



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΙΡΑΙΩΣ

UNIVERSITY OF PIRAEUS

Διπλωματική Εργασία για το τμήμα EXECUTIVE MBA 2017-2019

ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ

της

«ΠΝΟΗ ΖΩΗΣ» Κοιν.Σ.Επ.

Επιβλέπουσα Καθηγήτρια: ΒΙΚΤΩΡΙΑ ΠΕΚΚΑ-ΟΙΚΟΝΟΜΟΥ

Όνομα φοιτητή: Φώτιος Αθανασάκης, Μηχανολόγος Μηχανικός MEng

Όνομα πατρός: Βασίλειος Αθανασάκης

Αριθμός μητρώου: emba1703

Πειραιάς, 13/04/2021

Παράρτημα Β: Βεβαίωση Εκπόνησης Διπλωματικής Εργασίας



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΙΡΑΙΩΣ
ΣΧΟΛΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΔΙΕΘΝΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ
ΣΤΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΓΙΑ ΣΤΕΛΕΧΗ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΚΠΟΝΗΣΗΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

(περιλαμβάνεται ως ξεχωριστή (δεύτερη) σελίδα στο σώμα της διπλωματικής εργασίας)

«Δηλώνω υπεύθυνα ότι η διπλωματική εργασία για τη λήψη του μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών, του Πανεπιστημίου Πειραιώς, στη Διοίκηση Επιχειρήσεων για Στελέχη : E-MBA» με τίτλο

Επιχειρηματικό Σχέδιο της «ΠΝΟΗ ΖΩΗΣ» Κοιν.Σ.επ

έχει συγγραφεί από εμένα αποκλειστικά και στο σύνολό της. Δεν έχει υποβληθεί ούτε έχει εγκριθεί στο πλαίσιο κάποιου άλλου μεταπτυχιακού προγράμματος ή προπτυχιακού τίτλου σπουδών, στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό, ούτε είναι εργασία ή τμήμα εργασίας ακαδημαϊκού ή επαγγελματικού χαρακτήρα.

Δηλώνω επίσης υπεύθυνα ότι οι πηγές στις οποίες ανέτρεξα για την εκπόνηση της συγκεκριμένης εργασίας, αναφέρονται στο σύνολό τους, κάνοντας πλήρη αναφορά στους συγγραφείς, τον εκδοτικό οίκο ή το περιοδικό, συμπεριλαμβανομένων και των πηγών που ενδεχομένως χρησιμοποιήθηκαν από το διαδίκτυο. Παράβαση της ανωτέρω ακαδημαϊκής μου ευθύνης αποτελεί ουσιώδη λόγο για την ανάκληση του πτυχίου μου».

Υπογραφή Μεταπτυχιακού Φοιτητή/ τριας

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Fotios Athanasakis', with a long horizontal line extending to the right.

Όνοματεπώνυμο: Φώτιος Αθανασάκης

Ημερομηνία: 13/4/2021



ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ της

«ΠΝΟΗ ΖΩΗΣ» Κοιν.Σ.Επ.

Περίοδος 2019 - 2021

πνΟή[®]
εργαστηρίου

Αριθμός Μητρώου: 000001840005

Κατηγορία Μητρώου: Μητρώο Κοινωνικής Επιχειρηματικότητας



Περίληψη

Τα φαινόμενα φτωχοποίησης και κοινωνικού αποκλεισμού τα οποία εδώ και μια επταετία πλήττουν την ελληνική κοινωνία, έχουν ιδιαίτερα οξυνθεί το τελευταίο χρονικό διάστημα, λόγω της σοβαρής οικονομικής και κοινωνικής κρίσης που διανύει όχι μόνο η χώρα μας αλλά γενικότερα ο Ευρωπαϊκός Νότος. Νέες μορφές φτώχειας και περιθωριοποίησης απειλούν όλο και περισσότερο την ελληνική οικογένεια, η οποία καλείται να αντεπεξέλθει καθημερινά σε ένα σύνολο υποχρεώσεων χωρίς να έχει την επαρκή στήριξη του Κράτους Πρόνοιας.

Σημαντικό μέρος αυτών των υποχρεώσεων αφορά στη φροντίδα των εξαρτώμενων μελών, όπως ανήλικα τέκνα, ηλικιωμένοι, άτομα με αναπηρία ή χρόνιες παθήσεις. Η διάθεση οικονομικών και υλικό-τεχνικών πόρων, καθώς και ενέργειας / χρόνου εκ μέρους των ανθρώπων που επιφορτίζονται τη φροντίδα τους, καθιστά απαραίτητη την εισαγωγή καινοτόμων μορφών παροχής κοινωνικής φροντίδας που δε βασίζονται αποκλειστικά στην περιστασιακή λήψη επιδομάτων και στην παθητική εξάρτηση από τις δημόσιες παροχές.

Η ίδρυση της «ΠΝΟΗ ΖΩΗΣ» Κοιν.Σ.Επ. εναρμονίζεται με τη φιλοσοφία εκσυγχρονισμού του συστήματος κοινωνικής πρόνοιας στις νέες συνθήκες και επιδιώκει την παροχή ποιοτικών υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας προς τον άνθρωπο με πλήρη ανιδιοτέλεια, ανεξαρτήτως χρώματος, φυλής, θρησκείας, φύλου και ηλικίας.

Αναπτύσσοντας δραστηριότητές στον ευρύτερο τομέα της κοινωνικής μέριμνας όχι μόνο σε επίπεδο τοπικού πληθυσμού αλλά και Πανελλαδικά, η «ΠΝΟΗ ΖΩΗΣ» Κοιν.Σ.Επ. έχει ως στόχο την καθημερινή, ουσιαστική ανταπόκριση στις ανάγκες εκείνων των ευάλωτων ομάδων, όπως τα βρέφη & τα παιδιά, οι ηλικιωμένοι, οι άνθρωποι με αναπηρία ή χρόνιες παθήσεις και οι οικογένειές τους, καθώς και την εξυπηρέτηση του γενικότερου κοινωνικού οφέλους.

Για την επίτευξη της βιώσιμης λειτουργίας της, η Κοινωνική Συνεταιριστική Επιχείρηση αφενός συμμετέχει σε διάφορα προγράμματα εθνικού ή πανευρωπαϊκού επιπέδου, είτε αυτόνομα, είτε σε συνεργασία με άλλους διεθνείς οργανισμούς και αφετέρου συγκεντρώνει ένα μεγάλο μέρος των αναγκαίων υλικοτεχνικών πόρων για την λειτουργία της, από ένα ευρύ δίκτυο μελών, χορηγών και υποστηρικτών της.



Περίληψη _____ 3

Επεξήγηση Ακρωνυμίων _____ 7

**Κεφάλαιο 1. Έννοια και Σκοπός των Δραστηριοτήτων της
ΚΟΙΝ.Σ.ΕΠ. _____ 8**

1.1 Εισαγωγή _____ 8

1.2. Ο ρόλος των κοινωνικών επιχειρήσεων στο χώρο της κοινωνικής οικονομίας. ___ 8

1.2.1 Η Διοίκηση _____ 12

1.3 Η Ιδέα _____ 13

1.4 Αποστολή της Επιχείρησης. _____ 15

1.5 Στόχοι της Επιχείρησης. _____ 15

1.6 Ο Σκοπός της ΚΟΙΝ.Σ.ΕΠ. _____ 16

**Κεφάλαιο 2. Παρουσίαση Επιχείρησης ΠΝΟΗ ΖΩΗΣ
ΚΟΙΝ.Σ.ΕΠ. _____ 17**

2.1 Εισαγωγή _____ 17

2.2 Παρουσίαση της Επιχείρησης _____ 17

2.3 Παρεχόμενες Υπηρεσίες _____ 19

2.4. Τεχνικά Χαρακτηριστικά Παρεχομένων Υπηρεσιών. _____ 27

Κεφάλαιο 3. Αγορά και Μάρκετινγκ. _____ 31

3.1. Εισαγωγή – Ο Κλάδος _____ 31

3.2. Χαρακτηριστικά των Φιλοξενούμενων Ατόμων (Δικαιούχων - Ωφελούμενων). 34

3.3. Οι Ανταγωνιστές. _____ 36

3.4. Τοποθέτηση (Brand Positioning). _____ 40



3.5. Προβολή/ Προώθηση Πωλήσεων. _____ 41

3.6 Τιμολόγηση. _____ 42

Κεφάλαιο 4. Στρατηγική Επιχείρησης _____ 43

4.1. Ανάλυση SWOT _____ 43

4.2. Ανάλυση PEST. _____ 44

4.3. Στρατηγική Marketing, Πωλήσεων. _____ 46

4.3.1. Στοχευόμενες δημοσιεύσεις στον τοπικό, θεματικό Τύπο και την Τηλεόραση. ___ 46

4.3.2. Στρατηγική Direct Mail. _____ 47

4.3.3. Ανάπτυξη ιστοτόπου. _____ 47

4.3.4. Η ανθρωποκεντρική μας βάση. _____ 47

4.3.5. Συγκριτικά πλεονεκτήματα. _____ 56

Κεφάλαιο 5. Οικονομικά Στοιχεία του Κλάδου & της Επιχείρησης _____ 57

5.1 Εισαγωγή _____ 57

5.2 Ο Κλάδος _____ 57

5.3. Υπολογισμός Πάγιων Στοιχείων. _____ 59

5.1.3. Αποσβέσεις Α΄ & Β΄ Κέντρου Φιλοξενίας. _____ 65

5.2. Υπολογισμός Πωλήσεων (Παροχής Υπηρεσιών Έναντι Τιμήματος). _____ 67

5.3. Υπολογισμός Κόστους Πωλήσεων (Παροχής Υπηρεσιών). _____ 70

5.4. Υπολογισμός Εξόδων Λειτουργίας. _____ 72

5.4.1. Υπολογισμός μισθοδοσίας _____ 72

5.4.2. Υπολογισμός εξόδων λειτουργίας (πλην προσωπικού). _____ 73



5.5. Υπολογισμός Αποτελεσμάτων Χρήσεως. _____ 77

Παράρτημα _____ **78**

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ _____ **79**



Επεξήγηση Ακρωνυμίων

Κοιν.Σ.Επ.: Κοινωνική Συνεταιριστική Επιχείρηση

ΤΟ.Ψ.Υ.: Τομέας Ψυχικής Υγείας

ΚΑΔ: Κωδικός Αριθμός Δραστηριότητας

Π.Δ.Κ.Α : Που Δεν Καταχωρείται Αλλού

ΣΥΔ: Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης

ΣΥΔ ΑΜΕΑ: Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης για άτομα με αναπηρία

ΕΛ.ΣΤΑΤ: Ελληνική Στατιστική Υπηρεσία

Κ.Δ.Α.Π.: Κέντρο Δημιουργικής Απασχόλησης Παιδιών

Κ.Η.Φ.Η.: Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων

Τ.Ε., Δ.Ε., Υ.Ε.: Τεχνολογικής Εκπαίδευσης, Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης

ΟΤΑ: Οργανισμός Τοπικής Αυτοδιοίκησης

ΜΚΟ: Μη Κυβερνητική Οργάνωση (Non Government Organization)

ΜΚΟ: Μη Κερδοσκοπική Οργάνωση (Non Profit Organization)

Μ.Κ.Φ.: Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας

Μ.Ψ.Κ.Α.: Μονάδα Ψυχο-Κοινωνικής Αποκατάστασης

Ν.Π.Δ.Δ.: Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου

Ν.Π.Ι.Δ.: Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου

Κ.Ψ.Υ.: Κέντρο Ψυχικής Υγείας

Ε.Π.Α. & Ψ.Υ.: Εταιρεία Περιφερειακής Ανάπτυξης και Ψυχικής Υγείας



Κεφάλαιο 1. Έννοια και Σκοπός των Δραστηριοτήτων της ΚΟΙΝ.Σ.ΕΠ.

1.1 Εισαγωγή

Το παρόν επιχειρηματικό πλάνο περιγράφει την ίδρυση και λειτουργία της νεοσύστατης ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΤΙΚΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΣΥΛΛΟΓΙΚΗΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΩΦΕΛΕΙΑΣ «ΠΝΟΗ ΖΩΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΚΑΙ ΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ » και το διακριτικό τίτλο « ΠΝΟΗ ΖΩΗΣ ΚΟΙΝ.Σ.ΕΠ.» σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.4019/2011 «Περί Κοινωνικών Συνεταιριστικών Επιχειρήσεων» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα.

Γενικότερα, θα λέγαμε ότι επιδιώκουμε το συλλογικό όφελος και την εξυπηρέτηση των γενικότερων κοινωνικών συμφερόντων μέσα σε μια προοπτική αναδιοργάνωσης και εκσυγχρονισμού του συστήματος προνοιακής πολιτικής της χώρας μας.

1.2. Ο ρόλος των κοινωνικών επιχειρήσεων στο χώρο της κοινωνικής οικονομίας.

Είναι σαφές, πως η παρούσα οικονομική συγκυρία καθιστά πλέον επιτακτική την ανάγκη υιοθέτησης και εφαρμογής νέων μορφών οικονομικής ανάπτυξης στο χώρο των κοινωνικών υπηρεσιών. Μέσα από το συνδυασμό των στόχων, των γνώσεων, των πόρων και των τεχνικών, τόσο του ιδιωτικού όσο και του δημόσιου τομέα, δημιουργείται αυτή τη χρονική στιγμή ένας νέος τρίτος πυλώνας ανάπτυξης στον τριτογενή τομέα που είναι κάτι περισσότερο από τον απλό συνδυασμό των δύο παραπάνω.

Ο χώρος της κοινωνικής οικονομίας επιδιώκει να αποκτήσει τη δική του αυτοτέλεια και δυναμική και επικεντρώνεται στην εισαγωγή νέων πρωτοποριακών λύσεων στο χώρο των κοινωνικών υπηρεσιών.

Οι Κοινωνικές Συνεταιριστικές Επιχειρήσεις αποτελούν χαρακτηριστικό παράδειγμα εφαρμογής και υλοποίησης των αρχών της κοινωνικής οικονομίας. Πρόκειται για μορφές συνεταιρισμού που εδώ και χρόνια παρουσιάζουν ιδιαίτερη ανάπτυξη σε πολλές άλλες ευρωπαϊκές χώρες, όπως στην Ιταλία (cooperativa sociale) και στο Βέλγιο (société à finalité sociale) και αλλού.

Το σύστημα των Ηνωμένων Εθνών αξιολογεί ως σημαντικό το ρόλο των συνεταιρισμών (cooperatives) στην κοινωνική και οικονομική ανάπτυξη. Η Διεθνής



Σύνοδος Κοινωνικής Ανάπτυξης, μάλιστα, που πραγματοποιήθηκε στην Κοπεγχάγη το 1995 και το ψήφισμα 51/58 της Γενικής Συνέλευσης που υιοθετήθηκε το 1996, αναγνώρισε τη μεγάλη συμβολή των συνεταιρισμών στην ανθρωποκεντρική προσέγγιση της ανάπτυξης.

Η Σύνοδος μέσα από τη δέσμευση 9η συμφώνησε να χρησιμοποιήσει και να αναπτύξει πλήρως το δυναμικό και τη συμβολή των συνεταιρισμών για την επίτευξη των στόχων της κοινωνικής ανάπτυξης, ιδιαίτερα για την εξάλειψη της φτώχειας, τη δημιουργία πλήρους και παραγωγικής απασχόλησης και την ενίσχυση της κοινωνικής ένταξης¹

Ειδικότερα, όσον αφορά στο τελευταίο σημείο, αναφέρεται ότι οι κοινωνικοί συνεταιρισμοί έχουν μια κοινωνική αποστολή μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα που εκτείνεται πέρα από τα οφέλη που αποκομίζουν τα ίδια τα μέλη από τη λειτουργία τους (<http://www.cdi.coop/coopsectors.html>). Οι συνεταιρισμοί προωθούν την κοινωνική ένταξη και συνοχή για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων στο πλαίσιο των κοινωνικών ικανοτήτων ενδυναμώνοντας και δίνοντας φωνή στους φτωχούς και στις περιθωριοποιημένες ομάδες του πληθυσμού.

Στο σημείο αυτό είναι σημαντικό να τονίσουμε ότι η εννοιολογική σύλληψη της κοινωνικής επιχείρησης είναι απόλυτα συνυφασμένη με αυτή της καινοτομίας, ίσως ακόμα περισσότερο από αυτή της οργάνωσης του τριτογενούς τομέα. Ήδη η ίδια η ιδέα της κοινωνικής επιχείρησης αντικατοπτρίζει ένα καινοτόμο τρόπο σύλληψης της παραδοσιακής φιλανθρωπικής οργάνωσης του τριτογενούς τομέα. Η προσοχή που δίνεται στην οικονομική και διαχειριστική διάσταση, που χαρακτηρίζει τη δράση των κοινωνικών επιχειρήσεων, αποτελεί ταυτοχρόνως ένα κρίσιμο και καινοτόμο σημείο σε σχέση με το παραδοσιακό μοντέλο δράσης των οργανώσεων του τριτογενούς τομέα, που βασίζεται στον εθελοντισμό και κυρίως στην ανεπίσημη οργάνωση των παρεμβάσεων. Η κοινωνική επιχείρηση είναι ένας νέος τρόπος σύλληψης της παραγωγής αγαθών και υπηρεσιών, με κοινωνικό όφελος που ξεπερνά την απλή επικέντρωση στην παραγωγή, οικονομικής και κοινωνικής αξίας για την κοινότητα και οικειοποιείται στενά την επικέντρωση στην καινοτομία και στην αποδοχή του επιχειρηματικού ρίσκου².

1 <http://social.un.org/Cooperatives.aspx>

2 Fazzi, L. (2011). "L'Innovazione nelle Cooperative Sociali in Italia".



Η έννοια της καινοτομίας είναι πολυσυζητημένη, αλλά γενικά γίνεται αντιληπτή ως η δημιουργία και πραγματοποίηση νέων συνδυασμών στρατηγικών, προϊόντων, υπηρεσιών, συστημάτων παραγωγής και εξοπλισμού αγαθών και υπηρεσιών. Η καινοτομία υπό αυτή την έννοια αντικατοπτρίζει ένα νέο τρόπο αντίληψης των προβλημάτων και δίνεται ένας διαφορετικός τρόπος απάντησης σε αυτά.

Αυτή η αντίληψη της καινοτομίας εφαρμοσμένη στο τομέα των υπηρεσιών της πρόνοιας έχει γίνει εδώ και μερικά χρόνια ιδιαίτερος επίκαιρη εξαιτίας της κρίσης στην κρατική πρόνοια και του μετασχηματισμού της κοινωνικής ζήτησης. Τα γραφειοκρατικά μοντέλα, διοικητικά, δημόσια και μη, παροχής υπηρεσιών πρέπει να αναβαθμιστούν για δύο βασικούς λόγους:

Ο πρώτος είναι η ακαμψία τους και μια προσέγγιση που δεν επιτρέπει να ξεπεραστεί η τυπική αναπαράσταση των κοινωνικών αναγκών.

Ο δεύτερος, και πιο επίκαιρος, οφείλεται στην κατανόηση της πρόνοιας βάσει παροχών που δεν μπορεί να αντιληφθεί την κοινωνική δαπάνη ως εν δυνάμει αποδοτική σε βάθος χρόνου, μέσω της ενεργοποίησης νέων ανθρώπινων πόρων ή υλικών, αλλά παραμένει παγιδευμένη σε μια προοπτική που εναποθέτει την όλη ευθύνη για την κοινωνική ευημερία στη δημόσια δαπάνη.

Στην Ελλάδα μάλιστα, η ανάπτυξη των προνοιακών πολιτικών παρουσιάζει ιστορικά σοβαρές αδυναμίες και στρεβλώσεις, οι οποίες κατά κύριο λόγο εντοπίζονται στην έλλειψη στοχευμένων στρατηγικών προστασίας των ατόμων σε κατάσταση ανάγκης και στην απουσία ολοκληρωμένων ενεργητικών δράσεων εργασιακής και κοινωνικής ένταξης των ευπαθών ομάδων του πληθυσμού, που είτε εγκλωβίζονται στην περιστασιακή λήψη επιδοματικών παροχών χωρίς προοπτικές ανεξάρτησης από την δημόσια συνδρομή, είτε παραπέμπονται σε αναχρονιστικές μορφές ιδρυματικής περίθαλψης με κίνδυνο «υψηλού στιγματισμού»³.

