



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΗΜΟΣ ΧΕΡΣΟΝΗΣΟΥ
Κέντρο Ημερήσιας
Φροντίδας Ηλικιωμένων
Διεύθυνση : Φιλικής Εταιρίας 11
Λ. Χερσονήσου, 1^{ος} όροφος, 70014
Τηλ. : 28970 29520
e-mail: kifi@hersonisos.gr

Λιμ. Χερσονήσου, 29/01/2025
Αριθ. Πρωτ: 2

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ

Η Αντιδημαρχία Κοινωνικής πολιτικής και Δημόσιας Υγείας και το ΚΗΦΗ Δήμου Χερσονήσου , μετά την ένταξη της Κοινωνικής Δομής «Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων (Κ.Η.Φ.Η.) Δήμου Χερσονήσου» στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «ΚΡΗΤΗ 2021-2027» ,

ΚΗΦΗ

ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

Ηλικιωμένα άτομα μη δυνάμενα να αυτοεξυπηρετηθούν απόλυτα, με κινητικές ή νοητικές δυσκολίες, άνοια κλπ που διαμένουν στην ευρύτερη περιοχή του Δήμου Χερσονήσου και των οποίων τα μέλη του οικογενειακού περιβάλλοντος εργάζονται ή αντιμετωπίζουν σοβαρά κοινωνικά και οικονομικά προβλήματα ή προβλήματα υγείας με αποτέλεσμα να αδυνατούν να ανταποκριθούν στην φροντίδα του ηλικιωμένου ατόμου, να υποβάλλουν Αίτηση Συμμέτοχης στο Κ.Η.Φ.Η. Δήμου Χερσονήσου,

Α. ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ, ΕΠΙΛΟΓΗ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ ΚΑΙ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Το έργο συγχρηματοδοτείται από την ΕΕ, στο πλαίσιο του ΕΣΠΑ 2021-2027 του Προγράμματος Κρήτη 2021-2027 και αφορά στη δωρεάν παροχή ολοκληρωμένων υπηρεσιών ημερήσιας φροντίδας και παραμονής 25 συνολικά ωφελούμενων, για χρονική περίοδο μέχρι και τις 30/6/2026.

Η επιλογή των ωφελούμενων πραγματοποιείται σταδιακά από την έναρξη της λειτουργίας της δομής μέσω αντίστοιχης Πρόσκλησης υποβολής αιτήσεων ενώ ακολουθούν επαναληπτικές Προσκλήσεις, για την εξέταση πρόσθετων αιτήσεων, που σκοπό έχουν την άμεση κάλυψη οποιασδήποτε τυχόν κενής θέσης προκύπτει κατά τη διάρκεια υλοποίησης της Πράξης, λόγω αποχώρησης ενός ή περισσότερων εκ των



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



αρχικά επιλεχθέντων ωφελούμενων της Δομής και εφόσον εξαντληθεί ο αριθμός των επιλαχόντων της τελευταίας πρόσκλησης.

Οι παρεχόμενες υπηρεσίες του «Κέντρου Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων (Κ.Η.Φ.Η.) Δήμου Χερσονήσου» είναι:

- Σίτιση
- Νοσηλευτική φροντίδα
- Φροντίδα για την ικανοποίηση πρακτικών αναγκών διαβίωσης
- Ατομική Υγιεινή
- Προγράμματα δημιουργικής απασχόλησης Προγράμματα ανάπτυξης λειτουργικών και κοινωνικών δεξιοτήτων

Το σύνολο των προσφερόμενων υπηρεσιών έχουν ως στόχο τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των ωφελούμενων, τη δημιουργική απασχόληση και ενίσχυση της κοινωνικοποίησής τους και της κοινωνικής τους ένταξης.

Η δομή λειτουργεί καθημερινά (εκτός Σαββάτου και Κυριακής) από τις 7:30π.μ. έως τις 15:30 μ.μ, για δώδεκα (12) μήνες ανά έτος και παρέχει υπηρεσίες σε κάθε ωφελούμενο όχι πάνω από 8 ώρες ημερησίως συμπεριλαμβανομένης της μεταφοράς από και προς το Κέντρο.

B. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση Συμμετοχής (επισυνάπτεται υπόδειγμα) του ηλικιωμένου ή ατόμου του συγγενικού περιβάλλοντος που έχει αναλάβει τη φροντίδα του, η οποία επισυνάπτεται στην παρούσα πρόσκληση.
2. Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας ή διαβατηρίου ή πιστοποιητικό γεννήσεως ή Κάρτα Αναπηρίας. Σε περίπτωση μη ύπαρξης των προαναφερόμενων, οποιοδήποτε άλλο έγγραφο ταυτοποίησης. Εάν ο ωφελούμενος είναι αλλοδαπός από τρίτες χώρες απαιτείται και αντίγραφο της άδειας διαμονής εν ισχύ.
3. Αντίγραφο Ατομικού ή Οικογενειακού Εκκαθαριστικού Σημειώματος του τελευταίου οικονομικού έτους, εφόσον το άτομο υποχρεούται σε κατάθεση φορολογικής δήλωσης για το προηγούμενο οικονομικό έτος 2022 ή σχετική υπεύθυνη δήλωση σε περίπτωση που δεν υποχρεούται.
4. Αντίγραφο Πιστοποιητικού Οικογενειακής Κατάστασης σε ισχύ, το οποίο θα αναζητηθεί από την υπηρεσία μας προς διευκόλυνση των αιτούντων.
5. Δήλωση Ενημέρωσης και Λήψης Συγκατάθεσης για την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων (επισυνάπτεται στην αίτηση).
6. Γνωμάτευση θεράποντος ιατρού, από την οποία να προκύπτει αν ο ωφελούμενος/η είναι πλήρως, μερικώς ή μη αυτοεξυπηρετούμενος/η (κινητικά, νοητικά, ψυχικά) και στην οποία να αναγράφονται τα όποια προβλήματα υγείας του ηλικιωμένου ατόμου.
7. Αντίγραφο (καθαρού) ποινικού μητρώου, το οποίο θα αναζητηθεί από την υπηρεσία μας προς διευκόλυνση των αιτούντων.

Οι ωφελούμενοι δεν θα πρέπει να λαμβάνουν υπηρεσίες από άλλο Κ.Η.Φ.Η. ή άλλο φορέα παροχής παρεμφερών υπηρεσιών και ανάλογη υπεύθυνη δήλωση θα δοθεί προς συμπλήρωση μαζί με την αίτηση συμμετοχής.



Γ. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ

Η διαδικασία αξιολόγησης και επιλογής ωφελουμένων θα ακολουθήσει τα παρακάτω βήματα/στάδια: Μετά την εκάστοτε λήξη της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων, θα γίνεται η αξιολόγηση τους με τη διαδικασία μοριοδότησης των ωφελούμενων βάσει των παρακάτω κριτηρίων επιλογής:

1. Κατάσταση Υγείας.
2. Ατομικό ή οικογενειακό εισόδημα
3. Οικογενειακή κατάσταση.

Ειδικότερα, η μοριοδότηση των κριτηρίων έχει ως εξής:

Κριτήριο	Ανάλυση κριτηρίου	Μοριοδότηση
1. Κατάσταση Υγείας	Πλήρως αυτοεξυπηρετούμενος/η (κινητικά – νοητικά – ψυχικά)	4
	Μερικώς αυτοεξυπηρετούμενος/η (κινητικά – νοητικά – ψυχικά)	6
	Μη αυτοεξυπηρετούμενος/η (κινητικά – νοητικά – ψυχικά)	10
2. Εισόδημα	Πάνω από το όριο της φτώχειας ¹	10
	Κάτω από το όριο της φτώχειας ²	15
3. Οικογενειακή Κατάσταση	Χήρος/α, Διαζευγμένος/η, Άγαμος/η	5

Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων

Για οποιαδήποτε άλλη κατηγορία κριτηρίων, οι ωφελούμενοι δεν θα λαμβάνουν μόρια, χωρίς αυτό να σημαίνει απώλεια του δικαιώματος συμμετοχής και κατάταξης μετά από την αντίστοιχη μοριοδότηση των εναπομεινάντων κριτηρίων.

