομάδων του πληθυσμού για την ενεργό ένταξη στην αγορά εργασίας	2	0

Ενεργοποίηση του τοπικού δυναμικού για την προώθηση στην απασχόληση ευπαθών ομάδων	?	0
--	---	---

Οι Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών ως δομές πρόσβασης σε βασικά αγαθά δεν συνεργούν με Δράσεις στο πλαίσιο του Στόχου 3 που αφορά στην Ενσωμάτωση περιθωριοποιημένων κοινοτήτων στον κοινωνικό ιστό της Περιφέρειας και καταπολέμηση των διακρίσεων και του Στόχου 4 που αφορά στην Προώθηση στην απασχόληση.

Πίνακας 14: Αθροιστική Συνάφεια, Στόχοι Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη – ΔΠΒΑ

Στόχοι ΠΕΣΚΕ	Δομή Παροχής Βασικών Αγαθών	
Στόχος 1. Εξασφάλιση της πρόσβασης σε βασικά είδη διαβίωσης ομάδων του πληθυσμού που κινδυνεύουν από φτώχεια ή κοινωνικό αποκλεισμό	1/1	Ικανοποιούνται όλες οι κατηγορίες μέτρων
Στόχος 2. Διασφάλιση της δυνατότητας πρόσβασης στις κοινωνικές υπηρεσίες και υπηρεσίες υγείας	1/2	Ικανοποιείται μία κατηγορία μέτρων
Στόχος 3. Ενσωμάτωση περιθωριοποιημένων κοινοτήτων στον κοινωνικό ιστό της Περιφέρειας και καταπολέμηση των διακρίσεων	0	-
Στόχος 4. Προώθηση στην απασχόληση	0	-

Σημείωση - τα σύνολα (πλήθος ?) αποτελούν μία ένδειξη (ποιοτική) σχετικά με τη σημασία που αποδίδει η λειτουργία της εκάστοτε δομής στον εκάστοτε στόχο καθώς προσδιορίζουν το πλήθος των κατηγοριών μέτρων που ικανοποιούν στο πλαίσιο του κάθε στόχου.

Θεματικός στόχος 9 - Προώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας και κάθε διάκρισης (Στόχος για τη φτώχεια)

Επενδυτική προτεραιότητα: 9iv - Βελτίωση της πρόσβασης σε οικονομικά προσιτές, βιώσιμες και υψηλής ποιότητας υπηρεσίες, συμπεριλαμβανομένων των υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης και των κοινωνικών υπηρεσιών κοινής ωφέλειας.

Δράση 9iv 9.4.1 Κέντρα Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων - ΚΗΦΗ

Όπως ήδη έχει ειπωθεί, σημαντικό χαρακτηριστικό στοιχείο της δημογραφίας της Περιφέρειας Δυτ. Ελλάδας αποτελεί η πληθυσμιακή γήρανση, ενώ σημαντικό μερίδιο των ηλικιωμένων συγκεντρώνεται σε ορεινές περιοχές της Περιφέρειας με αποτέλεσμα να αντιμετωπίζουν προβλήματα προσβασιμότητας σε κοινωνικές υπηρεσίες και υπηρεσίες υγείας. Τα ΚΗΦΗ περιλαμβάνονται στις δράσεις της ΠΕΣΚΕ για τη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών και την αντιμετώπιση των προβλημάτων φροντίδας ηλικιωμένων, αμβλύνοντας παράγοντες που οδηγούν στην περιθωριοποίησή τους.

Έτσι τα ΚΗΦΗ συμβάλλουν στο μέτρο «Πρόσβαση σε υπηρεσίες κοινωνικής φροντίδας» του Στόχου 2 της ΠΕΣΚΕ Δυτ. Ελλάδας, καθώς και στα δύο μέτρα του **Στόχου 3. Ενσωμάτωση περιθωριοποιημένων κοινοτήτων στον κοινωνικό ιστό της Περιφέρειας και καταπολέμηση των διακρίσεων.**

Επιπλέον με την αποφόρτιση των μελών της οικογένειας των ηλικιωμένων από τη φροντίδα τους δίνεται η δυνατότητα σε αυτά τα μέλη της οικογενείας για είσοδο και (επαν)ένταξη στην αγορά εργασίας, γεγονός που συνεπάγεται ότι τα ΚΗΦΗ έχουν μέτρια συνάφεια και το μέτρο «Αξιοποίηση του τοπικού δυναμικού για την πρόσβαση στην απασχόληση ευπαθών ομάδων» του **Στόχου 4 Πρόσβαση στην αγορά εργασίας.**

Τα ΚΗΦΗ επιπλέον συνεργούν με τους άλλους στόχους δύο στόχους της ΠΕΣΚΕ καθώς παρέχουν πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας, νηπλευτική Φροντίδα και Ιατρική Παρακολούθηση (Στόχος 2), ενώ με την παροχή γευμάτων συμβάλλουν στην Εξασφάλιση της πρόσβασης σε βασικά αγαθά (Στόχος 1).

Πίνακας 15: Αναλυτικός Πίνακας Συνάφειας και Βαθμός Συνάφειας (ΠΕΣΚΕ - ΚΗΦΗ)

Στόχοι ΠΕΣΚΕ	ΚΗΦΗ	
	ΠΛΗΘΟΣ ΜΕΤΡΩΝ ΣΕΣΥΝΔΕΣΗ	ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ
Στόχος 1. Εξασφάλιση της πρόσβασης σε βασικά είδη διαβίωσης ομάδων του πληθυσμού που κινδυνεύουν από φτώχεια ή κοινωνικό αποκλεισμό	1/1	-
Εξασφάλιση της πρόσβασης σε βασικά αγαθά	2	5
Στόχος 2. Διασφάλιση της δυνατότητας πρόσβασης στις κοινωνικές υπηρεσίες και	2/2	-

υπηρεσίες υγείας		
Πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας	?	5
Πρόσβαση σε υπηρεσίες πρόνοιας και λοιπές κοινωνικές υπηρεσίες	?	5
Στόχος 3. Ενσωμάτωση περιθωριοποιημένων κοινοτήτων στον κοινωνικό ιστό της Περιφέρειας και καταπολέμηση των διακρίσεων	2/2	-
Κοινωνική και οικονομική ενσωμάτωση περιθωριοποιημένων κοινοτήτων	?	5
Πρόληψη και αντιμετώπιση του κοινωνικού αποκλεισμού ευπαθών ομάδων	?	5
Στόχος 4. Προώθηση στην απασχόληση	1/2	-
Υποστήριξη ευπαθών ομάδων του πληθυσμού για την ενεργό ένταξη στην αγορά εργασίας	?	0
Ενεργοποίηση του τοπικού δυναμικού για την προώθηση στην απασχόληση ευπαθών ομάδων	?	3

Πίνακας 16: Αθροιστική Συνάφεια, Στόχοι Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη - ΚΗΦΗ

Στόχοι ΠΕΣΚΕ	ΚΗΦΗ	
Στόχος 1. Εξασφάλιση της πρόσβασης σε βασικά είδη διαβίωσης ομάδων του πληθυσμού που κινδυνεύουν από φτώχεια ή κοινωνικό αποκλεισμό	1/1	Ικανοποιείται μία κατηγορία μέτρων
Στόχος 2. Διασφάλιση της δυνατότητας πρόσβασης στις κοινωνικές υπηρεσίες και υπηρεσίες υγείας	2/2	Ικανοποιείται μία κατηγορία μέτρων
Στόχος 3. Ενσωμάτωση περιθωριοποιημένων κοινοτήτων στον κοινωνικό ιστό της Περιφέρειας και καταπολέμηση των διακρίσεων	2/2	Ικανοποιούνται όλες οι κατηγορίες μέτρων

Στόχος 4. Προώθηση στην απασχόληση	1/2	Ικανοποιείται μία κατηγορία μέτρων
---	------------	------------------------------------

Σημείωση - τα σύνολα (πλήθος 2) αποτελούν μία ένδειξη (ποιοτική) σχετικά με τη σημασία που αποδίδει η λειτουργία της εκάστοτε δομής στον εκάστοτε στόχο καθώς προσδιορίζουν το πλήθος των κατηγοριών μέτρων που ικανοποιούν στο πλαίσιο του κάθε στόχου.

Θεματικός στόχος 9 - Προώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας και κάθε διάκρισης (Στόχος για τη φτώχεια)

Επενδυτική προτεραιότητα: 9iv - Βελτίωση της πρόσβασης σε οικονομικά προσιτές, βιώσιμες και υψηλής ποιότητας υπηρεσίες, συμπεριλαμβανομένων των υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης και των κοινωνικών υπηρεσιών κοινής ωφέλειας.

Δράση 9iv 9.4.1 Κέντρα Δημέρευσης – Ημερήσιας Φροντίδας Ατόμων με Αναπηρία

Τα Κέντρα Δημέρευσης – Ημερήσιας Φροντίδας Ατόμων με Αναπηρία (ΚΔΗΦ) συμβάλλουν στην επίτευξη της ΠΕΣΚΕ καθώς μέσω των παρεχόμενων υπηρεσιών τους καταπολεμείται η φτώχεια και αμβλύνονται οι διακρίσεις με την ισότιμη συμμετοχή των ΑμεΑ στην κοινωνική ζωή. Αυτό τεκμαίρεται από το γεγονός ότι τα ΚΔΗΦ παρέχουν υπηρεσίες που συμβάλλουν στην καταπολέμηση των διακρίσεων λόγω αναπηρίας, καθώς και στη βελτίωση των συνθηκών κοινωνικής και επαγγελματικής ένταξης των Ατόμων με Αναπηρία και εν γένει την αναβάθμιση της εκπροσώπησής τους στο δημόσιο βίο.

Αναλυτικότερα:

Τα ΚΔΗΦ συμβάλλουν πολύ σημαντικά (βαθμός 5 – Πλήρης Συνάφεια) στην επίτευξη του μέτρου «Εξασφάλιση της πρόσβασης σε βασικά αγαθά» του Στόχου 1. **Εξασφάλιση της πρόσβασης σε βασικά είδη διαβίωσης ομάδων του πληθυσμού που κινδυνεύουν από φτώχεια ή κοινωνικό αποκλεισμό**, μέσω των υπηρεσιών παροχής πρόχειρου γεύματος, ενώ με την υλοποίηση προγραμμάτων εργοθεραπείας, φυσικοθεραπείας κ.α. ανάλογα τις ανάγκες του κάθε ωφελούμενου συμβάλλει στην επίτευξη του μέτρου «Πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας» και του μέτρου 2 «Πρόσβαση σε υπηρεσίες κοινωνικής φροντίδας» του Στόχου 2 **Πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας και πρόνοιας**. Τα ΚΔΗΦ συμβάλλουν πολύ σημαντικά (βαθμός 5 – Πλήρης Συνάφεια) στην επίτευξη και των δύο μέτρων του Στόχου 3. **Πρόληψη και Καταπολέμηση του Κοινωνικού Αποκλεισμού** αφού αποτελούν φορείς ανοικτής φροντίδας για παιδιά / άτομα με αναπηρία.

Επιπλέον, τα ΚΔΗΦ συνδέονται με όλα τα μέτρα του Στόχου 4. **Προώθηση στην απασχόληση**, καθώς οι παρεχόμενες υπηρεσίες τους συμβάλλουν στην απελευθέρωση των ατόμων της

οικογένειας (συνήθως μακροχρόνια ανέργων μελών) που έχουν επιφορτιστεί με την φροντίδα του μέλους – ΑΜΕΑ. Αποτέλεσμα αυτής της αποδέσμευσης μπορεί να αποτελεί η συμμετοχή σε προγράμματα οικονομικής επανένταξης και απασχόλησης - επιχειρηματικότητας μέσω της ολοκληρωμένης προσέγγισης των Κατηγοριών Δράσεων που υπάγονται στον Στόχο 4 της ΠΕΣΚΕ Δυτ. Ελλάδας Προώθηση στην απασχόληση.

Πίνακας 17: Αναλυτικός Πίνακας Συνάφειας και Βαθμός Συνάφειας (ΠΕΣΚΕ - ΚΔΗΦ)

Στόχοι ΠΕΣΚΕ	ΚΔΗΦ	
	ΠΛΗΘΟΣ ΜΕΤΡΩΝ ΣΕΣΥΝΔΕΣΗ	ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ
Στόχος 1. Εξασφάλιση της πρόσβασης σε βασικά είδη διαβίωσης ομάδων του πληθυσμού που κινδυνεύουν από φτώχεια ή κοινωνικό αποκλεισμό	1/1	-
Εξασφάλιση της πρόσβασης σε βασικά αγαθά	?	5
Στόχος 2. Διασφάλιση της δυνατότητας πρόσβασης στις κοινωνικές υπηρεσίες και υπηρεσίες υγείας	2/2	-
Πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας	?	5
Πρόσβαση σε υπηρεσίες πρόνοιας και λοιπές κοινωνικές υπηρεσίες	?	5
Στόχος 3. Ενσωμάτωση περιθωριοποιημένων κοινοτήτων στον κοινωνικό ιστό της Περιφέρειας και καταπολέμηση των διακρίσεων	2/2	-
Κοινωνική και οικονομική ενσωμάτωση περιθωριοποιημένων κοινοτήτων	?	5
Πρόληψη και αντιμετώπιση του κοινωνικού αποκλεισμού ευπαθών ομάδων	?	5
Στόχος 4. Προώθηση στην απασχόληση	1/2	-
Υποστήριξη ευπαθών ομάδων του πληθυσμού για	?	0

την ενεργό ένταξη στην αγορά εργασίας		
Ενεργοποίηση του τοπικού δυναμικού για την προώθηση στην απασχόληση ευπαθών ομάδων	2	3

Πίνακας 18: Αθροιστική Συνάφεια, Στόχοι Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη – ΚΔΗΦ

Στόχοι ΠΕΣΚΕ	ΚΔΗΦ	
Στόχος 1. Εξασφάλιση της πρόσβασης σε βασικά είδη διαβίωσης ομάδων του πληθυσμού που κινδυνεύουν από φτώχεια ή κοινωνικό αποκλεισμό	1/1	Ικανοποιούνται όλες οι κατηγορίες μέτρων
Στόχος 2. Διασφάλιση της δυνατότητας πρόσβασης στις κοινωνικές υπηρεσίες και υπηρεσίες υγείας	22	Ικανοποιούνται όλες οι κατηγορίες μέτρων
Στόχος 3. Ενσωμάτωση περιθωριοποιημένων κοινοτήτων στον κοινωνικό ιστό της Περιφέρειας και καταπολέμηση των διακρίσεων	2/2	Ικανοποιούνται όλες οι κατηγορίες μέτρων
Στόχος 4. Προώθηση στην απασχόληση	1/2	Ικανοποιείται μία κατηγορία μέτρων

Σημείωση - τα σύνολα (πλήθος 2) αποτελούν μία ένδειξη (ποιοτική) σχετικά με τη σημασία που αποδίδει η λειτουργία της εκάστοτε δομής στον εκάστοτε στόχο καθώς προσδιορίζουν το πλήθος των κατηγοριών μέτρων που ικανοποιούν στο πλαίσιο του κάθε στόχου.

Θεματικός στόχος 9 - Προώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας και κάθε διάκρισης (Στόχος για τη φτώχεια)

Επενδυτική προτεραιότητα: 9ii - Κοινωνικοοικονομική ένταξη περιθωριοποιημένων κοινοτήτων, όπως οι Ρομά

Δράση 9ii - 9.2.1 Δομές Αστεγών

Οι **Δομές Αστεγών** - όπως ήδη έχει αναφερθεί - στοχεύουν στην κάλυψη επείγουσών στεγαστικών και βιοτικών αναγκών των ατόμων που πλήττονται από την αστεγία. Οι Δομές ειδικότερα παρέχουν τις παρακάτω υπηρεσίες:

- Διανυκτέρευση αστεγών

- Ατομική υγιεινή και παροχή ειδών υγιεινής
- Χρήση πλυντηρίων
- Παροχή ειδών ιματισμού
- Φύλαξη προσωπικών αντικειμένων
- Βασική υγειονομική φροντίδα και φαρμακευτική αγωγή όταν απαιτείται.
- Παροχή γεύματος
- Ψυχοκοινωνική Στήριξη των ωφελουμένων και διασύνδεσή τους με τις υπηρεσίες στέγασης, σίτισης, ψυχολογικής υποστήριξης, νομικής συνδρομής, συμβουλευτική υγείας, πρόνοιας κοινωνικής και εργασιακής επανένταξης. - Παρακολούθηση των ωφελουμένων σε τακτά διαστήματα
- Λειτουργία Ομάδων Δρόμου-Street work: από το προσωπικό της δομής και άλλων υπηρεσιών λειτουργούν ομάδες εργασίας για άστεγους του δρόμου προκειμένου να τους ενημερώνουν για τη λειτουργία της δομής, ενώ κατά τις περιόδους έκτακτων καιρικών φαινομένων μοιράζονται ιματισμός, ροφήματα κλπ είδη ανάγκης.

Με βάση τα παραπάνω τεκμαίρεται ότι οι Δομές Αστέγων μέσω της κάλυψης των στεγαστικών αναγκών και των αναγκών σίτισης και ιματισμού των εξυπηρετούμενων συμβάλλουν με υψηλό βαθμό σημαντικότητας (βαθμός 5 – Πλήρης Συνάφεια) στην επίτευξη του Μέτρου Εξασφάλιση της πρόσβασης σε βασικά αγαθά του **Στόχου 1. Εξασφάλιση της πρόσβασης σε βασικά είδη διαβίωσης ομάδων του πληθυσμού που κινδυνεύουν από φτώχεια ή κοινωνικό αποκλεισμό.**

Επιπλέον οι Δομές παρέχουν βασική υγειονομική φροντίδα και φαρμακευτική αγωγή εξυπηρετώντας το μέτρο πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας του **Στόχου 2. Διασφάλιση της δυνατότητας πρόσβασης στις κοινωνικές υπηρεσίες και υπηρεσίες υγείας.**

Επιπλέον, η Δομή Αστέγων συμβάλλει πολύ σημαντικά (βαθμός 5 – Πλήρης Συνάφεια) στην επίτευξη του Μέτρου «Πρόληψη και αντιμετώπιση του κοινωνικού αποκλεισμού ευπαθών ομάδων» του **Στόχου 3. Ενσωμάτωση περιθωριοποιημένων κοινοτήτων στον κοινωνικό ιστό της Περιφέρειας και καταπολέμηση των διακρίσεων** αφού αποτελεί φορέα ανοικτής φροντίδας για άτομα που πλήττονται από φτώχεια μεταξύ των οποίων πρόσφυγες, μετανάστες και άλλες περιθωριοποιημένες ομάδες.

Τέλος μέσω της παροχής εργασιακής συμβουλευτικής και ψυχολογικής στήριξης υποστηρίζονται οι εξυπηρετούμενοι στην προσπάθειά τους για εργασιακή (επαν)ένταξη, γεγονός που συνεπάγεται ότι η Δομή Αστέγων ενέχει συνάφεια με το μέτρο «Υποστήριξη ευπαθών ομάδων του πληθυσμού για την ενεργό ένταξη στην αγορά εργασίας» του **Στόχου**

4. Προώθηση στην Απασχόληση.

Πίνακας 19: Αναλυτικός Πίνακας Συνάφειας και Βαθμός Συνάφειας (ΠΕΣΚΕ - Δομή Αστεγών)

Στόχοι ΠΕΣΚΕ	Δομή Αστεγών	
	ΠΛΗΘΟΣ ΜΕΤΡΩΝ ΣΕΣΥΝΔΕΣΗ	ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ
Στόχος 1. Εξασφάλιση της πρόσβασης σε βασικά είδη διαβίωσης ομάδων του πληθυσμού που κινδυνεύουν από φτώχεια ή κοινωνικό αποκλεισμό	1/1	-
Εξασφάλιση της πρόσβασης σε βασικά αγαθά	?	5
Στόχος 2. Διασφάλιση της δυνατότητας πρόσβασης στις κοινωνικές υπηρεσίες και υπηρεσίες υγείας	1/2	-
Πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας	?	5
Πρόσβαση σε υπηρεσίες πρόνοιας και λοιπές κοινωνικές υπηρεσίες	?	0
Στόχος 3. Ενσωμάτωση περιθωριοποιημένων κοινοτήτων στον κοινωνικό ιστό της Περιφέρειας και καταπολέμηση των διακρίσεων	1/2	-
Κοινωνική και οικονομική ενσωμάτωση περιθωριοποιημένων κοινοτήτων	?	0
Πρόληψη και αντιμετώπιση του κοινωνικού αποκλεισμού ευπαθών ομάδων	?	5
Στόχος 4. Προώθηση στην απασχόληση	1/2	-
Υποστήριξη ευπαθών ομάδων του πληθυσμού για την ενεργό ένταξη στην αγορά εργασίας	?	5
Ενεργοποίηση του τοπικού δυναμικού για την προώθηση στην απασχόληση ευπαθών ομάδων	?	0

Πίνακας 20: Αθροιστική Συνάφεια, Στόχοι Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη – Δομή Αστεγών

Στόχοι ΠΕΣΚΕ	Δομή Αστεγών	
Στόχος 1. Εξασφάλιση της πρόσβασης σε βασικά είδη διαβίωσης ομάδων του πληθυσμού που κινδυνεύουν από φτώχεια ή κοινωνικό αποκλεισμό	1/1	Ικανοποιούνται όλες οι κατηγορίες μέτρων
Στόχος 2. Διασφάλιση της δυνατότητας πρόσβασης στις κοινωνικές υπηρεσίες και υπηρεσίες υγείας	1/2	Ικανοποιείται μία κατηγορία μέτρων
Στόχος 3. Ενσωμάτωση περιθωριοποιημένων κοινοτήτων στον κοινωνικό ιστό της Περιφέρειας και καταπολέμηση των διακρίσεων	1/2	Ικανοποιείται μία κατηγορία μέτρων
Στόχος 4. Προώθηση στην απασχόληση	1/2	Ικανοποιείται μία κατηγορία μέτρων

Σημείωση - τα σύνολα (πλήθος *) αποτελούν μία ένδειξη (ποιοτική) σχετικά με τη σημασία που αποδίδει η λειτουργία της εκάστοτε δομής στον εκάστοτε στόχο καθώς προσδιορίζουν το πλήθος των κατηγοριών μέτρων που ικανοποιούν στο πλαίσιο του κάθε στόχου.

3.3 Αποτίμηση της καταλληλότητας του σχεδιασμού των παρεμβάσεων προκειμένου να καλυφθούν οι βασικές ανάγκες / προκλήσεις της Περιφέρειας που αναδείχτηκαν από την ανάλυση που υποστήριξε τον προγραμματικό σχεδιασμό και το σχεδιασμό εφαρμογής των αξιολογούμενων παρεμβάσεων

Στο παρόν υποκεφάλαιο αναπτύσσεται το Αξιολογικό ερώτημα 3 «Ποιος ο βαθμός συνάφειας και συνοχής της λογικής των παρεμβάσεων;» κατά το σκέλος της αποτίμησης της καταλληλότητας του σχεδιασμού των παρεμβάσεων ώστε να αντιμετωπίσουν τις ανάγκες των Ομάδων Στόχου που είχαν εντοπισθεί.

Συγκεκριμένα, πώς οι παρεμβάσεις, έτσι όπως σχεδιάσθηκαν, ικανοποιούν τις ανάγκες των δυνητικών ωφελούμενων που αποτελούν την ομάδα στόχο των παρεμβάσεων. Για την προσέγγιση του συγκεκριμένου αξιολογικού ερωτήματος προσδιορίζονται οι ανάγκες της Ομάδας Στόχου που υπηρετούν οι παρεμβάσεις (ανά κατηγορία δομής) και αποτιμάται ο βαθμός συνάφειας των αναγκών με τις παρεμβάσεις.

Πριν επιχειρήσουμε να αποτιμήσουμε, κατά πρώτον, τη σύνδεση μεταξύ αναγκών και παρεμβάσεων και κατά δεύτερον, την εκτίμηση του βαθμού συνάφειάς τους θα πρέπει να παρουσιάσουμε τις ανάγκες ανά κατηγορία ομάδας στόχου, όπως αποτυπώθηκαν στην Περιφερειακή Στρατηγική για την Κοινωνική Ένταξη, που αποτελεί και τη βάση αναφοράς μας, ώστε να κατανοήσουμε καλύτερα την τεκμηρίωση της αξιολόγησης.

Εδώ να σημειωθεί, ότι για την αποτίμηση και τεκμηρίωση των αναγκών των δυνητικών ωφελούμενων, κατά την εκπόνηση της ΠΕΣΚΕ Δυτ. Ελλάδας, αξιοποιήθηκαν τόσο δευτερογενή δεδομένα (ΕΛ.ΣΤΑΤ), όσο και πρωτογενή από έρευνες που διεξήχθησαν στους ΟΤΑ πρώτου βαθμού της Περιφέρειας και στους φορείς για την συγκρότηση των Κοινωνικών Συμπράξεων της Περιφέρειας Δυτ. Ελλάδας για τις παρεμβάσεις μέσω του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Επισιτιστικής και Βασικής Υλικής Συνδρομής για το Ταμείο Ευρωπαϊκής Βοήθειας για τους Άπορους (TEBA/FEAD)».

Με βάση τα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά της Περιφέρειας Δυτ. Ελλάδας, έτσι όπως προέκυψαν από την επεξεργασία των παραπάνω στοιχείων και πληροφοριών, εντοπίζονται οι ακόλουθες κατηγορίες Ομάδων Στόχου της Περιφερειακής Στρατηγικής Κοινωνικής Ένταξης:

- ✓ Άτομα με αδυναμία πρόσβασης σε βασικά αγαθά, που ζουν κάτω από το όριο ή σε κίνδυνο φτώχειας και κοινωνικού αποκλεισμού.

- ✓ Άτομα με δυσκολία πρόσβασης σε υπηρεσίες υγείας.
- ✓ ΑμεΑ
- ✓ ΡΟΜΑ και λοιπές περιθωριοποιημένες κοινότητες (όπως μετανάστες) που είναι εγκατεστημένοι στην Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας.
- ✓ Πολύτεκνες οικογένειες
- ✓ Γυναίκες και παιδιά θύματα κακοποίησης
- ✓ Παιδιά ηλικίας 0-17 ετών σε καταστάσεις αποκλεισμού.
- ✓ Μακροχρόνια άνεργοι και άνεργες γυναίκες
- ✓ Άτομα με χαμηλά προσόντα
- ✓ Εξαρτημένα/ απεξαρτημένα άτομα

Σημειώνεται επίσης ότι ωφελούμενοι της Περιφερειακής Στρατηγικής είναι και οι Δικαιούχοι του προγράμματος ελάχιστου εγγυημένου εισοδήματος.

Η στόχευση του εν λόγω Προγράμματος εκτός από την εισοδηματική ενίσχυση, περιλαμβάνει και την υποστήριξη των Δικαιούχων για την πρόσβαση σε κοινωνικές υπηρεσίες και αγαθά.

Οι ωφελούμενοι που παρουσιάστηκαν παραπάνω εντάσσονται στις 3 βασικές κατηγορίες της Εθνικής Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη, οι οποίες προσδιορίζονται με την ακόλουθη τυπολογία:

- i. Πρόσωπα σε συνθήκες ακραίας φτώχειας
- ii. Παιδιά ηλικίας 0-17 ετών σε καταστάσεις αποκλεισμού
- iii. Πρόσωπα με αυξημένους κινδύνους φτώχειας και κοινωνικού αποκλεισμού.

Ως **προκλήσεις της ΠΕΣΚΕ Δυτ. Ελλάδας** προσδιορίζονται τα παρακάτω ζητήματα:

- ⇒ Κάλυψη βασικών αναγκών των κατοίκων της Περιφέρειας οι οποίοι κινδυνεύουν από φτώχεια ή κοινωνικό αποκλεισμό, δηλαδή στην **Αντιμετώπιση της φτώχειας μέσω της πρόσβασης των ευπαθών ομάδων** σε κοινωνικές και λοιπές υπηρεσίες κοινής ωφέλειας
- ⇒ Ενημέρωση, ευαισθητοποίηση και κινητοποίηση των πολιτών της Περιφέρειας ώστε να επιτευχθεί η άμβλυνση των διακρίσεων τις οποίες υφίστανται άτομα λόγω φύλου, φυλετικής ή εθνικής καταγωγής, θρησκείας ή πεποιθήσεων, ηλικίας και γενετήσιου προσανατολισμού, δηλαδή στην **Άρση των αιτιών του κοινωνικού αποκλεισμού των ατόμων** που υφίστανται διακρίσεις αναγκών μέσω της ανάπτυξης υποστηρικτικών υπηρεσιών και δομών

⇒ Υποστήριξη των ευπαθών ομάδων του πληθυσμού της Δυτικής Ελλάδας στην προσπάθειά τους για ένταξη/ επανένταξη στην αγορά εργασίας δηλαδή στην **Αντιμετώπιση της ανεργίας των ευπαθών ομάδων**

Ακολουθεί η αποτίμηση της καταλληλότητας του σχεδιασμού των παρεμβάσεων αναφορικά με τις ανάγκες των Ομάδων Στόχου που είχαν εντοπισθεί. Η εκτίμηση πραγματοποιείται με τη δημιουργία **Μήτρας Συνάφειας μεταξύ αναγκών** (κάθετος άξονας) και της εκάστοτε αξιολογούμενης **κατηγορίας δομής ανά Επενδυτική Προτεραιότητα**.

Η αξιολόγηση της συνάφειας αποτιμάται με βάση την ακόλουθη κλίμακα:

Κριτήριο		Βαθμός
Υψηλή ή πλήρης Συνάφεια		4 – 5
Μέτρια Συνάφεια		3
Πολύ Χαμηλή ή Χαμηλή Συνάφεια		1 - 2
Μηδενική Συνάφεια (δεν συνδέεται)	-	0

Θεματικός στόχος 9 - Προώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας και κάθε διάκρισης (Στόχος για τη φτώχεια)

Επενδυτική προτεραιότητα: 9ii - Κοινωνικοοικονομική ένταξη περιθωριοποιημένων κοινοτήτων, όπως οι Ρομά

Δράση 9ii - 9.2.1 Κέντρο Κοινότητας (Κ.Κ.)

Τα **Κέντρα Κοινότητας** συμβάλλουν **πολύ σημαντικά** στην επίτευξη της Περιφερειακής Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη Δυτ. Ελλάδας για την ολιστική παρέμβαση λειτουργώντας ως one stop shop που εξυπηρετεί όλες τις ομάδες πληθυσμού (άνεργοι, γυναίκες, φτωχές οικογένειες, μετανάστες, Ρομά, κάτοικοι απομακρυσμένων περιοχών, πρόσφυγες κ.λ.π). Παράλληλα, αποτελούν σημαντικό μηχανισμό άρσης των προβλημάτων χωρικής συνοχής και λειτουργικών διασυνδέσεων μεταξύ των υπηρεσιών κοινωνικού χαρακτήρα, τα οποία αναδύονται λόγω της γεωγραφικής απομόνωσης της Περιφέρειας, και την ύπαρξη δυσπρόσιτων ορεινών περιοχών.

Ειδικότερα,

Τα Κ.Κ. συμβάλλουν πολύ σημαντικά στην επίτευξη της **Αν.1. Αντιμετώπιση του φαινομένου της φτώχειας** καθώς δύνανται να παραπέμπουν και να συνδέουν τους ωφελούμενους με

άλλους τοπικούς φορείς που έχουν ως αρμοδιότητα την καταβολή επιδομάτων, τη λειτουργία δομών φτώχειας ή την παροχή άλλης μορφής υποστήριξης (π.χ. δομές υλικής συνδρομής) κλπ.

Τα Κ.Κ. συμβάλλουν πολύ σημαντικά στην επίτευξη της **Αν. 2. Άρση των αιτιών του κοινωνικού αποκλεισμού** καθώς διασυνδέουν όλες τις ευάλωτες και ειδικές ομάδες της Περιφέρειας με φορείς που παρέχουν κοινωνικές υπηρεσίες στα γεωγραφικά όρια της περιοχής παρέμβασής τους και δύνανται να διοργανώνουν δράσεις για την κοινωνικοποίηση όπως σύνδεση σχολείου κοινωνίας και μεικτές εκδηλώσεις, μεικτές δραστηριότητες δημιουργικής απασχόλησης σε σύνδεση με τα θερινά σχολεία, μεικτές δραστηριότητες για παιδιά και εφήβους, συμμετοχή σε θερινές κατασκηνώσεις/ προπαρασκευαστικό στάδιο ετοιμότητας, δράσεις για τον περιορισμό του αποκλεισμού εντός των εκπαιδευτικών μονάδων.

Τα Κ.Κ. συμβάλλουν πολύ σημαντικά στην επίτευξη και της **Αν. 3. Αντιμετώπιση της ανεργίας των ευπαθών ομάδων** καθώς είναι επιφορτισμένα με τη διασύνδεση των εξυπηρετούμενων με φορείς που παρέχουν υπηρεσίες απασχόλησης, καθώς και άλλες κοινωνικές υπηρεσίες στα γεωγραφικά όρια της περιοχής παρέμβασής τους. Κεντρικό ρόλο έχει η δικτύωση με τις υπηρεσίες του ΟΑΕΔ για τη διασφάλιση της άμεσης παραπομπής των ωφελούμενων ατόμων, αλλά και την πρόσβαση στην πληροφόρηση για προγράμματα και δράσεις προώθησης στην απασχόληση τα οποία είναι ενεργά ή προγραμματίζεται να ενεργοποιηθούν στο μέλλον.

Πίνακας 21: Πίνακας Συνάφειας και Βαθμός Συνάφειας (Ανάγκες- Κ.Κ.)

Ανάγκες	Κ.Κ.	
Αν.1. Αντιμετώπιση του φαινομένου της φτώχειας	5	?
Αν. 2. Άρση των αιτιών του κοινωνικού αποκλεισμού	5	?
Αν. 3. Αντιμετώπιση της ανεργίας των ευπαθών ομάδων	5	?

Θεματικός στόχος 9 - Προώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας και κάθε διάκρισης (Στόχος για τη φτώχεια)

Επενδυτική προτεραιότητα: 9iv - Βελτίωση της πρόσβασης σε οικονομικά προσιτές, βιώσιμες και υψηλής ποιότητας υπηρεσίες, συμπεριλαμβανομένων των υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης και των κοινωνικών υπηρεσιών κοινής ωφέλειας.

Δράση 9iv - 9.4.2 Δομή Παροχής Βασικών Αγαθών: Κοινωνικό Παντοπωλείο, Παροχή Συσσιτίου, Κοινωνικό Φαρμακείο

Οι Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών ενέχουν πολύ σημαντικό Βαθμό συνάφεια (5) με την **Ανάγκη 1. Αντιμετώπιση του φαινομένου της φτώχειας** καθώς, με τις άμεσες παρεμβάσεις τους (υλική υποστήριξη) ανακουφίζουν τους εξυπηρετούμενους πολίτες από τις επιπτώσεις της ακραίας φτώχειας και του κοινωνικού αποκλεισμού.

Επιπλέον, οι Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών, συνεργούν σε πολύ σημαντικό βαθμό (4) και με την **Ανάγκη 2. Άρση των αιτιών του κοινωνικού αποκλεισμού** ενώ είναι η λειτουργία των Δομών έχει ουδέτερο βαθμό συνάφειας ως προς την ανάγκη 3.

Πίνακας 22: Πίνακας Συνάφειας και Βαθμός Συνάφειας (Ανάγκες- ΔΠΒΑ)

Ανάγκες	Δομή Παροχής Βασικών Αγαθών	
Αν.1. Αντιμετώπιση του φαινομένου της φτώχειας	5	?
Αν. 2. Άρση των αιτιών του κοινωνικού αποκλεισμού	4	?
Αν. 3. Αντιμετώπιση της ανεργίας των ευπαθών ομάδων	0	-

Θεματικός στόχος 9 - Προώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας και κάθε διάκρισης (Στόχος για τη φτώχεια)

Επενδυτική προτεραιότητα: 9iv - Βελτίωση της πρόσβασης σε οικονομικά προσιτές, βιώσιμες και υψηλής ποιότητας υπηρεσίες, συμπεριλαμβανομένων των υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης και των κοινωνικών υπηρεσιών κοινής ωφέλειας.

Δράση 9iv 9.4.1 Κέντρα Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων - ΚΗΦΗ

Τα ΚΗΦΗ συμβάλλουν σε υψηλό βαθμό (5 – Πλήρης Συνάφεια) στην επίτευξη της **Αν. 2. Άρση των αιτιών του κοινωνικού αποκλεισμού**, καθώς αποτελούν δομές κοινωνικής στήριξης και μέριμνας με συγκεκριμένο Κοινό – Στόχο (Άτομα της τρίτης ηλικίας που δεν αυτοεξυπηρετούνται πλήρως, άτομα με αναπηρίες ή ειδικά προβλήματα, με προτεραιότητα εκείνων που ζουν μόνοι τους). Επιπροσθέτως, μέσω των παρεχόμενων υπηρεσιών σε ηλικιωμένους απεγκλωβίζουν τα μέλη φροντιστές της οικογένειας, ώστε αυτά (τα μέλη της

οικογένειας) να έχουν πρόσβαση σε υπηρεσίες κοινωνικής ένταξης, συμβάλλοντας έτσι και στην εξυπηρέτηση της **Αν. 3. Αντιμετώπιση της ανεργίας των ευπαθών ομάδων**.

Τα ΚΗΦΗ συμβάλλουν σε υψηλό βαθμό στην επίτευξη της **Αν.1. Αντιμετώπιση του φαινομένου της φτώχειας**, καθώς μέσω των υπηρεσιών τους συμβάλλουν στη διατήρηση μιας φυσιολογικής κοινωνικής και εργασιακής ζωής των μελών του οικογενειακού και συγγενικού περιβάλλοντος που έχουν επιφορτιστεί με την φροντίδα των ηλικιωμένων και συνεπώς επιδρούν με θετικό πρόσημο στην καταπολέμηση της φτώχειας, αφού δίνεται η δυνατότητα για εργασιακή (επαν)ένταξη των φροντιστών και για αύξηση του εισοδήματος.

Πίνακας 23: Πίνακας Συνάφειας και Βαθμός Συνάφειας (Ανάγκες- ΚΗΦΗ)

Ανάγκες	ΚΗΦΗ	
Αν.1. Αντιμετώπιση του φαινομένου της φτώχειας	4	?
Αν. 2. Άρση των αιτιών του κοινωνικού αποκλεισμού	5	?
Αν. 3. Αντιμετώπιση της ανεργίας των ευπαθών ομάδων	4	?

Θεματικός στόχος 9 - Προώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας και κάθε διάκρισης (Στόχος για τη φτώχεια)

Επενδυτική προτεραιότητα: 9iv - Βελτίωση της πρόσβασης σε οικονομικά προσιτές, βιώσιμες και υψηλής ποιότητας υπηρεσίες, συμπεριλαμβανομένων των υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης και των κοινωνικών υπηρεσιών κοινής ωφέλειας.

Δράση 9iv 9.4.1 Κέντρα Δημέρευσης – Ημερήσιας Φροντίδας Ατόμων με Αναπηρία

Τα **Κέντρα Δημέρευσης – Ημερήσιας Φροντίδας Ατόμων με Αναπηρία (ΚΗΦΗ)** συμβάλλουν πολύ σημαντικά (Βαθμός 5 – Πλήρης Συνάφεια) στην επίτευξη της **Ανάγκης 2. Άρση των αιτιών του κοινωνικού αποκλεισμού**, διότι μέσω των παρεχόμενων υπηρεσιών τους αντιμετωπίζεται εν μέρει η φτώχεια. Επίσης αμβλύνονται οι κοινωνικές διακρίσεις καθώς οι Δομές συμβάλλουν μέσω των παρεχόμενων υπηρεσιών τους στην ισότιμη συμμετοχή των ΑμεΑ στην κοινωνική ζωή, στη βελτίωση των συνθηκών κοινωνικής και επαγγελματικής ένταξης των Ατόμων με Αναπηρία και εν γένει την αναβάθμιση της συμμετοχής τους στο δημόσιο βίο.

Κατά τον ίδιο τρόπο τα ΚΔΗΦ ικανοποιούν την **Αν.1. Αντιμετώπιση του φαινομένου της φτώχειας** και την **Αν. 3 Αντιμετώπιση της ανεργίας των ευπαθών ομάδων**.

Επιπροσθέτως, η εξυπηρέτηση της Αν. 3 μπορεί να επιτευχθεί μέσω της λειτουργίας των ΚΔΗΦ, καθώς οι παρεχόμενες υπηρεσίες τους συμβάλλουν στην αποδέσμευση των ατόμων της οικογένειας (συνήθως μακροχρόνια ανέργων μελών) που έχουν επιφορτιστεί με τη φροντίδα του μέλους – ΑΜΕΑ. Αποτέλεσμα αυτής της αποδέσμευσης είναι η δυνατότητα για (επαν)ένταξη στην αγορά εργασίας και συμμετοχή στον εργασιακό βίο.

Πίνακας 24: Πίνακας Συνάφειας και Βαθμός Συνάφειας (Ανάγκες - ΚΔΗΦ)

Ανάγκες	ΚΔΗΦ	
Αν.1. Αντιμετώπιση του φαινομένου της φτώχειας	4	?
Αν. 2. Άρση των αιτιών του κοινωνικού αποκλεισμού	5	?
Αν. 3. Αντιμετώπιση της ανεργίας των ευπαθών ομάδων	4	?

Θεματικός στόχος 9 - Προώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας και κάθε διάκρισης (Στόχος για τη φτώχεια)

Επενδυτική προτεραιότητα: 9ii - Κοινωνικοοικονομική ένταξη περιθωριοποιημένων κοινοτήτων, όπως οι Ρομά

Δράση 9ii - 9.2.1 Δομές Αστέγων

Οι Δομές Αστέγων εξυπηρετούν πλήρως (βαθμός συνάφειας 5) την **Αν.1 Αντιμετώπιση του φαινομένου της φτώχειας** καθώς απευθύνεται και εξυπηρετεί πολίτες που βρίσκονται σε κατάσταση ακραίας φτώχειας και πλήττονται από το πρόβλημα έλλειψης στέγασης. Επιπλέον καλύπτει μια σειρά άλλων αναγκών διαβίωσης όπως σίτιση και ιματισμό, αλλά και ψυχοκοινωνική υποστήριξη, νομική στήριξη και εργασιακή συμβουλευτική, γεγονός που τεκμαίρει τη θεώρηση ότι η Δομή έχει μέτρια συνάφεια και με τις υπόλοιπες ανάγκες.

Πίνακας 25: Πίνακας Συνάφειας και Βαθμός Συνάφειας (Ανάγκες- Δομή Αστεγών)

Ανάγκες	Δομή Αστεγών	
Αν.1. Αντιμετώπιση του φαινομένου της φτώχειας	5	?
Αν. 2. Άρση των αιτιών του κοινωνικού αποκλεισμού	3	?
Αν. 3. Αντιμετώπιση της ανεργίας των ευπαθών ομάδων	3	?

3.4 Παρουσίαση της λογικής των παρεμβάσεων και αποτίμηση του βαθμού εσωτερικής συνοχής και συνάφειας με τις Επενδυτικές Προτεραιότητες και τους Ειδικούς Στόχους του ΠΕΠ

Στο παρόν υποκεφάλαιο αναπτύσσεται το Αξιολογικό ερώτημα 3 «Ποιος ο βαθμός συνάφειας και συνοχής της λογικής των παρεμβάσεων;» κατά το σκέλος της εσωτερικής συνοχής και της συνάφειας του σχεδιασμού των αξιολογούμενων παρεμβάσεων με τις Επενδυτικές Προτεραιότητες και τους Ειδικούς Στόχους του ΠΕΠ.

Συγκεκριμένα εξετάζεται το πώς σχετίζονται οι αξιολογούμενες παρεμβάσεις με τις Επενδυτικές προτεραιότητες και τους ειδικούς στόχους του ΠΕΠ Δυτ. Ελλάδας.

Η εκτίμηση πραγματοποιείται με τη **δημιουργία Μήτρας Συνάφειας** μεταξύ των στόχων της **Επενδυτικής Προτεραιότητας (κάθετος άξονας)** και της εκάστοτε αξιολογούμενης κατηγορίας δομής.

Η αξιολόγηση της συνάφειας αποτιμάται με βάση την ακόλουθη κλίμακα:

Κριτήριο		Βαθμός
Υψηλή ή πλήρης Συνάφεια	?	4 – 5
Μέτρια Συνάφεια	?	3
Πολύ Χαμηλή ή Χαμηλή Συνάφεια	?	1 - 2
Μηδενική Συνάφεια (δεν συνδέεται)	-	0

Θεματικός στόχος 9 - Προώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας και κάθε διάκρισης (Στόχος για τη φτώχεια)

Επενδυτική προτεραιότητα: 9ii - Κοινωνικοοικονομική ένταξη περιθωριοποιημένων κοινοτήτων, όπως οι Ρομά

Δράση 9ii - 9.2.1 Κέντρο Κοινότητας (Κ.Κ.)

Δράση 9ii - 9.2.1 Δομές Αστέγων

Η Επενδυτική Προτεραιότητα 9ii «Κοινωνικοοικονομική ενσωμάτωση περιθωριοποιημένων κοινοτήτων, όπως οι Ρομά» εξειδικεύεται στον Ειδικό στόχο 9.ii.1 «Κοινωνική και οικονομική ενσωμάτωση περιθωριοποιημένων κοινοτήτων», ο οποίος εξυπηρετείται πλήρως τόσο από τα Κ.Κ. όσο και από τις Δομές Αστέγων καθώς παρέχουν ένα ευρύ φάσμα κοινωνικών υπηρεσιών ώστε να αποφευχθεί η διασπορά πόρων, να επιτευχθεί η ολιστική παρέμβαση σε πολλές περιθωριοποιημένες ομάδες πληθυσμού (φτωχές οικογένειες, άστεγοι, μετανάστες, Ρομά, κ.λ.π). παρέχοντας ταυτόχρονα παραπομπή και διασύνδεση με υπηρεσίες ψυχολογικής υποστήριξης, νομικής συνδρομής, συμβουλευτική υγείας, πρόνοιας κοινωνικής και εργασιακής επανένταξης, κλπ.. Επιπλέον τα Κ.Κ. παρέχουν υπηρεσίες με στόχο να διασυνδεθούν μέσω παραπομπών οι επιμέρους φορείς και παρεμφερείς υπηρεσίες (δημόσιες και κοινωνίας των πολιτών), υποστηρίζοντας και προωθώντας την προσέγγιση της κοινωνικής σύμπραξης.

Πίνακας 26: Πίνακας Συνάφειας και Βαθμός Συνάφειας (9ii – ΚΚ & Δομές Αστέγων)

Στόχοι Επενδυτικής Προτεραιότητας 9ii	Κέντρα Κοινότητας		Δομές Αστέγων	
	ΠΛΗΘΟΣ ΜΕΤΡΩΝ ΣΕ ΣΥΝΔΕΣΗ	ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ	ΠΛΗΘΟΣ ΜΕΤΡΩΝ ΣΕ ΣΥΝΔΕΣΗ	ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ
Ειδικός Στόχος 9.ii.1. «Κοινωνική και οικονομική ενσωμάτωση περιθωριοποιημένων κοινοτήτων».	5	?	5	?

Θεματικός στόχος 9 - Προώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας και κάθε διάκρισης (Στόχος για τη φτώχεια)

Επενδυτική προτεραιότητα: 9iv - Βελτίωση της πρόσβασης σε οικονομικά προσιτές, βιώσιμες και υψηλής ποιότητας υπηρεσίες, συμπεριλαμβανομένων των υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης και των κοινωνικών υπηρεσιών κοινής ωφέλειας.

Δράση 9iv - 9.4.2 Δομή Παροχής Βασικών Αγαθών: Κοινωνικό Παντοπωλείο, Παροχή Συσσιτίου, Κοινωνικό Φαρμακείο

Δράση 9iv 9.4.1 Κέντρα Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων - ΚΗΦΗ

Δράση 9iv 9.4.1 Κέντρα Δημέρευσης – Ημερήσιας Φροντίδας Ατόμων με Αναπηρία

Η Επενδυτική Προτεραιότητα 9iv - Βελτίωση της πρόσβασης σε οικονομικά προσιτές, βιώσιμες και υψηλής ποιότητας υπηρεσίες, συμπεριλαμβανομένων των υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης και των κοινωνικών υπηρεσιών κοινής ωφέλειας εξειδικεύεται στον Ειδικό Στόχο 9iv.1 - Ανάσχεση των εμποδίων πρόσβασης σε υπηρεσίες υγείας και κοινωνικές υπηρεσίες κοινής ωφέλειας.

Κυρίως οι Δομές Παροχής Βοήθειας, μέσω των Κοινωνικών Φαρμακείων αλλά και σε μικρότερο βαθμό και τα ΚΗΦΗ και τα ΚΔΗΦ συνεργούν και ικανοποιούν αυτόν τον Ειδικό Στόχο, καθώς διευκολύνουν την πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας.

Πίνακας 27: Πίνακας Συνάφειας και Βαθμός Συνάφειας (9iv – ΔΠΒΑ, ΚΗΦΗ & Δομή Αστεγών)

Στόχοι Επενδυτικής Προτεραιότητας 9iv	Δομή Παροχής Βασικών Αγαθών		ΚΗΦΗ		ΚΔΗΦ	
	ΠΛΗΘΟΣ ΜΕΤΡΩΝ ΣΕ ΣΥΝΔΕΣΗ	ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ	ΠΛΗΘΟΣ ΜΕΤΡΩΝ ΣΕ ΣΥΝΔΕΣΗ	ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ	ΠΛΗΘΟΣ ΜΕΤΡΩΝ ΣΕ ΣΥΝΔΕΣΗ	ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ
Ειδικός Στόχος 9iv.1 - Ανάσχεση των εμποδίων πρόσβασης σε υπηρεσίες υγείας και κοινωνικές υπηρεσίες κοινής ωφέλειας	5	?	4	?	4	?

3.5 Αποτίμηση της συμπληρωματικότητας - συνέργειας μεταξύ των αξιολογούμενων παρεμβάσεων

Στο παρόν υποκεφάλαιο αναπτύσσεται το Αξιολογικό ερώτημα 3 «Ποιος ο βαθμός συνάφειας και συνοχής της λογικής των παρεμβάσεων;» κατά το σκέλος του βαθμού συμπληρωματικότητας - συνέργειας μεταξύ των αξιολογούμενων παρεμβάσεων.

Η εκτίμηση πραγματοποιείται με τη δημιουργία Μήτρας Συνάφειας μεταξύ των Κοινωνικών Δομών.

Η αξιολόγηση της συνάφειας αποτιμάται με βάση την ακόλουθη κλίμακα:

Κριτήριο	
Υψηλή Συνάφεια	?
Μέτρια Συνάφεια	?
Χαμηλή Συνάφεια	?
Μηδενική Συνάφεια (δεν συνδέεται)	-

Πίνακας 28: Πίνακας Συμπληρωματικότητας - Συνέργειας μεταξύ των αξιολογούμενων παρεμβάσεων

Κοινωνικές Δομές	Κοινωνικές Δομές				
	Κ.Κ.	Δ.Π.Β.Α.	ΚΔΗΦ	ΚΗΦΗ	Δομές Αστεγών
Κ.Κ.		?	?	?	?
Δ.Π.Β.Α	?		?	?	?
ΚΔΗΦ	?	?		?	?
ΚΗΦΗ	?	?	?		?
Δομές Αστεγών	?	?	?	?	

Όπως παρουσιάζεται στον παραπάνω πίνακα τα Κέντρα Κοινότητας συνεργούν σε υψηλό βαθμό (Βαθμός Συνάφειας – Υψηλός) με όλες τις κοινωνικές δομές καθώς αποτελούν την βασική «Πύλη» εισόδου και διασύνδεσης των ωφελούμενων με όλες τις κοινωνικές υπηρεσίες της Περιφέρειας.

Οι λοιπές Κοινωνικές Δομές, αναμενόμενα δεν συνεργούν άμεσα μεταξύ τους, μιας και ικανοποιούν διαφορετικές ανάγκες των πληθυσμών που απευθύνονται. Εμμέσως, όμως συνδέονται (Βαθμός Συνάφειας – Χαμηλός) μιας και απώτερος στόχος όλων των δομών είναι η άρση των εμποδίων της κοινωνικής ένταξης και αντιμετώπισης των φαινομένων αποκλεισμού και περιθωριοποίησης.

3.6 Συνοπτική παρουσίαση των ευρημάτων/συμπερασμάτων ανά Κατηγορία Δομής

Οι υπό αξιολόγηση Κοινωνικές Δομές της Περιφέρειας Δυτ. Ελλάδας²³ οι οποίες εντάσσονται στον Θεματικό Στόχο 9 «Προώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας και οποιωνδήποτε διακρίσεων», αποτελούν συνισταμένη εθνικών στρατηγικών, όπως η Εθνική Στρατηγική Κοινωνικής Ένταξης, η Εθνική Στρατηγική για τους Ρομά, η Εθνική Στρατηγική για την ένταξη των πολιτών τρίτων χωρών και λαμβάνουν υπόψη, κατά τον προγραμματικό σχεδιασμό τους, τις ανάγκες τόσο των επιμέρους ομάδων στόχου (άτομα σε κατάσταση φτώχειας, άνεργοι, Ρομά, κάτοικοι μικρών νησιών κ.λ.π.), όσο και των ειδικών περιφερειακών και τοπικών συνθηκών (γεωγραφική απομόνωση, έντονα φαινόμενα φτωχοποίησης, αποδυναμωμένη αγορά εργασίας). Επιπλέον αποτελούν βασικά εργαλεία υλοποίησης της Περιφερειακής Στρατηγικής Κοινωνικής Ένταξης (ΠΕΣΚΕ) της Περιφέρειας Δυτ. Ελλάδας.

Οι Κοινωνικές Δομές της Περιφέρειας Δυτ. Ελλάδας, όπως παρουσιάστηκαν και συνδέθηκαν με τις ανάγκες (άμεση αντιμετώπιση του φαινομένου της φτώχειας, άρση των αιτιών του κοινωνικού αποκλεισμού, αντιμετώπιση της ανεργίας των ευπαθών ομάδων), παρουσιάζουν υψηλό βαθμό συνάφειας με τα προβλήματα και τις ανάγκες των ομάδων πληθυσμού που εξυπηρετούν είτε πρόκειται για βασικές ανάγκες είτε για ανάγκες εργασιακής και κοινωνικής (επαν)ένταξης.

Τα σημαντικότερα ευρήματα ανά είδος δομής έχουν ως ακολούθως:

Κέντρα Κοινότητας

- ✔ Τα Κ.Κ. συμβάλλουν σε πολύ σημαντικό βαθμό στην επίτευξη της Εθνικής Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη, σημειώνοντας πολύ υψηλής έντασης συνέργεια, γεγονός που τεκμηριώνεται καθώς υποστηρίζουν τους Δήμους, ως στοιχείο του Εθνικού Μηχανισμού Συντονισμού Παρακολούθησης και Αξιολόγησης Πολιτικών Κοινωνικής Ένταξης και Κοινωνικής συνοχής και αναπτύσσουν ένα τοπικό σημείο αναφοράς για την υποδοχή, την εξυπηρέτηση και διασύνδεση των πολιτών με όλα τα κοινωνικά προγράμματα και υπηρεσίες που υλοποιούνται στην περιοχή παρέμβασης, με στόχο την εξυπηρέτηση των αναγκών τους. Όταν δε, τα Κ.Κ. ενσωματώνουν και λειτουργίες

²³ Κέντρα Κοινότητας (Κ.Κ.), Κέντρα Δημέρευσης – Ημερήσιας Φροντίδας Ατόμων με Αναπηρία (ΚΔΗΦ), Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών, Κέντρα Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων (ΚΗΦΗ), Δομές Αστέγων

εξειδικευμένων κέντρων που αποτελούν διακριτά παραρτήματα για ειδικές κατηγορίες του πληθυσμού (π.χ. Κέντρα Ρομά, Κέντρα Ένταξης Μεταναστών) συμβάλλουν πολύ σημαντικά και στις Στρατηγικές της χώρας για την ένταξη των Ρομά και την Ένταξη των Πολιτών Τρίτων χωρών.

- ✔ Τα Κ.Κ. ικανοποιούν με πλήρη συνάφεια την ΠΕΣΚΕ Δυτ. Ελλάδας καθώς αποτελούν βασικό εργαλείο υλοποίησης της Περιφερειακής Στρατηγικής Κοινωνικής Ένταξης για την ολιστική παρέμβαση σε πολλές ευπαθείς ομάδες πληθυσμού (άτομα φτωχά ή άτομα που απειλούνται από τη φτώχεια, μετανάστες, άνεργοι, Ρομά, κάτοικοι ορεινών περιοχών, ΑμΕΑ κ.λ.π) μέσω της παραπομπής τους σε αρμόδιες υπηρεσίες και φορείς. Παράλληλα, αποτελούν σημαντικό μηχανισμό άρσης των προβλημάτων χωρικής συνοχής και λειτουργικών διασυνδέσεων μεταξύ των υπηρεσιών κοινωνικού χαρακτήρα, τα οποία αναδύονται, λόγω της φτωχοποίησης της Περιφέρειας.
- ✔ Τα Κ.Κ. αναδεικνύονται ως ο «πυρήνας» του συστήματος κοινωνικής ένταξης, ειδικά, στην Περιφέρεια Δυτ. Ελλάδας, λόγω των ειδικών χαρακτηριστικών της φτωχοποίησης του πληθυσμού και της υψηλής ανεργίας.
- ✔ Τα Κ.Κ, καλύπτοντας, με βαθμό πλήρους συνάφειας, όλες τις ανάγκες της ομάδας στόχου, παρέχουν ευρύ φάσμα ποιοτικών υπηρεσιών “Μιας Στάσης” (one stop shop) αποτελώντας αφενός (σχεδιαστικά) ένα τοπικό σημείο αναφοράς για υποδοχή, εξυπηρέτηση και διασύνδεση των πολιτών με υπηρεσίες και προγράμματα και αφετέρου παρέχοντας (σύμφωνα με τον προγραμματικό σχεδιασμό) ποικίλλων κοινωνικών και άλλων υπηρεσιών, ώστε να αποφευχθεί η διασπορά των κοινωνικών προβλημάτων που αντιμετωπίζουν οι ομάδες στόχου.
- ✔ Επίσης, συμβάλλουν στην αντιμετώπιση της ανεπάρκειας ολοκληρωμένης προσέγγισης σχεδιασμού και εφαρμογής της κοινωνικής πολιτικής σε τοπικό επίπεδο και την αποσπασματικότητα των δράσεων μεμονωμένων φορέων που υλοποιούνται, χωρίς κεντρικό σχεδιασμό και μακροπρόθεσμο ορίζοντα.
- ✔ Η κρισιμότητα του ρόλου των Κέντρων Κοινότητας είναι αδιαμφισβήτητη καθώς καλούνται να λειτουργήσουν ως μηχανισμός άρσης των επιπτώσεων που ανακύπτουν από τα διαρθρωτικά προβλήματα στην περιφερειακή οικονομία της Δυτ. Ελλάδας και τα οποία λειτουργούν ως τροχοπέδη στην κοινωνική ένταξη και ενσωμάτωση των ευπαθών ομάδων, σε συνδυασμό μάλιστα με τα βασικά της χαρακτηριστικά που είναι η γήρανση του πληθυσμού, οι ενδοπεριφερειακές ανισότητες, το υψηλό ποσοστό ανεργίας, η έντονη φτωχοποίηση. Ο τρόπος λειτουργίας των Κ.Κ. αναμένεται να προσδιορίσει την πορεία της Κοινωνικής Ένταξης των ευάλωτων ομάδων του

πληθυσμού της Περιφέρειας καθώς αποτελούν, από τη μία, το μέσο εκλαΐκευσης και γνωστοποίησης της περιφερειακής πολιτικής και από την άλλη το εργαλείο σύνδεσης των δυνητικών ωφελομένων με τους αρμόδιους φορείς κοινωνικής πολιτικής.

Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών

- ✔ Οι Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών συμβάλλουν στην επίτευξη της Εθνικής Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη, κατά το σκέλος καταπολέμησης της Φτώχειας καθώς αποτελούν δομές Φτώχειας στο πλαίσιο του Θ.Σ. 9.
- ✔ Ως Δομές Φτώχειας λοιπόν συμβάλλουν σε υψηλό βαθμό στη μείωση των επιπτώσεων της φτωχοποίησης του τοπικού πληθυσμού, καθώς παρέχουν βασικά αγαθά (είδη παντοπωλείου, φαγητό) και φάρμακα σε πολίτες που βρίσκονται σε κατάσταση (ακραίας) φτώχειας.

ΚΔΗΦ

- ✔ Τα ΚΔΗΦ συμβάλλουν στην επίτευξη της Εθνικής Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη καθώς μέσω των παρεχόμενων υπηρεσιών καταπολεμάται ο κοινωνικός αποκλεισμός, αφού απευθύνονται σε παιδιά και άτομα με αναπηρία παρέχοντάς τους εκπαιδευτικές και ιατροπαιδαγωγικές υπηρεσίες. Μέσω των υπηρεσιών τους καταπολεμείται, σε μεσο – μακροπρόθεσμο πλαίσιο, και η φτώχεια καθώς η δημιουργική – παιδαγωγική απασχόληση του παιδιού / ατόμου με αναπηρία έχει ως αποτέλεσμα την απελευθέρωση του ατόμου που είχε επιβαρυνθεί με τη φροντίδα του, απεγκλωβίζοντας τον/την φροντιστή/τρια και δίνοντάς του τη δυνατότητα για εργασία, γεγονός που οδηγεί σε αύξηση του εισοδήματος.
- ✔ Τα ΚΔΗΦ συμβάλλουν στην επίτευξη της ΠΕΣΚΕ Δυτ. Ελλάδας καθώς μέσω των παρεχόμενων υπηρεσιών τους καταπολεμώνται οι διακρίσεις, αφού, αποτελούν φορείς ανοικτής φροντίδας για παιδιά / άτομα με αναπηρία και, ως εκ τούτου, υπάγονται στο Δίκτυο υπηρεσιών για την υποστήριξη οικογενειών που φροντίζουν παιδιά/άτομα με αναπηρία. Επιπροσθέτως, όπως ήδη έχει αναφερθεί, μέσω των υπηρεσιών τους καταπολεμάται η φτώχεια καθώς οι παρεχόμενες υπηρεσίες τους συμβάλλουν στην απελευθέρωση των ατόμων της οικογένειας (συνήθως μακροχρόνια ανέργων μελών) που έχουν επιφορτιστεί με τη φροντίδα του μέλους – ΑΜΕΑ.
- ✔ Επιπλέον, μέσω των παρεχόμενων υπηρεσιών τους δίνουν τη δυνατότητα σε άτομα με

αναπηρία να απομειώσουν τα προβλήματα αυτοεξυπηρέτησης αλλά και των κοινωνικών διακρίσεων.

ΚΗΦΗ

- ✔ Τα ΚΗΦΗ, ως ανοικτές ημερήσιες Κοινωνικές Δομές, προωθούν την κοινωνική ένταξη των εξυπηρετούμενων ατόμων τρίτης ηλικίας, καθώς συμβάλλουν στην άρση των συνθηκών κοινωνικού αποκλεισμού τους, ως μη δυνάμενα να αυτοεξυπηρετηθούν απόλυτα. Ως εκ τούτου, εξασφαλίζουν αξιοπρεπή διαβίωση των ηλικιωμένων διατηρώντας τη συνοχή της οικογένειας, ενώ καταπολεμούν τη φτώχεια καθώς συμβάλλουν στην εναρμόνιση της οικογενειακής και εργασιακής ζωής των μελών της οικογένειας με ηλικιωμένο μέλος.
- ✔ Τα ΚΗΦΗ ως δομές ανοικτής φροντίδας που εξυπηρετούν ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού (ηλικιωμένους) συμβάλλουν στην υλοποίηση της ΠΕΣΚΕ Δυτ. Ελλάδας με διττό τρόπο. Αφενός μέσω της κοινωνικής ενεργοποίησης των ατόμων (κοινωνική – εργασιακή επανένταξη) που ήταν επιφορτισμένα με την επιμέλεια / φροντίδα των ηλικιωμένων και αφετέρου, με την άρση της απομόνωσης και του αποκλεισμού των ηλικιωμένων (άρση κοινωνικού αποκλεισμού).
- ✔ Συνεισφέρουν στην εναρμόνιση της οικογενειακής και εργασιακής ζωής των μελών της οικογένειας με ηλικιωμένο μέλος όπως και στην αποφυγή της ιδρυματικής περίθαλψης.