Παράλληλα, διαπιστώνονται οργανωτικά, διοικητικά και χρηματοδοτικά προβλήματα στη λειτουργία του προνοιακού συστήματος⁴, καθώς και καθυστερήσεις / κενά στην αποτελεσματική κάλυψη της ζήτησης για ποιοτικές υπηρεσίες κοινωνικής φροντίδας των παιδιών, των ηλικιωμένων και των ανθρώπων με αναπηρίες, που

³ Βλέπε Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Λέρου.

⁴ Διαφορές τύπου επιδόματος τυφλότητας Ζακύνθου, Χίου, Χανίων.



αναμένεται να αυξηθεί εξαιτίας δημογραφικών και κοινωνικοοικονομικών παραγόντων⁵.

Τα ελλείμματα που παρουσιάζει το παραδοσιακό μοντέλο πρόνοιας & **Ψυχικής Υγείας**⁶, και που στην Ελλάδα η παρούσα οικονομική κρίση τα έχει κάνει ιδιαιτέρως σαφή, επιβάλλουν την αναζήτηση καινοτόμων λύσεων, τόσο όσον αφορά την ανάλυση των αναγκών, της ζήτησης, και της παροχής υπηρεσιών, όσο και την εξατομίκευση λύσεων πραγματικά κατάλληλων για την επίλυση των κοινωνικών προβλημάτων, βάσει μιας προωθητικής ενεργητικής προοπτικής. Στόχος είναι ο εξορθολογισμός του συστήματος κοινωνικής πρόνοιας με σκοπό την ανάπτυξη βιώσιμων στρατηγικών, οι οποίες θα εξασφαλίσουν την κάλυψη της αυξημένης ζήτησης για ποιοτικές υπηρεσίες κοινωνικής φροντίδας, την βελτίωση των συνθηκών διαβίωσης και την κοινωνική ένταξη των ευπαθών ομάδων του πληθυσμού.

Αυτή, εξάλλου, είναι η πολιτική που στην παρούσα φάση προωθούν τα Ηνωμένα Έθνη⁷ κάνοντας σαφή αναφορά για προσανατολισμό προς τους κοινωνικούς επιχειρηματικούς συνεταιρισμούς που θα πρέπει να έχουν οι χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, προκειμένου να επιτευχθεί μια βιώσιμη έξοδος από την τωρινή οικονομική, αλλά και κοινωνική κρίση⁸.

Λόγω της ιδιωτικής φύσης τους και του κοινωνικού τους χαρακτήρα, οι κοινωνικές επιχειρήσεις θεωρούνται, σε αυτό το πλαίσιο, υποκείμενα ιδιαιτέρως κατάλληλα για να εκτελέσουν καινοτόμες λειτουργίες στο σύστημα των υπηρεσιών, γιατί αυτές ενσωματώνουν σχεδόν εξ ορισμού μια επικέντρωση στις ανάγκες.

Η οικονομική διάσταση της δράσης τους ωθεί στο να δοθεί μεγάλη σημασία στη χρήση των οικονομικών πόρων, ενώ η εμπλοκή της κοινωνίας των πολιτών επιτρέπει να έρθουν στην επιφάνεια νέοι πρόσθετοι πόροι σε σχέση με αυτούς που επιχορηγεί το δημόσιο, για παράδειγμα με τη μορφή δωρεών ή δωρεάν παροχών ή πληρωμή

⁵ Αμίτσης, Γ., Α. Πίστουλας, Δ., Μαρίνη, Φ., (2007). Σχέδιο Δράσης για την ανάπτυξη του τομέα Κοινωνικής Πρόνοιας την Δ' Προγραμματική Περίοδο 2007-2013, Το Εθνικό Πρόγραμμα «Κοινωνική συνοχή και Αλληλεγγύη», σελ. 11.

⁶ Βλέπε Υπουργείο Υγείας / Γραφ. Γενικού Γραμματέα / Δνση Ψυχικής Υγείας. Έκθεση Τομεοποιημένος Σχεδιασμός Ανάπτυξης Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Υφισταμένη Κατάσταση & Ανάγκες Σε Δομές & Προσωπικό Των Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας Ιούνιος 2019

⁷ Δελτίο Τύπου της 12ης Ιανουαρίου 2012 αναφορικά με την ανακήρυξη του 2012 ως Διεθνούς Έτους των Κοινωνικών Συνεταιρισμών.

⁸ www.cecop.coop



υπηρεσιών. Τοιουτοτρόπως, οι πολίτες θα βλέπουν ότι οι κοινωνικές τους ανάγκες ικανοποιούνται με τον καλύτερο δυνατό τρόπο.

1.2.1 Η Διοίκηση

Η Διοίκηση της Κοιν.Σ.Επ. ασκείται από Τριμελή Διοικούσα Επιτροπή η διάρκεια της οποίας είναι δύο (2) έτη και μπορεί να παρατείνεται, το πολύ για τρεις (3) μήνες από τη λήξη της, εντός των οποίων θα πρέπει να συνέλθει η Γενική Συνέλευση των μελών για την εκλογή νέας Διοικούσας Επιτροπής.

Η Διοικούσα Επιτροπή μετά την εκλογή της συνέρχεται με πρόσκληση του συμβούλου που πλειοψήφησε και εκλέγει με μυστική ψηφοφορία Πρόεδρο, Αντιπρόεδρο, Γραμματέα και Ταμία.

Η Διοικούσα Επιτροπή μέσα σε ένα (1) μήνα πρέπει να δηλώσει την εκλογή της για καταχώρηση στο Μητρώο Κοινωνικής Επιχειρηματικότητας⁹.

Η Διοικούσα Επιτροπή διοικεί και εκπροσωπεί το Συνεταιρισμό σύμφωνα με τις διατάξεις του καταστατικού και του νόμου και αποφασίζει για όλα τα θέματα που αφορούν τη διοίκηση και διαχείρισή του, πλην αυτών που υπάγονται στην αποκλειστική αρμοδιότητα της Γενικής Συνέλευσης.

Τα μέλη της Δ.Ε. αφενός είναι πτυχιούχοι Ανωτάτων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων, αφετέρου έχουν εργαστεί σε διάφορους κλάδους της οικονομίας, έχοντας ενασχοληθεί ενεργά με την έρευνα, την εκπόνηση μελετών και την ανάπτυξη υπηρεσιών, όπου καλλιέργησαν τις επικοινωνιακές τους ικανότητες, ανέπτυξαν τις οργανωτικές τους δεξιότητες και διεύρυναν το γνωστικό τους πεδίο.

Διαθέτουν αξιόλογη εμπειρία στη διοίκηση οργανισμών, όχι μόνο με παρεμφερή δραστηριότητα, αλλά και με πολυποίκιλη δραστηριότητα και αντικείμενο. Έχουν

⁹ Τμήμα Μητρώου Κοινωνικής Οικονομίας της Δνσης Κοινωνικής Προστασίας του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης. (άρθρα 11 & 13 της Υ.Α. για την τήρηση του Α.Γε.Μ.Κ.Ο. όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα – ΦΕΚ 221/Β/09-02-2012 και ΦΕΚ 1360/Β/25-04-2012), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με τους Ν. 4430_31-10-2016 Κ.Α.Λ.Ο. - ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΤΩΝ ΦΟΡΕΩΝ ΤΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ και Ν. 4635_30-10-2019 ΕΠΕΝΔΥΩ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ



αποκτήσει εμπειρία στη δημόσια διοίκηση, αλλά και στη διοίκηση οργανισμών του ιδιωτικού τομέα διατελώντας μέλη Δημοτικών Συμβουλίων, Διοικητικών Συμβουλίων, υπηρετώντας απ' όλες τις θέσεις το δημόσιο κοινό συμφέρον.

Στα πλαίσια της απασχόλησής τους σε διάφορους οργανισμούς (είτε του Δημόσιου ή του Ιδιωτικού τομέα) καλλιέργησαν τις δεξιότητές τους στην ερμηνεία νόμων και κανονισμών αποκτώντας ουσιαστική εμπειρία σχετικά με το νομοθετικό πλαίσιο που διέπει κάθε συναλλακτική δραστηριότητα, τόσο μεταξύ των επιχειρήσεων, όσο και μεταξύ του Δημόσιου με τις επιχειρήσεις και τους πολίτες.

Επίσης, έχουν συμμετάσχει εθελοντικά σε επιστημονικά ερευνητικά σχήματα με σκοπό την ανάλυση και πρακτική εφαρμογή καινοτόμων και επιστημονικά προηγμένων, τεχνολογικών μοντέλων στις επιχειρήσεις.

Όλη αυτή η εμπειρία δημιούργησε ένα διευρυμένο πλέγμα Δημόσιων Σχέσεων που δυνητικά μπορούν να χρησιμοποιήσουν πλέον προς όφελος της επικείμενης δραστηριότητας της «ΠΝΟΗ ΖΩΗΣ» Κοιν.Σ.Επ.

1.3 Η Ιδέα

Η επιχειρηματική ιδέα βασίστηκε στην αξιοποίηση των θετικών προοπτικών που παρουσιάζει η δυναμική της συγκεκριμένης αγοράς, δηλαδή « **Η Ανάπτυξη δομών Κοινωνικής Φροντίδας για την προώθηση της κοινωνικής ενσωμάτωσης διαφόρων ειδικών κοινωνικών ομάδων**» όπως π.χ

- Υποδομές ανοιχτής φροντίδας κοινωνικών ομάδων όπως ξενώνες και προστατευμένα διαμερίσματα χρόνιων ψυχικά ασθενών, καθώς και υλικοτεχνική υποστήριξη αυτών.
- Κέντρα αποκατάστασης, όπως τα κέντρα αντιμετώπισης της κρίσης εξαρτημένων ατόμων από ναρκωτικά, αλκοόλ, κ.α.
- Υποδομές ημιαυτόνομης διαβίωσης, σε συνεργασία με κοινοτικά ή διαδημοτικά δίκτυα υποστήριξης και φιλοξενίας για άτομα με βαριές κινητικές αναπηρίες, γέροντες, άτομα με Αλτσχάιμερ κλπ.
- Υποδομές και εξοπλισμός Ιατροπαιδαγωγικών κέντρων για την ψυχική υγεία.
- Επέκταση ή και δημιουργία υποδομών βραχείας φιλοξενίας οικογενειών που συνοδεύουν άτομα που νοσηλεύονται.



- Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης για άτομα με αναπηρία (ΣΥΔ ΑΜΕΑ), τα οποία αδυνατούν να στηρίξουν οι οικογένειες τους.

Όπως θα καταδειχτεί και παρακάτω, οι ανάγκες για παροχή υπηρεσιών Κοινωνικής Φροντίδας αυξάνονται καθημερινά, σε μια χρονική στιγμή που οι προνοιακές πολιτικές που ασκούνται στο πλαίσιο λειτουργίας του δημόσιου μοντέλου κοινωνικής προστασίας μειώνονται δραματικά λόγω των σοβαρών των οικονομικών δυσχερειών που διανύει η χώρα¹⁰. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα να μην καλύπτονται οι ανάγκες συγκεκριμένων πληθυσμιακών ομάδων που είναι ιδιαίτερα ευάλωτες ως προς τον κίνδυνο της φτώχειας και του κοινωνικού αποκλεισμού (ηλικιωμένοι, άτομα με αναπηρίες, μονογονεϊκές οικογένειες, οικογένειες με σοβαρά κοινωνικά προβλήματα, μετανάστες και πρόσφυγες, άτομα που βιώνουν καταστάσεις ανάγκης, άστεγοι). Η αύξηση των ομάδων αυτών οδηγεί σε φαινόμενα αποδόμησης του κοινωνικού ιστού με ιδιαίτερα αρνητικές συνέπειες για τους στόχους της ανάπτυξης και της δημοσιονομικής σταθερότητας.

Οι βασικοί λόγοι της παρούσας αύξησης στην ζήτηση υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας συνοψίζοντας στα ακόλουθα σημεία:

- Δημογραφική γήρανση του πληθυσμού σε συνδυασμό με την αύξηση του προσδόκιμου ζωής και κατά συνέπεια αύξηση των ατόμων 3^{ης} (67 έως 84^{ων} ετών), της 4^{ης} ηλικίας (+85 ετών) που παρουσιάζουν αυξημένες δυσκολίες ως προς την αυτονομία και την ικανότητα αυτοεξυπηρέτησή τους.
- Άμβλυνση του οικογενειακού δικτύου προστασίας και των άτυπων δικτύων παροχής φροντίδας.
- Δυσκολίες συμφιλίωσης επαγγελματικού βίου και οικογενειακής ζωής.
- Οικονομική κρίση και αυξημένη ανεργία με συνέπεια την εμφάνιση νέων μορφών φτώχειας σε μεγάλο μέρος του πληθυσμού.
- Ραγδαία αύξηση ακραίων φαινομένων περιθωριοποίησης και κοινωνικού αποκλεισμού.
- Αδυναμία οικονομικής και κοινωνικής ενσωμάτωσης του αλλοδαπού πληθυσμού και παράνομη μετανάστευση.
- Διαφορετικές αναπαραστάσεις και προσδοκίες αναφορικά με το κράτος πρόνοιας, συνδεδεμένες με την αύξηση των μεταναστών και τα

¹⁰ Μνημόνιο 1-3.

πολυπολιτισμικά χαρακτηριστικά που παρουσιάζει πλέον ελληνική κοινωνία. Έλλειψη στοχευμένων στρατηγικών προστασίας των ατόμων σε κατάσταση ανάγκης και απουσία ολοκληρωμένων ενεργητικών δράσεων εργασιακής και κοινωνικής ένταξης των ευπαθών ομάδων του πληθυσμού.

- Αύξηση της παραβατικότητας λόγω όξυνσης των οικονομικών και κοινωνικών δυσχερειών.

1.4 Αποστολή της Επιχείρησης.

Βασική αποστολή της «ΠΙΝΟΗ ΖΩΗΣ» Κοιν.Σ.Επ. είναι να διαδραματίσει ένα σημαντικό ρόλο στην παροχή υπηρεσιών Κοινωνικής Φροντίδας, δηλαδή η επιδίωξη του συλλογικού οφέλους και η εξυπηρέτηση των γενικότερων κοινωνικών συμφερόντων και ειδικότερα η παραγωγή προϊόντων και η παροχή υπηρεσιών κοινωνικού, προνοιακού χαρακτήρα σε συγκεκριμένες ομάδες πληθυσμού, όπως οι ηλικιωμένοι, τα βρέφη, τα παιδιά, οι άνθρωποι με αναπηρία ή με χρόνιες παθήσεις, όχι μόνο στην Περιφέρεια Αττικής αλλά και σε Πανελλαδικό επίπεδο.

Μέσα από την ίδρυση αυτής της ιδιαίτερης μορφής του κοινωνικού συνεταιρισμού, η «ΠΙΝΟΗ ΖΩΗΣ» Κοιν.Σ.Επ. επιδιώκει να ανταποκριθεί στην αποστολή της επικεντρώνοντας τους στόχους της σε δύο θεμελιώδη σημεία:

- Από τη μία, προσπαθώντας να εξασφαλίσει μια συστηματικότερη και ποιοτικότερη ανταπόκριση στην ολοένα και αυξανόμενη ζήτηση για υπηρεσίες πρόνοιας, τόσο του τοπικού πληθυσμού, όσο και των δυνητικών δικαιούχων που προέρχονται απ' όλη την ελληνική επικράτεια.
- Από την άλλη, μέσα από την εναρμόνιση της φιλοσοφίας δράσης της, με νέες μορφές παροχής κοινωνικής φροντίδας που αρχίζουν να εφαρμόζονται πανευρωπαϊκά και οι οποίες εντάσσονται στο θεωρητικό επίπεδο του τομέα της κοινωνικής οικονομίας.

1.5 Στόχοι της Επιχείρησης.

Οι βασικοί στόχοι της επιχείρησης, που η επίτευξή τους θεωρείται ζωτικής σημασίας, συνοψίζονται στα ακόλουθα σημεία:

- Η δημιουργία Κέντρου φιλοξενίας χωρητικότητας 50 ατόμων, Παιδιών και Ενηλίκων ασθενών συμπεριλαμβανομένων ενός ή δύο συνοδών.



- Επίσκεψη και παροχή στήριξης σε μητέρες οι οποίες είναι φυλακισμένες ή εκτίουν ποινή φυλάκισης μαζί με τα παιδιά τους.
- Επίσκεψη σε Ιδρύματα της ευρύτερης περιφέρειας Αττικής με στόχο την παροχή βοήθειας σε υλικό επίπεδο.
- Συγκέντρωση ειδών πρώτης ανάγκης (τρόφιμα, ειδή υγιεινής, ρούχα) με σκοπό την παροχή τους σε ανθρώπους που χρήζουν άμεσης βοήθειας, όπως άπορες οικογένειες.
- Συμμετοχή σε Ευρωπαϊκά συνέδρια στα οποία η θεματολογία τους είναι ανάλογη των αντικειμένων της επιχείρησης.
- Εκστρατείες ενημέρωσης του κοινού σχετικά με θέματα ανάλογα των αντικειμένων της επιχείρησης.
- Συμμετοχή σε εορταστικές εκδηλώσεις οι οποίες θα πραγματοποιούνται υπό την αιγίδα του Δήμου.
- Διοργάνωση κοινωνικών και πολιτιστικών εκδηλώσεων (π.χ. παζάρι, γιορτές) τοπικού χαρακτήρα.
- Χρήση, αρχικά σε μικρό και στη συνέχεια σε μεγαλύτερο βαθμό των νέων τεχνολογιών πληροφορικής και επικοινωνιών, με στόχο την αποτελεσματική παρουσία του έργου της επιχείρησης στο κοινωνικό γίγνεσθαι.
- Διατήρηση των λειτουργικών εξόδων στο επίπεδο των προβλεπόμενων εκ του επιχειρηματικού σχεδίου.

1.6 Ο Σκοπός της ΚΟΙΝ.Σ.ΕΠ.

Σκοπός της νεοσυσταθείσας Κοιν.Σ.Επ. είναι η δραστηριοποίηση της στον κλάδο της κοινωνικής οικονομίας, τον τρίτο Πυλώνα (Τομέα) της Οικονομίας μετά τον Δημόσιο & Ιδιωτικό Τομέα, παρέχοντας υπηρεσίες κοινωνικού - προνοιακού χαρακτήρα καθώς και η παροχή προϊόντων σε συγκεκριμένες ομάδες πληθυσμού, όπως οι ηλικιωμένοι, τα βρέφη, τα παιδιά, οι άνθρωποι με αναπηρία και αυτοί που πάσχουν από χρόνιες παθήσεις.



Κεφάλαιο 2. Παρουσίαση Επιχείρησης ΠΙΝΟΗ ΖΩΗΣ ΚΟΙΝ.Σ.ΕΠ.

2.1 Εισαγωγή

Η επιχείρηση μας θέλοντας να αντιμετωπίσει την αλλαγή του παραδοσιακού τρόπου αντιμετώπισης των κοινωνικών προβλημάτων, προτείνει δράσεις που έχουν στόχο να προωθήσουν μια εκσυγχρονισμένη αντίληψη για τη διασφάλιση της ανθρώπινης αξιοπρέπειας των ευπαθών ομάδων του πληθυσμού στις οποίες απευθύνεται και των οικογενειών τους, αλλά και γενικότερα να ευαισθητοποιήσουν το ευρύτερο κοινωνικό σύνολο.

Βασικός στόχος είναι να βελτιωθεί με πρακτικές και ουσιαστικές λύσεις η καθημερινή ποιότητα ζωής των δικαιούχων και δυνητικών δικαιούχων των υπηρεσιών μας, οι οποίοι λόγω χρόνιων ή περιστασιακών προβλημάτων ποικίλης φύσεως, βρίσκονται σε μειονεκτική κοινωνική θέση σε σχέση με τον υπόλοιπο πληθυσμό ή ακόμα και σε κατάσταση εκτάκτου ανάγκης.