^{1,2} Το όριο της φτώχειας προσδιορίζεται σύμφωνα με το κατώφλι φτώχειας της ΕΛΣΤΑΤ. Αυτό για το έτος 2023 ορίζεται σε 6.030 € για μονοπρόσωπα νοικοκυριά. Το συνολικό ισοδύναμο διαθέσιμο εισόδημα της οικογένειας προκύπτει μετά τη διαίρεσή του συνολικού διαθέσιμου εισοδήματος με το ισοδύναμο μέγεθος της οικογένειας. Το ισοδύναμο μέγεθος του νοικοκυριού υπολογίζεται με βάση την τροποποιημένη κλίμακα του ΟΟΣΑ, σύμφωνα με την οποία ορίζεται συντελεστής στάθμισης 1 για τον πρώτο ενήλικα, 0,5 για τον δεύτερο ενήλικα και μέλη 14 ετών και άνω και 0,3 για παιδιά κάτω των 14 ετών. Για τον υπολογισμό του διαθέσιμου εισοδήματος του νοικοκυριού, στην παρούσα πρόσκληση, λαμβάνεται υπόψη το συνολικό εισόδημα μετά την αφαίρεση του φόρου και των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης που λαμβάνεται από όλα τα μέλη του νοικοκυριού και δεν περιλαμβάνεται οποιοδήποτε επίδομα.

Δ. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

Η αξιολόγηση των αιτήσεων θα πραγματοποιείται περιοδικά, κατόπιν σχετικής απόφασης του αρμόδιου συλλογικού οργάνου του Φορέα, στην οποία θα ανακοινώνεται μεταξύ άλλων η καταληκτική ημερομηνία υποβολής αιτήσεων και το πλήθος των ωφελούμενων που θα επιλεγούν κάθε φορά, σε απόλυτη ευθυγράμμιση με τις ανάγκες της Δομής (ανάλογα δηλαδή πόσοι ωφελούμενοι θα έχουν αποχωρήσει και θα χρειάζεται η αναπλήρωσή τους) αλλά και το κανονισμό λειτουργίας της .

Η διαδικασία επιλογής υλοποιείται από αρμόδια Επιτροπή εξέτασης/ελέγχου των αιτήσεων και επιλογής των συμμετεχόντων στην Πράξη, στην οποία συμμετέχει και ο Υπεύθυνος της Πράξης.

Ειδικότερα, σε κάθε κύκλο αξιολόγησης θα εφαρμόζεται η κάτωθι διαδικασία επιλογής:

- 1) Εξέταση / έλεγχος των αιτήσεων και υπολογισμός του συνολικού αριθμού των συμμετεχόντων/θέσεων στην πράξη, σύμφωνα με τον αριθμό των αιτήσεων και την πληρότητα των δικαιολογητικών.

Στο στάδιο αυτό, εκπονείται σχετικός πίνακας δυναμικών συμμετεχόντων με τον αριθμό των ατόμων που οι αιτήσεις τους κρίνονται από την Επιτροπή ως πλήρεις (πληρότητα δικαιολογητικών και στοιχείων της αίτησης) και επομένως γίνονται δεκτές από την Επιτροπή

- 2) Επιλογή των συμμετεχόντων στην πράξη.

Στο στάδιο αυτό, η Επιτροπή βαθμολογεί και κατατάσσει τους ωφελούμενους, συμπεριλαμβανομένων και των επιλαχόντων, σε πίνακα κατά φθίνουσα σειρά, με βάση το σύνολο της βαθμολογίας τους, βάσει των τριών (3) προαναφερόμενων κριτηρίων επιλογής και στη συνέχεια τους επιλέγει με βάση τον αριθμό δυναμικότητας της δομής

Σημειώνεται σε αυτό το σημείο, πως σε περίπτωση ισοψηφίας μεταξύ υποψηφίων, μοναδικό κριτήριο επιλογής θα είναι η δυσχερέστερη κατάσταση υγείας.

- 3) Έκδοση απόφασης και δημοσιοποίηση των αποτελεσμάτων.

Στο στάδιο αυτό, η Επιτροπή εκδίδει σχετική απόφαση με τα αποτελέσματα της διαδικασίας επιλογής, περιγράφοντας επίσης τις επιμέρους εργασίες/στάδια που πραγματοποιήθηκαν. Κατόπιν ο δικαιούχος προβαίνει σε όλες τις απαραίτητες διαδικασίες δημοσιοποίησης των αποτελεσμάτων και ενημέρωσης των ωφελουμένων.