Δομή αστεγών

- ✔ Οι Δομές Αστεγών προσφέρουν υπηρεσίες άμεσης φιλοξενίας κατά τη διάρκεια της νύχτας και παρέχουν υπηρεσίες σε όλες τις βαθμίδες φροντίδας περιλαμβάνοντας δράσεις όπως έρευνα, πρόληψη, ευαισθητοποίηση, street work, κάλυψη των βασικών αναγκών επιβίωσης (ιματισμού & σίτιση), ψυχολογική στήριξη και φροντίδα, υπηρεσίες για την ψυχοκοινωνική ενδυνάμωση, εργασιακή αποκατάσταση και επανένταξη των αστεγών στον κοινωνικό ιστό.
- ✔ Στο πλαίσιο αυτό οι Δομές Αστεγών εξυπηρετούν τις στοχεύσεις της ΠΕΣΚΕ Δυτ. Ελλάδας αλλά και της Επενδυτικής προτεραιότητας 9.ii καλύπτοντας τις επείγουσες στεγαστικές ανάγκες όσων διαβιούν στον δρόμο, ενώ αποτελούν μέρος της Εθνικής Στρατηγικής για την Κοινωνική Ένταξη για τη διασφάλιση της πρόσβασης σε κατάλληλη στέγη.

4 Αξιολόγηση της Αποτελεσματικότητας των Αξιολογούμενων Παρεμβάσεων

4.1 Αξιολόγηση της προόδου υλοποίησης του οικονομικού αντικειμένου των παρεμβάσεων

Στην παρούσα υποενότητα, ο Αξιολογητής κατόπιν επεξεργασίας των στοιχείων ΟΠΣ – ΕΣΠΑ 2014-2020 (31/12/2019) της πορείας υλοποίησης των υπό αξιολόγηση Πράξεων, αναλύει το ποσοστό της απορρόφησης του οικονομικού αντικειμένου των αξιολογούμενων πράξεων σε επίπεδο Πράξης, Κατηγορίας Δομής και Επιχειρησιακού Προγράμματος συνολικά, ενώ παραθέτει τους παράγοντες που επηρεάζουν αρνητικά το ποσοστό αυτό.

Συνολικά εξετάστηκαν τριάντα έξι (36) ενταγμένες πράξεις, συνολικού εγκεκριμένου προϋπολογισμού ύψους €26.011.491,87 ΔΔ, οι οποίες εντάχθηκαν στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα Δυτικής Ελλάδας το χρονικό διάστημα, από το τέλος του 2016 έως τα τέλη του 2018. Για τον υπολογισμό του ποσοστού απορρόφησης, σύμφωνα με την μεθοδολογία, χρειάστηκε να υπολογιστεί ο μηνιαίος π/υ κάθε Πράξης και στη συνέχεια αυτός να πολλαπλασιαστεί με τους μήνες διάρκειας κάθε Πράξης από την έναρξή της έως 31/12/2019. Το πηλίκο των δαπανών κάθε πράξης έως 31/12/2019 προς τον π/υ της έως από την έναρξη της έως 31/12/2019 μας έδωσε το ποσοστό απορρόφησης.

Στον παρακάτω πίνακα παρουσιάζονται σύνολο των Πράξεων για τις οποίες ο Αξιολογητής προχώρησε στον υπολογισμό και την αξιολόγηση του οικονομικού αντικειμένου τους, καθώς και τα ποσοστά Απορρόφησης.

Πίνακας 29: Ποσοστά Απορρόφησης ανά Πράξη

A/A	ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΑΞΗΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΕΝΤΑΓΜΕΝΟΣ Π/Υ (€)	Π/Υ από την ΕΝΑΡΞΗ της ΠΡΑΞΗΣ έως 31/12/2019 (€)	ΠΛΗΡΩΜΕΣ έως 31/12/2019(ΣΥΓΧΡ ΔΔ)	% ΑΠΟΡΡΟΦΗΣΗΣ
1	Κέντρο Κοινότητας Δήμου Πατρέων	1.666.852,26	735.376,00	219.603,00 €	29,86%
2	Δομή Παροχής Βασικών Αγαθών Κοινωνικό Παντοπωλείο Παροχή Συσσιτίου Κοινωνικό	315.000,00	243.250,00	255.565,00 €	105,06%

A/A	ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΑΞΗΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΕΝΤΑΓΜΕΝΟΣ Π/Υ (€)	Π/Υ από την ΕΝΑΡΞΗ της ΠΡΑΞΗΣ έως 31/12/2019 (€)	ΠΛΗΡΩΜΕΣ έως 31/12/2019(ΣΥΓΧΡ ΔΔ)	% ΑΠΟΡΡΟΦΗΣΗΣ
	Φαρμακείο Δήμου Ήλιδας				
3	ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ ΔΗΜΟΥ ΑΝΔΡΑΒΙΔΑΣ- ΚΥΛΛΗΝΗΣ	811.539,07	351.988,97	233.734,03 €	66,40%
4	ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ ΔΗΜΟΥ ΑΝΔΡΙΤΣΑΙΝΑΣ ΚΡΕΣΤΕΝΩΝ	307.165,32	133.348,75	70.197,83 €	52,64%
5	ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ ΔΗΜΟΥ ΖΑΧΑΡΩΣ	299.555,26	126.032,40	63.759,38 €	50,59%
6	ΚΕΝΤΡΑ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ ΚΗΦΗ ΔΗΜΟΣ ΗΛΙΔΑΣ	577.196,83	341.508,12	215.017,89 €	62,96%
7	ΔΟΜΕΣ ΑΣΤΕΓΩΝ ΔΗΜΟΥ ΠΑΤΡΕΩΝ ΥΠΝΩΤΗΡΙΟ	556.920,00	242.216,00	0,00 €	0,00%
8	Διευρυμένο Κέντρο Κοινότητας Δήμου Ήλιδας με Παράρτημα Ρομά	728.089,49	325.947,04	110.254,34 €	33,83%
9	ΔΟΜΕΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΒΑΣΙΚΩΝ ΑΓΑΘΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΔΗΜΟΥ ΘΕΡΜΟΥ	473.200,00	208.764,71	148.465,21 €	71,12%
10	Κέντρο Κοινότητας Δήμου Πύργου	975.468,85	461.721,92	299.893,09 €	64,95%
11	ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ ΜΕ ΔΙΕΥΡΥΜΕΝΗ ΔΡΑΣΗ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΡΟΜΑ ΔΗΜΟΥ ΕΡΥΜΑΝΘΟΥ	561.274,80	243.219,08	155.806,30 €	64,06%

A/A	ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΑΞΗΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΕΝΤΑΓΜΕΝΟΣ Π/Υ (€)	Π/Υ από την ΕΝΑΡΞΗ της ΠΡΑΞΗΣ έως 31/12/2019 (€)	ΠΛΗΡΩΜΕΣ έως 31/12/2019(ΣΥΓΧΡ ΔΔ)	% ΑΠΟΡΡΟΦΗΣΗΣ
12	Κέντρο Κοινότητας Δήμου Αιγιαλείας	742.043,56	332.193,92	147.678,21 €	44,46%
13	Διευρυμένο Κέντρο Κοινότητας Δήμου Δυτικής Αχαΐας με Παράρτημα Ρομά	1.617.060,00	765.408,40	305.775,44 €	39,95%
14	Σύσταση και λειτουργία Κέντρου Κοινότητας και Παραρτήματος Ρομά Δήμου Ναυπακτίας	970.373,45	434.411,37	207.365,34 €	47,73%
15	ΔΟΜΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΒΑΣΙΚΩΝ ΑΓΑΘΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ ΠΑΡΟΧΗ ΣΥΣΣΙΤΙΟΥ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΔΗΜΟΥ ΑΓΡΙΝΙΟΥ	805.082,46	350.146,97	241.803,77 €	69,06%
16	Κέντρο Κοινότητας Δήμου Αρχαίας Ολυμπίας	323.169,60	142.574,82	98.920,33 €	69,38%
17	ΔΟΜΕΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΒΑΣΙΚΩΝ ΑΓΑΘΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ ΠΑΡΟΧΗ ΣΥΣΣΙΤΙΟΥ ΔΗΜΟΥ ΝΑΥΠΑΚΤΙΑΣ	540.020,00	238.244,12	152.248,00 €	63,90%
18	Δομή Παροχής Βασικών Αγαθών Κοινωνικό Παντοπωλείο Δήμου Ανδρίτσαινας- Κρεστένων	238.153,50	103.388,86	69.309,91 €	67,04%
19	ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ ΔΗΜΟΥ ΑΚΤΙΟΥ - ΒΟΝΙΤΣΑΣ	317.941,88	141.639,99	78.094,62 €	55,14%
20	Λειτουργία Κέντρου Διημέρευσης Ημερήσιας Φροντίδας	1.152.000,00	623.868,49	588.800,00 €	94,38%

A/A	ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΑΞΗΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΕΝΤΑΓΜΕΝΟΣ Π/Υ (€)	Π/Υ από την ΕΝΑΡΞΗ της ΠΡΑΞΗΣ έως 31/12/2019 (€)	ΠΛΗΡΩΜΕΣ έως 31/12/2019(ΣΥΓΧΡ ΔΔ)	% ΑΠΟΡΡΟΦΗΣΗΣ
	ΚΔΗΦ ατόμων με αναπηρία από το Σύλλογο ΑμεΑ ΑΛΚΥΟΝΗ				
21	ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ ΔΗΜΟΥ ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ	320.687,71	139.219,19	95.349,64 €	68,49%
22	Κέντρο Κοινότητας Δήμου Ξηρομέρου	255.416,42	107.461,79	19.170,24 €	17,84%
23	ΔΟΜΗ ΑΣΤΕΓΩΝ ΑΝΟΙΚΤΟ ΗΜΕΡΑΣ ΔΗΜΟΥ ΠΑΤΡΕΩΝ	538.200,00	234.074,29		0,00%
24	Λειτουργία Κέντρου Διημέρευσης Ημερήσιας Φροντίδας ΚΔΗΦ ατόμων με αναπηρία από το Σύλλογο ΑμεΑ ΗΛΙΑΧΤΙΔΑ	576.000,00	311.934,25	293.600,00 €	94,12%
25	ΕΡΓΑΣΤΗΡΙ ΠΑΝΑΓΙΑ ΕΛΕΟΥΣΑ ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΗΜΕΡΕΥΣΗΣ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΚΔΗΦ ΣΤΟ ΑΓΡΙΝΙΟ	1.152.000,00	583.876,92	474.400,00 €	81,25%
26	Δομή Παροχής Βασικών Αγαθών Κοινωνικό Παντοπωλείο Δήμου Ιεράς Πόλης Μεσολογγίου	221.000,00	73.459,15	70.191,39 €	95,55%
27	ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ ΔΗΜΟΥ ΠΗΝΕΙΟΥ	853.345,88	403.917,05	218.313,64 €	54,05%
28	ΚΕΝΤΡΑ ΔΙΗΜΕΡΕΥΣΗΣ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΚΔΗΦ Η ΜΕΡΙΜΝΑ	792.000,00	412.500,00	392.800,00 €	95,22%

Α/Α	ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΑΞΗΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΕΝΤΑΓΜΕΝΟΣ Π/Υ (€)	Π/Υ από την ΕΝΑΡΞΗ της ΠΡΑΞΗΣ έως 31/12/2019 (€)	ΠΛΗΡΩΜΕΣ έως 31/12/2019(ΣΥΓΧΡ ΔΔ)	% ΑΠΟΡΡΟΦΗΣΗΣ
29	ΔΟΜΕΣ ΑΣΤΕΓΩΝ ΔΗΜΟΥ ΑΓΡΙΝΙΟΥ	1.266.658,08	550.895,74	235.343,23 €	42,72%
30	Κέντρο Κοινότητας Δήμου Θέρμου	247.546,88	102.380,50	79.589,28 €	77,74%
31	Κέντρο Κοινότητας Δήμου Αγρινίου	1.758.987,60	832.587,46	437.789,74 €	52,58%
32	ΚΕΝΤΡΟ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ ΚΗΦΗ ΑΓΡΙΝΙΟΥ	720.720,00	426.426,00	55.341,81 €	12,98%
33	Κέντρο Κοινότητας Δήμου Ιεράς Πόλης Μεσολογγίου	844.214,40	377.933,19	209.465,04 €	55,42%
34	ΚΕΝΤΡΑ ΔΙΗΜΕΡΕΥΣΗΣ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΠΗΡΙΑ ΚΔΗΦ ΑΜΕΑ ΜΑΧΗΤΕΣ	748.800,00	415.306,67	374.400,00 €	90,15%
35	Δομή Παροχής Βασικών Αγαθών Δήμου Πατρέων Κοινωνικό Παντοπωλείο Παροχή Συσσιτίου Κοινωνικό Φαρμακείο	1.076.821,92	376.402,62	250.702,94 €	66,60%
36	ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ ΔΗΜΟΥ ΚΑΛΑΒΡΥΤΩΝ	294.906,65	127.792,88	74.668,66 €	58,43%
	Σύνολο	26.011.491,87	11.869.646,96	6.943.417,30 €	58,50%

Πηγή: Στοιχεία ΟΠΣ-ΕΣΠΑ 2014-2020 (31/12/2019)

Ποσοστό απορρόφησης ανά Κατηγορία Δομής²⁴

Σε επίπεδο Κατηγορία Δομής, το ποσοστό απορρόφησης:

- στα Κέντρα Κοινότητας, ανέρχεται στο 49,73%,
- στα Κέντρα Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων ο δείκτης απορρόφησης σύμφωνα με τα στοιχεία της πορείας υλοποίησης αγγίζει το 35,21%,
- στις Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών, ο δείκτης απορρόφησης αγγίζει το 82,41%
- στις Δομές Αστέγων²⁵, ο δείκτης απορρόφησης αγγίζει το 11,02%
- ενώ στα Κέντρα Διημέρευσης Ημερήσιας Φροντίδας Ατόμων με Αναπηρία (ΚΔΗΦ/ΑΜΕΑ) ο δείκτης ανέρχεται στο 90,48%.

Ποσοστό απορρόφησης σε επίπεδο Πράξης²⁶

Σχετικά με το ποσοστό απορρόφησης σε επίπεδο Πράξης, παρατηρείται ότι η απορρόφηση κυμαίνεται από 12,98% έως 105,06%, ενώ αξίζει να σημειωθεί ότι το ποσοστό απορρόφησης στο σύνολο των αξιολογούμενων πράξεων, με βάση τις δαπάνες μέχρι 31/12/2019 ανέρχεται στο 58,50%. Πιο αναλυτικά, μεγαλύτερη απορρόφηση καταγράφεται στις παρακάτω Πράξεις:

- Δομή Παροχής Βασικών Αγαθών Δήμου Ήλιδας Κοινωνικό Παντοπωλείο Παροχή Συσσιτίου Κοινωνικό Φαρμακείο (105,06%)
- ΚΔΗΦ Αλκυόνη (94,38%)
- ΚΔΗΦ Ηλιαχτίδα (94,12%)

ενώ τη μικρότερη απορρόφηση σημειώνουν οι εξής δομές:

- ΚΗΦΗ Αγρινίου (12,98%)
- Κέντρο Κοινότητας Δήμου Ξηρόμερου (17,84%)
- Κέντρο Κοινότητας Δήμου Πατρέων (29,86%)

Ποσοστό Απορρόφησης Αξιολογούμενων Παρεμβάσεων σε επίπεδο Επιχειρησιακού προγράμματος²⁷

Με δεδομένο ότι ο προϋπολογισμός του συνόλου των αξιολογούμενων παρεμβάσεων δεσμεύει το 2,64% του συνολικού προϋπολογισμού του Προγράμματος, το ποσοστό

²⁴ Ο υπολογισμός του δείκτη προκύπτει από τον λόγο: «Σύνολο πιστοποιημένων δαπανών σε επίπεδο κατηγορίας δομής/συνολικός εγκεκριμένος προϋπολογισμός πράξεων από την έναρξη τους έως 31/12/2019 που ανήκουν στην ίδια κατηγορία δομής»

²⁵ Σημειώνεται ότι κατά την περίοδο αναφορά της παρούσας Αξιολόγησης μόνο οι δύο(2) εκ των τεσσάρων (4) δομών ήταν σε πλήρη λειτουργία.

²⁶ Ο υπολογισμός του δείκτη προκύπτει από τον λόγο: «πιστοποιημένες δαπάνες πράξης/εγκεκριμένος προϋπολογισμός πράξης»

²⁷ Ο υπολογισμός του δείκτη προκύπτει από τον λόγο: «σύνολο πιστοποιημένων δαπανών πράξεων έως 31/12/2019 /συνολικός προϋπολογισμός Επιχειρησιακού Προγράμματος»

απορρόφησης του συνόλου των αξιολογούμενων Πράξεων σε επίπεδο Επιχειρησιακού Προγράμματος ανέρχεται στο 1,55%.

Ποσοστό Απορρόφησης Αξιολογούμενων Παρεμβάσεων σε επίπεδο Κοινωνικού Ταμείου

28

Δεδομένου ότι οι Αξιολογούμενες παρεμβάσεις που χρηματοδοτούνται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο, δεσμεύουν το 12,21%²⁹ των διαθέσιμων πόρων του εν λόγω ταμείου στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα, το ποσοστό απορρόφησης των εν λόγω παρεμβάσεων σε επίπεδο Ευρωπαϊκού Κοινωνικού ταμείου ανέρχεται στο 7,14%. Λαμβάνοντας υπόψη ότι ο συνολικός προϋπολογισμός των αξιολογούμενων παρεμβάσεων δεσμεύει σημαντικό ποσοστό των διαθέσιμων πόρων του Ευρωπαϊκού Κοινωνικού Ταμείου στο Πρόγραμμα, η επίδοση της απορρόφησης κρίνεται αρκετά χαμηλή.

Παράγοντες που επηρεάζουν το ποσοστό απορρόφησης

Αναφορικά με τους παράγοντες που επηρεάζουν αρνητικά το ποσοστό απορρόφησης, τόσο από τις έρευνες πεδίου στους Συντονιστές και τους Υπευθύνους των Δομών αλλά και στα στελέχη της ΕΥΔ που παρακολουθούν την πορεία των πράξεων, όσο και από την μελέτη των στοιχείων ΟΠΣ για την πορεία υλοποίησης του προγράμματος, αντλήθηκαν σημαντικά στοιχεία τα οποία αναλύονται κάτωθι.

Παρατηρώντας τα ποσοστά απορρόφησης σε επίπεδο Κατηγορίας Δομής, διαπιστώνει κανείς ότι τα χαμηλότερα ποσοστά απορρόφησης καταγράφονται σε παρεμβάσεις όπως τα Κέντρα Κοινότητας, τα ΚΗΦΗ και οι Δομές Αστέγων, ενώ τα υψηλότερα ποσοστά καταγράφονται στις Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών και τα ΚΔΗΦ. Εδώ αξίζει να σημειωθεί, ότι οι δομές όπως τα ΚΔΗΦ χρηματοδοτήθηκαν και λειτούργησαν για πρώτη φορά στην προηγούμενη προγραμματική περίοδο, με αποτέλεσμα στην τρέχουσα προγραμματική περίοδο να μην υπάρχουν ανάγκες στελέχωσης των εν λόγω δομών και η απορρόφηση του οικονομικού αντικειμένου να έχει κυλίσει ομαλά. Αντιθέτως, σε δομές όπως τα Κέντρα Κοινότητας, και τις Δομές Αστέγων που αποτελούν νέες παρεμβάσεις και χρηματοδοτήθηκαν για πρώτη φορά την τρέχουσα προγραμματική περίοδο καθυστέρησε αρκετά η στελέχωση και η πρόσληψη των απαιτούμενων ειδικοτήτων, με αποτέλεσμα η απορρόφηση του οικονομικού αντικειμένου να είναι χαμηλή. Στους παράγοντες λοιπόν που επηρεάζουν το ποσοστό

²⁸ Ο υπολογισμός του δείκτη προκύπτει από τον λόγο: «σύνολο πιστοποιημένων δαπανών πράξεων έως 31/12/2019 /σύνολο διαθέσιμων πόρων Ευρωπαϊκού Κοινωνικού Ταμείου»

²⁹ Το εν λόγω ποσοστό προκύπτει από τον λόγο: «συνολικός π/υ Πράξεων από την έναρξη τους έως 31/12/2019/ σύνολο διαθέσιμων πόρων Ευρωπαϊκού Κοινωνικού Ταμείου»

απορρόφησης, θα πρέπει να ληφθεί υπόψη και το σημείο εκκίνησης στελέχωσης των δομών, όπως στη συγκεκριμένη περίπτωση.

Επιπλέον, αναφορικά με την εκκίνηση της στελέχωσης των νέων Παρεμβάσεων αξίζει να σημειωθεί ότι ανασταλτικά λειτούργησαν και οι χρονοβόρες γραφειοκρατικές διαδικασίες του ΑΣΕΠ που ακολουθούνται στις διαδικασίες προσλήψεων των στελεχών των Δομών, οι οποίες με την σειρά τους δεν βοήθησαν στην άμεση στελέχωση των παρεμβάσεων αυτών, στις οποίες η Περιφέρεια δεν είχε πρότερη ωριμότητα, όπως συνέβη με τα ΚΗΦΗ και τα ΚΔΗΦ.

Αναφορικά με τις Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών, οι οποίες σε επίπεδο Κατηγορίας Δομής εμφανίζουν αρκετά υψηλά ποσοστά απορρόφησης, αν και χρηματοδοτήθηκαν για πρώτη φορά την τρέχουσα προγραμματική περίοδο, παρόλα αυτά ξεκίνησε άμεσα η λειτουργία τους και στελεχώθηκαν σχετικά γρήγορα, με εξαίρεση τη Δομή Παροχής Βασικών Αγαθών που υπήρξε καθυστέρηση στην ένταξή της στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα.

Σχετικά με τα ΚΗΦΗ, παρά το γεγονός ότι σε επίπεδο Κατηγορίας Δομής το ποσοστό απορρόφησης δεν είναι ικανοποιητικό, εντούτοις το χαμηλό ποσοστό απορρόφησης σε επίπεδο Κατηγορίας Δομής, επηρεάζει μόνον μία από τις δύο Δομές, η οποία αν και έχει ενταχθεί στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα από το 2016, παρόλα αυτά το επίπεδο δαπανών που εμφανίζει με βάση τα στοιχεία υλοποίησης είναι πολύ χαμηλό.

Σχετικά με τις δομές Αστέγων αξίζει να σημειωθεί, ότι το ποσοστό που αποτυπώνεται παραπάνω σε επίπεδο Κατηγορίας Δομής αφορά μόνον τη δομή Αστέγων του Δήμου Αγρινίου, καθώς οι δομές Αστέγων του Δήμου Πατρέων ξεκίνησαν να λειτουργούν στα τέλη Δεκεμβρίου του 2019, λόγω έλλειψης κτηριακής υποδομής, με αποτέλεσμα η απορρόφησή τους μέχρι 31/12/2019 να είναι μηδενική. Επομένως και η έλλειψη κτηριακών υποδομών επηρέασε σημαντικά την έναρξη του φυσικού αντικείμενου κάποιων δομών, όπως οι Δομές Αστέγων, αλλά και την έναρξη υλοποίησης του οικονομικού αντικείμενου.

5 Βιβλιογραφία

- 1^η Αξιολόγηση της πορείας της εφαρμογής του ΕΠ «Δυτική Ελλάδα 2014-2020»
- Αποφάσεις Ένταξης Πράξεων Δικτύου Κοινωνικών Δομών
- Διαδικασίες εσωτερικής διαβούλευσης του Υπουργείου Εργασίας με τις Περιφέρειες για το σχεδιασμό και την ενεργοποίηση των παρεμβάσεων.
- Έγγραφα εξειδίκευσης του ΠΕΠ
- Εθνικό Στρατηγικό Πλαίσιο Πολιτικής για την Κοινωνική Ένταξη (ΕΣΚΕ)
- Εθνική Στρατηγική για τους Ρομά (2011)
- Εθνική Στρατηγική για την ένταξη των πολιτών των τρίτων χωρών
- Επικαιροποιημένο Περιφερειακό επιχειρησιακό σχέδιο για την κοινωνική ένταξη των Ρομά της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας
- Επιχειρησιακό πρόγραμμα ΠΕΠ 2014-2020
- Ετήσια Έκθεση ΕΠ Δυτικής Ελλάδας για το 2019
- Καθορισμός ελάχιστων προδιαγραφών λειτουργίας των Κέντρων Κοινότητας, ΚΥΑ Δ23/ΟΙΚ. 14435-1135/29.03.2016, ΦΕΚ 854, Τεύχος Β', 30.3.2016
- Καθορισμός προδιαγραφών λειτουργίας των Κέντρων Κοινότητας, ΚΥΑ Δ14 /15834/237, ΦΕΚ 1344, Τεύχος Β', 19.4.2019.
- Καθορισμός ειδικού νοσηλίου των Κέντρων Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Κλειστής και Ημερήσιας Νοσηλείας, ΠΔ 383/2002, ΦΕΚ 332, Τεύχος Α', 30.12.2002.
- Οδηγός Εφαρμογής & Λειτουργίας Κέντρων Κοινότητας, ΕΥΣΕΚΤ, Μάιος 2016
- Προσκλήσεις της ΕΥΔ των ΠΕΠ για την υποβολή προτάσεων ένταξης Πράξεων Κοινωνικών Δομών
- Όροι, προϋποθέσεις και διαδικασία για την ίδρυση, λειτουργία και μεταβίβαση Κέντρων Αποθεραπείας και Αποκατάστασης από φυσικά ή Ν.Π.Ι.Δ., ΠΔ 395/1993, ΦΕΚ 166, Τεύχος Α', 28.9.1993.
- Περιφερειακή Στρατηγική για την κοινωνική ένταξη και την αντιμετώπιση της φτώχειας & του κοινωνικού αποκλεισμού (ΠΕΣΚΕ).
- Πρόγραμμα Κοινωνικό Εισόδημα Αλληλεγγύης (Άρθρο 235 του Ν.4389/2016, ΦΕΚ 94 Τεύχος Α', 27.05.2016) (μετονομασία σε Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα με το άρθρο 29 του ν. 4659/2020).
- Προδιαγραφές λειτουργίας κέντρων αποθεραπείας – αποκατάστασης για την παροχή ιατρικών και λοιπών φροντίδων, ΥΑ Π4α/οικ. 4633/29-09-1993, ΦΕΚ 789, Τεύχος Β', 6.10.1993.

- Προσκλήσεις των ΕΥΔ των ΠΕΠ για την υποβολή προτάσεων ένταξης Πράξεων Κοινωνικών Δομών.
- Στοιχεία ΟΠΣ – ΕΣΠΑ 2014 – 2020 (Στοιχεία Ενταγμένων Πράξεων).
- Σύστημα Διαχείρισης, Αξιολόγησης, Παρακολούθησης και Ελέγχου – Διαδικασία Εφαρμογής των Πράξεων α) «Ενέργειες στήριξης ηλικιωμένων ατόμων που χρήζουν βοήθειας για την ενίσχυση της απασχολησιμότητας των εμμέσως ωφελούμενων ατόμων» και β) «Ενέργειες ενίσχυσης της κοινωνικής συνοχής και βελτίωσης της ποιότητας ζωής ηλικιωμένων και ατόμων που χρήζουν κατ' οίκον βοήθειας», στο πλαίσιο του Εθνικού Στρατηγικού Πλαισίου Αναφοράς για την Προγραμματική Περίοδο 2007–2013», ΚΥΑ 60292/2158, ΦΕΚ 1724, Τεύχος Β', 27.8.2008, όπως τροποποιήθηκε με την ΚΥΑ 0.18975/οικ.3.313/21.10.2010 (ΦΕΚ 1683/Β/22.10.2010) και την ΚΥΑ 1.8011/οικ. 3.1414/9.6.2011 (ΦΕΚ 1231/Β/14.6.2011).
- Τροποποίηση της ΚΥΑ Δ23/ΟΙΚ. 14435-1135/2016 «Καθορισμός ελάχιστων προδιαγραφών λειτουργίας των Κέντρων Κοινότητας», ΚΥΑ Δ25/οικ.22052/25, ΦΕΚ 1801, Τεύχος Β', 24.5.2017
- Τροποποίηση της αριθμ. Π1γ/ΑΓΠ/οικ. 14963/9.10.2001 Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ 1397/τ. Β'/2001) «Προϋποθέσεις ίδρυσης και λειτουργίας Κέντρων Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων (Κ.Η.Φ.Η.) από Δημοτικές Επιχειρήσεις του άρθρου 277 και επόμενα του Δημοτικού και Κοινοτικού Κώδικα (Δ.Κ.Κ.), Διαδημοτικές Επιχειρήσεις και Ενώσεις Δημοτικών Επιχειρήσεων και φορείς ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, ΦΕΚ 914, Τεύχος Β', 15.4.2013.
- Υπ' Αριθ. Πρωτ. 5.29182/οικ.3.1020/01.12.2015 Επιστολή της ΕΥΣΕΚΤ προς τις Περιφέρειες με θέμα «Ενεργοποίηση δράσεων ΕΚΤ στο πλαίσιο του Θεματικού Στόχου 9 των ΠΕΠ».

6 Παραρτήματα

6.1 Αναλυτικοί Πίνακες στοιχείων που αξιοποιήθηκαν για την αξιολόγηση των παρεμβάσεων – Βασικές επεξεργασίες

A/A	ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΑΞΗΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΕΝΤΑΓΜΕΝΟΣ Π/Υ (€)	Π/Υ από την ΕΝΑΡΞΗ της ΠΡΑΞΗΣ έως 31/12/2019 (€)	ΠΛΗΡΩΜΕΣ έως 31/12/2019(ΣΥΓΧΡ ΔΔ)	% ΑΠΟΡΡΟΦΗΣΗΣ
1	Κέντρο Κοινότητας Δήμου Πατρέων	1.666.852,26	735.376,00	219.603,00 €	29,86%
2	Δομή Παροχής Βασικών Αγαθών Κοινωνικό Παντοπωλείο Παροχή Συσσιτίου Κοινωνικό Φαρμακείο Δήμου Ήλιδας	315.000,00	243.250,00	255.565,00 €	105,06%
3	ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ ΔΗΜΟΥ ΑΝΔΡΑΒΙΔΑΣ-ΚΥΛΛΗΝΗΣ	811.539,07	351.988,97	233.734,03 €	66,40%
4	ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ ΔΗΜΟΥ ΑΝΔΡΙΤΣΑΙΝΑΣ ΚΡΕΣΤΕΝΩΝ	307.165,32	133.348,75	70.197,83 €	52,64%
5	ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ ΔΗΜΟΥ ΖΑΧΑΡΩΣ	299.555,26	126.032,40	63.759,38 €	50,59%
6	ΚΕΝΤΡΑ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ ΚΗΦΗ ΔΗΜΟΣ ΗΛΙΔΑΣ	577.196,83	341.508,12	215.017,89 €	62,96%
7	ΔΟΜΕΣ ΑΣΤΕΓΩΝ ΔΗΜΟΥ ΠΑΤΡΕΩΝ ΥΠΝΩΤΗΡΙΟ	556.920,00	242.216,00	0,00 €	0,00%
8	Διευρυμένο Κέντρο Κοινότητας Δήμου Ήλιδας με Παράρτημα Ρομά	728.089,49	325.947,04	110.254,34 €	33,83%

A/A	ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΑΞΗΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΕΝΤΑΓΜΕΝΟΣ Π/Υ (€)	Π/Υ από την ΕΝΑΡΞΗ της ΠΡΑΞΗΣ έως 31/12/2019 (€)	ΠΛΗΡΩΜΕΣ έως 31/12/2019(ΣΥΓΧΡ ΔΔ)	% ΑΠΟΡΡΟΦΗΣΗΣ
9	ΔΟΜΕΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΒΑΣΙΚΩΝ ΑΓΑΘΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΔΗΜΟΥ ΘΕΡΜΟΥ	473.200,00	208.764,71	148.465,21 €	71,12%
10	Κέντρο Κοινότητας Δήμου Πύργου	975.468,85	461.721,92	299.893,09 €	64,95%
11	ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ ΜΕ ΔΙΕΥΡΥΜΕΝΗ ΔΡΑΣΗ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΡΟΜΑ ΔΗΜΟΥ ΕΡΥΜΑΝΘΟΥ	561.274,80	243.219,08	155.806,30 €	64,06%
12	Κέντρο Κοινότητας Δήμου Αιγιαλείας	742.043,56	332.193,92	147.678,21 €	44,46%
13	Διευρυμένο Κέντρο Κοινότητας Δήμου Δυτικής Αχαΐας με Παράρτημα Ρομά	1.617.060,00	765.408,40	305.775,44 €	39,95%
14	Σύσταση και λειτουργία Κέντρου Κοινότητας και Παραρτήματος Ρομά Δήμου Ναυπακτίας	970.373,45	434.411,37	207.365,34 €	47,73%
15	ΔΟΜΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΒΑΣΙΚΩΝ ΑΓΑΘΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ ΠΑΡΟΧΗ ΣΥΣΣΙΤΙΟΥ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΔΗΜΟΥ ΑΓΡΙΝΙΟΥ	805.082,46	350.146,97	241.803,77 €	69,06%
16	Κέντρο Κοινότητας Δήμου Αρχαίας Ολυμπίας	323.169,60	142.574,82	98.920,33 €	69,38%
17	ΔΟΜΕΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΒΑΣΙΚΩΝ ΑΓΑΘΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ ΠΑΡΟΧΗ ΣΥΣΣΙΤΙΟΥ ΔΗΜΟΥ ΝΑΥΠΑΚΤΙΑΣ	540.020,00	238.244,12	152.248,00 €	63,90%

A/A	ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΑΞΗΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΕΝΤΑΓΜΕΝΟΣ Π/Υ (€)	Π/Υ από την ΕΝΑΡΞΗ της ΠΡΑΞΗΣ έως 31/12/2019 (€)	ΠΛΗΡΩΜΕΣ έως 31/12/2019(ΣΥΓΧΡ ΔΔ)	% ΑΠΟΡΡΟΦΗΣΗΣ
18	Δομή Παροχής Βασικών Αγαθών Κοινωνικό Παντοπωλείο Δήμου Ανδρίτσαινας-Κρεστένων	238.153,50	103.388,86	69.309,91 €	67,04%
19	ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ ΔΗΜΟΥ ΑΚΤΙΟΥ - ΒΟΝΙΤΣΑΣ	317.941,88	141.639,99	78.094,62 €	55,14%
20	Λειτουργία Κέντρου Δημέρευσης Ημερήσιας Φροντίδας ΚΔΗΦ ατόμων με αναπηρία από το Σύλλογο ΑμεΑ ΑΛΚΥΟΝΗ	1.152.000,00	623.868,49	588.800,00 €	94,38%
21	ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ ΔΗΜΟΥ ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ	320.687,71	139.219,19	95.349,64 €	68,49%
22	Κέντρο Κοινότητας Δήμου Ξηρομέρου	255.416,42	107.461,79	19.170,24 €	17,84%
23	ΔΟΜΗ ΑΣΤΕΓΩΝ ΑΝΟΙΚΤΟ ΗΜΕΡΑΣ ΔΗΜΟΥ ΠΑΤΡΕΩΝ	538.200,00	234.074,29		0,00%
24	Λειτουργία Κέντρου Δημέρευσης Ημερήσιας Φροντίδας ΚΔΗΦ ατόμων με αναπηρία από το Σύλλογο ΑμεΑ ΗΛΙΑΧΤΙΔΑ	576.000,00	311.934,25	293.600,00 €	94,12%
25	ΕΡΓΑΣΤΗΡΙ ΠΑΝΑΓΙΑ ΕΛΕΟΥΣΑ ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΗΜΕΡΕΥΣΗΣ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΚΔΗΦ ΣΤΟ ΑΓΡΙΝΙΟ	1.152.000,00	583.876,92	474.400,00 €	81,25%
26	Δομή Παροχής Βασικών Αγαθών Κοινωνικό Παντοπωλείο Δήμου Ιεράς Πόλης Μεσολογγίου	221.000,00	73.459,15	70.191,39 €	95,55%

A/A	ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΑΞΗΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΕΝΤΑΓΜΕΝΟΣ Π/Υ (€)	Π/Υ από την ΕΝΑΡΞΗ της ΠΡΑΞΗΣ έως 31/12/2019 (€)	ΠΛΗΡΩΜΕΣ έως 31/12/2019(ΣΥΓΧΡ ΔΔ)	% ΑΠΟΡΡΟΦΗΣΗΣ
27	ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ ΔΗΜΟΥ ΠΗΝΕΙΟΥ	853.345,88	403.917,05	218.313,64 €	54,05%
28	ΚΕΝΤΡΑ ΔΙΗΜΕΡΕΥΣΗΣ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΚΑΗΦ Η ΜΕΡΙΜΝΑ	792.000,00	412.500,00	392.800,00 €	95,22%
29	ΔΟΜΕΣ ΑΣΤΕΓΩΝ ΔΗΜΟΥ ΑΓΡΙΝΙΟΥ	1.266.658,08	550.895,74	235.343,23 €	42,72%
30	Κέντρο Κοινότητας Δήμου Θέρμου	247.546,88	102.380,50	79.589,28 €	77,74%
31	Κέντρο Κοινότητας Δήμου Αγρινίου	1.758.987,60	832.587,46	437.789,74 €	52,58%
32	ΚΕΝΤΡΟ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ ΚΗΦΗ ΑΓΡΙΝΙΟΥ	720.720,00	426.426,00	55.341,81 €	12,98%
33	Κέντρο Κοινότητας Δήμου Ιεράς Πόλης Μεσολογίου	844.214,40	377.933,19	209.465,04 €	55,42%
34	ΚΕΝΤΡΑ ΔΙΗΜΕΡΕΥΣΗΣ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΠΗΡΙΑ ΚΑΗΦ ΑΜΕΑ ΜΑΧΗΤΕΣ	748.800,00	415.306,67	374.400,00 €	90,15%
35	Δομή Παροχής Βασικών Αγαθών Δήμου Πατρέων Κοινωνικό Παντοπωλείο Παροχή Συσσιτίου Κοινωνικό Φαρμακείο	1.076.821,92	376.402,62	250.702,94 €	66,60%
36	ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ ΔΗΜΟΥ ΚΑΛΑΒΡΥΤΩΝ	294.906,65	127.792,88	74.668,66 €	58,43%
	Σύνολο	26.011.491,87	11.869.646,96	6.943.417,30 €	58,50%

6.2 Αναλυτική Παρουσίαση Αποτελεσμάτων Πρωτογενών Ερευνών

6.2.1 Έρευνα πεδίου σε Συντονιστές των Κέντρων Κοινότητας

Η εν λόγω έρευνα πεδίου διεξήχθη με την βοήθεια ηλεκτρονικών ερωτηματολογίων από τις 18/02 έως τις 26/02. Στην έρευνα, συμμετείχαν 11 συντονιστές από τα επιμέρους Κέντρα Κοινότητας.

Ενότητα Β: Στελέχωση και Εσωτερική Λειτουργία

B1:Αναφέρατε το συνολικό αριθμό στελεχών πλήρους ή μερικής απασχόλησης

	ΚΚ Δήμου Ερυμάνθου (Παράρτημα Ρομά)	ΚΚ Δήμου Ιεράς Πόλεως Μεσολογγίου (Παράρτημα Ρομά)	ΚΚ Δήμου Πηνειού (Παράρτημα Ρομά)	ΚΚ Δήμου Ανδραβίδας - Κυλλήνης (Παράρτημα ΚΕΜ)	ΚΚ Δήμου Πύργου (Παράρτημα Ρομά)	ΚΚ Δήμου Ανδρίτσαινας - Κρεστένων	ΚΚ Δήμου Θέρμου	ΚΚ Δήμου Καλαβρύτων	ΚΚ Δήμου Αιγιάλειας	ΚΚ Δήμου Ξηρόμερου	ΚΚ Δήμου Ήλιδας(Πα ράρτημα Ρομά)	ΚΚ Δήμου Ναυπακτίας (Παράρτημα Ρομά)	ΚΚ Δήμου Ακτίου- Βόνιτσας	ΚΚ Δήμου Αγρινίου (Παράρτημα Ρομά)	ΚΚ Δήμου Αμφιλοχίας	ΚΚ Δήμου Πατρέων	ΚΚ Δήμου Ζαχάρως	ΚΚ Δήμου Αρχαίας Ολυμπίας	ΚΚ Δήμου Δυτικής Αχαΐας (Παράρτημα Ρομά)
Κοινωνικός λειτουργός	1	2	1	3	1	1	1	2	3	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1
Ψυχολόγος	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
Υποχρεωτικές Ειδικότητες	2	2	1	4	1	2	1	2	4	2	2	2	2	3	1	4	2	1	2
Πτυχιούχος ΑΕΙ/ΤΕΙ Κοινωνικών Επιστημών	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Πτυχιούχος ΑΕΙ/ΤΕΙ Οικονομικής Κατεύθυνσης ή Διοίκησης επιχειρήσεων	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	0	0	0	1
Νηπιαγωγός Εκπαιδευτικός, Ειδικός παιδαγωγός & Παραμφερείς ειδικότητες	1	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	1	0	0	1
Επικόσμητης Υγείας / Νοσηλεύτρια/ Βοηθός Νοσηλεύτη	0	3	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1
Διοικητικό προσωπικό	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
Βοηθητικό προσωπικό	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	
Διαμεσολαβητής για Ρομά	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1
Διαπολιτισμικός Μεσολαβητής	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Νομικός (μεταναστευτικό & εργατικό δίκαιο)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Άλλο	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Γενικό Σύνολο	4	7	5	6	7	2	2	2	5	2	4	7	2	8	2	9	2	2	7

Όπως προκύπτει από τον παραπάνω Πίνακα, οι ελλείψεις που εντοπίζονται σχετικά με τις υποχρεωτικές ειδικότητες αφορούν επτά (7) από τα δεκαεννιά (19) Κέντρα Κοινότητας και έχουν να κάνουν με την απουσία ψυχολόγου^{30,31} στις δομές αυτές. Αξίζει να σημειωθεί ότι σε δύο από τις πέντε αυτές δομές η απουσία του ψυχολόγου αντικαθίσταται από την παρουσία δευτέρου Κοινωνικού Λειτουργού³². Σχετικά με τα Παραρτήματα Ρομά³³ και τις ειδικότητες που απαιτούνται για τη λειτουργία τους (Διαμεσολαβητής Ρομά και Παιδαγωγός ειδικευμένος στη διαπολιτισμική εκπαίδευση), από τα οχτώ (8) Κέντρα Κοινότητας με Παράρτημα Ρομά μόνο σε ένα απουσιάζει η ειδικότητα του Διαμεσολαβητή και σε άλλο ένα η ειδικότητα του Παιδαγωγού³⁴. Σχετικά με το Κέντρο Ένταξης Μεταναστών που εδρεύει στην Περιφέρεια και αποτελεί παράρτημα του Κέντρου Κοινότητας Δήμου Ανδραβίδας – Κυλλήνης, παρατηρείται πλήρης στελέχωσης καθώς είναι στελεχωμένο με τις ειδικότητες που απαιτούνται για την λειτουργία του (Διαπολιτισμικός Μεσολαβητής, Νομικός (μεταναστευτικό εργατικό δίκαιο)). Επομένως οι βασικές ελλείψεις που καταγράφονται αφορούν την έλλειψη ψυχολόγων σε επτά (7) από τις δεκαεννιά (19) δομές και η έλλειψη Διαμεσολαβητή Ρομά σε ένα από τα παραρτήματα αλλά και παιδαγωγού σε ένα δεύτερο Παράρτημα³⁵.

³⁰ Σε δύο εξ αυτών η ειδικότητα του Ψυχολόγου κατόπιν σχετικής τροποποίησης θα καλυφθεί με δεύτερο Κοινωνικό Λειτουργό (ΚΚ Θέρμου και Αρχαίας Ολυμπίας).

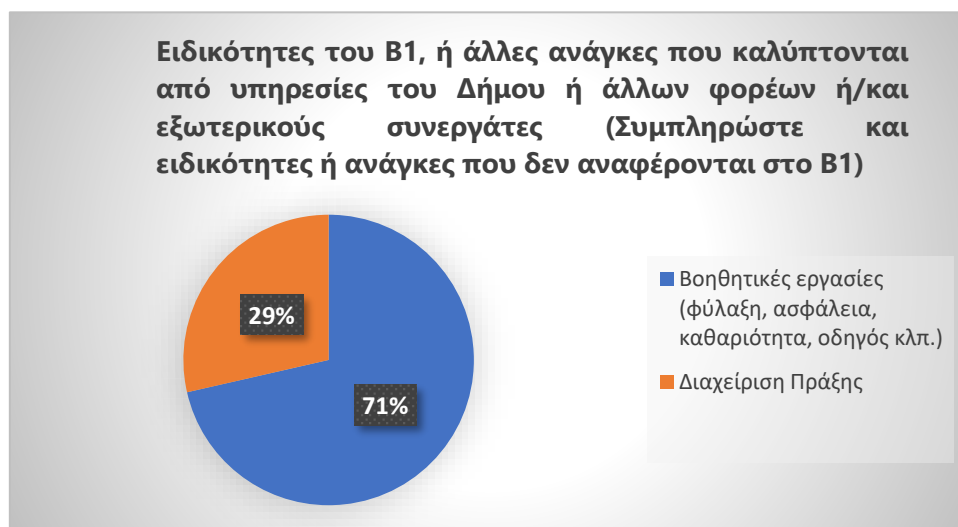
³¹ Σημειώνεται ότι με τις τροποποιήσεις που έχουν γίνει θα μείνουν μόνο 2 ΚΚ (Θέρμο και Αρχαία Ολυμπία) χωρίς ψυχολόγο, δεδομένου ότι εξ αρχής μπορούσαν να στελεχώνονται με 2 κοινωνικούς λειτουργούς.

³² Αφορά τα ΚΚ Θέρμου και Αρχαίας Ολυμπίας όπου έχουν ενταχθεί με δεύτερη υποχρεωτική ειδικότητα αυτή του Κοινωνικού Λειτουργού και όχι του Ψυχολόγου.

³³ Επιπλέον έλλειπαν από 5 Παραρτήματα (Ναύπακτο, Μεσολόγγι, Ερύμανθο, Ήλιδα και Δυτ. Αχαΐα) Κοινωνικοί Λειτουργοί/Κοινωνιολόγοι, γεγονός που συνυπολογίστηκε σε τροποποιήσεις που έγιναν.

³⁴ Σημειώνεται ότι με τροποποιήσεις που έχουν γίνει αναμένεται να καλυφθεί η ειδικότητα του Παιδαγωγού, ενώ δεν θα γίνει το ίδιο με τον Διαμεσολαβητή καθώς δεν δηλώθηκε ανάγκη από την Δομή.

B2. Ειδικότητες του B1, ή άλλες ανάγκες που καλύπτονται από υπηρεσίες του Δήμου ή άλλων φορέων ή/και εξωτερικούς συνεργάτες (Συμπληρώστε και ειδικότητες ή ανάγκες που δεν αναφέρονται στο B1).



Σχετικά με τις παραπάνω ειδικότητες ή άλλες ανάγκες που καλύπτονται από υπηρεσίες του Δήμου ή άλλων φορέων ή εξωτερικούς συνεργάτες, το 71% των ερωτηθέντων δήλωσε ότι αυτές αφορούν Βοηθητικές Εργασίες όπως η φύλαξη, η ασφάλεια, η καθαριότητα, η ανάγκη οδηγού κ.λπ, ενώ το 29% των ερωτηθέντων δήλωσε πως υπηρεσίες όπως η Διαχείριση της Πράξης καλύπτονται είτε από τον Δήμο, είτε από εξωτερικούς συνεργάτες, είτε από άλλους φορείς. Να συμπληρωθεί πως, ένας Συντονιστής των Κέντρων Κοινότητας σημείωσε ως εξωτερικό συνεργάτη, την προϊσταμένη του Τμήματος Κοινωνικής Αλληλεγγύης, η οποία είναι υπεύθυνη έργου και έχει αναλάβει την διαχείριση της πράξης, την επικοινωνία με την διαχειριστική αρχή της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας, την σύνταξη και αποστολή.

B3. Πεδία Δραστηριοτήτων της δομής που καλύπτονται από στελέχη με προηγούμενη εξειδικευμένη εμπειρία.



Σύμφωνα με το παραπάνω γράφημα τα πεδία δραστηριοτήτων της δομής που καλύπτονται από στελέχη με προηγούμενη εξειδικευμένη εμπειρία αφορούν την Κοινωνική ένταξη, όπως προκύπτει από την πλειονότητα των απαντήσεων σε ποσοστό 73% και δευτερευόντως την Ψυχοκοινωνική στήριξη/ενδυνάμωση παιδιών και εφήβων, όπως απάντησε το 27% των ερωτηθέντων.

B4. Πόσα από τα στελέχη του ΚΚ έχουν επιμορφωθεί για τις ανάγκες άσκησης των καθηκόντων τους;



Γνωρίζοντας τον ακριβή αριθμό στελέχωσης της κάθε δομής, και λαμβάνοντας υπόψη τα στοιχεία του παραπάνω γραφήματος, προκύπτει ότι σε τέσσερις (4) από τις 19 δομές έχει επιμορφωθεί το σύνολο των στελεχών, σε εννέα (9) από τις 19 δομές τουλάχιστον έως το 50% των στελεχών και πέντε (5) από τις 19 δομές πάνω από το 50% των στελεχών. Τέλος σε τέσσερις (4) από τις 19 δομές έχει επιμορφωθεί σύμφωνα με τις απαντήσεις των Συντονιστών, έως το 25% των στελεχών της.

B5. Αν στο προηγούμενο ερώτημα δηλώθηκαν στελέχη που επιμορφώθηκαν, διευκρινίστε ποιο είναι το επιμορφωτικό πρόγραμμα και ποιος είναι ο αριθμός των στελεχών που συμμετείχαν σε αυτό.



Από το ως άνω γράφημα, προκύπτει πως σε όλες τις δομές της Περιφέρειας έχουν διοργανωθεί σεμινάρια ΕΚΔΑΑ, καθώς επίσης έχουν διοργανωθεί και ενημερωτικές ημερίδες σε όλα τα Κέντρα Κοινότητας, πλην ενός. Να σημειωθεί πως δύο από τους Συντονιστές των Δομών διευκρίνισαν ότι έχουν διεξαχθεί ημερίδες σχετικά με τον ΟΠΕΚΑ για τα προνοιακά επιδόματα αναπηρίας, ενώ τρεις (3) από τις Δομές δήλωσαν, πως διοργανώθηκαν σεμινάρια σχετικά με την ενημέρωση για το επίδομα ΚΕΑ. Τέλος, δύο (2) Δομές υπογράμμισαν την διεξαγωγή σεμιναρίων σχετικά με την λειτουργία των Κέντρων Κοινότητας από την Περιφέρεια ή το Υπουργείο.

B6. Αναφέρατε τομείς για τους οποίους θεωρείτε ότι πρέπει να υπάρξει περαιτέρω επιμόρφωση (όπου 1 το πιο σημαντικό και έως 8 το λιγότερο σημαντικό).

Με βάση τις απαντήσεις των Συντονιστών των Κέντρων Κοινότητας οι τομείς στους οποίους απαιτείται περισσότερη επιμόρφωση με σειρά σημαντικότητας, δηλαδή οι περισσότεροι ερωτηθέντες βαθμολόγησαν με 1, κατόπιν μέτρησης είναι:

1. Θέματα που αφορούν προνοιακά επιδόματα
2. Θέματα που αφορούν το ΚΕΑ/ΕΕΑ.
3. Ενιαίο Γεωπληροφοριακό Σύστημα.
4. Θέματα που αφορούν Ρομά.
5. Θέματα που αφορούν Παραδοτέα του ΚΚ.
6. Θέματα που αφορούν μετανάστες.

B7. Συνολικά πόσο επαρκής για την ικανοποίηση του όγκου και του εύρους των αιτημάτων υποστήριξης θεωρείτε ότι είναι η υφιστάμενη στελέχωση της δομής;



Όπως προκύπτει από τα παραπάνω γραφήματα, η πλειονότητα των ερωτηθέντων σχετικά με τον αριθμό των στελεχών των Δομών, έκρινε ότι είναι σχετικά επαρκής με ποσοστό 63% και το 26% των ερωτηθέντων δήλωσε πως είναι πολύ επαρκής, ενώ το υπόλοιπο 11% ως ανεπαρκές. Σχετικά με την σύνθεση των ειδικοτήτων των Δομών, το 74% των ερωτηθέντων απάντησε ότι αξιολογείται ως σχετικά επαρκής και το υπόλοιπο 26% απάντησε ότι κρίνεται πολύ επαρκής.

B8. Συμπληρώστε τα βασικά πεδία δραστηριοτήτων που καλύπτονται ή ενισχύονται από δραστηριότητες εθελοντών (και αριθμός εθελοντών).

Στην ερώτηση αυτή δεκαπέντε (15) από τους συντονιστές απάντησαν ότι δεν υπάρχει δίκτυο εθελοντών στην Δομή τους, ενώ μόνο τέσσερις (4) συντονιστές κατέγραψαν τα εξής πεδία δραστηριοτήτων που καλύπτονται από εθελοντές:

1. Ενημερώσεις πολιτών και Κοινωνικές Δράσεις.
2. Σε θέματα Ιματισμού και μεταφορά αγαθών πρώτης ανάγκης σε τράπεζα τροφίμων.
3. Εθελοντές της Δημοτικής Κοινότητας.

B9. Για τη λειτουργία της Δομής και την παροχή των υπηρεσιών προς τους ωφελούμενους ποιο είναι το επίπεδο συντονισμού/συνεργασίας σας με την Κοινωνική Υπηρεσία του Δήμου.



Σχετικά με το επίπεδο συνεργασίας των Κέντρων Κοινότητας με την αντίστοιχη Κοινωνική Υπηρεσία του Δήμου το 44% των ερωτηθέντων απάντησε ότι το επίπεδο συνεργασίας ήταν άριστο, ενώ το 22% των ερωτηθέντων ότι η συνεργασία ήταν πολύ καλή. Αξίζει να σημειωθεί ότι μόνον το 6% των ερωτηθέντων απάντησε ότι η συνεργασία αυτή παρουσιάζει προβλήματα.

B10. Αναφέρατε παραδείγματα καλών πρακτικών συντονισμού / συνεργασίας με την Κοινωνική Υπηρεσία ή/και τον Δικαιούχο με θετική επίπτωση στην ποιότητα/ποσότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών προς τους ωφελούμενους.

Τα παραδείγματα καλών πρακτικών συντονισμού/συνεργασίας με την Κοινωνική Υπηρεσία ή/και τον Δικαιούχο με θετική επίπτωση στην ποιότητα/ποσότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών προς τους ωφελούμενους που καταγράφηκαν από τις απαντήσεις των συντονιστών είναι:

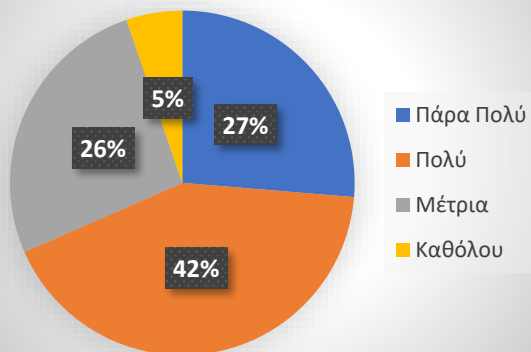
1. Συνεργασία και συντονισμός δράσεων για την παροχή ποιοτικών υπηρεσιών βελτίωσης του βιοτικού επιπέδου και διασφάλισης της κοινωνικής ένταξης των ωφελούμενων (Δωρεάν Ιατρικές -προληπτικές εξετάσεις, διενέργεια εμβολιασμών, διανομή τροφίμων και ενημέρωση πληθυσμού για εκπαιδευτικά και κοινωνικά θέματα).
2. Δημιουργία ερωτηματολογίου και καταγραφής αναγκών Ρομά σε θέματα: υγείας, εκπαίδευσης, απασχόλησης και στέγασης. Εμβολιασμός παιδιών Ρομά.
3. Δημοσιότητα δράσεων στα μέσα Κοινωνικής Δικτύωσης και δημιουργία δικτύου Κοινωνικών Φορέων.
4. Διανομή επισιτιστικής βοήθειας σε καταυλισμούς και δράσεις αποτροπής σχολικής διαρροής για την κοινότητα των Ρομά.
5. Συνεργασία με τον Δήμο και τις Κοινωνικές του Υπηρεσίες.
6. Υποστήριξη για προνοιακά επιδόματα και διανομή ΤΕΒΑ.
7. Συνεργασία με Κοινωνική Υπηρεσία για την προστασία ανήλικης κακοποίησης.
8. Η αποφυγή αλληλοεπικάλυψης αρμοδιοτήτων.
9. Ανάπτυξη δικτύου συνεργασίας με φορείς για την υλοποίηση δράσεων κοινωνικού χαρακτήρα προκειμένου οι ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού να έχουν πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας και κοινωνικής φροντίδας.
10. Πρόγραμμα για την ενίσχυση ευπαθών κοινωνικών ομάδων με δωρεάν επισιτιστικά αγαθά σε συνεργασία με την ΚΕΔΕ κ.α.

B11. Αναφέρατε τυχόν προβλήματα στο συντονισμό και τη συνεργασία με την Κοινωνική Υπηρεσία ή/και τον Δικαιούχο.

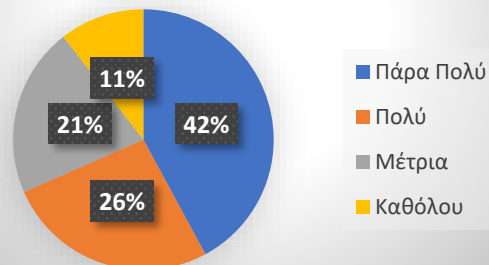
Στην παρούσα ερώτηση, ομόφωνα οι Συντονιστές των Κέντρων Κοινότητας δήλωσαν πως δεν προέκυψαν προβλήματα σχετικά με τον συντονισμό και τη συνεργασία με την Κοινωνική Υπηρεσία ή/και τον Δικαιούχο.

B12. Κατά την άσκηση των καθηκόντων του Συντονιστή πόσο σημαντικά εκτιμάτε ότι είναι τα παρακάτω προβλήματα; (κατά την κρίση σας συμπληρώστε άλλα σημαντικά ή λιγότερο σημαντικά προβλήματα).

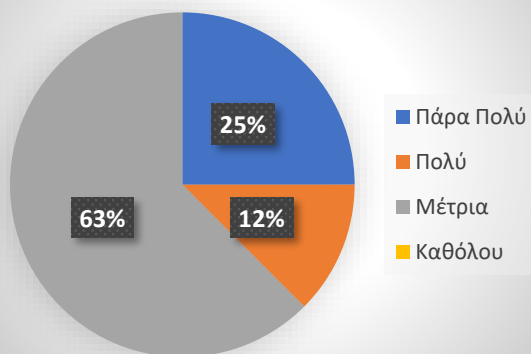
Μεγάλο Διοικητικό Φορτίο



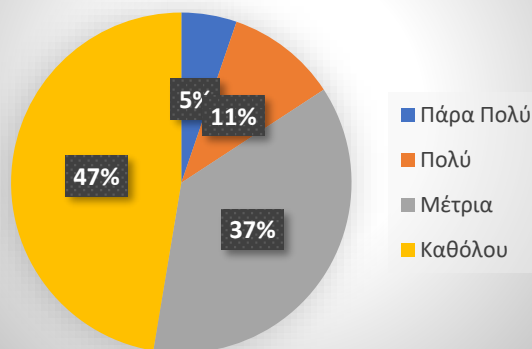
Έλλειψη χρόνου για παροχή ποιοτικών υπηρεσιών συντονισμού, κοινωνικής ενημέρωσης, ευαισθητοποίησης και ποιοτικών υπηρεσιών προς τους ωφελούμενους



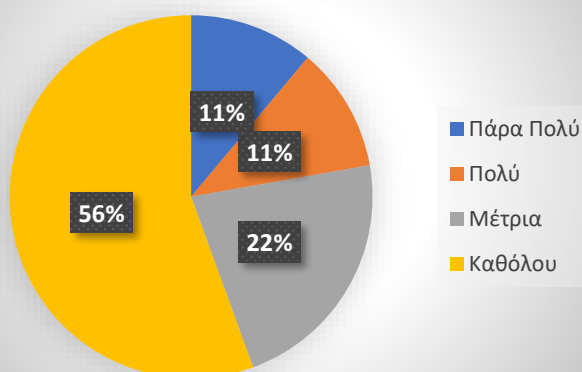
Ανεπάρκεια Δομών



Προβλήματα συνεργασίας / επικάλυψη αρμοδιοτήτων με στελέχη του ΚΚ

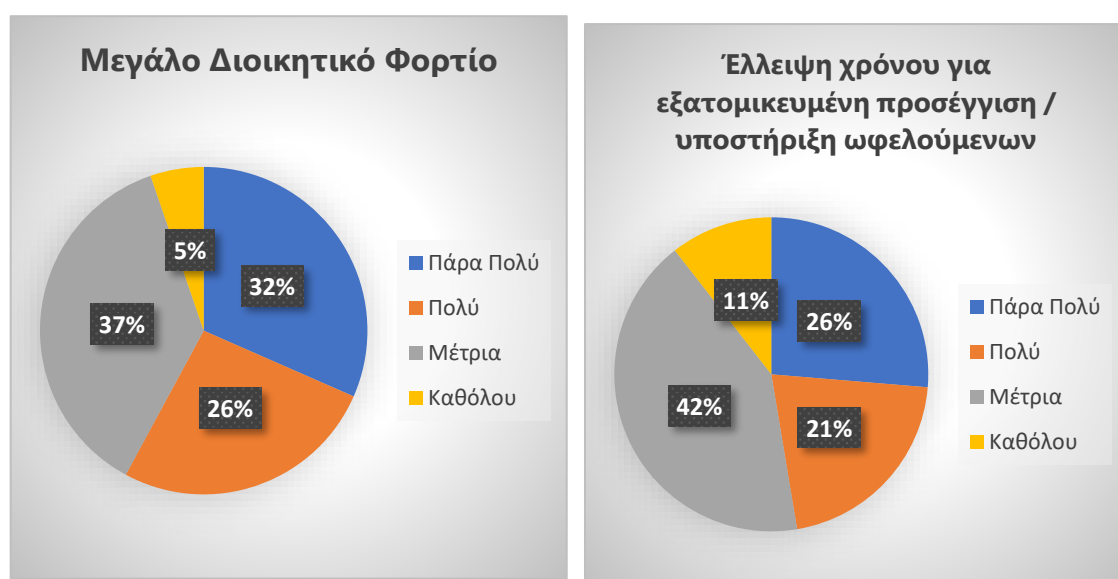


Εργασιακά Θέματα

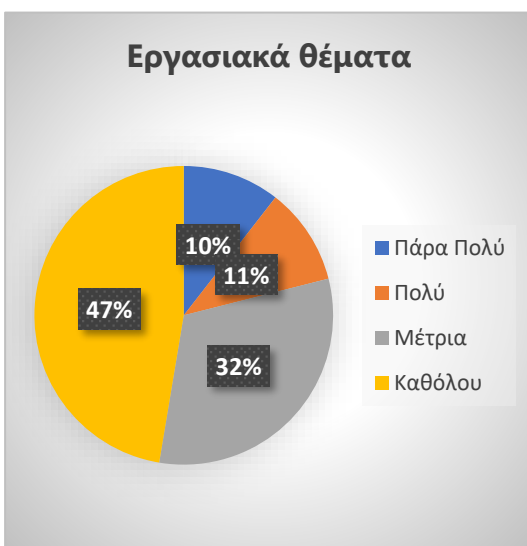


Σχετικά με τα παραπάνω προβλήματα ως πάρα πολύ σημαντικό κρίθηκε το πρόβλημα της έλλειψης χρόνου για την παροχή ποιοτικών υπηρεσιών συντονισμού (42%) βάσει των απαντήσεων της πλειονότητας των συντονιστών, επίσης ως πολύ σημαντικό πρόβλημα χαρακτηρίστηκε σύμφωνα με το 42% το μεγάλο διοικητικό φορτίο, ενώ ως μέτρια σημαντικά πρόβλημα κρίθηκε η ανεπάρκεια υποδομών (63%). Τέλος ως καθόλου σημαντικά αξιολογήθηκαν τα εργασιακά θέματα (56%) και προβλήματα επικάλυψης αρμοδιοτήτων των στελεχών των Κέντρων Κοινότητας (47%).

B13. Κατά την άσκηση των καθηκόντων των στελεχών της δομής πόσο σημαντικά εκτιμάτε ότι είναι τα παρακάτω προβλήματα; (κατά την κρίση σας συμπληρώστε άλλα σημαντικά ή



λιγότερο σημαντικά προβλήματα).



Σχετικά με την σημαντικότητα των παραπάνω προβλημάτων κατά την άσκηση των καθηκόντων των στελεχών της δομής το 32% των ερωτηθέντων έκρινε ως πάρα πολύ σημαντικό το πρόβλημα του μεγάλου διοικητικού φορτίου, ενώ το 26% των ερωτηθέντων έκρινε ως πάρα πολύ σημαντικό το πρόβλημα της έλλειψης χρόνου για παροχή ποιοτικών υπηρεσιών συντονισμού. Το 37% των ερωτηθέντων δήλωσε ως μέτριας σημαντικότητας πρόβλημα, την ασάφεια αρμοδιοτήτων και το ίδιο ποσοστό συμφώνησε όσον αφορά τα προβλήματα με την Κοινωνική Υπηρεσία και άλλους φορείς παραπομπής των ωφελούμενων. Ακόμη το 32% των ερωτηθέντων σημείωσε ως μέτριας σημασίας πρόβλημα, τον υπερβολικό φόρτο από παραπομπές άλλων υπηρεσιών στα Κέντρα Κοινότητας, ενώ ως καθόλου σημαντικά με ποσοστό 47% αναφέρονται τα προβλήματα που αφορούν εργασιακά θέματα.

Γ. Ενότητα

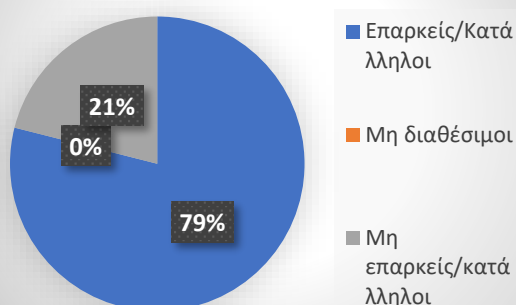
Γ1. Αναφέρατε το καθεστώς στέγασης της Δομής ή του Παραρτήματος



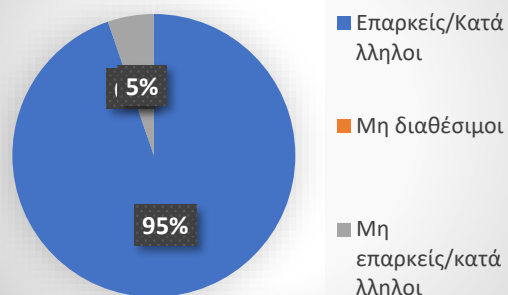
Σχετικά με το καθεστώς στέγασης, όπως προκύπτει από το παραπάνω γράφημα, οι 8 Δομές σημείωσαν πως συστεγάζονται με ανεξάρτητη κτιριακή δομή του Δήμου και 6 Κέντρα Κοινότητας δήλωσαν ότι υπάρχει συστέγαση με Κοινωνική Υπηρεσία του Δήμου. Ακόμη, 3 Δομές σημειώνουν πως συστεγάζονται με άλλες υπηρεσίες/φορείς/λειτουργίες του Δήμου, ενώ τέλος 2 Δομές δήλωσαν ότι γίνεται συστέγαση με Κοινωνικές Δομές /Γραφείο Ανέργων ή ΚΕΠ του Δήμου.

Γ2. Αναφέρατε τη διαθεσιμότητα και επάρκεια των εγκαταστάσεων της Δομής ή του Παραρτήματος.

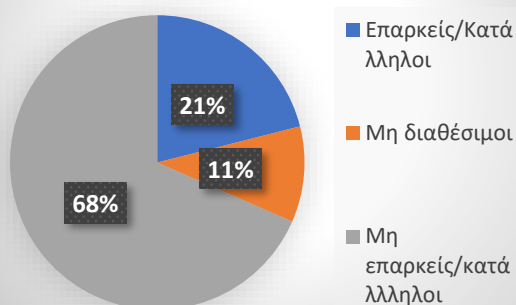
Επαρκής χώρος υποδοχής και αναμονής κοινού



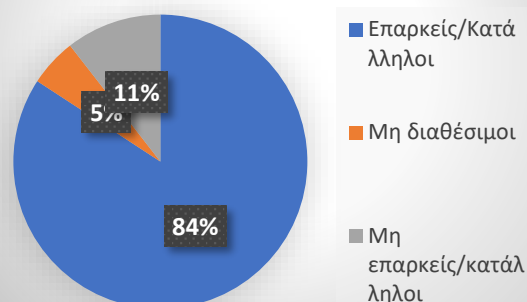
Προσβασιμότητα ΑμεΑ



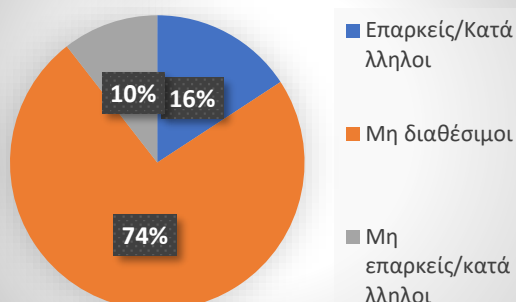
Αίθουσα παιδαγωγικών δραστηριοτήτων για παιδιά και εφήβους



Διακριτός χώρος για ατομικές συνεντεύξεις, συνεδρίες και παροχή υπηρεσιών συμβουλευτικής

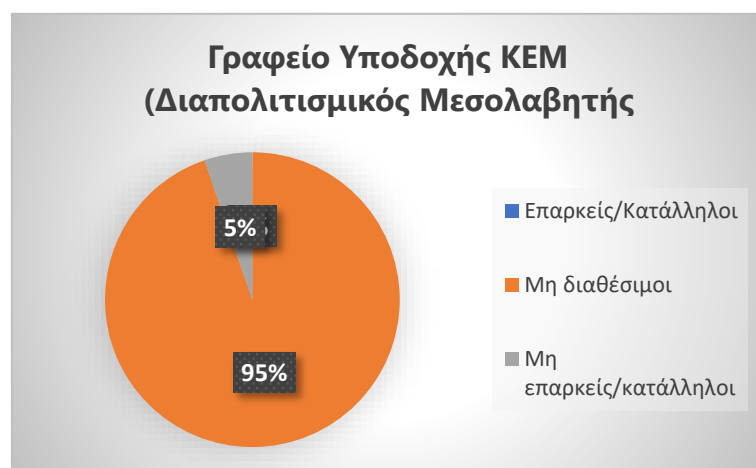


Χώροι Ιατρείου



Χώροι Υγιεινής



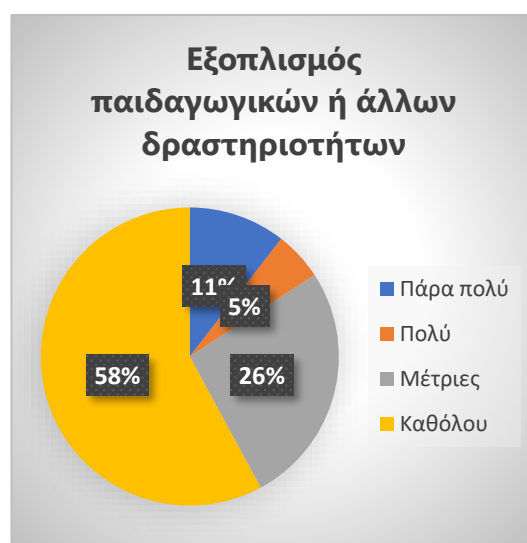
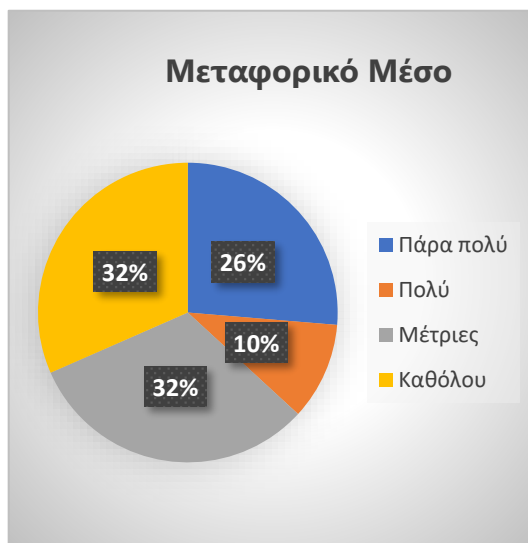
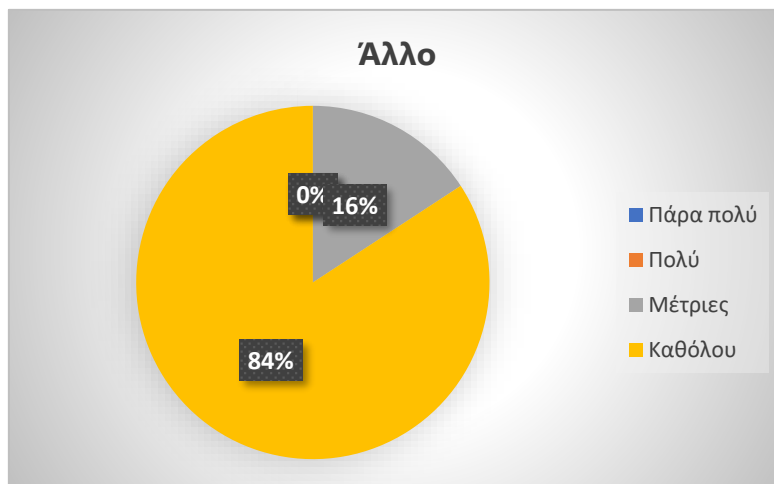


Όπως προκύπτει από τα παραπάνω γραφήματα, η πλειονότητα των ερωτηθέντων δήλωσε ότι οι χώροι υποδοχής και αναμονής (79%), οι χώροι προσβασιμότητας ΑμεΑ (95%), οι χώροι για ατομικές συνεντεύξεις, συνεδρίες και παροχή υπηρεσιών συμβουλευτικής (84%) αλλά και οι χώροι υγιεινής- τουαλέτες (89%), είναι επαρκείς και κατάλληλοι. Αντίθετα, η αίθουσα παιδαγωγικών δραστηριοτήτων για παιδιά και εφήβους κρίνεται από την πλειονότητα των ερωτηθέντων (68%) ως μη επαρκής/ κατάλληλος χώρος. Συμπληρωματικά, να υπογραμμιστεί πως οι χώροι του ιατρείου και το γραφείο υποδοχής ΚΕΜ καταγράφηκαν από την πλειοψηφία ως μη διαθέσιμοι χώροι. Σημειώνεται ακόμη, ότι οι παραπάνω χώροι, δεν είναι διαθέσιμοι, καθώς δεν κρίνονται ως υποχρεωτικοί από τον σχετικό Οδηγό Εφαρμογής και Λειτουργίας των Κέντρων Κοινότητας για την λειτουργία τους.

Γ3. Εντοπίζονται ελλείψεις σε εξοπλισμό απαραίτητο για τη λειτουργία της Δομής; (κατά την κρίση σας συμπληρώστε άλλες σημαντικές ή λιγότερο σημαντικές ελλείψεις



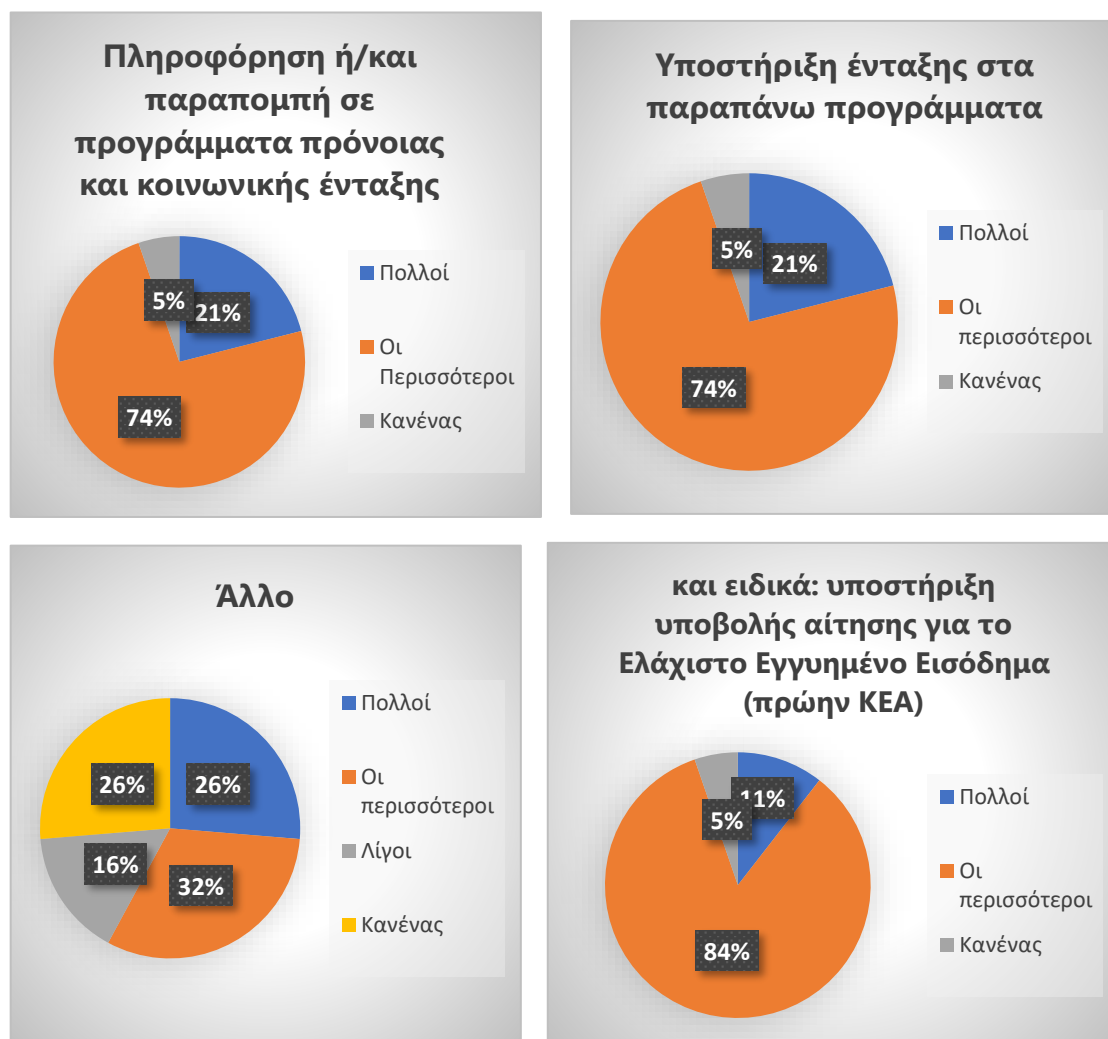
εξοπλισμού).



Σχετικά με τις ελλείψεις εξοπλισμού και ειδικότερα, όσον αφορά τον εξοπλισμό γραφείου και επικοινωνιών το 42% των ερωτηθέντων δήλωσε ότι είναι μέτριας σημασίας έλλειψη, ενώ το 37% την χαρακτήρισε ως καθόλου σημαντική. Σχετικά με την έλλειψη επίπλωσης θέσεων εργασίας το 48% δήλωσε ότι δεν είναι σημαντική η συγκεκριμένη έλλειψη, ενώ μόλις το 11% έκρινε τη συγκεκριμένη έλλειψη ως πολύ σημαντική. Για την έλλειψη μεταφορικού μέσου το 32% των ερωτηθέντων απάντησε ότι δεν είναι σημαντική, ενώ σε ποσοστό 26% αξιολογήθηκε ως ύψιστης σημασίας έλλειψη. Όσον αφορά την έλλειψη εξοπλισμού παιδαγωγικών ή άλλων δραστηριοτήτων με υψηλό ποσοστό 58% οι απαντήσεις των Συντονιστών, υπέδειξαν πως κρίνεται ως καθόλου σημαντική. Αξίζει να σημειωθεί ότι η απάντηση «Καθόλου» ως προς τη σημαντικότητα των ελλείψεων, στην πλειονότητα των κατηγοριών έχει λάβει τα υψηλότερα ποσοστά από τις απαντήσεις των Συντονιστών.

Δ1α. Πόσοι ωφελούμενοι του Κέντρου (συμπεριλαμβανομένων των Ρομά και μεταναστών) προσέρχονται με αιτήματα παροχής των παρακάτω υπηρεσιών;

Α. Υποδοχή – Ενημέρωση – Υποστήριξη των πολιτών

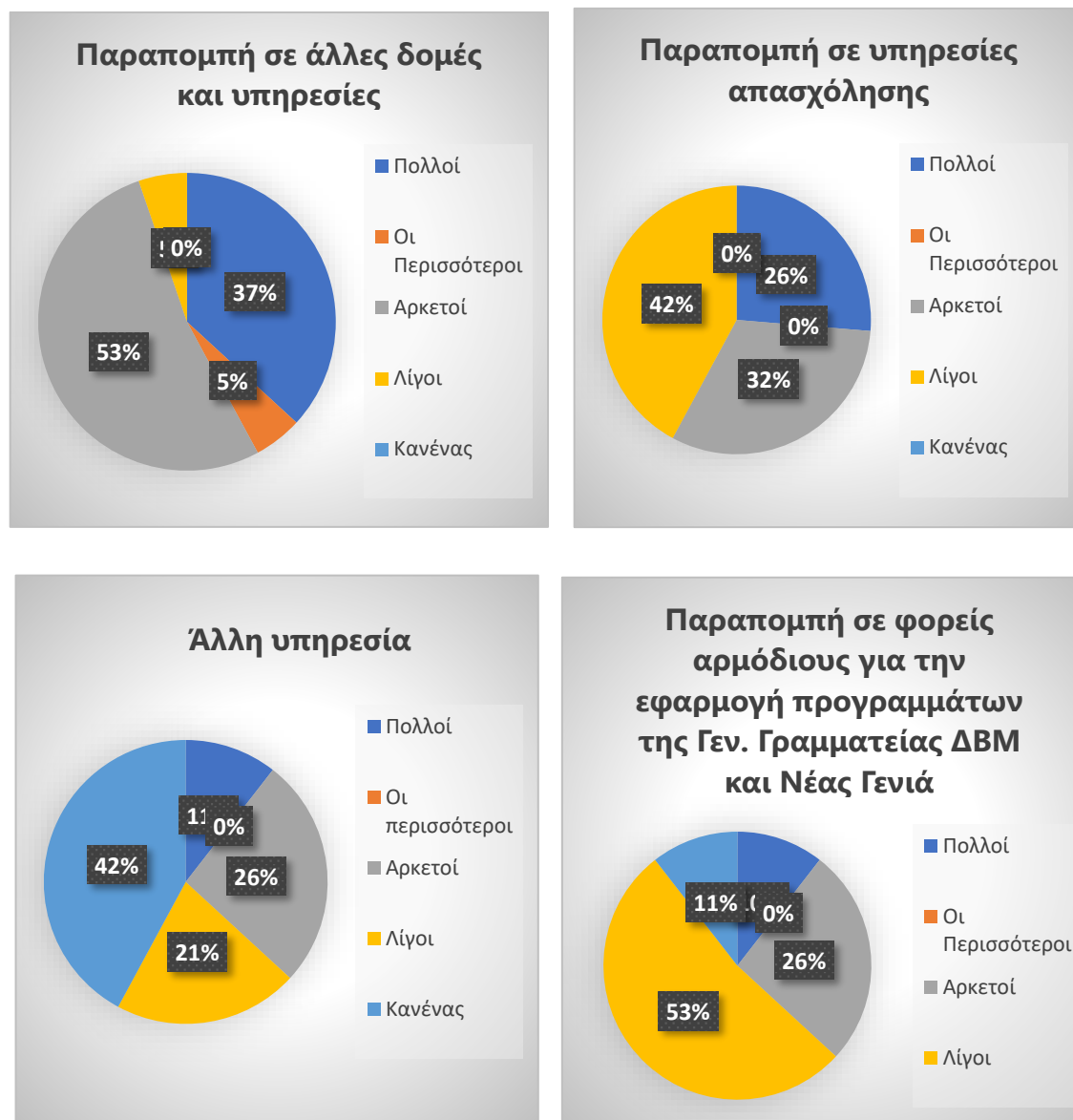


Σχετικά με το παραπάνω ερώτημα και ειδικότερα σχετικά με τις υπηρεσίες Υποδοχής – Ενημέρωσης και Υποστήριξης των πολιτών και τον αριθμό ωφελούμενων που προσέρχονται στη δομή για αυτές, το 74% των ερωτηθέντων δήλωσε, πως οι περισσότεροι προσέρχονται με σκοπό την πληροφόρηση ή/και παραπομπή σε προγράμματα πρόνοιας και κοινωνικής ένταξης και το ίδιο ποσοστό των ερωτηθέντων δήλωσε ότι οι περισσότεροι από τους ωφελούμενους προσέρχονται για θέματα σχετικά με την υποστήριξη ένταξης στα προγράμματα.

Σχετικά με την υπηρεσία για υποστήριξη υποβολής αίτησης για το Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα (πρώην ΚΕΑ), σχεδόν όλοι οι Συντονιστές δήλωσαν σε ποσοστό 84% ότι οι περισσότεροι από τους ωφελούμενους προσέρχονται στη δομή για αυτές τις υπηρεσίες.

Τέλος, στην επιλογή «Άλλο» η πλειονότητα των συντονιστών (32%) δήλωσε ότι οι περισσότεροι από τους ωφελούμενους προσέρχονται στις δομές προκειμένου για άλλη υπηρεσία, όπως το να κάνουν αιτήσεις για προνοιακά επιδόματα, για επιδόματα στέγασης, θέματα ασφάλισης κ.α.

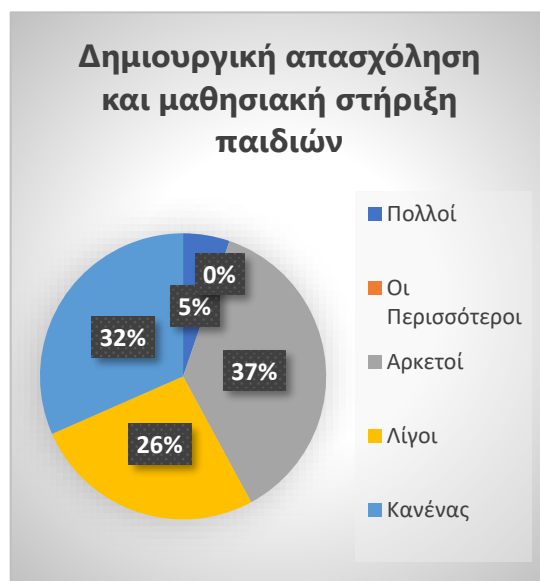
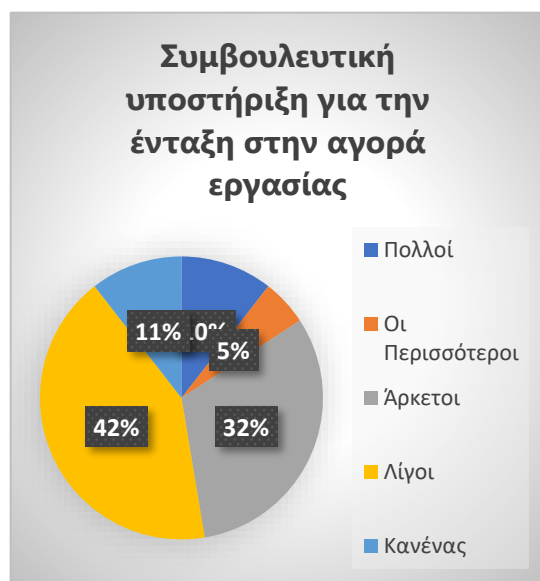
Β. Συνεργασία με Υπηρεσίες και Δομές



Σχετικά με το παραπάνω ερώτημα, και πιο συγκεκριμένα αναφορικά με τη Συνεργασία με Υπηρεσίες και Δομές, το 53% των ερωτηθέντων δήλωσε ότι αρκετοί από τους ωφελούμενους προσέρχονται στη δομή για παραπομπή σε άλλες δομές και υπηρεσίες, το 42% των ερωτηθέντων δήλωσε ότι λίγοι από τους ωφελούμενους προσέρχονται σχετικά με υπηρεσίες απασχόλησης, ενώ το 53% των Συντονιστών, ότι λίγοι από τους ωφελούμενους προσέρχονται

με σκοπό την παραπομπή σε φορείς αρμόδιους για την εφαρμογή προγραμμάτων της Γενικής Γραμματείας ΔΒΜ και Νέας Γενιάς. Σχετικά με άλλες υπηρεσίες η πλειοψηφία των ερωτηθέντων δήλωσε πως οι ωφελούμενοι δεν προσέρχονται για άλλες υπηρεσίες, ενώ μόλις το 26% των ερωτηθέντων δήλωσε ότι προσέρχονται αρκετοί από τους ωφελούμενους με αίτημα που αφορά άλλη υπηρεσία τέτοιου είδους υπηρεσίες. Στις υπηρεσίες αυτές περιλαμβάνονται αιτήματα σχετικά με: θέματα ΟΑΕΔ και απασχόλησης, για προνοιακά επιδόματα, για το σχολείο δεύτερης ευκαιρίας κ.α.

Γ. Παροχή Υπηρεσιών για τη βελτίωση του βιοτικού επιπέδου και τη διασφάλιση της κοινωνικής ένταξης.



Σχετικά με το παραπάνω ερώτημα και ειδικότερα για τον αριθμό των ωφελομένων που προσέρχονται στις δομές για την παροχή υπηρεσιών για τη βελτίωση του βιοτικού επιπέδου και τη διασφάλιση της κοινωνικής ένταξης, το 42% των ερωτηθέντων δήλωσε ότι προσέρχονται στη δομή πολλοί από τους ωφελομένους σχετικά με αιτήματα συμβουλευτικής ψυχοκοινωνικής στήριξης, το 42% δήλωσε ότι λίγοι προσέρχονται με αιτήματα συμβουλευτικής υποστήριξης για την ένταξη στην αγορά εργασίας,, το 37% των ερωτηθέντων δήλωσε ότι αρκετοί απευθύνονται στη δομή με αιτήματα δημιουργικής απασχόλησης, ενώ το 37% δήλωσε ότι λίγοι από τους ωφελομένους προσέρχονται για τη



δημιουργία νέων ευκαιριών για νέους.



Ακόμη, για υπηρεσίες επιμορφωτικού επικοινωνιακού και κοινωνικού περιεχομένου το 47% των ερωτηθέντων δήλωσε ότι προσέρχονται αρκετοί από τους ωφελούμενους και όσον αφορά την κοινωνικοποίηση και κοινωνική ένταξη το 47% δήλωσε ότι προσέρχονται αρκετοί από τους ωφελούμενους, ενώ για ενημερωτική συνδρομή για θέματα νομικού χαρακτήρα σε σχέση με παρεχόμενες δυνατότητες, όργανα, διαδικασίες, το 53% των ερωτηθέντων δήλωσε, ότι προσέχονται λίγοι από τους ωφελούμενους. Τέλος, σχετικά με άλλες υπηρεσίες μόνο το 1% δήλωσε ότι προσέρχονται λίγοι ωφελούμενοι με τέτοιου είδους αιτήματα τα οποία φορούν κυρίως την ψυχολογική υποστήριξη και τις αντίστοιχες δομές και αιτήματα για κοινωνικά επιδόματα.

Δ1β. Πόσοι ωφελούμενοι Ρομά του Κέντρου προσέρχονται με αιτήματα παροχής ή ωφελούνται των παρακάτω υπηρεσιών;

Α. Υποδοχή – Ενημέρωση – Υποστήριξη των πολιτών



Σχετικά με το εν λόγω ερώτημα, και ειδικότερα σχετικά με το πόσοι ωφελούμενοι προσέρχονται στις δομές με αιτήματα σχετικά με Υποδοχή – Ενημέρωση – Υποστήριξη των πολιτών, το 42% των ερωτηθέντων δήλωσε ότι οι περισσότεροι από τους ωφελούμενους προσέρχονται στη δομή για αιτήματα σχετικά με πληροφόρηση ή/και παραπομπή σε προγράμματα πρόνοιας και κοινωνικής ένταξης, και επίσης το 26% των ερωτηθέντων δήλωσε ότι πολλοί από τους ωφελούμενους προσέρχονται γι' αυτή την υπηρεσία. Το 53% των ερωτηθέντων αποκρίθηκε, ότι οι περισσότεροι από τους ωφελούμενους προσέρχονται στη δομή σχετικά με αιτήματα για την υποστήριξη ένταξης στα παραπάνω προγράμματα, ενώ μόλις το 21% δήλωσε, ότι δεν προσέρχεται κανένας από τους ωφελούμενους στη δομή γι' αυτή την υπηρεσία. Για αιτήματα σχετικά με την υποστήριξη υποβολής αίτησης για το ελάχιστο εγγυημένο εισόδημα το 21% των ερωτηθέντων απάντησε, ότι κανένας από τους ωφελούμενους Ρομά δεν προσέρχεται στις δομές για τέτοιου είδους αιτήματα, ενώ το 74% των ερωτηθέντων υποστήριξε, ότι οι περισσότεροι από τους ωφελούμενους προσέρχονται στη δομή γι' αυτή την υπηρεσία. Σχετικά με άλλες υπηρεσίες, το 61% των ερωτηθέντων δήλωσε, ότι κανένας από τους ωφελούμενους δεν προσέρχεται στη δομή για άλλες υπηρεσίες, και μόνο το 22% των ερωτηθέντων απάντησε, ότι οι περισσότεροι από τους ωφελούμενους προσέρχονται στη δομή για να λάβουν άλλες υπηρεσίες.

Β. Συνεργασίες με Υπηρεσίες και Δομές



Σχετικά με συνεργασίες με Υπηρεσίες και Δομές και ειδικότερα σχετικά με την παραπομπή των ωφελούμενων σε άλλες δομές και υπηρεσίες το 21% των ερωτηθέντων δήλωσε ότι

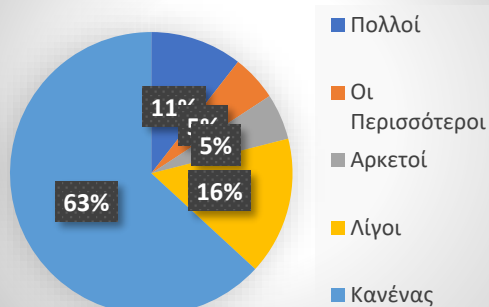


κανένας από τους ωφελούμενους δεν προσέρχεται στη δομή με τέτοιου είδους αιτήματα, ενώ το 26% δήλωσε ότι πολλοί από τους ωφελούμενους προσέρχονται στη δομή για τέτοιες υπηρεσίες. Ακόμη, το 26% των ερωτηθέντων δήλωσε πως κανένας από τους ωφελούμενους δεν προσέρχεται στη δομή για υπηρεσίες σχετικά με την παραπομπή σε υπηρεσίες απασχόλησης, ενώ το 37% υπέδειξε, πως προσέρχονται λίγοι σχετικά με τέτοιου είδους αιτήματα. Επίσης, να σημειωθεί ότι το 58% των ερωτηθέντων απάντησε, ότι κανένας από τους ωφελούμενους δεν προσέρχεται στη δομή για υπηρεσίες σχετικά με παραπομπή σε φορείς αρμόδιους για την εφαρμογή προγραμμάτων της Γεν. Γραμματείας ΔΒΜ και Νέας Γενιάς, καθώς και το 79% των ερωτηθέντων έκρινε, ότι κανένας από τους ωφελούμενους δεν προσέρχεται στη δομή για άλλες υπηρεσίες.

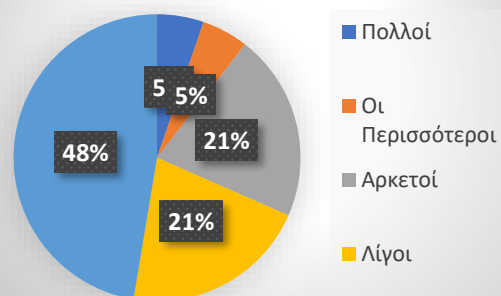
Γ. Παροχή Υπηρεσιών για βελτίωση του βιοτικού επιπέδου και τη διασφάλιση της κοινωνικής ένταξης.



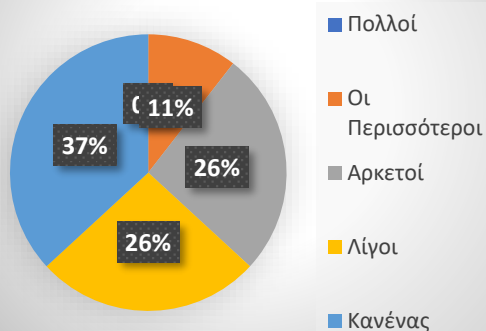
Συνδρομή στη δημιουργία ευκαιριών για νέους



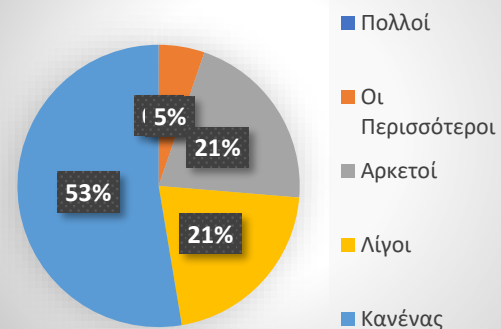
Δημιουργική απασχόληση και μαθησιακή στήριξη παιδιών



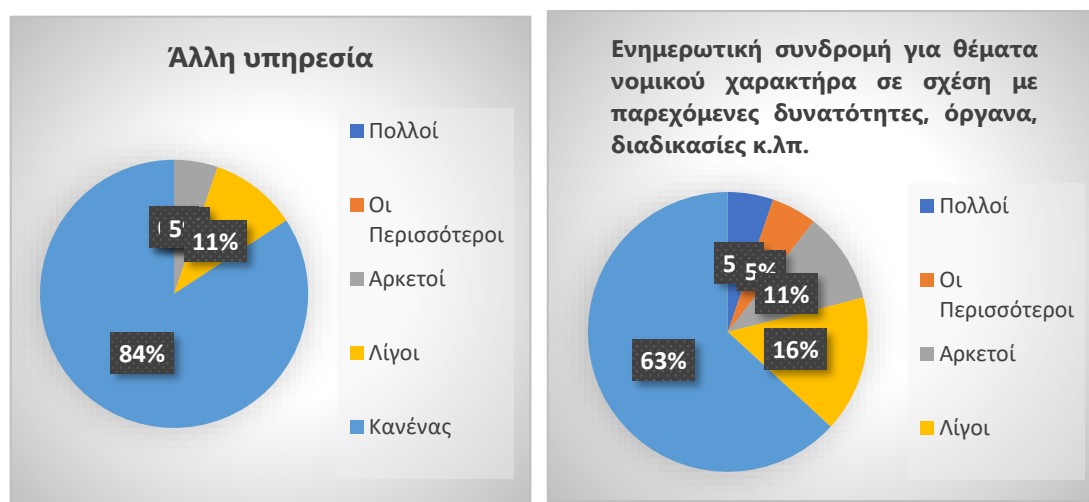
Υπηρεσίες επιμορφωτικού, επικοινωνιακού και κοινωνικού περιεχομένου



Κοινωνικοποίηση και Κοινωνική Ένταξη



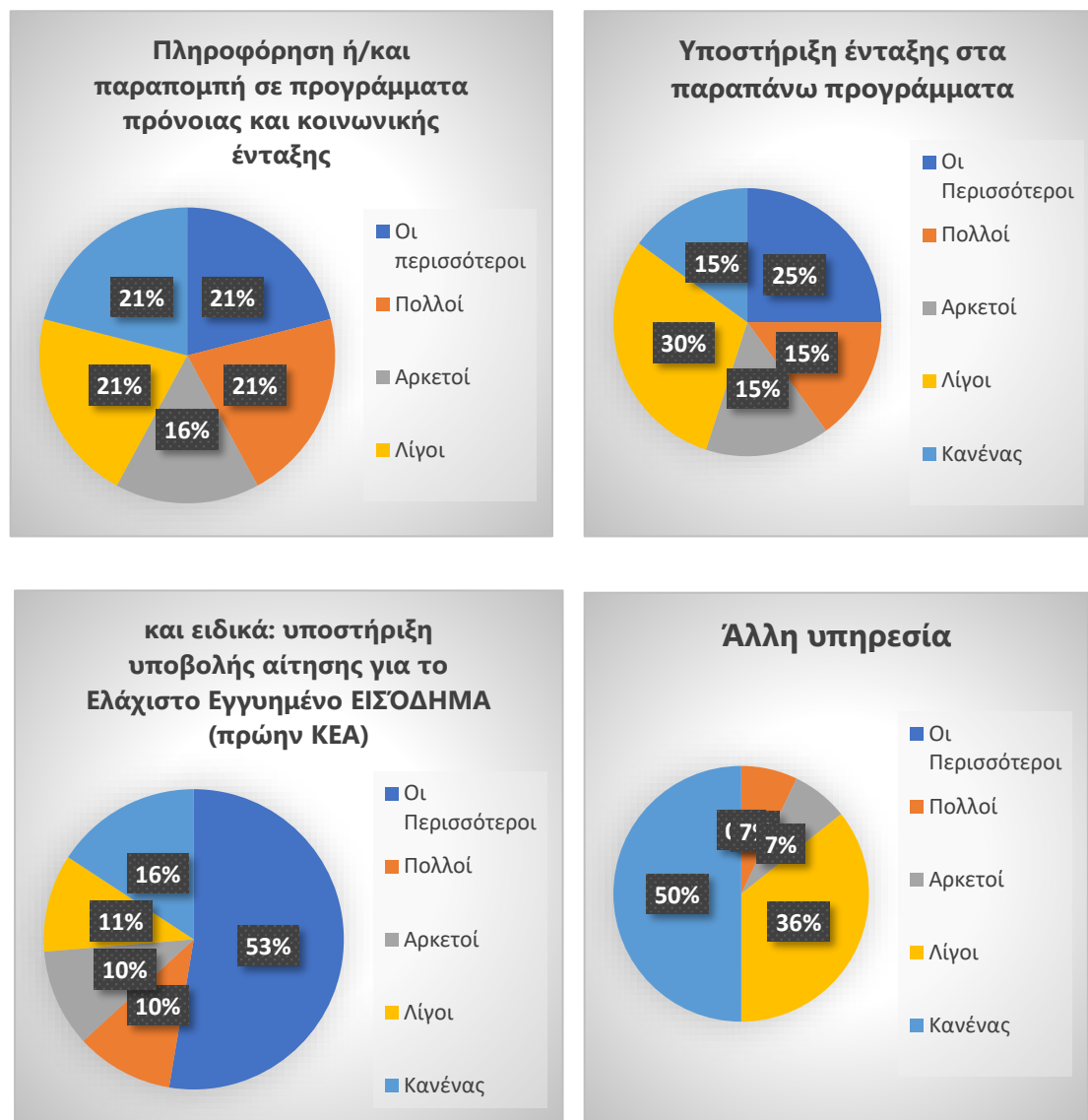
Σχετικά με την παροχή υπηρεσιών για τη βελτίωση του βιοτικού επιπέδου και τη διασφάλιση της κοινωνικής ένταξης, το 37% των ερωτηθέντων δήλωσε, πως λίγοι προσέρχονται στη δομή με αιτήματα συμβουλευτικής υποστήριξης ένταξης στην αγορά, ενώ το 37% δήλωσε πως δεν προσέρχεται κανένας από τους ωφελούμενους με τέτοιου είδους αιτήματα. Για τις υπηρεσίες συμβουλευτικής και ψυχοκοινωνικής υποστήριξης το 37% ισχυρίστηκε, πως δεν προσέρχεται κανένας από τους ωφελούμενους με τέτοιου είδους αιτήματα, ενώ το 26% δήλωσε πως υπάρχουν λίγοι ωφελούμενοι με αυτά τα αιτήματα. Ακόμη, το 48% των ερωτηθέντων δήλωσε ότι κανένας από τους ωφελούμενους δεν προσέρχεται στη δομή με αιτήματα δημιουργικής απασχόλησης και στήριξης των μαθητών, καθώς και με αιτήματα συνδρομής στη δημιουργία νέων ευκαιριών για τους νέους (63%), ενώ το ίδιο ποσοστό (63%) παρατηρείται και για την



ενημερωτική συνδρομή σε θέματα νομικού χαρακτήρα σε σχέση με παρεχόμενες δυνατότητες, όργανα, διαδικασίες κ.λπ. Να σημειωθεί ακόμη, πως υπηρεσίες επιμορφωτικού, επικοινωνιακού και κοινωνικού περιεχομένου φαίνεται σύμφωνα με τις απαντήσεις των Συντονιστών (26%) να αφορά λίγους από τους ωφελούμενους, ενώ το 37% δήλωσε πως δεν προσέρχεται κανένας από τους ωφελούμενους με τέτοιου είδους αιτήματα, όπως επίσης και σύμφωνα με το 53% κανένας δεν προσέρχεται για θέματα κοινωνικοποίησης και κοινωνικής ένταξης. Τέλος, το 84% των ερωτηθέντων αποκρίθηκε πως κανένας από τους ωφελούμενους δεν προσέρχεται με αιτήματα για άλλη υπηρεσία.

Δ1γ. Πόσοι ωφελούμενοι μετανάστες/πρόσφυγες/ αιτούντες άσυλο του κέντρου προσέρχονται με αιτήματα παροχής ή ωφελούνται των παρακάτω υπηρεσιών;

Α. Υποδοχή – Ενημέρωση – Υποστήριξη των πολιτών



Σχετικά με το εν λόγω ερώτημα, το 21% των ερωτηθέντων δήλωσε ότι κανένας από τους ωφελούμενους δεν προσέρχεται στις δομές αναφορικά με αιτήματα για πληροφόρηση ή/και παραπομπή σε προγράμματα πρόνοιας και κοινωνικής ένταξης, ενώ το 21% δήλωσε ότι προσέρχονται οι περισσότεροι από τους ωφελούμενους για αυτή την υπηρεσία. Αναφορικά με την Υποστήριξη ένταξης στα παραπάνω προγράμματα, το 25% των ερωτηθέντων δήλωσε ότι οι περισσότεροι από τους ωφελούμενους προσέρχονται με τέτοιου είδους αιτήματα, ενώ το 53% των ερωτηθέντων απάντησε ότι οι περισσότεροι από τους ωφελούμενους προσέρχονται στη δομή με αιτήματα σχετικά με το Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα. Τέλος, με

ποσοστό 50% δηλώθηκε από τους Συντονιστές των δομών πως κανένας ωφελούμενος δεν προσέρχεται με αιτήματα για κάποια άλλη υπηρεσία.

Β. Συνεργασία με Υπηρεσίες και Δομές



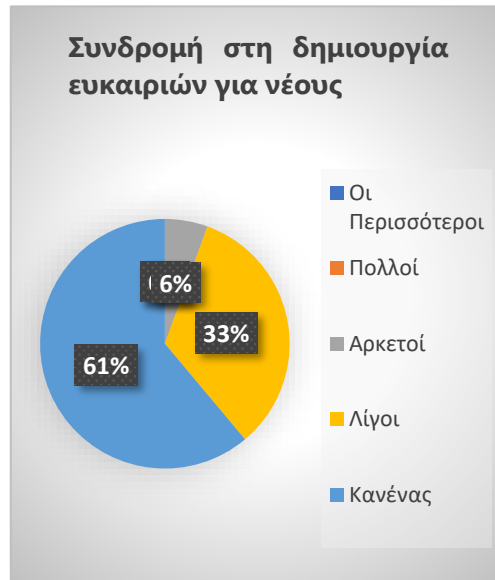
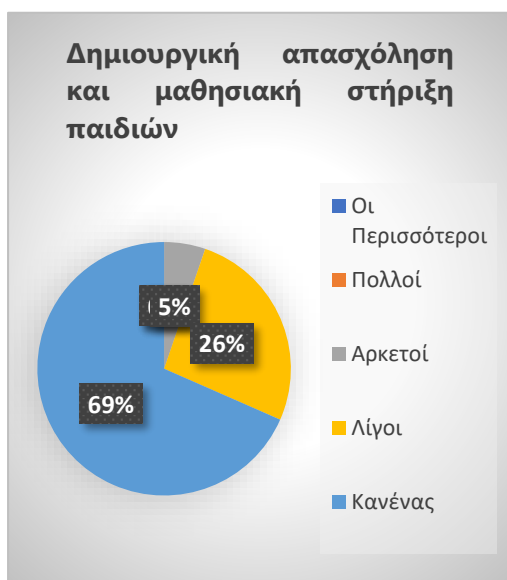
Σχετικά με τη συνεργασία με Υπηρεσίες και Δομές, το 19% των ερωτηθέντων δήλωσε ότι κανένας από τους ωφελούμενους δεν προσέρχεται στις δομές σχετικά με παραπομπή σε άλλες δομές και υπηρεσίες, ενώ το 43% των ερωτηθέντων δήλωσε ότι λίγοι από τους ωφελούμενους προσέρχονται με τέτοια αιτήματα. Αναφορικά με την παραπομπή σε υπηρεσίες απασχόλησης το 43% των ερωτηθέντων ισχυρίστηκε, ότι λίγοι από τους ωφελούμενους προσέρχονται στη δομή με τέτοια αιτήματα, ενώ το 62% των ερωτηθέντων ισχυρίστηκε, ότι λίγοι από τους ωφελούμενους προσέρχονται στη δομή με αιτήματα για παραπομπή σε φορείς αρμόδιους για την εφαρμογή προγραμμάτων της Γεν. Γραμματείας

ΔΒΜ και Νέας Γενιάς. Σχετικά με άλλες υπηρεσίες το 67% των ερωτηθέντων δήλωσε, ότι κανένας από τους ωφελούμενους δεν προσέρχεται στη δομή με αιτήματα για άλλες υπηρεσίες.

Γ. Παροχή Υπηρεσιών για τη βελτίωση του βιοτικού επιπέδου και τη διασφάλιση της



κοινωνικής ένταξης





Σχετικά με το παραπάνω ερώτημα και ειδικότερα σχετικά με την υπηρεσία της Συμβουλευτικής υποστήριξης για την ένταξη στην αγορά εργασίας το 44% των ερωτηθέντων δήλωσε, ότι λίγοι από τους ωφελούμενους προσέρχονται στη δομή με κάποιο σχετικό αίτημα, ενώ το 39% δήλωσε κανένας. Ακόμη, το 53% των ερωτηθέντων δήλωσε ότι προσέρχονται λίγοι ωφελούμενοι με αιτήματα σχετικά με συμβουλευτική ψυχοκοινωνική στήριξη, το 12% δήλωσε πως είναι πολλοί οι ωφελούμενοι και το 29% απάντησε, ότι κανένας

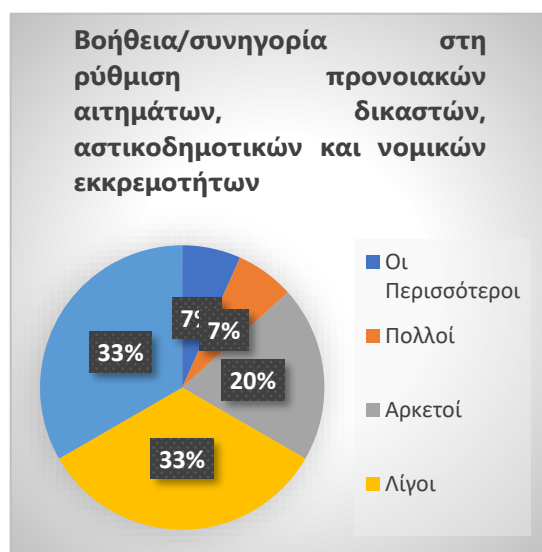


από τους ωφελούμενους δεν προσέρχεται στη δομή με τέτοιου είδους αιτήματα. Επίσης, να σημειωθεί ότι το 69% δήλωσε ότι κανένας από τους ωφελούμενους δεν προσέρχεται στη δομή για θέματα σχετικά με τη δημιουργική απασχόληση παιδιών, το 61% των ερωτηθέντων σημείωσε, ότι κανένας από τους ωφελούμενους δεν προσέρχεται με αιτήματα σχετικά με τη δημιουργία ευκαιριών για νέους, και το 56% δήλωσε πως επίσης, δεν προσέρχεται κανένας ωφελούμενος σχετικά με την ενημερωτική συνδρομή για θέματα νομικού χαρακτήρα σε

σχέση με παρεχόμενες υπηρεσίες, όργανα ,διαδικασίες κ.λπ. Τέλος να επισημανθεί, πως το 39% των ερωτηθέντων απάντησε ότι λίγοι από τους ωφελούμενους προσέρχονται για υπηρεσίες επιμορφωτικού επικοινωνιακού και κοινωνικού περιεχομένου. Ολοκληρώνοντας, η πλειονότητα των Συντονιστών (86%) υπογράμμισε πως κανένας από τους ωφελούμενους δεν προσέρχεται στη δομή με αιτήματα για κάποια άλλη υπηρεσία.

Δ1δ. Πόσοι ωφελούμενοι του Παραρτήματος Ρομά προσέρχονται με αιτήματα παροχής ή ωφελούνται των παρακάτω υπηρεσιών.

Α. Υπηρεσίες στήριξης και κοινωνικής ένταξης.

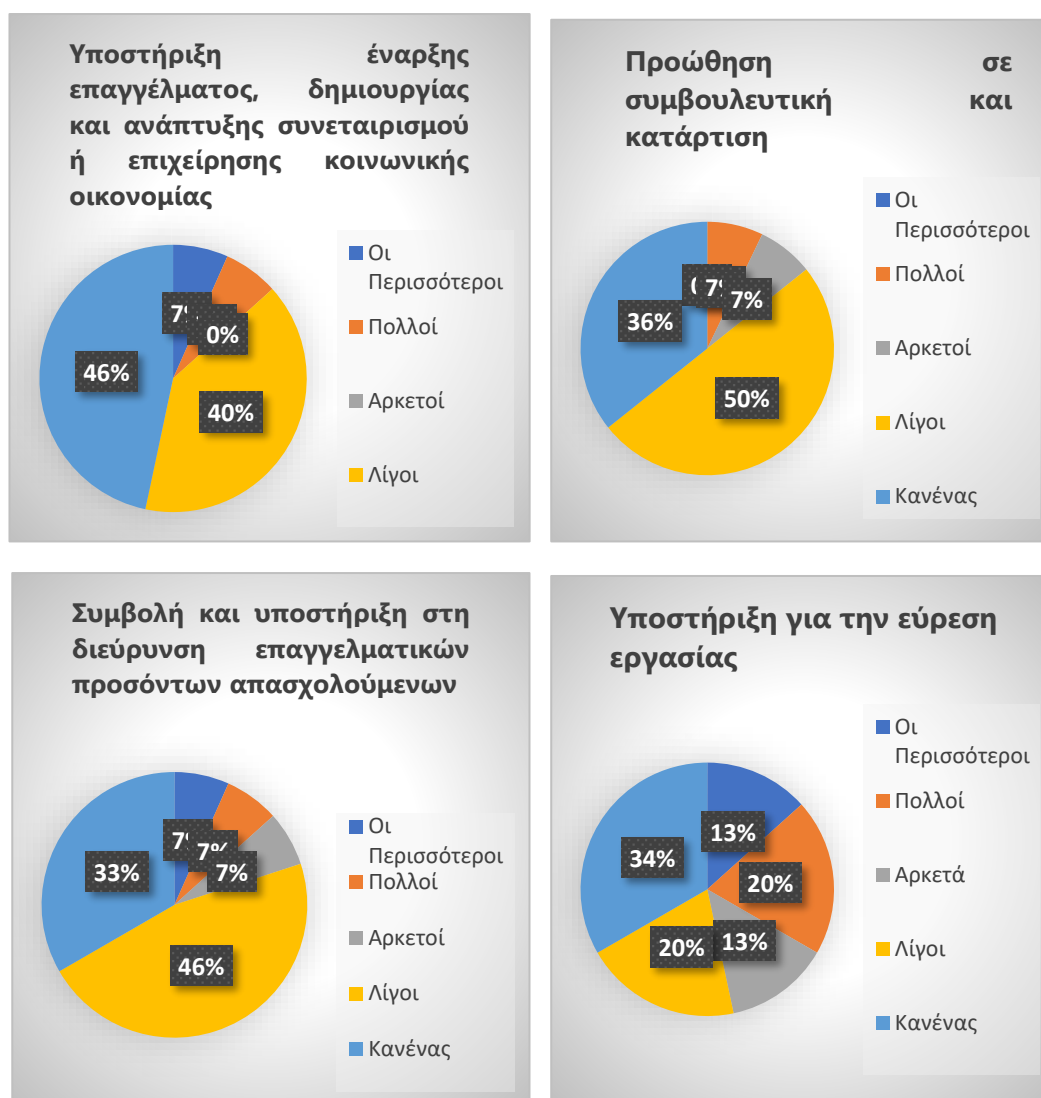


Στο εν λόγω ερώτημα οι Συντονιστές των Παραρτημάτων Ρομά δήλωσαν σε ποσοστό 36% υποστήριξε, πως κανένας ωφελούμενος δεν προσέρχεται στη δομή με αιτήματα σχετικά με Συμβουλευτικές υπηρεσίες ένταξης της οικογένειας, ενώ το 29% δήλωσε, πως αρκετοί προσέρχονται στη δομή με τέτοιου είδους αιτήματα. Ακόμη, οι ερωτηθέντες με ποσοστό 27% δήλωσαν πως αρκετοί ωφελούμενοι Ρομά προσέρχονται με αιτήματα σχετικά με τη στήριξη και ενδυνάμωση των γυναικών, ενώ το 33% δήλωσε πως δεν προσέρχεται κανείς. Επιπλέον,



σχετικά με την Βοήθεια/συνηγορία στη ρύθμιση προνοιακών αιτημάτων, δικαστών, αστικοδημοτικών και νομικών εκκρεμοτήτων το 33% των Συντονιστών δήλωσαν, πως δεν προσέρχεται κανένας ωφελούμενος με τέτοια αιτήματα και παράλληλα το ίδιο ποσοστό δήλωσε πως προσέρχονται αρκετοί. Σχετικά με την ενημέρωση για θέματα δημόσιας υγείας προσέρχονται σύμφωνα με το 33% των ερωτηθέντων οι περισσότεροι ωφελούμενοι, ενώ σύμφωνα πάλι με το 33% δεν προσέρχεται κανείς με τέτοιου είδους αιτήματα. Όσον αφορά, την παροχή πρωτοβάθμιας περίθαλψης μέσω Ιατρού το 54% των ερωτηθέντων ισχυρίστηκε πως δεν προσέρχεται κανείς με τέτοια αιτήματα και τέλος το 92% των ερωτηθέντων αποκρίθηκε, πως δεν προσέρχεται κανείς με αίτημα προς κάποια άλλη υπηρεσία

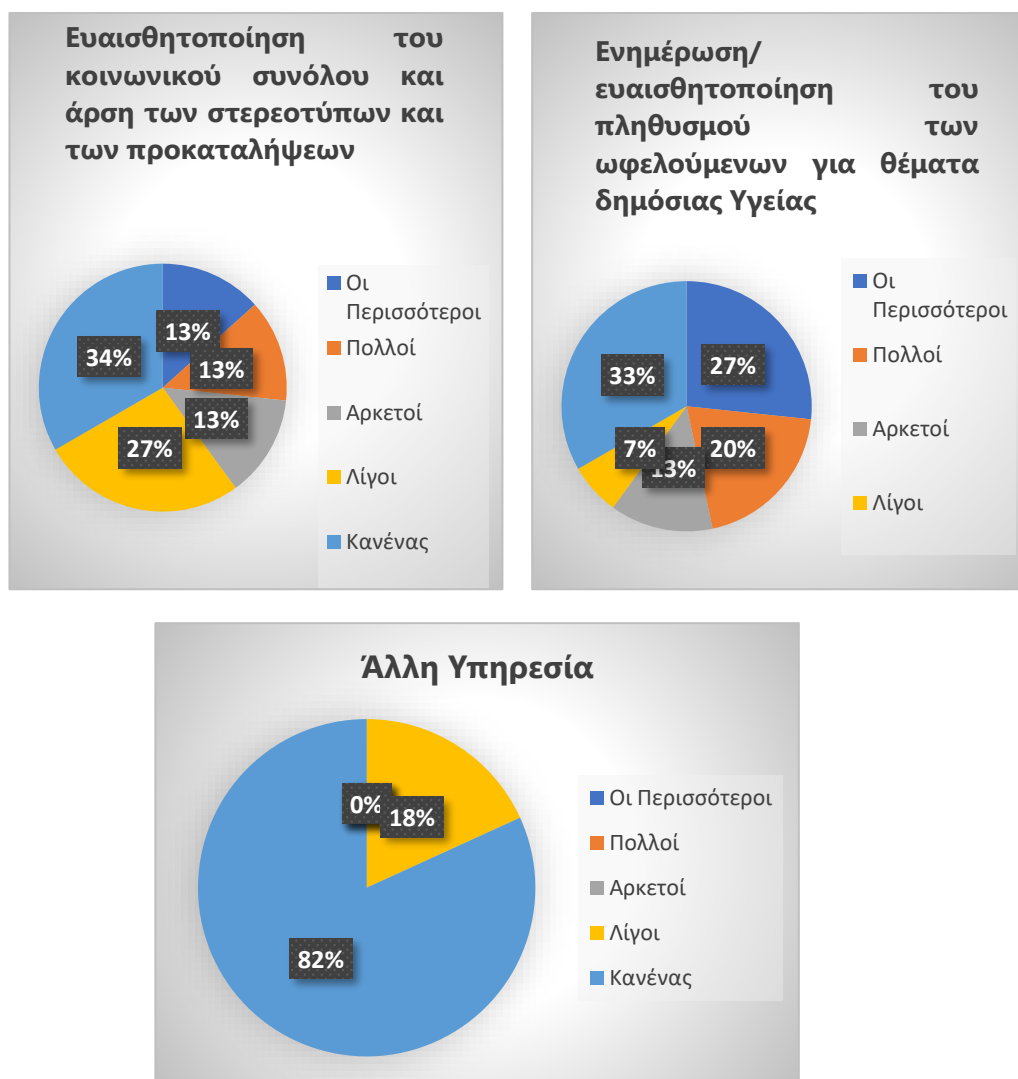
Β. Υπηρεσίες που αποσκοπούν στην προώθηση της απασχόλησης.



Σχετικά με τις υπόλοιπες υπηρεσίες που αποσκοπούν στην προώθηση της απασχόλησης, κανένας από τους ωφελούμενους σύμφωνα με το 46% των ερωτηθέντων δεν προσέρχεται στη δομή για αιτήματα σχετικά με την Υποστήριξη έναρξης επαγγέλματος, δημιουργίας και ανάπτυξης συνεταιρισμού ή επιχείρησης κοινωνικής οικονομίας, ενώ το 40% των Συντονιστών υποστήριξε πως είναι λίγοι οι ωφελούμενοι με τέτοιου είδους αιτήματα. Ακόμη, για τα αιτήματα σχετικά με τη Συμβολή και Υποστήριξη στη διεύρυνση επαγγελματικών προσόντων απασχολούμενων το 46% των Συντονιστών αποκρίθηκε, πως προσέρχονται λίγοι ωφελούμενοι, ενώ το 40% απάντησε πως δεν προσέρχεται κανένας. Λίγοι σύμφωνα με το 50% των ερωτηθέντων προσέρχεται στη δομή με αιτήματα προώθησης και συμβουλευτικής κατάρτισης και το 20% δήλωσε πως αρκετοί προσέρχονται με αιτήματα υποστήριξης εύρεσης

εργασίας. Τέλος, σχεδόν κανείς από τους ωφελούμενους δεν προσέρχεται με αιτήματα για άλλες υπηρεσίες.

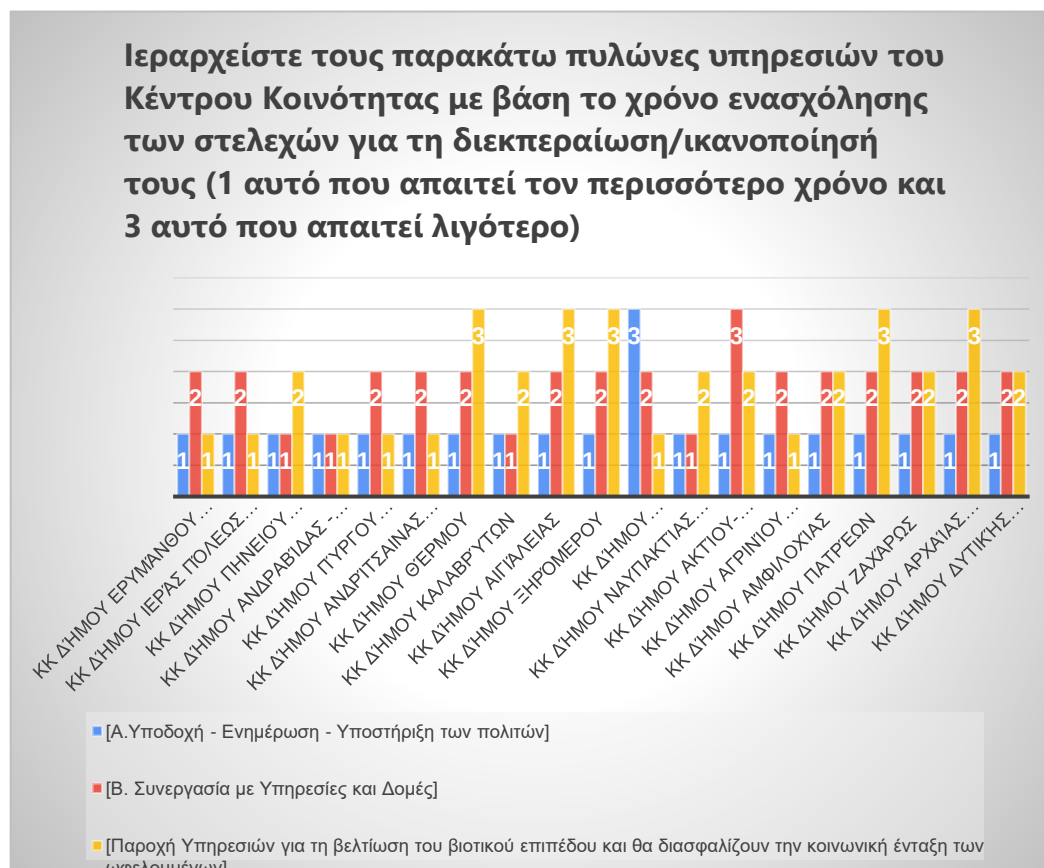
Γ. Παροχή Υπηρεσιών για τη βελτίωση του βιοτικού επιπέδου και τη διασφάλισή της κοινωνικής ένταξης.



Αναφορικά με τις εν λόγω υπηρεσίες, όπως προκύπτει από τις απαντήσεις των Συντονιστών, λίγοι σύμφωνα με το 27% των ερωτηθέντων ήταν οι ωφελούμενοι που προσέρχονται στη δομή σχετικά με αιτήματα που αφορούν την Ευαισθητοποίηση του κοινωνικού συνόλου και την άρση των στερεοτύπων και των προκαταλήψεων. Αντιθέτως, οι περισσότεροι ωφελούμενοι σύμφωνα με το 27% των Συντονιστών, προσέρχονται για θέματα Ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης του πληθυσμού των ωφελούμενων για θέματα δημόσιας Υγείας.

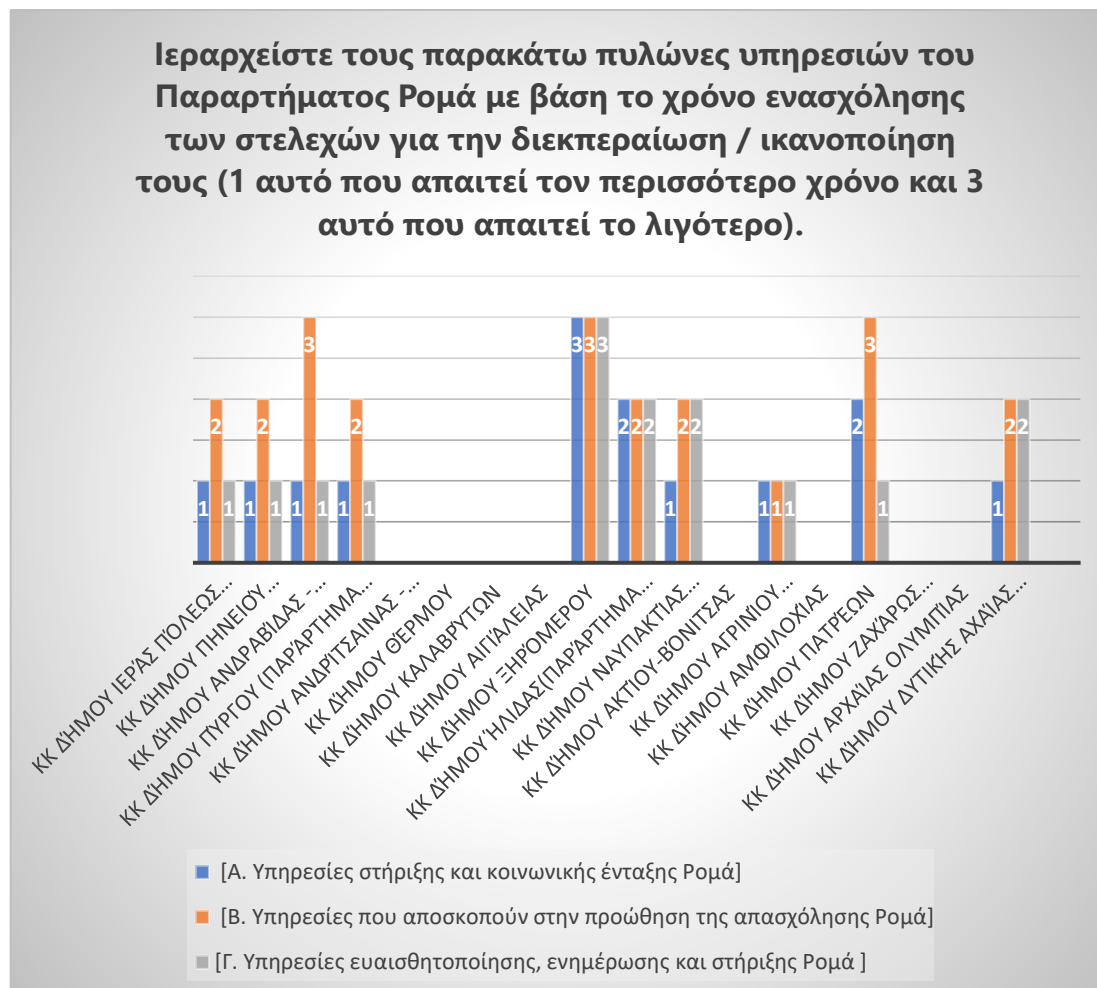
Δ2α. Ιεραρχείστε τους παρακάτω πυλώνες υπηρεσιών του Κέντρου Κοινότητας με βάση το χρόνο ενασχόλησης των στελεχών για τη διεκπεραίωση/ικανοποίησή τους (1 αυτό που απαιτεί τον περισσότερο χρόνο και 3 αυτό που απαιτεί λιγότερο).

Α. Υποδοχή - Ενημέρωση - Υποστήριξη των πολιτών.



Όπως προκύπτει από το παραπάνω γράφημα και βάσει της βαθμολογίας της ενασχόλησης των Συντονιστών των Κέντρων Κοινότητας, διαφαίνεται πως περισσότερο χρόνο αφιερώνουν οι Συντονιστές στον Πυλώνα Α που αφορά την Υποδοχή – Ενημέρωση και Υποστήριξη των πολιτών, και λιγότερο στον Πυλώνα Β που αφορά τη συνεργασία με Υπηρεσίες και δομές. Η κατάταξη προκύπτει από την βαθμολόγηση των πυλώνων με την κλίμακα του 1-3, όπου με τον βαθμό 1 βαθμολογείται ο Πυλώνας στον οποίο αφιερώνεται αρκετός χρόνος και με τον βαθμό 3 ο Πυλώνας στον οποίο αφιερώνεται λιγότερος χρόνος.

Δ2β. Ιεραρχίστε τους παρακάτω πυλώνες υπηρεσιών του Παραρτήματος Ρομά με βάση το χρόνο ενασχόλησης των στελεχών για την διεκπεραίωση / ικανοποίηση τους (1 αυτό που απαιτεί τον περισσότερο χρόνο και 3 αυτό που απαιτεί το λιγότερο).

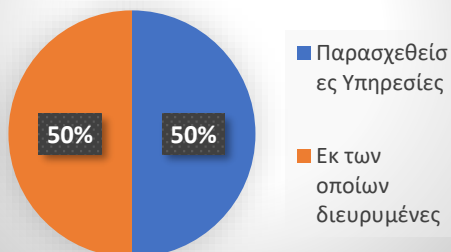


Όπως προκύπτει από το παραπάνω γράφημα και βάσει της βαθμολογίας της ενασχόλησης των Συντονιστών των Παραρτημάτων Ρομά, περισσότερο χρόνο οι Συντονιστές αφιερώνουν στον Πυλώνα Α που αφορά την Υποδοχή – Ενημέρωση και Υποστήριξη των πολιτών, και λιγότερο στον Πυλώνα Β που αφορά τη συνεργασία με Υπηρεσίες και δομές. Η κατάταξη προκύπτει από την βαθμολόγηση των πυλώνων με την κλίμακα του 1-3, όπου με τον βαθμό 1 βαθμολογείται ο Πυλώνας στον οποίο αφιερώνεται αρκετός χρόνος και με τον βαθμό 3 ο Πυλώνας στον οποίο αφιερώνεται λιγότερος χρόνος.

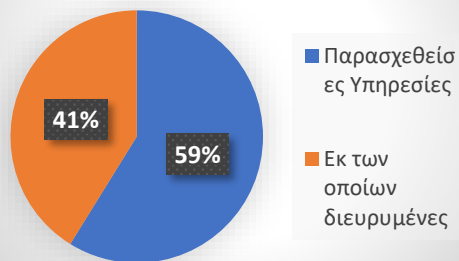
Δ3. Ποιες από τις επιμέρους παρακάτω υπηρεσίες: α) έχουν παρασχεθεί έστω και μία φορά από την έναρξη λειτουργίας του Κέντρου (σημειώστε με Χ στην πρώτη στήλη όπου ισχύει) και β) ποιες από αυτές τις υπηρεσίες είναι διευρυμένες;(σημειώστε με Χ στη δεύτερη στήλη όπου ισχύει) Παράδειγμα : Μία υπηρεσία που έχει συμπληρωθεί με Χ στην πρώτη στήλη και η οποία προσφερόταν από τις κοινωνικές υπηρεσίες του Δήμου και στην προηγούμενη προγραμματική περίοδο 2007-2013 δεν θα συμπληρωθεί με Χ στη δεύτερη στήλη. Στη δεύτερη στήλη θα συμπληρωθεί με Χ μόνο εάν είναι νέα υπηρεσία, δηλ. προσφέρεται για πρώτη φορά στους ωφελούμενους την ΠΠ 2014-2020 από το ΚΚ.



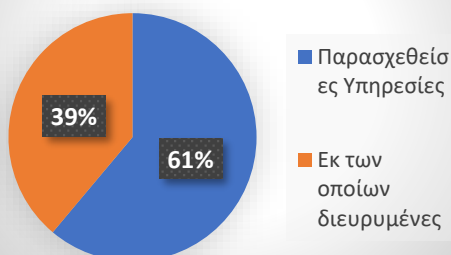
Συνεργασία και παραπομπή σε φορείς αρμόδιους για την εφαρμογή προγραμμάτων της Γενικής Γραμματείας ΔΒΜ και Νέας Γενιάς



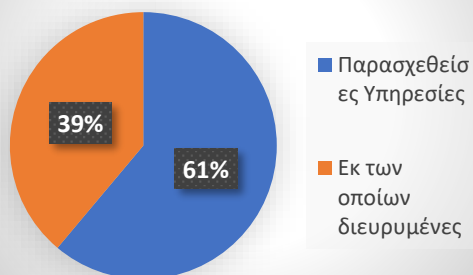
Συνεργασία με την τοπική αγορά εργασίας



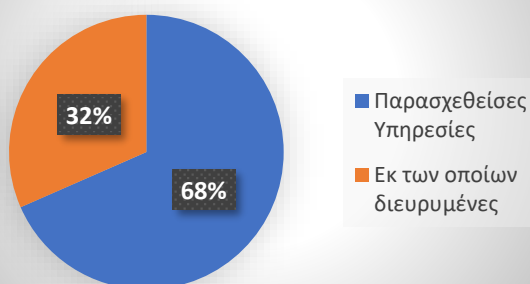
Παροχή συμβουλευτικής υποστήριξης για την ένταξη στην αγορά εργασίας



Παροχή συμβουλευτικής ψυχοκοινωνικής στήριξης



Συγκέντρωση και διανομή βασικών αγαθών

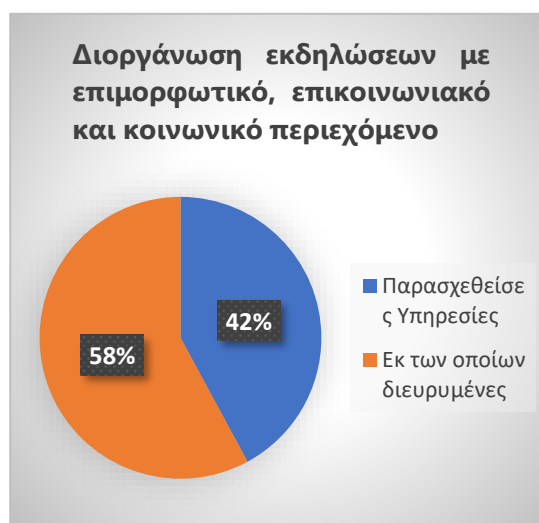
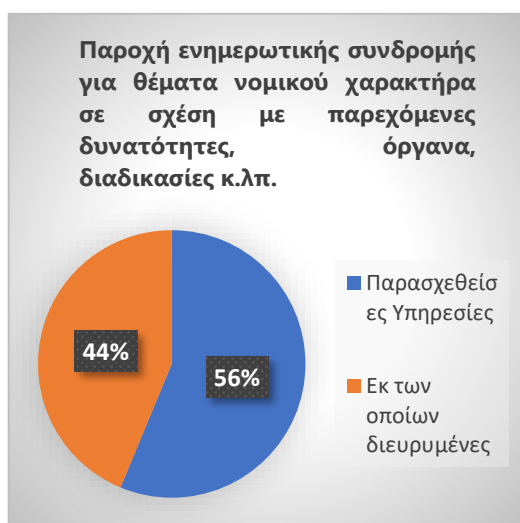


Σχετικά με την παραπάνω ερώτηση για τις παρασχεθείσες παρατηρείται πως τα υψηλότερα ποσοστά συγκεντρώθηκαν σύμφωνα με τις απαντήσεις των συντονιστών στις υπηρεσίες

Πληροφόρησης ή και παραπομπής σε προγράμματα πρόνοιας και κοινωνικής ένταξης (74%), σε υπηρεσίες συνεργασίας ή παραπομπής σε άλλες δομές και υπηρεσίες (74%), σε υπηρεσίες συνεργασίας ή και παραπομπής σε υπηρεσίες απασχόλησης (68%), καθώς και σε υπηρεσίες υποστήριξης στα παραπάνω προγράμματα (68%). Ακόμη, στην πλειοψηφία των απαντήσεων στις παρασχεθείσες υπηρεσίες ανήκουν και υπηρεσίες παροχής συμβουλευτικής υποστήριξης για την ένταξη στην αγορά εργασίας (61%), υπηρεσίες παροχής συμβουλευτικής ψυχοκοινωνικής στήριξης (61%), συνεργασία με την τοπική αγορά εργασίας (59%), ενώ ισοδύναμα φαίνονται τα ποσοστά συνεργασίας και παραπομπής σε φορείς αρμόδιους για την εφαρμογή προγραμμάτων της Γενικής Γραμματείας ΔΒΜ και Νέας Γενιάς, αφού το 50% των Συντονιστών δήλωσε πως ανήκει στις παρασχεθείσες υπηρεσίες, ενώ το υπόλοιπο 50% στις διευρυμένες υπηρεσίες. Ολοκληρώνοντας με ποσοστό 68% από τις απαντήσεις των ερωτηθέντων, η συγκέντρωση και διανομή βασικών αγαθών ανήκει σε



παρασχεθείσες υπηρεσίες, ενώ για το υπόλοιπο 32% στις διευρυμένες υπηρεσίες της δομής.



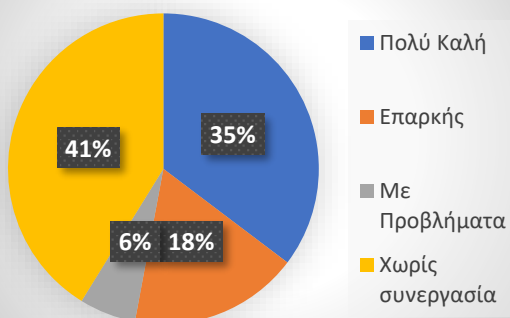
Ως διευρυμένες υπηρεσίες εμφανίζονται σύμφωνα με τις απαντήσεις των Συντονιστών οι ακόλουθες, η Ανάπτυξη δράσεων δημιουργικής απασχόλησης και στήριξης των μαθητών (57%), προγράμματα για την συνδρομή στη δημιουργία ευκαιριών για τους νέους (64%), η διοργάνωση εκδηλώσεων με επιμορφωτικό, επικοινωνιακό και κοινωνικό περιεχόμενο (58%) και οι μεικτές δράσεις για την κοινωνικοποίησης και την κοινωνική ένταξη (56%). Ολοκληρώνοντας, όσον αφορά την παροχή ενημερωτικής συνδρομής για θέματα νομικού χαρακτήρα σε σχέση με παρεχόμενες δυνατότητες, όργανα, διαδικασίες κ.λπ., το 56% των ερωτηθέντων δήλωσε πως ανήκει στις παρασχεθείσες υπηρεσίες, όπως και κατά το 53% η ανάπτυξη δικτύου εθελοντισμού.

Δ4. Ποια μέτρα ελήφθησαν για την αντιμετώπιση των προβλημάτων λειτουργίας της Δομής κατά την περίοδο εφαρμογής των περιοριστικών μέτρων για την προστασία του πληθυσμού από την πανδημία;

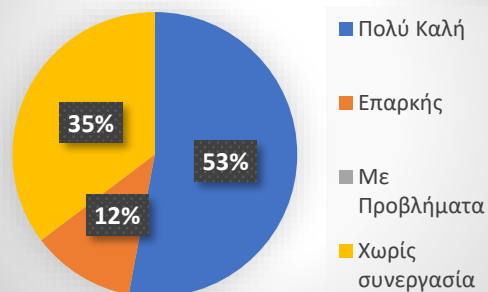
Στο ερώτημα αυτό δέκα από τις δομές απάντησαν ότι εφάρμοσαν το μέτρο του Προγραμματισμού ραντεβού/συνεδριών για την αντιμετώπιση των επιπτώσεων της πανδημίας, ενώ άλλες πέντε δομές αποκρίθηκαν πως εφάρμοσαν την Υποδοχή αιτήσεων με άλλα απλά ηλεκτρονικά μέσα (π.χ. e-mail). Ακόμη, δηλώθηκε ως μέτρο από μία Δομή, η Λειτουργία τηλεφωνικής γραμμής ψυχολογικής υποστήριξης για την αντιμετώπιση των επιπτώσεων της πανδημίας) και σημειώθηκε ότι γινόταν προσπάθεια ηλεκτρονικής εξυπηρέτησης πολιτών, και όπου αυτό ήταν αδύνατο η εξυπηρέτηση γινόταν με ραντεβού. Να σημειωθεί ακόμη, πως η γραμμή μιας Δομής είχε δοθεί σαν γραμμή ψυχολογικής υποστήριξης.

Ε1. Πως θα χαρακτηρίζατε το επίπεδο συνεργασίας σας με τους παρακάτω φορείς της περιοχής σας;

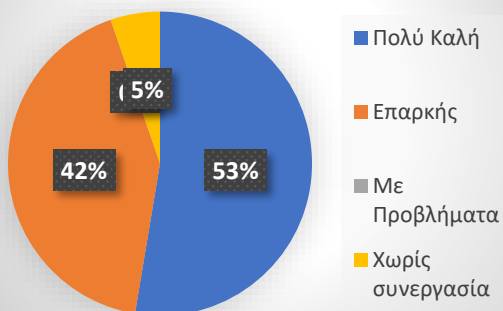
Δομές στέγασης



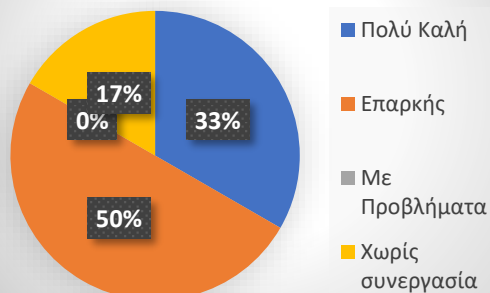
Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών

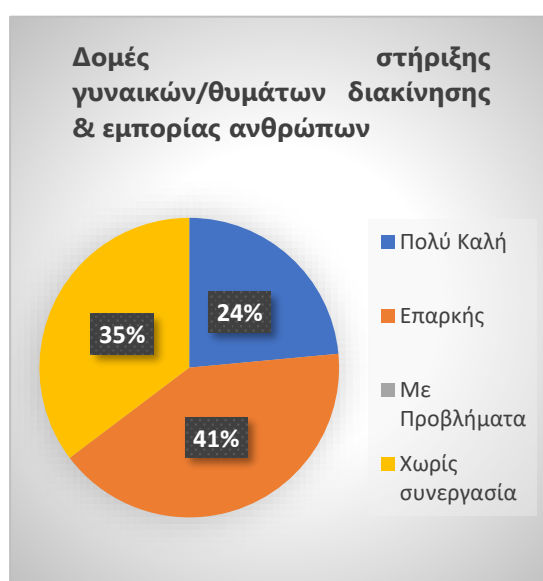
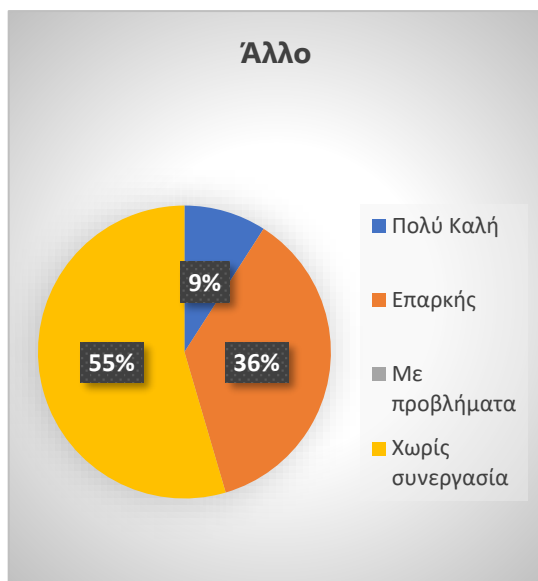


Κοινωνικές Δομές/ Υπηρεσίες ΑμεΑ και ηλικιωμένων



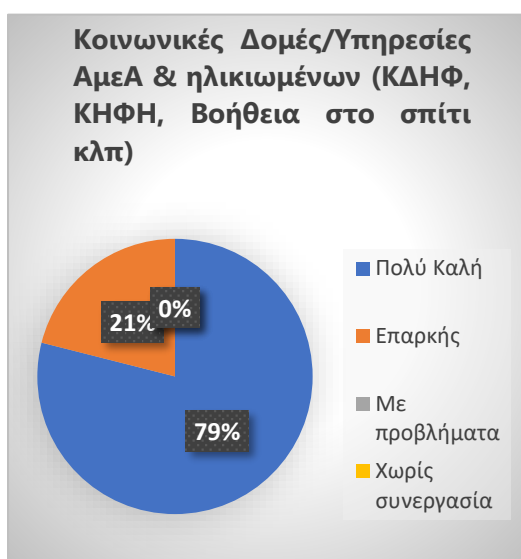
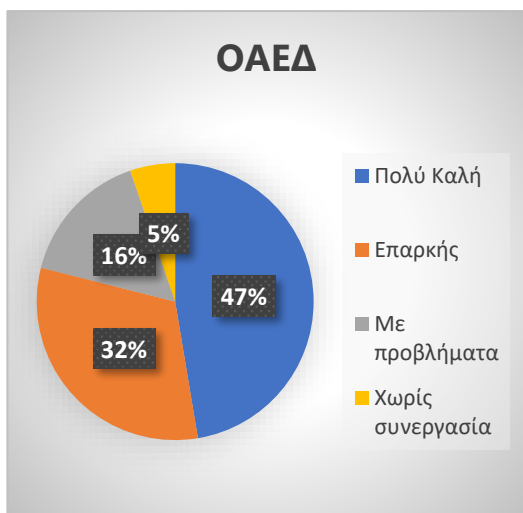
Κοινωνικές Δομές / Υπηρεσίες φροντίδας & δημιουργικής απασχόλησης παιδιών



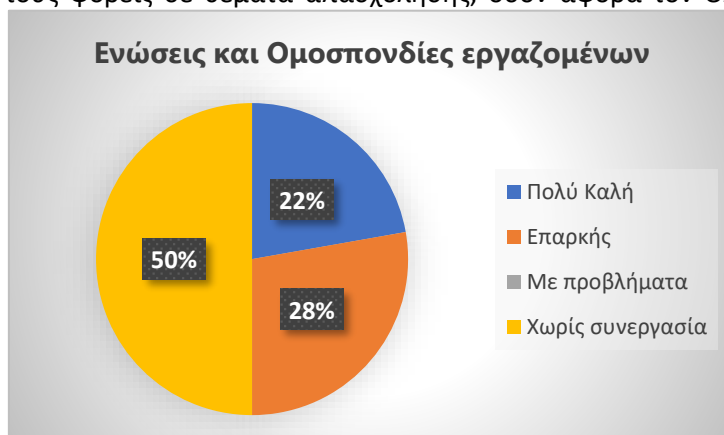


Σχετικά με το επίπεδο συνεργασίας των Κέντρων Κοινότητας με τις παραπάνω δομές, όσον αφορά τις Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών το 53% των ερωτηθέντων έκρινε τη συνεργασία ως πολύ καλή, ενώ το 35% των ερωτηθέντων απάντησε ότι δεν υπάρχει συνεργασία με τέτοιου είδους δομές. Για τις δομές στέγασης το 41% των ερωτηθέντων υποστήριξε ότι δεν υπάρχει συνεργασία, ενώ το 35% δήλωσε ότι η συνεργασία είναι πολύ καλή. Όσον αφορά τη συνεργασία με τις Κοινωνικές Δομές/Υπηρεσίες ΑμεΑ και ηλικιωμένων το 53% των ερωτηθέντων δήλωσε ότι η συνεργασία είναι πολύ καλή, ενώ το 42% των ερωτηθέντων ισχυρίστηκε ότι η συνεργασία είναι επαρκής. Ακόμη, επαρκής κρίθηκε η συνεργασία με Κοινωνικές Δομές/Υπηρεσίες φροντίδας δημιουργικής απασχόλησης παιδιών από το 50% των ερωτηθέντων. Τέλος, Σχετικά με τη συνεργασία με τις δομές στήριξης γυναικών/θυμάτων διακίνησης και εμπορίας ανθρώπων το 50% των ερωτηθέντων δήλωσε ότι η συνεργασία είναι πολύ καλή, ενώ το 55% των ερωτηθέντων δήλωσε ότι δεν υπάρχει συνεργασία με άλλες υπηρεσίες.

Ε.2 Πως θα χαρακτηρίζατε το επίπεδο συνεργασίας σας με υπηρεσίες και φορείς σε θέματα απασχόλησης;

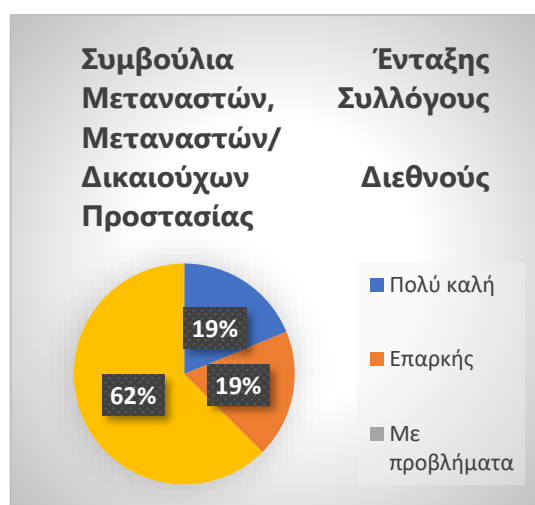
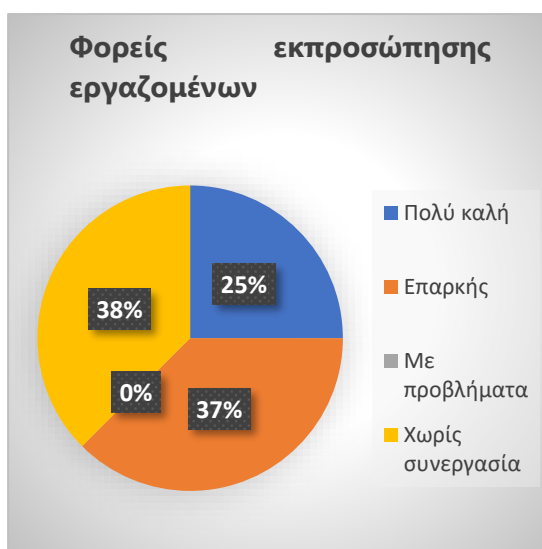


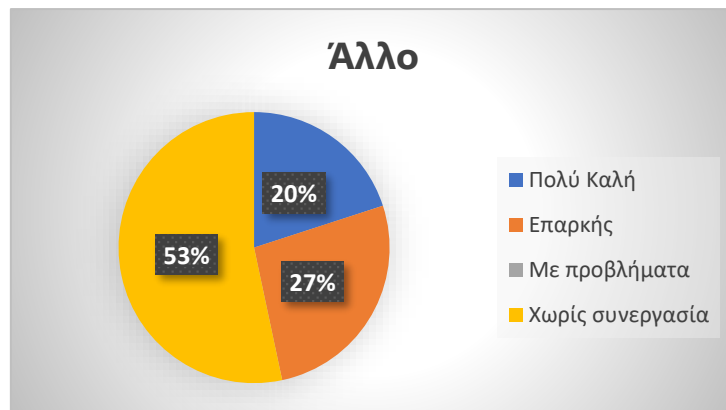
Σχετικά με το επίπεδο συνεργασίας των Συντονιστών των Κέντρων Κοινότητας με τις υπηρεσίες και τους φορείς σε θέματα απασχόλησης, όσον αφορά τον ΟΑΕΔ το 47% των



ερωτηθέντων απάντησε ότι η συνεργασία είναι πολύ καλή, ενώ το 32% των ερωτηθέντων απάντησε ότι η συνεργασία είναι επαρκής. Αναφορικά με τη συνεργασία με τις Κοινωνικές Δομές/Υπηρεσίες ΑμεΑ & ηλικιωμένων το 79% των ερωτηθέντων δήλωσε ότι η συνεργασία είναι πολύ καλή ενώ το υπόλοιπο 21 % ότι η συνεργασία είναι επαρκής. Για τη συνεργασία με επιμελητήρια/φορείς εκπροσώπησης επιχειρηματικότητας, το 23% των ερωτηθέντων δήλωσε ότι η συνεργασία είναι επαρκής, ενώ το υπόλοιπο 59% δήλωσε ότι δεν υπάρχει συνεργασία με τέτοιους φορείς. Τέλος, για την συνεργασία με το Γραφείο ανέργων δήμου, το σύνολο των Δομών υποστήριξε ότι δεν υπάρχει τέτοιου είδους συνεργασία και σχετικά με ενώσεις και ομοσπονδίες εργαζομένων το 50% των Συντονιστών που ρωτήθηκαν δήλωσε ότι δεν υπάρχει συνεργασία, ενώ 28% των ερωτηθέντων έκρινε τη συνεργασία επαρκή.

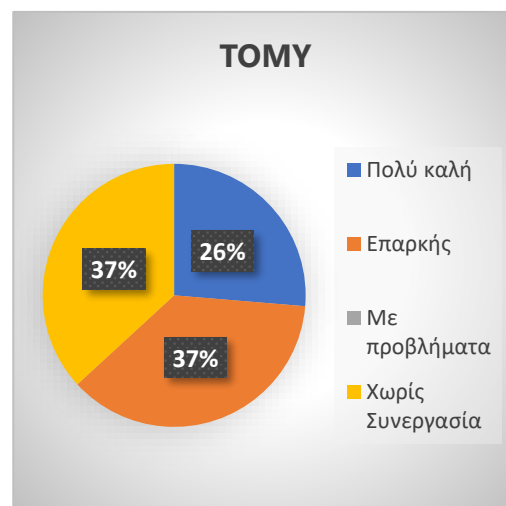
Ε3. Πως θα χαρακτηρίζατε το επίπεδο συνεργασίας σας με φορείς εκπροσώπησης των ομάδων στόχου;



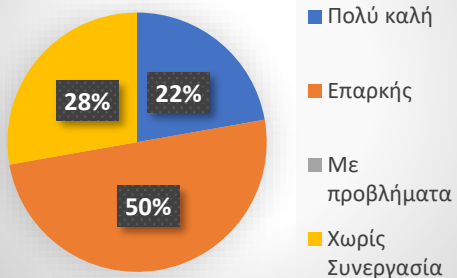


Στην ερώτηση σχετικά με τη συνεργασία των Κέντρων Κοινότητας με φορείς εκπροσώπησης των ομάδων στόχου, και ειδικότερα όσον αφορά τη συνεργασία με φορείς εκπροσώπησης εργαζομένων το 37% των ερωτηθέντων απάντησε, ότι η συνεργασία είναι επαρκής ενώ το 38% απάντησε ότι δεν υπάρχει συνεργασία. Για τη συνεργασία με συλλογικούς φορείς ΑμεΑ το 33 % των ερωτηθέντων απάντησε ότι η συνεργασία είναι πολύ καλή ενώ το 39% των ερωτηθέντων έκρινε ότι η συνεργασία είναι επαρκής. Αναφορικά με τους συλλογικούς φορείς Ρομά το 47% των ερωτηθέντων απάντησε ότι η συνεργασία είναι πολύ καλή, ενώ το 41% των ερωτηθέντων απάντησε ότι δεν υπάρχει συνεργασία. Τέλος σχετικά με τη συνεργασία με συμβούλια ένταξης μεταναστών, συλλόγους μεταναστών και δικαιούχων διεθνούς προστασίας το 62% των ερωτηθέντων δήλωσε ότι δεν υπάρχει συνεργασία με τέτοιους φορείς, ενώ μόνο το 19% δήλωσε ότι η συνεργασία είναι πολύ καλή. Συμπληρωματικά όσον αφορά άλλους φορείς εκπροσώπησης ομάδων στόχου, το 27% υποστήριξε, πως η συνεργασία κρίνεται επαρκής με φορείς όπως Το χαμόγελο του Παιδιού, Ιατρικοί Σύλλογοι, το Κεθεά κ.α, ενώ το 53% των Συντονιστών δήλωσε πως δεν υπήρξε συνεργασία με άλλον φορέα.

Ε4. Πως θα χαρακτηρίζατε το επίπεδο συνεργασίας σας με λοιπούς φορείς και υπηρεσίες;



Μη κυβερνητικές οργανώσεις



Κέντρα Κοινότητας άλλων Περιοχών



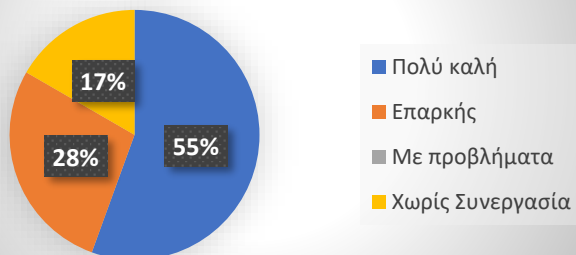
Δομές Ψυχικής Υγείας



Δομές Απεξάρτησης



Περιφερειακό Παρατηρητήριο Κοινωνικής Ένταξης



Στην ερώτηση της έρευνας πεδίου σχετικά με τη συνεργασία των Κέντρων Κοινότητας με άλλους φορείς, το 58% των ερωτηθέντων δήλωσε ότι η συνεργασία με τις Κοινωνικές Συμπράξεις του ΤΕΒΑ είναι πολύ καλή, και το υψηλό 95% δήλωσε ότι και η συνεργασία των Δομών με τον ΟΠΕΚΑ είναι πολύ καλή, ενώ το 37% των ερωτηθέντων δήλωσε ότι η συνεργασία με τις ΤΟΜΥ είναι επαρκής και το υπόλοιπο 37% δήλωσε, πως δεν υπάρχει συνεργασία με τις ΤΟΜΥ. Σχετικά με τις δομές ψυχικής υγείας το 50% των ερωτηθέντων ισχυρίστηκε ότι η συνεργασία είναι πολύ καλή, σε ποσοστό 44% έκρινε πολύ καλή την συνεργασία με τις δομές απεξάρτησης, όπως πολύ καλή έκρινε και τη συνεργασία με Φορείς Εκπαίδευσης με ποσοστό 69%.Εν συνεχεία, η συνεργασία με φορείς δια βίου μάθησης κρίθηκε πολύ καλή από το 67% των ερωτηθέντων, ενώ η συνεργασία με φορείς/υπηρεσίες πολιτισμού κρίθηκε επαρκής από το 56% των ερωτηθέντων .Ακόμη, η συνεργασία με μη κυβερνητικές οργανώσεις κρίθηκε πολύ καλή από το 22% των ερωτηθέντων και επαρκής από το 50% των ερωτηθέντων. Τέλος, η συνεργασία με Κέντρα Κοινότητας άλλων περιοχών κρίθηκε πλειοψηφικά ως πολύ καλή από το 95% των συμμετεχόντων στην έρευνα, ενώ η συνεργασία με το Περιφερειακό Παρατηρητήριο Κοινωνικής Ένταξης επίσης κρίθηκε ως πολύ καλή από το 55%, ενώ το 28% των Συντονιστών την έκριναν ως επαρκή.

Ε5. Με ποιες/ους από τις/τους παραπάνω υπηρεσίες/φορείς είχατε συχνότερη και πιο ουσιαστική συνεργασία; (καταγράψτε/αριθμήστε με βάση τη συχνότητα/σημαντικότητα της συνεργασίας).

Όπως προκύπτει από τις απαντήσεις των ερωτηθέντων η πιο συχνή επικοινωνία πραγματοποιείται με τα Κέντρα Κοινότητας άλλων Περιοχών και με τις Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών ενώ, ακολουθούν φορείς με μικρή διαφορά στην συχνότητα και την ποιότητα της επικοινωνίας. Ακολουθούν ιεραρχικά οι επόμενοι φορείς/υπηρεσίες:

1. Οι ΤΟΜΥ
2. Οι Κοινωνικές Υπηρεσίες μονάδων υγείας
3. Το Περιφερειακό Παρατηρητήριο Κοινωνικής Ένταξης
4. Δομές Ψυχικής Υγείας

ΣΤ1. Έχουν διοργανωθεί δράσεις δημοσιότητας από τη Δομή (ΚΚ ή Παραρτήματα).

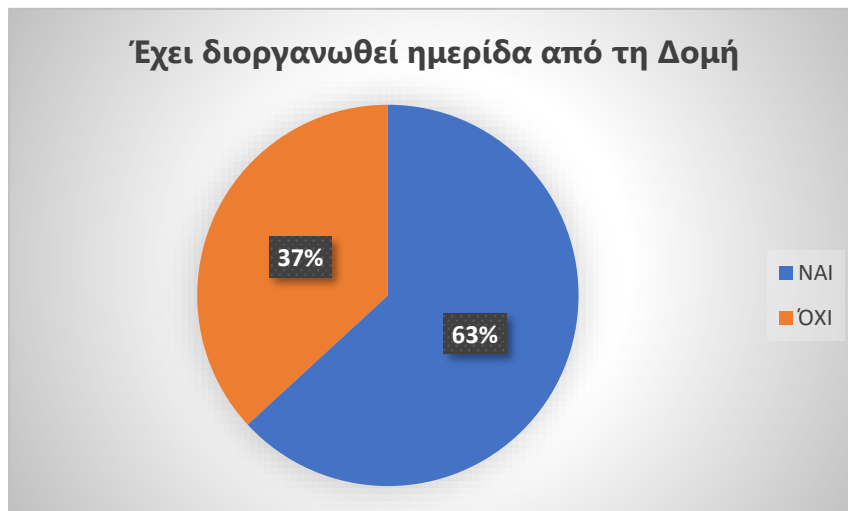
Στην εν λόγω ερώτηση, όλοι Συντονιστές των Κέντρων Κοινότητας ομόφωνα, πλην ενός, αποκρίθηκαν καταφατικά, πως έχουν διοργανωθεί δράσεις δημοσιότητας από την Δομή.

ΣΤ2. Εάν απαντήσατε ΝΑΙ στο προηγούμενο ερώτημα, αναφέρατε τις τρεις κυριότερες δράσεις.

Ως κυριότερες δράσεις σύμφωνα με τις απαντήσεις των Συντονιστών των Κέντρων Κοινότητας αναφέρθηκαν οι κάτωθι:

1. Ημερίδες ενημέρωσης και έναρξης λειτουργίας των Κέντρων Κοινότητας, καθώς και δράσεις δικτύωσης με άλλους φορείς.
2. Ημερίδες ευαισθητοποίησης των πολιτών, ημερίδες στα σχολεία.
3. Δράσεις Υγείας (εμβολιασμοί Ρομά, συνεργασία με το πρόγραμμα υγεία για όλους).
4. Έντονη παρουσία σε τοπικές δράσεις για την ευαισθητοποίηση των πολιτών (δελτία τύπου, αφίσες και εκδηλώσεις, παρουσία στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης, τηλεοπτικά σποτ).
5. Δράσεις συνεργασίας με άλλες Κοινωνικές Δομές (Ξενώνας Φιλοξενίας Κακοποιημένων Γυναικών).

ΣΤ3. Έχει διοργανωθεί ημερίδα από τη Δομή (ΚΚ ή Παραρτήματα).



Στην παραπάνω ερώτηση σχετικά με την διοργάνωση ημερίδων από τα Κέντρα Κοινότητας, το 63% των απαντήσεων των Συντονιστών, απάντησαν καταφατικά πως πραγματοποιήθηκαν ημερίδες, ενώ το υπόλοιπο 37% αποκρίθηκε αρνητικά ως προς το ερώτημα.

6.2.2 Έρευνα πεδίου σε Υπευθύνους Δομών Σίτισης και Κοινωνικών Παντοπωλείων

Η εν λόγω έρευνα πεδίου διεξήχθη με την βοήθεια ηλεκτρονικών ερωτηματολογίων από τις 18/02 έως τις 26/02 και συμμετείχαν όλα τα Κοινωνικά Παντοπωλεία – Συσσίτια της Περιφέρειας.

Ενότητα Β: Στελέχωση και εσωτερική λειτουργία

B1. Αναφέρατε το συνολικό αριθμό στελεχών πλήρους ή μερικής απασχόλησης/ με σύμβαση έργου.



Όπως προκύπτει από το παραπάνω γράφημα, σχετικά με το προσωπικό που απασχολείται στις Δομές Σίτισης και τα Κοινωνικά Παντοπωλεία, διαπιστώνεται πως όλες οι Δομές στελεχώνονται με έναν (1) τουλάχιστον Κοινωνικό Λειτουργό με εξαίρεση τη δομή Μεσολογγίου που δεν διαθέτει αυτή την ειδικότητα. Σχετικά με τις υπόλοιπες υποχρεωτικές ειδικότητες, διαπιστώνεται η παρουσία βοηθητικού προσωπικού σε όλες τις δομές, η παρουσία μάγειρα στις τέσσερις (4) δομές που διαθέτουν και Συσσίτιο και η παρουσία Βοηθού μάγειρα σε τρεις (3) από τις τέσσερις δομές που διαθέτουν Συσσίτιο. Σχετικά με πρόσθετες ειδικότητες όπως το διοικητικό προσωπικό, διαπιστώνεται η παρουσία αυτής της ειδικότητας σε πέντε (5) από τις επτά (7) δομές, η παρουσία άλλης ειδικότητας σε μία (1) από τις δομές, ενώ δεν καταγράφηκαν καθόλου ειδικότητες όπως εθελοντής ανεξαρτήτου

ειδικότητας και προσωπικό καθαριότητας. Σημειώνεται ότι όπως προέκυψε από τα παραπάνω, οι μόνες βασικές ελλείψεις στις δομές αυτές είναι η έλλειψη Κοινωνικού Λειτουργού στη Δομή Μεσολογγίου, και η έλλειψη βοηθού μάγειρα στη Δομή Συσσιτίου του Δήμου Ήλιδας.

B2. Πόσο επαρκής θεωρείτε ότι είναι η στελέχωση της δομής;

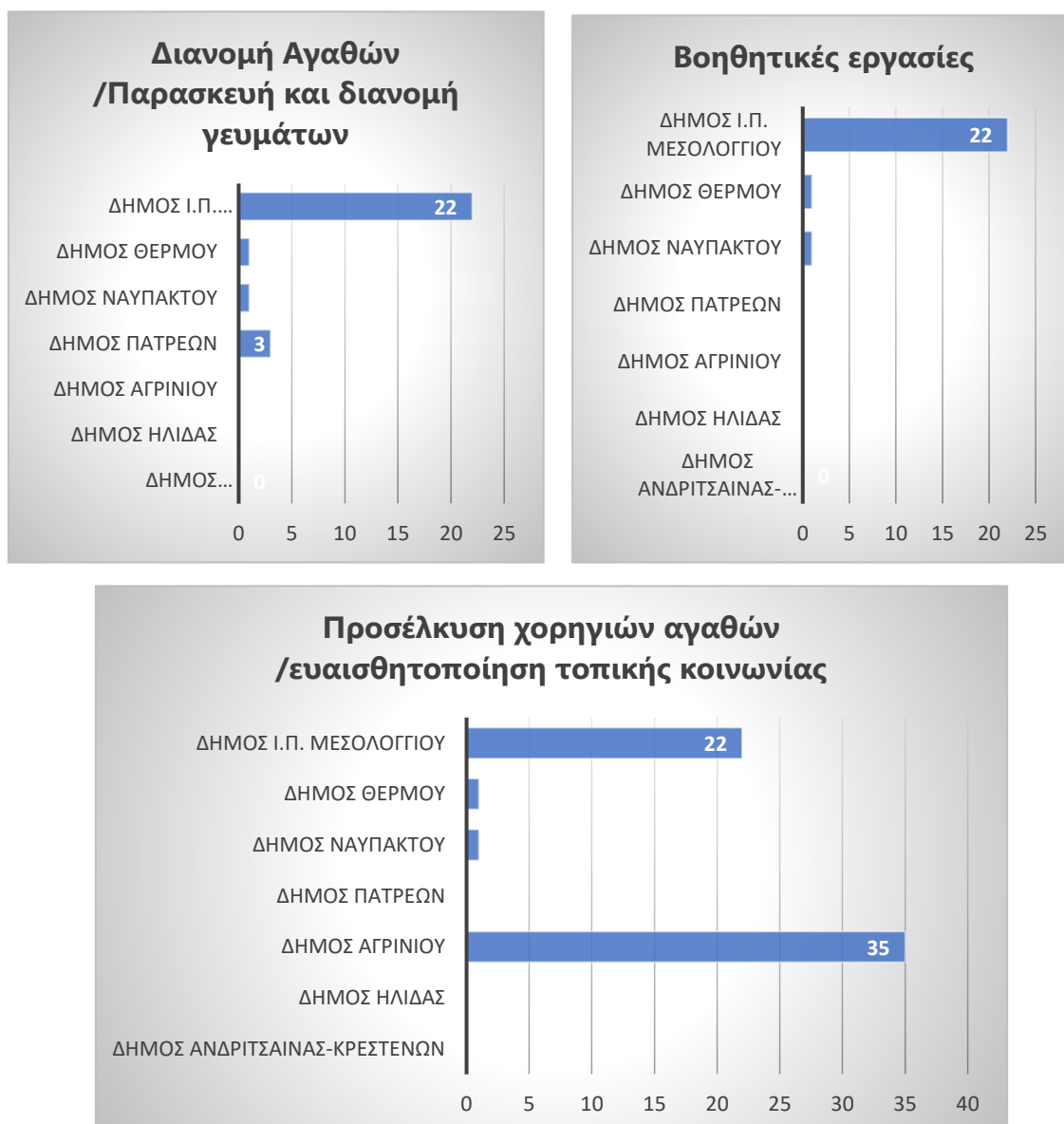


Σε αυτό το ερώτημα, σχετικά με την επάρκεια της στελέχωσης των Κοινωνικών Παντοπωλείων και των Συσσιτίων, ως προς τον αριθμό των στελεχών το 43% των Συντονιστών των δομών απάντησε πως κρίνεται «Πολύ Επαρκής» ενώ το υπόλοιπο 57% δήλωσε πως είναι «Σχετικά Επαρκής». Ως προς το ερώτημα της σύνθεσης των ειδικοτήτων, εμφανίζονται τα ίδια στατιστικά, αφού το 43% δήλωσε πως θεωρείται «Πολύ Επαρκής» ενώ το υπόλοιπο 57% ως «Σχετικά Επαρκής».

B3. Στην περίπτωση που στο προηγούμενο ερώτημα χαρακτηρίσατε τη στελέχωση της δομής ως "σχετικά ανεπαρκή" αναφέρατε τις ελλείψεις σε προσωπικό (αριθμός και σύνθεση) και περιγράψτε τις ανάγκες/ προβλήματα που δεν καλύπτονται από την υφιστάμενη στελέχωση:

Σε συνάρτηση με την παραπάνω ερώτηση ως προς την στελέχωση, σε αυτό το ερώτημα απάντησαν δύο Συντονιστές από το σύνολο των συμμετεχόντων, σημειώνοντας ο ένας εξ' αυτών την έλλειψη Βοηθού Μάγειρα σε περιπτώσεις απουσίας του Μάγειρα, ενώ ο δεύτερος υπογράμμισε την ανάγκη ενός (1) ατόμου με καθήκοντα Προσωπικού Καθαριότητας.

Β4. Αναφέρατε τον αριθμό τυχόν εθελοντών ανά πεδίο δραστηριοτήτων της Δομής

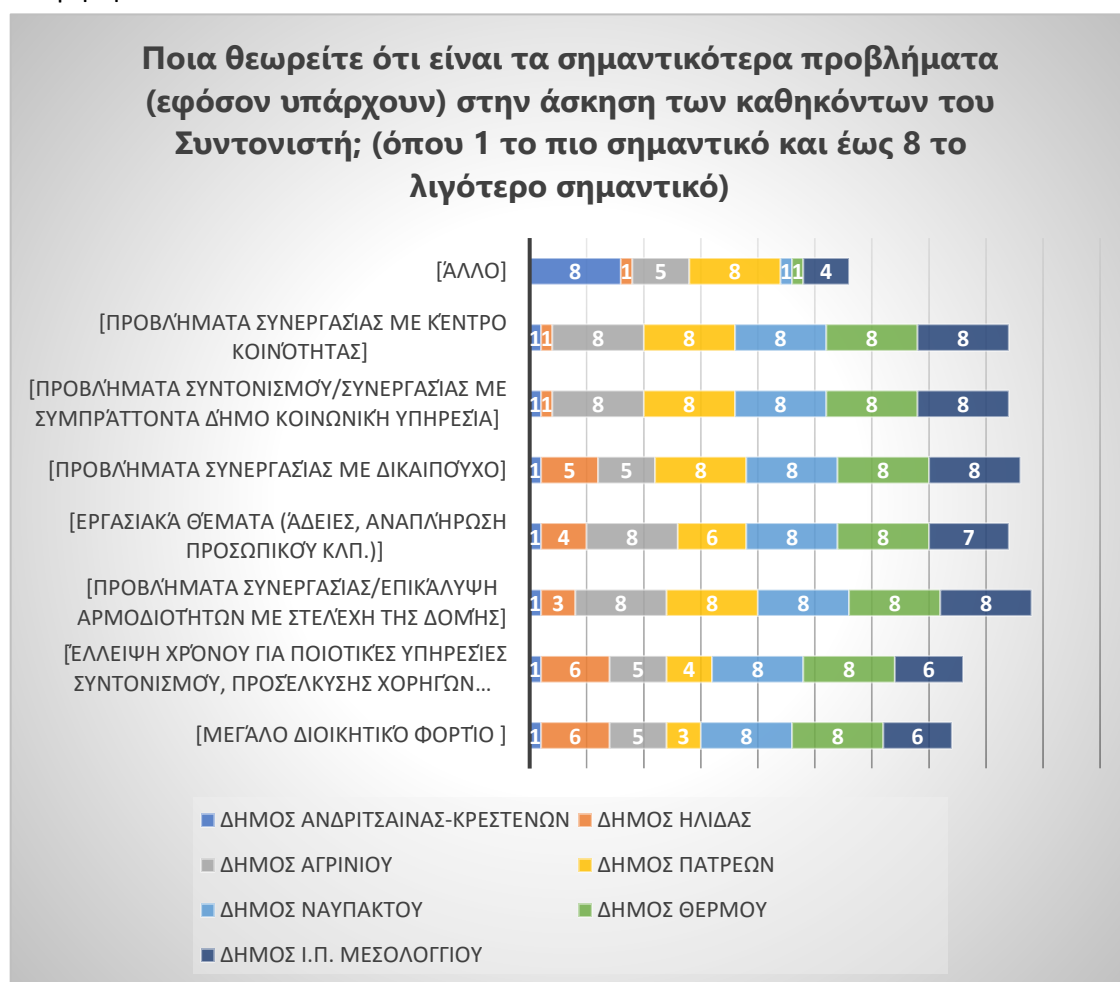


Από τα παραπάνω γραφήματα προκύπτει, σύμφωνα με τις απαντήσεις των Συντονιστών και όσον αφορά τον αριθμό των εθελοντών που πλαισιώνουν τις δραστηριότητες, πως μια Δομή απασχολεί για την Διανομή αγαθών και την Παρασκευή και διανομή γευμάτων, τον μέγιστο αριθμό των 22 εθελοντών, ενώ ακολουθούν άλλα τρία Κοινωνικά Παντοπωλεία, με μικρότερο αριθμό εθελοντών. Ακόμη, σχετικά με τις Βοηθητικές εργασίες, εμφανίζεται ξανά μια Δομή, η οποία απασχολεί 22 εθελοντές και ακολουθούν άλλες δύο Δομές, που απασχολούν ένα (1) άτομο σε αυτήν την δραστηριότητα. Ολοκληρώνοντας, όσον αφορά την προσέλκυση χορηγιών αγαθών και την ευαισθητοποίηση της τοπικής κοινωνίας, είναι ορατό

πως δύο Κοινωνικά Παντοπωλεία, σημειώνουν τους υψηλότερους αριθμούς απασχολούμενων εθελοντών, με τη πρώτη Δομή ιεραρχικά να δηλώνει 35 εθελοντές, ενώ η δεύτερη Δομή δηλώνει 22 και οι υπόλοιπες ακολουθούν με μεγάλη διαφορά. Να σημειωθεί πως στην κατηγορία « Άλλες εργασίες/δραστηριότητες» δεν σημειώθηκε κανένας εθελοντής από τους Συντονιστές που ερωτήθηκαν.

B5. Ποια θεωρείτε ότι είναι τα σημαντικότερα προβλήματα (εφόσον υπάρχουν) στην άσκηση των καθηκόντων του Συντονιστή; (όπου 1 το πιο σημαντικό και έως 8 το λιγότερο σημαντικό.

Στο παρακάτω γράφημα παρουσιάζεται με βάση τον βαθμό σημαντικότητας η ταξινόμηση των προβλημάτων που αντιμετωπίζουν τα Κοινωνικά Παντοπωλεία σύμφωνα με την εκτίμηση των Συντονιστών.



Παρατηρείται με βάση την κλίμακα σημαντικότητας ότι τα πιο σοβαρά προβλήματα που σχετίζονται με την άσκηση των καθηκόντων των Συντονιστών είναι τα προβλήματα συνεργασίας με το Κέντρο Κοινότητας και προβλήματα συντονισμού/συνεργασίας με

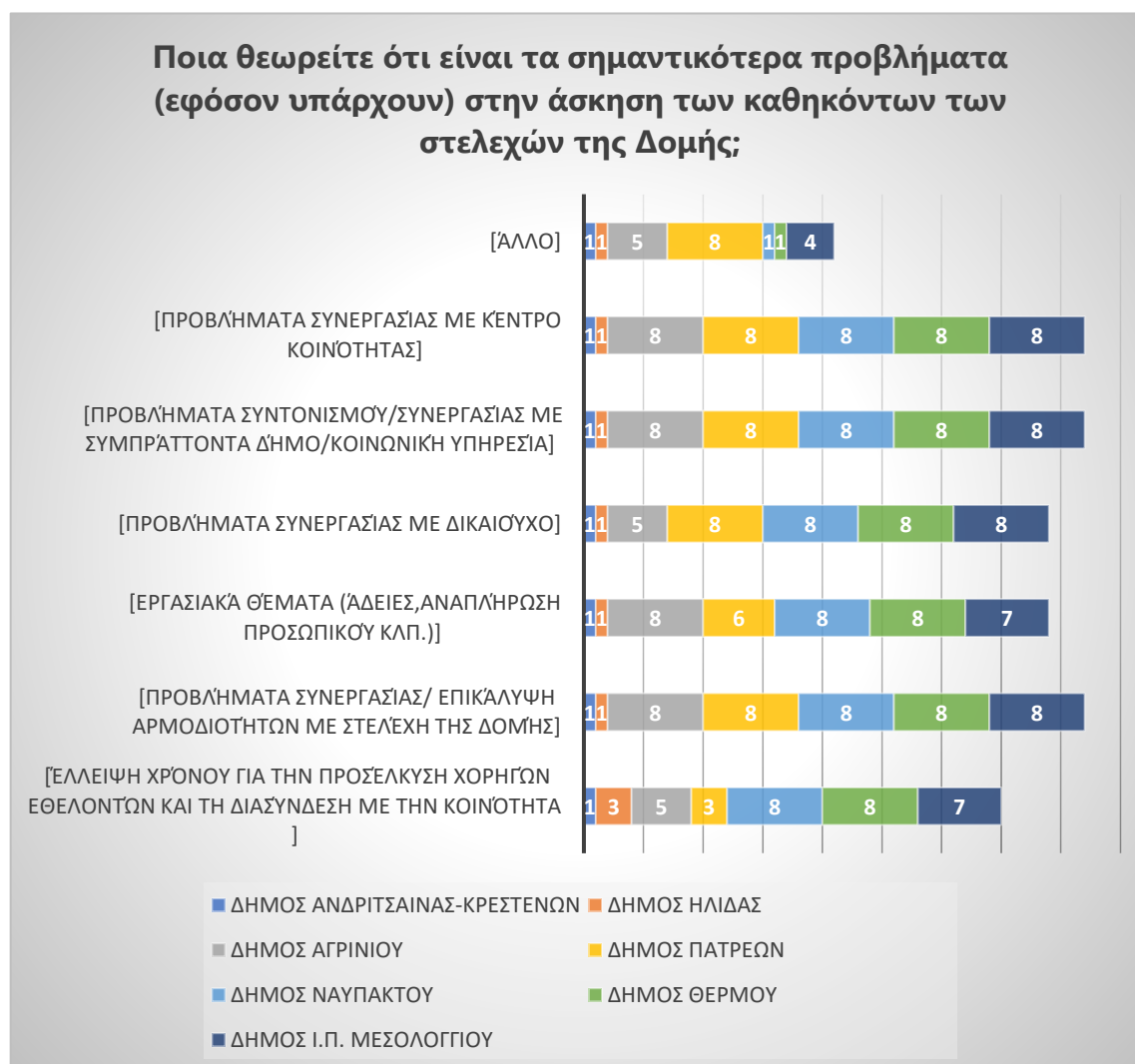
συμπράττοντα την Κοινωνική Υπηρεσία του Δήμου, προβλήματα συνεργασίας/ επικάλυψης αρμοδιοτήτων με στελέχη της Δομής και προβλήματα συνεργασίας με τους δικαιούχους. Στην κατηγορία «Άλλο» οι Συντονιστές των Κοινωνικών Παντοπωλείων σημείωσαν την δυσκολία ανεύρεσης χορηγιών από τις τοπικές επιχειρήσεις λόγω οικονομικών δυσκολιών.

Προβλήματα με μικρότερη σημαντικότητα αποτελούν τα εξής:

1. Η έλλειψη χρόνου για ποιοτικές υπηρεσίες συντονισμού
2. Το μεγάλο διοικητικό φορτίο.

B6. Ποια θεωρείτε ότι είναι τα σημαντικότερα προβλήματα (εφόσον υπάρχουν) στην άσκηση των καθηκόντων των στελεχών της Δομής;

Στο εν λόγω ερώτημα, οι Συντονιστές των Κοινωνικών Παντοπωλείων κλήθηκαν να βαθμολογήσουν τα σημαντικότερα προβλήματα στην άσκηση των καθηκόντων των Συντονιστών των Δομών, όπου με τον βαθμό 1 βαθμολογείται το πιο σημαντικό πρόβλημα,



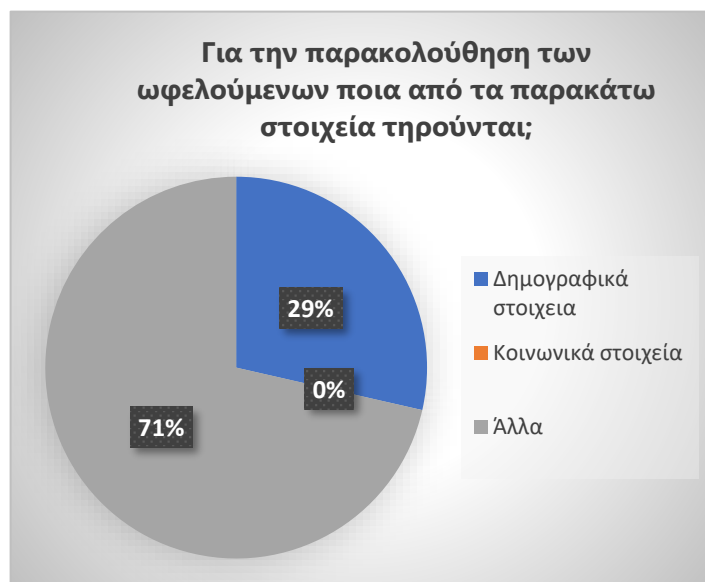
ενώ με τον βαθμό 6 το λιγότερο σημαντικό πρόβλημα.

Ως βασικότερο πρόβλημα που υπάρχει στις Δομές, και που βαθμολογήθηκε με τον αριθμό ένα (1) ως πολύ σημαντικό από την πλειοψηφία των Κοινωνικών Παντοπωλείων, βρίσκεται η κατηγορία «Άλλο». Ακολουθούν όλες οι υπόλοιπες κατηγορίες με μικρές αποκλίσεις στις βαθμολογίες, αφού δύο από τις Δομές σημείωσαν τον αριθμό (1), χαρακτηρίζοντας ως πολύ σημαντικό, τις εξής κατηγορίες:

1. Προβλήματα με τους Δικαιούχους.
2. Τα προβλήματα συνεργασίας με τα Κέντρα Κοινότητας.
3. Προβλήματα Συντονισμού/Συνεργασίας με συμπράττοντα τον Δήμο ή την Κοινωνική Υπηρεσία.
4. Εργασιακά Θέματα.
5. Προβλήματα Συνεργασίας/Επικάλυψης Αρμοδιοτήτων με στελέχη της Δομής.

Τέλος, δύο από τις Δομές βαθμολόγησαν με τον αριθμό τρία (3) και ακόμη μια Δομή με τον αριθμό ένα (1) την έλλειψη χρόνου για την προσέλκυση χορηγών/ εθελοντών και την διασύνδεση με την Κοινότητα.

B7. Για την παρακολούθηση των ωφελούμενων ποια από τα παρακάτω στοιχεία τηρούνται;



Σύμφωνα με τις απαντήσεις των Συντονιστών και των Υπευθύνων Πράξεων των Κοινωνικών Παντοπωλείων, το 29% δήλωσε πως η παρακολούθηση των ωφελούμενων βασίζεται στα δημογραφικά στοιχεία, ενώ το υπόλοιπο 71% σημείωσε την κατηγορία «Άλλα». Σε αυτήν την

κατηγορία, οι απαντήσεις που δόθηκαν από τους Συντονιστές για τα κριτήρια παρακολούθησης των ωφελούμενων είναι οι εξής:

1. Τα Εισοδηματικά Κριτήρια
2. Οικογενειακή Κατάσταση
3. Εντοπιότητα

B8. Τα τηρούμενα στοιχεία είναι επαρκή και βοηθητικά για την παραγωγή των αναφορών της δομής (π.χ. των Μηνιαίων Εκθέσεων πεπραγμένων) και την ενημέρωση του ΟΠΣ;

Στο εν λόγω ερώτημα, ομόφωνα όλοι οι Συντονιστές και οι Υπεύθυνοι Πράξης όλων των Κοινωνικών Παντοπωλείων πως τα διαθέσιμα στοιχεία είναι επαρκή και βοηθητικά για την παραγωγή των αναφορών των Δομών.

B9. Σε περίπτωση που η απάντησή σας ήταν αρνητική στο προηγούμενο ερώτημα, αναφέρατε συνοπτικά τα προβλήματα και διατυπώστε προτάσεις αντιμετώπισής τους.

Όπως προκύπτει από την παραπάνω ερώτηση, σε αυτό το σημείο δεν κατατέθηκαν απαντήσεις από τους Συντονιστές και τους Υπευθύνους Πράξεων.

Ενότητα Γ: Στοιχεία Λειτουργίας – Παρεχόμενες Υπηρεσίες

Γ1. Για την ένταξη των ωφελούμενων στη Δομή ποια από τα παρακάτω κριτήρια επιλογής που χρησιμοποιήθηκαν;



Από το παραπάνω γράφημα είναι εμφανές, πως σύμφωνα με τις απαντήσεις των Συντονιστών των Κοινωνικών Παντοπωλείων, το 46% δήλωσε πως για την ένταξη των

ωφελοούμενων στη Δομή λαμβάνεται υπόψιν το επίπεδο εισοδήματος και το 27% δήλωσε πως συμπεριλαμβάνει το κριτήριο της εντοπιότητας. Ακόμη, το 27% των Συντονιστών υπογράμμισαν ως απάντηση, «όλα τα παραπάνω κριτήρια» δηλαδή, την εντοπιότητα, το επίπεδο εισοδήματος, την περιουσιακή κατάσταση, το καθεστώς απασχόλησης, τα στεγαστικά κριτήρια, την οικογενειακή κατάσταση, ενδεχόμενη αναπηρία των ωφελοούμενων ή μελών της οικογένειας και τέλος το καθεστώς διαμονής (Δικαιούχοι/ αιτούντες διεθνούς προστασίας).

Γ2. Αναφέρατε τη διαθεσιμότητα, επάρκεια και καταλληλότητα των/του εγκαταστάσεων/εξοπλισμού της Δομής.

Όλοι οι Συντονιστές των Κοινωνικών Παντοπωλείων χαρακτήρισαν ομοφώνως τους χώρους αποθήκευσης προϊόντων/αγαθών ως επαρκείς και κατάλληλους για τις λειτουργίες της Δομής και παράλληλα ως επαρκή και ανταποκρινόμενο στις ανάγκες της Δομής έκριναν τον



εξοπλισμό γραφείου και επικοινωνιών.

Σύμφωνα με τα παραπάνω γραφήματα, το 86% των Συντονιστών των Δομών χαρακτήρισε τους χώρους διανομής των αγαθών και παροχής γευμάτων ως επαρκείς και κατάλληλους, ενώ το 14% τους έκρινε ως μη επαρκείς. Σχετικά με τα μεταφορικά μέσα των Κοινωνικών Παντοπωλείων, το 71% των Συντονιστών ισχυρίστηκε πως δεν είναι διαθέσιμοι, ενώ το 29% τους χαρακτήρισε ως επαρκείς.

Γ3. Για ποιες από τις παρακάτω ανάγκες υπάρχει οικονομική στήριξη ή παραχώρηση από τον ΟΤΑ ή επιχείρηση;



Από το παραπάνω γράφημα παρατηρείται πως οι Συντονιστές των Κοινωνικών Παντοπωλείων, σε ποσοστό 45% απάντησαν πως η οικονομική στήριξη ή παραχώρηση από τον ΟΤΑ αφορά τους ανάγκες που σχετίζονται με τους χώρους διανομής των γευμάτων/αγαθών. Συνεχίζοντας, το 22% υπέδειξε ανάγκες που αφορούν την πληρωμή παγίων εξόδων, ενώ ίδιο ποσοστό έκανε αναφορά σε ανάγκες σχετικά με την διάθεση οχήματος και οδηγού, ανάγκες στους χώρους αποθήκευσης τροφίμων/αγαθών και τέλος την διάθεση προσωπικού για την μεταφορά των προϊόντων.