Η φιλοσοφία της επιχείρησης είναι ανθρωποκεντρική και οι δράσεις της γίνονται με γνώμονα το σεβασμό για τον κάθε άνθρωπο, την ατομικότητα και τη μοναδικότητά του, ανεξαρτήτως χρώματος, φυλής, θρησκείας, φύλου, ηλικίας, της κοινωνικό-οικονομικής κατάστασης στην οποία βρίσκεται, καθώς και των προβλημάτων υγείας που αντιμετωπίζει.

Η «ΠΙΝΟΗ ΖΩΗΣ» Κοιν.Σ.Επ. επιδιώκει μέσα από τις υπηρεσίες της να προσφέρει ένα σύνολο οργανωμένων και συστηματικών παρεμβάσεων ώστε να ανταποκριθεί, στο πλαίσιο των δυνατοτήτων της, με σφαιρικό και γενικευμένο τρόπο στις άμεσες και έμμεσες ανάγκες του ατόμου, της οικογένειάς του, καθώς και του ευρύτερου κοινωνικού συνόλου

2.2 Παρουσίαση της Επιχείρησης

Η νεοϊδρυθείσα επιχείρηση έχει διακριτικό τίτλο «ΠΙΝΟΗ ΖΩΗΣ» Κοιν.Σ.Επ. και η νομική της μορφή είναι αυτή της Κοινωνικής Συνεταιριστικής Επιχείρησης .



Η Φορολογική έδρα της παρούσας επιχείρησης είναι στην οδό **Βασιλέως Γεωργίου 40, Χαλάνδρι Αττικής**.

Ο πραγματικός πληθυσμός της περιοχής ανέρχεται σε 74.192 χιλιάδες κατοίκους¹¹.

Η επιλογή της θέσης της συνεταιριστικής επιχείρησης δεν ήταν τυχαία. Η λειτουργία της σε κεντρικό σημείο, από όπου διέρχεται το σύνολο των μόνιμων κατοίκων και επισκεπτών της ευρύτερης περιοχής, προσδίδει ορισμένα θετικά χαρακτηριστικά.

Αναλυτικότερα, τα χαρακτηριστικά που θέτουν την συγκεκριμένη τοποθεσία ως ιδανική για την λειτουργία της επιχείρησης είναι τα εξής:

- Οι κτηριακές εγκαταστάσεις για το Α΄ Κέντρο Φιλοξενίας και τη Διοικητική Υποδομή βρίσκονται στο Χαλάνδρι, στην Βασιλέως Γεωργίου 40.
- Οι εγκαταστάσεις βρίσκονται μεταξύ του κέντρου του Χαλανδρίου και της λεωφόρου Κηφισίας, κοντά στην οδό Παπανικολή (κεντρική αρτηρία που συνδέσει τους δήμους Χαλανδρίου, Αγίας Παρασκευής και Νέας Ιωνίας. Στην περιοχή λειτουργούν ιδιωτικοί χώροι στάθμευσης. Συνεπώς, οι δικαιούχοι έχουν ευκολία τόσο στην στάθμευση όσο και στην πρόσβαση.
- Εγγύτητα με τον κυριότερο άξονα της περιοχής μας, την Λεωφόρο Κηφισίας, καθώς και άμεση πρόσβαση σε 5 λεωφορειακές γραμμές της ΕΘΕΛ (αναλόγως του σημείου πρόσβασης)¹². Από την περιοχή περνάνε επίσης λεωφορεία τρόλεϊ, και σε απόσταση 10 λεπτών βρίσκονται 2 σταθμοί μετρό (Αγίας Παρασκευής και Χαλανδρίου – Δουκίσσης Πλακεντίας)
- Η διαμόρφωσή του χώρου είναι ικανή να ανταπεξέλθει σε πιθανές μελλοντικές ανάγκες της συνεταιριστικής επιχείρησης και επιπλέον έχουν γίνει οι αναγκαίοι σχεδιασμοί για την τοποθέτηση και λειτουργία κουζίνας ικανής να καλύπτει τις ανάγκες ενδιαίτησης των φιλοξενούμενων.

¹¹ ΕΣΥΕ (νυν ΕΛ.ΣΤΑΤ) απογραφή 2011

¹² Γραμμές 550, 10, X14, A7, B7



Το Ωράριο Λειτουργίας της Διοίκησης & των Κέντρων της Κοιν.Σ.Επ.

Οι Διοικητικές υπηρεσίες και το τμήμα εθελοντών της Κοιν.Σ.Επ. θα λειτουργούν από Δευτέρα μέχρι Παρασκευή 08:30 – 16:30, ενώ το Σάββατο και την Κυριακή μόνο το τμήμα εθελοντών 10:00 – 13:00.

Ουσιαστικά όμως, θα λειτουργεί όλες τις ημέρες της εβδομάδας από Δευτέρα έως και Κυριακή όλο το 24ωρο, εφόσον θα υπάρχει η παράλληλη λειτουργία του δικτυακού Κέντρου Φιλοξενίας (e-hospitality). Έχει γίνει πρόβλεψη ώστε η παρακολούθηση των αιτημάτων να πραγματοποιείται κατά τακτά χρονικά διαστήματα ώστε να καλύπτονται οι ανάγκες των ενδιαφερομένων ιδιαίτερα γρήγορα και αποτελεσματικά. Συγκεκριμένα, τις ώρες μεταξύ 10:00 π.μ. μέχρι 14.30 μ.μ. θα πραγματοποιούνται τουλάχιστον 9 επικοινωνίες με τα 3 κύρια νοσοκομεία¹³ τα οποία συνήθως μας αποστέλλουν ασθενείς ή συγγενείς ασθενών προς φιλοξενία ώστε να προετοιμάζεται εγκαίρως η δομή για την υποδοχή τους.

Τα αιτήματα καθώς και διάφορα θέματα που θα προκύπτουν κατά την διάρκεια των νυχτερινών ωρών θα εξυπηρετούνται κατά απόλυτη προτεραιότητα αναλόγως της διαθεσιμότητας των κλινών, της σοβαρότητας της ασθένειας και του απομακρυσμένου της μονίμου κατοικίας, την επομένη το πρωί μεταξύ 08:00 μ.μ.– 10:00 π.μ.. Στόχος αυτής της διαδικασίας είναι η ανταπόκριση σε θέματα που αφορούν τους δυνητικούς δικαιούχους σε χρόνο μικρότερο των 12 ωρών σε σχέση με τις 18 ώρες που είναι το σύννηθες.

2.3 Παρεχόμενες Υπηρεσίες

Όπως ήδη έχει καταδειχτεί, κύρια δραστηριότητα της επιχείρησης θα είναι η παροχή υπηρεσιών Κοινωνικής Φροντίδας. Οι δικαιούχοι των υπηρεσιών είναι παιδιά και έφηβοι ηλικίας από 15 ημερών έως 18 ετών προερχόμενα από την επαρχία τα οποία αντιμετωπίζουν σοβαρές ασθένειες και η νοσηλεία τους σε νοσοκομεία της πρωτεύουσας (αποκλειστικά και μόνο) κρίνεται απαραίτητη. Επιπλέον, δικαιούχοι των υπηρεσιών του ξενώνα είναι και οι συνοδοί των ασθενών οι οποίοι μπορεί να είναι γονείς ή συγγενείς ή κηδεμόνες.

Η εισαγωγή πραγματοποιείται κατόπιν παραπομπής των κάτωθι νοσοκομείων:

¹³ Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο (Ω.Κ.Κ.), Νοσοκομείο Παίδων «Η Αγ. Σοφία» και Νοσοκομείο Παίδων Παναγιώτη & Αγλαΐας Κυριακού καθώς και την ειδική μονάδα Παιδικής Αιμοκάθαρσης στην Λ. Συγγρού (έναντι Αγ. Σώστης)



- Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο
- Νοσοκομείο Παιδων «Η Αγία Σοφία»
- Νοσοκομείο Παιδων Παναγιώτη και Αγλαΐας Κυριακού

Σε ιδιαίζουσες περιπτώσεις η παραπομπή μπορεί να γίνει από την αστυνομία, από τον εισαγγελέα Προστασίας Ανηλίκων καθώς και από την διεύθυνση Κοινωνικών Υπηρεσιών του Δήμου Χαλανδρίου ή άλλων γειτονικών Δήμων ή και της Δνσης Κοινωνικών Υπηρεσιών & Μέριμνας της Περιφέρειας Αττικής.

Οι κατηγορίες των υπηρεσιών τις οποίες προσφέρει η επιχείρηση (Α' φάση) συνοψίζονται στις παρακάτω:

- α) δωρεάν διαμονή σε 2/κλινα ή 3/κλινα δωμάτια ξενοδοχειακού τύπου
- β) ενδιαίτηση (με αυτοεξυπηρέτηση)
- γ) παροχή υπηρεσιών πλυντηρίου και σιδερώματος (με αυτοεξυπηρέτηση)
- δ) ένδυση/υπόδηση (εφόσον παραστεί ανάγκη)
- ε) μικροέξοδα μετακίνησης (σε χρηματικό επίπεδο)
- στ) παροχή υπηρεσιών υποχρεωτικής εκπαίδευσης στο σπίτι (σε συνεργασία με το Γραφείο Πρωτοβάθμιας ή Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης της Π.Ε. Βορείου Τομέα)
- ζ) παροχή εκπαιδευτικού υλικού (βιβλία, φωτοτυπίες)
- η) παροχή αναγκαίας γραφικής ύλης για μαθητές
- θ) παροχές υπηρεσιών Συμβουλευτικής Ψυχολογίας
- ι) παροχή υπηρεσιών Κοινωνικής Υποστήριξης από Κοινωνιολόγους ή Ειδικούς Κοινωνικής Εργασίας ή Ειδικούς Παιδαγωγούς.
- ια) παροχή διοικητικής υποστήριξης σε σχέση με νοσοκομειακές δομές / ΕΟΠΥΥ (π.χ. έκδοση ΑΜΚΑ, εγγραφή στο ΟΠΕΚΑ για την λήψη επιδομάτων)¹⁴
- ιβ) παροχή υποστηρικτικών υπηρεσιών νομικής φύσεως (ιατρικές πράξεις, κηδεμονίες, άδειες παραμονής, μετοίκησης, απελάσεις)

¹⁴ Τα επιδόματα κατά κύριο λόγο είναι των Παιδιών (Α 11), το ΚΕΑ,



ιγ) παροχή υποστηρικτικών υπηρεσιών (Π.Τ.Ε.) για τη διεκπεραίωση υποθέσεων έχουσες σχέση με την Δημόσια Διοίκηση, που δεν πραγματοποιούνται σε έντυπη μορφή (π.χ. έκδοση ψηφιακής υπογραφής)

Επιπρόσθετα, όλα τα παρεχόμενα στους φιλοξενούμενους υλικά διατροφής που προμηθευόμαστε, είτε από τα τοπικά SUPER MARKET, είτε προέρχονται από δωρεές πολιτών, είτε διαφόρων Ελληνικών ή Πολυεθνικών εταιρειών (στο πλαίσιο της εταιρικής κοινωνικής ευθύνης τους), φέρουν τις νόμιμες σφραγίδες και πληρούν τους όρους του Codex Alimentary και του ISO 22000.

Το σύνολο των δραστηριοτήτων οι οποίες αναφέρονται παραπάνω (Α' Φάση) θα συνεχίσουν να υφίσταται. Σε αυτό υπάρχει η πρόβλεψη να προστεθούν, με την ίδρυση του β' ξενώνα, άνω των 500 τ.μ. (Β' φάση), τα ακόλουθα:

Κ.Δ.Α.Π (Κέντρο Δημιουργικής Απασχόλησης Παιδιών) ΑμΕΑ

Το Κέντρο Δημιουργικής Απασχόλησης Παιδιών είναι Μονάδα στην οποία απασχολούνται παιδιά ηλικίας 6 – 12 χρόνων για ορισμένο χρονικό διάστημα της ημέρας. Βασικός τους σκοπός ορίζεται η απασχόληση των παιδιών εκτός σχολικού ωραρίου, η αξιοποίηση του ελεύθερου χρόνου τους με την ατομική – οργανωμένη δραστηριότητα ή μέσα από οργανωμένες ομάδες εργαστηρίων, καθώς και η εξυπηρέτηση των γονέων. Το Κέντρο δύναται να διασυνδέεται με τις Εκπαιδευτικές Μονάδες, τις Κοινωνικές Υπηρεσίες των ΟΤΑ Α' και Β' βαθμού, τους φορείς και τις υπηρεσίες πολιτιστικής, αθλητικής, περιβαλλοντικής κ.α., τοπικής παρέμβασης και ανάπτυξης. Στο Κέντρο εξασφαλίζεται η υγιεινή και ασφαλής παραμονή των παιδιών σε κτίριο σύμφωνα με την υφιστάμενη νομοθεσία.

Για τη λειτουργία του Κέντρου Δημιουργικής Απασχόλησης Παιδιών (Κ.Δ.Α.Π.) είναι απαραίτητη η έκδοση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας από την Περιφερειακή Αυτοδιοίκηση Αττικής/Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας.

Ως κριτήριο επιλογής των δικαιούχων παιδιών έχει οριστεί η οικονομική κατάσταση των γονέων. Προηγούνται τα παιδιά των οικογενειών με χαμηλά εισοδήματα, των πολύτεκνων οικογενειών, των μονογονεϊκών οικογενειών, των γονέων με σωματική – πνευματική αναπηρία.

Το προσωπικό του Κέντρου προβλέπεται να είναι το ακόλουθο:

α) Εξειδικευμένο προσωπικό, για την δημιουργική απασχόληση, ανάλογα με τις δραστηριότητες που θα αναπτυχθούν. Ενδεικτικά μπορούν να αναφερθούν οι



ακόλουθες ειδικότητες: Δάσκαλος, Γυμναστής, Καθηγητής Μουσικής, Καθηγητής Πληροφορικής, Ζωγράφος, Θεατρολόγος. Οι παραπάνω θα πρέπει να είναι κάτοχοι πτυχίων ΑΕΙ, ΤΕΙ, ή κάτοχοι τίτλων σπουδών σχετικών με τη δημιουργική απασχόληση, σχολών της ημεδαπής ή ισότιμων της αλλοδαπής. Από το εξειδικευμένο προσωπικό του Κέντρου, με απόφαση του Φορέα ορίζεται Διευθυντής/ντρια, πτυχιούχος ΠΕ ή ΤΕ με την μεγαλύτερη εμπειρία στο σχετικό αντικείμενο. Ο Διευθυντής/ντρια ασκεί τα καθήκοντα της θέσης αυτής επιπλέον των κυρίων καθηκόντων του.

β) Προσωπικό καθαριότητας – βοηθητικών εργασιών. Η αναλογία εξειδικευμένου προσωπικού / παιδιών είναι 2 άτομα ανά 25 παιδιά¹⁵ εφόσον αναφερόμαστε σε τυπικά Παιδιά, ενώ αν είναι ΑμΕΑ η αναλογία εξειδικευμένου προσωπικού / παιδιών είναι 3 άτομα ανά 15 παιδιά

Κ.Η.Φ.Η. (Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων)¹⁶

Το Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων (ΚΗΦΗ) είναι Μονάδα ημερήσιας φιλοξενίας ηλικιωμένων ατόμων μη δυναμένων να αυτοεξυπηρετηθούν απόλυτα (κινητικές δυσκολίες, άνοια κλπ), των οποίων το οικογενειακό περιβάλλον που έχει επιφορτιστεί τη φροντίδα τους, εργάζεται ή αντιμετωπίζει σοβαρά κοινωνικά και οικονομικά προβλήματα ή προβλήματα υγείας και αδυνατεί να ανταποκριθεί στην φροντίδα που έχει αναλάβει.

Σκοπός του Κέντρου Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων είναι η βελτίωση της ποιότητας ζωής των ανθρώπων 3ης και 4ης ηλικίας και η παραμονή τους στο φυσικό και οικογενειακό τους περιβάλλον, καθώς και η διατήρηση μιας φυσιολογικής κοινωνικής και εργασιακής ζωής των μελών του οικογενειακού και συγγενικού περιβάλλοντος που ασχολούνται με την φροντίδα των ανθρώπων αυτών.

¹⁵ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ Α Π Ο Φ Α Σ Η Αρ. Πρ. Π1β/Γ.Π.Οικ. 14951ΑΘΗΝΑ 9.10. 2001.

¹⁶ Ανεξαρτήτως των προαναφερομένων εγκυκλίων η στελέχωση των πάσης φύσεως δομών ακολουθεί την επικαιροποίηση σύμφωνα με το τομεοποιημένο σχεδιασμό ανάπτυξης των ΜΨΥ του υπουργείου Υγείας – Ιούνιος 2019



Για την λειτουργία του Κέντρου Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων (ΚΗΦΗ) είναι απαραίτητη η έκδοση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας από την Περιφερειακή Αυτοδιοίκηση Αττικής/Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας.

Το Κέντρο υποχρεούται να προσαρμόζει την λειτουργία του ανάλογα με τις ανάγκες των εξυπηρετούμενων και του οικογενειακού-συγγενικού τους περιβάλλοντος. Σε κάθε περίπτωση η διάρκεια λειτουργίας του Κέντρου δεν μπορεί να είναι μικρότερη των επτάμισυ ωρών. Κατά την υποβολή της αίτησης για χορήγηση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας θα αναφέρεται το ωράριο λειτουργίας του Κέντρου το οποίο θα αναγράφεται στην άδεια ίδρυσης και λειτουργίας που θα εκδοθεί.

Κέντρο δυναμικότητας μέχρι 25 άτομα απασχολεί κατ' ελάχιστο το ακόλουθο προσωπικό:

- Έναν Νοσηλεύτη/τρια (Τ.Ε.).
- Δύο Κοινωνικούς Φροντιστές (2 Δ.Ε. ή 2 Τ.Ε. ή 1 Τ.Ε. και 1 Δ.Ε.).
- Έναν οδηγό (Δ.Ε.) στην περίπτωση που το Κέντρο διαθέτει μέσο μεταφοράς των ηλικιωμένων.
- Ένα άτομο ως Βοηθητικό Προσωπικό (Υ.Ε.).

Για επιπλέον άτομα το προσωπικό αυξάνεται αναλόγως¹⁷.

Στο Κέντρο μπορεί να απασχολείται και προσωπικό άλλων ειδικοτήτων ανάλογα με τις ανάγκες των εξυπηρετούμενων (π.χ. Κοινωνικοί Λειτουργοί, Εργοθεραπευτές κλπ) ενώ με απόφαση του Φορέα ορίζεται ο Νοσηλεύτης ή Νοσηλεύτρια που έχει τη μεγαλύτερη εμπειρία ως Υπεύθυνος του Κέντρου¹⁸.

Σ.Υ.Δ. (Στέγη Υποστηριζόμενης Διαβίωσης)

Η Υποστηριζόμενη Διαβίωση εξυπηρετεί το πρωταρχικό δικαίωμα για ανεξάρτητη διαβίωση κάθε ατόμου και στοχεύει παράλληλα στην ανάπτυξη και διατήρηση στο μέγιστο βαθμό των δεξιοτήτων και ικανοτήτων των κατοίκων, έτσι ώστε να διαβιούν όσο το δυνατό πιο αυτόνομα και ενεργά στο φυσικό περιβάλλον της κοινωνίας και σε χώρο διαφορετικό από τον χώρο της τυχόν εργασίας τους. Η Υποστηριζόμενη

¹⁷ Όπως ισχύει από 17/07/2011 ΚΥΑ του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

¹⁸ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ, ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΝΟΙΑΣ, ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ, ΤΜΗΜΑ Γ', ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΑΜΕΑ, Α Π Ο Φ Α Σ Η Π1γ/ ΑΓΠ/οικ.14963/2001 ΦΕΚ 1397/Β/9-10-2001.



Διαβίωση στοχεύει επίσης στην αποφυγή “περιθωριοποίησης” ή “ιδρυματοποίησης” των Π.ΝΟ.Υ. (Προσώπων με Νοητική Υστέρηση) όταν το στενό οικογενειακό περιβάλλον αδυνατεί για οποιοδήποτε λόγο να υποστηρίξει την διαβίωσή τους. Η Σ.Υ.Δ. αποτελεί «κατοικία» και η διαβίωση των Π.ΝΟ.Υ. (Προσώπων με Νοητική Υστέρηση) σε αυτή δεν μπορεί σε καμία περίπτωση να θεωρηθεί «κλειστή περίθαλψη» ή «νοσηλεία».