Επισημαίνεται ότι, σε περίπτωση αλλαγών ή μη συμμετοχών από πλευράς ωφελουμένων και σε κάθε περίπτωση λόγω μη υπαιτιότητας του δικαιούχου, η Επιτροπή δύναται να προβεί στις απαραίτητες αλλαγές χρησιμοποιώντας τους επιλαχόντες με βάση το συνολικό πίνακα κατάταξης.

- 4) Η ανάρτηση των πινάκων θα γίνει στην ηλεκτρονική διεύθυνση: <https://www.hersonisos.gr/> . Οι ωφελούμενοι είναι δυνατόν να ασκήσουν ένσταση κατά του ανωτέρω πίνακα εντός τριών (3) εργάσιμων ημερών από τη γνωστοποίηση των αποτελεσμάτων, ενώπιον της επιτροπής αξιολόγησης, ιδιοχείρως.

- 5) Μετά την διαδικασία αξιολόγησης των ενστάσεων, θα αναρτηθεί Οριστικός Πίνακας Κατάταξης των ωφελούμενων και επιλαχόντων στην ηλεκτρονική διεύθυνση: : <https://www.hersonisos.gr/> Σημειώνεται σε αυτό το σημείο, πως κάθε αίτηση θα λάβει έναν μοναδιαίο κωδικό αναγνώρισης που θα κοινοποιηθεί στους συμμετέχοντες. Η ανάρτηση των πινάκων (και του προσωρινού και του οριστικού μετά την εξέταση τυχόν ενστάσεων) θα γίνεται με αναφορά στους ανωτέρω κωδικούς



και όχι τα ονοματεπώνυμα των ωφελούμενων, προκειμένου να μη δημοσιοποιηθούν ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα.

- 6) Οι επιλαχόντες με βάση το συνολικό πίνακα κατάταξης κάθε περιοδικού κύκλου αξιολόγησης, θα έχουν προτεραιότητα για την κάλυψη πρόσθετων αναγκών που τυχόν προκύψουν μετά την ολοκλήρωση του εκάστοτε περιοδικού κύκλου υποβολής αιτήσεων

Ε. ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Οι αιτήσεις των ενδιαφερόμενων στο πλαίσιο της παρούσας Ανοιχτής Πρόσκλησης, με σκοπό την κατάρτιση λίστας υποψήφιων που θα κληθούν να καλύψουν τις κενές θέσεις, μπορούν να υποβάλλονται από την ημέρα δημοσιοποίησής της, μέχρι και την καταληκτική ημερομηνία ήτοι την 4^η Μαρτίου (Ημέρα Τρίτη) 2025 και ώρα 3:00 μμ. Μετά το πέρας της ως άνω καταληκτικής ημερομηνίας θα παραλαμβάνονται και θα γίνονται δεκτές αιτήσεις, ωστόσο θα καταχωρηθούν και θα αξιολογηθούν μόλις δημοσιευθεί η επόμενη πρόσκληση ενδιαφέροντος.

Τρόπος Υποβολής Αιτήσεων :

1. Στην έδρα του Κ.Η.Φ.Η. (Διεύθυνση: Φιλικής Εταιρείας 11, Λιμένας Χερσονήσου, Τ.Κ. 70 014, 1ος όροφος), τηλ. επικοινωνίας: 28970-29520, κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.
2. Στα γραφεία πρωτοκόλλου του Δήμου Χερσονήσου και στις τέσσερις (4) δημοτικές ενότητες κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.
3. ηλεκτρονικά στη διεύθυνση: kifi@hersonisos.gr.

ΣΤ. ΠΑΡΟΧΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΚΑΙ ΕΓΓΡΑΦΩΝ

Η παρούσα Πρόσκληση, με την αίτηση, την δήλωση συναίνεσης/ λήψης συγκατάθεσης και τα δικαιολογητικά, διατίθεται από το Κ.Η.Φ.Η. (Διεύθυνση: Φιλικής Εταιρείας 11, Λιμένας Χερσονήσου, Τ.Κ. 70 014, 1ος όροφος), τηλ. επικοινωνίας: 28970-29520, E- mail: kifi@hersonisos.gr για όλο το διάστημα υποβολής αιτήσεων. Για κάθε πληροφορία οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να επικοινωνούν με το Κ.Η.Φ.Η.

Ο Αντιδήμαρχος & Δημόσιας Υγείας Κοινωνικής Πολιτικής και Αλληλεγγύης

Μαστοράκης Γεώργιος



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης