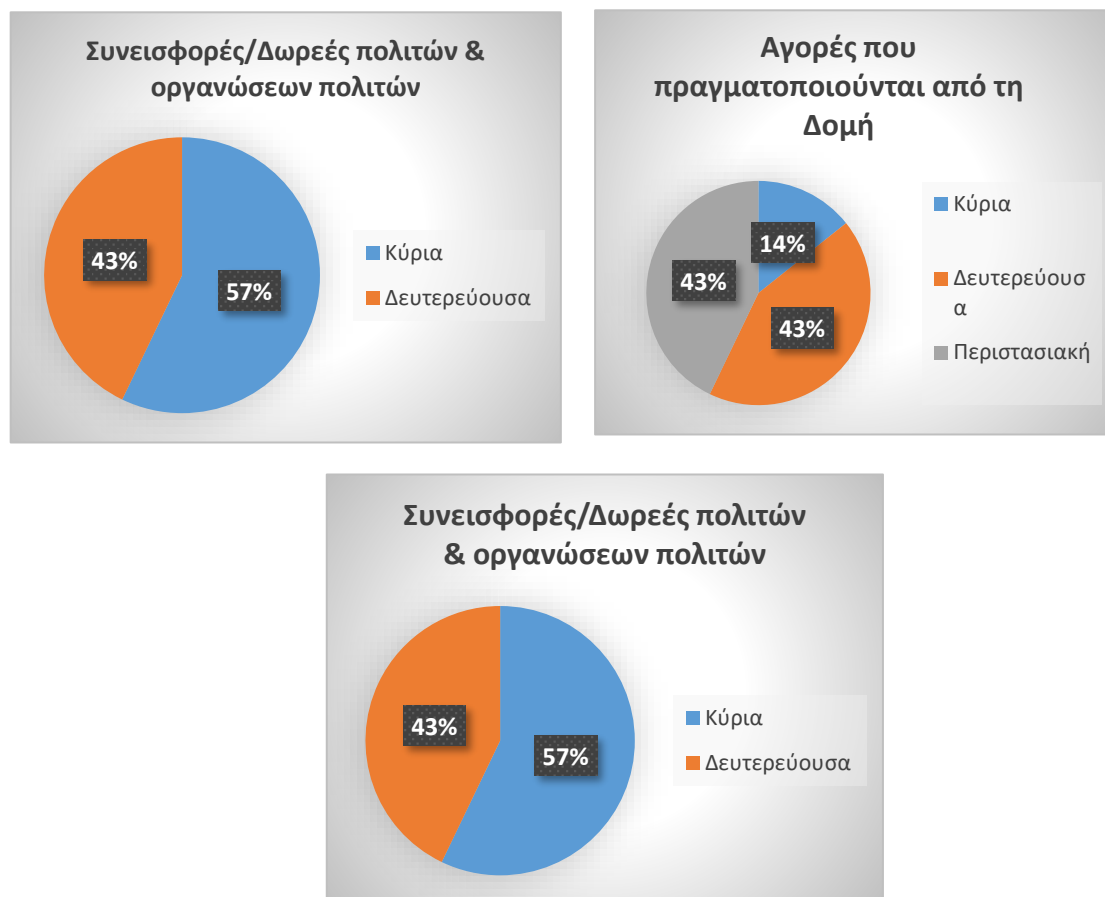
Γ4. Πόσο συχνά παρέχονται στον κάθε ωφελούμενο τα παρακάτω αγαθά / προϊόντα;

Στην ερώτηση αυτή, η οποία αφορούσε μόνο τα Κοινωνικά Παντοπωλεία το 100% των ερωτηθέντων δήλωσε ότι τρόφιμα και είδη παντοπωλείου παρέχονται κάθε εβδομάδα, 2 με 3 φορές την εβδομάδα παρέχουν είδη ατομικής υγιεινής τρεις από τις επτά δομές, ενώ οι υπόλοιπες τέσσερις σε καθημερινή βάση. Τέλος σχετικά με τα είδη ένδυσης και υπόδησης έξι από τις δομές δήλωσαν ότι τα παρέχουν έξι από τις δομές και σχετικά με την παροχή βιβλίων και παιχνιδιών δύο δομές δήλωσαν λιγότερο από μια φορά τον μήνα και οι υπόλοιπες πέντε απάντησαν ποτέ.

Γ5. Παρέχονται από τη Δομή σίτισης γεύματα στους ωφελούμενους για το Σαββατοκύριακο;

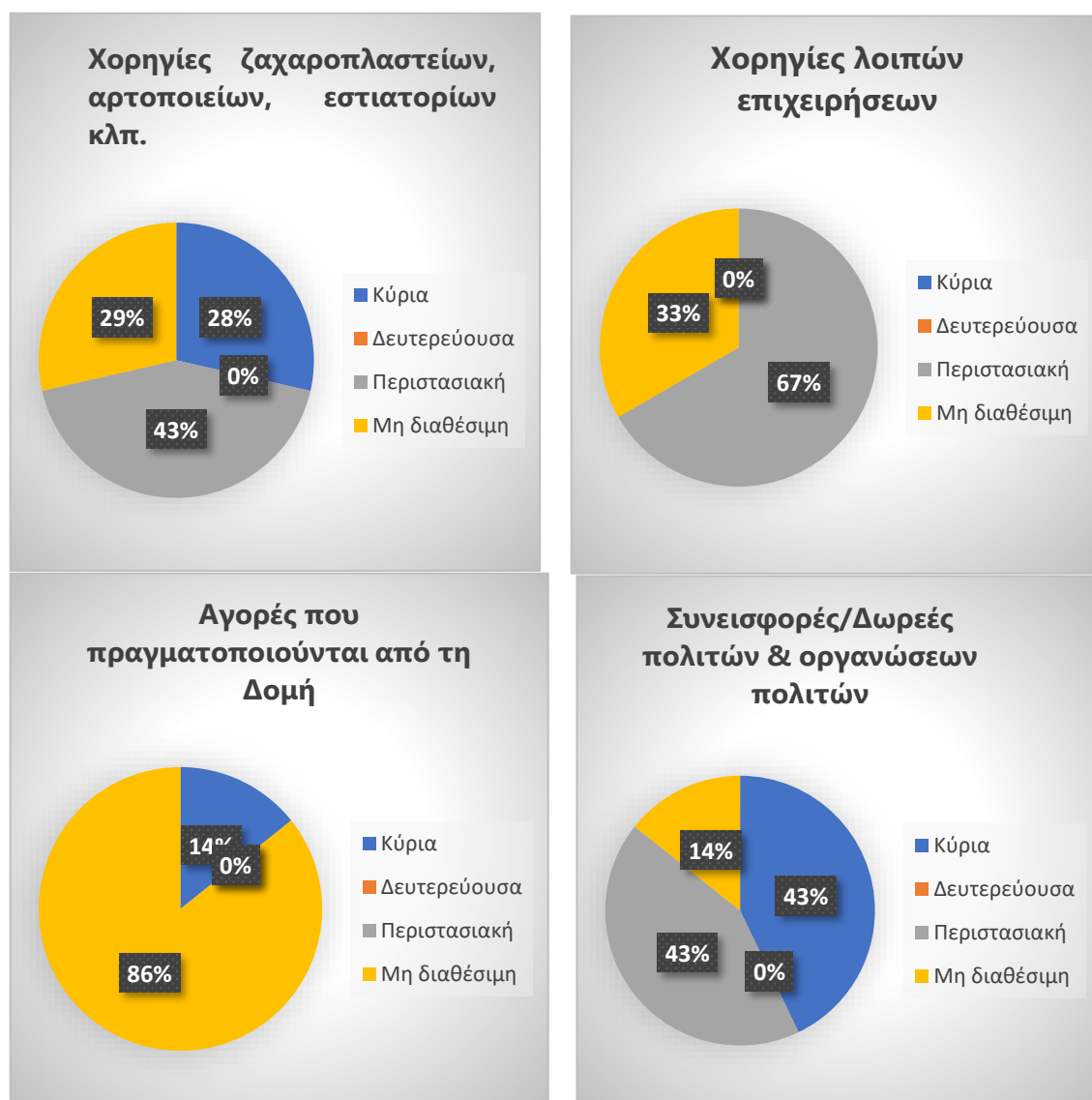
Στο εν λόγω ερώτημα, μόνο ένας Συντονιστής από το σύνολο των Συσσιτίων, αποκρίθηκε πως παρέχονται γεύματα σίτισης στους ωφελούμενους και το Σαββατοκύριακο, ενώ οι υπόλοιποι τρείς Συντονιστές κατέθεσαν αρνητικές απαντήσεις.

Γ6. Ποια είναι η πηγή προμήθειας των αγαθών που διανέμονται στους ωφελούμενους από το Κοινωνικό Παντοπωλείο (κύρια, δευτερεύουσα, περιστασιακή ή μη διαθέσιμη);



Όπως προκύπτει από τα παραπάνω γραφήματα, το 57% των Κοινωνικών Παντοπωλείων απάντησε ότι Κύρια πηγή προμήθειας αποτελούν οι συνεισφορές/δωρεές πολιτών και οργανώσεων πολιτών, το 43% των ερωτηθέντων χαρακτήρισε ως δευτερεύουσα πηγή τις αγορές που πραγματοποιούνται από τη Δομή ενώ το 57% δήλωσε ως Κύρια πηγή τις συνεισφορές/δωρεές των πολιτών και οργανώσεων πολιτών.

Γ7. Ποια είναι η πηγή προμήθειας των υλικών για την παρασκευή των γευμάτων ή των έτοιμων γευμάτων που διανέμονται στους ωφελούμενους από τη Δομή Σίτισης;



Από τα άνωθεν γραφήματα, συμπεραίνεται σύμφωνα με τις απαντήσεις των Συντονιστών των Συσσιτίων, πως η πηγή προμήθειας των υλικών για την παρασκευή των γευμάτων ή των έτοιμων γευμάτων προέχεται «κυρίως» σύμφωνα με το 28% των ερωτηθέντων από χορηγίες ζαχαροπλαστέων, αρτοποιείων κ.λπ. ενώ για το 43% η πηγή είναι «περιστασιακή». Ως «περιστασιακή» πηγή προμηθειών σύμφωνα με το 67% των ερωτηθέντων αποτελούν οι χορηγίες άλλων επιχειρήσεων. Ως «κύρια» πηγή προμηθειών των Συσσιτίων, σύμφωνα με το 43% των απαντήσεων, αναφέρεται η συνεισφορά/ δωρεά πολιτών ή οργανώσεων των πολιτών. Τέλος, το 86% χαρακτήρισε ως «μη διαθέσιμη» πηγή την δυνατότητα αγορών από

την Δομή, ενώ το υπόλοιπο 14% την χαρακτήρισε ως «κύρια» πηγή προμηθειών προϊόντων /αγαθών.

Γ8. Η Δομή εξυπηρετεί και τους ωφελούμενους του Προγράμματος ΤΕΒΑ;

Στην ερώτηση αυτή, όλες οι Δομές αποκρίθηκαν καταφατικά, πλην δύο που απάντησαν αρνητικά.

Γ9. Σε σχέση με την αρχική εκτίμηση ποιο είναι το μέγεθος του πληθυσμού που ωφελήθηκε ως τώρα από τις δράσεις της Δομής;



Όπως διακρίνεται από το γράφημα, οι Συντονιστές και οι Υπεύθυνοι Πράξεων των Κοινωνικών Παντοπωλείων και των Συσιστίων, σε ποσοστό 43% ισχυρίστηκαν πως είναι περισσότεροι οι ωφελούμενοι που ωφελήθηκαν από τις δράσεις της Δομής, συγκριτικά με την αρχική εκτίμηση. Ακόμη, ισοδύναμα το 43% υποστήριξε πως ο αριθμός των ωφελούμενων παραμένει ίδιος, ενώ το 14% απάντησε πως είναι λιγότεροι σε αναφορά με την αρχική εκτίμηση.

Γ10. Εάν από την προηγούμενη ερώτηση προκύπτει ότι υπάρχουν μεγάλες αποκλίσεις (δηλαδή πολύ περισσότεροι ή πολύ λιγότεροι από την αρχική εκτίμηση) σε ποιους παράγοντες αυτές οφείλονται;

Στην παραπάνω ερώτηση, σημειώθηκαν απαντήσεις μόνο από τις τρεις Δομές, οι οποίες σε σχέση με τις αποκλίσεις από την αρχική εκτίμηση, του μεγέθους των ωφελούμενων που εξυπηρετήθηκαν, δήλωσαν πως οφείλονται στις εξής αιτίες:

1. Στην έλλειψη αγαθών προς διανομή.

2. Στον μεγάλο αριθμό πληθυσμού του Δήμου και στον μεγάλο αριθμό των οικογενειών με κοινωνικοοικονομικά προβλήματα, που βρίσκονται στο όριο της φτώχειας.
3. Στην αύξηση της ανεργίας.
4. Στις κοινωνικοοικονομικές συνέπειες της πανδημίας (Covid-19)

Γ11. Εντοπίζονται καθυστερήσεις στην πρόοδο υλοποίησης του οικονομικού αντικειμένου της Δομής;

Ομόφωνα στην παραπάνω ερώτηση, όλοι οι Συντονιστές και οι Υπεύθυνοι Πράξεων απάντησαν αρνητικά, δηλαδή πως δεν εντοπίζονται καθυστερήσεις στην πρόοδο υλοποίησης του οικονομικού αντικειμένου της Δομής.

Γ12. Εάν είναι καταφατική η απάντηση στο προηγούμενο ερώτημα, αναφέρατε συνοπτικά τα τρία (3) σημαντικότερα προβλήματα που επηρεάζουν την απορρόφηση των πόρων της.

Όπως είναι εύλογο από τα παραπάνω, στη συγκεκριμένη ερώτηση δε σημειώθηκαν απαντήσεις από τους Συντονιστές και τους Υπεύθυνους Πράξεων.

Γ13. Ποια μέτρα ελήφθησαν για την αντιμετώπιση των προβλημάτων λειτουργίας της Δομής κατά την περίοδο εφαρμογής των περιοριστικών μέτρων για την προστασία του



πληθυσμού από την πανδημία;

Σχετικά με τα μέτρα που ελήφθησαν για την αντιμετώπιση των προβλημάτων λειτουργίας της Δομής κατά την περίοδο εφαρμογής των περιοριστικών μέτρων για την προστασία του πληθυσμού από την πανδημία, το 71% των Συντονιστών απάντησαν πως προγραμματίστηκαν

ραντεβού διανομής ειδών ή γευμάτων, ενώ το υπόλοιπο 29% σημείωσε πως πάρθηκε «Άλλο μέτρο». Τα άλλα μέτρα που πάρθηκαν αφορούσαν τα κάτωθι:

1. Η κάτοικόν διανομή ειδών και γευμάτων.
2. Η υποδοχή αιτήσεων με άλλα ηλεκτρονικά μέσα.
3. Διανομές σε καταυλισμούς ΡΟΜΑ του Δήμου Πατρών.

Γ14. Αναφέρατε τις μέχρι σήμερα τρεις , σημαντικότερες επιπτώσεις που είχε η εκδήλωση της πανδημίας στη λειτουργία της Δομής (π.χ. αύξηση ή μείωση των αιτημάτων στήριξης, αύξηση ή μείωση χορηγιών/ δωρεών, ενίσχυση/ υποχώρηση εθελοντισμού, ψηφιοποίηση διαδικασιών υποδοχής αιτημάτων κοκ.)

Σχετικά με την αναφορά των επιπτώσεων που είχε η εκδήλωση της πανδημίας στην λειτουργία της Δομής, παρατίθενται τα πιο σημαντικά, όπως σημειώθηκαν από τους Συντονιστές.

1. Η αύξηση των αιτημάτων στήριξης.
2. Η μείωση των χορηγιών από τοπικές επιχειρήσεις.
3. Δυσκολίες στην ψηφιοποίηση των διαδικασιών υποδοχής αιτημάτων.
4. Δυσκολίες την πραγματοποίηση δράσεων.
5. Δυσκολίες στην ηλεκτρονική εξυπηρέτηση των πολιτών στα χωριά λόγω μη εξοικείωσης τους με νέες τεχνολογίες.

Ενότητα Δ: Συνεργασίες – «Κοινωνική Δικτύωση» & Δημοσιότητα.

Δ1. Με ποιες από τις παρακάτω υπηρεσίες/φορείς ή δομές της περιοχής σας: (α) υπήρχε πρόβλεψη συνεργασίας στο σχέδιο δικτύωσης της δομής και (β) υλοποιήθηκαν δράσεις συνεργασίας σύμφωνα με το σχέδιο δικτύωσης της δομής.



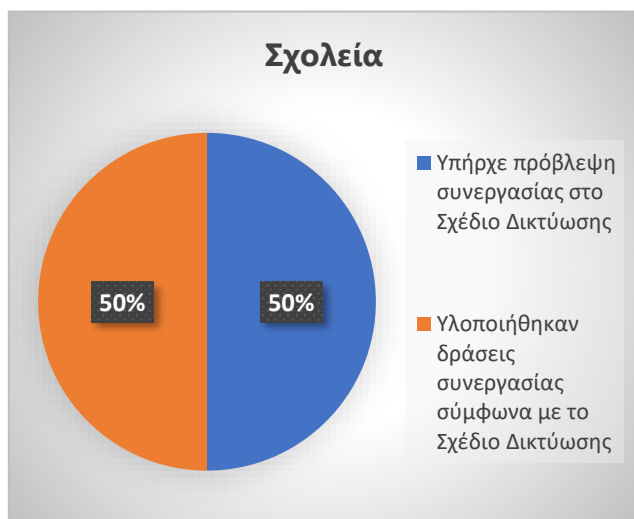
Όπως προκύπτει από τις απαντήσεις των Συντονιστών και των Κοινωνικών Παντοπωλείων, οι φορείς με τους οποίους υπήρχε πρόβλεψη συνεργασίας στο σχέδιο δικτύωσης της δομής είναι σύμφωνα με το 55% των ερωτηθέντων Κοινωνικές Υπηρεσίες του Δήμου, με ποσοστό 58%, τα Κέντρα Κοινότητας, με ποσοστό 60%, άλλες Δομές Παροχής Αγαθών και με ποσοστό 50% Κοινωνικές Δομές/Υπηρεσίες ΑμεΑ και ηλικιωμένων.

Όσον αφορά τους φορείς με τους οποίους υλοποιήθηκαν δράσεις συνεργασίας, όπως προέκυψε από τις απαντήσεις των Συντονιστών οι φορείς αυτοί είναι, με ποσοστό 45% Κοινωνικές Υπηρεσίες, με ποσοστό 42% Κέντρα Κοινότητας, με ποσοστό 40% Άλλες Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών και τέλος με ποσοστό 50% Κοινωνικές Δομές/Υπηρεσίες ΑμεΑ και ηλικιωμένων.



Ακόμη, όπως προκύπτει από τα άνωθεν γραφήματα και σύμφωνα με τις απαντήσεις των Συντονιστών των Κοινωνικών Παντοπωλείων, κάποιοι ακόμη από τους φορείς με τους οποίους υπήρχε πρόβλεψη συνεργασίας στο σχέδιο δικτύωσης της δομής είναι, με ποσοστό 64% η Υπηρεσία του ΟΑΕΔ, με ποσοστό 60%, Επιχειρήσεις και συλλογικοί φορείς επιχειρηματικότητας, με ποσοστό 58% Άλλες Κοινωνικές Υπηρεσίες/Δομές (Δομές αστέγων,

Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης κ.λπ.), και με ποσοστό 55% Σύλλογοι και Οργανώσεις Πολιτών και τέλος τα σχολεία με ποσοστό 50%.



Όσον αφορά τους φορείς με τους οποίους υλοποιήθηκαν δράσεις συνεργασίας, όπως προέκυψε από τις απαντήσεις των Συντονιστών οι φορείς αυτοί είναι, με ποσοστό 45% Σύλλογοι και Οργανώσεις Πολιτών, με ποσοστό 42% Άλλες Κοινωνικές Υπηρεσίες/ Δομές (Δομές αστεγών, Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης κ.λπ.), με ποσοστό 40% Επιχειρήσεις και

συλλογικοί φορείς επιχειρηματικότητας, με ποσοστό 36% δράσεις συνεργασίας με την Υπηρεσία του ΟΑΕΔ, και τέλος με ποσοστό 50% υλοποιήθηκαν δράσεις συνεργασίας με τα σχολεία.

Δ2. Αναφέρατε δράσεις που υλοποιήθηκαν ή υλοποιούνται κατόπιν συνεργασίας με άλλο φορέα / υπηρεσία στο πλαίσιο της δικτύωσης της Δομής, καθώς και τον σχετικό φορέα/υπηρεσία.

Οι δράσεις που καταγράφηκαν από τους Συντονιστές των Κοινωνικών Παντοπωλείων:

1. Συνεργασία με Κοινωνικές Δομές (Κοινωνικό Φαρμακείο, Δομές Αστεγών) και τα Κέντρα Κοινότητας των Δήμων για την συγκέντρωση προϊόντων/αγαθών.
2. Δράσεις ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης της τοπικής κοινωνίας με την συνεργασία του εθελοντικού δικτύου.
3. Συνεργασία με ΚΗΦΗ και αθλητικά σωματεία.
4. Συνεργασία με Κίνηση Υπεράσπισης Μεταναστών του Δήμου Πατρών.

Δ3. Με ποιες/ους από τους παραπάνω υπηρεσίες/φορείς είχατε συχνότερη και πιο ουσιαστική συνεργασία;

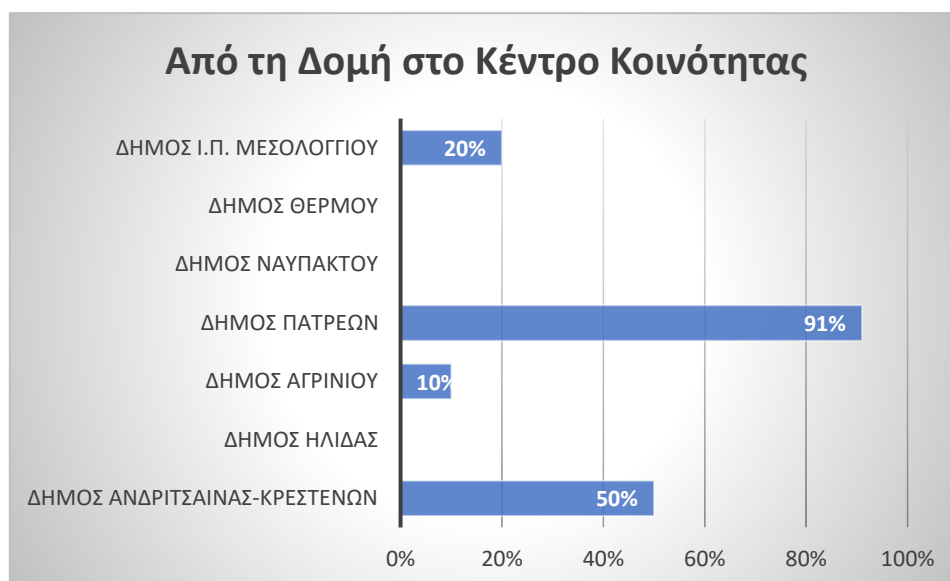
Οι φορείς με τους οποίους υπήρχε ουσιαστική και συχνότερη συνεργασία όπως ανέφεραν οι Συντονιστές των Κοινωνικών Παντοπωλείων ήταν:

1. Με τις Κοινωνικές Υπηρεσίες και τις Υπηρεσίες του Δήμου, ειδικότερα με τα Κέντρα Κοινότητας.
2. Με τις Δομές Αστεγών.

3. Με τα ΚΗΦΗ.
4. Με την Κοινωνική Πρόνοια.
5. Με αθλητικό σωματείο.

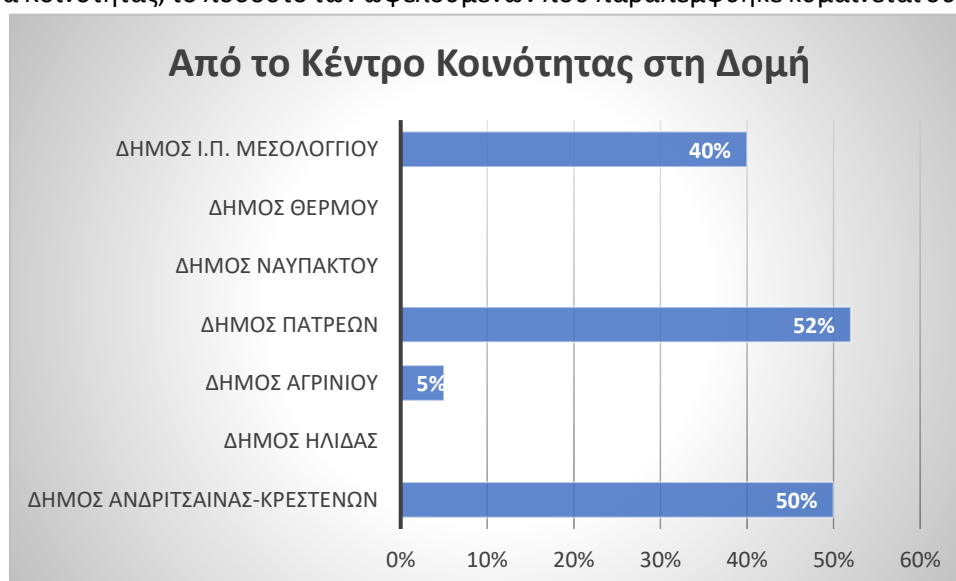
Δ4. Τι ποσοστό (%) των ωφελούμενων, κατά μέσο όρο σε ετήσια βάση, παραπέμφθηκε;

Παρακάτω απεικονίζονται τα ποσοστά των ωφελούμενων που παραπέμφθηκαν προς και από



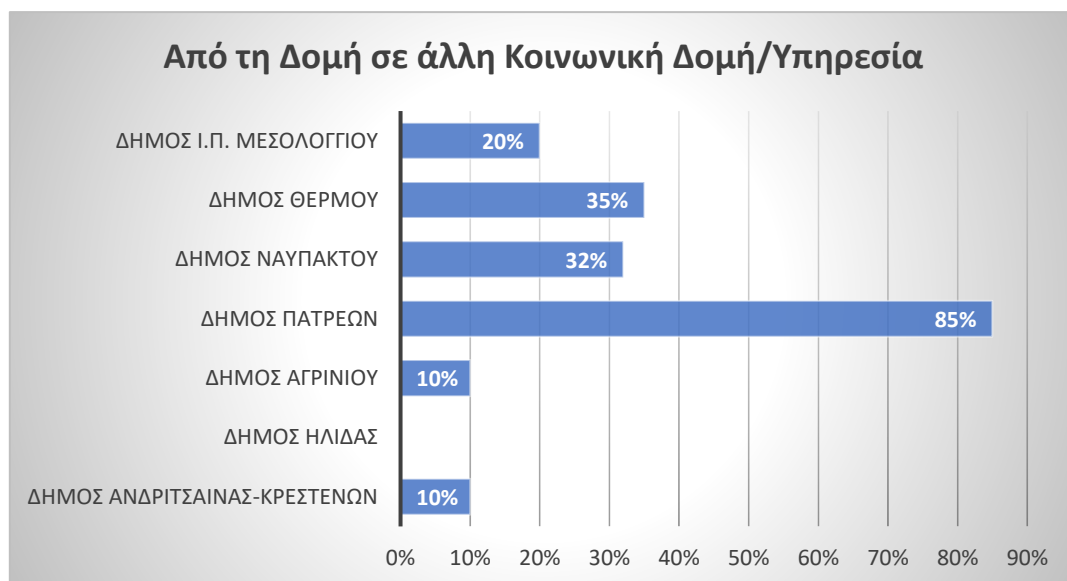
το Κοινωνικό Συσσίτιο κατά μέσο όρο σε ετήσια βάση.

Συγκεκριμένα παρατηρείται ότι σχετικά με τις παραπομπές ωφελούμενων από τη Δομή στα Κέντρα Κοινότητας, το ποσοστό των ωφελούμενων που παραπέμφθηκε κυμαίνεται σύμφωνα



με το γράφημα από το 91% έως το 10%. Αντιστρόφως, σχετικά με τις παραπομπές από το Κέντρο Κοινότητας προς στην Δομή, οι τιμές κυμαίνονται από το 52% έως το 5%. Σε αυτό το σημείο να σημειωθεί, όσον αφορά τις παραπομπές από τη Δομή σε άλλη Δομή Παροχής Βασικών Αγαθών σημειώθηκε απάντηση μόνο από έναν Συντονιστή, οποίος δήλωσε πως παραπέμφθηκε το 8% των ωφελούμενων σε Δομή Παροχής άλλου Δήμου, λόγω αλλαγής κατοικίας

Ολοκληρώνοντας, οι παραπομπές των ωφελούμενων από την Δομή σε άλλη Κοινωνική



Δομή/Υπηρεσία κυμαίνονται από 10% έως το 85%.

Δ5. Έχουν διοργανωθεί δράσεις δημοσιότητας από τη Δομή (εκδηλώσεις, ημερίδες κ.α.);

Στην παραπάνω ερώτηση, όλοι οι Συντονιστές των Κοινωνικών Παντοπωλείων, απάντησαν καταφατικά, πως έχουν δηλαδή διοργανωθεί δράσεις δημοσιότητας από τη Δομή.

Δ6. Εάν απαντήσατε ΝΑΙ στο προηγούμενο ερώτημα, αναφέρατε τις τρεις κυριότερες δράσεις.

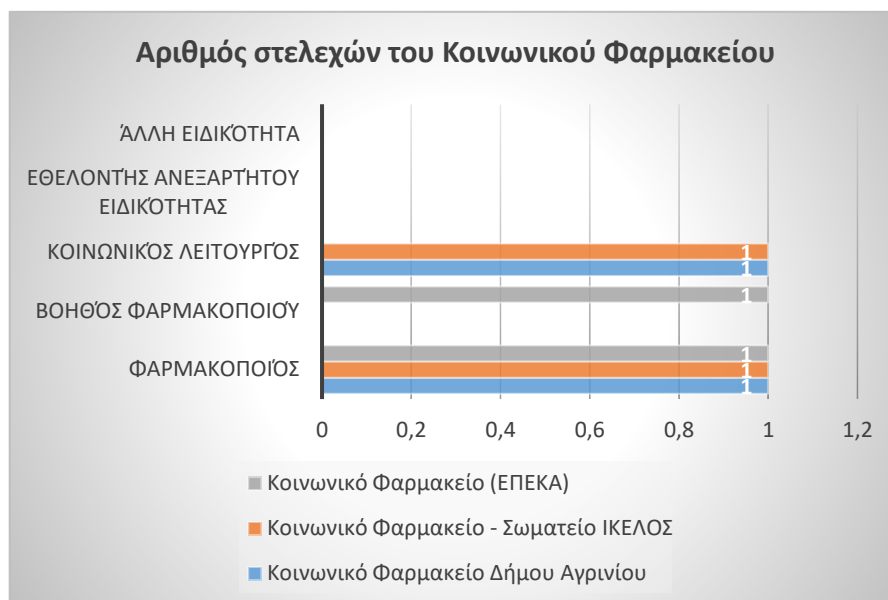
Οι κυριότερες δράσεις που διοργανώθηκαν σύμφωνα με του Συντονιστές είναι οι κάτωθι:

1. Δημιουργία ενημερωτικού υλικού και εντύπου, ενημερωτικές εκδηλώσεις, ημερίδες σχετικά τη λειτουργία των Κοινωνικών Παντοπωλείων.
2. Διανομή ενημερωτικού υλικού, αφίσες και δράσει σε σχολεία.
3. Ανάρτηση Δελτίων τύπου στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης και σε ιστοσελίδες του Δήμου ή στον τοπικό ηλεκτρονικό τύπο.
4. Συμμετοχή σε Διεθνείς Ημέρες και δράσει σε περιόδους Γιορτών.

6.2.3 Έρευνα πεδίου σε Υπευθύνους Κοινωνικών Φαρμακείων

Η εν λόγω έρευνα πεδίου διεξήχθη με την βοήθεια ηλεκτρονικών ερωτηματολογίων από τις 18/02 έως τις 26/02. Στην έρευνα συμμετείχαν και οι τρεις (3) Δομές Κοινωνικών Φαρμακείων.

B1. Αναφέρατε τον αριθμό στελεχών του Κοινωνικού Φαρμακείου.



Όπως προκύπτει από το παραπάνω γράφημα και σχετικά με ειδικότητες που θεωρούνται υποχρεωτικές για την λειτουργία αυτής της κατηγορίας Δομών Παροχής Βασικών Αγαθών, και οι τρεις δομές έχουν Φαρμακοποιό ενώ Κοινωνικό λειτουργός υπάρχει μόνο στις δύο από τις τρεις δομές. Η ειδικότητα του Βοηθού Φαρμακοποιού η οποία δεν είναι υποχρεωτική συναντάται μόνο στο Κοινωνικό Φαρμακείο με δικαιούχο την ΕΠΕΚΑ, μια ειδικότητα που ουσιαστικά αντικαθιστά την απουσία του Κοινωνικού Λειτουργού στη δομή αυτή.

B2. Πόσο επαρκής θεωρείτε ότι είναι η στελέχωση της Δομής;

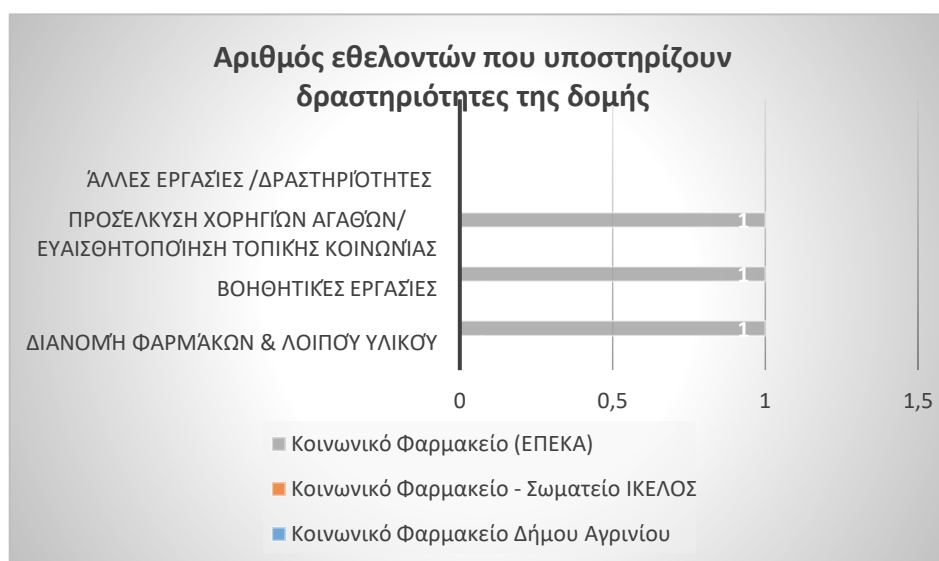
Στην ερώτηση για την επάρκεια της στελέχωσης της Δομής ως προς τον αριθμό στελεχών και ως προς τη σύνθεση των ειδικοτήτων, το Κοινωνικό Φαρμακείο του Δήμου Αγρινίου και το Κοινωνικό Φαρμακείο - Σωματείο ΙΚΕΛΟΣ απάντησαν ότι είναι σχετικά ανεπαρκής, σε αντίθεση με το Κοινωνικό Φαρμακείο (ΕΠΕΚΑ) το οποίο έκρινε πως η στελέχωση της Δομής ως προς τον αριθμό στελεχών και ως προς τη σύνθεση των ειδικοτήτων είναι πολύ επαρκής.

B3. Στην περίπτωση που στο προηγούμενο ερώτημα χαρακτηρίσατε τη στελέχωση της Δομής ως "σχετικά ανεπαρκή", αναφέρατε τις ελλείψεις σε προσωπικό (αριθμός και

σύνθεση) και περιγράψτε τις ανάγκες/ προβλήματα που δεν καλύπτονται από την υφιστάμενη στελέχωση.

Σχετικά με την προηγούμενη ερώτηση αναφορικά με τις ελλείψεις σε προσωπικό (αριθμός και σύνθεση) και τις ανάγκες/ προβλήματα που δεν καλύπτονται από την υφιστάμενη στελέχωση, το Κοινωνικό Φαρμακείο του Δήμου Αγρινίου περιέγραψε πως ένας (1) βοηθός φαρμακοποιού και ένας (1) διοικητικός υπάλληλος θα μπορούσαν να έχουν συμπληρωματικό ρόλο στις υφιστάμενες ειδικότητες όσον αφορά την τακτοποίηση της αποθήκης, το ξεκαθάρισμα ληγμένων-ληξιπρόθεσμων φαρμάκων, την παραλαβή των δωρεών πολιτών-φορέων-εταιριών, την εξυπηρέτηση του κοινού, την καταγραφή, την αναζήτηση χορηγιών-συνεργασιών, την οργάνωση δράσεων και την γενικότερη γραφειοκρατία σχετικά με τις προμήθειες ή άλλες εργασίες που προκύπτουν και που δυσχεραίνουν τον κύριο ρόλο των ειδικότητων τους. Το Κοινωνικό Φαρμακείο - Σωματείο ΙΚΕΛΟΣ σχετικά με τις ελλείψεις υποστήριξε πως υπήρχε μια μόνο φαρμακοποιός η οποία είχε επωμιστεί τη λειτουργία του Κοινωνικού Φαρμακείου εξ ολοκλήρου.

B4. Εάν υπάρχουν εθελοντές που υποστηρίζουν δραστηριότητες Δομής, συμπληρώστε τον



αριθμό τους.

Σύμφωνα με το παραπάνω γράφημα, στην ερώτηση για την ύπαρξη εθελοντών οι οποίοι υποστηρίζουν δραστηριότητες της Δομής, μόνο το Κοινωνικό Φαρμακείο (ΕΠΕΚΑ) απάντησε πως υπάρχει ένα (1) άτομο για διανομή φαρμάκων και λοιπού υλικού, για βοηθητικές εργασίες και για προσέλκυση χορηγιών αγαθών ή ευαισθητοποίηση τοπικής κοινωνίας. Το

Κοινωνικό Φαρμακείο του Δήμου Αγρινίου και το Κοινωνικό Φαρμακείο - Σωματείο ΙΚΕΛΟΣ ανέφεραν πως δεν υπάρχει κανένας εθελοντής για καμία δραστηριότητα ή εργασία.

B5. Ποια θεωρείται ότι είναι τα σημαντικότερα προβλήματα (εφόσον υπάρχουν) στην άσκηση των καθηκόντων του Συντονιστή;

Στο ερώτημα που τέθηκε για τα σημαντικότερα προβλήματα στην άσκηση των καθηκόντων του Συντονιστή (όπου 1 το σημαντικότερο και 8 το λιγότερο σημαντικό) το Κοινωνικό Φαρμακείο Δήμου του Αγρινίου σημείωσε ως τρίτο πιο σημαντικό πρόβλημα το μεγάλο διοικητικό φορτίο, ως έκτο πιο σημαντικό την έλλειψη χρόνου για ποιοτικές υπηρεσίες συντονισμού, προσέλκυση χορηγιών, εθελοντών και διασύνδεσης με την κοινότητα, ως έβδομο πιο σημαντικό τα προβλήματα συνεργασίας ή την επικάλυψη αρμοδιοτήτων με στελέχη της Δομής και ως όγδοο πιο σημαντικό τα προβλήματα συνεργασίας με τον Δικαιούχο, τα προβλήματα συντονισμού/ συνεργασίας με τον συμπράττοντα Δήμο/Κοινωνική Υπηρεσία, τα προβλήματα συνεργασίας με το Κέντρο Κοινότητας και άλλα προβλήματα, όπως είναι το διοικητικό μέρος της εργασίας. Το Κοινωνικό Φαρμακείο - Σωματείο ΙΚΕΛΟΣ υπογράμμισε ως τα σημαντικότερα προβλήματα στην άσκηση των καθηκόντων τα προβλήματα συνεργασίας ή την επικάλυψη αρμοδιοτήτων με στελέχη της Δομής, τα προβλήματα συνεργασίας με τον Δικαιούχο, τα προβλήματα συντονισμού/ συνεργασίας με τον συμπράττοντα Δήμο/Κοινωνική Υπηρεσία και τα προβλήματα συνεργασίας με το Κέντρο Κοινότητας. Επίσης, ως δεύτερο πιο σημαντικό πρόβλημα την έλλειψη χρόνου για ποιοτικές υπηρεσίες συντονισμού, την προσέλκυση χορηγιών, εθελοντών και διασύνδεσης με την κοινότητα, ως τρίτο πιο σημαντικό την έλλειψη ποικιλίας φαρμάκων και ως έβδομο πιο σημαντικό το μεγάλο διοικητικό φορτίο. Τέλος, το Κοινωνικό Φαρμακείο (ΕΠΕΚΑ) απάντησε ως το λιγότερο σημαντικό το μεγάλο διοικητικό φορτίο, την έλλειψη χρόνου για ποιοτικές υπηρεσίες συντονισμού, την προσέλκυση χορηγιών, εθελοντών και διασύνδεσης με την κοινότητα, τα προβλήματα συνεργασίας ή την επικάλυψη αρμοδιοτήτων με στελέχη της Δομής, τα προβλήματα συνεργασίας με τον Δικαιούχο, τα προβλήματα συντονισμού/ συνεργασίας με τον συμπράττοντα Δήμο/Κοινωνική Υπηρεσία, τα προβλήματα συνεργασίας με το Κέντρο Κοινότητας. Επομένως, το Κοινωνικό Φαρμακείο (ΕΠΕΚΑ) δεν αντιμετωπίζει κανένα σημαντικό πρόβλημα σχετικά με την άσκηση των καθηκόντων του Συντονιστή, σε αντίθεση με τις άλλες δύο Δομές που αντιμετωπίζουν.

B6. Ποια θεωρείτε ότι είναι τα σημαντικότερα προβλήματα (εφόσον υπάρχουν) στην άσκηση των καθηκόντων των στελεχών της Δομής; (όπου 1 το σημαντικότερο και 6 το λιγότερο σημαντικό)

Στο ερώτημα για τα σημαντικότερα προβλήματα στην άσκηση των καθηκόντων των στελεχών της Δομής (όπου 1 το σημαντικότερο και 6 το λιγότερο σημαντικό) το Κοινωνικό Φαρμακείο του Δήμου Αγρινίου σημείωσε λιγότερο σημαντικά τα προβλήματα συνεργασίας με τον Δικαιούχο, τα προβλήματα συντονισμού/ συνεργασίας με τον συμπράττοντα Δήμο/ Κοινωνική Υπηρεσία και ότι τα δύο στελέχη θα μπορούσαν να βοηθηθούν από βοηθητικό προσωπικό. Επίσης, έκρινε ως πέμπτο σημαντικότερο πρόβλημα την έλλειψη χρόνου για την προσέλκυση χορηγιών, εθελοντών και τη διασύνδεση με την κοινότητα καθώς και την ασάφεια αρμοδιοτήτων. Τέλος, ως τρίτο σημαντικότερο πρόβλημα ανέφερε το μεγάλο διοικητικό φορτίο. Το Κοινωνικό Φαρμακείο - Σωματείο ΙΚΕΛΟΣ έκρινε ως πέμπτο σημαντικότερο πρόβλημα το μεγάλο διοικητικό φορτίο και την ασάφεια των αρμοδιοτήτων. Επιπλέον, ανέφερε ως τέταρτο σημαντικότερο πρόβλημα την έλλειψη χρόνου για την προσέλκυση χορηγιών, εθελοντών και τη διασύνδεση με την κοινότητα καθώς και την έλλειψη εμπειρίας και συνεργασίας. Τέλος, το Κοινωνικό Φαρμακείο (ΕΠΕΚΑ) σημείωσε ως έκτα πιο σημαντικά προβλήματα την έλλειψη χρόνου για την προσέλκυση χορηγιών, εθελοντών και τη διασύνδεση με την κοινότητα, το μεγάλο διοικητικό φορτίο, την ασάφεια των αρμοδιοτήτων, τα προβλήματα συνεργασίας με τον Δικαιούχο, τα προβλήματα συντονισμού/ συνεργασίας με τον συμπράττοντα Δήμο/ Κοινωνική Υπηρεσία.

B7. Για την παρακολούθηση των ωφελούμενων ποια από τα παρακάτω στοιχεία τηρούνται;

Στο ερώτημα για την παρακολούθηση των ωφελούμενων και τα στοιχεία που τηρούνται το Κοινωνικό Φαρμακείο του Δήμου Αγρινίου ανέφερε ότι τηρούνται τα δημογραφικά στοιχεία των αιτούντων και των ωφελούμενων και τα κοινωνικά χαρακτηριστικά τους. Το Κοινωνικό Φαρμακείο - Σωματείο ΙΚΕΛΟΣ υποστήριξε πως τηρούνται τα δημογραφικά στοιχεία των ωφελούμενων (π.χ. φύλο, ηλικία, οικογενειακή κατάσταση κλπ.) και τέλος, το Κοινωνικό Φαρμακείο (ΕΠΕΚΑ) σημείωσε τα εισοδηματικά κριτήρια, την οικογενειακή κατάσταση και την εντοπιότητα.

B8. Τα τηρούμενα στοιχεία είναι επαρκή και βοηθητικά για την παραγωγή των αναφορών της Δομής (π.χ. των Μηνιαίων Εκθέσεων πεπραγμένων) και την ενημέρωση του ΟΠΣ;

Στην ερώτηση σχετικά με το αν τα τηρούμενα στοιχεία είναι επαρκή και βοηθητικά για την παραγωγή των αναφορών της Δομής (π.χ. των Μηνιαίων Εκθέσεων πεπραγμένων) και την ενημέρωση του ΟΠΣ, οι τρεις Δομές απάντησαν θετικά.

B9. Στην περίπτωση που η απάντησή σας είναι αρνητική στο προηγούμενο ερώτημα αναφέρατε συνοπτικά τα προβλήματα και διατυπώστε προτάσεις αντιμετώπισής τους.

Η ερώτηση αυτή δεν απαντήθηκε καθώς το προηγούμενο ερώτημα απαντήθηκε θετικά.

Γ1. Για την ένταξη των ωφελούμενων στη Δομή ποια από τα παρακάτω κριτήρια επιλογής χρησιμοποιήθηκαν;

Στο ερώτημα αναφορικά με την ένταξη των ωφελούμενων στη Δομή, το Κοινωνικό Φαρμακείο του Δήμου Αγρινίου σημείωσε πως χρησιμοποιήθηκαν η εντοπιότητα, το επίπεδο εισοδήματος, η περιουσιακή κατάσταση, το καθεστώς απασχόλησης / ασφάλισης (άνεργοι, ανασφάλιστοι), τα στεγαστικά κριτήρια (χωρίς στέγη, μισθωμένη κατοικία, δάνειο α' κατοικίας κοκ.), η οικογενειακή κατάσταση (μονογονεϊκές / πολύτεκνες οικογένειες, με ανήλικα τέκνα / υπερήλικες, μοναχικοί ηλικιωμένοι κοκ.), η αναπηρία ωφελούμενων και μελών της οικογένειας (κινητική, αισθητηριακή, ψυχική, νοητική κοκ.), οι εξαρτήσεις από ουσίες και το καθεστώς διαμονής (Δικαιούχοι/αιτούντες διεθνούς προστασίας). Το Κοινωνικό Φαρμακείο - Σωματείο ΙΚΕΛΟΣ υποστήριξε πως η ένταξη των ωφελούμενων εξαρτήθηκε από την περιουσιακή τους κατάσταση. Τέλος, το Κοινωνικό Φαρμακείο (ΕΠΕΚΑ) σημείωσε πως εξαρτήθηκε από το επίπεδο εισοδήματος, την οικογενειακή κατάσταση (μονογονεϊκές / πολύτεκνες οικογένειες, με ανήλικα τέκνα / υπερήλικες, μοναχικοί ηλικιωμένοι κοκ.) και την εντοπιότητα.

Γ2. Αναφέρατε τη διαθεσιμότητα, επάρκεια και καταλληλότητα των/του



εγκαταστάσεων/εξοπλισμού της Δομής.

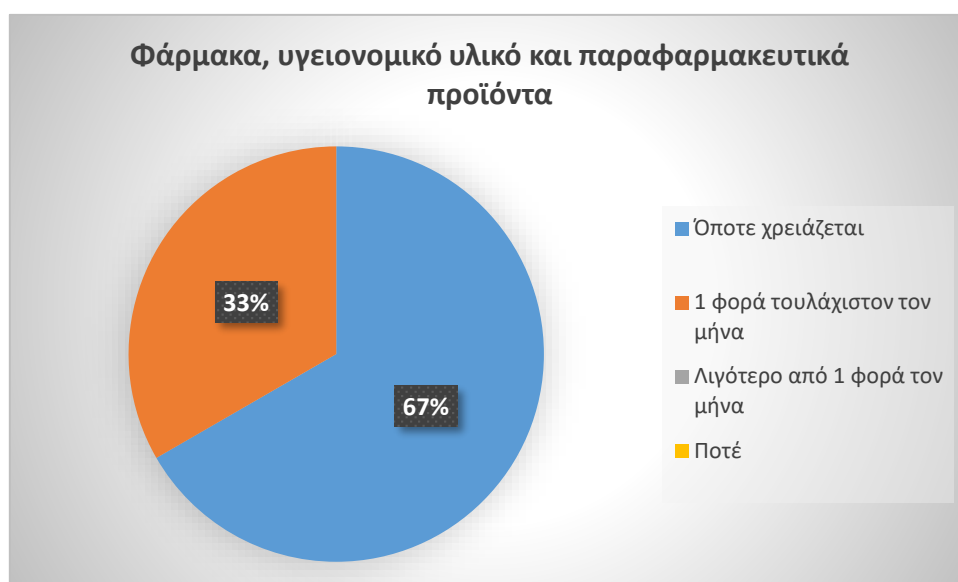
Όπως προκύπτει από τα παραπάνω γραφήματα, ως προς το χώρο αποθήκευσης φαρμάκων και λοιπού υλικού το 33% των Δομών απάντησε μη επάρκεια/καταλληλότητα, ενώ το 67% απάντησε επάρκεια/ καταλληλότητα. Οι τρεις Δομές απάντησαν 100% επάρκεια ως προς τον

χώρο διανομής φαρμάκων και λοιπού υλικού και ως προς τον εξοπλισμό γραφείου και επικοινωνιών, τέλος ανέφεραν 100% μη διαθεσιμότητα ως προς τα μεταφορικά μέσα.

Γ3. Για ποιες από τις παρακάτω ανάγκες υπάρχει οικονομική στήριξη ή παραχώρηση από τον ΟΤΑ ή επιχείρηση του ΟΤΑ.

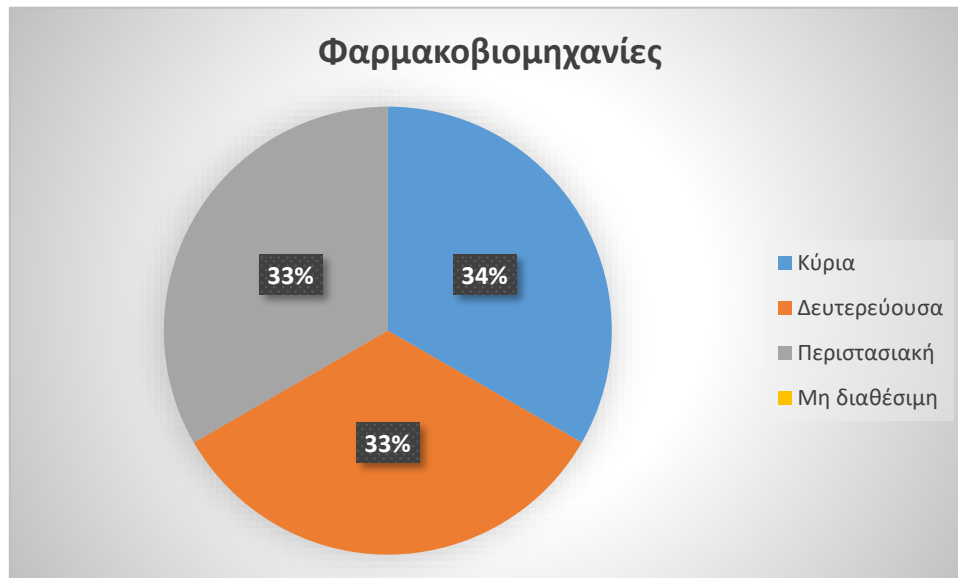
Στην ερώτηση σχετικά με τις ανάγκες στις οποίες παρέχεται οικονομική στήριξη ή παραχώρηση από τον ΟΤΑ ή επιχείρηση του ΟΤΑ, το Κοινωνικό Φαρμακείο του Δήμου Αγρινίου και το Κοινωνικό Φαρμακείο - Σωματείο ΙΚΕΛΟΣ ανέφεραν τους χώρους αποθήκευσης φαρμάκων και λοιπού υλικού, ενώ το Κοινωνικό Φαρμακείο (ΕΠΕΚΑ) το χώρο διανομής των φαρμάκων και λοιπού υλικού.

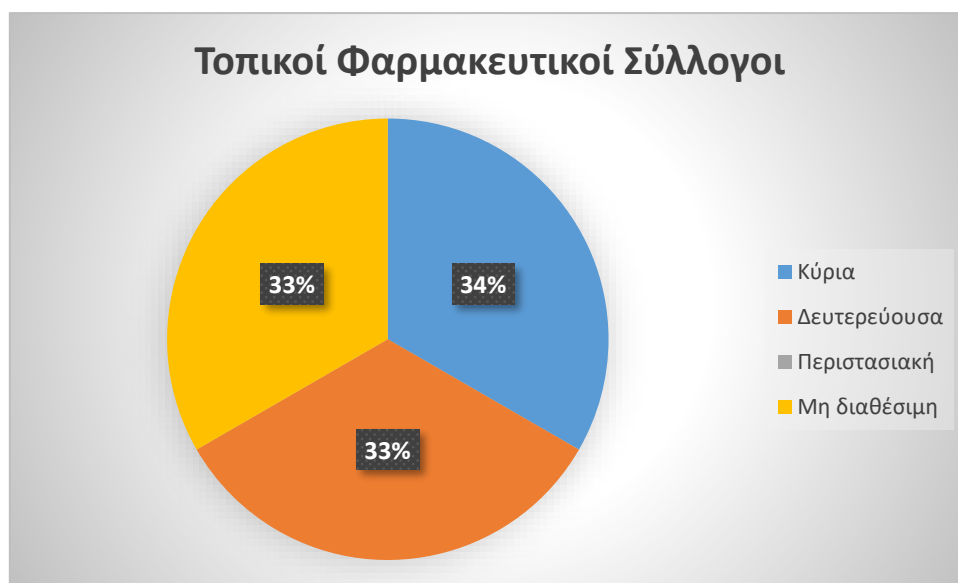
Γ4. Πόσο συχνά παρέχονται στον κάθε ωφελούμενο από το Κοινωνικό Φαρμακείο τα παρακάτω είδη;



Σύμφωνα με το γράφημα, οι τρεις Δομές λαμβάνουν φάρμακα, υγειονομικό υλικό και παραφαρμακευτικά προϊόντα σε ποσοστό 33% 1 φορά τουλάχιστον τον μήνα, ενώ σε ποσοστό 67% όποτε τα χρειάζονται.

Γ5. Ποια είναι η πηγή προμήθειας των φαρμάκων και λοιπού υλικού που διανέμονται στους ωφελούμενους από τη Δομή σας (κύρια, δευτερεύουσα, περιστασιακή ή μη διαθέσιμη);





Σύμφωνα με τα παραπάνω γραφήματα, στην ερώτηση σχετικά με την πηγή προμήθειας των φαρμάκων και λοιπού υλικού που διανέμεται στους ωφελούμενους οι Δομές απάντησαν ως προς τις φαρμακοβιομηχανίες 34% κύρια και από 33% δευτερεύουσα και περιστασιακή. Επιπλέον, ως προς τους Τοπικούς Φαρμακευτικούς Συλλόγους απάντησαν 34% κύρια και από 33% μη διαθεσιμότητα και δευτερεύουσα, ως προς την κινητοποίηση Συλλογικών Φορέων 67% δευτερεύουσα και 33% κύρια, ως προς την κινητοποίηση των πολιτών 100% κύρια και τέλος, ως προς τις αγορές που πραγματοποιούνται από τη Δομή 100% μη διαθεσιμότητα.

Γ6. Κατά την περίοδο εφαρμογής των περιοριστικών μέτρων για την προστασία του πληθυσμού από την πανδημία (μέχρι τα μέσα Μαΐου 2020) διανεμήθηκαν στους ωφελούμενους μέσα ατομικής προστασίας και υγιεινής (μάσκες, αντισηπτικά, γάντια κοκ.);

Στην παραπάνω ερώτηση, αναφορικά με την διανομή μέσων ατομικής προστασίας και υγιεινής (μάσκες, αντισηπτικά, γάντια κοκ.) στους ωφελούμενους ως προς την εφαρμογή των περιοριστικών μέτρων για την προστασία του πληθυσμού από την πανδημία (μέχρι τα μέσα Μαΐου 2020), το Κοινωνικό Φαρμακείο του Δήμου Αγρινίου υποστήριξε πως υπήρξε αλλά χωρίς ικανοποιητική επάρκεια για όλους, το Κοινωνικό Φαρμακείο - Σωματείο ΙΚΕΛΟΣ απάντησε πως δεν διανεμήθηκαν και τέλος, το Κοινωνικό Φαρμακείο (ΕΠΕΚΑ) την έκρινε ως ικανοποιητικά επαρκή για όλους.

Γ7. Μετά τα μέσα Μαΐου του 2020 υπάρχει επάρκεια μέσων ατομικής προστασίας και υγιεινής (μάσκες, αντισηπτικά, γάντια κοκ.) για την ικανοποίηση των αναγκών των ωφελούμενων;

Σχετικά με την επάρκεια των μέσων ατομικής προστασίας και υγιεινής (μάσκες, αντισηπτικά, γάντια κοκ.) για την ικανοποίηση των αναγκών των ωφελούμενων μετά τα μέσα Μαΐου του 2020, το Κοινωνικό Φαρμακείο του Δήμου Αγρινίου και το Κοινωνικό Φαρμακείο - Σωματείο ΙΚΕΛΟΣ απάντησαν αρνητικά, ενώ το Κοινωνικό Φαρμακείο (ΕΠΕΚΑ) απάντησε θετικά.

Γ8. Σε σχέση με την αρχική εκτίμηση ποιο είναι το μέγεθος του πληθυσμού που ωφελείται από τις δράσεις της Δομής;

Στην παραπάνω ερώτηση το Κοινωνικό Φαρμακείο του Δήμου Αγρινίου και το Κοινωνικό Φαρμακείο (ΕΠΕΚΑ) έκριναν πως είναι περισσότερο από την αρχική εκτίμηση το μέγεθος του πληθυσμού που ωφελείται από τις δράσεις της Δομής, ενώ το Κοινωνικό Φαρμακείο - Σωματείο ΙΚΕΛΟΣ θεώρησε πως είναι λιγότερο.

Γ9. Εάν από την προηγούμενη ερώτηση προκύπτει ότι υπάρχουν αποκλίσεις σε ποιους παράγοντες αυτές οφείλονται;

Σε σχέση με την προηγούμενη ερώτηση αναφορικά με τις αποκλίσεις της αρχικής εκτίμησης ως προς το μέγεθος του πληθυσμού, το Κοινωνικό Φαρμακείο του Δήμου Αγρινίου θεώρησε ότι οφείλεται στο γεγονός πως ο Δήμος Αγρινίου είναι ένας Δήμος με μεγάλο πληθυσμό και αποτελείται από πολλές οικογένειες που χρήζουν κοινωνικοοικονομική στήριξη, ενώ το

Κοινωνικό Φαρμακείο - Σωματείο ΙΚΕΛΟΣ απάντησε πως οφείλεται σε έλλειψη ποικιλίας φαρμάκων.

Γ10. Εντοπίζονται καθυστερήσεις στον πρόοδο υλοποίησης του οικονομικού αντικειμένου της Δομής;

Οι τρεις Δομές θεώρησαν πως δεν εντοπίζονται καθυστερήσεις στον πρόοδο υλοποίησης του οικονομικού αντικειμένου της Δομής, σχετικά με το ερώτημα που τους τέθηκε.

Γ11. Εάν είναι καταφατική η απάντηση στο προηγούμενο ερώτημα αναφέρατε συνοπτικά τα τρία (3) σημαντικότερα προβλήματα που επηρεάζουν την απορρόφηση των πόρων της.

Η ερώτηση δεν απαντήθηκε, καθώς το προηγούμενο ερώτημα απαντήθηκε αρνητικά.

Γ12. Ποια μέτρα ελήφθησαν για την αντιμετώπιση των προβλημάτων λειτουργίας της Δομής κατά την περίοδο της εφαρμογής των περιοριστικών μέτρων για την προστασία του πληθυσμού από την πανδημία;

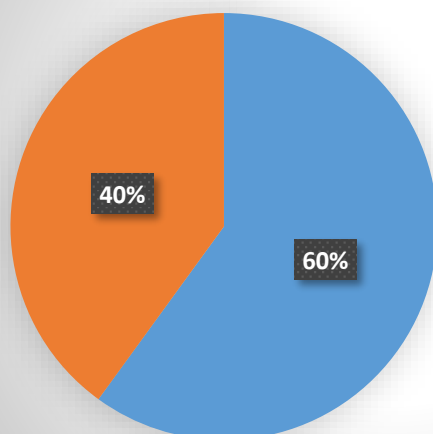
Οι τρεις Δομές ανέφεραν πως τα μέτρα που ελήφθησαν για την αντιμετώπιση των προβλημάτων λειτουργίας της Δομής κατά την περίοδο της εφαρμογής των περιοριστικών μέτρων για την προστασία του πληθυσμού από την πανδημία ήταν ο προγραμματισμός ραντεβού χορήγησης φαρμάκων, υγειονομικού υλικού και παραφαρμακευτικών προϊόντων.

Γ13. Αναφέρατε τις μέχρι σήμερα τρεις σημαντικότερες επιπτώσεις που είχε η εκδήλωση της πανδημίας στη λειτουργία της Δομής (π.χ. αύξηση ή μείωση των αιτημάτων στήριξης, αύξηση ή μείωση χορηγιών /δωρεών, ενίσχυση /υποχώρηση εθελοντισμού, ψηφιοποίηση διαδικασιών υποδοχής αιτημάτων κοκ.)

Σχετικά με το παραπάνω ερώτημα, για τις μέχρι σήμερα σημαντικότερες επιπτώσεις που είχε η εκδήλωση της πανδημίας στη λειτουργία της Δομής το Κοινωνικό Φαρμακείο - Σωματείο ΙΚΕΛΟΣ ανέφερε την μείωση της κινητικότητας γενικά, την μείωση των χορηγιών και την μείωση των ωφελούμενων, σε αντίθεση με το Κοινωνικό Φαρμακείο (ΕΠΕΚΑ) το οποίο αναγνώρισε αύξηση των αιτημάτων στήριξης και αύξηση των χορηγιών.