Οι Σ.Υ.Δ. (Στέγη Υποστηριζόμενης Διαβίωσης) εν γένει αποτελούν «κατοικίες», είναι μικρές μονάδες και, ανάλογα με τον αριθμό των φιλοξενουμένων τους, διακρίνονται σε¹⁹ :

α) Σ.Υ.Δ. – Διαμερίσματα όπου διαβιούν ένας έως τέσσερις φιλοξενούμενοι. Οι Σ.Υ.Δ. – Διαμερίσματα προορίζονται για Π.ΝΟ.Υ. (Προσώπων με Νοητική Υστέρηση) με ανεπτυγμένο βαθμό αυτονομίας και αυτοεξυπηρέτησης και εξυπηρετούνται από ένα ή περισσότερα μέλη του Προσωπικού Υποστήριξης που αναφέρονται στον Διευθυντή.

β) Σ.Υ.Δ. – Οικοτροφεία όπου διαβιούν πέντε έως εννέα φιλοξενούμενοι. Οι Σ.Υ.Δ. – Οικοτροφεία εξυπηρετούνται από τέσσερα (4) τουλάχιστον μέλη του Προσωπικού Υποστήριξης (εφ εξής “Ομάδα Υποστήριξης”) από τα οποία ο ένας έχει καθήκοντα Υπεύθυνου – Συντονιστή. Ο Υπεύθυνος Συντονιστής ασκεί και αυτός τα ίδια καθήκοντα με τα άλλα μέλη – της Ομάδας Υποστήριξης επιπλέον δε τούτων, οργανώνει και συντονίζει την διαβίωση της Σ.Υ.Δ. (οργανώνει το ωράριο των μελών – Συνεργατών της Ομάδας Υποστήριξης, διεθύνει τις συναντήσεις της Ομάδας Υποστήριξης, μεριμνά για την επικοινωνία με τους γονείς ή δικαστικούς συμπαραστάτες, συνεργάζεται με τον Διευθυντή). Τα μέλη και οι συνεργάτες της Ομάδας Υποστήριξης αναφέρονται στον Υπεύθυνο Συντονιστή και ο Υπεύθυνος Συντονιστής αναφέρεται στον Διευθυντή.

Είναι απαραίτητο να τονιστεί ότι η συστέγαση στο ίδιο κτίριο δύο ή περισσότερων ΣΥΔ- Διαμερισμάτων, δεν συνιστά Σ.Υ.Δ. – Οικοτροφείο.

Η Οργανωτική Διάρθρωση του Φορέα έχει ως εξής :

α). Τακτική Διοίκηση του Φορέα (Διοικούσα Επιτροπή, Γενική Συνέλευση των εταίρων κ.λπ.).

¹⁹ Η τελική επιλογή θα γίνει βάσει του προσφερόμενου ακινήτου από τον/τους χορηγό/χορηγούς ή τους σπόνσορες.



β) Διευθυντής, ο οποίος ασκεί την διοίκηση και έχει την ευθύνη της καλής λειτουργίας και του συντονισμού όλων των Σ.Υ.Δ. που υποστηρίζονται από τον Φορέα, ορίζει το Προσωπικό Υποστήριξης που θα απασχολείται σε κάθε Σ.Υ.Δ., ρυθμίζει τον χρόνο και τη φύση της απασχόλησής του. Ο Διευθυντής, πέραν των διευθυντικών καθηκόντων του, μπορεί να είναι και μέλος του Προσωπικού Υποστήριξης.

γ) Προσωπικό Υποστήριξης. Το προσωπικό υποστήριξης παρέχει άμεσα στους φιλοξενούμενους όλες τις υπηρεσίες υποστήριξης για την διαβίωσή τους στη Σ.Υ.Δ. και φροντίζει για την υλοποίηση των υποχρεώσεων του Φορέα. Τα μέλη του Προσωπικού Υποστήριξης παρέχουν τις υπηρεσίες τους είτε εντός είτε εκτός των Σ.Υ.Δ., είτε σε πλήρη ή μερική απασχόληση είτε ως οικόσιτα από τον Φορέα σε συνεργασία και με τη σύμφωνη γνώμη του Διευθυντή με κριτήρια να είναι κάτοχοι τίτλου σπουδών ΑΕΙ ή ΤΕΙ ή ΙΕΚ ή ΤΕΕ ή άλλων εκπαιδευτικών οργανισμών σε τομείς που σχετίζονται με την αποστολή των Σ.Υ.Δ. (π.χ. κοινωνικοί λειτουργοί, νοσηλευτές, κοινωνικοί βοηθοί, επιμελητές– φροντιστές ΑμεΑ κ.λπ.). Πρόσωπα που δεν έχουν την ανωτέρω εκπαίδευση, πλην όμως έχουν ασκήσει οποιαδήποτε επαγγελματική δραστηριότητα ή οποία σχετίζεται με την αποστολή των Σ.Υ.Δ., μπορούν να επιλέγονται ως μέλη του Προσωπικού Υποστήριξης.

δ) Διοικητικό Προσωπικό²⁰. Εάν ο αριθμός των Σ.Υ.Δ. που υποστηρίζονται από ένα Φορέα, απαιτεί την ύπαρξη ευρύτερης διοικητικής υποδομής (γραμματεία, λογιστήριο, τεχνικές υπηρεσίες κ.λπ.), η εν λόγω υποδομή σχεδιάζεται από τον Φορέα σε συνεργασία και με τη σύμφωνη γνώμη του Διευθυντή. Το εν λόγω προσωπικό του Φορέα επιλέγεται σε συνεργασία και με τη σύμφωνη γνώμη του. Κάθε φορά που για την καλύτερη λειτουργία των Σ.Υ.Δ. απαιτείται συνεργασία με ειδικούς επιστήμονες (κλινικούς ψυχολόγους, ψυχιάτρους, κ.λπ.), ο Φορέας επιλέγει αυτούς σε συνεργασία και με σύμφωνη γνώμη του Διευθυντή. Ο Διευθυντής, το Προσωπικό Υποστήριξης, το Διοικητικό Προσωπικό, καθώς και οι τυχόν Ειδικοί Επιστήμονες του Φορέα παρέχουν τις υπηρεσίες τους στον Φορέα είτε με σύμβαση εργασίας πλήρους ή μερικής απασχόλησης, είτε με σύμβαση παροχής ανεξαρτήτων

²⁰ Όπως προβλέπεται στην εγκύκλιο ΥΑ Υπ. Υγείας και Κοιν. Αλληλ. ΠΠγ/οικ.80794/ 14-07-2011 (ΦΕΚ τ.Β 1736/ 03-08-2011).



υπηρεσιών είτε με σύμβαση έργου είτε σε εθελοντική βάση²¹. Επιπρόσθετα, η επιχείρηση, πέρα από τις υπηρεσίες που θα παρέχει στους φιλοξενούμενους του ξενώνα, θα παρέχει και υποστηρικτικές υπηρεσίες σε φίλους, μέλη της ΠΝΟΗ ΖΩΗΣ και εν γένει σε πολίτες όπως για παράδειγμα ψυχοθεραπευτική στήριξη, συμβουλευτική υποστήριξη, επαγγελματικό προσανατολισμό.

²¹ ΦΕΚ τ. Β 74/ 29-01-2007

2.4. Τεχνικά Χαρακτηριστικά Παρεχομένων Υπηρεσιών.

Αναφορικά με τα τεχνικά χαρακτηριστικά των παρεχόμενων υπηρεσιών οι αποφάσεις του έκαστου αρμόδιου υπουργείου ορίζουν τα ακόλουθα:

 Κ.Δ.Α.Π²² (Κέντρο Δημιουργικής Απασχόλησης Παιδιών)

Το κτίριο του Κέντρου πρέπει να είναι δομημένο βάσει των διατάξεων, του Γενικού Οικοδομικού Κώδικα, του Κτιριολογικού Κανονισμού – Κατηγορία Χρήσης Υγείας και Κοινωνικής Πρόνοιας, καθώς και του εκάστοτε ισχύοντα Κανονισμού πυροπροστασίας²³. Συγκεκριμένα, οι χώροι που οφείλει να διαθέτει, κατ' ελάχιστον, το Κέντρο είναι:

1. Μια αίθουσα απασχόλησης επιφάνειας 30 τ.μ. για 15 παιδιά. Εάν το Κέντρο διαθέτει αίθουσα μουσικοκινητικής αγωγής και θεατρικού παιχνιδιού, η απαιτούμενη επιφάνεια για ταυτόχρονη απασχόληση 15 παιδιών είναι 40 τ.μ.
2. Μια αίθουσα κατασκευών επιφάνειας 30 τ.μ., με νιπτήρες, για 15 παιδιά.
3. Γραφείο εκπαιδευτών επιφάνειας 15 τ.μ.
4. Αποθήκη
5. Δύο (2) τουλάχιστον W.C.

Οι χώροι παραμονής των παιδιών θα πρέπει να έχουν κατάλληλο φυσικό φωτισμό απαγορευμένου του φωτισμού και του αερισμού διαμέσου φωταγωγών. Επιπλέον, στους χώρους του Κέντρου πρέπει:

1. να εξασφαλίζεται η ασφαλής πρόσβαση και παραμονή των παιδιών. Ιδιαίτερη προσοχή χρειάζεται στο είδος και ύψος κιγκλιωμάτων, τα ανοίγματα των παραθύρων, τις τζαμαρίες (τα τζάμια θα πρέπει να είναι ασφαλείας ή οπλισμένα ή επενδυμένα με ειδική μεμβράνη), τα κλιμακοστάσια, την ηλεκτρική εγκατάσταση (θέση και είδος ρευματοδοτών, πίνακας ασφαλείας κ.λ.π.).
- στους χώρους υγιεινής οι τοίχοι να επενδύονται από το δάπεδο μέχρι ύψος 1.60 μ. τουλάχιστον με πλακίδια πορσελάνης.

²² Υπουργείο εργασίας και κοινωνικών υποθέσεων / Γενική Διεύθυνση Κοινωνικής Αλληλεγγύης / Διεύθυνση Προστασίας Παιδιού & Οικογένειας / Τμήμα Α / αρ. πρωτ. δ11/39766/1927/10 - 09 – 2019 Προϋποθέσεις αδειοδότησης ΚΔΑΠ

²³ ΦΕΚ 1514_7-05-2019 ΠΥΡΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ Αριθμ. Απόφασης Π.Υ. 12609 Φ.700.18

- όλα τα υλικά που χρησιμοποιούνται στις κατασκευές και στα τελειώματα να είναι μη τοξικά

 Κ.Η.Φ.Η. (Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων)

Το κτίριο του Κέντρου είναι σύμφωνα με τις διατάξεις του Γενικού Οικοδομικού Κανονισμού, του Κτιριο-δομικού Κανονισμού-κατηγορία χρήσης «Υγεία και Κοινωνική Πρόνοια» καθώς και του εκάστοτε ισχύοντα κανονισμού πυροπροστασίας. Οι χώροι που πρέπει να διαθέτει, κατ' ελάχιστον, το Κέντρο είναι:

α) Αίθουσα υποδοχής- αναψυχής- συγκέντρωσης. Η αίθουσα για κάθε 15 άτομα πρέπει να έχει εμβαδόν τουλάχιστον 30τμ. Για περισσότερα άτομα το εμβαδόν αυξάνεται ανάλογα. Η διαμόρφωση της αίθουσας πρέπει να είναι ενιαία, με ευχάριστη διακόσμηση και διάταξη επίπλων που να επιτρέπει την άνετη κυκλοφορία αναπηρικού αμαξιδίου. Ο φωτισμός της αίθουσας να είναι 300 LUX. Ο ξενοδοχειακός εξοπλισμός του χώρου θα περιλαμβάνει καναπέδες, καθίσματα, πολυθρόνες, τραπεζάκια, έπιπλο τηλεόρασης- video. Η θέση των συσκευών τηλεόρασης – video θα πρέπει να είναι ορατή τουλάχιστον από το μεγαλύτερο τμήμα της αίθουσας.

β) Γραφείο Νοσηλευτικής Υπηρεσίας. Ο χώρος του γραφείου πρέπει να είναι σε άμεση οπτική επαφή με την αίθουσα. Στο χώρο αυτό προβλέπεται εξοπλισμός ενός γραφείου, ερμάρια φύλαξης αντικειμένων, ντουλάπια- φαρμακείο και ότι άλλο κρίνεται απαραίτητο. Επιπλέον, προβλέπεται η ύπαρξη συσκευής- φιάλης οξυγόνου ατομικής χρήσης καθώς και συσκευής θερμών επιθεμάτων.

γ) Χώρος Ανάπαυσης. Στο χώρο αυτό θα υπάρχουν πέντε κλίνες σε απόσταση 1.5 m μεταξύ τους, πέντε κομοδίνα και μία ντουλάπα φύλαξης αντικειμένων.

δ) Παρασκευαστήριο προγεύματος- γεύματος. Θα παρασκευάζεται πρόχειρο γεύμα και θα φυλάσσονται μερίδες γεύματος από catering. Θα υπάρχει ψυγείο 14 ποδών και άνω, πάγκος παρασκευής διαστάσεων 1.30 x 0.60m τουλάχιστον, νεροχύτης, ερμάρια φύλαξης κουζινικών σκευών και συσκευή μαγειρείου δύο εστιών. Θα υπάρχει παροχή για συσκευή μαγειρείου δύο εστιών και μία επιπλέον ενισχυμένη παροχή ρεύματος/πρίζα.

ε) Ειδικός χώρος εξυπηρέτησης και αποθήκευσης. Μπορεί να υπάρχει αν αυτό κρίνεται απαραίτητο ειδικός χώρος στον οποίο θα αποθηκεύονται αναπηρικά αμαξίδια και θα γίνεται η φόρτιση των συσσωρευτών των ηλεκτρικών αμαξιδίων.

στ) Θέρμανση- Ψύξη. Το Κέντρο πρέπει να έχει σύστημα θέρμανσης- ψύξης που να καλύπτει υποχρεωτικά όλους τους χώρους πλην του χώρου των μηχανολογικών εγκαταστάσεων. Η ελάχιστη εσωτερική θερμοκρασία θα είναι για το χειμώνα 22°C, για το καλοκαίρι 26-28 °C, με σχετική υγρασία κατά μέσο όρο 50%.

ζ) Χώροι υγιεινής. Για κάθε 15 άτομα θα υπάρχουν δύο W.C με προθάλαμο και ένας χώρος με ντουζιέρα με ειδική διαμόρφωση ώστε να εξυπηρετούνται και άτομα με κινητικές δυσκολίες. Η ντουζιέρα μπορεί να είναι και μαζί με ένα W.C και θα έχει κρεμάστρα σε κατάλληλο ύψος για την πρόχειρη τοποθέτηση ενδυμάτων και ράφι σε ύψος 0.70m έως 0.90m. Πλήρης εξοπλισμός W.C (λεκάνη, καζανάκι, μικρός νιπτήρας με σαπυνοθήκη, χαρτοθήκη, καλάθι ακρήστων). Χειρολαβές και χειρολοισθήρες εκατέρωθεν της λεκάνης και όπου αλλού κριθεί απαραίτητο και σε ύψος 0.75m έως 0.90m από το τελειωμένο δάπεδο. Στον προθάλαμο θα υπάρχει νιπτήρας, ηλεκτρικός στεγνωτήρας χεριών και ειδική συσκευή χάρτινων χειροπετσετών και καλάθι ακρήστων. Όλοι οι τοίχοι πρέπει να είναι υπενδεδυμένοι με πλακίδια πορσελάνης τουλάχιστον μέχρι 1,60m. από το τελειωμένο δάπεδο. Το δάπεδο να είναι κατ' εξοχήν αντιολισθητικό με κλίση 2% προς τα σιφώνια απορροής.

Τονίζεται ιδιαίτερος ότι όλοι οι χώροι του Κέντρου πρέπει να είναι προσπελάσιμοι από όλους τους χρήστες και να έχουν δάπεδο αντιολισθητικό που να καθαρίζεται εύκολα. Ειδικότερα, το πλάτος των διαδρόμων κυκλοφορίας πρέπει να είναι τουλάχιστον 1,50m και της θύρας εισόδου 1,20m. Τέλος, ο πίνακας του ηλεκτρικού ρεύματος να είναι εφοδιασμένος με αντιηλεκτροπληξιακό (ρελέ ασφαλείας) διακόπτη.

Σ.Υ.Δ. (Στέγη Υποστηριζόμενης Διαβίωσης)

Αναφορικά με τις προδιαγραφές των χώρων της στέγης προβλέπεται ότι:

1) Καθιστικό και Τραπεζαρία. Το καθιστικό και η τραπεζαρία δύναται να είναι ή ένας ενιαίος χώρος ή δύο συνεχόμενοι χώροι που θα επιτρέπουν και τις δύο λειτουργίες ή δύο ανεξάρτητοι χώροι και θα εξυπηρετούν το σύνολο του αριθμού των φιλοξενουμένων σε κάθε Σ.Υ.Δ. Στην περίπτωση ενός ενιαίου ή δύο συνεχόμενων χώρων πρέπει να εξασφαλίζονται τουλάχιστον **4,50 m²/άτομο**. Στην περίπτωση δύο ανεξαρτήτων χώρων για μεν το καθιστικό να εξασφαλίζει τουλάχιστον 2,50 m²/άτομο και για την τραπεζαρία 2,00 m²/άτομο. Για τον υπολογισμό των ως άνω απαιτούμενων εμβαδών, ως αριθμός ατόμων υπολογίζεται για μεν τις Σ.Υ.Δ. – Διαμερίσματα ο αριθμός των Κατοίκων συν ένα (+1) άτομο επί πλέον, για δε τις Σ.Υ.Δ. – Οικοτροφεία ο αριθμός των Κατοίκων συν δύο (+2) άτομα επί πλέον. Σε κάθε περίπτωση, το εμβαδόν των ως άνω χώρων δεν μπορεί να είναι μικρότερο από 12,00 μ² για τον ενιαίο χώρο και από 10,00 και 8,00 μ² για τους δύο χώρους καθιστικού και τραπεζαρίας αντίστοιχα.

2) Κουζίνα. Ο χώρος θα πρέπει να επιτρέπει την τοποθέτηση όλου του απαραίτητου εξοπλισμού και θα αποτελεί είτε ανεξάρτητο χώρο είτε εσοχή σε συνέχεια του καθιστικού ή της τραπεζαρίας. Για ένα έως δύο φιλοξενούμενους απαιτείται εμβαδόν χώρου

τουλάχιστον 6,00 m² , για τρεις φιλοξενούμενους 8,00 m², για 4 φιλοξενούμενους 9,00 m² , για πέντε έως έξι φιλοξενούμενους 10,00 m² και για επτά έως και εννέα φιλοξενούμενους 12,00 m². Στα ως άνω ελάχιστα απαιτούμενα εμβαδά περιλαμβάνονται και τα ερμάρια.

3) Υπνοδωμάτια. Τα υπνοδωμάτια θα είναι μονόκλινα ή δίκλινα. Οι ελάχιστες διαστάσεις των υπνοδωματίων είναι :

Τύπος δωματίου	Ελάχιστο Εμβαδόν (m ²)	Ελάχιστο μήκος πλευρών
Δίκλινο	12,00	2,80 m
Μονόκλινο	9,00	2,80 m

Τα ως άνω μεγέθη (εμβαδά και διαστάσεις) είναι καθαρά και δεν περιλαμβάνονται σε αυτά τα εντοιχισμένα ερμάρια. Στην περίπτωση που δεν υπάρχουν εντοιχισμένα ερμάρια ο χώρος θα πρέπει να προσαυξάνεται ανάλογα. Επιτρέπεται απόκλιση από το ελάχιστο μήκος πλευρών μέχρι και 5% εφόσον εξασφαλίζεται η άνετη διακίνηση των φιλοξενούμενων και ικανοποιητική διάταξη των επίπλων, σε σχέση με τα ερμάρια και τα κουφώματα. Τα υπνοδωμάτια θα πρέπει να διαθέτουν ερμάρια αριθμού αντίστοιχου των φιλοξενούμενων που διαμένουν σε αυτά.