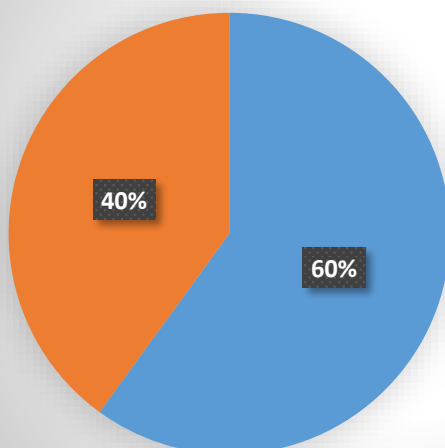
Δ1. Με ποιες από τις παρακάτω υπηρεσίες / φορείς ή δομές της περιοχής σας (α) υπήρχε πρόβλεψη συνεργασίας στο σχέδιο δικτύωσης της Δομής και (β) υλοποιήθηκαν οι δράσεις συνεργασίας σύμφωνα με το σχέδιο δικτύωσης της Δομής;

Κοινωνική Υπηρεσία του Δήμου



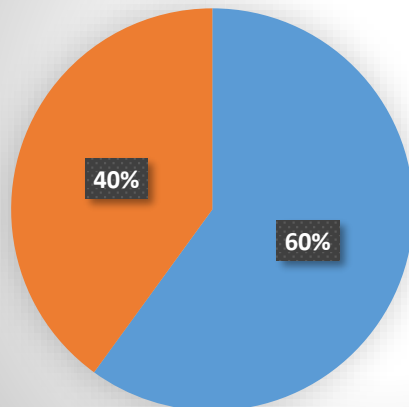
- Υπήρχε πρόβλεψη συνεργασίας στο Σχέδιο Δικτύωσης
- Υλοποιήθηκαν δράσεις συνεργασίας σύμφωνα με το Σχέδιο Δικτύωσης

Κέντρο Κοινότητας



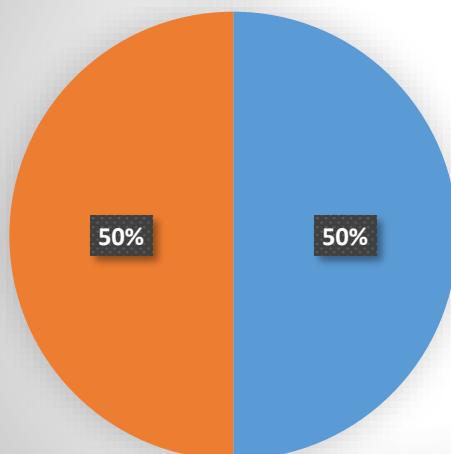
- Υπήρχε πρόβλεψη συνεργασίας στο Σχέδιο Δικτύωσης
- Υλοποιήθηκαν δράσεις συνεργασίας σύμφωνα με το Σχέδιο Δικτύωσης

Κοινωνικές Δομές/ Υπηρεσίες ΑμεΑ και ηλικιωμένων



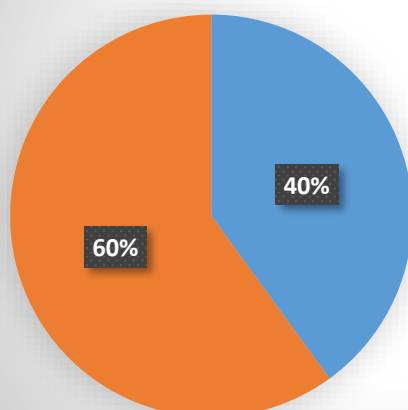
- Υπήρχε πρόβλεψη συνεργασίας στο Σχέδιο Δικτύωσης
- Υλοποιήθηκαν δράσεις συνεργασίας σύμφωνα με το Σχέδιο Δικτύωσης

Άλλη Δομή Παροχής Βασικών Αγαθών



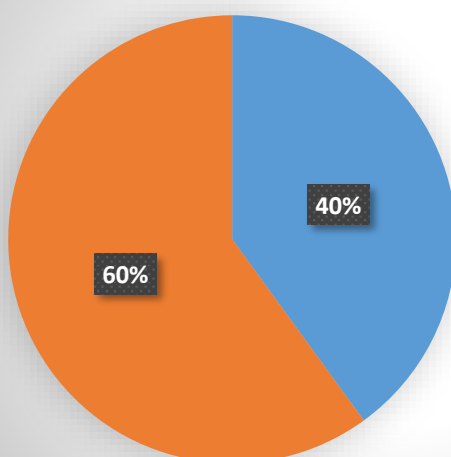
- Υπήρχε πρόβλεψη συνεργασίας στο Σχέδιο Δικτύωσης
- Υλοποιήθηκαν δράσεις συνεργασίας σύμφωνα με το Σχέδιο Δικτύωσης

Επιχειρήσεις και συλλογικοί φορείς επιχειρηματικότητας



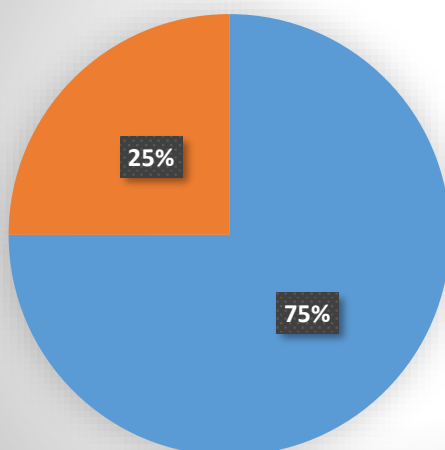
- Υπήρχε πρόβλεψη συνεργασίας στο Σχέδιο Δικτύωσης
- Υλοποιήθηκαν δράσεις συνεργασίας σύμφωνα με το Σχέδιο Δικτύωσης

Σχολεία

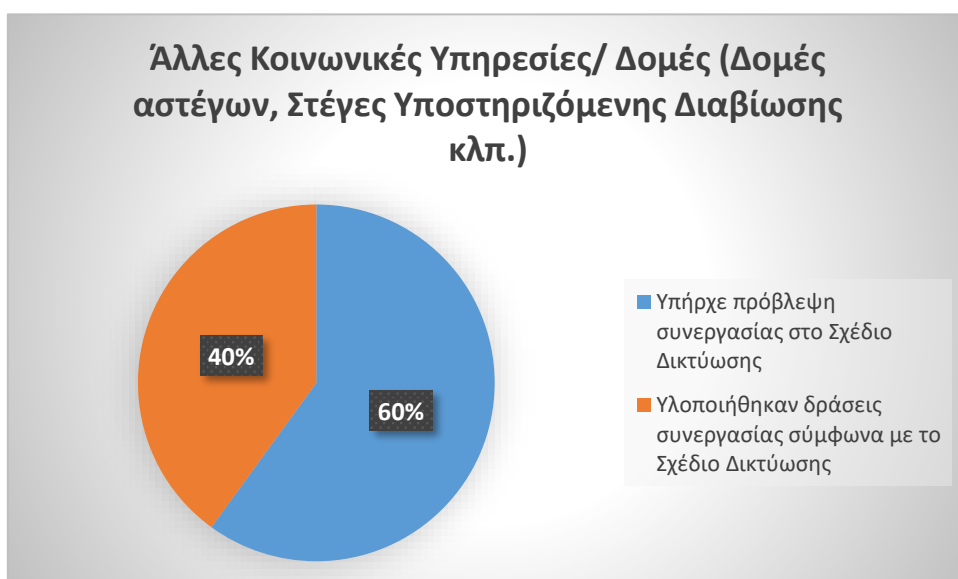
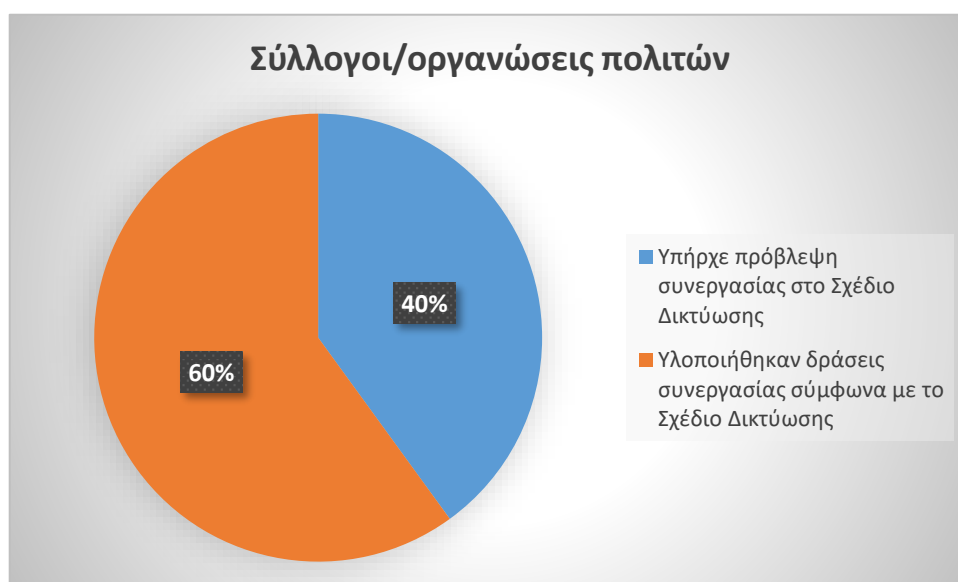


- Υπήρχε πρόβλεψη συνεργασίας στο Σχέδιο Δικτύωσης
- Υλοποιήθηκαν δράσεις συνεργασίας σύμφωνα με το Σχέδιο Δικτύωσης

ΟΑΕΔ



- Υπήρχε πρόβλεψη συνεργασίας στο Σχέδιο Δικτύωσης
- Υλοποιήθηκαν δράσεις συνεργασίας σύμφωνα με το Σχέδιο Δικτύωσης





Σύμφωνα με τα παραπάνω γραφήματα, σχετικά με την Κοινωνική Υπηρεσία του Δήμου το 60% των ερωτηθέντων δήλωσε πως υπήρξε πρόβλεψη συνεργασίας και το 40% δήλωσε πως υπήρξε υλοποίηση δράσεων συνεργασίας σύμφωνα με το Σχέδιο Δικτύωσης, ως προς τα Κέντρο Κοινότητας το 60% των ερωτηθέντων δήλωσε πως υπήρξε πρόβλεψη συνεργασίας και το 40% πως υπήρξε υλοποίηση δράσεων συνεργασίας σύμφωνα με το Σχέδιο Δικτύωσης, ως προς άλλη Δομή Παροχής Βασικών Αγαθών το 50% των ερωτηθέντων δήλωσε πως υπήρξε πρόβλεψη συνεργασίας και το άλλο 50% πως υπήρξε υλοποίηση δράσεων συνεργασίας, ως προς τις Κοινωνικές Δομές/ Υπηρεσίες ΑμεΑ και ηλικιωμένων το 60% των ερωτηθέντων δήλωσε πως υπήρξε πρόβλεψη συνεργασίας και το 40% πως υπήρξε υλοποίηση δράσεων συνεργασίας, ως προς άλλες Κοινωνικές Υπηρεσίες/ Δομές (Δομές αστεγών, Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης κλπ.) Δήμου το 60% των ερωτηθέντων δήλωσε πως υπήρξε πρόβλεψη συνεργασίας και το 40% πως υπήρξε υλοποίηση δράσεων συνεργασίας, ως προς τον ΟΑΕΔ το 75% των ερωτηθέντων δήλωσε πως υπήρξε πρόβλεψη συνεργασίας και το 25% πως υπήρξε υλοποίηση δράσεων συνεργασίας, ως προς τις επιχειρήσεις και τους συλλογικούς φορείς επιχειρηματικότητας το 40% των ερωτηθέντων δήλωσε πως υπήρξε πρόβλεψη συνεργασίας και το 60% πως υπήρξε υλοποίηση δράσεων συνεργασίας, ως προς τους Συλλόγους/οργανώσεις πολιτών το 40% των ερωτηθέντων δήλωσε πως υπήρξε πρόβλεψη συνεργασίας και το 60% πως υπήρξε υλοποίηση δράσεων συνεργασίας, ως προς τα σχολεία το 40% των ερωτηθέντων δήλωσε πως υπήρξε πρόβλεψη συνεργασίας και 60% πως υπήρξε υλοποίηση δράσεων συνεργασίας και τέλος ως προς τις άλλες Υπηρεσίες 40% των ερωτηθέντων δήλωσε πως υπήρξε πρόβλεψη συνεργασίας και 60% των ερωτηθέντων πως υπήρξε υλοποίηση δράσεων συνεργασίας σύμφωνα με το Σχέδιο Δικτύωσης.

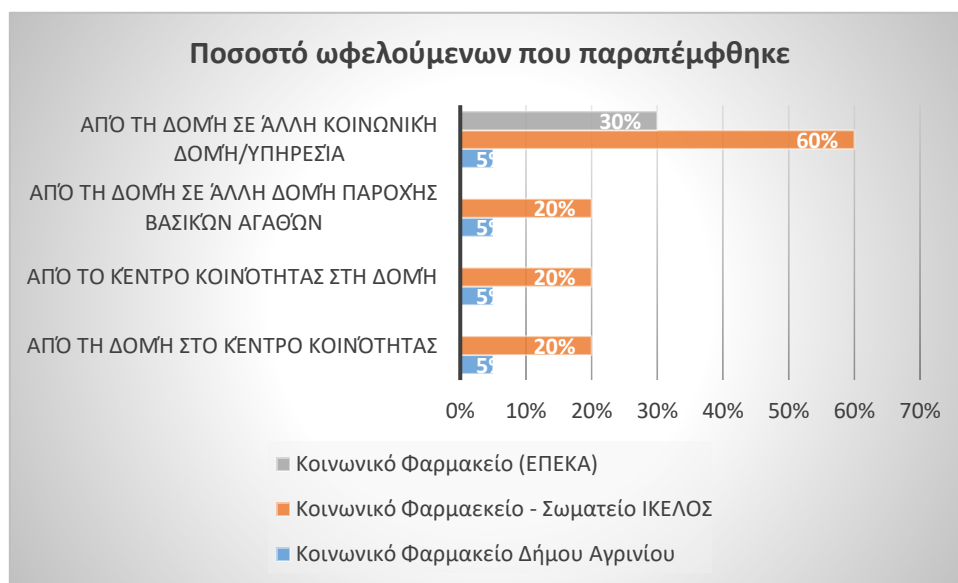
Δ2. Αναφέρατε δράσεις που υλοποιήθηκαν ή υλοποιούνται κατόπιν συνεργασίας με άλλο φορέα /υπηρεσία στο πλαίσιο της δικτύωσης της Δομής, καθώς και τον σχετικό φορέα / υπηρεσία.

Αναφορικά με την παραπάνω ερώτηση σχετικά με τις δράσεις υλοποίησης με άλλο φορέα /υπηρεσία το Κοινωνικό Φαρμακείο του Δήμου Αγρινίου περιέγραψε πως υπογράφηκε πρωτόκολλο συνεργασίας με τη μη κερδοσκοπική εταιρία Givmed, μέσω της οποίας γίνονται δωρεές από και προς άλλους φορείς σε όλη την Ελλάδα καθώς και με το Κοινωνικό Φαρμακείο Θέρμου. Το Κοινωνικό Φαρμακείο - Σωματείο ΙΚΕΛΟΣ ανέφερε δράσεις συνεργασίας με το Δημοτικό σχολείο και με το ΚΗΦΗ Ήλιδας. Τέλος, το Κοινωνικό Φαρμακείο (ΕΠΕΚΑ) ανέφερε τις εκδηλώσεις – συγκεντρώσεις προϊόντων σε συνεργασία με το Δήμο.

Δ3. Με ποιες/ους από τις παραπάνω υπηρεσίες/φορείς είχατε συχνότερη και πιο ουσιαστική συνεργασία;

Όσον αφορά την συχνότερη και πιο ουσιαστική συνεργασία με τις παραπάνω υπηρεσίες/φορείς το Κοινωνικό Φαρμακείο του Δήμου Αγρινίου απάντησε το Κοινωνικό Ιατρείο του Δήμου Αγρινίου, την Κοινωνική Υπηρεσία του Δήμου Αγρινίου, την Εταιρία Givmed, το Κοινωνικό Φαρμακείο του Δήμου Θέρμου, τον Φαρμακευτικό Σύλλογο, τον Ιατρικό Σύλλογο, τα Προγράμματα "Βοήθεια στο σπίτι", την Πρωτοβάθμια και Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση. Το Κοινωνικό Φαρμακείο - Σωματείο ΙΚΕΛΟΣ ανέφερε την Εταιρία GIVMED και τέλος, το Κοινωνικό Φαρμακείο (ΕΠΕΚΑ) ανέφερε την Κοινωνική Υπηρεσία του Δήμου.

Δ4. Τι ποσοστό (%) των ωφελούμενων, κατά μέσα όρο σε ετήσια βάση, παραπέμφθηκε;



Το Κοινωνικό Φαρμακείο του Δήμου Αγρινίου απάντησε πως το 5% των ωφελούμενων, κατά μέσα όρο σε ετήσια βάση, παραπέμφθηκε από τη Δομή στο Κέντρο Κοινότητας, από το Κέντρο Κοινότητας στη Δομή, από τη Δομή σε άλλη Δομή παροχής Βασικών Αγαθών και από τη Δομή σε άλλη Κοινωνική Δομή/Υπηρεσία. Το Κοινωνικό Φαρμακείο - Σωματείο ΙΚΕΛΟΣ ανέφερε πως 20% των ωφελούμενων παραπέμφθηκε από τη Δομή στο Κέντρο Κοινότητας, από το Κέντρο Κοινότητας στη Δομή και από τη Δομή σε άλλη Δομή παροχής Βασικών Αγαθών και το 60% από τη Δομή σε άλλη Κοινωνική Δομή/Υπηρεσία. Τέλος, το Κοινωνικό Φαρμακείο (ΕΠΕΚΑ) ανέφερε πως το 30% παραπέμφθηκε από τη Δομή σε άλλη Κοινωνική Δομή/Υπηρεσία.

Δ5. Έχουν διοργανωθεί δράσεις δημοσιότητας από τη Δομή (εκδηλώσεις, ημερίδες κ.α.);

Στην ερώτηση σχετικά με τις δράσεις δημοσιότητας που έχουν διοργανωθεί από τη Δομή (εκδηλώσεις, ημερίδες κ.α.), οι τρεις δομές απάντησαν θετικά.

Δ6. Εάν απαντήσατε ΝΑΙ στο προηγούμενο ερώτημα, αναφέρατε τις τρεις κυριότερες δράσεις.

Σε σχέση με την προηγούμενη ερώτηση το Κοινωνικό Φαρμακείο του Δήμου Αγρινίου ανέφερε την εκδήλωση ευαισθητοποίησης των πολιτών με αφορμή τη Διεθνή Ημέρα Εξάλειψης της Φτώχειας, την εκδήλωση με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα Αγάπης και όλες τις δράσεις πρόληψης διάφορων ασθενειών σε συνεργασία με το Κοινωνικό Ιατρείο. Το Κοινωνικό Φαρμακείο - Σωματείο ΙΚΕΛΟΣ ανέφερε τις ημερίδες για αλκοόλ και διατροφή και

τις διάφορες δράσεις ενημέρωσης. Τέλος, το Κοινωνικό Φαρμακείο (ΕΠΕΚΑ) σημείωσε την διανομή πληροφοριακού δελτίου και τριπτύχων, την ανάρτηση δελτίων τύπου στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης, την ιστοσελίδα του Δήμου, τον τοπικό ηλεκτρονικό τύπο, την δημιουργία σελίδας facebook, την παραγωγή αφισών κ.ά.

6.2.4 Έρευνα Πεδίου σε Υπευθύνους Δομών Αστέγων

Η εν λόγω έρευνα πεδίου διεξήχθη με την βοήθεια ηλεκτρονικών ερωτηματολογίων από τις 18/02 έως τις 26/02. Σημειώνεται ότι οι Δομές Αστέγων (Κέντρο Ημέρας και Υπνωτήριο) του Δήμου Πατρών ξεκίνησαν να λειτουργούν, στα τέλη Δεκεμβρίου του 2019 επομένως έως τότε δεν είχαν στοιχεία υλοποίησης για να τα αποτυπώσουν στα ερωτηματολόγια Αξιολόγησης, εφόσον δεν είχε ξεκινήσει η υλοποίηση του φυσικού τους αντικειμένου.

Ενότητα Β: Στελέχωση και εσωτερική λειτουργία

B1. Αναφέρατε το συνολικό αριθμό στελεχών πλήρους ή μερικής απασχόλησης (ανά ειδικότητα).



Όπως είναι διακριτό από το παραπάνω γράφημα, σχετικά με την στελέχωση των Δομών Αστέγων, στο μεν Κέντρο Ημέρας καταγράφηκε η απουσία Γιατρού ή Ψυχολόγου σε σχέση με τις υποχρεωτικές ειδικότητες για τη λειτουργία της Δομής, ενώ στο δε Υπνωτήριο Αστέγων καταγράφηκε η απουσία ενός ατόμου φύλαξης, και η έλλειψη προσωπικού καθαριότητας. Αξίζει να σημειωθεί ότι στη Δομή του Υπνωτηρίου καταγράφηκαν και έξι (6) επιπλέον άτομα τα οποία ανήκουν σε άλλες ειδικότητες, ενώ στη Δομή του Κέντρου Ημέρας καταγράφηκαν τέσσερα (4) επιπλέον άτομα σε άλλες ειδικότητες.

B2. Πόσο επαρκής θεωρείτε ότι είναι η στελέχωση της δομής;

Στην παραπάνω ερώτηση προς τους Υπευθύνους των Δομών Αστέγων, ως προς την επάρκεια της στελέχωσης της Δομής, με κριτήριο τον αριθμό των στελεχών και οι δύο δομές ομόφωνα χαρακτήρισαν την στελέχωση ως «σχετικά ανεπαρκή».

Όσον αφορά την στελέχωση της δομής με κριτήριο την σύνθεση των ειδικοτήτων, οι απαντήσεις ήταν διακριτές, αφού η πρώτη δομή έκρινε ως «σχετικά επαρκή» την στελέχωση βάσει της σύνθεσης των ειδικοτήτων, ενώ η δεύτερη δομή αξιολόγησε την στελέχωση βάσει σύνθεσης ειδικοτήτων ως «σχετικά ανεπαρκή».

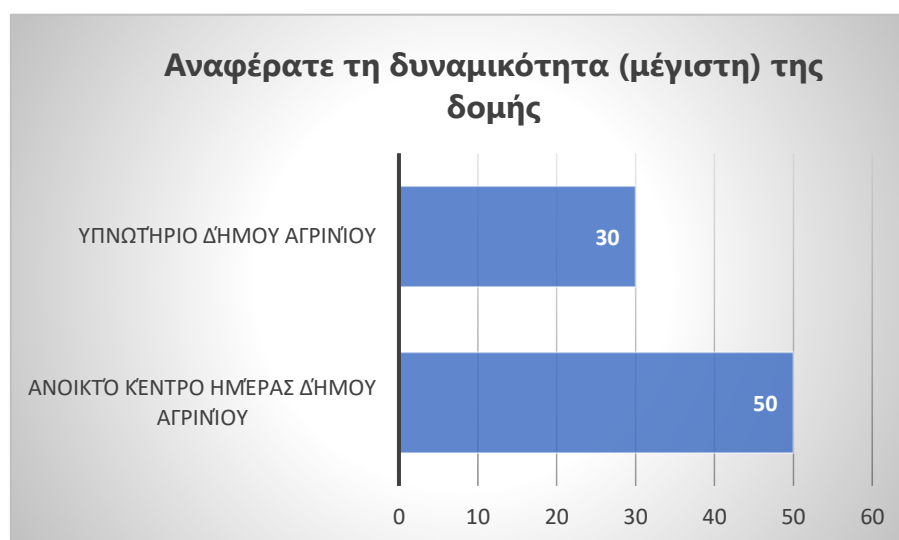
B3. Στην περίπτωση που στο προηγούμενο ερώτημα χαρακτηρίσατε τη στελέχωση της δομής ως 'σχετικά ανεπαρκή' ή 'ανεπαρκή' αναφέρατε τις ελλείψεις σε προσωπικό (αριθμός και σύνθεση) και περιγράψτε τις ανάγκες/προβλήματα που δεν καλύπτονται από την υφιστάμενη στελέχωση.

Στην εν λόγω ερώτηση σχετικά με τις ελλείψεις της στελέχωσης των δομών, ο Υπεύθυνος της μιας δομής σημείωσε την ανάγκη για έναν (1) υπάλληλο φύλαξης και για έναν (1) υπάλληλο γενικών καθηκόντων για την υποστήριξη διαδικασιών και την διευκόλυνση των λειτουργιών της δομής. Ο Υπεύθυνος της άλλης δομής, σημειώνει την ανάγκη προσθήκης δύο (2) υπαλλήλων φύλαξης, ενός (1) υπαλλήλου καθαριότητας και ενός (1) κοινωνικού λειτουργού.

B4. Συμπληρώστε τα τυχόν πεδία δραστηριοτήτων που καλύπτονται ή ενισχύονται από δραστηριότητες εθελοντών (και αριθμός εθελοντών).

Στο άνω ερώτημα και οι δύο Δομές Αστέγων σημείωσαν κοινή απάντηση, υπογραμμίζοντας την σύνδεση και την συνεργασία με το τμήμα εθελοντισμού του Δήμου Αγρινίου.

B5. Αναφέρατε τη δυναμικότητα (μέγιστη) της δομής.



Στο παραπάνω γράφημα απεικονίζεται η μέγιστη δυναμικότητα της κάθε δομής. Παρατηρείται λοιπόν πως το Ανοικτό Κέντρο Ημέρας Δήμου Αग्रινίου έχει τη μεγαλύτερη δυναμικότητα, ενώ ακολουθεί το Υπνωτήριο του Δήμου Αग्रινίου με μικρότερη δυναμικότητα, σύμφωνα με το γράφημα.

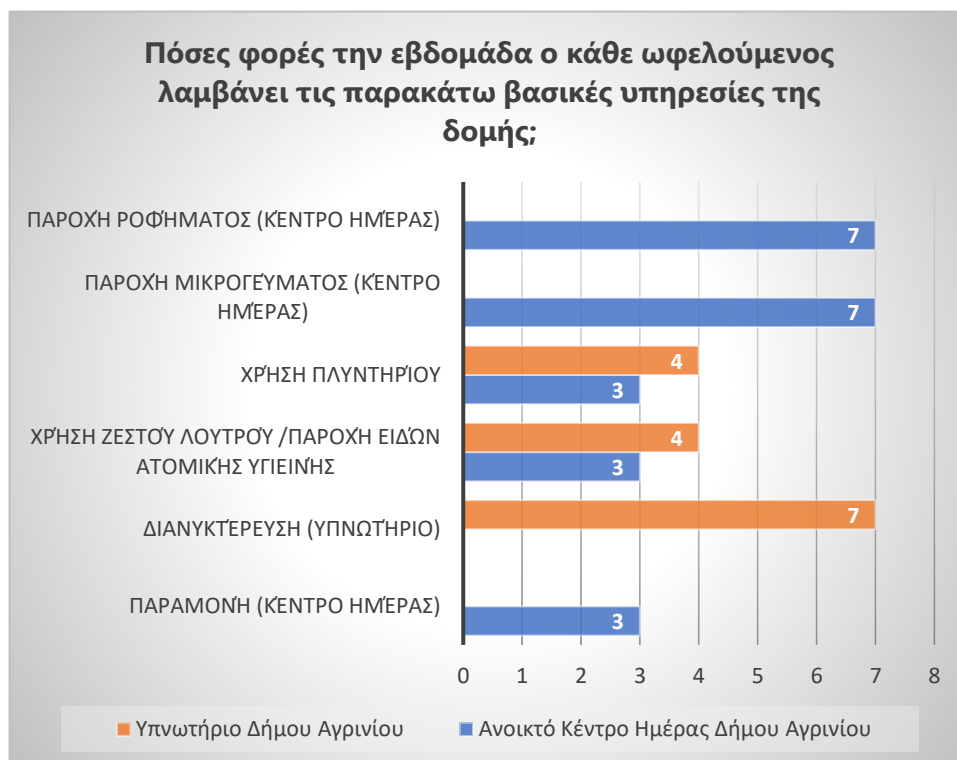
Ενότητα Γ: Στοιχεία Λειτουργίας – Παρεχόμενες Υπηρεσίες

Γ1. Ποιες είναι οι σημαντικότερες πηγές/ μέθοδοι εντοπισμού των αστέγων που ήδη φιλοξενούνται στη Δομή;



Στη συγκεκριμένη ερώτηση, οι συμμετέχοντες κλήθηκαν να ιεραρχήσουν τις πηγές/ μεθόδους εντοπισμού των αστέγων τις ενδεδειγμένες επιλογές του ερωτηματολογίου με κριτήρια σημαντικότητας. Να επισημανθεί πως και οι Δομές ακολούθησαν την ίδια πορεία ιεραρχικής καταγραφής των πηγών, τοποθετώντας στην 1^η θέση και ως την σημαντικότερη πηγή εντοπισμού των αστέγων, «την παραπομπή ή υπόδειξη από άλλους φορείς». Στους άλλους φορείς σημειώθηκαν τα Κέντρα Κοινότητας, η Αστυνομική διεύθυνση και το Γενικό Νοσοκομείο Αग्रινίου. Έπειτα όπως φαίνεται και από το γράφημα, καταγράφηκε ως 2^η σημαντικότερη πηγή εντοπισμού των αστέγων η «πρωτοβουλία του ίδιου του ωφελούμενου», ενώ στην 3^η θέση διακρίνεται «η Κοινωνική Υπηρεσία του Δήμου». Ακολουθούν στην ιεραρχία και στην 4^η θέση «τα αποτελέσματα πρωτοβουλιών άλλων Δομών», ενώ έπονται οι υπόλοιπες απαντήσεις μειωμένης σημασίας, όπως αναφέρονται παραπάνω στο γράφημα.

Γ2. Πόσες φορές την εβδομάδα ο κάθε ωφελούμενος λαμβάνει τις παρακάτω βασικές υπηρεσίες της δομής;



Όπως είναι εμφανές από το παραπάνω γράφημα σχετικά με την παροχή υπηρεσιών της Δομής, οι ωφελούμενοι λαμβάνουν παροχές μικρογεύματος και ροφήματος, καθημερινά σε εβδομαδιαία βάση (επτά (7) φορές την εβδομάδα) σύμφωνα με τις απαντήσεις της μια Δομής, ενώ για την άλλη Δομή σημειώνεται η υπηρεσία της διανυκτέρευσης των ωφελούμενων ως καθημερινή παροχή προς τους ωφελούμενους (επτά (7) φορές την εβδομάδα). Ακολουθούν οι παροχές χρήσης πλυντηρίου, η χρήση ζεστού λουτρού/παροχή ειδών ατομικής υγιεινής και η παραμονή στο Κέντρο Ημέρας, οι οποίες παρέχονται τρεις (3) φορές την εβδομάδα.

Γ3. Παρέχεται γεύμα στους ωφελούμενους του Υπνωτηρίου;

Στην παραπάνω ερώτηση δόθηκε απάντηση μόνο από την μια Δομή, η οποία αποκρίθηκε αρνητικά, πως δεν παρέχεται δηλαδή γεύμα στους ωφελούμενους του Υπνωτηρίου.

Γ4. Εάν ΟΧΙ, οι ωφελούμενοι του Υπνωτηρίου από που λαμβάνουν γεύματα;

Σε συνάρτηση με την παραπάνω ερώτηση, η ίδια Δομή σημειώνει ως απάντηση πως οι ωφελούμενοι δέχονται γεύματα από την Δομή Σίτισης.

Γ5. Παρέχονται υπηρεσίες παροχής ένδυσης και υπόδησης από τη Δομή;

Στην εν λόγω ερώτηση σχετικά με την παροχή υπηρεσιών ένδυσης και υπόδησης και οι δύο Δομές αποκρίθηκαν καταφατικά.

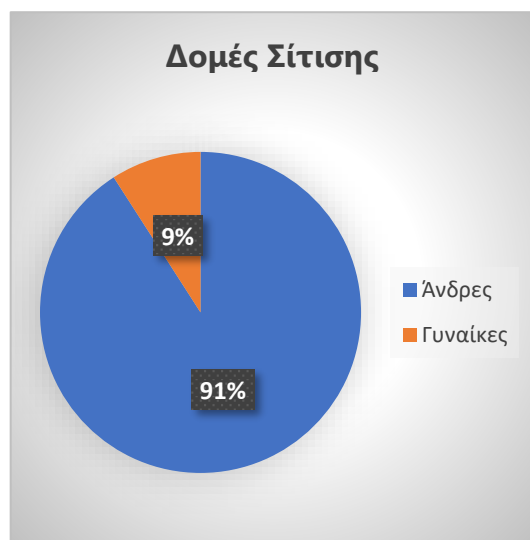
Γ6. Εάν ΝΑΙ πώς καλύπτονται αυτές οι ανάγκες;

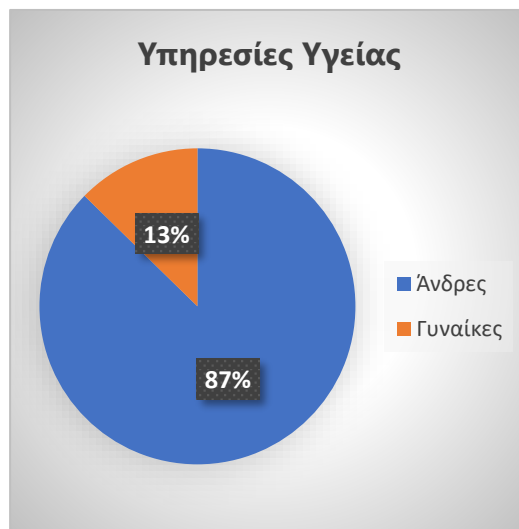
Συμπληρωματικά με την παραπάνω ερώτηση για την παροχή υπηρεσιών ένδυσης και υπόδησης, οι Δομές υπογράμμισαν την κάλυψη αυτών των αναγκών χάριν της αλληλεγγύης της κοινότητας και των πολιτών, των δωρεών της εκκλησίας αλλά και των τοπικών επιχειρήσεων.

Γ7. Πώς καλύπτετε τις ανάγκες των ωφελούμενων σε υπηρεσίες βασικής υγειονομικής φροντίδας και φαρμακευτικής αγωγής;

Στο ερώτημα για την κάλυψη των υπηρεσιών βασικής υγειονομικής φροντίδας και φαρμακευτικής αγωγής, οι ερωτηθέντες υπέδειξαν ως απάντηση την επιλογή «άλλος τρόπος» διευκρινίζοντας πως οι ανάγκες καλύπτονται από το Κοινωνικό Ιατρείο του Δήμου Αγρινίου, από το Κοινωνικό Φαρμακείο, από τις Τ.Ο.Μ.Υ και άλλους φορείς.

Γ8. Από τον συνολικό αριθμό ωφελούμενων της Δομής μέχρι την 31/12/2019 πόσους έχετε παραπέμψει στις παρακάτω υπηρεσίες (αριθμός ωφελούμενων κατ'εκτίμηση) κατά φύλο;





Στα παραπάνω γραφήματα παρατηρείται η καταγραφή των ποσοστών των ανδρών και των γυναικών που έχουν παραπεμφθεί σε άλλες Υπηρεσίες. Από το σύνολο των ωφελούμενων στις Δομές Σίτισης έχει παραπεμφθεί ποσοστό ωφελούμενων το οποίο αφορά κατά το 91% και μόλις το 9% Γυναίκες. Ακόμη, στις υπόλοιπες υπηρεσίες, όπως η Υπηρεσία Ψυχολογικής Υποστήριξης, η Υπηρεσία Συμβουλευτικής, οι Υπηρεσίες Υγείας, Υπηρεσίες Πρόνοιας και Υπηρεσίες Κοινωνικής και Εργασιακής Επανάταξης, τα ποσοστά που δηλώθηκαν και από τις δύο Δομές Αστέγων ότι έχουν παραπεμφθεί αφορούν κατά 87% Άνδρες και κατά 13% Γυναίκες. Ολοκληρώνοντας, να υπογραμμιστεί πως στις Υπηρεσίες Νομικής Συνδρομής καταγράφηκε ένα μικρό ποσοστό συμμετοχής μόνο Ανδρών. Τέλος, όσον αφορά κάποια «Άλλη Υπηρεσία» οι Υπεύθυνοι των Δομών Αστέγων δήλωσαν ότι έχουν παραπεμφθεί μόνο δύο (2) Άνδρες στα ΚΕΠΑ και τρεις (3) Άνδρες στον ΟΚΑΝΑ.

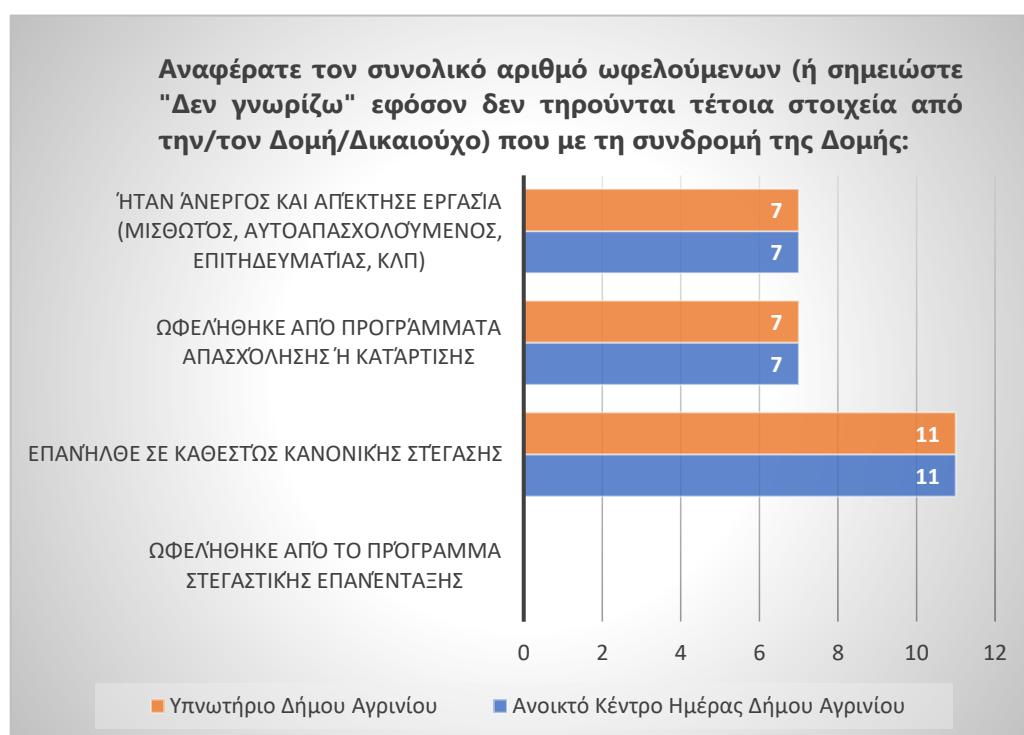
Γ9. Αναφέρατε το συνολικό αριθμό των ατομικών συνεδριών που έχουν πραγματοποιηθεί για τη διερεύνηση των αναγκών των ωφελούμενων και τον από κοινού σχεδιασμό για την αντιμετώπιση των προβλημάτων τους.

Στην εν λόγω ερώτηση, οι Υπεύθυνοι των Δομών Αστέγων απάντησαν πως κατά μέσο όρο ανά ωφελούμενο πραγματοποιούνται τρεις (3) συνεδρίες σε σύνολο 114 περίπου ενταγμένων ωφελούμενων.

Γ10. Αναφέρατε το συνολικό αριθμό των ομαδικών συνεδριών που έχουν πραγματοποιηθεί για τη διερεύνηση των αναγκών των ωφελούμενων και τον από κοινού σχεδιασμό για την αντιμετώπιση των προβλημάτων τους.

Ο συνολικός αριθμός των ομαδικών συνεδριών που πραγματοποιήθηκαν για την διεύρυνση των αναγκών των ωφελούμενων, σύμφωνα με την απάντηση της μιας Δομής ανέρχεται στις τρεις (3) ομαδικές συνεδρίες, ενώ για την άλλη Δομή σημειώθηκαν οχτώ (8) ομαδικές συνεδρίες.

Γ11. Αναφέρατε τον συνολικό αριθμό ωφελούμενων (ή σημειώστε "Δεν γνωρίζω" εφόσον δεν τηρούνται τέτοια στοιχεία από την/τον Δομή/Δικαιούχο) που με τη συνδρομή της Δομής:



Όπως είναι ορατό και από το παραπάνω γράφημα, και οι δύο Υπεύθυνοι των Δομών Στέγασης κατέγραψαν πως έντεκα (11) ωφελούμενοι με την συνδρομή των Δομών

επανήλθαν σε καθεστώς κανονικής στέγασης, ενώ επτά (7) ωφελήθηκαν από τα προγράμματα κατάρτισης ή απασχόλησης και πάλι επτά (7) ενώ βρίσκονταν σε καθεστώς ανεργίας απέκτησαν εργασία με την συνδρομή των Δομών.

Γ12. Σε σχέση με την αρχική εκτίμηση το μέγεθος του πληθυσμού που ωφελείται από τις δράσεις της Δομής είναι:

Ομόφωνα στην παραπάνω ερώτηση και οι δύο Δομές Αστέγων απάντησαν πως είναι περισσότεροι οι ωφελούμενοι από την αρχική εκτίμηση για το μέγεθος του πληθυσμού που ωφελείται από τις δράσεις των Δομών.

Γ13. Εάν από την προηγούμενη ερώτηση προκύπτει ότι υπάρχουν αποκλίσεις σε ποιους παράγοντες αυτές οφείλονται;

Σε αυτό το ερώτημα οι Υπεύθυνοι των έργων στις Δομές αστέγων ανέφεραν πως οι αποκλίσεις οφείλονται στους παρακάτω παράγοντες:

1. Δράσεις ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης των πολιτών.
2. Δικτύωση με φορείς και υπηρεσίες.
3. Streetwork.

Γ14. Εντοπίζονται καθυστερήσεις στην πρόοδο υλοποίησης του οικονομικού αντικειμένου της Δομής;

Στο εν λόγω ερώτημα ομόφωνα οι Δομές Αστέγων, απάντησαν πως δεν εντοπίζονται καθυστερήσεις στην πρόοδο υλοποίησης του οικονομικού αντικειμένου της Δομής.

Γ15. Εάν είναι καταφατική η απάντησή σας στο προηγούμενο ερώτημα, αναφέρατε συνοπτικά τα τρία (3) σημαντικότερα προβλήματα που επηρεάζουν την απορρόφηση των πόρων της.

Σε αυτή την ερώτηση, δεν σημειώθηκαν απαντήσεις από τους ερωτηθέντες, όπως είναι εύλογο και από την παραπάνω ερώτηση.

Γ16. Για την αντιμετώπιση των συνεπειών της πανδημίας, την προφύλαξη των ωφελούμενων και την απρόσκοπτη και ασφαλή συνέχιση της παροχής των υπηρεσιών προς αυτούς, ποια μέτρα έχετε λάβει;

Σύμφωνα με τις απαντήσεις των Υπευθύνων των Δομών για τα μέτρα προστασίας από την πανδημία και την συνέχιση της παροχής υπηρεσιών προς τους ωφελούμενους, ελήφθησαν τα ακόλουθα μέτρα όπως αναφέρονται από τους ερωτηθέντες:

1. Θερμομετρήσεις και Δειγματοληπτικά Τεστ.
2. Διαμόρφωση Ειδικών χώρων.
3. Λήψη πρόσθετων μέτρων καθαριότητας και απολύμανση χώρων καθώς και χρήση μέσων ατομικής υγιεινής και ατομικής προστασίας εργαζομένων.

Ενότητα Δ: Συνεργασίες – «Κοινωνική Δικτύωση» & Δημοσιότητα.

Δ1. Με ποιες από τις παρακάτω υπηρεσίες/φορείς ή δομές της περιοχής σας:(α) υπήρχε πρόβλεψη συνεργασίας στο σχέδιο δικτύωσης της δομής και (β) υλοποιήθηκαν οι δράσεις συνεργασίας σύμφωνα με το σχέδιο δικτύωσης της δομής;

Στην παραπάνω ερώτηση και σύμφωνα με τις απαντήσεις των Υπευθύνων των έργων των Δομών Αστεγών, κάποιοι από τους φορείς με τους οποίους υπήρχε πρόβλεψη συνεργασίας στο σχέδιο δικτύωσης της δομής είναι οι Άλλες υπηρεσίες/δομές ή προγράμματα στέγασης, οι Φορείς της Κοινότητας, οι Κοινωνικοί Συνεταιρισμοί (ΚοιΣΠΕ) και οι Υπηρεσίες/Φορείς που ανήκουν σε άλλη κατηγορία. Στην Άλλη Κατηγορία σημειώθηκαν καταγράφηκαν οι πρόεδροι των Κοινοτήτων, τα ΚΕΠ και οι τοπικές επιχειρήσεις.

Όσον αφορά τους φορείς με τους οποίους υλοποιήθηκαν δράσεις συνεργασίας, όπως προέκυψε από τις απαντήσεις των Υπευθύνων των Δομών οι φορείς αυτοί είναι, οι Κοινωνικές Υπηρεσίες του Δήμου και της Περιφέρειας, τα Κέντρα Κοινότητας, οι Υπηρεσίες/Δομές Σίτισης, οι Υπηρεσίες Νομικής Συνδρομής και τέλος οι Υπηρεσίες/ Δομές Πρόνοιας.

Να υπογραμμιστεί πως, όσον αφορά τις Υπηρεσίες /Δομές εργασιακής επανένταξης, δόθηκαν διακριτές απαντήσεις, εφόσον η απάντηση του ενός Υπευθύνου των Δομών υπέδειξε πως υπήρχε πρόβλεψη συνεργασίας στο σχέδιο δικτύωσης της δομής, ενώ ο Υπεύθυνος της άλλης Δομής υπέδειξε πως υλοποιήθηκαν δράσεις συνεργασίας σύμφωνα με το σχέδιο δικτύωση.

Δ2. Αναφέρατε δράσεις που υλοποιήθηκαν ή υλοποιούνται κατόπιν συνεργασίας με άλλο φορέα/υπηρεσία στο πλαίσιο της δικτύωσης της Δομής, καθώς και τον σχετικό φορέα /υπηρεσία.

Σε αυτήν την ερώτηση, όσον αφορά δράσεις που υλοποιήθηκαν κατόπιν συνεργασίας με άλλους φορείς, οι απαντήσεις που δόθηκαν από τους Υπευθύνους είναι οι κάτωθι:

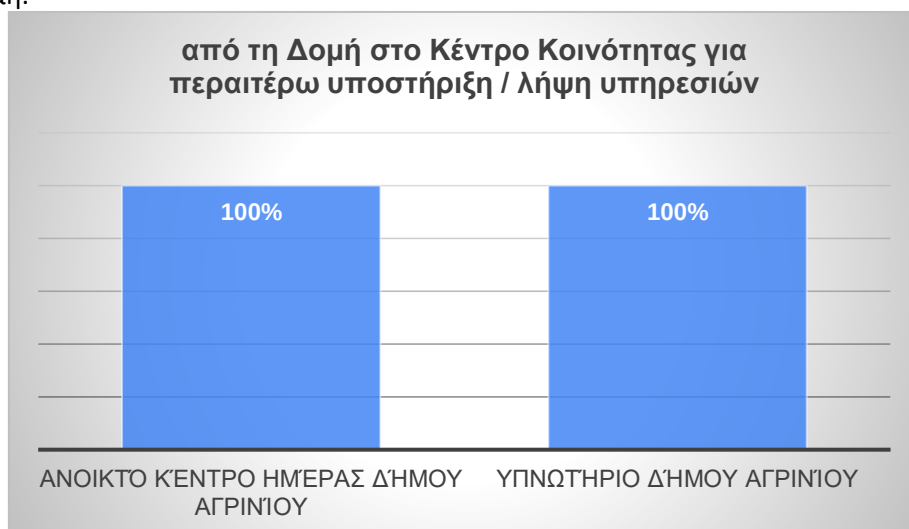
1. Το εθελοντικό Δίκτυο του Δήμου Αργινίου.
2. Οι Τ.Ο.Μ.Υ, τα Κέντρα Ψυχικής Υγείας και το Κοινωνικό Ιατρείο.
3. Το ΚΕΔΑ Αργινίου.

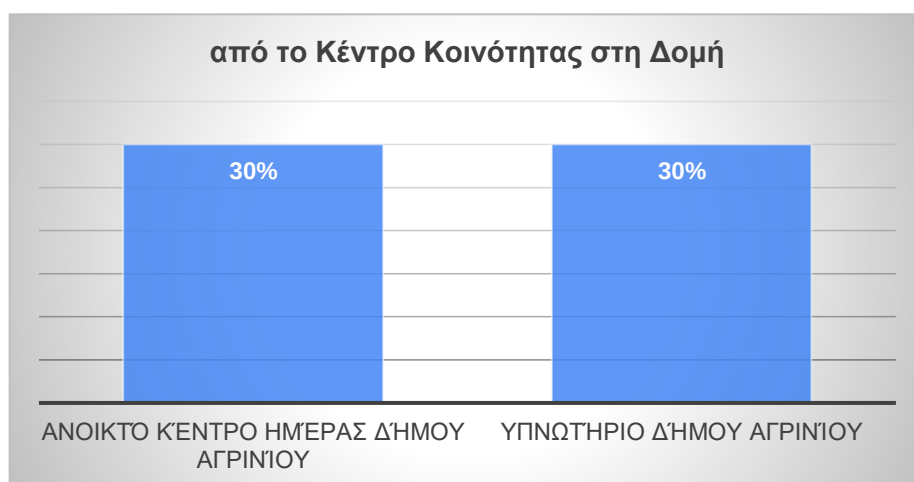
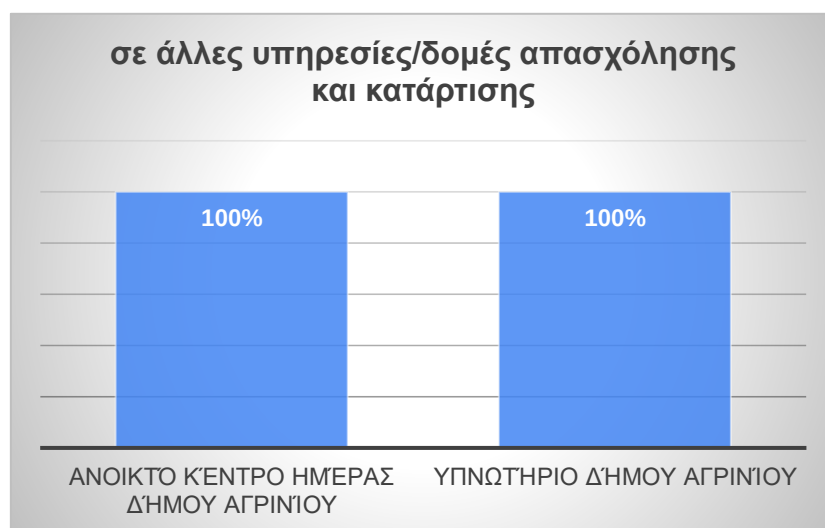
Δ3. Με ποιες/ους από τις/τους παραπάνω υπηρεσίες/φορείς είχατε συχνότερη και πιο ουσιαστική συνεργασία;

Σε αυτό το σημείο οι Δομές Αστέγων σημείωσαν διαφορετικές απαντήσεις, αφού η μία Δομή ισχυρίστηκε πως η συχνότερη και πιο ουσιαστική συνεργασία πραγματοποιήθηκε με το δίκτυο εθελοντών, ενώ για την άλλη δομή η απάντηση του Υπευθύνου κατέδειξε το Κέντρο Ψυχικής Υγείας.

Δ.4 Από το συνολικό αριθμό ωφελουμένων της Δομής τι ποσοστό (%) των ωφελουμένων (κατ' εκτίμηση) παραπέμφθηκε;

Παρακάτω απεικονίζονται τα ποσοστά των ωφελούμενων που παραπέμφτηκαν προς και από την Δομή.





Όπως προκύπτει από τα γραφήματα, σύμφωνα με τις απαντήσεις των Υπευθύνων έργων στις δύο Δομές Αστέγων, είναι ορατό πως το 100% των ωφελούμενων παραπέμφθηκε από τις Δομές στο Κέντρο Κοινότητας για περαιτέρω υποστήριξη/ λήψη υπηρεσιών. Ο ίδιος αριθμός (100%) ωφελούμενων καταγράφηκε και από τις δύο Δομές όσον αφορά παραπομπές στην Υπηρεσία του ΟΑΕΔ και παραπομπές σε άλλες υπηρεσίες/δομές απασχόλησης και κατάρτισης. Επίσης, από το Κέντρο Κοινότητας προς την Δομή οι ερωτηθέντες δήλωσαν πως ο αριθμός των ωφελούμενων που παραπέμφθηκε ισούται με το 30% για την κάθε δομή. Τέλος να σημειωθεί πως δεν αναφέρονται παραπομπές από την Δομή σε προγράμματα στεγαστικής επανένταξης και από τους δύο Υπευθύνους που ερωτήθηκαν.

Δ5. Έχουν διοργανωθεί δράσεις δημοσιότητας από το Κέντρο/Υπνωτήριο (εκδηλώσεις, ημερίδες κ.α.);

Στην παραπάνω ερώτηση, και οι δύο Υπεύθυνοι έργων των Δομών Αστέγων απάντησαν καταφατικά, πως έχουν δηλαδή διοργανωθεί δράσεις δημοσιότητας από τη Δομή.

Δ6. Εάν ΝΑΙ στο προηγούμενο ερώτημα, αναφέρατε τις τρεις κυριότερες δράσεις.

Οι κυριότερες δράσεις που διοργανώθηκαν σύμφωνα με τους Υπευθύνους των Δομών είναι οι κάτωθι:

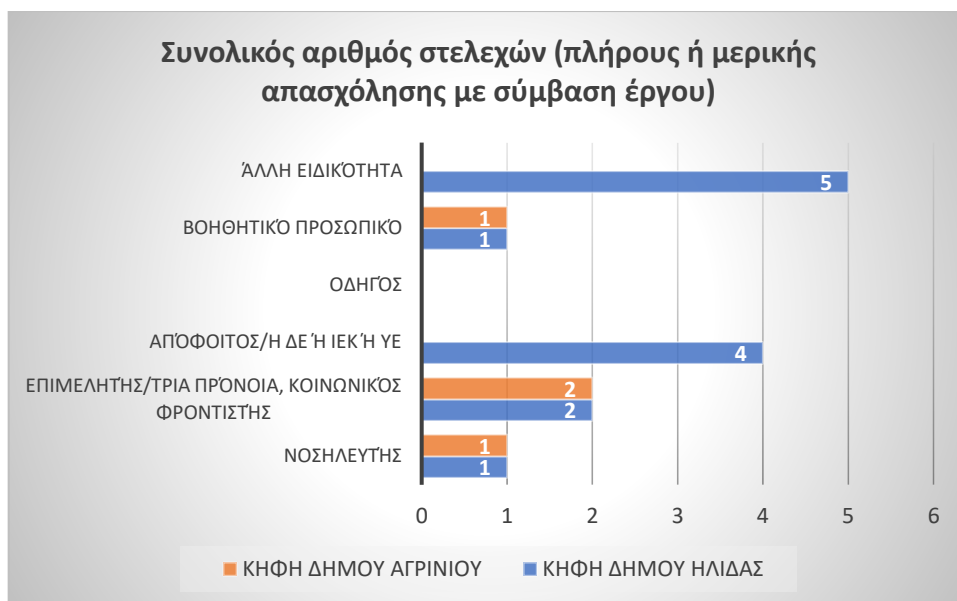
5. Διοργάνωση έκθεσης ζωγραφικής.
6. Συμμετοχή σε Διεθνείς Ημέρες και δράσεις σε περιόδους Γιορτών.

6.2.5 Έρευνα πεδίου σε Υπευθύνους Έργων ΚΗΦΗ

Η εν λόγω έρευνα πεδίου διεξήχθη με την βοήθεια ηλεκτρονικών ερωτηματολογίων από τις 18/02 έως τις 26/02 και συμμετείχαν όλες οι Δομές της Περιφέρειας.

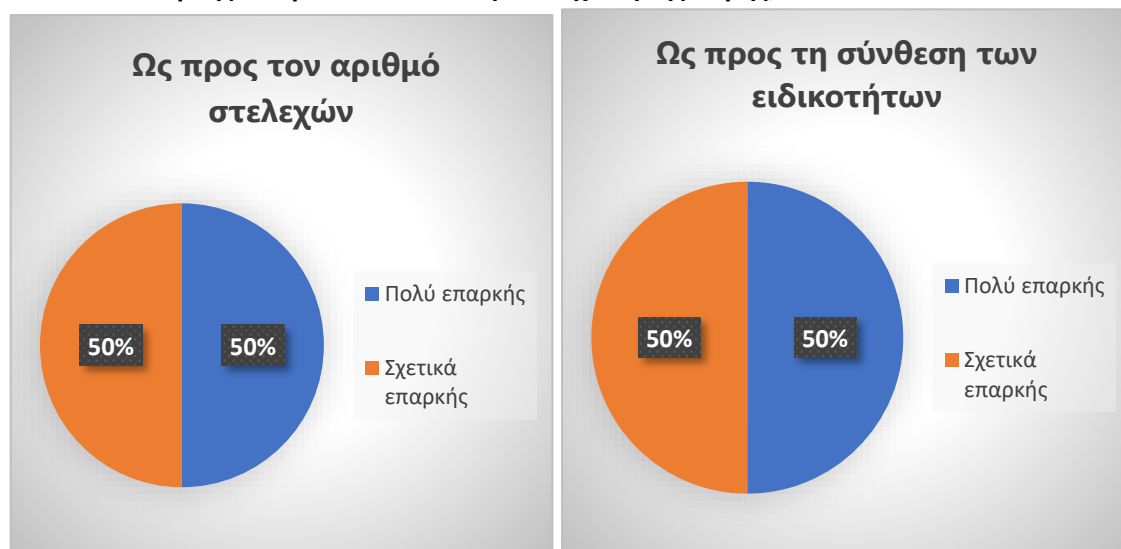
Ενότητα Β: Στελέχωση και Εσωτερική Λειτουργία

Β1. Αναφέρετε το συνολικό αριθμό στελεχών (πλήρους ή μερικής απασχόλησης/ με σύμβαση έργου).



Όπως καθίσταται εμφανές από το παραπάνω γράφημα, αναφορικά με τις Υποχρεωτικές Ειδικότητες οι οποίες χρειάζεται να στελεχώνουν μια δομή ΚΗΦΗ, υπάρχει πληρότητα καθώς και οι δύο δομές διαθέτουν έναν (1) τουλάχιστον Νοσηλευτή και έναν (1) Επιμελητή Πρόνοιας ή Κοινωνικό Φροντιστή. Σχετικά με τις πρόσθετες ειδικότητες παρατηρούμε ότι το ΚΗΦΗ Δήμου Αγρινίου διαθέτει ένα άτομο στην ειδικότητα του βοηθητικού προσωπικού, ενώ το ΚΗΦΗ του Δήμου Ήλιδας πέραν των βασικών ειδικοτήτων, διαθέτει έναν (1) Νοσηλευτή, τέσσερις (4) αποφοίτους ΔΕ ή ΙΕΚ ή ΥΕ και πέντε (5) στελέχη άλλων ειδικοτήτων. Σημειώνεται ότι καμία από τις δύο δομές δεν κατέγραψε την ειδικότητα του Οδηγού.

B2. Πόσο επαρκής θεωρείται ότι είναι η στελέχωση της δομής;



Σε αυτό το ερώτημα, σχετικά με την επάρκεια της στελέχωσης των ΚΗΦΗ, ως προς τον αριθμό των στελεχών το 50% των Υπευθύνων των δομών απάντησε πως κρίνεται «Πολύ Επαρκής»

ενώ το υπόλοιπο 50% δήλωσε πως είναι «Σχετικά Επαρκής». Ως προς τη σύνθεση των ειδικοτήτων, το 50% δήλωσε πως θεωρείται «Πολύ Επαρκής» ενώ το υπόλοιπο 50% απάντησε ως «Σχετικά Επαρκής».

B3. Στην περίπτωση που στο προηγούμενο ερώτημα χαρακτηρίσατε τη στελέχωση της δομής ως «σχετικά ανεπαρκής» αναφέρατε τις ελλείψεις σε προσωπικό (αριθμός και σύνθεση) και περιγράψτε τις ανάγκες/ προβλήματα που δεν καλύπτονται από την υφιστάμενη στελέχωση.

Όπως είναι εύλογο από τις απαντήσεις που δόθηκαν παραπάνω, σε αυτό το ερώτημα δεν δόθηκαν απαντήσεις από τους Υπευθύνους των ΚΗΦΗ.

B4. Για την παρακολούθηση των ωφελούμενων ποια από τα παρακάτω στοιχεία τηρούνται;

Στην εν λόγω ερώτηση ομόφωνα και οι δύο Υπεύθυνοι των Κέντρων Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων, πως για την παρακολούθηση των ωφελούμενων λαμβάνονται υπόψιν και τα δημογραφικά και τα κοινωνικά στοιχεία.

B5. Τα τηρούμενα στοιχεία είναι επαρκή και βοηθητικά για την παραγωγή των αναφορών της δομής;

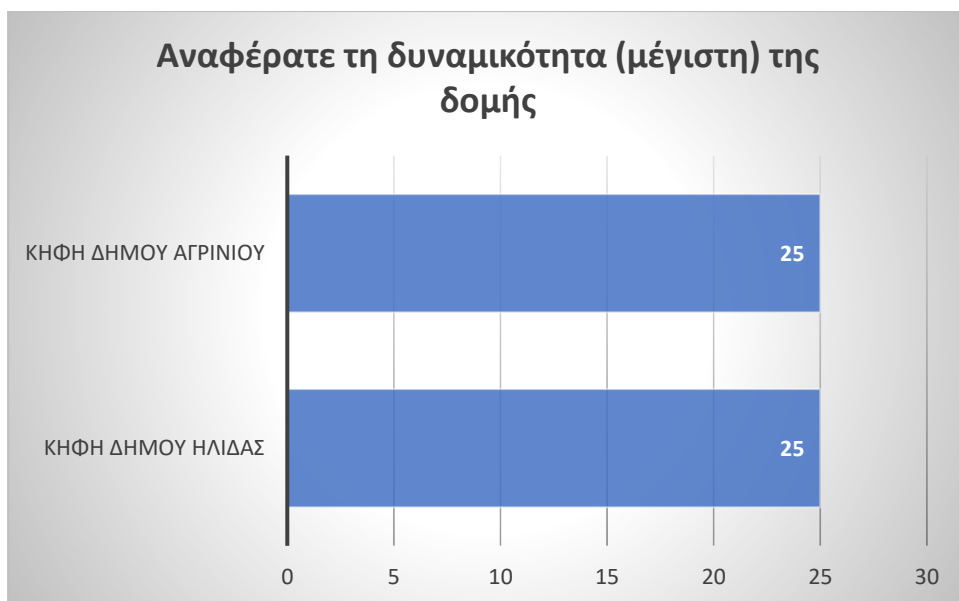
Ομόφωνα συμφώνησαν στο παραπάνω ερώτημα όλοι οι Υπεύθυνοι των Κέντρων Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων, δηλώνοντας πως τα τηρούμενα στοιχεία καθίστανται επαρκή και βοηθητικά για την παραγωγή αναφορών της δομής.

B6. Στην περίπτωση που η απάντησή σας είναι αρνητική στο προηγούμενο ερώτημα αναφέρατε συνοπτικά τα προβλήματα και διατυπώστε προτάσεις αντιμετώπισής τους.

Σύμφωνα με τις απαντήσεις του πρωθύστερου ερωτήματος, προκύπτει εύλογα πως εφόσον δε σημειώθηκαν αρνητικές απαντήσεις, δεν διατυπώθηκε καμία απάντηση σε αυτό το ερώτημα, από το σύνολο των Υπευθύνων που ερωτήθηκαν.

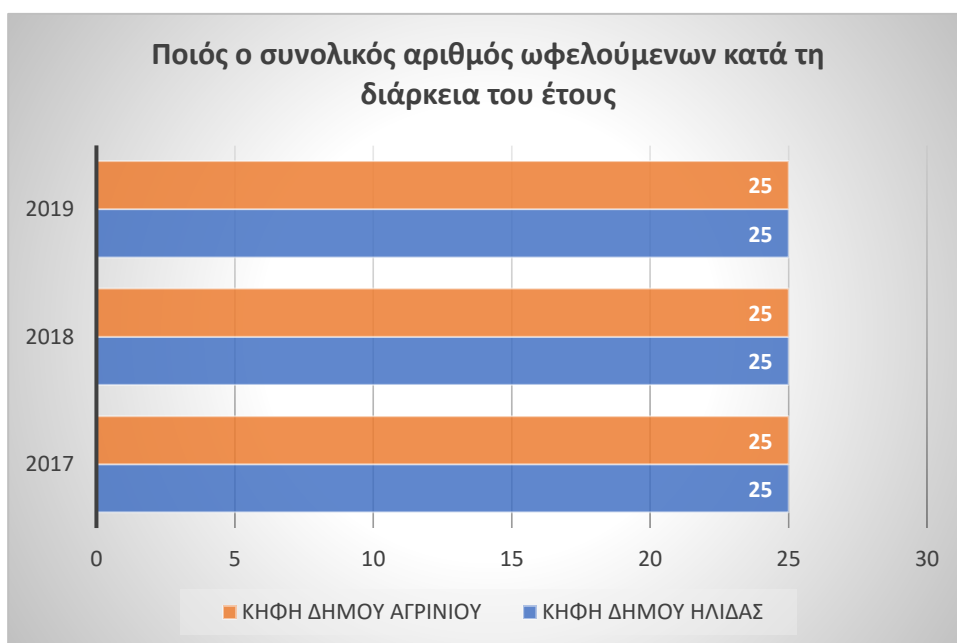
Ενότητα Γ: Στοιχεία Δραστηριότητας – Παρεχόμενες Υπηρεσίες

Γ1. Αναφέρατε τη δυναμικότητα (μέγιστη) της δομής.



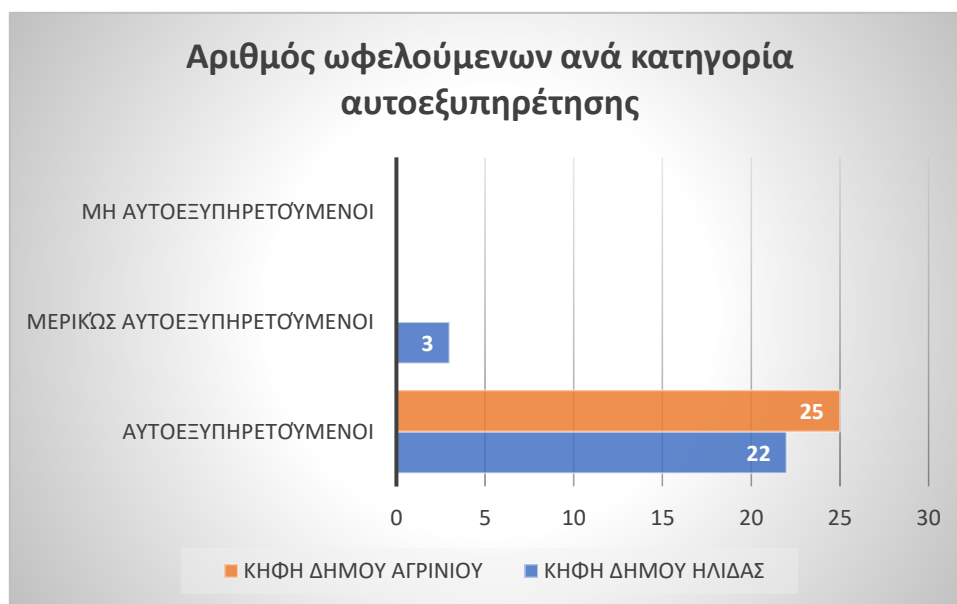
Στο παραπάνω γράφημα απεικονίζεται η μέγιστη δυναμικότητα της κάθε δομής, όπου διακρίνεται η ισοδυναμία των δύο ΚΗΦΗ αφού δηλώθηκε ο ίδιος αριθμός ατόμων, δηλαδή μέγιστη δυναμικότητα 25 άτομα.