4) Χώροι Υγιεινής. Ο αριθμός και το είδος των χώρων ποικίλουν ανάλογα με τον αριθμό των φιλοξενούμενων και καθορίζονται ως εξής:

- Για Σ.Υ.Δ. – Διαμερίσματα μέχρι 2 φιλοξενούμενων απαιτείται ένας χώρος υγιεινής (W.C./ντους ή W.C./λουτρό).
- Για Σ.Υ.Δ. – Διαμερίσματα 3–4 φιλοξενούμενων απαιτούνται δύο χώροι υγιεινής (W.C./ντους ή W.C./λουτρό).
- Για τις Σ.Υ.Δ. – Οικοτροφεία απαιτείται ένας (1) χώρος υγιεινής (W.C./ντους ή W.C./λουτρό) ανά δωμάτιο (μονόκλινο ή δίκλινο).

Στις Σ.Υ.Δ, οι οποίες βάσει του Κανονισμού τους πρόκειται να κατοικηθούν από Π.ΝΟ.Υ. με ελαφρά κινητικά προβλήματα, τοποθετούνται επί πλέον χειρολαβές στην αρμόζουσα θέση στο νιπτήρα, τη λεκάνη και το ντους ή το λουτρό.

Στις Σ.Υ.Δ. – Οικοτροφεία πρέπει να υφίστανται επιπλέον και οι εξής χώροι:

- α. Γραφείο Προσωπικού Υποστήριξης ελάχιστου εμβαδού 10,0 m² για τις συναντήσεις του Προσωπικού Υποστήριξης και τη συνεργασία τούτου τόσο με τον Διευθυντή όσο και με τους γονείς ή δικαστικούς συμπαραστάτες των Κατοίκων.
- β. Κοιτώνας Προσωπικού Υποστήριξης για την ανάπαυση και τυχόν διανυκτέρευση του Προσωπικού Υποστήριξης της Σ.Υ.Δ.

Κεφάλαιο 3. Αγορά και Μάρκετινγκ.

3.1. Εισαγωγή – Ο Κλάδος

Οι **Κοιν.Σ.Επ. Κοινωνικής Φροντίδας** εκ της φύσεως τους δραστηριοποιούνται στα πλαίσια του τρίτου πυλώνα της οικονομίας και ιδιαίτερα στο κλάδο της Κοινωνικής Μέριμνας υπό την ευρεία έννοια.²⁴

Η συνολική εικόνα του κλάδου στις συγκεκριμένες υπηρεσίες μέχρι τα τέλη του 2010 κρίνεται σταθερή με αυξητικές τάσεις χωρίς να παρουσιάζει σημάδια κάμψης. Το 2011 λόγω της οικονομικής κρίσης παρουσιάζονται τα πρώτα προβλήματα στις κρατικές δομές (δομές των ΟΤΑ²⁵) λόγω της λειτουργίας του ΚΑΛΛΙΚΡΑΤΗ με τις υποχρεωτικές συγχωνεύσεις Δήμων και Δημοτικών επιχειρήσεων και στην συνέχεια με τις αλλαγές του ΚΛΕΙΣΘΕΝΗ. Αρχικά υπήρξε μια πλασματική αύξηση προσωπικού & δομών λόγω των συνενώσεων αλλά με την πάροδο του χρόνου παρουσιάζεται ένα εξορθολογισμός (κτηριακός και προσωπικού) σε όλους τους ΟΤΑ και ιδιαίτερα σε εκείνους οι οποίοι είναι στο κόκκινο (μεγάλοι ελλειμματικοί προϋπολογισμοί). Σήμερα ο κλάδος σε επίπεδο δομών ΟΤΑ απασχολεί Πανελλαδικά 5.000 εργαζόμενους περίπου²⁶.

Οι δομές στο ιδιωτικό τομέα κατά την τριετία 2010-2012 παρουσιάζουν συρρίκνωση μέχρι και 50% καθότι ο παππούς και η γιαγιά, οι οποίοι μέχρι πρότινος θεωρείτο ότι παρεμβάλλανε εμπόδια στην κοινωνική ζωή των παιδιών τους ή των λοιπών εν ζωή

²⁴ Αναλυτική αναφορά των ΚΑΔ οι οποίοι υπάγονται στην Παροχή Υπηρεσιών (Δραστηριότητες) στα πλαίσια της Κοινωνικής Οικονομίας στο Παράρτημα Ι

²⁵ Βοήθεια στο Σπίτι, ΚΗΦΗ, ΚΔΑΠ, ΚΔΑΠ-ΑΜΕΑ, ΚΑΠΗ, ΜΦΗ (Δημοτικά Γηροκομεία), ΜΚΦ του Ν. 3106/2003 (ΦΕΚ Α' 30), κλπ.

²⁶ Ανακοίνωση ΠΟΕ-ΟΤΑ της 12/02/2013

συγγενών, έχουν σύνταξη (δηλαδή σταθερό εισόδημα σε εποχή οικονομικής κρίσης) η οποία δεν υπάρχει λόγος να πηγαίνει στο τοπικό γηροκομείο διαμονής τους αλλά πρέπει να επανακάμψει στην «οικογενειακή εστία». Το ίδιο συμβαίνει και με τις περιπτώσεις ατόμων (παιδιών και ενηλίκων) τα οποία χαρακτηρίζονται ΑΜΕΑ και λαμβάνουν τα ειδικά προνοιακά επιδόματα και τις προβλεπόμενες φορολογικές απαλλαγές λόγω συγκατοίκησης. Η μοναδική περίπτωση όπου συνειδητά δεν εφαρμόζεται ο Νόμος Λοβέρδου (2012) για την παρακράτηση 20-80% του μηνιαίου χρηματικού επιδόματος από τις δομές οι οποίες φιλοξενούν ηλικιωμένους ή παιδιά Α.μ.Ε.Α., αποτελεί η Ελληνική Εταιρεία Προστασίας Αυτιστικών Ατόμων για το σύνολο των δομών της Πανελλαδικά. Οι Φορείς οι οποίοι υπάρχουν Πανελλαδικά²⁷ και υποστηρίζουν διάφορες δομές εμφανίζονται στο πιο κάτω Πίνακα 1:

Πίνακας 1

25 + Δημόσιες Υπηρεσίες (πλην ΟΤΑ)
1630 φορείς των ΟΤΑ Α΄ βαθμού (Βοήθεια στο Σπίτι + ΚΗΦΗ ²⁸ + ΚΑΠΗ + ΚΔΑΠ + ΚΔΑΠ-ΑΜΕΑ)
38 ΜΚΦ (Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας) ²⁹

²⁷ Ο Πραγματικός αριθμός των φορέων οι οποίοι υπάρχουν Πανελλαδικά με οιαδήποτε Νομική Μορφή παρουσιάζεται για πρώτη φορά από το Υπουργείο Υγείας / Γραφείο Γενικού Γραμματέα | Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας τον Ιούνιο 2018 στην Έκθεση «Τομεοποιημένος Σχεδιασμός Ανάπτυξης Μονάδων Ψυχικής Υγείας Υφισταμένη Κατάσταση και Ανάγκες σε Δομές και Προσωπικό των Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει από τον **ΟΚΤΩΒΡΙΟ του 2018**.

Η πιο πάνω αναφερομένη Έκθεση επανεκδόθηκε πλήρως επικαιροποιημένη τον Ιούνιο του 2019

²⁸ Λειτουργούν συνήθως μέσα από τη δομή των ΚΑΠΗ ή τις Λέσχες Φιλίας οι οποίες αποτελούν το αντίστοιχο του ΚΑΠΗ για τον Δήμο Αθηναίων. Το Βοήθεια στο Σπίτι λειτουργεί συνήθως μέσα από μία Δημοτική Κοινωφελή επιχείρηση.

²⁹ Αρθ. 9 Ν. 4109/2013 (ΦΕΚ τ. Α 16/23-01-2013) Συγχωνεύονται σε 12 Κ.Κ.Π ως Ν.Π.Δ.Δ.

65 + Ιδιωτικά Κέντρα
170 + ΜΚΟ & Σύλλογοι

Βέβαια μετά την ψήφιση το Ν. 4109/2013: «Κατάργηση και συγχώνευση νομικών προσώπων του δημοσίου και του ευρύτερου δημόσιου τομέα- Σύσταση Γενικής Γραμματείας για το συντονισμό του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις», σύμφωνα με το άρθρο 9 του νόμου, συγχωνεύονται οι Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας (Μ.Κ.Φ.).

Συγκεκριμένα οι υφιστάμενες (μέχρι τις 17/01/2013) Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας (Μ.Κ.Φ.), οι οποίες έχουν συσταθεί με το Ν. 3106/2003 (Α' 30), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, εντάσσονται ως αποκεντρωμένες υπηρεσίες (παραρτήματα) σε δώδεκα (12) νέα Ν.Π.Δ.Δ., που συνιστώνται με τον παρόντα νόμο. Τα συνιστώμενα Ν.Π.Δ.Δ., φέρουν την επωνυμία «ΚΕΝΤΡΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ», τελούν υπό την εποπτεία του Υπουργού Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλειας και Πρόνοιας, και εδρεύουν κατά βάση στην αντίστοιχη έδρα κάθε Περιφέρειας στη, δε, επωνυμία τους προστίθεται εκείνη της αντίστοιχης περιφέρειας, (ήτοι «ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ...»). Οι σκοποί και οι αρμοδιότητες των συγχωνευόμενων Μ.Κ.Φ., καθώς και κάθε σκοπός που συμβάλλει στην προστασία της οικογένειας, της παιδικής ηλικίας, της νεότητας, της τρίτης ηλικίας, των ατόμων με αναπηρία και των ευπαθών ομάδων του πληθυσμού, εκπληρώνονται και ασκούνται εφεξής από τα δώδεκα (12) συνιστώμενα Ν.Π.Δ.Δ. και τις αποκεντρωμένες υπηρεσίες (παραρτήματά) τους.

Από τον Ιούνιο του 2018 έχουμε τον πρώτο **τομεοποιημένο σχεδιασμό** ανάπτυξης μονάδων ψυχικής υγείας, με πλήρη περιγραφή της υφισταμένης κατάστασης - ανάγκες σε δομές και προσωπικό των υπηρεσιών ψυχικής υγείας μέχρι τον Ιούνιο του 2019 οπού έχουμε την πρώτη επικαιροποίηση και είναι απολύτως ενήμερος για το σύνολο των μονάδων του Δημόσιου & Ιδιωτικού Τομέα.

3.2. Χαρακτηριστικά των Φιλοξενούμενων Ατόμων (Δικαιούχων - Ωφελούμενων).

Τα ποιοτικά στατιστικά στοιχεία για τα επόμενα οικονομικά έτη σχετικά με τα χαρακτηριστικά των φιλοξενούμενων ατόμων (δικαιούχων) θα συγκεντρώνονται βάσει του κατωτέρου δομημένου ερωτηματολογίου:

Πίνακας 2

Α/Α	ΕΡΩΤΗΜΑ	ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ								
		2016			2017			2018		
		ΑΝΔ.	ΓΥΝ.	ΣΥΝ.	ΑΝΔ.	ΓΥΝ.	ΣΥΝ.	ΑΝΔ.	ΓΥΝ.	ΣΥΝ.
1	Σύνολο εισακτέων ασθενών									
2	Άποροι ή με αδυναμία κάλυψης μακροχρόνιας παραμονής στην Αθήνα									
3	Ημερομηνία εισαγωγής									
4	Φύλο									
5	0 - 4 ετών									
6	5 - 9 ετών									
7	10 - 14 ετών									
8	15 - 19 ετών									
9	Χρόνος νοσηλείας του ασθενή (σε ημέρες)									
10	Χρόνος ανάρρωσης ασθενή (σε									

	ημέρες)									
11	Συχνότητα επανεξέτασης									
12	Αριθμός Συνοδών									
13	Αναγκαίος αριθμός Συνοδών									
14	Ασφαλιστικός Φορέας									
14.1	ΟΠΑΔ									
14.2	ΙΚΑ									
14.3	ΟΑΕΕ									
14.4	ΟΓΑ									
14.5	ΕΟΠΠΥ									
14.6	ΛΟΙΠΟΙ ΦΟΡΕΙΣ									
14.7	ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΣ									
15	Κύριος Ασφαλισμένος									
16	Προστατευόμενο Μέλος									
17	Χρήση Υπηρεσιών Αποκλειστικής Νοσοκόμας									
18	Ανάγκη για Χρήση Υπηρεσιών									

	Αποκλειστικής Νοσοκόμας									
19	Χρήση Υπηρεσιών Κοινωνιολόγου									
20	Χρήση Υπηρεσιών Ψυχολόγου									
21	Χρήση Λοιπόν ΜΗ Νοσηλευτικών Υπηρεσιών									

Η συμπλήρωση του ερωτηματολογίου θα γίνεται σε συνεργασία με τα ακόλουθα Νοσηλευτικά Ιδρύματα

- Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο
- Νοσοκομείο Παιδων Παναγιώτης & Αγλαΐας Κυριακού
- Νοσοκομείο Παιδων «Η Αγία Σοφία»

Κατά την λειτουργία μας 2019 και εντεύθεν ως Κέντρο Φιλοξενίας ΠΝΟΗ ΖΩΗΣ (Φάση Α) η ομάδα στόχος είναι παιδιά (μετά συνοδού) ηλικίας από έμβρυο έως και 18 ετών τα οποία χρήζουν ανάγκης τριτοβάθμιας νοσηλευτικής περίθαλψης, παρεχομένης λόγω εξειδίκευσης μόνο στην Αθήνα.

Στην Β φάση (2021 – μετέπειτα) και σε συνάρτηση με την λειτουργία του νέου κέντρου φιλοξενίας, πέρα των παιδιών ασθενών, πρόκειται να καλύψουμε τις ανάγκες κοινωνικής μέριμνας της 3^{ης} και 4^{ης} ηλικίας, την δημιουργική απασχόληση παιδιών μετά τη λήξη του σχολικού ωραρίου και τέλος να παρέχουμε υπηρεσίες συμβουλευτικής στα μέλη μας, φίλους, συνδημότες μας αλλά και σε κάθε άτομο το οποίο ήθελε ζητήσει την βοήθεια μας.

3.3. Οι Ανταγωνιστές.

Ανταγωνισμός στα πλαίσια της Κοινωνικής Οικονομίας και μάλιστα στο επίπεδο της Κοινωνικής Φροντίδας δεν μπορούμε να πούμε ότι υφίσταται. Οι ανάγκες είναι τόσο μεγάλες ώστε ακόμα και αν διπλασιάζονταν, ως δια μαγείας, οι δομές σε μια νύκτα, πάλι δεν θα επαρκούσαν.

Στην περιοχή του Δήμου Χαλανδρίου δραστηριοποιούνται οι κάτωθι δομές:

Πίνακας 3

Α/Α	ΦΟΡΕΑΣ	ΕΙΔΟΣ ΔΟΜΗΣ	ΑΡ. ΠΑΡ.	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1	Δ. ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ	ΚΑΠΗ	3	
2	Δ. ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ	ΚΔΑΠ	10	1 ΔΗΜΟΥ & 9 ΙΔΙΩΤΙΚΑ
3	Δ. ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ	Κ.Η.Φ.Η.	0	
4	Δ. ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ	ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ	1	
5	«ΠΙΝΟΗ ΖΩΗΣ»	Κέντρο Φιλοξενίας Παιδών	1	Φιλοξενία 25 παιδιών για νοσ/κή περιθαλψη και παρακολούθηση αποθεραπεία. –
6	Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	Κ.Ψ.Υ. ³⁰	1	26 άτομα Προσωπικό ³¹
7	Ε.Π.Α. & Ψ.Υ ³² .	ΞΕΝΩΝΑΣ «ΘΕΤΙΣ»	1	Κοινοτικό Σπίτι
8	Ε.Π.Α. & Ψ.Υ	Προστατευμένο Διαμ/μα	2	Χαλάνδρι - Πεντέλη
9	Ε.Κ.Π.Κ. & Ψ.Υ. «ΠΟΡΕΙΑ» ³³	ΟΙΚΟΤΡΟΦΕΙΟ	1	15 Άτομα Φιλοξενούμενους
10	Ε.Κ.Π.Κ. & Ψ.Υ. «ΠΟΡΕΙΑ»	Προστατευμένο Διαμ/μα	1	
11	Δ. ΣΑΜΜΕΛΛΑΣ Α.Ε.	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ «ΤΟ ΑΣΚΛΗΠΕΙΟΝ»	1	

ενώ σε επίπεδο Περιφέρειας Αττικής υπάρχουν 600 φορείς εκ των οποίων 5 έχουν το καθεστώς του Ν.Π.Δ.Δ., 270 του Ν.Π.Ι.Δ. (ως δημοτικές επιχείρηση των ΟΤΑ) και 325 είναι επιχειρήσεις του ιδιωτικού τομέα, Μ.Κ.Ο. και Κοιν.Σ.Επ .

³⁰ Κέντρο Ψυχικής Υγείας (Κ.Ψ.Υ)

³¹ Υπουργείο Υγείας / 6^{ος} ΤΟΨΥ Ενηλίκων Αττικής/Α1/ΝΠΔΔ σελ 24 ΕΚΘΕΣΗ ΤΟΜΕΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ Ιούνιος 2019

³² Εταιρεία Περιφερειακής Ανάπτυξης και Ψυχικής Υγείας (Ε.Π.Α. & Ψ.Υ)

³³ Ελληνικό Κέντρο Προαγωγής Κοινωνικής & Ψυχικής Υγείας «ΠΟΡΕΙΑ» (Ε.Κ.Π.Κ. & Ψ.Υ. «ΠΟΡΕΙΑ»)

Στο πιο κάτω **Πίνακα 4** παρουσιάζονται οι φορείς σε επίπεδο ΟΤΑ³⁴ και γίνεται αναφορά συνολικά (ανά δήμο) των δομών τους.

Πίνακας 4

ΔΗΜΟΣ	ΕΙΔΟΣ ΔΟΜΗΣ		
	ΚΑΠΗ	ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ	ΚΗΦΗ
ΑΓ. ΒΑΡΒΑΡΑ	3	1	1
ΑΓ.ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ	2	1	0
ΑΓ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ	5	1	0
ΑΓ.ΑΝΑΡΓΥΡΩΝ	7	1	0
ΑΓΚΙΣΤΡΙΟΥ	0	0	0
ΑΘΗΝΑΙΩΝ	25	2	3
ΑΙΓΑΛΕΩ	5	1	0
ΑΛΙΜΟΥ	3	0	0
ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ	6	1	0
ΑΣΠΡΟΠΥΡΓΟΥ	3	0	0
ΑΧΑΡΝΩΝ	8	1	1
ΒΑΡΗΣ-ΒΟΥΛΑΣ-ΒΟΥΛΙΑΓΜΕΝΗΣ	2	1	0
ΒΡΙΛΗΣΣΙΩΝ	2	0	0
ΒΥΡΩΝΑ	3	0	0
ΓΑΛΑΤΣΙΟΥ	3	1	0
ΓΛΥΦΑΔΑΣ	4	0	0
ΔΑΦΝΗΣ-ΥΜΗΤΤΟΥ	4	1	1
ΔΙΟΝΥΣΟΥ	5	0	0
ΕΛΕΥΣΙΝΟΣ	3	1	0
ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ	5	1	3
ΖΩΓΡΑΦΟΥ	3	1	1
ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ	5	0	0
ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ	6	1	0
ΙΛΙΟΥ	8	0	1
ΚΑΙΣΑΡΙΑΝΗΣ	2	0	0
ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ	4	1	0
ΚΕΡΑΤΣΙΝΙΟΥ-ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑΣ	9	1	1
ΚΗΦΙΣΙΑΣ	7	0	0
ΚΟΡΥΔΑΛΛΟΥ	6	1	1

³⁴ Αφορά συνολικά 66 ΟΤΑ της Περιφέρειας Αττικής

ΚΡΩΠΙΑΣ	3	0	1
ΚΥΘΗΡΩΝ	0	0	0
ΛΑΥΡΕΩΤΙΚΗΣ	2	1	1
ΛΥΚΟΒΡΥΣΗΣ	2	0	1
ΜΑΝΔΡΑΣ-ΕΙΔΥΛΛΙΑΣ	5	0	0
ΜΑΡΑΘΩΝΟΣ	1	1	0
ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΥ - ΜΕΣΟΓΑΙΑΣ	2	1	0
ΜΕΓΑΡΩΝ	4	1	1
ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗΣ	4	1	0
ΜΟΣΧΑΤΟΥ-ΤΑΥΡΟΥ	2	1	1
ΝΕΑΣ ΙΩΝΙΑΣ	4	0	0
ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ	4	1	0
ΝΙΚΑΙΑΣ-ΑΓ.Ι.ΡΕΝΤΗ	11	0	0
ΠΑΙΑΝΙΑΣ	2	1	0
ΠΑΛΑΙΟΥ ΦΑΛΗΡΟΥ	3	0	1
ΠΑΛΛΗΝΗΣ	3	0	1
ΠΑΠΑΓΟΥ-ΧΟΛΑΡΓΟΥ	1	0	1
ΠΕΙΡΑΙΩΣ	11	1	1
ΠΕΝΤΕΛΗΣ	3	0	1
ΠΕΡΑΜΑΤΟΣ	4	0	0
ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ	8	1	0
ΠΕΤΡΟΥΠΟΛΗΣ	4	1	0
ΠΟΡΟΥ	0	1	0
ΡΑΦΗΝΑΣ-ΠΙΚΕΡΜΙΟΥ	2	0	0
ΣΑΛΑΜΙΝΑΣ	2	0	1
ΣΑΡΩΝΙΚΟΥ	5	1	1
ΣΠΑΤΩΝ-ΑΡΤΕΜΙΔΟΣ	3	0	0
ΣΠΕΤΣΩΝ	1	0	0
ΤΡΟΙΖΗΝΙΑΣ	1	1	0
ΥΔΡΑΣ	0	1	0
ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑΣ-ΧΑΛΚΗΔΟΝΟΣ	4	1	1
ΦΙΛΟΘΕΗΣ	1	1	1
ΦΥΛΗΣ	1	1	1
ΧΑΙΔΑΡΙΟΥ	4	1	0
ΧΑΛΛΑΝΔΡΙΟΥ	3	0	0
ΩΡΩΠΟΥ	6	0	0

Ο αριθμός των φορέων για ΚΔΑΠ (Κέντρο Δημιουργικής Απασχόλησης Παιδιών) ανέρχονται σε 526³⁵ σε επίπεδο Αττικής (επιλέξιμες δομές).

Φορείς σε Πανελλαδικό Επίπεδο³⁶

Σε Πανελλαδικό επίπεδο οι φορείς (του δημόσιου & ιδιωτικού τομέα) και οι δομές τους είναι τόσες πολλές ώστε δεν έχει νόημα στο παρόν επιχειρησιακό σχέδιο η αναλυτική παρουσία τους.

Πρέπει όμως να αναφερθεί ότι **σε Πανελλαδικό επίπεδο υπάρχουν πάνω από 2.000 φορείς** εκ των οποίων 100 έχουν το καθεστώς του Ν.Π.Δ.Δ., πάνω από 1.040 του Ν.Π.Ι.Δ. (φορείς των ΟΤΑ), πάνω από 800 του ιδιωτικού τομέα και 117 των φορέων (μέχρι 22/01/2013) που λειτουργούν στο πλαίσιο της Κοινωνικής Οικονομίας.

3.4. Τοποθέτηση (Brand Positioning).

Το Brand Positioning είναι ουσιαστικά η τεχνική που κάνει την επιχείρησή μας αναγνωρίσιμη, κάτι τέτοιο φυσικά δεν είναι εύκολο, αλλά αποτελεί τον τελικό στόχο του σχεδιασμού Marketing. Η αναγνωρισιμότητα της «ΠΙΝΟΗΣ ΖΩΗΣ.», η οποία έχει επιτευχθεί από την μέχρι σήμερα παρουσία και λειτουργία της «ΠΙΝΟΗΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ Α.Ε.»³⁷, είναι ένα μεγάλο ανταγωνιστικό πλεονέκτημα. Η αναγνωρισιμότητα των υπηρεσιών, οι οποίες αδιαλείπτως προσφέρονται από την ίδρυση της, αλλά ιδιαίτερα την τελευταία τριετία (2016 – 2019) και γενικότερα το σύνολο του έργου της εντός και εκτός Ελλάδας, είναι αυτή που τελικά ωθεί τον δημότη, τον πολίτη, την Πολιτεία να επιλέξει να σταθεί δίπλα μας αρωγός.

Αυτή η Στρατηγική Ανταγωνιστικής Τοποθέτησης έχει διεισδύσει στην καθημερινή μας ζωή, και επηρεάζει τις συνήθειες και την καθημερινότητα μας, χωρίς καν να το

³⁵ 270 φορείς, 526 δομές. Τα δεδομένα παρουσιάζονται σε συνολικό επίπεδο λόγω έλλειψης αναλυτικών στοιχείων ανά δήμο.

³⁶ Υπουργείο Υγείας / Γραφείο Γενικού Γραμματέα | Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας τον Ιούνιο 2018 στην Έκθεση «Τομεοποιημένος Σχεδιασμός Ανάπτυξης Μονάδων Ψυχικής Υγείας Υφισταμένη Κατάσταση και Ανάγκες σε Δομές και Προσωπικό των Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας» όπως τροποποιήθηκε όπως ισχύει από **τον Ιούνιο του 2019.**

³⁷ Συγγενής επιχείρησης στην εμπορία αναλωσίμων υλικών για Ερευνητικά Εργαστήρια αλλά και με συμμετοχή ως partner σε Ερευνητικά Πανεπιστημιακά Προγράμματα των Ιατρικών Σχολών, Ψυχιατρικών Τμημάτων & Τμημάτων Κοινωνιολογίας & Ψυχολογίας.

καταλαβαίνουμε, αλλά σε συνεργασία με τους ειδικούς του Marketing φέρνει εξειδικευμένα αποτελέσματα και στο δικό μας οργανισμό.(Κοιν.Σ.Επ.)

3.5. Προβολή/ Προώθηση Πωλήσεων.

Η Δημοσιότητα – ενημερότητα και προώθηση των δραστηριοτήτων Παροχής Υπηρεσιών Κοινωνικής Μέριμνας και γενικότερα των παρεχομένων υπηρεσιών της Κοιν.Σ.Επ. θα πραγματοποιηθεί με καινοτόμο τρόπο. Πιο συγκεκριμένα, η επιχείρηση θα επιδιώξει να χρησιμοποιήσει ένα σύνολο «στοιχείων» που θα της δίνουν την δυνατότητα να επικοινωνεί, να καταγράφει, και να εκτελεί in house στοχευόμενες προωθητικές και ενημερωτικού τύπου ενέργειες στο διαστρωματοποιημένο δυνητικό και υπάρχον κοινό της με άμεσα αποτελέσματα:

- Την δυναμική προώθηση του ονόματος της επιχείρησης
- Την διατήρηση και τον εμπλουτισμό των προσφερομένων υπηρεσιών αφενός στους ήδη φιλοξενούμενους, αφετέρου των πολιτών οι οποίοι θα προσέρχονται βάσει των ειδικών προγραμμάτων κοινωνικής πολιτικής όπως π.χ. ΚΗΦΗ, ΣΥΔ, ΚΔΑΠ κλπ.
- Την στοχευόμενη παρουσίαση των προσφερομένων υπηρεσιών της
- Την αναγκαία επικοινωνία που αφορά την ενημέρωση των πολιτών και δυνητικών δικαιούχων επάνω στο χρονοδιάγραμμα παροχής υπηρεσιών είτε δωρεάν, είτε έναντι μικρού τιμήματος.

Τα στοιχεία που απαρτίζουν την καινοτόμα και ιδιαίτερη αυτή μέθοδο είναι τα εξής:

- Βάσεις δεδομένων **των δικαιούχων ή των δυνητικά δικαιούχων** σε επεξεργάσιμη ηλεκτρονική και έντυπη μορφή για την πόλη μας αλλά και γενικότερα για το σύνολο της Γεωγραφικής Ενότητας του **Δήμου Χαλανδρίου**.
- Δημιουργικά αρχεία (δοκίμια) καλαίσθητα και λειτουργικά για αποστολή προς τους **δικαιούχους** παλαιούς και νέους αλλά και σε ειδικές κατηγορίες όπως π.χ. φυλακισμένες γυναίκες με τα παιδιά τους, αναμορφωτήρια ανηλίκων κλπ. . Με σεβασμό στην αισθητική θα δημιουργηθούν έγχρωμα ψηφιακά έντυπα επικοινωνίας τα οποία θα αποσταλούν μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ή μέσω διανομής **door to door**. Κύριο χαρακτηριστικό των εντύπων αυτών θα είναι η λειτουργικότητα, η άμεση στοχευμένη ενημέρωση με λιτά πλήρως κατανοητά κείμενα όπου είναι αυτό εφικτό και χρήση φωτογραφιών.

- Πλάνο ενεργειών ενημέρωσης και πληροφόρησης 12 μηνών (below the line activities plan. Θα ανανεώνεται σε τακτά χρονικά διαστήματα).
- Σύνολο διαδικασιών και μελετών διαχείρισης της ενέργειας. Για την ορθή από τεχνικής και εμπορικής άποψης δημιουργία και εκτέλεση των πιο πάνω ενεργειών, κυρίως αυτών που αφορούν την προώθηση νέων προϊόντων καθώς και την ενημέρωση **των δικαιούχων ή των δυνητικά δικαιούχων** για νέες προσφορές σε προϊόντα και υπηρεσίες, έχει ήδη συναφθεί συμφωνία με ειδικευμένη εταιρεία συμβούλων. Η εταιρεία αυτή αναλαμβάνει μαζί με την διοίκηση της επιχείρησης την εκπόνηση ειδικών μελετών όπως, μελέτη του εξωτερικού περιβάλλοντος της επιχείρησης (P.E.S.T. analysis), S.W.O.T. ανάλυση που προσδιορίζει τα δυνατά και αδύνατα σημεία της επιχείρησης καθώς και τις ευκαιρίες και απειλές που υπάρχουν στο «επιχειρείν», την διαστρωμάτωση του υφιστάμενου και δυνητικού **συνόλου των δικαιούχων** με τέτοιο τρόπο (ανάλογα με τις ανάγκες, το μέγεθος, τα προϊόντα και υπηρεσίες που τους ενδιαφέρουν) ώστε η επικοινωνία μαζί τους να εμπίπτει στον χαρακτηρισμό των εξατομικευμένων τεχνικών marketing (one 2 one marketing activities)

Σε όλη την διαδικασία θα επιδιώκεται να υπάρχει η προσωπική επαφή της Διοικούσας Επιτροπής και των στελεχών με **τους δικαιούχους των υπηρεσιών της Κοιν.Σ.Επ.** με βάση ένα ολοκληρωμένο πλάνο επικοινωνίας.

3.6 Τιμολόγηση.

Οι παρεχόμενες υπηρεσίες για τις δραστηριότητες τις οποίες θα προσφέρουμε θα κοστολογούνται ανάλογα με τα εγκεκριμένα προγράμματα παροχής Κοινωνικών υπηρεσιών του ΕΣΠΑ.³⁸

³⁸ Μετά την έγκριση σκοπιμότητας για την Ίδρυση & λειτουργία της Δομής, το Υπουργείο Υγείας εγκρίνει το κόστος λειτουργίας σύμφωνα με τους ωφελούμενους και το ελάχιστο προσωπικό όπως αυτό ορίζεται στην **ΕΚΘΕΣΗ ΤΟΜΕΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ Ιούνιος 2019 του Υπουργείου Υγείας.**

Κεφάλαιο 4. Στρατηγική Επιχείρησης

4.1. Ανάλυση SWOT

Σύμφωνα με την ανάλυση SWOT μελετήθηκαν τα δυνατά (Strengths) και αδύνατα (Weaknesses) σημεία της επιχείρησης, καθώς και οι ευκαιρίες (Opportunities) και οι απειλές (Threats) που υπάρχουν.

Τα δυνατά και αδύνατα σημεία αφορούν το εσωτερικό περιβάλλον της επιχείρησης καθώς προκύπτουν από τους εσωτερικούς πόρους που αυτή κατέχει.

Αντιθέτως, οι ευκαιρίες και οι απειλές αντανακλούν μεταβλητές του εξωτερικού περιβάλλοντος της επιχείρησης τις οποίες η επιχείρηση θα πρέπει να εντοπίσει, να προσαρμοστεί σε αυτές ή ακόμα και να τις προσαρμόσει όπου κάτι τέτοιο είναι εφικτό.

Στον παρακάτω πίνακα παρατίθενται τα αποτελέσματα της ανάλυσης SWOT.

S.W.O.T.	
ΔΥΝΑΤΑ ΣΗΜΕΙΑ (STRENGTHS)	ΑΔΥΝΑΤΑ ΣΗΜΕΙΑ (WEAKNESSES)
1. Καινοτόμα εργαλεία επικοινωνίας πωλήσεων και after sales service δικτυακό κατάστημα κλπ. 2. Μεγάλη εμπειρία της Δ.Ε. ΜΚΟ παρόμοιας υφής & λειτουργίας 3. Ποικιλία Υπηρεσιών 4. Περιορισμένο κόστος λειτουργίας 5. Σχετικά χαμηλές τιμές 6. Υπηρεσίες Υψηλής ποιότητα	1. Νέα επιχείρηση, νέου τύπου στο τρίτο Πυλώνα της οικονομίας ο οποίος άρχισε να αναπτύσσεται στην Ελλάδα μόλις μετά το 1997. 2. Οι «παιδικές» ασθένειες οι οποίες ταλαιπωρούν πάντα κάτι το καινούργιο.

ΕΥΚΑΙΡΙΕΣ (OPPORTUNITIES)	ΑΠΕΙΛΕΣ (THREATS)
1. Η Θετική διάθεση στη κοινή γνώμη (Πανελλαδικά) για την μέχρι σήμερα προσφορά. 2. Παρωχημένοι τρόποι επικοινωνίας και παροχής υπηρεσιών από τον ανταγωνισμό 3. Παρωχημένοι τρόποι after sales service από τον ανταγωνισμό 4. Μαζική προσέγγιση	1. Ανταγωνισμός των τοπικών Δομών ιδιωτικού ή δημόσιου χαρακτήρα. 2. ΜΚΟ με παρόμοια υφή και λειτουργία

Έχοντας ως γνώμονα τα αποτελέσματα της ανάλυσης SWOT και με στόχο, από την μια πλευρά να εκμεταλλευτεί η επιχείρηση τα διαπιστωμένα δυνατά της σημεία και τις ευκαιρίες και από την άλλη πλευρά για να αντιμετωπιστούν οι απειλές και να μειωθούν τα αποτελέσματα των αδυναμιών, διαμορφώθηκε η στρατηγική της επιχείρησης.

4.2. Ανάλυση PEST.

Η ανάλυση PEST είναι ένα στρατηγικό εργαλείο του Μάρκετινγκ που χρησιμοποιείται για την ανάλυση του Μακροπεριβάλλοντος μίας επιχείρησης. Με την έννοια του περιβάλλοντος δεν εννοούμε το φυσικό περιβάλλον αλλά τα συστήματα και τις δομές που περιβάλλουν μία επιχείρηση.

Έτσι η ανάλυση PEST αναλύει:

P.E.S.T.	
Το Πολιτικό περιβάλλον (Political)	Το Οικονομικό περιβάλλον (Economic)
Πολιτική σταθερότητα Σταθερό Νομικό Πλαίσιο Λειτουργίας των	Τα υψηλά επιτόκια εξωτερικού δανεισμού της

<p>Κοιν.Σ.Επ.</p> <p>Αποδοχή της λειτουργίας των Κοιν.Σ.Επ. Κοινωνικής Φροντίδας από τους ΟΤΑ Α & Β βαθμού και τις συνδικαλιστικές οργανώσεις των εργαζομένων τους ΠΟΕ-ΟΤΑ καθότι σήμερα δεν υφίσταται και ζητείται η κατάργησή τους. (Κοιν.Σ.Επ.)</p>	<p>χώρας δημιουργούν εσωτερική πιστωτική ασφυξία και ως εκ τούτου πρόβλημα στις επιχειρήσεις (δανειακό πρόγραμμα)</p> <p>Ο ρυθμός του πληθωρισμού με βάση τα πρόσφατα στοιχεία της ΕΛ.ΣΤΑΤ. για τον Ιανουάριο 2013/Ιανουάριο 2012 είναι 0% και τούτο ευνοεί την λειτουργία της Κοιν.Σ.Επ.</p> <p>Η έλλειψη οικονομικής ανάπτυξης πιθανολογείται ότι κατά την επόμενη 2ετία θα δημιουργήσει ανισομέρεια στην ομαλή ανάπτυξη της Κοιν.Σ.Επ., μεγεθύνοντας ταχύτερα τα τμήματα με τις δωρεάν υπηρεσίες και με πολύ πιο αργό ρυθμό της έναντι αμοιβής έστω και αν είναι σχετικά συμβολικό.</p>
<p>Το Κοινωνικό περιβάλλον (Social)</p>	<p>Το Τεχνολογικό περιβάλλον (Technological)</p>
<p>Η σημερινή δομή της κοινωνίας υποστηρίζει κατεξοχήν σήμερα την λειτουργία - δράση ο οργανισμών όπως οι Κοιν.Σ.Επ. Κοινωνικής Φροντίδας.</p> <p>Οι αντιλήψεις των πολιτών σε τοπικό αλλά και σε υπερτοπικό επίπεδο είναι θετικές για την μέχρι σήμερα λειτουργία και δράση. Αυτό εμφανίζεται με την καθημερινή εθελοντική βοήθεια, προσφορά εργασίας, ειδών κλπ. κατοίκων μίας συγκεκριμένης κλπ.</p> <p>Τα δημογραφικά, ψυχογραφικά και άλλα κριτήρια τα οποία έχουμε συλλέξει από τους μέχρι σήμερα συνεργαζόμενους</p>	<p>Οι Κοιν.Σ.Επ. Κοινωνικής Φροντίδας είναι επιχειρήσεις έντασης εργασίας και τοιούτοτρόπως επηρεάζονται πολύ λιγότερα από άλλες επιχειρήσεις στην εισαγωγή νέων τεχνολογιών.</p> <p>Η εισαγωγή όμως της Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης και η δυνατότητα μια σειράς διοικητικών υπηρεσιών ή ενεργειών, είτε για λογαριασμό αυτού καθεαυτού της επιχείρησης, είτε των φιλοξενουμένων της και εν γένει των δυνητικά δικαιούχων των υπηρεσιών της, δύναται πλέον να εκτελούνται με ασφάλεια, ταχύτητα, αξιοπιστία και στον ελάχιστο χρόνο.</p>

οργανισμούς δείχνουν την ανάγκη – ζήτηση όλων και περισσότερων εκ των προσφερομένων υπηρεσιών μας, σημείο το οποίο μας οδηγεί στην αδήριτη ανάγκη, της άμεσης δημιουργίας του δεύτερου Κ.Φ. (Υλοποίηση Β Φάσης)	
---	--

4.3. Στρατηγική Marketing, Πωλήσεων.

Με την άμεση επικοινωνία με τους δυνητικούς της χορηγούς, η επιχείρηση σκοπεύει να διευρύνει την βάση των χορηγών - σπόνσορ δημιουργώντας ένα μεγάλο σύνολο ακολούθων – βοηθών στο κοινωνικό της έργο.

Παράλληλα μέσω της καθημερινής επικοινωνίας με τους πολίτες, τα σχολεία (ιδιωτικά & δημόσια), τους φορείς όπως π.χ. Η ΧΑΝΘ, η ΡΟΤΑΡΥ, τις κοινωνικές Υπηρεσίες Δήμων, τα τμήματα ψυχολογικής & κοινωνικής στήριξης των διαφόρων Νοσηλευτικών ιδρυμάτων, της ΕΛ.ΑΣ. κλπ. διευρύνεται η βάση των δυνητικά δικαιούχων των υπηρεσιών μας Κοινωνικής Φροντίδας.

Συνεπώς, θα επιδιωχθούν τα ακόλουθα:

4.3.1. Στοχευόμενες δημοσιεύσεις στον τοπικό, θεματικό Τύπο και την Τηλεόραση.