Γ.2 Ποιος ο συνολικός αριθμός των ωφελούμενων που φιλοξενήθηκαν στην διάρκεια του έτους.



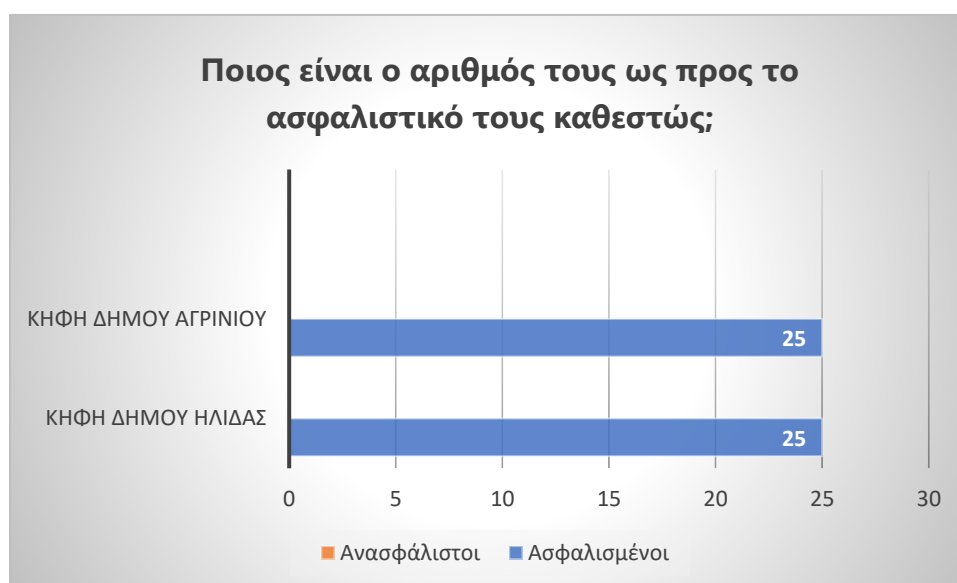
Από το παραπάνω γράφημα παρατηρείται, πως οι Δομές σύμφωνα με τις απαντήσεις των Υπευθύνων έφτασαν το όριο της μέγιστης δυναμικότητάς τους, φιλοξενώντας 25 άτομα κατά τη διάρκεια των τριών ετών.

Γ3. Ποιος είναι ο αριθμός τους ανά κατηγορία αυτοεξυπηρέτησης.



Σύμφωνα με το παραπάνω γράφημα, οι Υπεύθυνοι των δύο δομών ΚΗΦΗ, δήλωσαν πως οι αυτοεξυπηρετούμενοι στην μία δομή είναι 25 ωφελούμενοι, ενώ στην δεύτερη δομή είναι 22 ωφελούμενοι στην κατηγορία των αυτοεξυπηρετούμενων. Επίσης, μια από τις δύο δομές σημειώνει πως μόνο τρεις (3) ωφελούμενοι ανήκουν στην κατηγορία «Μερικώς Αυτοεξυπηρετούμενοι». Αξίζει να σημειωθεί πως καμία από τις δομές δεν κατέγραψε μη αυτοεξυπηρετούμενους ωφελούμενους.

Γ4. Ποιος είναι ο αριθμός τους ως προς το ασφαλιστικό τους καθεστώς;



Σύμφωνα με το άνωθεν γράφημα και τα δύο Κέντρα Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων εξυπηρετούν ωφελούμενους, εν συνόλω, που διαθέτουν ασφάλιση.

Γ5. Σε σχέση με ότι είχε σχεδιασθεί αρχικά, κατά την έγκριση χρηματοδότησης του ΚΗΦΗ, πόσοι είναι οι φιλοξενούμενοι;

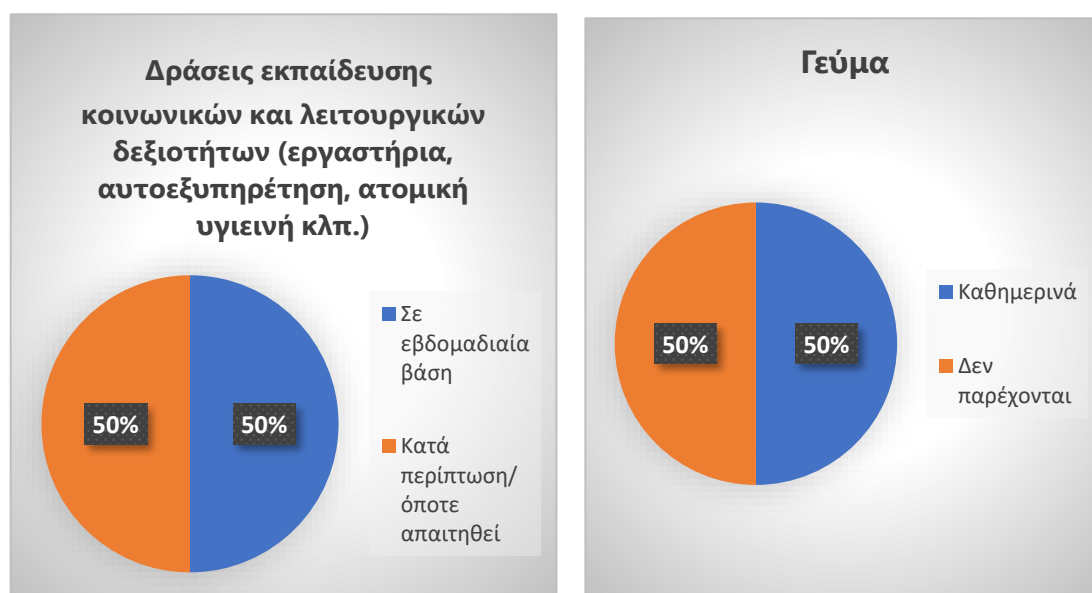
Ομόφωνα στο παραπάνω ερώτημα οι Υπεύθυνοι των ΚΗΦΗ, συμφώνησαν λέγοντας πως οι φιλοξενούμενοι έχουν παραμείνει στο ίδιο μέγεθος σύμφωνα με τον αρχικό σχεδιασμό.

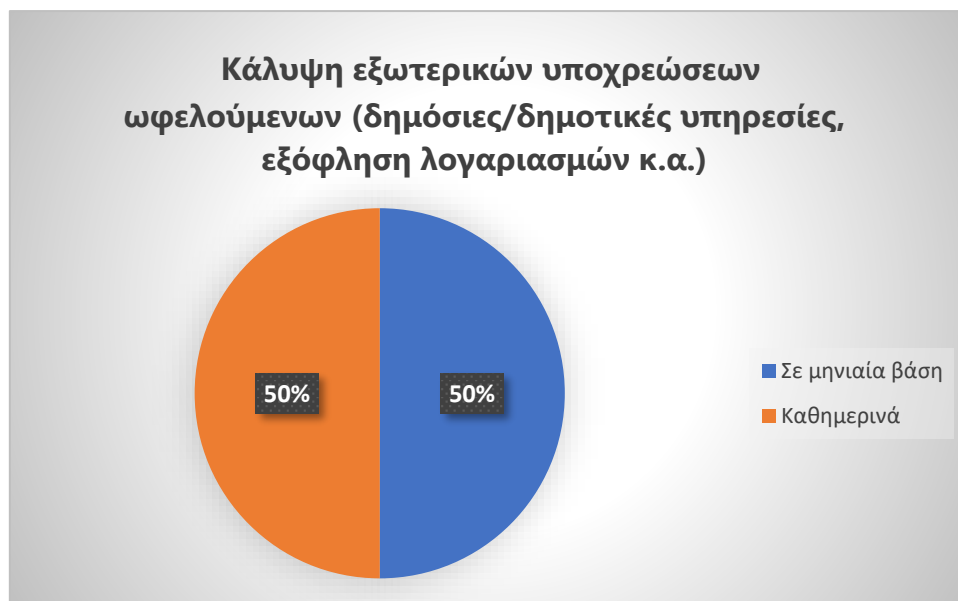
Γ6. Εάν από την προηγούμενη ερώτηση προκύπτει ότι υπάρχουν αποκλίσεις σε ποιους παράγοντες αυτές οφείλονται;

Σε συνάρτηση και με την παραπάνω ερώτηση, προκύπτει πως δεν υπάρχουν αποκλίσεις, άρα δεν σημειώθηκαν απαντήσεις από τους Υπευθύνους των Κέντρων Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων.

Γ7. Πόσο συχνά αναπτύσσονται/ προσφέρονται οι παρακάτω υπηρεσίες στους ωφελούμενους;

Στην εν λόγω ερώτηση, απαντήθηκε και από τους δύο Υπευθύνους πως καθημερινά στα Κέντρα Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων προσφέρονται Δράσεις δημιουργικής απασχόλησης, πρωινά γεύματα και Νοσηλευτική φροντίδα. Κατά περίπτωση ωστόσο, φαίνεται να προσφέρονται Δράσεις Ψυχαγωγίας και υπηρεσίες Εκπαίδευσης συγγενών σε θέματα φροντίδας και στήριξης των ωφελούμενων.





Από τα παραπάνω γραφήματα προκύπτει, πως, οι Δράσεις εκπαίδευσης κοινωνικών και λειτουργικών δεξιοτήτων προσφέρονται από την μια δομή ΚΗΦΗ σε εβδομαδιαία βάση, ενώ από την άλλη δομή προσφέρονται κατά περίπτωση. Σχετικά τις υπηρεσίες γεύματος το 50% των απαντήσεων επεσήμανε πως προσφέρονται καθημερινά, ενώ το υπόλοιπο 50% δήλωσε ότι δεν παρέχονται. Ολοκληρώνοντας, σχετικά με την κάλυψη εξωτερικών υποχρεώσεων των ωφελούμενων, η μία δομή φαίνεται να απαντά πως προσφέρονται καθημερινά, ενώ η άλλη δομή σε μηνιαία βάση. Τέλος να σημειωθεί, πως και για τις δύο δομές ΚΗΦΗ, δεν παρέχονται εργοθεραπείες, ιατρικές επισκέψεις/ εξετάσεις, ψυχολογική υποστήριξη και μεταφορά από και προς το σπίτι.

Γ8. Αναφέρατε τα τρία σημαντικότερα προβλήματα (πέραν της επάρκειας στελέχωσης του Κέντρου) που επηρεάζουν την ποιότητα και ποσότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών.

Δεν σημειώθηκαν απαντήσεις στην εν λόγω ερώτηση από τους Υπευθύνους των Κέντρων Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων.

Γ9. Εντοπίζονται καθυστερήσεις στην πρόοδο υλοποίησης του οικονομικού αντικειμένου της Πράξης;

Στο εν λόγω ερώτημα ομόφωνα οι Δομές ΚΗΦΗ, απάντησαν πως δεν εντοπίζονται καθυστερήσεις στην πρόοδο υλοποίησης του οικονομικού αντικειμένου της Δομής.

Γ10. Εάν ναι αναφέρατε συνοπτικά τα τρία (3) σημαντικότερα προβλήματα που επηρεάζουν την απορρόφηση των πόρων της Πράξης.

Σε αυτή την ερώτηση, δεν σημειώθηκαν απαντήσεις από τους ερωτηθέντες, όπως είναι εύλογο και από την παραπάνω ερώτηση.

Γ11. Για την αντιμετώπιση των συνεπειών της πανδημίας, την προφύλαξη των ωφελούμενων και την απρόσκοπτη και ασφαλή συνέχιση της παροχής των υπηρεσιών προς αυτούς ποια μέτρα έχετε λάβει;

Σύμφωνα με τις απαντήσεις των Υπευθύνων των Δομών ΚΗΦΗ για τα μέτρα προστασίας από την πανδημία και την συνέχιση της παροχής υπηρεσιών προς τους ωφελούμενους, η μία δομή απάντησε πως ελήφθησαν επιπρόσθετα μέτρα υγιεινής και προφύλαξης του προσωπικού (απολύμανση, χρήση γαντιών κλπ), ενώ η άλλη δομή απάντησε πως οι ωφελούμενοι λόγω φόβου μόλυνσης από τον covid -19 εκδήλωσαν άρνηση για την προσέλευσή τους στο χώρο, πληροφορούμενοι πως αντίστοιχα τα ΚΑΠΗ παραμένουν κλειστά. Συνεπώς προσαρμόστηκε το πρόγραμμά της δομής, παρέχοντας κατ' ιδίαν τις υπηρεσίες στους ωφελούμενους.

Ενότητα Δ: Συνεργασίες – «Κοινωνική Δικτύωση» & Δημοσιότητα.

Δ1. Με ποιες από τις παρακάτω υπηρεσίες/φορείς ή δομές της περιοχής σας :(α) υπήρχε πρόβλεψη συνεργασίας στο σχέδιο δικτύωσης της δομής και (β) υλοποιήθηκαν οι δράσεις συνεργασίας σύμφωνα με το σχέδιο δικτύωσης της δομής;

Στην παραπάνω ερώτηση και σύμφωνα με τις απαντήσεις των Υπευθύνων και των δύο δομών ΚΗΦΗ, οι φορείς με τους οποίους υπήρχε πρόβλεψη συνεργασίας στο σχέδιο δικτύωσης της δομής είναι τα ΚΑΠΗ/ΚΔΗΦ της Περιφερειακής Ενότητας ή της Περιφέρειας, τα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα όλων των βαθμίδων με εστίαση στην ειδική αγωγή, τα Πνευματικά Κέντρα/ Πολιτιστικοί σύλλογοι, οι Μονάδες πρωτοβάθμιας υγείας και κάποιοι άλλοι φορείς, όπως σημειώθηκε τα Ιδρύματα Χρόνιων Παθήσεων.

Όσον αφορά τους φορείς με τους οποίους υλοποιήθηκαν δράσεις συνεργασίας, όπως προέκυψε από τις απαντήσεις των δύο Υπευθύνων των Δομών οι φορείς αυτοί είναι, οι Κοινωνικές Υπηρεσίες του Δήμου και της Περιφέρειας.

Δ2. Αναφέρατε δράσεις που υλοποιήθηκαν ή υλοποιούνται κατόπιν συνεργασίας με άλλο φορέα/υπηρεσία στο πλαίσιο της δικτύωσης της Δομής, καθώς και τον σχετικό φορέα/υπηρεσία.

Στο άνωθεν ερώτημα σχετικά με δράσεις που υλοποιήθηκαν κατόπιν συνεργασίας με άλλο φορέα/ υπηρεσία, αποκρίθηκε μόνο ένας Υπεύθυνος Κέντρου Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων, αναφέροντας πως πραγματοποιήθηκε ενημέρωση για τους εμβολιασμούς

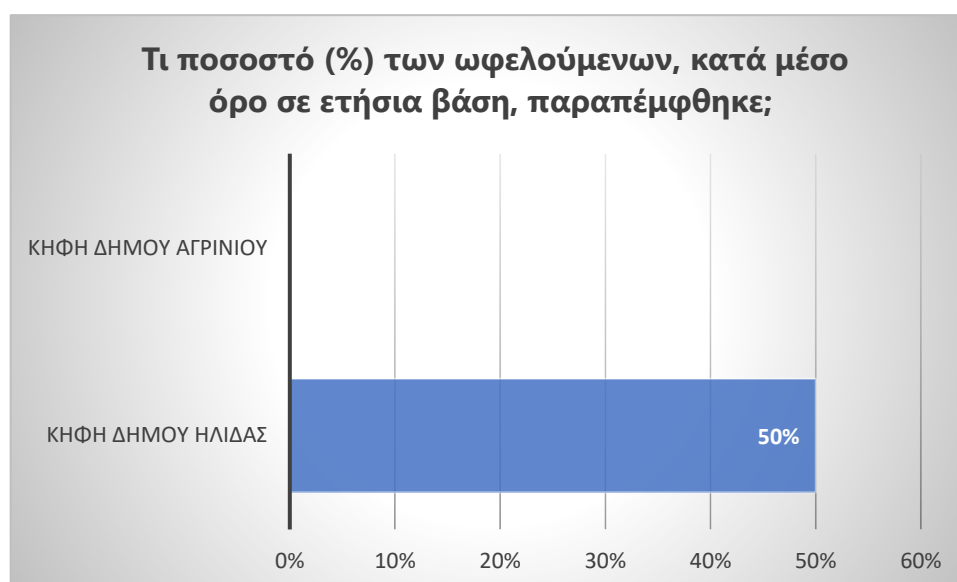
H1N1, για την νόσο της άνοιας, για τους κινδύνους πτώσης μέσα στο σπίτι και τέλος ενημερωτική δράση για την οστεοπόρωση.

Δ3. Με ποιες/ους από τις/τους παραπάνω υπηρεσίες/φορείς είχατε συχνότερη και πιο ουσιαστική συνεργασία;

Σε αυτό το σημείο οι Δομές ΚΗΦΗ σημείωσαν διαφορετικές απαντήσεις, αφού η μία Δομή ισχυρίστηκε πως η συχνότερη και πιο ουσιαστική συνεργασία πραγματοποιήθηκε με τις κοινωνικές υπηρεσίες του Δήμου και της Περιφέρειας, ενώ η άλλη Δομή υπέδειξε τις Τ.Ο.Μ.Υ και τον Ερυθρό Σταυρό, ως πιο ουσιαστικές συνεργασίες.

Δ4. Τι ποσοστό (%) των ωφελούμενων, κατά μέσο όρο σε ετήσια βάση, παραπέμφθηκε;

Παρακάτω απεικονίζονται τα ποσοστά των ωφελούμενων που παραπέμφτηκαν προς και από την Δομή.



Όπως καθίσταται ορατό, μόνο ένα Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων κατέγραψε πως κατά μέσο όρο παραπέμπεται το 50% των ωφελούμενων.

Δ5. Έχουν διοργανωθεί δράσεις δημοσιότητας από τη Δομή (εκδηλώσεις, ημερίδες κλπ.);

Στην παραπάνω ερώτηση, και οι δύο Υπεύθυνοι έργων των Δομών Αστέγων απάντησαν καταφατικά, πως έχουν δηλαδή διοργανωθεί δράσεις δημοσιότητας από τις Δομές ΚΗΦΗ.

Δ6. Εάν ΝΑΙ στο προηγούμενο ερώτημα, αναφέρατε τις τρεις κυριότερες δράσεις.

Οι κυριότερες δράσεις που διοργανώθηκαν σύμφωνα με τους Υπευθύνους των Κέντρων Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων είναι οι κάτωθι:

1. Οι επισκέψεις σε σχολεία

2. Ενημερωτικές Δράσεις για τους εμβολιασμούς H1N1, για την νόσο της άνοιας, για τους κινδύνους πτώσης μέσα στο σπίτι και για την οστεοπόρωση.
3. Κοπή Πρωτοχρονιάτικης Πίτας
4. Δωρεές.

6.2.6 Έρευνα Πεδίου σε Υπευθύνους Έργων ΚΔΗΦ

Η εν λόγω έρευνα πεδίου διεξήχθη με την βοήθεια ηλεκτρονικών ερωτηματολογίων από τις 18/02 έως τις 26/02 και συμμετείχαν όλες οι Δομές της Περιφέρειας. Παρακάτω παρουσιάζονται αναλυτικά τα αποτελέσματα των ερωτηματολογίων που απεστάλησαν στους Υπευθύνους έργων των Κέντρων Δημέρευσης και Ημερήσιας Φροντίδας Ατόμων με Αναπηρία.

Ενότητα Β: Στελέχωση και εσωτερική λειτουργία

B1. Αναφέρατε το συνολικό αριθμό στελεχών πλήρους ή μερικής απασχόλησης/ με σύμβαση έργου



Όπως προκύπτει από το παραπάνω γράφημα, σχετικά με το προσωπικό που απασχολείται στα Κέντρα Δημέρευσης και Ημερήσιας Φροντίδας Ατόμων με Αναπηρία, παρατηρείται πως σε όλα τα ΚΔΗΦ απασχολείται τουλάχιστον ένας (1) Ιατρός, ένας (1) Κοινωνικός Λειτουργός, ένας (1) Ψυχολόγος, ένας (1) Βοηθός Νοσοκόμου, ένα στέλεχος (1) που ανήκει στο Βοηθητικό Προσωπικό και ένας (1) με καθήκοντα Γραμματειακής Υποστήριξης. Επίσης, σε όλα τα Κέντρα Δημέρευσης και Ημερήσιας Φροντίδας Ατόμων με Αναπηρία, εκτός από ένα, απασχολείται έστω και ένας (1) Εργοθεραπευτής και αντίστοιχα ένας (1) Μεταφορέας Ασθενών. Τέσσερα από τα πέντε ΚΔΗΦ επισημαίνεται πως απασχολούν στο δυναμικό τους έστω έναν (1) Οδηγό. Μια από τις δομές σημειώνει τον μεγαλύτερο αριθμό στελεχών σε κάποιες ειδικότητες, αφού απασχολεί τρεις (3) Ιατρούς, τρεις (3) Βοηθούς Νοσοκόμου και τρεις (3) στο Βοηθητικό Προσωπικό. Ακόμη, μια δομή από τα ΚΔΗΦ, παρατηρείται πως απασχολεί και δεκατρία (13) ακόμη στελέχη με κάποια άλλη αρμοδιότητα. Δεδομένου ότι όλες οι βασικές ειδικότητες καλύπτονται σε όλες τις δομές, οι μόνες ελλείψεις που καταγράφονται σε πρόσθετες ειδικότητες είναι η απουσία Εργοθεραπευτή σε μία από τις δομές και η απουσία Μεταφορέα Ασθενών σε μία από τις πέντε δομές. Συμπεραίνουμε λοιπόν ότι υπάρχει πληρότητα στη στελέχωση των εν λόγω δομών της Περιφέρειας.

B2. Πόσο επαρκής θεωρείτε πως είναι η στελέχωση της δομής;

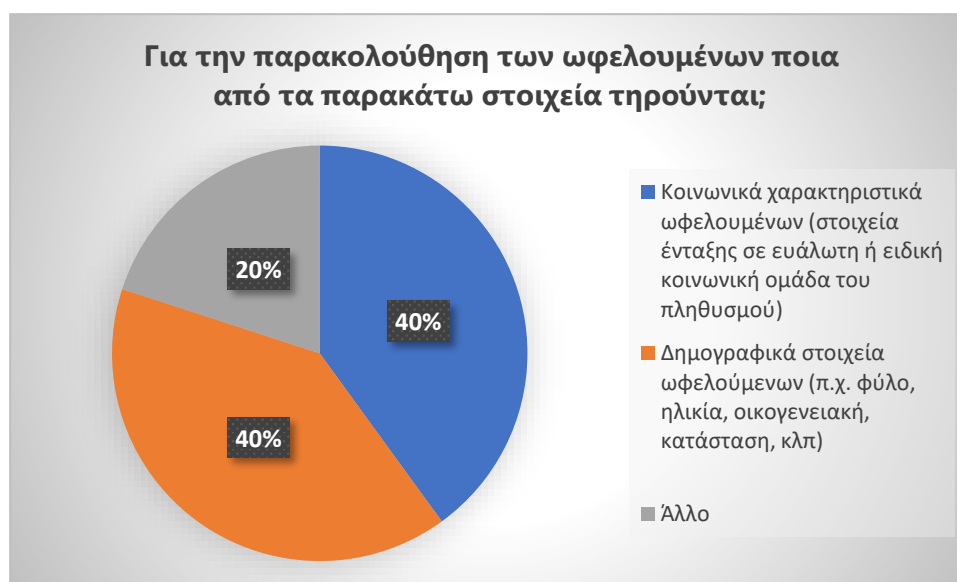


Σε αυτό το ερώτημα, σχετικά με την επάρκεια της στελέχωσης των ΚΔΗΦ, ως προς τον αριθμό των στελεχών το 80% των Υπευθύνων των δομών απάντησε πως κρίνεται «Πολύ Επαρκής» ενώ το υπόλοιπο 20% δήλωσε πως είναι «Σχετικά Επαρκής». Ως προς το ερώτημα της σύνθεσης των ειδικοτήτων, το 60% δήλωσε πως θεωρείται «Πολύ Επαρκής» ενώ το υπόλοιπο 40% απάντησε ως «Σχετικά Επαρκής».

B3. Στην περίπτωση που στο προηγούμενο ερώτημα χαρακτηρίσατε τη στελέχωση της δομής ως "σχετικά ανεπαρκής" ή "ανεπαρκής" αναφέρατε τις ελλείψεις σε προσωπικό (αριθμός και σύνθεση) και περιγράψτε τις ανάγκες/ προβλήματα που δεν καλύπτονται από την υφιστάμενη στελέχωση.

Σε αυτό το ερώτημα δόθηκε απάντηση μόνο από έναν Υπεύθυνο των Κέντρων Διημέρευσης και Ημερήσιας Φροντίδας Ατόμων με Αναπηρία, ο οποίος επεσήμανε πως θα μπορούσαν να συμπληρωθούν οι εξής ειδικότητες: ένας εργοθεραπευτής, ένας εικαστικός και ένας μεταφορέας ασθενών, ειδικότητες που εκλείπουν λόγω ανεπάρκειας των οικονομικών πόρων.

B4. Για την παρακολούθηση των ωφελούμενων ποια από τα παρακάτω στοιχεία τηρούνται;



Από το άνωθεν γράφημα και σύμφωνα με τις απαντήσεις των Υπευθύνων των ΚΔΗΦ, προκύπτει πως το 40% των ερωτηθέντων, σημείωσε πως η επιλογή για την παρακολούθηση των ωφελούμενων γίνεται με βάση τα κοινωνικά χαρακτηριστικά τους (η ένταξη τους σε κάποια ευάλωτη ή ειδική κοινωνική ομάδα), ενώ το υπόλοιπο 40%, απάντησε πως η επιλογή γίνεται βάσει δημογραφικών στοιχείων (πχ. φύλο, ηλικία, οικογενειακή κατάσταση κ.λπ). Την επιλογή «Άλλο» επέλεξε το 20% των Υπευθύνων, υπογραμμίζοντας πως λαμβάνονται υπόψη και τα δύο κριτήρια που προαναφέρθηκαν (κοινωνικά και δημογραφικά) για την παρακολούθηση των ωφελούμενων.

B5. Τα τηρούμενα στοιχεία είναι επαρκή και βοηθητικά για την παραγωγή των αναφορών της δομής (π.χ. των Μηνιαίων Εκθέσεων πεπραγμένων) και την ενημέρωση του ΟΠΣ;

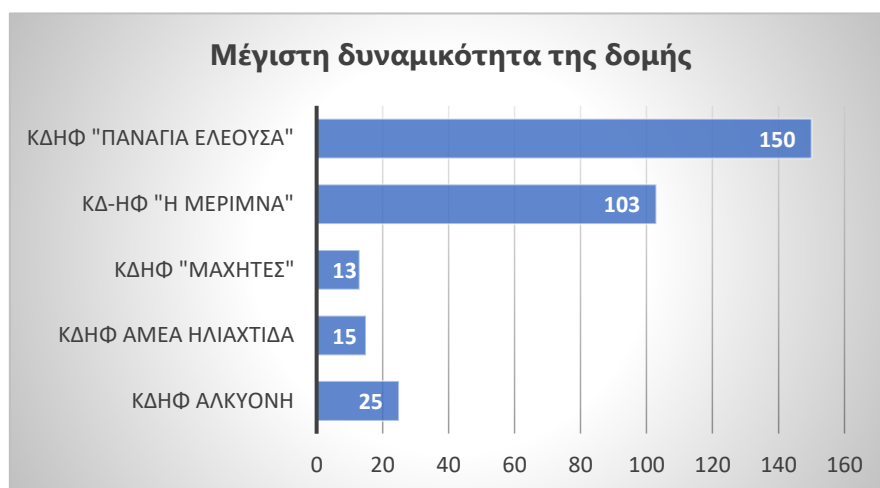
Ομόφωνα συμφώνησαν στο παραπάνω ερώτημα όλοι οι Υπεύθυνοι των Κέντρων Διημέρευσης και Ημερήσιας Φροντίδας Ατόμων με Αναπηρία, δηλώνοντας πως τα τηρούμενα στοιχεία καθίστανται επαρκή και βοηθητικά για την παραγωγή αναφορών της δομής και την ενημέρωση του ΟΠΣ (Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα).

B6. Στην περίπτωση που η απάντησή σας είναι αρνητική στο προηγούμενο ερώτημα αναφέρατε συνοπτικά τα προβλήματα και διατυπώστε προτάσεις αντιμετώπισής τους.

Σύμφωνα με τις απαντήσεις του πρωθύστερου ερωτήματος, προκύπτει εύλογα πως εφόσον δε σημειώθηκαν αρνητικές απαντήσεις, δεν διατυπώθηκε καμία απάντηση σε αυτό το ερώτημα, από το σύνολο των Υπευθύνων που ερωτήθηκαν.

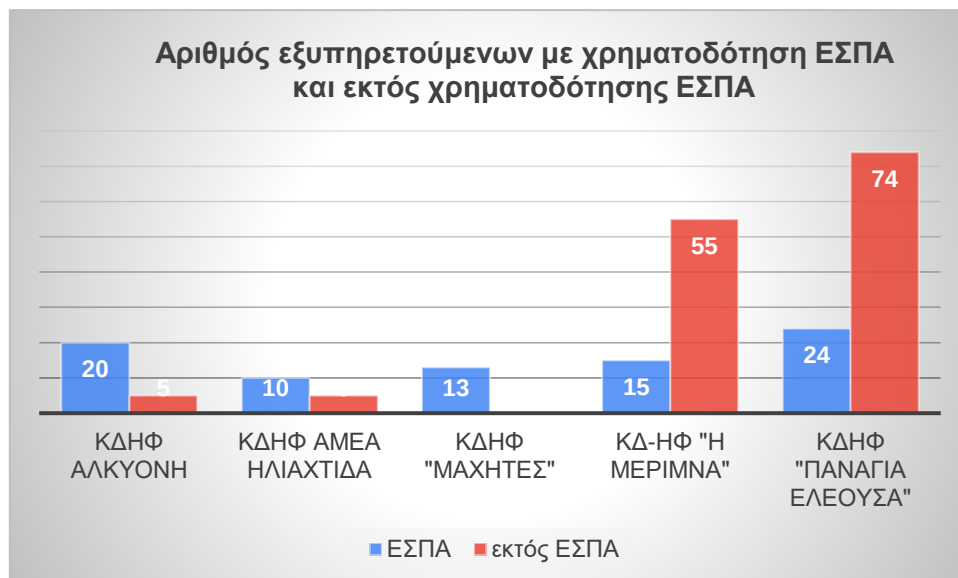
Ενότητα Γ: Στοιχεία Δραστηριότητας – Παρεχόμενες Υπηρεσίες

Γ1. Αναφέρατε τη δυναμικότητα (μέγιστη) της δομής.



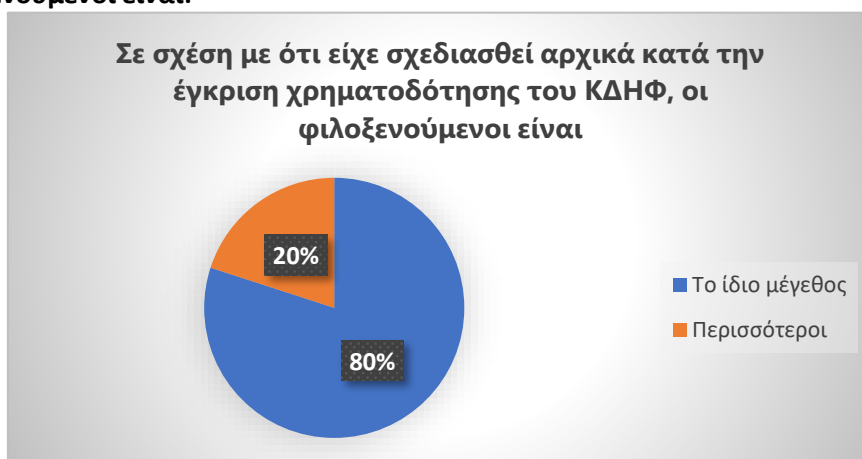
Στο παραπάνω γράφημα απεικονίζεται η μέγιστη δυναμικότητα της κάθε δομής. Είναι διακριτό λοιπόν πως μια (1) δομή ΚΔΗΦ «Παναγία Ελεούσα» έχει τη μεγαλύτερη δυναμικότητα, ενώ ακολουθεί η δομή «Η Μέρμινα». Οι τρεις εναπομένουσες δομές εμφανίζουν σύμφωνα με το γράφημα μικρότερη δυναμικότητα.

Γ2. Από τους/τις φιλοξενούμενους/ες στο ΚΔΗΦ πόσοι/ες εξυπηρετούνται με τη χρηματοδότηση του ΕΣΠΑ και πόσοι/ες εκτός του ΕΣΠΑ;



Από το παραπάνω γράφημα προκύπτει ο ακριβής αριθμός ωφελούμενων που εξυπηρετούν οι δομές τόσο με την χρηματοδότηση του ΕΣΠΑ, όσο και με ιδιωτικούς πόρους και δωρεές.

Γ3. Σε σχέση με ότι είχε σχεδιασθεί αρχικά κατά την έγκριση χρηματοδότησης του ΚΔΗΦ, οι φιλοξενούμενοι είναι:

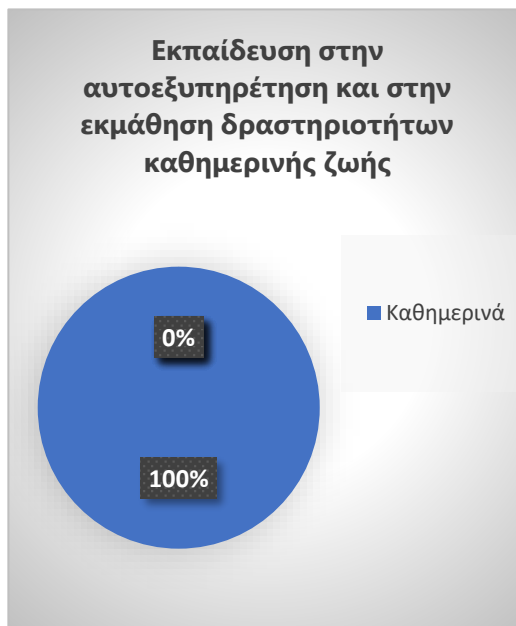
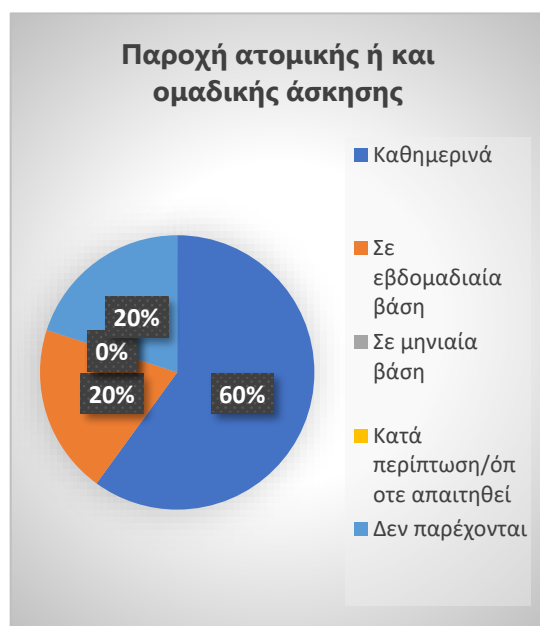
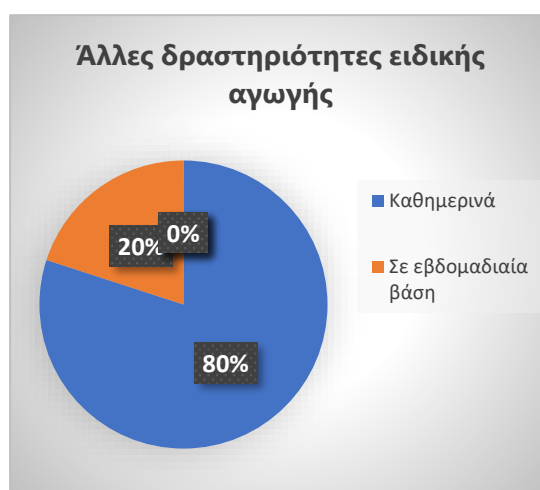


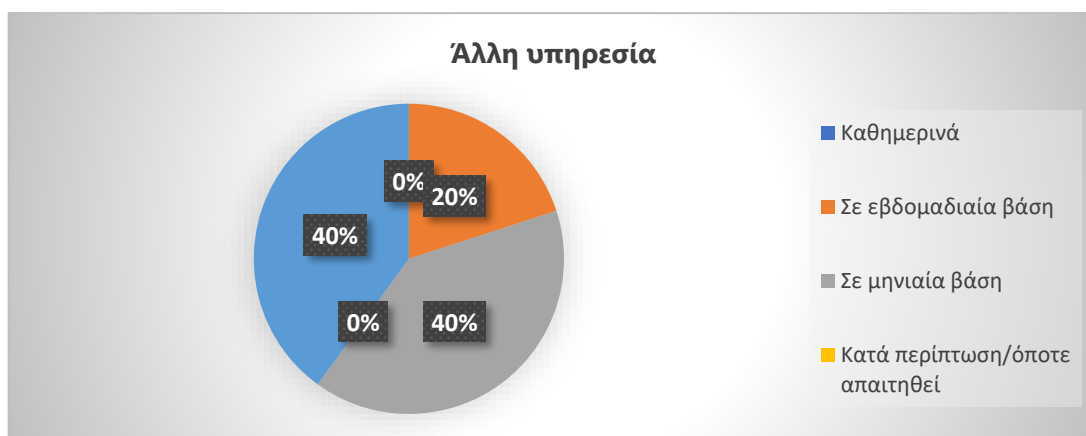
Αναφορικά με αυτό το ερώτημα, το 80% των Υπεύθυνων των Δομών απάντησαν ότι το μέγεθος των ωφελούμενων είναι το ίδιο με αυτό που είχε σχεδιαστεί, ενώ το υπόλοιπο 20%, δηλαδή μία δομή δήλωσε πως οι φιλοξενούμενοι είναι περισσότεροι.

Γ4. Εάν από την προηγούμενη ερώτηση προκύπτει ότι υπάρχουν αποκλίσεις σε ποιους παράγοντες αυτές οφείλονται;

Στην ερώτηση αυτή απάντησαν δύο από τις πέντε δομές ΚΔΗΦ, όπου η πρώτη ανέφερε πως δεν υπάρχουν αποκλίσεις και σε περίπτωση αποχώρησης ωφελούμενου δημοσιεύεται νέα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος προκειμένου η θέση να πληρωθεί. Η δεύτερη δομή ΚΔΗΦ υπογράμμισε πως ο προϋπολογισμός αφορά συγκεκριμένο αριθμό ωφελούμενων.

Γ5. Πόσο συχνά αναπτύσσονται /προσφέρονται οι παρακάτω υπηρεσίες προς ωφελούμενους;





Όπως παρατηρείται από τα παραπάνω γραφήματα αλλά και από τις απαντήσεις των Υπευθύνων των Κέντρων Δημέρευσης και Ημερήσιας Φροντίδας των Ατόμων με αναπηρία, συνολικά όλες οι δομές προσφέρουν καθημερινά την μεταφορά των ωφελούμενων από και προς το κέντρο, διανομή και διατροφή (πρόχειρο γεύμα) και τέλος παρέχουν εκπαίδευση για την αυτοεξυπηρέτηση και την εκμάθηση δραστηριοτήτων καθημερινής ζωής. Ακόμη, το 80% των απαντήσεων των Υπευθύνων των ΚΔΗΦ, ισχυρίζεται πως καθημερινά προσφέρονται στους ωφελούμενους δραστηριότητες σε εργαστήρια, άλλες δραστηριότητες ειδικής αγωγής και τέλος υπηρεσίες δημιουργικής απασχόλησης και δραστηριότητες κοινωνικοποίησης, ενώ για το υπόλοιπο 20% απάντησε πως προσφέρονται αυτές οι υπηρεσίες κατά περίπτωση. Ακόμη, σημειώνεται πως το 60% των ερωτηθέντων, απάντησε πως καθημερινά παρέχονται υπηρεσίες ατομικής ή ομαδικής άσκησης. Ολοκληρώνοντας, το 60% των απαντήσεων που δόθηκαν από τους Υπευθύνους των Δομών, σημείωσε πως εβδομαδιαία παρέχεται η δυνατότητα συμμετοχής σε προγράμματα ψυχαγωγίας, πολιτισμού και άθλησης, σύμφωνα με το 20% παρέχονται καθημερινά, ενώ για το υπόλοιπο 20% παρέχονται σε μηνιαία βάση,

Στην επιλογή «Άλλη Υπηρεσία» το 40% αποκρίθηκε πως δεν παρέχονται άλλες υπηρεσίες, ένα 40% απάντησε πως σε μηνιαία βάση παρέχονται υπηρεσίες σχετικά με την θεατρική αγωγή και τη μουσική, όπως και υπηρεσίες δικτύωσης με άλλους φορείς, ενώ το τελευταίο 20% σημείωσε πως σε εβδομαδιαία βάση παρέχονται ατομικές/ ομαδικές συνεδρίες για τους ωφελούμενους.

Γ6. Εντοπίζονται επιμέρους προβλήματα ή ελλείψεις στην παροχή των παρακάτω υπηρεσιών προς τους ωφελούμενους;

Στο παραπάνω ερώτημα διαπιστώθηκε σύμπτωση μεταξύ Υπευθύνων των Κέντρων Δημέρευσης και Ημερήσιας Φροντίδας Ατόμων με Αναπηρία, καθώς όλες οι δομές δήλωσαν πως δεν αντιμετωπίζουν προβλήματα ή ελλείψεις σχετικά με τη μεταφορά των ωφελούμενων από και προς το Κέντρο, σχετικά με την διανομή και διατροφή των ωφελούμενων, όπως και με δραστηριότητες εργαστήρια (εργοθεραπεία). Ακόμη, διαπιστώνεται πως όλες οι δομές έδωσαν αρνητικές απαντήσεις ως προς την αντιμετώπιση προβλημάτων σχετικά με τις παροχές εκπαίδευσης στην αυτοεξυπηρέτηση και στην εκμάθηση δραστηριοτήτων καθημερινής ζωής, όχι όμως και σε δραστηριότητες δημιουργικής απασχόλησης και δραστηριότητες κοινωνικοποίησης. Καμία δομή επίσης, δεν σημείωσε την εμφάνιση προβλημάτων στην συμμετοχή των ωφελούμενων σε προγράμματα ψυχαγωγίας, πολιτισμού και άθλησης. Καταληκτικά, όσον αφορά άλλες δραστηριότητες ειδικής αγωγής (όπως λογοθεραπείες, φυσικοθεραπείες κ.λπ) αλλά και υπηρεσίες ατομικής ή ομαδικής άσκησης, μία από τις πέντε δομές, απάντησαν πως αντιμετωπίζουν προβλήματα ή ελλείψεις.

Γ7. Στις περιπτώσεις θετικών απαντήσεων στο προηγούμενο ερώτημα περιγράψτε συνοπτικά ανά υπηρεσία (1 έως 8) το πρόβλημα ή την έλλειψη.

Στο συγκεκριμένο ερώτημα, το οποίο βρίσκεται σε άμεση συνάρτηση με το προηγούμενο ερώτημα, σχετικά με τα προβλήματα ή τις ελλείψεις των υπηρεσιών δόθηκε απάντηση μόνο από μια δομή, η οποία σημείωσε με τέσσερα (4), ως μέτριας σημασίας την έλλειψη εργοθεραπευτή και φυσιοθεραπευτή, ενώ με πέντε (5) βαθμολόγησε την έλλειψη γυμναστή.

Γ8. Αναφέρατε τρεις (3) χαρακτηριστικές δραστηριότητες/ υπηρεσίες κοινωνικοποίησης που αναπτύσσονται/ παρέχονται εκτός της δομής του ΚΔΗΦ, με ένδειξη της συχνότητας παροχής τους (π.χ. άπαξ, κάθε βδομάδα κοκ.)

Όσον αφορά το παραπάνω ερώτημα για δραστηριότητες κοινωνικοποίησης εκτός των δομών ΚΔΗΦ, αναγράφηκαν τα εξής:

1. Πραγματοποίηση εκδρομών μηνιαίως.

2. Επισκέψεις σε χώρους πολιτισμού και ψυχαγωγίας σε εβδομαδιαία βάση, εκτός από μια δομή η οποία δήλωσε πως οι επισκέψεις πραγματοποιούνται ανά τρίμηνο.
3. Συμμετοχή των ωφελούμενων σε πολιτιστικές ή αθλητικές δράσεις, μηνιαίως.
4. Έξοδοι κοινωνικοποίησης (π.χ έξοδος για μια θεατρική παράσταση), μηνιαίως.

Γ9. Αναφέρατε χαρακτηριστικές περιπτώσεις δραστηριοτήτων συμμετοχής σε προγράμματα ψυχαγωγίας/ πολιτισμού/ άθλησης που αναπτύσσονται εντός και κυρίως εκτός της δομής του ΚΔΗΦ, με ένδειξη της συχνότητας παροχής.

Στο εν λόγω ερώτημα για τις δραστηριότητες που συμπεριλαμβάνουν την συμμετοχή των ωφελούμενων, μια δομή δεν απάντησε, ενώ από τις υπόλοιπες δομές οι απαντήσεις που προκύπτουν είναι οι ακόλουθες:

1. Σε μηνιαία βάση πραγματοποιούνται δράσεις συμμετοχής σε αθλητικά προγράμματα.
2. Σε συνεργασία τριών εκ των τεσσάρων δομών πραγματοποιούνται εβδομαδιαίως προγράμματα άθλησης, σε σύμπραξη με το Πανεπιστήμιο Πατρών.
3. Σύμπραξη σε δράση του Τμήματος Θεατρικών Σπουδών του Πανεπιστημίου Πατρών.
4. Προπονητικά προγράμματα των συμμετεχόντων Special Olympics σε εβδομαδιαία βάση.
5. Συμμετοχή στο φεστιβάλ χορού ΑμεΑ (ετησίως).
6. Επισκέψεις σε εκθέσεις (μηνιαίως), σε bowling (μηνιαίως), σε θέατρα (μηνιαίως) περιβαλλοντολογικά κέντρα (μηνιαίως), πάρκα αναψυχής (μηνιαίως), επισκέψεις στην πόλη (εβδομαδιαίως).
7. Ανάπτυξη ομάδων δημοτικών χορών, χορωδίας και θεάτρου που πραγματοποιούν συναντήσεις εβδομαδιαίως.

Να επισημανθεί πώς λόγω των περιοριστικών μέτρων της πανδημίας, οι δραστηριότητες αυτές τελούν υπό αναστολή για τα ΚΔΗΦ.

Γ10. Έχει εκπονηθεί η Ενδιάμεση Έκθεση υλοποίησης/ αποτίμησης της πράξης;

Όλοι οι Υπεύθυνοι των Κέντρων Διημέρευσης και Ημερήσιας Φροντίδας Ατόμων με Αναπηρία στο συγκεκριμένο ερώτημα αποκρίθηκαν καταφατικά, σημειώνοντας πως έχουν εκπονήσει την Ενδιάμεση Έκθεση υλοποίησης/αποτίμησης της πράξης.

Γ11. Αναφέρατε συνοπτικά τα τρία (3) σημαντικότερα, συμπεράσματα ή προτάσεις βελτίωσης της Έκθεσης που ελήφθησαν υπόψη ή/και εφαρμόστηκαν στη συνέχεια της λειτουργίας του Κέντρου.

Τα συμπεράσματα ή οι προτάσεις βελτίωσης της Έκθεσης που εφαρμόστηκαν ή λήφθηκαν υπόψιν στη συνέχεια της λειτουργίας του Κέντρου σύμφωνα με τις τρεις δομές που απάντησαν, παρουσιάζονται κάτωθι:

1. Επιμορφωτικές δράσεις με θετική επίδραση στον παιδαγωγικό, ψυχολογικό και κοινωνικό τομέα των ωφελούμενων.
2. Επιβεβαιώθηκε η μεγάλη σημασία του σχεδιασμού, της ατομικής αξιολόγησης και η δημιουργία εξατομικευμένου προγράμματος, δίνοντας έμφαση στις δυνατότητες/ ικανότητες του ατόμου, στα ενδιαφέροντά του και στις προτιμήσεις του, ούτως ώστε η εκπαίδευση να καταστεί πιο ενδιαφέρουσα, σύμφωνα με τις σύγχρονες προσωποκεντρικές θεωρίες, σεβόμενοι την ιδιαιτερότητα, την ατομικότητα και τα δικαιώματά του.
3. Οι βραχυπρόθεσμοι και οι μακροπρόθεσμοι στόχοι τέθηκαν, σε συνεργασία με τους ίδιους τους ωφελούμενους και τους γονείς τους.
4. Διαπιστώθηκε η σημασία της κοινωνικής δικτύωσης και της διάχυσης πληροφοριών σε σχέση με τα υλοποιούμενα προγράμματα.
5. Απαραίτητα η συνέχιση υλοποίησης της χρηματοδότησης της Πράξης.
6. Η πιστοποίηση ποιότητας Equass Excellence του φορέα, έχει ως αποτέλεσμα την παροχή υψηλής ποιότητας υπηρεσιών στους συμμετέχοντες - ωφελούμενους του ΚΔΗΦ.

Γ12. Εντοπίζονται καθυστερήσεις στην πρόοδο υλοποίησης του οικονομικού αντικειμένου της Πράξης;

Στο εν λόγω ερώτημα οι τέσσερις από τις πέντε Δομές ΚΔΗΦ, απάντησαν πως δεν εντοπίζονται καθυστερήσεις στην πρόοδο υλοποίησης του οικονομικού αντικειμένου της Πράξης, ενώ η εναπομένουσα μια Δομή απάντησε πως εντοπίζονται καθυστερήσεις.

Γ13. Εάν είναι ΝΑΙ αναφέρατε συνοπτικά τα τρία (3) σημαντικότερα προβλήματα που επηρεάζουν την απορρόφηση των πόρων της Πράξης.

Σε συνέχεια του προηγούμενου ερωτήματος, μια δομή απάντησε στο συγκεκριμένο σημείο, διευκρινίζοντας πως η μοναδική καθυστέρηση οφείλεται στο τρίμηνο (Μάρτιος, Απρίλιος, Μάιος του έτους 2020) λόγω της πανδημίας Covid-19.

Γ14. Πόσο ικανοποιημένοι είστε από την εφαρμογή του απλοποιημένου κόστους (800€ μηνιαία, ανά ωφελούμενο για 8 ώρες παρεχόμενων υπηρεσιών);

Στο παραπάνω ερώτημα για την εφαρμογή του απλοποιημένου κόστους, όλοι Υπεύθυνοι των Κέντρων Διημέρευσης και Ημερήσιας Φροντίδας Ατόμων με Αναπηρία δήλωσε «πολύ» ικανοποιημένοι, με εξαίρεση μία δομή που σημείωσε πως είναι «λίγο» ικανοποιημένη.

Γ15. Αντιμετωπίσατε προβλήματα από την υιοθέτηση και εφαρμογή του μοναδιαίου κόστους;

Σχετικά με την υιοθέτηση και εφαρμογή του μοναδιαίου κόστους όλοι Υπεύθυνοι των ΚΔΗΦ απάντησαν πως δεν αντιμετωπίστηκαν προβλήματα, με εξαίρεση μια δομή που αντιμετώπισε προβλήματα σχετικά με το εν λόγω ερώτημα.

Γ16. Εάν ΝΑΙ αναφέρατε συνοπτικά τα σημαντικότερα προβλήματα.

Σε συνέχεια τους προηγούμενου ερωτήματος, μόνο μια δομή ΚΔΗΦ απάντησε στο σημείο αυτό, δηλώνοντας πως δεν επαρκούν οι πόροι ανά άτομο για την πλήρη στελέχωση του Κέντρου Διημέρευσης και Ημερήσιας Φροντίδας Ατόμων με Αναπηρία.

Γ17. Αναφέρατε τις προτάσεις σας σχετικά με την εφαρμογή του μοναδιαίου κόστους σε μελλοντικές παρεμβάσεις.

Σχετικά με τις προτάσεις εφαρμογής του μοναδιαίου κόστους σε μελλοντικές παρεμβάσεις, σημειώθηκαν απαντήσεις σε τρεις από τις πέντε δομές Κέντρων Δημέρευσης και Ατόμων με αναπηρία, όπου επισημάνθηκαν τα ακόλουθα:

1. Η αύξηση του ποσού ανάλογα με το απαιτούμενο/αιτούμενο προσωπικό από τη Δομή.
2. Το απλοποιημένο κόστος είναι θετικός παράγοντας υλοποίησης του Έργου.
3. Παρότρυνση συνέχειας εφαρμογής του μοναδιαίου κόστους και σε μελλοντικές παρεμβάσεις.

Γ18. Ποια μέτρα λάβατε για την κάλυψη αναγκών των ωφελούμενων για το διάστημα που η δομή παρέμεινε κλειστή λόγω πανδημίας;

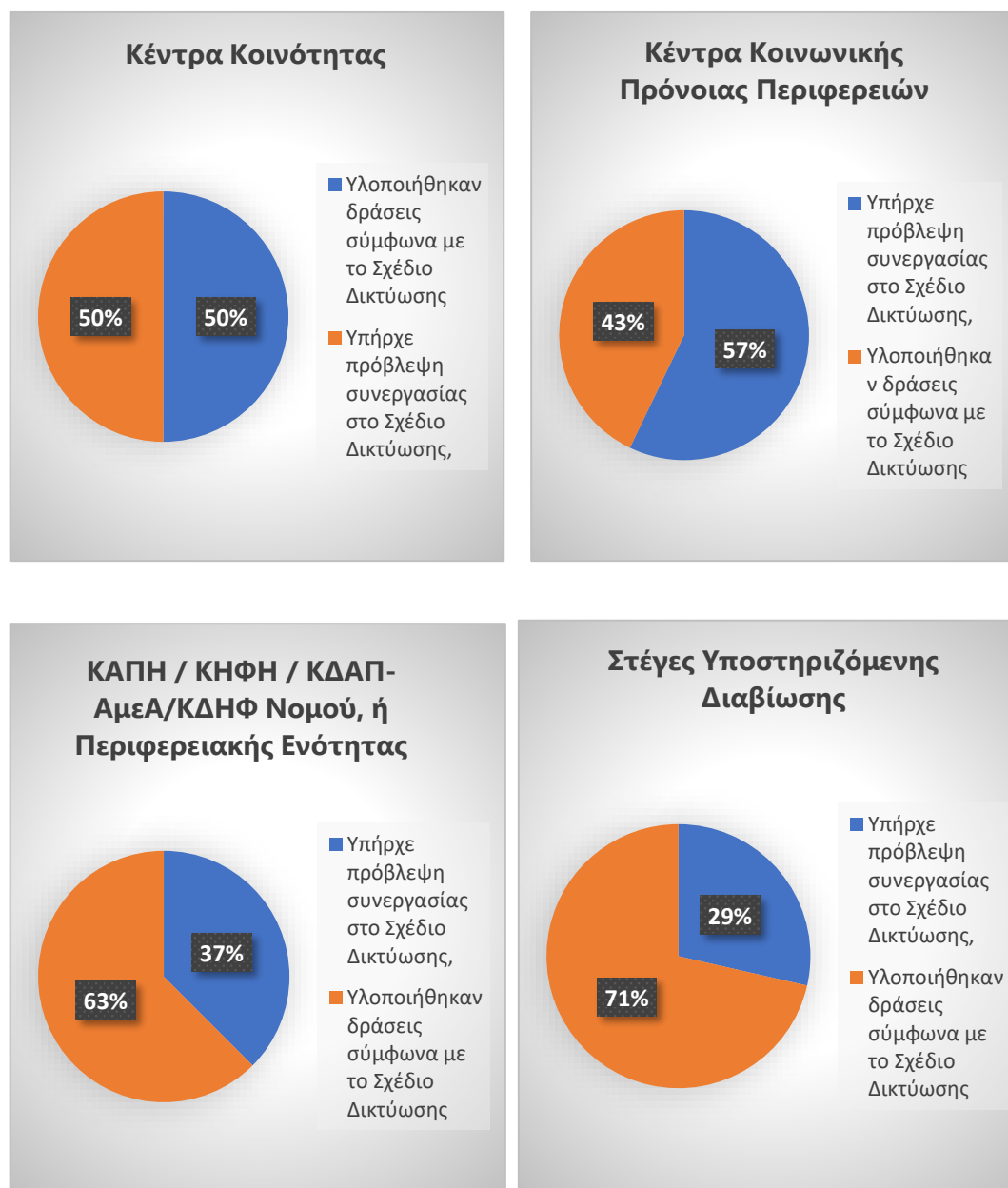
Στο παραπάνω ερώτημα οι Υπεύθυνοι των ΚΔΗΦ, απάντησαν σχετικά με τα μέτρα που ελήφθησαν για την κάλυψη των αναγκών των ωφελούμενων για το διάστημα που η δομή παρέμεινε κλειστή λόγω πανδημίας, τα ακόλουθα:

1. Τηλεφωνική Υποστήριξη των δικαστικών συμπαραστατών, επιτροπών και ασκούντων την επιμέλεια.
2. Τηλεφωνική συμβουλευτική υποστήριξη.
3. Αποστολή εκπαιδευτικού υλικού για την χρήση και την απασχόληση κατ'οίκον .
4. Υποστήριξη από την Κοινωνική Υπηρεσία του ΚΔΗΦ λαμβάνοντας όλα τα προβλεπόμενα υγειονομικά μέτρα προστασίας που επιβάλλονται από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας.

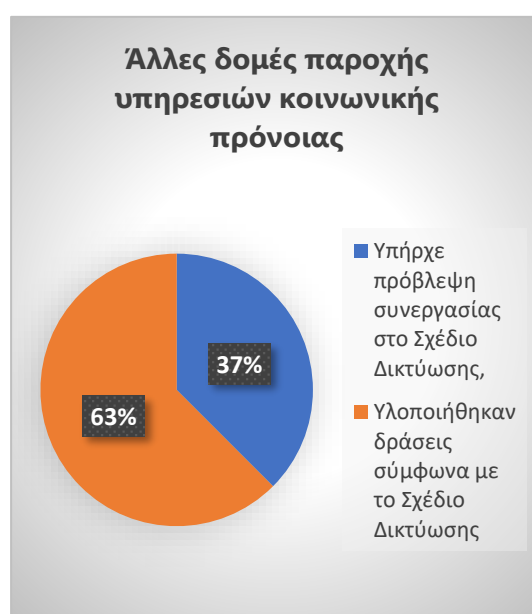
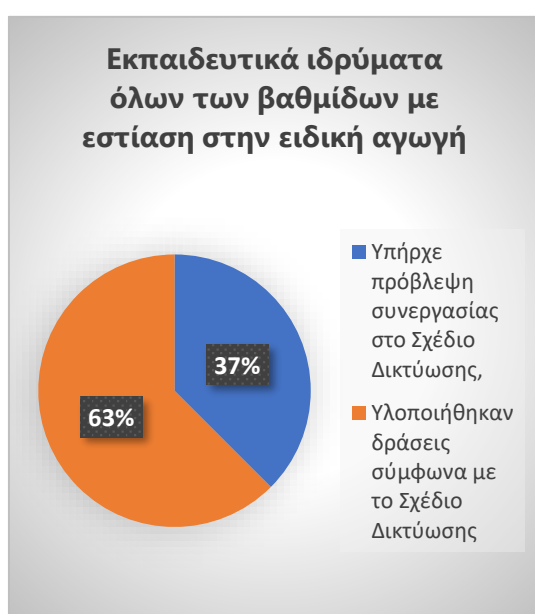
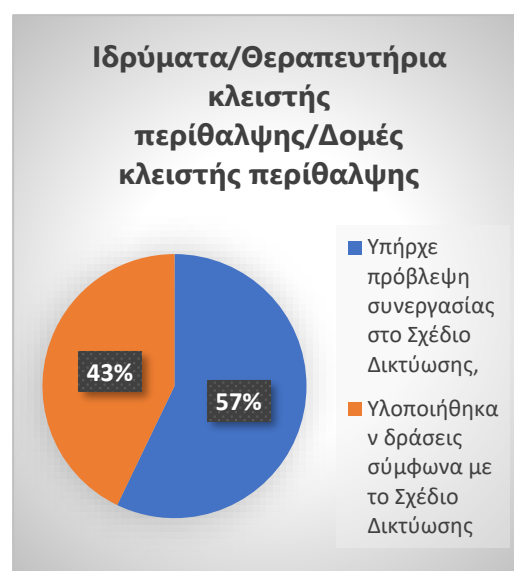
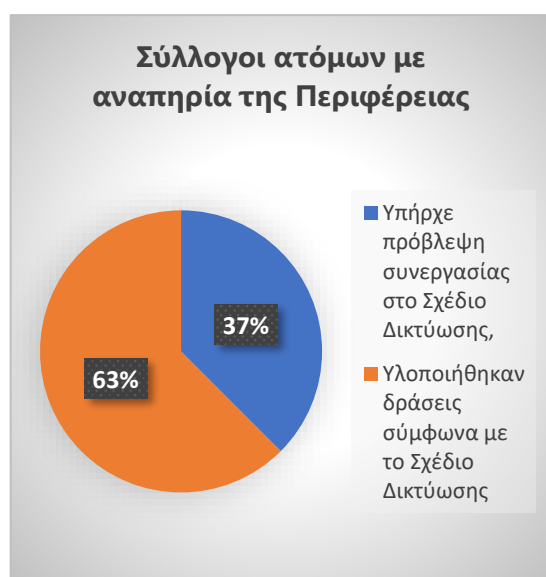
Ενότητα Δ: Συνεργασίες - «Κοινωνική Δικτύωση» & Δημοσιότητα»

Δ1. Με ποιες από τις παρακάτω υπηρεσίες ή δομές της περιοχής σας: (α) υπήρχε πρόβλεψη συνεργασίας στο σχέδιο δικτύωσης της δομής και (β) υλοποιήθηκαν οι δράσεις συνεργασίας σύμφωνα με το σχέδιο δικτύωσης της δομής;

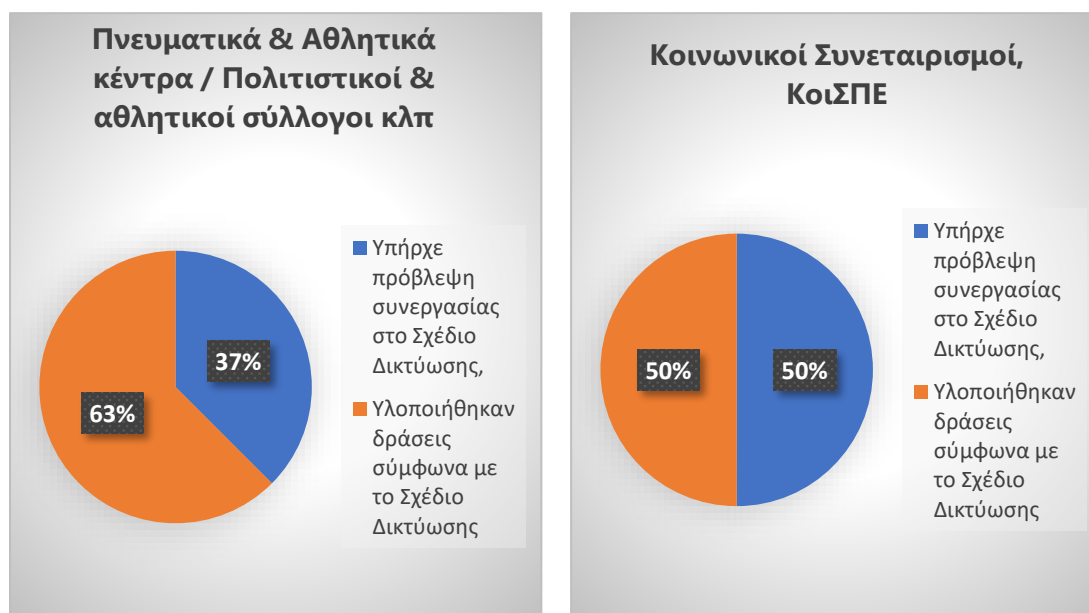
Όσον αφορά Κοινωνικές Υπηρεσίες του Δήμου και της Περιφέρειας όλοι οι Υπεύθυνοι των Κέντρων Δημέρευσης και Ατόμων με αναπηρία, δήλωσαν πως υλοποιήθηκαν δράσεις συνεργασίας σύμφωνα με το σχέδιο δικτύωσης, ενώ για το 80% δήλωσε πως υπήρχε και η πρόβλεψη συνεργασίας στο σχέδιο δικτύωσης της δομής.