Ανά τακτά χρονικά διαστήματα, εντός του έτους, θα δημοσιεύονται διαφημίσεις και άρθρα που θα απευθύνονται σε διαφορετική target group κάθε φορά.

Για παράδειγμα, δύο φορές το χρόνο Χριστούγεννα και Πάσχα θα δημιουργείται μέσω χορηγού, ενημερωτικό τηλεοπτικό σποτ (40"), περιέχων κοινωνικό μήνυμα³⁹ το οποίο θα απευθύνεται στο σύνολο του γενικού πληθυσμού της χώρας.

³⁹ Όπως προβλέπεται από τις κείμενες διατάξεις του Ε.Σ.Ρ (Εθνικό Συμβούλιο Ραδιοτηλεόρασης)

Σε εβδομαδιαία ή μηνιαία βάση θα εκδίδεται δελτίου τύπου με την τρέχουσα δραστηριότητα, εκδηλώσεις, επισκέψεις σε ιδρύματα, συμμετοχές σε εθνικά & διεθνή Forum, Conference κλπ.

Επίσης, θα χρησιμοποιήσουμε το διαδίκτυο ως δύναμη κρούσης με την τοποθέτηση banner links σε δικτυακούς τόπους με πολύ μεγάλη επισκεψιμότητα (εντός και εκτός Ελλάδας) και θα δώσουμε ιδιαίτερη βαρύτητα στις δημόσιες σχέσεις της επιχείρησης σε opinion leaders καθώς και στην κοινωνική δικτύωση μέσω ιντερνέτ.

4.3.2. Στρατηγική Direct Mail.

Με την χρησιμοποίηση κατηγοριοποιημένων βάσεων δεδομένων για δυνητικούς δικαιούχους θα επιδιωχθεί, μέσω της χρήσης του Direct Mail, η ενημέρωση, η επικοινωνία και προσέγγιση με υποψήφιους λήπτες των υπηρεσιών μας κοινωνικής φροντίδας. Η ενημέρωση θα αφορά τα δικαιώματά τους, τις δυνατότητες οι οποίες τους παρέχονται για την λήψη υπηρεσιών αναγκαίων τόσο για τους ίδιους όσο και τα τυχόν μέλη των οικογενειών τους, τις οικονομικές προσφορές της επιχείρησης, για άτομα τα οποία χρήζουν υπηρεσιών Κοινωνικής Φροντίδας, αλλά δεν εμπίπτουν στις κατηγορίες των δυνητικά δικαιούχων λόγω απορίας ή μερικής οικονομικής αδυναμίας.

4.3.3. Ανάπτυξη ιστοτόπου.

Άμεσα θα επιδιωχθεί η δυναμική παρουσία της επιχείρησης στο διαδίκτυο. Πιο συγκεκριμένα, στόχος είναι η δημιουργία ηλεκτρονικών banners σε διαφορά links που θα προβάλλουν το κοινωνικό πρόσωπο αλλά και το κοινωνικό μήνυμα της ΠΝΟΗ ΖΩΗΣ, ενώ το ήδη υπάρχον site, θα εκσυγχρονιστεί και θα λειτουργεί Interactive.

Παράλληλα θα γίνει προσπάθεια καλής τοποθέτησης σε μηχανές αναζήτησης όπως για παράδειγμα, Google, I.E, κλπ., καθώς και εισαγωγή στο τομέα του e- hospitality marketing.

4.3.4. Η ανθρωποκεντρική μας βάση.

Όπως έχει ειπωθεί, φιλοσοφία της επιχείρησης είναι η βοήθεια προς τον άνθρωπο με πλήρη ανιδιοτέλεια, ανεξαρτήτως χρώματος, φυλής, θρησκείας, φύλου και ηλικίας. Ειδικότερα, αποτελεί πρωταρχικό μας στόχο η παροχή υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας σε ιδιαίτερα ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού, όπως οι ηλικιωμένοι τα βρέφη, τα παιδιά,

τα άτομα με αναπηρία και τα άτομα με χρόνιες παθήσεις. Οι υπηρεσίες μας απευθύνονται όχι μόνο στην περιφέρεια Αττικής αλλά και σε Πανελλαδικό επίπεδο.

Όπως εμφανίζεται στους πιο κάτω πίνακες τα κύρια Ποσοτικά και Ποιοτικά χαρακτηριστικά των υπό εξυπηρέτηση χρηστών μας κατά το 2019 θα είναι⁴⁰:

Ποσοτικά και ποιοτικά χαρακτηριστικά των εξυπηρετούμενων

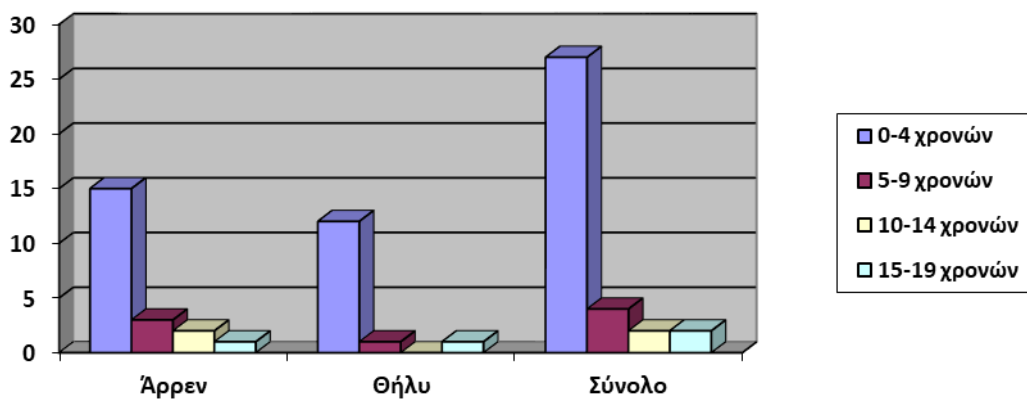
1. Αριθμός εξυπηρετούμενων, φύλο, ηλικιακές ομάδες.

Ηλικιακή κατηγορία	Φύλο		Σύνολο
	Άρρεν	Θήλυ	
0-4 ΧΡΟΝΩΝ	15	12	27
5-9 ΧΡΟΝΩΝ	3	1	4
10-14 ΧΡΟΝΩΝ	2		2
15-19 ΧΡΟΝΩΝ	1	1	2
Σύνολο	21	14	35

⁴⁰ Τα στοιχεία προέρχονται από τα στατιστικά στοιχεία των συνεργαζόμενων νοσοκομείων, μέχρι να κλείσει 12 μηνο η επιχείρηση μας και να έχουμε δικά μας.

Κατηγορία αναπηρίας

Αριθμός
ατόμων



2. Σε ποιες κατηγορίες αναπηρίας υπάγονται οι εξυπηρετούμενοι από την οργάνωση σας;

Με βαριές / πολλαπλές αναπηρίες και χρόνια νοσήματα	
Με γνωστικές-νοητικές αναπηρίες	
Με προβλήματα ψυχικής υγείας	8
Με αισθητηριακή αναπηρία (τυφλοί, κωφοί, κωφάλαλοι)	
Με σωματική - κινητική αναπηρία (ημιπληγικοί, παραπληγικοί τετραπληγικοί)	
Με άλλες αναπηρίες και χρόνιες παθήσεις (π.χ. μεσογειακή αναιμία, παθήσεις νευρικού, κυκλοφοριακού, αναπνευστικού συστήματος)	27
Με πολλαπλές αναπηρίες	
Σύνολο	35

3. Πιθανές ιδιαίτερες εξειδικεύσεις του φορέα σας σε κατηγορίες Α.Μ.Ε.Α.

α).....

β).....

γ).....

δ).....

4. Συμπληρώστε τον αριθμό των εξυπηρετηθέντων ανάλογα με το ταμείο ασφάλισης τους, κατά το έτος

1. ΕΟΠΥΥ ... 2. ΟΑΕΕ ... 3. ΟΠΑΔ ... 4. ΟΓΑ ..3.. Ανασφάλιστοι ..32..

Φιλοξενία	Συνολικός αριθμός εξυπηρετούμενων	Αριθμός εξυπηρετούμενων επί των ημερών φιλοξενίας τους <input data-bbox="1082 510 1157 555" type="text"/>
-----------	-----------------------------------	---

5. Με τις υπάρχουσες δομές της οργάνωσης σας και το προσωπικό που απασχολείτε σήμερα, πόσα άτομα έχετε τη δυνατότητα να εξυπηρετήσετε σε μηνιαία βάση;.....**25 άτομα**

Παρεχόμενες υπηρεσίες

6. Ο φορέας σας λειτουργεί:

α) Καθ' όλη την διάρκεια του έτους

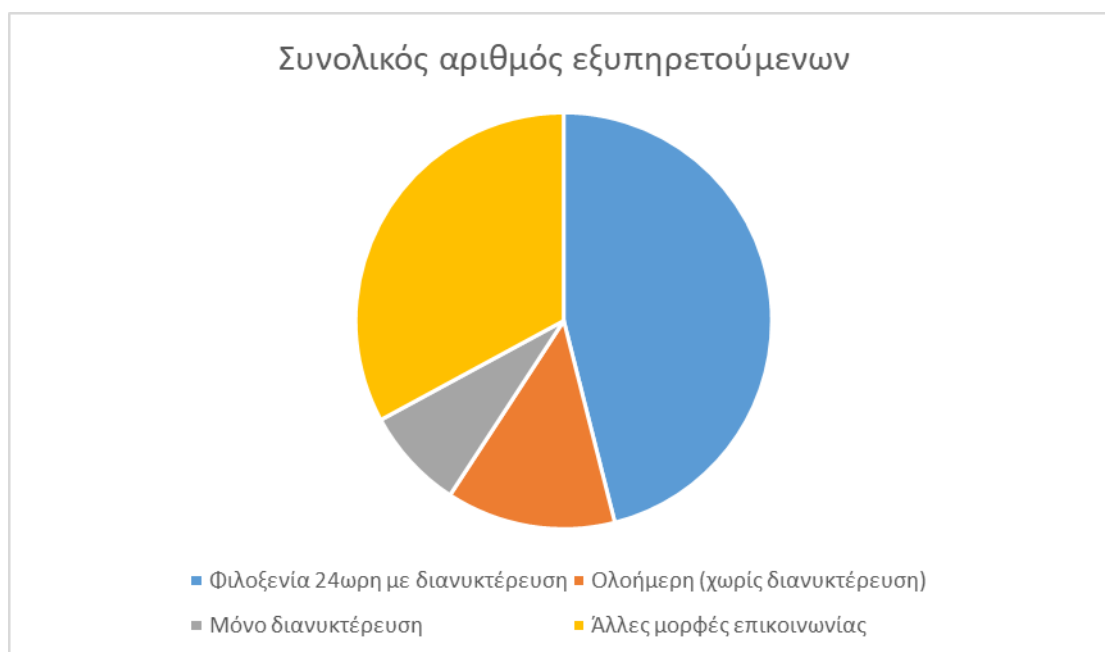
β) Κατά τη διάρκεια του σχολικού έτους (Σεπτέμβριος έως Ιούνιο)

γ) Συγκεκριμένες χρονικές περιόδους ανά έτος (προσδιορίστε):.....

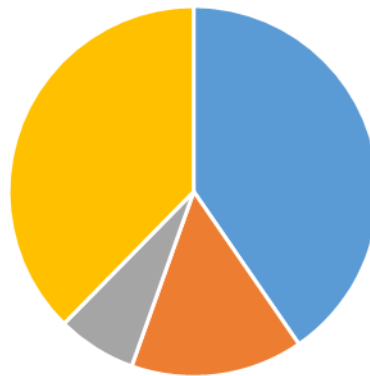
7. Φιλοξενία (αριθμητικά στοιχεία για το έτος 2012)

8. Σίτιση (στοιχεία για το έτος 2012):

Φιλοξενία 24ωρη με διανυκτέρευση	35	805
Ολοήμερη (χωρίς διανυκτέρευση)	10	300
Μόνο διανυκτέρευση	6	138
Μόνο πρωινή		
Άλλες μορφές επικοινωνίας	25	750
Σύνολο	76	1.993



Αριθμός εξυπηρετούμενων επί των ημερών φιλοξενίας τους



■ Φιλοξενία 24ωρη με διανυκτέρευση ■ Ολόημερη (χωρίς διανυκτέρευση)
 ■ Μόνο διανυκτέρευση ■ Άλλες μορφές επικοινωνίας

Σίτιση	Αριθμός συνολικών γευμάτων	Συνολικός αριθμός εξυπηρετούμενων
Σίτιση εσωτερική	2.210	45
Σίτιση στο σπίτι	0	0
Σύνολο	2.210	45

9. Προβλεπόμενες παροχές σίτισης-στέγασης :

.....

10. Ιατρική-Φαρμακευτική φροντίδα (αναφέρετε τον αριθμό των εξυπηρετούμενων δικαιούχων).

Πρωτοβάθμια νοσηλευτική φροντίδα	0
Φαρμακευτική φροντίδα	0
Φυσικοθεραπεία	0
Οροθεραπεία	0
Λογοθεραπεία	2
Προληπτική ιατρική παρακολούθηση	0
Παρακολούθηση φυσικής και κινητικής ανάπτυξης	25
Ψυχιατρική παρακολούθηση	1
Ψυχολογική υποστήριξη	48
Εργαστηριακές εξετάσεις	0

11. Ένταξη-Επανάταξη- Συνοδευτικές Υποστηρικτικές Υπηρεσίες (αριθμός συμμετεχόντων κατά το έτος 2012).

Συμβουλευτική στήριξη	24
Επαγγελματική κατάρτιση	0
Επαγγελματικός προσανατολισμός	3
Τοποθέτηση σε θέσεις εργασίας	1

Προσωπικό που εργάζεται στην οργάνωσή σας (αριθμητικά)

12. Απασχολούμενοι (σε εθελοντική βάση).

Διοικητικό	1
Ιατρικό	1
Νοσηλευτικό	1
Προσωπικό Ειδικών Θέσεων	1
Κοινωνικοί Λειτουργοί	1
Φυσικοθεραπευτές	0
Εργοθεραπευτές	0
Τεχνολόγοι Εκπαιδευτές	0
Κοινωνιολόγοι	2
Ψυχολόγοι	3
Γυμναστές	0
Επιμελητές	2
Βοηθητικό Υγειονομικό Προσωπικό	0
Προσωπικό Καθαριότητας	1
Προσωπικό Εστίασης / Μαγείρων	0
Προσωπικό Πλυντηρίων / Ιματιοφύλακες	0
Προσωπικό Γενικών Καθηκόντων	1
Τεχνικό Προσωπικό	0
Θυρωροί, Φύλακες, Νυκτοφύλακες	0
Άλλες Ειδικότητες (αναφέρετε):	0
Συνολικός Αριθμός Απασχολούμενων	14

13. Στο πλαίσιο των δραστηριοτήτων του φορέα σας, αξιοποιείτε εθελοντές ;

Ναι

Όχι

Αν Ναι απαντήστε στις ερωτήσεις 14 και 15

14. Άτομα που προσέφεραν εθελοντική εργασία στο φορέα σας το έτος 2019; **180 άτομα**

15. Ώρες εργασίας που προσέφεραν αθροιστικά οι εθελοντές το 2019 (εκτίμηση κατά προσέγγιση); **36.500 ώρες ήτοι κατά Μ.Ο. 56'' λεπτά / Άτομο / Η.Ε.**

4.3.5. Συγκριτικά πλεονεκτήματα.

Τα συγκριτικά πλεονεκτήματα της επιχείρησης σε σχέση με τον ανταγωνισμό, συνοψίζονται σε τέσσερα βασικά στοιχεία.

- Τιμολογιακή πολιτική. Όπως έχει ειπωθεί, η παροχή των υπηρεσιών μας για τους δυνητικά δικαιούχους άπορους ή με μερική αναπηρία είναι δωρεά, ενώ για τους λοιπούς δικαιούχους η οικονομική μας πολιτική θα καθορίζεται κατά περίπτωση και αναλόγως της συμμετοχής μας σε προγράμματα ΕΣΠΑ. Ανεξαρτήτως τούτου οι τιμές των υπηρεσιών μας θα είναι κατά 5 με 7% πιο χαμηλά σε σχέση με τον ανταγωνισμό του Ιδιωτικού Τομέα.
- Συνεχή Κατάρτιση σε θέματα που αφορούν την παροχή υπηρεσιών Κοινωνικής Μέριμνας προς τους πολίτες αλλά και σε ειδικευμένα θέματα που αφορούν αυτή καθ' εαυτή την Παροχή ολοκληρωμένων Υπηρεσιών Κοινωνικής Φροντίδας προς ευάλωτες ομάδες.
- Άμεση και προσωπική σχέση με τους δυνητικά δικαιούχους των υπηρεσιών μας.
- Ύπαρξη καινοτομιών. Όπως ήδη έχει καταδειχτεί, δυο είναι οι βασικές καινοτομίες της Κοιν.Σ.Επ.. Η χρήση του διαδικτύου ως κύριος τρόπος παρουσίασης και προσέγγισης της ανθρωποκεντρικής μας βάσης, καθώς και οι τρόποι με τους οποίους θα πραγματοποιηθεί η προβολή και προώθηση των υπηρεσιών μας. Η ύπαρξη καινοτομιών, τόσο στις υπηρεσίες, όσο και στο management της Κοιν.Σ.Επ., αναμένεται να δώσει ακόμα μεγαλύτερη ώθηση στην ήδη δυναμική διεξόδου της επιχείρησης στην αγορά.

Κεφάλαιο 5. Οικονομικά Στοιχεία του Κλάδου & της Επιχείρησης

5.1 Εισαγωγή

Ο Υγειονομικός τομέας μαζί με τον τομέα της Κοινωνικής Μέριμνας αποτελούν δύο από τους σημαντικότερους κλάδους της οικονομίας στις ανεπτυγμένες χώρες.

Οι δραστηριότητες σχετικά με την Ανθρώπινη Υγεία και την Κοινωνική Μεριμνά αποτελούν ένα από τα βασικότερα ζητήματα που απασχολούν τις σύγχρονες κοινωνίες και συνεισφέρουν στην απασχόληση και στο ΑΕΠ ως κύριοι τομείς της οικονομίας κάθε χώρας.

Παράλληλα όμως είναι ο κλάδος που επιβαρύνει περισσότερο μαζί με την Άμυνα τον Προϋπολογισμό κάθε χώρας.

5.2 Ο Κλάδος

Στην Ελλάδα, η ζήτηση για υπηρεσίες υγείας και συνακόλουθα οι συνολικές δαπάνες για την υγεία έχουν αυξηθεί τα τελευταία χρόνια και έχουν πλέον προσεγγίσει το 10% του ΑΕΠ, ξεπερνώντας το μέσο όρο των χωρών του ΟΟΣΑ. Η αύξηση αυτή συνδέεται με αντικειμενικούς κοινωνικοοικονομικούς και δημογραφικούς παράγοντες που ισχύουν διεθνώς. Εντούτοις, η αύξηση των δαπανών υγείας στην Ελλάδα αποδίδεται κυρίως στην αποδεδειγμένη αναποτελεσματικότητα του υγειονομικού συστήματος και στις σπατάλες που απορρέουν από την παντελή έλλειψη ελέγχου και καταγραφής των συναλλαγών στον χώρο της υγείας. Πρόσφατη μελέτη του ΟΟΣΑ έδειξε ότι την επόμενη δεκαετία, το σύστημα υγείας της Ελλάδας, θα μπορούσε να αναπτυχθεί χωρίς επιπρόσθετους πόρους, αποκλειστικά με την εξάλειψη της σπατάλης και τη βελτίωση της αποτελεσματικότητάς του.

Το 2007 η απασχόληση στους τομείς υγείας και κοινωνικής πρόνοιας αντιστοιχούσε στο 9,8% της συνολικής απασχόλησης στις χώρες του Οργανισμού Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης (ΟΟΣΑ). Στην Ελλάδα, ο τομέας υγείας και πρόνοιας απασχολούσε το 2007 ποσοστό 5,3% του εργατικού δυναμικού, και συγκεκριμένα 240.854 εργαζόμενους .