Σύμφωνα με τα άνω γραφήματα γίνεται ορατό, πως όσον αφορά τη συνεργασία των ΚΔΗΦ με τα Κέντρα Κοινότητας το 50% των Υπευθύνων των ΚΔΗΦ απάντησε πως υπήρξε πρόβλεψη συνεργασίας αλλά και υλοποίηση δράσεων σύμφωνα με το σχέδιο δικτύωσης. Σχετικά με τα Κέντρα Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφερειών και τα παραρτήματα αυτών, το 57% των Υπευθύνων των ΚΔΗΦ ισχυρίστηκε πως υπήρξε πρόβλεψη συνεργασίας και το 43% δήλωσε πως υλοποιήθηκαν δράσεις σύμφωνα με το σχέδιο δικτύωσης. Συνεχίζοντας, το 63% των δομών σημείωσε πως υλοποιήθηκαν δράσεις σύμφωνα με το σχέδιο δικτύωσης ανάμεσα στα ΚΔΗΦ και τα ΚΑΠΗ/ΚΗΦΗ/ΚΔΑΠ-ΑμεΑ/ ΚΔΗΦ Νομού ή Περιφερειακής Ενότητας. Αναφορικά με τις Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης το 71% των Υπευθύνων δήλωσε πως υλοποιήθηκαν δράσεις συνεργασίας, ενώ το 29% δήλωσε πως υπήρξε και η πρόβλεψη συνεργασίας σύμφωνα με το σχέδιο δικτύωσης.



Όπως παρατηρούμε από τα άνωθεν γραφήματα, το 37% των Υπευθύνων των δομών δήλωσε πως υπήρξε πρόβλεψη συνεργασίας των ΚΔΗΦ με Συλλόγους ατόμων με αναπηρία της Περιφέρειας και το 63% δήλωσε πως υλοποιήθηκαν δράσεις σύμφωνα με το σχέδιο δικτύωσης. Σε ποσοστό 57% υπήρξε πρόβλεψη συνεργασίας των ΚΔΗΦ με Ιδρύματα/Θεραπευτήρια κλειστής περίθαλψης και Δομές κλειστής περίθαλψης, ενώ σε ποσοστό 63% υλοποιήθηκαν και δράσεις σύμφωνα με το σχέδιο δικτύωσης. Ακόμη, να αναφερθεί πως σε ποσοστό 37% σύμφωνα με τις απαντήσεις των ερωτηθέντων υπήρξε πρόβλεψη συνεργασίας στο σχέδιο δικτύωσης τόσο με Άλλες δομές παροχής υπηρεσιών Κοινωνικής Πρόνοιας (ΝΠΔΔ, ΝΠΙΔ) όσο και με Εκπαιδευτικά Ιδρύματα όλων των βαθμίδων με εστίαση στην ειδική αγωγή, ενώ σε ποσοστό 63% δηλώθηκε πως πραγματοποιήθηκαν και δράσεις σύμφωνα με το σχέδιο δικτύωσης με αυτούς τους φορείς.



Σχετικά με τα Πνευματικά και Αθλητικά Κέντρα/Πολιτιστικούς και Αθλητικούς Συλλόγους το 37% των Υπευθύνων των ΚΔΗΦ απάντησε πως προβλεπόταν συνεργασία σύμφωνα με το σχέδιο δικτύωσης και το 63% δήλωσε πως υλοποιήθηκαν και οι συμφωνημένες δράσεις. Σε ποσοστό 50% υπήρξε και η πρόβλεψη συνεργασίας με Κοινωνικούς Συνεταιρισμούς/ΚοιΣΠΕ και το 50% ισχυρίστηκε πως προχώρησαν σε υλοποίηση των προβλεπόμενων δράσεων σύμφωνα με το σχέδιο δικτύωσης.

Όλες οι δομές ομοφώνως δήλωσαν πως υλοποιήθηκαν δράσεις συνεργασίας με Ιατροπαιδαγωγικά Κέντρα της περιοχής, Κέντρα Υγείας κ.λπ σύμφωνα με το σχέδιο δικτύωσης, ενώ μία δομή υποστήριξε πως υπήρχε η πρόβλεψη συνεργασίας στο σχέδιο



δικτύωσης.

Ολοκληρώνοντας, το 60% των Υπευθύνων των Κέντρων Διημέρευσης και Ημερήσιας Φροντίδας Ατόμων με Αναπηρία αποκρίθηκε πως υπήρξε πρόβλεψη συνεργασίας των Κέντρων Νεότητας με τα ΚΔΗΦ, και το ποσοστό του 40% δήλωσε πως υλοποιήθηκαν και οι δράσεις σύμφωνα με το σχέδιο δικτύωσης. Σύμφωνα με το 33% των ερωτηθέντων υπήρξε πρόβλεψη συνεργασίας ανάμεσα στα ΚΔΗΦ και στα Εκκλησιαστικά Ιδρύματα και σε ποσοστό 67% υλοποιήθηκαν οι δράσεις σύμφωνα με το σχέδιο δικτύωσης. Τέλος, στην απάντηση «Άλλη Κατηγορία» απάντησαν δύο δομές, όπου ο ένας Υπεύθυνος ΚΔΗΦ απάντησε, πως αφορά διακρατική συνεργασία και συγκεκριμένα πρόκειται για την ευρωπαϊκή πιστοποίηση ποιότητας των Κοινωνικών Υπηρεσιών ("equass excellence") του φορέα. Ο δεύτερος Υπεύθυνος ΚΔΗΦ υπέδειξε την συνεργασία με συλλόγους εθελοντών.

Δ2. Αναφέρατε δράσεις που υλοποιήθηκαν ή υλοποιούνται κατόπιν συνεργασίας με άλλο φορέα/υπηρεσία στο πλαίσιο της δικτύωσης της Δομής, καθώς και τον σχετικό φορέα/υπηρεσία.

Οι δράσεις που καταγράφηκαν ότι υλοποιήθηκαν ή υλοποιούνται κατόπιν συνεργασίας με άλλο φορέα/υπηρεσία στο πλαίσιο δικτύωσης της Δομής είναι:

ΚΔΗΦ "ΑΛΚΥΟΝΗ"	ΚΔΗΦ ΑμεΑ "ΗΛΙΑΧΤΙΔΑ"	ΚΔΗΦ "ΜΑΧΗΤΕΣ"	ΚΔΗΦ "Η ΜΕΡΙΜΝΑ"	ΚΔΗΦ "ΠΑΝΑΓΙΑ ΕΛΕΟΥΣΑ"
1. Δράσεις Πολιτιστικού χαρακτήρα με την μέριμνα του Δήμου Πατρέων - επίσκεψη στο Μουσείο και στην Βιβλιοθήκη. 2. Δράση ευαισθητοποίησης στο χώρο της αναπηρίας με όλες τις δομές τις Δυτικής Ελλάδας. 3. Δράσεις ευαισθητοποίησης με τον Δήμο Ναυπακτίας.	1. Δράση "Lets Do It Greece" με το Δήμο Αγρινίου και εορταστικές εκδηλώσεις 2. Εορτασμός παγκόσμιων Ημερών με ΚΔΑΠ-ΑμεΑ και Δημοτικά σχολεία-		1.Ομάδα Εκπαιδευομένων της Α' και Β' Βάρδιας των ΚΔΑΠμεΑ Μέριμνα και ΚΔΗΦ , συμμετείχαν στους αγώνες ποδηλασίας Special Olympics που πραγματοποιήθηκαν στο Ναύπλιο την Τρίτη 10 Οκτωβρίου και Πέμπτη 12 Οκτωβρίου.(13/10/2017) Έξοδος ομάδας 2.κπαιδευομένων στο εστιατόριο Lido Βραχνηέικων . Προσφορά του Ομίλου Συμπαράστασης και Αγάπης (16/10/2017). 3.Έξοδος ομάδας εκπαιδευομένων για την παρακολούθηση αγώνα κυπέλλου, που θα διεξαχθεί στο δημοτικό γήπεδο Βραχναέικων ανάμεσα στο Α.Ο Καμινίων και τον Αχαιό Σαραβαλίου (18/10/2017). 4.Επίσκεψη από τον Ελληνικό Ερυθρό	1.Δράση με EPR (Ευρωπαϊκή πλατφόρμα αποκατάστασης): Αξιολόγηση για την απόκτηση της πιστοποίησης ποιότητας Equass Excellence . 2.Δράση με πανεπιστήμιο Ζίγκεν Γερμανίας: Υλοποίηση project CISCOS. 3.Δράση με Πανεπιστήμιο Ελλάδας: Μέτρηση ποιότητας ζωής ΑμεΑ. 4.Δράση με Δήμο Αγρινίου: Ανέγερση 2 Στεγών Υποστηριζόμενης Διαβίωσης στο Αγρίνιο. 5.Δράση με Δήμο Αγρινίου: « Let’s do it Greece» (Περιβαλλοντική Δράση). 6.Δράση με Grant Thornton : GDPR (Γενικός Κανονισμός Προστασίας Δεδομένων). 7.Δράση με Δήμο Αγρινίου: Επισκέψεις σε μουσεία, δημοτική πινακοθήκη και θεατρική παράσταση. 8.Δράση με Ελληνική Ορνιθολογική Εταιρεία: κατασκευή χελιδονοφωλιών από τους ωφελούμενους του τμήματος κεραμικής. 9.Δράση με το Υπουργείο

		Σταυρό-Τμήμα Νοσηλευτικής -στο χώρο του Κέντρου μας (ΚΔΑΠμεΑ Θ.Π.Κ 'Η Μέριμνα-Αίθουσα Πολλαπλών Χρήσεων)- Προσφορά γλυκισμάτων και αναψυκτικών (25/10/2017). 5. Πρώτη ημέρα διεξαγωγής Διημερίδας του Κέντρου με θέμα:Σεξουαλικότητα και Αναπηρία (03/11/2017). 6. Έξοδος ομάδας εκπαιδευομένων σε συναυλία με τίτλο 'Σμυρνέικο Μινόρε' από την Ιερά Μητρόπολη Πατρών, στο Κλειστό Γήπεδο του 'Απόλλωνα' στην Περιβόλα Πατρών (27/11/2017)	Πολιτισμού: «Πράσινες πολιτιστικές διαδρομές» (επίσκεψη σε αρχαιολογικούς χώρους). 10.Δράση με Ελληνικό Ερυθρό Σταυρό: Σεμινάριο Πρώτων βοηθειών στο προσωπικό.
--	--	--	---

Δ3. Με ποιες/ους από τις/τους παραπάνω υπηρεσίες/ φορείς είχατε συχνότερη και πιο ουσιαστική συνεργασία;

1. Συνεργασία με τον Δήμο Πατρέων, τον Δήμο Ναυπακτίας και τον Δήμο Αργινίου.
2. Συνεργασία με τη Διεύθυνση Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας.

3. Συνεργασία με Πολιτιστικούς, Αθλητικούς, Λαογραφικούς Συλλόγους για την διοργάνωση και συμμετοχή σε μία σειρά εκδηλώσεων.
4. Συνεργασία με ΚΔΑΠμεΑ του Δήμου Πατρέων.
5. Συνεργασία με το Πανεπιστήμιο Siegen της Γερμανίας για την ανάπτυξη δράσεων των ωφελούμενων, όπως και με το Πανεπιστήμιο Πατρέων.
6. Συνεργασία με ΚΔΗΦ στην περιοχή της Δυτικής Ελλάδας και κέντρα Ψυχικής Υγείας.

Δ4. Τι ποσοστό (%) των ωφελούμενων, κατά μέσο όρο σε ετήσια βάση, παραπέμφθηκε;

Σύμφωνα με τις απαντήσεις των Υπευθύνων των Κέντρων Διημέρευσης και Ημερήσιας Φροντίδας των Ατόμων με Αναπηρία, από όλες τις δομές κανένας δεν παραπέμφθηκε σε άλλες δομές/ φορείς.

Δ5. Α. Έχουν διοργανωθεί δράσεις δημοσιότητας από τη Δομή (εκδηλώσεις, ημερίδες κλπ.)

Ομόφωνα σε αυτό το ερώτημα, όλες οι Δομές ΚΔΗΦ που συμμετείχαν απάντησαν πως έχουν διοργανωθεί δράσεις δημοσιότητας (εκδηλώσεις, ημερίδες κ.λπ.).

Δ5. Β. Εάν απαντήσατε ΝΑΙ στο προηγούμενο ερώτημα, αναφέρατε τις τρεις κυριότερες δράσεις:

Συγκεντρωτικά παρακάτω, θα ακολουθήσουν οι κυριότερες δράσεις για την ανάπτυξη της δημοσιότητας της Δομής, όπως σημειώθηκαν από τους Υπευθύνους:

1. Η δημιουργία ημερίδων ή διημερίδων ευαισθητοποίησης, διανομή έντυπου υλικού.
2. Η συνεργασία με τις Περιφέρειες και τους Δήμους για το συντονισμό δράσεων ενημέρωσης.
3. Συμμετοχή στο 2ετές πρόγραμμα του Πανεπιστημίου Πατρών «EQUAL SPORTS FOR ALL».

4. Διεξαγωγή Χριστουγεννιάτικου και Πασχαλινού Bazaar.
5. Έκδοση Περιοδικού με θέματα που αφορούν την Αναπηρία και η έκδοση ετήσιων ημερολογίων.

6.3 Ομάδα εστιασμένης συζήτησης με συντονιστές των Κέντρων Κοινότητας και των παραρτημάτων

Στην εν λόγω Ομάδα εστιασμένης συζήτησης συμμετείχαν έντεκα (11) Συντονιστές Κέντρων Κοινότητας και Παραρτημάτων Ρομά. Ακολουθεί καταγραφή των σημαντικότερων σημείων που επισημάνθηκαν αλλά και τα συμπεράσματα που προέκυψαν από αυτήν.

Αρχικά, σε ερώτηση του ερευνητή σχετικά με το πόσο κρίσιμη και σκόπιμη κρίνεται η παρέμβαση των Κέντρων Κοινότητας ως ενός τοπικού σημείου αναφοράς για την υποδοχή, εξυπηρέτηση και διασύνδεση των πολιτών, οι συμμετέχοντες ομόφωνα, αναγνώρισαν τον βοηθητικό ρόλο προς τις τοπικές κοινωνίες αλλά και την ζωτική σημασία της λειτουργίας των Κέντρων Κοινότητας, αφού όντως αποτελούν το σημείο αναφοράς των πολιτών αλλά και των ευπαθών ομάδων. Το Κέντρο Κοινότητας υπογραμμίστηκε ως μια εκσυγχρονισμένη μετεξέλιξη κοινωνικής δομής του παραδοσιακού μοντέλου κοινωνικής πρόνοιας και αποτελεί το πρώτο σημείο συνάντησης των πολιτών.

Εν συνεχεία, σε ερώτηση σχετικά με το αν υπάρχει ειδική στόχευση του Κέντρου Κοινότητας σε ειδικές ομάδες πληθυσμού της περιοχής (πέραν των Ρομά και των μεταναστών) και με ποιόν τρόπο προσεγγίζονται αυτές, δεν καταδείχτηκε από την πλειοψηφία κάποια ιδιαίτερη κοινωνική κατηγορία να μονοπωλεί τις δράσεις των δομών, ωστόσο δύο δομές έδωσαν έμφαση στην κοινωνική ομάδα των ανέργων. Στους τρόπους προσέγγισης αναφέρεται ο συντονισμός διαδικασιών για την γνωστοποίηση των δράσεων (αφισκοκόλληση, μέσα κοινωνικής δικτύωσης) και συνεργασίες με άλλους κοινωνικούς φορείς, δημοτικές υπηρεσίες. Ακόμη, ισχυρή σημασία δόθηκε στην ενίσχυση της διασύνδεσης των Κέντρων Κοινότητας με την υπηρεσία του ΟΑΕΔ για την καταπολέμηση της ανεργίας.

Συνεχίζοντας, σε ερώτηση του ερευνητή σχετικά με τις δράσεις του Κέντρου Κοινότητας/ Παραρτήματος κι αν ωφελείται περισσότερος ή λιγότερος πληθυσμός από αυτόν που είχε αρχικά εκτιμηθεί και αν υπάρχουν αποκλίσεις σε ποιους παράγοντες αυτές οφείλονται, παρατηρήθηκε ότι ο ωφελούμενος πληθυσμός στις περισσότερες από τις δομές είναι μεγαλύτερος του αρχικά προβλεπόμενου. Οι αποκλίσεις των αριθμών των ωφελούμενων δικαιολογήθηκαν από κάποιους συντονιστές λόγω της μεγαλύτερης ενημέρωσης των πολιτών αλλά και της διεύρυνσης των θεσμικών αρμοδιοτήτων των Κέντρων Κοινότητας. Ακόμη, αναφέρθηκαν από την πλειοψηφία των συμμετεχόντων ως αιτία απόκλισης, οι συνέπειες της οικονομικής κρίσης και η διόγκωση των κοινωνικών αναγκών, καθώς αυξήθηκε

η ανεργία και τα εισοδήματα μειώθηκαν. Μια δομή επεσήμανε πως λειτούργησε «ευνοϊκά» ως προς την αύξηση των ωφελούμενων, η πλήρης επάνδρωση του Κέντρου Κοινότητας, ειδικά με την ενσωμάτωση της ειδικότητας της ψυχολόγου.

Ακολούθησε ερώτηση του ερευνητή σχετικά με τον βαθμό ενεργοποίησης της Ομάδας Υπηρεσιών Γ, όπου η πλειοψηφία των Συντονιστών αποκρίθηκε πως δεν έχει δοθεί έμφαση στην ενεργοποίηση του Πυλώνα Γ, και πως το επίκεντρο της σχέσης των Κέντρων Κοινότητας με τον πολίτη παραμένει η επιδοματική διάσταση (κυρίως επίδομα στέγασης και το ΚΕΑ).

Ακολούθως, σε ερώτηση του ερευνητή σχετικά με το ποια μέτρα ελήφθησαν για την εξυπηρέτηση των ωφελούμενων που κατοικούν σε απομακρυσμένες περιοχές καταγράφηκε ότι βασική αντιμετώπιση του συγκεκριμένου προβλήματος αποτελεί η μετακίνηση των κοινωνικών λειτουργών σε περιπτώσεις που δεν υπάρχει δυνατότητα μετακίνησης του ωφελούμενου, ενώ καθίσταται δύσκολη η συνεργασία με τις υπηρεσίες του Δήμου για την χρήση του μεταφορικού μέσου. Ακόμη, επισημάνθηκε επιτυχής η συνεργασία των Κέντρων Κοινότητας με το πρόγραμμα «Βοήθεια στο Σπίτι» αλλά και με τα ΚΕΠ, όπου υπάρχουν. Επίσης, μια δομή υποστήριξε πως η επικοινωνία με τις πιο απομακρυσμένες περιοχές όπου κατοικούν ωφελούμενοι, πραγματοποιείται μέσω τηλεφωνικής υποστήριξης, ενώ ακόμη μια δομή συνεργάζεται επιτυχώς με τις κινητές μονάδες για την συλλογή των δικαιολογητικών και την επικοινωνία με τους ωφελούμενους.

Σχετικά με τον σχεδιασμό των Κέντρων Κοινότητας και το εάν αυτός κρίνεται κατάλληλος για να αντιμετωπιστούν οι ανάγκες των ομάδων στόχου στις οποίες απευθύνονται, οι συμμετέχοντες πλειοψηφικά επεσήμαναν πως χωροταξικά δεν αντιμετωπίζεται κανένα πρόβλημα προσβασιμότητας, πλην μιας δομής, η οποία υπολείπεται διακριτών χώρων συμβουλευτικής υποστήριξης ενώ αντιμετωπίζει και δυσκολίες προσβασιμότητας για ηλικιωμένους και ωφελούμενους ΑμεΑ. Όσον αφορά τον σχεδιασμό για την παροχή υπηρεσιών, ομόφωνα υπογραμμίστηκαν η σημασία του υψηλού διοικητικού φόρτου εργασίας και η συνθετότητα της γραφειοκρατικής διαδικασίας, ως ανασταλτικοί παράγοντες για την λειτουργία των Κέντρων Κοινότητας. Δόθηκε έμφαση στον διπλό ρόλο του επιστημονικού προσωπικού να αναλαμβάνει και καθήκοντα διοικητικού προσωπικού, γεγονός που συμβάλλει στην αποδυνάμωση των καθηκόντων της εκάστης ειδικότητας και στην ενίσχυση ενός διεκπεραιωτικού ρόλου των στελεχών.

Εν συνεχεία, σε ερώτηση του ερευνητή σχετικά με συνεργασίες των Κέντρων Κοινότητας με άλλους φορείς, έγινε αναφορά σε καλές πρακτικές όπως η συνεργασία με τις Κοινωνικές Υπηρεσίες των ΟΤΑ η οποία κρίθηκε ως καλή συνεργασία σε τέσσερις από τις δομές, ενώ οι

δύο από αυτές δήλωσαν πως συστεγάζονται με την Κοινωνική Υπηρεσία. Ακόμη, δύο από τους Συντονιστές δήλωσαν πως δεν υπάρχει Κοινωνική Υπηρεσία και προέτρεψαν στην σύσταση μιας ομάδας υποστηρικτικής προς το έργο των κοινωνικών δράσεων που υλοποιούνται από τα Κέντρα Κοινότητας. Να επισημανθεί ακόμη, πως αναδείχθηκε το πρόγραμμα «Βοήθεια στο Σπίτι» από την πλειονότητα των Συντονιστών ως μια καλή και βοηθητική συνεργασία, όπως διαπιστώθηκε και για τα ΚΕΚ για δύο από τις δομές που συμμετείχαν. Ολοκληρώνοντας, μια δομή ανέδειξε την καλή συνεργασία που επετεύχθη με την υπηρεσία της Κοινωνικής Προστασίας.

Επιπροσθέτως, ο ερευνητής έθεσε ερώτηση σχετικά με την διενέργεια κοινωνικών ερευνών από τους Κοινωνικούς Λειτουργούς. Στο ερώτημα αυτό η πλειοψηφία των Συντονιστών ανέφερε ότι διενεργεί έρευνες κυρίως γύρω από το φαινόμενο της αστεγίας και την εξακρίβωση της κατοικίας, ενώ ακολουθούν έρευνες για τις συνθήκες διαβίωσης και τα επιδόματα.

Σε ερώτηση σχετικά με τα προβλήματα που αντιμετώπισαν τα Κέντρα Κοινότητας στις συνεργασίες τους με φορείς/υπηρεσίες απασχόλησης (ΟΑΕΔ, Γραφεία Ανέργων ΟΤΑ κλπ.), εκπαίδευσης και δια βίου μάθησης (Διευθύνσεις Εκπαίδευσης, Σχολεία, ΓΓΔΒΝ κλπ.), Πρόνοιας (ΟΠΕΚΑ κλπ.), συλλόγους εκπροσώπησης ωφελουμένων, οι ερωτώμενοι ομοφώνως κατέδειξαν την ανεπάρκεια και την έλλειψη ανταπόκρισης από την υπηρεσία του ΟΑΕΔ, ενώ ανάδειξαν μια σειρά άλλων φορέων με τους οποίους σύναψαν μια εποικοδομητική συνεργασία, όπως ΙΝΕ ΓΣΕΕ, το Χαμόγελο του Παιδιού, το ΚΕΣΥ, τον ΟΚΑΝΑ, το ΙΚΑ και τις Κινητές Μονάδες Ψυχικής Υγείας.

Σε ερώτηση του ερευνητή αναφορικά με το αν η κινητοποίηση δικτύων εθελοντισμού ήταν στο πεδίο δραστηριοτήτων των Συντονιστών των Κέντρων Κοινότητας, καταγράφηκε από την πλειοψηφία των Συντονιστών ότι δεν υπήρξε ενεργοποίηση κάποιου δικτύου εθελοντών, ενώ μόνο μία δομή υπογράμμισε την στήριξη των τοπικών συλλόγων προς τις δράσεις του Κέντρου Κοινότητας, και ακόμη μια δομή έχει δεχθεί σε μεμονωμένο αριθμό δράσεων, εθελοντές που προσήλθαν από το γραφείο εθελοντών του Δήμου. Καθίσταται σημαντικό να αναφερθεί, πως συνολικά όλες οι δομές δεν έχουν αναπτύξει δράσεις για την άμεση δημιουργία ενός εθελοντικού δικτύου. Επίσης, όσον αφορά την συνεργασία και την ανταλλαγή απόψεων ή/και παροχή οδηγιών/κατευθύνσεων με/από τις Διευθύνσεις Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφέρειας και το Περιφερειακό Παρατηρητήριο Κοινωνικής Ένταξης, μόνο τρεις Συντονιστές αποκρίθηκαν πως έχουν βρεθεί σε επικοινωνία και έχουν συνάψει μια καλή συνεργασία με το Περιφερειακό Παρατηρητήριο.

Σχετικά με τις ανάγκες και τα προβλήματα που προέκυψαν κατά την περίοδο εξάπλωσης της πανδημίας και σε σχετική ερώτηση που έκανε ο ερευνητής, σημειώθηκε ότι το βασικότερο πρόβλημα που κλήθηκαν να αντιμετωπίσουν τα Κέντρα Κοινότητας κατά την περίοδο αυτή, ήταν η αύξηση του φόρτου εργασίας καθώς τα αιτήματα και οι ανάγκες πολλαπλασιάστηκαν. Σημειώθηκε σύμφωνα με τους Συντονιστές αύξηση της ανεργίας και κατά συνέπεια των αιτημάτων για τα επιδόματα στέγασης, ΚΕΑ κ.α, αλλά και της συμβουλευτικής υποστήριξης σύμφωνα με μια τοποθέτηση Συντονίστριας. Ακόμη, εντάθηκε και η ανάγκη για την ενημέρωση των πολιτών σχετικά με τους εμβολιασμούς και την πανδημία Covid - 19. Στους καταυλισμούς των Ρομά, πραγματοποιήθηκαν εντατικές ενημερώσεις και διανομές προστατευτικού υλικού από την πανδημία (μάσκες, αντισηπτικά, είδη υγιεινής κ.α.) Rapid - Tests καθώς και διανομή τροφίμων για την αποφυγή της μετακίνησης του πληθυσμού.

Σε ερώτηση του ερευνητή αναφορικά με το πόσο λειτουργική και αποτελεσματική είναι η πλατφόρμα του Ενιαίου Πληροφοριακού Συστήματος (ΗΔΙΚΑ), οι ερωτώμενοι εντόπισαν μεγάλα προβλήματα στην πλατφόρμα της ΗΔΙΚΑ κυρίως σε ότι αφορά την πληρότητα της αποτύπωσης των στοιχείων των ωφελούμενων, αλλά και τον χρονοβόρο χαρακτήρα της διαδικασίας. Επίσης, τονίστηκε η ανάγκη κατάρτισης και εκπαίδευσης όλων των στελεχών για την ορθή λειτουργία της πλατφόρμας αλλά και η βελτίωση και απλοποίηση του συστήματος καταγραφής.

Ολοκληρώνοντας την ομάδα εστιασμένης συζήτησης, ο ερευνητής απηύθυνε μια ερώτηση σχετικά με τις αλλαγές που προτείνονται από τους Συντονιστές προκειμένου να βελτιωθεί η ποιότητα και αποτελεσματικότητα των παρεχομένων υπηρεσιών των Κέντρων Κοινότητας και να επαναληφθεί η χρηματοδότησή τους στη νέα προγραμματική περίοδο, η πλειονότητα των Συντονιστών επεσήμανε ως σημαίνουσα αλλαγή την μείωση του διοικητικού φόρτου εργασίας, λόγω των σύνθετων γραφειοκρατικών διαδικασιών και την αποφόρτιση των ειδικοτήτων από το ευρύ φάσμα των διεκπεραιωτικών εργασιών. Δευτερευόντως, τονίστηκε πως θα πρέπει να αποσαφηνιστεί ο ρόλος των Κέντρων Κοινότητας και να επανέλθουν σε ένα πολυεπίπεδο και ολιστικό μοντέλο παρέμβασης, προκειμένου να μην περιορίζονται από την επιδοματική διάσταση και την στεγανοποιημένη διασύνδεση τους με αυτού του είδους τα αιτήματα, επισκιάζοντας τις υπόλοιπες κοινωνικές δράσεις και την ενεργοποίηση άλλων πυλώνων. Επίσης, τονίστηκε η ανάγκη διεύρυνσης του ανθρωπίνου δυναμικού των δομών με νέες ειδικότητες (όπως εργασιακοί σύμβουλοι, νομικοί, κ.α) και διοικητικά στελέχη που θα αποσυμφορήσουν το έργο των υπόλοιπων ειδικοτήτων, αλλά και η επισταμένη και διαρκής επιμόρφωση των στελεχών (επισημάνθηκαν τα σεμινάρια ΟΠΕΚΑ ή προς ευπαθείς

ομάδες). Τέλος, υπογραμμίστηκε η παροχή μεταφορικού μέσου για την πρόσβαση και σε πιο απομακρυσμένες περιοχές όπου διαμένουν ωφελούμενοι.

6.4 Ομάδα εστιασμένης συζήτησης με τα στελέχη της ΕΥΔ ΕΠ Δυτικής Ελλάδας

Στο πλαίσιο του έργου συστάθηκε Ομάδα Εστιασμένης Συζήτησης με στελέχη της Ειδικής Υπηρεσίας Διαχείρισης (ΕΥΔ) του ΕΠ Δυτικής Ελλάδας από τις μονάδες Α και Β1 και παρακάτω ακολουθεί η καταγραφή των συμπερασμάτων από την διεξαγωγή και την ολοκλήρωση της συζήτησης.

Αρχικά, σε ερώτηση του ερευνητή για την αποτύπωση των αρμοδιοτήτων των συμμετεχόντων στην ομάδα εστιασμένης συζήτησης, δόθηκαν απαντήσεις σχετικά με τη διαχείριση του φυσικού αντικείμενου και του νομικού χαρακτήρα της πράξης, την αξιολόγηση αλλά και την ένταξη των πράξεων, την συνεργασία των φορέων και των δομών και τέλος τη διαχείριση των Κέντρων Κοινότητας, των Δομών Παροχής Σίτισης, των Δομών Αστεγών, των ΚΔΗΦ και των ΚΗΦΗ.

Σχετικά με τον σχεδιασμό και την διαβούλευση της Περιφερειακής Στρατηγικής Κοινωνικής Ένταξης διαπιστώθηκε ότι οι ερωτηθέντες σε συνεργασία με την ΕΥΣΕΚΤ, τα αρμόδια Υπουργεία και την Διεύθυνση Κοινωνικής Μέριμνας, συμμετείχαν για την σύνταξη της στοχοθέτηση των προγραμμάτων και τις δράσεις στήριξης και δικτύωσης με τους τοπικούς φορείς, ώστε να επιτευχθούν εκτός από τις δράσεις σε μεταγενέστερο χρόνο, η ευαισθητοποίηση του κοινωνικού συνόλου γύρω από τα κοινωνικά προβλήματα της ανέχειας. Ακόμη, σε συνεργασία με την ΕΥΣΕΚΤ συντάχθηκαν συστήματα διαχείρισης και αξιολόγησης των πράξεων, όπως επίσης πραγματοποιήθηκαν μελέτες με κριτήρια, πρώτον τον υψηλό συντελεστή φτώχειας και δεύτερον τον πληθυσμό των δήμων, ώστε να αντιμετωπιστούν με προτεραιότητα οι περιοχές που σημειώνουν έξαρση των κοινωνικών προβλημάτων. Εν κατακλείδι, η Περιφερειακή Στρατηγική για την κοινωνική ένταξη και την αντιμετώπιση της φτώχειας συνάδει πλήρως με την πολιτική ανάπτυξης των προγραμμάτων ενώ και οι στόχοι πλειοψηφικά έχουν επιτευχθεί.

Να σημειωθεί πως το Παρατηρητήριο σύμφωνα με τους συμμετέχοντες λειτουργεί ευεργετικά ως προς διασύνδεση των δομών, εφόσον το δίκτυο πληροφόρησης έχει σημειώσει καθυστερήσεις στην υλοποίησή του, ενώ ταυτόχρονα και η Διεύθυνση Πρόνοιας

διαδραματίζει ρόλο επόπτη για τις δομές, παρά τις δυσκολίες που ενδέχεται να αντιμετωπίζει λόγω της πρόωρης σύστασής της.

Συμπληρωματικά, σε ακόλουθη ερώτηση του ερευνητή για τις διαδικασίες που ακολουθήθηκαν στη φάση σχεδιασμού και υλοποίησης του δικτύου των Κοινωνικών Δομών (Κέντρων Κοινότητας και Παραρτημάτων αυτών, Δομών Παροχής Βασικών Αγαθών, Δομών Αστέγων, Κέντρων Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων, Κέντρων Δημέρευσης και Ημερήσιας Φροντίδας για Άτομα με Αναπηρίες), οι συμμετέχοντες αποκρίθηκαν για τα Κέντρα Κοινότητας, τις Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών και τις Δομές Αστέγων, καθώς αυτές οι Δομές λειτούργησαν για πρώτη φορά. Όσον αφορά τα Κέντρα Κοινότητας, διαπιστώθηκε πως λειτουργούν ομαλά και αποτελεσματικά με σταθερό αριθμό ωφελούμενων και αντιμετωπίζοντας ελάχιστο σφαιρικό προβλήματα στο φυσικό τους αντικείμενο. Ωστόσο, επισημάνθηκε πως η μη σωστή λειτουργία του Ενιαίου Πληροφοριακού Συστήματος δυσχεραίνει την ολοκλήρωση των διαδικασιών και επιβαρύνει το εργασιακό φόρτο των στελεχών των Κέντρων Κοινότητας, ενώ και οι κοινωνικές έρευνες που εγκαλούνται κατόπιν εισαγγελικών παραγγελιών προστίθενται παρακωλύοντας το ήδη βεβαρυμένο έργο των κοινωνικών λειτουργών. Επίσης, σημειώθηκαν καθυστερήσεις στις διαδικασίες του ΑΣΕΠ, όσον αφορά την στελέχωση των δομών ή των παραρτημάτων τους, καθώς και λόγω της πανδημίας covid-19 οι δράσεις των Κέντρων Κοινότητας βρίσκονται σε αναστολή. Σχετικά με τις Δομές Παροχής Σίτισης, επισημάνθηκε από τους συμμετέχοντες πως τα προβλήματα που προέκυψαν αφορούσαν την στοχοθέτηση των Δομών, γεγονός που οφείλεται στην έλλειψη εμπειρίας πρότερων παραδειγμάτων λειτουργίας, καθώς η σύσταση των Δομών Παροχής Σίτισης μετρά λίγο χρόνο λειτουργίας. Δόθηκε ιδιαίτερη σημασία στα συσσίτια, τα οποία ανταποκρίθηκαν επαρκώς στην κάλυψη των βασικών αναγκών, αλλά φαίνεται να αποτελούν κι ένα μέσο προσέγγισης μιας πληθυσμιακής ομάδας που είναι πιο δυσπρόσιτη, καθώς είτε βρίσκονται σε απομακρυσμένα σημεία, είτε ανήκουν στην κατηγορία των ηλικιωμένων ή των ΑμεΑ ή ευρύτερες κοινωνικές μειονότητες.

Συνεχίζοντας, σε επόμενη ερώτηση του ερευνητή για τους κύριους στόχους της δημιουργίας του δικτύου των Κοινωνικών Δομών και κατά πόσο ο σχεδιασμός ήταν επαρκής, ώστε να αντιμετωπιστούν οι ανάγκες των ομάδων στόχου και να επιτευχθούν οι κύριοι στόχοι της Περιφερειακής Στρατηγικής, οι συμμετέχοντες ομόφωνα κατέδειξαν την αδυναμία του ενιαίου Γεωπληροφοριακού συστήματος, ως αστοχία που δρα ανασταλτικά για την λειτουργία των Δομών. Ακόμη, διαπιστώθηκε πως οι μέσοι στόχοι που εγκαθιδρύθηκαν για κάθε πράξη δεν ανταποκρίθηκαν στην πραγματικότητα, αφού το μέγεθος των ωφελούμενων σε ανάγκη αναγράφεται εν τέλει υψηλότερο από το προδιαγεγραμμένο. Ακόμη, προτάθηκε

για τα Κέντρα Κοινότητας η σύσταση ενός δείκτη που θα αναφέρεται στον αριθμό των αιτημάτων που κατατίθενται αλλά και στον αριθμό προσέλευσης των ωφελούμενων στα Κέντρα Κοινότητας για την εξυπηρέτησή τους. Τέλος, υπογραμμίστηκε για άλλη μια φορά η έλλειψη εμπειρίας στοχοθεσίας της διαχειριστικής αρχής σε τέτοιου είδους Δράσεις και αναμένεται την επόμενη περίοδο τα στοιχεία αλλά και οι στόχοι να μην σημειώνουν υψηλές αποκλίσεις από τα ρεαλιστικά στοιχεία.

Επίσης, ο ερευνητής απηύθυνε ερώτηση για τις αλλαγές που προτείνονται στην λειτουργία του Δικτύου των Κοινωνικών Δομών, προκειμένου να επαναληφθεί η χρηματοδότηση προς το δίκτυο των Κοινωνικών Δομών και οι συμμετέχοντες ισχυρίστηκαν πως η ωρίμανση της επόμενης προγραμματικής περιόδου θα συντελέσει στον εντοπισμό των κοινωνικών αναγκών εντός γεωγραφικών ορίων. Προτάθηκε η αναίρεση της οριζόντιας αντιμετώπισης και διαχείρισης της χρηματοδότησης του ΕΚΤ με την εσωτερική διαβούλευση να προηγείται, ώστε να εντοπίζονται εστιασμένα τα κοινωνικά προβλήματα ανά Δήμο και να διεκδικούνται δράσεις με συγκεκριμένη στόχευση, ώστε να παρακαμφθούν λάθη στο σχεδιασμό και να αποφευχθούν αναθεωρήσεις δεικτών. Ακόμη, δόθηκε έμφαση στην υποστελέχωση ή απουσία των Κοινωνικών Υπηρεσιών, οι οποίες αδυνατούν να εποπτεύσουν την λειτουργία των Κέντρων Κοινότητας και να μένουν ανεπίλυτα τα προβλήματα ή ζητήματα που αφορούν τα στελέχη των δομών να μην βρίσκουν τόπο απεύθυνσης. Τέλος, υπογραμμίστηκε η σημασία της ορθής λειτουργίας ενός ενιαίου πληροφοριακού συστήματος.

Ολοκληρώνοντας την ομάδα εστιασμένης συζήτησης, οι συμμετέχοντες ερωτήθηκαν για τον τρόπο που η πανδημία επηρέασε τη λειτουργία και τα αναμενόμενα αποτελέσματα των Κοινωνικών Δομών και υπέδειξαν αρχικά ως απόρροια της πανδημίας, την έλλειψη μέσων οργάνωσης με αποτέλεσμα την υποστελέχωση των δομών και την μείωση της απόδοσης τους. Ακόμη, υποστηρίχθηκε πως οι δράσεις καθυστέρησαν να υλοποιηθούν, ενώ υπήρξε σημαντικός αριθμός του πληθυσμού-στόχου (ειδικά για τις Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών), ο οποίος δεν έχει πρόσβαση στα ηλεκτρονικά μέσα και αντιμετωπίζει δυσκολίες είτε για την κατάθεση των αιτημάτων είτε και για παροχή διανομής γεύματος (συσσίτιο) όπου απαιτείται φυσική παρουσία. Προτάθηκε η σύσταση μικρότερων πυρήνων, κινητών μονάδων για την εκπλήρωση των αναγκών και των αιτημάτων σε πιο απομακρυσμένες περιοχές. Προβλήματα σημειώθηκαν και στα ΚΔΗΦ που υπολειτούργησαν για κάποιους μήνες, ενώ ανεξαρτήτως του πανδημικού φαινομένου υπογραμμίστηκε για τις Δομές Αστεγών πως δεν έχουν καν πληροφοριακό σύστημα. Ισχυρή τοποθέτηση μιας συμμετέχουσας στη συζήτηση, ήταν η πρόταση για την διανομή ενός ενιαίου έντυπου υλικού για τους δικαιούχους προς όλες τις δομές, κι όχι προσαρμοσμένα έντυπα ανά υπηρεσία/δομή. Τέλος, να σημειωθεί πως

οι καθυστερήσεις σε δύο Δομές Αστέγων οφείλονται στην έλλειψη κτηριακής δομής, ενώ ένα Κοινωνικό Φαρμακείο δεν απέσπασε έγκριση για την λειτουργία του λόγω σχετικής απόφασης του αρμόδιου Δήμου.

6.5 Ομάδα Εστιασμένης Συζήτησης με στελέχη της Διεύθυνσης Κοινωνικής Μέριμνας και του Περιφερειακού Παρατηρητήριου Κοινωνικής Ένταξης

Στο πλαίσιο του έργου συστάθηκε Ομάδα Εστιασμένης Συζήτησης με την Προϊσταμένη του Τμήματος Κοινωνικών Υπηρεσιών και Υπεύθυνη για το Περιφερειακό Παρατηρητήριο και παρακάτω ακολουθεί η καταγραφή των συμπερασμάτων από την διεξαγωγή και την ολοκλήρωση της συζήτησης.

Αρχικά, σε ερώτηση του ερευνητή για τις αρμοδιότητες του στελέχους, η ερωτηθείσα αποκρίθηκε πως στα καθήκοντά της ανήκουν, κυρίως η επόπτευση των αρμοδιοτήτων των Κοινωνικών Συμβούλων αλλά και ο συντονισμός των κοινωνικών δράσεων των τριών Περιφερειακών Ενοτήτων, που είναι υπεύθυνες για τις αδειοδοτήσεις (Αχαΐας, Αιτωλ/νίας, Ητίας) και η επικοινωνία με τα Κέντρα Κοινότητας και τις Διευθύνσεις Κοινωνικής Πρόνοιας για τον εντοπισμό των ελλείψεων και των αναγκών τους, για λόγους διασύνδεσης και ανταλλαγής πληροφοριών και στοιχείων. Επίσης, συνεργασία και επικοινωνία επισημάνθηκε και με τα Υπουργεία για την ενημέρωση σχετικά με τις αλλαγές σε εγκυκλίους και νομοθεσίες, καθώς και για την παροχή στοιχείων ή ενδεχόμενη αποστολή των ζητούμενων πληροφοριών ή υπηρεσιών από τα αντίστοιχα Υπουργεία.

Σε ακόλουθη ερώτηση σχετικά με την συμμετοχή στο σχεδιασμό και τις διαδικασίες διαβούλευσης της Περιφερειακής Στρατηγικής για την κοινωνική ένταξη και την αντιμετώπιση της φτώχειας και του κοινωνικού αποκλεισμού, η απάντηση της συμμετέχουσας ήταν αρνητική, αφού δεν υπήρξε καμία συμμετοχή, ούτε καν σε συμβουλευτικό ρόλο. Ακόμη, υπογραμμίστηκε πως δεν υπήρξε συμμετοχή ούτε κατά τον σχεδιασμό του Δικτύου Κοινωνικών Δομών της Περιφέρειας.

Στη συνέχεια της συζήτησης, ο ερευνητής απηύθυνε ερώτηση όσον αφορά την περιγραφή της συνεργασίας της Περιφέρειας με τα Κέντρα Κοινότητας και η ερωτηθείσα υποστήριξε πως προκύπτει συστηματική επικοινωνία, όπου η Περιφέρεια κυρίως διαδραματίζει συμβουλευτικό ρόλο ως προς την επίλυση προβλημάτων αλλά και την ενημέρωση τόσο σε νομικά όσο και διαδικαστικά ζητήματα. Να υπογραμμιστεί εδώ, πως δόθηκε έμφαση στην ανεπάρκεια των Κοινωνικών Υπηρεσιών να αναλάβουν τις εισαγγελικές παραγγελίες, επιφορτώνοντας με αυτόν τον τρόπο τους Κοινωνικούς Λειτουργούς των Κέντρων Κοινότητας. Παρόμοιο ρόλο επόπτευσης διατηρεί η Περιφέρεια και για τις Διευθύνσεις

Κοινωνικής Πρόνοιας αλλά και για υπόλοιπες κοινωνικές δομές, όπως τα ΚΔΗΦ και τις Δομές Αστέγων.

Επίσης, σε ερώτηση που τέθηκε από τον ερευνητή σχετικά με τα προβλήματα που εντοπίζονται ή αναφέρονται κατά την συνεργασία με τα Κέντρα Κοινότητας, η συμμετέχουσα υπέδειξε ως ανακύπτοντα προβλήματα κατά την λειτουργία των δομών, την υποστελέχωση των Κέντρων Κοινότητας και των Κοινωνικών Υπηρεσιών αλλά και την ανάγκη διαρκούς επιμόρφωσης των στελεχών, την απουσία του γεωπληροφοριακού συστήματος και την ανάγκη ενός ενιαίου εντύπου συμπλήρωσης των στοιχείων για τα Κέντρα Κοινότητας και ένα ενιαίο έντυπο ελέγχου για να αποφευχθούν οι ασάφειες αρμοδιοτήτων και διαδικασιών.

Στην συνέχεια, έγινε αναφορά στο φαινόμενο της πανδημίας και προβλήματα που ανέκυψαν, όπου η συμμετέχουσα ανέφερε την δυσχέρεια ελέγχου για την τήρηση των μέτρων κατά της πανδημίας στις κλειστές δομές φιλοξενίας. Επίσης, επισημάνθηκε η απουσία φορέα ενημέρωσης ως διαύλου επικοινωνίας για να επιτευχθεί η έγκαιρη ενημέρωση των νομικών αλλαγών και μέτρων, ενώ μόλις πρόσφατα σημειώνεται η δημιουργία της εργαλειοθηκής του Covid-19, για την ενημέρωση όσον αφορά νέες υπουργικές ή νομοθετικές αποφάσεις.

Επίσης, ο ερευνητής έθεσε ερώτηση σχετικά με την παροχή υποστήριξης και την διάθεση τεχνογνωσίας στους Δήμους για την εφαρμογή και παρακολούθηση των πολιτικών κοινωνικής ένταξης, όπου η ερωτηθείσα αποκρίθηκε καταφατικά, επισημαίνοντας την παροχή γνωστικών εργαλείων όσον αφορά την μεθοδολογία της έρευνας, την ενημέρωση σχετικά με τις εγκυκλίους και τα νομοθετικά πλαίσια και τέλος την διευθέτηση και αποσαφήνιση των αρμοδιοτήτων όπου εμφανίζονται κωλύματα.

Σε ερώτηση όσον αφορά την εκπόνηση άλλων μελετών/κοινωνικών ερευνών και ερευνών για την αποτίμηση της λειτουργίας των Κοινωνικών Δομών, το στέλεχος της Περιφέρειας ισχυρίστηκε πως δεν έχουν εκπονηθεί τέτοιου είδους έρευνες, παρά μόνο η καταγραφή κάποιων στοιχείων για τις ανάγκες ολοκλήρωσης της Ετήσιας Έκθεσης.

Ολοκληρώνοντας την συζήτηση, ο ερευνητής απηύθυνε ερώτηση σχετικά με τις αλλαγές που προτείνονται για να επαναληφθεί η χρηματοδότηση προς το δίκτυο των Κοινωνικών Δομών, όπου η συμμετέχουσα ανέδειξε για ακόμη μια φορά τη σημασία ενεργοποίησης και λειτουργίας ενός ενιαίου Γεωπληροφοριακού συστήματος, όπως επίσης και την ανάγκη επαρκούς στελέχωσης των Κοινωνικών Δομών και την σημασία της συστηματικής τους κατάρτισης και τέλος προτάθηκε η δημιουργία ενός ηλεκτρονικού οδηγού Κοινωνικών Δομών της Περιφέρειας, ώστε να υπάρχει πρόσβαση από τους πολίτες και βάσει των αναγκών και των κριτηρίων τους, να εντοπίζουν και να απευθύνονται στις κατάλληλες υπηρεσίες και

παροχές. Τέλος, έγινε μια επισήμανση για την ανάγκη δημιουργίας Στεγών Υποστηριζόμενης Διαβίωσης, ώστε να επιτευχθεί η αποϊδρυματοποίηση και η εναλλακτικές μορφές διαβίωσης εντός του κοινωνικού πλαισίου.

6.6 Ομάδα Εστιασμένης Συζήτησης με τους Συντονιστές των Δομών Αστέγων

Στην εν λόγω Ομάδα εστιασμένης συζήτησης συμμετείχαν ένας Συντονιστής του Κέντρου Ημέρας της Δομής Αστέγων και στελέχη του Υπνωτηρίου της Δομής με έδρα το Αγρίνιο, ενώ παρακάτω ακολουθεί μια καταγραφή των σημαντικότερων σημείων που συζητήθηκαν. Σημειώνεται ότι η Δομή Αστέγων με έδρα την Πάτρα δεν συμμετείχε στην εν λόγω Ομάδα καθώς η υλοποίηση του φυσικού της αντικείμενου ξεκίνησε μετά την περίοδο αναφορά της παρούσας Αξιολόγησης.

Αρχικά, σε ερώτηση του ερευνητή σχετικά με τις αρμοδιότητες του Συντονιστή σε μια δομή Αστέγων, ο ερωτηθείς επεσήμανε ένα ευρύ φάσμα αρμοδιοτήτων από την ένταξη του ωφελούμενου μέχρι τη στιγμή της αποχώρησής του. Το γεγονός αυτό, συνεπάγεται πως στα καθήκοντά του εμπίπτουν, η συμπλήρωση της αίτησης του ωφελούμενου και η ενημέρωσή του για τις παρεχόμενες υπηρεσίες και τα επιδόματα, η κάλυψη των άμεσων αναγκών του και τέλος η ενημέρωση του ωφελούμενου για τις δράσεις κοινωνικής επανένταξης αλλά και η προσπάθεια διασύνδεσής του με άλλους κοινωνικούς φορείς/δομές.

Στη συνέχεια, σε ερώτηση αναφορικά με τα σημαντικότερα προβλήματα που αντιμετώπισαν κατά το σχεδιασμό και τη λειτουργία των Ανοικτών Κέντρων και Υπνωτηρίων, δόθηκε έμφαση στη δυσκολία εύρεσης της κατάλληλης κτηριακής υποδομής για την λειτουργία τους, ενώ υπογραμμίστηκε η θετική και καταλυτική συνεισφορά της Διαχειριστικής Αρχής για την επίλυση των προβλημάτων που ανακύπτουν κατά τη διάρκεια της λειτουργίας της δομής. Τέλος, σημειώθηκε ως ανασταλτικός παράγοντας στην εύρυθμη λειτουργία του Υπνωτηρίου, ο «ιδιαιτερός χαρακτήρας» κάποιων περιστατικών, τα οποία χρήζουν ιδιαίτερης μεταχείρισης από τα στελέχη. Καθοριστικής σημασίας υπογραμμίστηκε εδώ, η προγενέστερη εξειδικευμένη κατάρτιση των στελεχών για την ορθή αντιμετώπισης των ψυχιατρικών περιστατικών.

Ακολούθως, διατυπώθηκε από τον ερευνητή μια ερώτηση για τον εντοπισμό των προβλημάτων στη στελέχωση της Δομής αλλά και σε ποιες ειδικότητες αυτά τα προβλήματα αναφέρονται. Στο σημείο αυτό, οι συμμετέχοντες τόνισαν την μείζονος σημασίας πρόσληψη επιπλέον υπαλλήλων φύλαξης και βοηθητικού προσωπικού καθαριότητας για την ομαλότερη

λειτουργία και κάλυψη των αναγκών της δομής. Και οι δύο ειδικότητες καταγράφηκαν ως υποστελεχωμένες, ενώ εντοπίστηκε η επιτακτική σημασία της ενίσχυσης τους για την επόμενη προγραμματική περίοδο.

Σε ερώτηση για την αποδοχή αιτημάτων στήριξης που δεν μπορεί να ικανοποιήσει η Δομή, ο Συντονιστής υπέδειξε την δυσκολία αντιμετώπισης και διαχείρισης των ψυχιατρικών περιστατικών όπως και αναφέρθηκε παραπάνω, τα οποία διαταράσσουν την διαμονή και την διαβίωση των ωφελούμενων εντός του υπνωτηρίου. Επίσης, να σημειωθεί πως και για την ειδική κατηγορία των οροθετικών ή χρηστών ουσιών, η δομή ανταποκρίνεται στις ανάγκες τους παρέχοντας τις υπηρεσίες τους (π.χ. παροχή τροφίμων), εφόσον διασφαλίζεται η επικοινωνία της δομής με τα προγράμματα απεξάρτησης και εγγυάται η λειτουργικότητα των ωφελουμένων (π.χ ΟΚΑΝΑ). Ολοκληρώνοντας με τις ειδικές κατηγορίες, να υπογραμμιστεί πως υπάρχει συντονισμός με τις κατά τόπους δομές και τα ΚΕΠ για την αντιμετώπιση περιστατικών σε πιο απομακρυσμένες περιοχές.

Επίσης, ο ερευνητής απηύθυνε ερώτηση σχετικά με την αξιολόγηση της συνεργασίας της δομής με τα με τα Κέντρα Κοινότητας, αλλά και με τις Δομές Παροχής σίτισης για την παροχή γεύματος των ωφελουμένων των Υπνωτηρίων, όπου οι συμμετέχοντες αποκρίθηκαν πως υπήρξε μια εποικοδομητική και υγιής συνεργασία για την αντιμετώπιση των προβλημάτων πολυεπίπεδα και πολυπρισματικά και αντίστοιχα πολύ καλή χαρακτηρίστηκε η συνεργασία με τις Δομές Παροχής σίτισης. Ωστόσο, οι συνεργασίες που αναπτύχθηκαν ευρύτερα με το δίκτυο των δομών ΕΣΠΑ αξιολογήθηκαν από τους συμμετέχοντες ως καθοριστικές και βοηθητικές.

Ακόμη, οι συμμετέχοντες ερωτήθηκαν από τον ερευνητή σχετικά με την ύπαρξη συνεργασίας με την τοπική κοινωνία και τους συλλογικούς φορείς της, με στόχο την αντιμετώπιση του προβλήματος της έλλειψης στέγης και την κοινωνική και εργασιακή επανένταξη των ατόγων, οι οποίοι απάντησαν πως οι τοπικοί φορείς ανταποκρίθηκαν στα καλέσματα και τις ανάγκες της δομής, είτε παρέχοντας δωρεές (γεύματα από φούρνους και ταβέρνες) είτε απασχολώντας κάποιους ωφελούμενους σε θέσεις εργασίας, συμβάλλοντας στην κοινωνική τους επανένταξη.

Στη ακόλουθη ερώτηση από τον ερευνητή σχετικά με το εάν υπήρξε στο πεδίο των δραστηριοτήτων της δομής η κινητοποίηση δικτύων εθελοντισμού, ο Συντονιστής της Δομής ισχυρίστηκε πως δεν έχουν πραγματοποιηθεί ενέργειες για την ανάπτυξη ενός διακριτού δικτύου εθελοντών για την δομή, αλλά πως έχει αξιοποιηθεί σε κάποιες από τις δράσεις η δυνατότητα έλευσης εθελοντών από την Διεύθυνση Κοινωνικής Προστασίας και την ακτίνα

εθελοντών. Ωστόσο, όπως αναφέρθηκε και παραπάνω υπάρχει ισχυρή ανταπόκριση από τους τοπικούς συλλόγους και φορείς.

Επίσης, διατυπώθηκε από τον ερευνητή μια ερώτηση σχετικά με την περίοδο εφαρμογής των περιοριστικών μέτρων για την αντιμετώπιση των συνεπειών της πανδημίας (μέσα Μαρτίου έως μέσα Μαΐου 2020) και το εάν εντοπίστηκαν προβλήματα στην προσέγγιση των αστέγων από τις Δομές και την πρόσβαση των ωφελουμένων στις υπηρεσίες της Δομής, οι συμμετέχοντες ανέδειξαν δυσκολίες ως προς την ένταξη των έκτακτων περιστατικών, λόγω της χρονικής καθυστέρησης για την διεκπεραίωση των rapid test και της αναβολής των ιατρικών επισκέψεων, αλλά και τις δυσκολίες στην διαβίωση εντός του Υπνωτηρίου, λόγω των νέων υγειονομικών μέτρων (μάσκες, αντισηπτικά κ.α). Τέλος, έχουν σημειωθεί καθυστερήσεις σε κάποιες από τις δράσεις και κινητοποιήσεις της δομής. Να επισημανθεί ακόμη, πως η εκδήλωση της πανδημίας δεν φάνηκε να επιφέρει αλλαγές στο μέγεθος του πληθυσμού των ωφελούμενων και κατ' επέκτασιν στην πυκνότητα των αιτημάτων, όπου το μέγεθος παραμένει ίδιο.

Σε επόμενη ερώτηση του ερευνητή για τις δράσεις δημοσιότητες που έχουν υλοποιηθεί από την δομή, οι συμμετέχοντες ενδεικτικά παρέθεσαν τον συντονισμό δράσεων και ημερίδων ευαισθητοποίησης σε σχολεία, όπως και την εγκαθίδρυση της «Ημέρας Αγάπης» όπου διενεργούνται δράσεις γύρω από το ζήτημα της αστεγίας και τέλος μια έκθεση ζωγραφικής που έλαβε χώρα τον Οκτώβριο.

Για την ερώτηση του ερευνητή σχετικά με την αξιολόγηση του οικονομικού προϋπολογισμού για την δομή, η απάντηση που διατυπώθηκε από τους συμμετέχοντες υπογράμμισε πως βρίσκονται δύσκολα εντός των ορίων του προϋπολογισμού και αυτό οφείλεται στο γεγονός πως υπάρχουν ελλείψεις ως προς την επαρκή φύλαξη της δομής και κατά συνέπεια η ελλειμματική αυτή συνιστώσα, διατηρεί το επίπεδο των δαπανών στο επιτρεπόμενο σημείο.

Ολοκληρώνοντας την ομάδα εστιασμένης συζήτησης, οι συμμετέχοντες ερωτήθηκαν από τον ερευνητή σχετικά τις αλλαγές που πιστεύουν πως μπορούν να πραγματοποιηθούν για να βελτιωθεί η ποιότητα και αποτελεσματικότητα των παρεχομένων υπηρεσιών και να επαναληφθεί η χρηματοδότησή τους στη νέα προγραμματική περίοδο. Στις απαντήσεις καταγράφηκαν αρχικά, η σημασία ενός κοινωνικού καταφύγιου εκτός της δομής για την αντιμετώπιση έκτακτων περιστατικών πιο απομακρυσμένων από τη δομή αλλά και για την πρόσκαιρη αντιμετώπιση άσχημων καιρικών φαινομένων από ωφελούμενους που αδυνατούν να ενταχθούν στο Υπνωτήριο. Δευτερευόντως, σημειώθηκε η πρόταση για την χορήγηση ενός χρηματικού ποσού στους ωφελούμενους στην πρώτη τους επαφή με την

δομή, εν είδει κονδυλίου, για την κάλυψη των πρώτων προσωπικών αναγκών του. Επίσης, η προσοχή συγκεντρώθηκε και στην διαρκή και επισταμένη επιμόρφωση της ομάδας έργου και των στελεχών της δομής, κυρίως με σεμινάρια ψυχολογικής συμβουλευτικής θεματολογίας για την διαχείριση κρίσεων/ τραύματος κ.α καθώς και με σεμινάρια οικονομικής και διοικητικής διαχείρισης. Τέλος, θα λειτουργούσε ευεργετικά προς την δομή η χορήγηση ενός υπηρεσιακού μεταφορικού μέσου, για τις μετακινήσεις των ωφελούμενων προς άλλες δομές ή Νοσοκομεία.

7 Παράρτημα Πινάκων

ΠΙΝΑΚΑΣ 1: ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΚΑΙ ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ (ΣΤΟΧΟΙ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΈΝΤΑΞΗ - ΚΚ)	41
ΠΙΝΑΚΑΣ 2: ΑΘΡΟΙΣΤΙΚΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ, ΣΤΟΧΟΙ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΈΝΤΑΞΗ	42
ΠΙΝΑΚΑΣ 3: ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΚΑΙ ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ (ΣΤΟΧΟΙ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΈΝΤΑΞΗ - ΔΟΜΕΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΒΑΣΙΚΩΝ ΑΓΑΘΩΝ)	45
ΠΙΝΑΚΑΣ 4: ΑΘΡΟΙΣΤΙΚΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ, ΣΤΟΧΟΙ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΈΝΤΑΞΗ	46
ΠΙΝΑΚΑΣ 5: ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΚΑΙ ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ (ΣΤΟΧΟΙ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΈΝΤΑΞΗ – ΚΗΦΗ)	48
ΠΙΝΑΚΑΣ 6: ΑΘΡΟΙΣΤΙΚΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ, ΣΤΟΧΟΙ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΈΝΤΑΞΗ	49
ΠΙΝΑΚΑΣ 7: ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΚΑΙ ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ (ΣΤΟΧΟΙ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΈΝΤΑΞΗ – ΚΔΗΦ)	51
ΠΙΝΑΚΑΣ 8: ΑΘΡΟΙΣΤΙΚΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ, ΣΤΟΧΟΙ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΈΝΤΑΞΗ	53
ΠΙΝΑΚΑΣ 9: ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΚΑΙ ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ (ΣΤΟΧΟΙ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΈΝΤΑΞΗ – ΔΟΜΕΣ ΑΣΤΕΓΩΝ)	55
ΠΙΝΑΚΑΣ 10: ΑΘΡΟΙΣΤΙΚΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ, ΣΤΟΧΟΙ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΈΝΤΑΞΗ	56
ΠΙΝΑΚΑΣ 11: ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΚΑΙ ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ (ΠΕΣΚΕ - ΚΚ)	62
ΠΙΝΑΚΑΣ 12: ΑΘΡΟΙΣΤΙΚΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ, ΣΤΟΧΟΙ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΈΝΤΑΞΗ – ΚΚ	63
ΠΙΝΑΚΑΣ 13: ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΚΑΙ ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ (ΠΕΣΚΕ - ΔΠΒΑ)	64
ΠΙΝΑΚΑΣ 14: ΑΘΡΟΙΣΤΙΚΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ, ΣΤΟΧΟΙ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΈΝΤΑΞΗ – ΔΠΒΑ	65
ΠΙΝΑΚΑΣ 15: ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΚΑΙ ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ (ΠΕΣΚΕ - ΚΗΦΗ)	66
ΠΙΝΑΚΑΣ 16: ΑΘΡΟΙΣΤΙΚΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ, ΣΤΟΧΟΙ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΈΝΤΑΞΗ - ΚΗΦΗ	67
ΠΙΝΑΚΑΣ 17: ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΚΑΙ ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ (ΠΕΣΚΕ - ΚΔΗΦ)	69

ΠΙΝΑΚΑΣ 18: ΑΘΡΟΙΣΤΙΚΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ, ΣΤΟΧΟΙ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΈΝΤΑΞΗ – ΚΔΗΦ	70
ΠΙΝΑΚΑΣ 19: ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΚΑΙ ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ (ΠΕΣΚΕ - ΔΟΜΗ ΑΣΤΕΓΩΝ)	72
ΠΙΝΑΚΑΣ 20: ΑΘΡΟΙΣΤΙΚΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ, ΣΤΟΧΟΙ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΈΝΤΑΞΗ – ΔΟΜΗ ΑΣΤΕΓΩΝ	73
ΠΙΝΑΚΑΣ 21: ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΚΑΙ ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ (ΑΝΑΓΚΕΣ- Κ.Κ.).....	77
ΠΙΝΑΚΑΣ 22: ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΚΑΙ ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ (ΑΝΑΓΚΕΣ- ΔΠΒΑ).....	78
ΠΙΝΑΚΑΣ 23: ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΚΑΙ ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ (ΑΝΑΓΚΕΣ- ΚΗΦΗ).....	79
ΠΙΝΑΚΑΣ 24: ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΚΑΙ ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ (ΑΝΑΓΚΕΣ - ΚΔΗΦ)	80
ΠΙΝΑΚΑΣ 25: ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΚΑΙ ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ (ΑΝΑΓΚΕΣ- ΔΟΜΗ ΑΣΤΕΓΩΝ)	81
ΠΙΝΑΚΑΣ 26: ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΚΑΙ ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ (9II – ΚΚ & ΔΟΜΕΣ ΑΣΤΕΓΩΝ)	82
ΠΙΝΑΚΑΣ 27: ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΚΑΙ ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ (9IV – ΔΠΒΑ, ΚΗΦΗ & ΔΟΜΗ ΑΣΤΕΓΩΝ).....	83
ΠΙΝΑΚΑΣ 29: ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ - ΣΥΝΕΡΓΕΙΑΣ ΜΕΤΑΞΥ ΤΩΝ ΑΞΙΟΛΟΓΟΥΜΕΝΩΝ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ	84
ΠΙΝΑΚΑΣ 29:ΠΟΣΟΣΤΑ ΑΠΟΡΡΟΦΗΣΗΣ ΑΝΑ ΠΡΑΞΗ	90