Η υγεία είναι επίσης στενά συνδεδεμένη με τη φτώχεια και τον κοινωνικό αποκλεισμό. Η σχέση μεταξύ φτώχειας και υγείας είναι πλέον τεκμηριωμένη από τα αποτελέσματα μελετών που αναδεικνύουν σημαντικές ανισότητες στην υγεία μεταξύ διαφορετικών

κοινωνικοοικονομικών ομάδων, με τα χαμηλότερα κοινωνικοοικονομικά στρώματα του πληθυσμού να εμφανίζουν χειρότερους δείκτες υγείας. Παράλληλα, πληθυσμιακές ομάδες όπως οι ηλικιωμένοι, οι χρονίως πάσχοντες, τα άτομα με αναπηρίες και οι ψυχικά ασθενείς έχουν μεγαλύτερες πιθανότητες να βιώσουν κοινωνικό αποκλεισμό, ως απόρροια της κατάστασης υγείας τους (Stegeman I, and Costongs C, 2003). Ο υγειονομικός τομέας μπορεί επομένως να συμβάλει και στην επίτευξη των στόχων της μείωσης της φτώχειας και του κοινωνικού αποκλεισμού αφενός μέσω της βελτίωσης της πρόσβασης (σε φυσικούς και οικονομικούς όρους) και της ανταποκρισιμότητας των υπηρεσιών υγείας στις ανάγκες των ατόμων που βιώνουν τη φτώχεια και τον κοινωνικό αποκλεισμό, αφετέρου, δημιουργώντας ευκαιρίες για τα άτομα αυτά να εισέλθουν στην αγορά εργασίας (Tamsma N, and Berman PC, 2004).

Συμπερασματικά, η επένδυση στον υγειονομικό τομέα μπορεί να αποφέρει σημαντικά κοινωνικά και οικονομικά οφέλη, ωστόσο, η μέτρηση και η αξιολόγηση της επίδοσης (performance) του συστήματος υγείας είναι απαραίτητη προκειμένου να τεκμηριώνεται η αποδοτική χρήση των επενδυόμενων πόρων και να είναι βιώσιμη διαχρονικά η χρηματοδότηση του συστήματος (Figueras J, et al. 2008). Η αποδοτικότητα στη χρήση των πόρων αναδεικνύεται επομένως ως ζητούμενο, τόσο για λόγους λογοδοσίας, όσο και βιωσιμότητας. Επιπροσθέτως, δεδομένου ότι τα συστήματα υγείας αποσκοπούν στην ικανοποίηση πολλαπλών στόχων, η αποδοτική χρήση των περιορισμένων πόρων είναι αναγκαία.

Λαμβάνοντας λοιπόν υπόψη τα προαναφερόμενα, αντιλαμβανόμαστε ότι ανάγκη για παροχή υπηρεσιών Κοινωνικής Μέριμνας εν γένει, από τις Κοινωνικές Συνεταιριστικές επιχειρήσεις Κοινωνικής Φροντίδας και όχι μόνο, θα βαίνουν ολοένα αυξανόμενες από τους πολίτες σε μια εποχή οικονομικής κρίσης και με διαφανομένη την τάση του Δημόσιου Τομέα να περιορίσει τις δαπάνες του.

Δομές μικτής μορφής όπως οι Κοιν.Σ.Επ., οι οποίες παίρνουν τα καλύτερα στοιχεία του Ιδιωτικού και Δημόσιου Τομέα, μπορούν να προσφέρουν στους χειμαζόμενους πολίτες και κυρίως στις ευάλωτες κοινωνικά ομάδες εκείνο που δεν μπορεί η Πολιτεία.

5.3. Υπολογισμός Παγίων Στοιχείων.

5.1.1. Α΄ Κέντρο Φιλοξενίας (Χαλάνδρι).

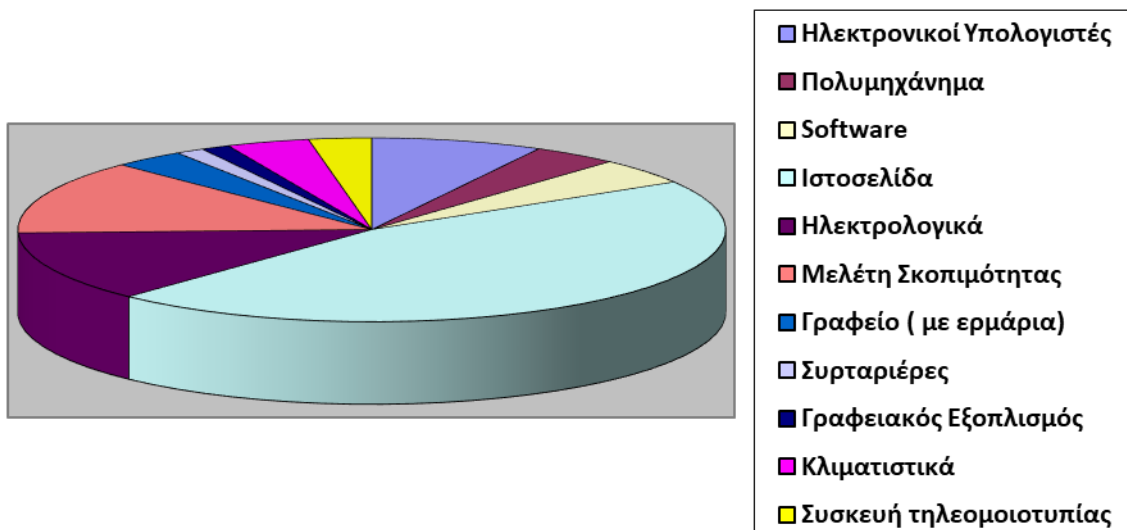
Η επιχείρηση ως εμφανίζεται πίνακα 5 πρόκειται να προμηθευτεί συμπληρωματικό εξοπλισμό για το υπάρχον κέντρο φιλοξενίας, ο οποίος κατά κύριο λόγο αφορά την Θέρμανση – Ψύξη μέσω κλιματιστικών, την αγορά 3 Η/Υ μετά του προβλεπόμενου λογιστικού και ενός εκτυπωτή προκειμένου να καλυφθούν οι τρέχουσες ανάγκες.

Στο Πίνακα 7 αναφέρονται οι προβλεπόμενες (εκ του νόμου) ετήσιες αποσβέσεις αφενός για τον εξοπλισμό (Πίνακας 5) του Α Κέντρου Φιλοξενίας, αφετέρου για τις Κτηριακές εγκαταστάσεις & εξοπλισμό (Πίνακας 6) του Β Κέντρου Φιλοξενίας σε βάθος τριετίας.

Πίνακας 5

Προβλεπόμενος Εξοπλισμός Παγίων (Α Κέντρο Φιλοξενίας)				
A/A	ΕΙΔΟΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΑΞΙΑ/ΤΕΜ	ΚΟΣΤΟΣ
1	Ηλεκτρονικοί Υπολογιστές	2	600,00 €	1.200,00 €
2	Πολυμηχάνημα	2	300,00 €	600,00 €
3	Software	2	350,00 €	700,00 €
4	Ιστοσελίδα	1	3.500,00 €	3.500,00 €
5	Ηλεκτρολογικά	1	950,00 €	950,00 €

6	Μελέτη Σκοπιμότητας	1	1.000,00 €	1.000,00 €
7	Γραφείο (με ερμάρια)	2	250,00 €	500,00 €
8	Συρταριέρες	2	100,00 €	200,00 €
9	Γραφειακός Εξοπλισμός	2	100,00 €	200,00 €
10	Κλιματιστικά	3	290,00 €	870,00 €
11	Συσκευή τηλεομοιοτυπίας	2	220,00 €	440,00 €
ΣΥΝΟΛΟ				10.160,00 €



5.1.2. Β΄ Κέντρο Φιλοξενίας (Καλλιθέας).

Πίνακας 6

Α/Α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΑΠΑΝΩΝ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΑΠΑΝΩΝ	ΠΡΟΥΠ/ΝΗ ΔΑΠΑΝΗ
1	Κτίρια, εγκαταστάσεις και περιβάλλον χώρος	Κτιριακές εργασίες διαμόρφωσης χώρων, ηλεκτρομηχανολογικές και ειδικές εγκαταστάσεις στους χώρους διοίκησης, λειτουργίας, διάθεσης των εμπορευμάτων και ανάπτυξης εργασιών των επιχειρήσεων.	60.000,00 €
		Παρεμβάσεις για τη βελτίωση, αναβάθμιση και διαμόρφωση περιβάλλοντος χώρου	2.000,00 €
		Κατασκευές, διαμορφώσεις, επεκτάσεις, διαρρυθμίσεις των κτιριακών εγκαταστάσεων (καθώς και των βοηθητικών εγκαταστάσεων και του περιβάλλοντος χώρου) οι οποίες στοχεύουν στο να διευκολύνουν την προσβασιμότητα των ΑμεΑ, σύμφωνα με τις Οδηγίες Σχεδιασμού για ΑμεΑ «Σχεδιάζοντας για όλους» του ΥΠΕΚΑ.	8.000,00 €
2	Μηχανήματα – Λοιπός Εξοπλισμός	Προμήθεια - μεταφορά και εγκατάσταση νέου σύγχρονου ξενοδοχειακού (έπιπλα και λοιπός ξενοδοχειακός εξοπλισμός) και λοιπού εξοπλισμού.	10.000,00 €

		<p>Προμήθεια - μεταφορά - εγκατάσταση νέων σύγχρονων μηχανημάτων και λοιπού εξοπλισμού πληροφορικής όπως π.χ ηλεκτρονικοί υπολογιστές, εξοπλισμός μηχανογράφησης και ηλεκτρονικής δικτύωσης</p>	12.000,00 €
		<p>Προμήθεια – μεταφορά και εγκατάσταση νέων σύγχρονων συστημάτων αυτοματοποίησης όπως:</p> <p>κλειστά συστήματα παρακολούθησης (κάμερες),</p> <p>ηλεκτρονικές κλειδαριές,</p> <p>συστήματα τηλεχειρισμού,</p> <p>συστήματα ηλεκτρονικού χειρισμού φωτισμού και κλειδαριών (κάρτες),</p> <p>συστήματα αυτόματης λειτουργίας των ηλεκτρικών εγκαταστάσεων,</p> <p>κεντρικό σύστημα μετάδοσης ήχου και εικόνας,</p> <p>εξοπλισμός τηλεπικοινωνιών και αναβάθμιση υφιστάμενων συστημάτων τηλεπικοινωνίας,</p> <p>τηλεφωνικά κέντρα,</p> <p>δίκτυο ISDN,</p> <p>συστήματα και συσκευές ασύρματης επικοινωνίας, κλπ.).</p>	25.000,00 €
3	Εξοπλισμός και Εγκαταστάσεις Προστασίας Περιβάλλοντος και εξοικονόμησης ενέργειας	<p>Οικοδομικές και ηλεκτρομηχανολογικές εργασίες και ειδικές εγκαταστάσεις των κτιριακών υποδομών των τουριστικών καταλυμάτων που συνδέονται άμεσα είτε με εξοικονόμηση ενέργειας είτε με την προστασία του περιβάλλοντος π.χ.:</p>	30.000,00 €

		αναβάθμιση του συστήματος κεντρικής θέρμανσης με περιβαλλοντική μέριμνα	
		αντικατάσταση υαλοπινάκων ή/και πλαισίων με νέα υψηλής ενεργειακής απόδοσης που να πληρούν τις απαιτήσεις του Κανονισμού Ενεργειακής Αποδοτικότητας Κτιρίων	
		Θερμομόνωση κτιρίων,	
		Μόνωση δικτύων μεταφοράς συστημάτων θέρμανσης/ψύξης	
		Αγορά - μεταφορά - εγκατάσταση εξοπλισμού, και συστημάτων για την προστασία του περιβάλλοντος ήτοι:	25.000,00 €
		Εγκατάσταση συστήματος ΑΠΕ ή αντλιών θερμότητας για την παραγωγή ζεστού νερού χρήσης ή/και θέρμανσης/ψύξης χώρων	
		Αντικατάσταση παλαιού συστήματος καυστήρα / λέβητα με νέο υψηλής απόδοσης ή με σύστημα φυσικού αερίου	15.000,00 €
		Εξοπλισμός και εργασίες αναβάθμισης της ενεργειακής απόδοσης του συστήματος κλιματισμού,	26.000,00 €
		Εγκατάσταση συστήματος ελέγχου επιπέδων φωτισμού με αισθητήρες παρουσίας,	5.000,00 €
		Εγκατάσταση εξωτερικών σκιάστρων,	7.000,00 €
4	Λογισμικά & Υπηρεσίες Λογισμικού	Κόστη Αδειών χρήσης λογισμικού ή σύμβασης παροχής υπηρεσιών για μέχρι ένα έτος από το χρόνο προμήθειας. Στην αντίστοιχη προσφορά θα πρέπει να είναι σαφής ο τρόπος παροχής της άδειας χρήσης λογισμικού ή υπηρεσίας, π.χ. per named/concurrent	25.000,00 €

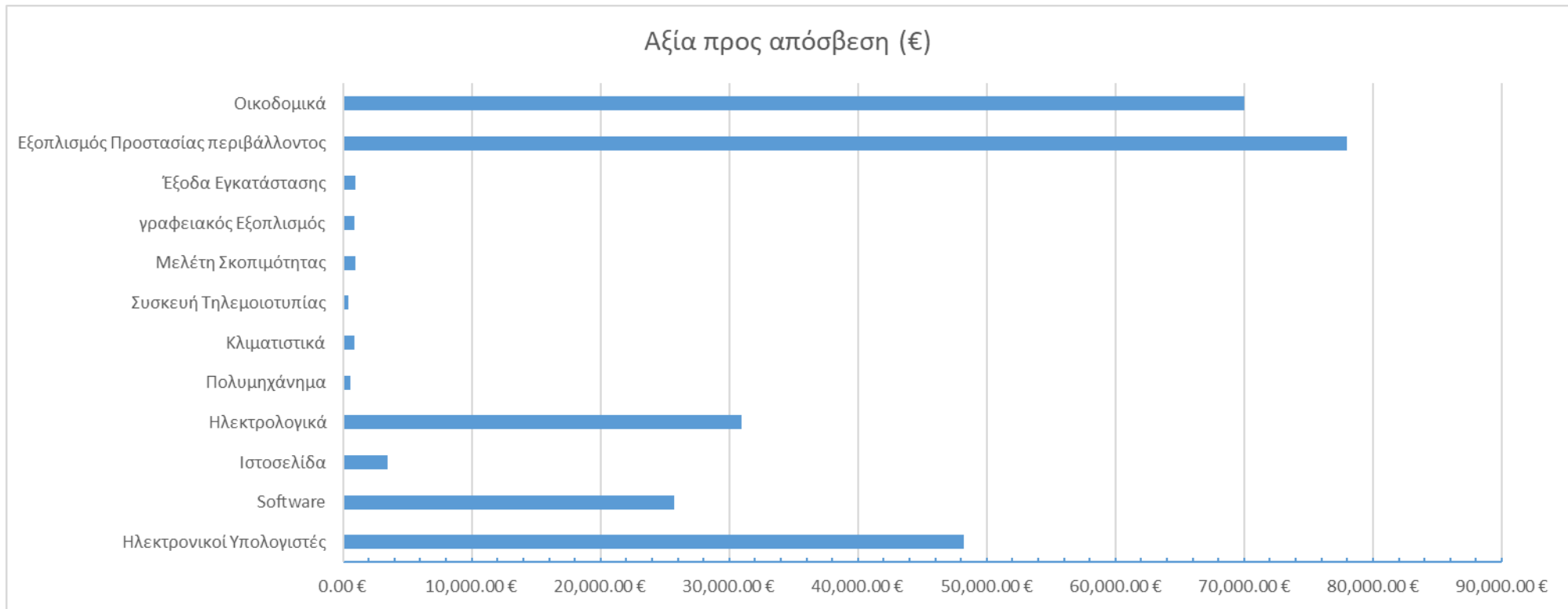
	user, per server, /CPU κ.τ.λ. Τα λογισμικά δύναται να αφορούν:	
	την ανάπτυξη δραστηριοτήτων e - business, e-marketing και e-Hospitality	
	την ανάπτυξη και εφαρμογή εξειδικευμένων προγραμμάτων διαχείρισης πελατών ή προσωπικού της επιχείρησης (τύπου ERP, CRM, HRMS)	
	Κόστη παραμετροποίησης Λογισμικού / Εφαρμογών που θα προμηθευτεί η επιχείρηση στο πλαίσιο της παρούσας δράσης. Το κόστος αυτό είναι επιλέξιμο από τη στιγμή θέσης σε λειτουργία του λογισμικού και μέχρι τη χρονική λήξη του Επενδυτικού Σχεδίου ενίσχυσης	
	Κόστος εκπαίδευσης σε συστήματα / εφαρμογές που θα προμηθευτεί η επιχείρηση	
Έξοδα Α Ίδρυσης και Εγκατάστασης		1.000,00 €
ΣΥΝΟΛΟ		251.000,00 €

5.1.3. Αποσβέσεις Α΄ & Β΄ Κέντρου Φιλοξενίας.

Πίνακας 7

A/A	Κατηγορία	Αξία προς απόσβεση	Συντελεστής Απόσβεσης	1ο έτος	2ο έτος	3ο έτος
1	Ηλεκτρονικοί Υπολογιστές	48,200.00 €	20%	9,640.00 €	9,640.00 €	9,640.00 €
2	Software	25,700.00 €	20%	5,140.00 €	5,140.00 €	5,140.00 €
3	Ιστοσελίδα	3,500.00 €	10%	350.00 €	350.00 €	350.00 €
4	Ηλεκτρολογικά	30,950.00 €	4%	1,238.00 €	1,238.00 €	1,238.00 €
5	Πολυμηχάνημα	600.00 €	100%	600.00 €	- €	- €
6	Κλιματιστικά	870.00 €	100%	870.00 €	- €	- €
7	Συσκευή Τηλεμοιοτυπίας	440.00 €	100%	440.00 €	- €	- €
8	Μελέτη Σκοπιμότητας	1,000.00 €	100%	1,000.00 €	- €	- €
9	γραφειακός Εξοπλισμός	900.00 €	100%	900.00 €	- €	- €
10	Έξοδα Εγκατάστασης	1,000.00 €	100%	1,000.00 €	- €	- €
11	Εξοπλισμός Προστασίας περιβάλλοντος	78,000.00 €	10%	7,800.00 €	7,800.00 €	7,800.00 €
12	Οικοδομικά	70,000.00 €	4%	2,800.00 €	2,800.00 €	2,800.00 €
	Σύνολο	261,160.00 €		31,778.00	26,968.00	26,968.00

				€	€	€
--	--	--	--	---	---	---



5.2. Υπολογισμός Πωλήσεων (Παροχής Υπηρεσιών Έναντι Τιμήματος).

Πίνακας 8

ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΟΥ ΚΥΚΛΟΥ ΕΡΓΑΣΙΩΝ				
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΤΙΜΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΑΝΑ ΑΤΟΜΟ (€)	1ο ΕΤΟΣ	2ο ΕΤΟΣ	3ο ΕΤΟΣ
ΠΩΛΗΣΕΙΣ B2C				
ΚΦ Α / ΔΟΜΗ Α	0,0 €	0 €	0 €	0 €
ΚΦ Α / ΔΟΜΗ Β	9.100,0 €	0 €	0 €	0 €
ΚΦ Α / ΔΟΜΗ Γ	10.900,0 €	0 €	0 €	0 €
ΣΥΝΟΛΟ		0 €	0 €	0 €

Παρατήρηση: Η Α Δομή του Α Κέντρου Φιλοξενίας θα παρέχει δωρεάν υπηρεσίες για τα ασθενή παιδιά και τους συνοδούς τους, από την επαρχία και την Κύπρο.

Πίνακας 9

ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΟΥ ΚΥΚΛΟΥ ΕΡΓΑΣΙΩΝ				
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΤΙΜΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΑΝΑ ΑΤΟΜΟ (€)	1ο ΕΤΟΣ	2ο ΕΤΟΣ	3ο ΕΤΟΣ
ΠΩΛΗΣΕΙΣ B2B				
ΚΦ Β / ΔΟΜΗ Α	0,00 €	0 €	0 €	0 €
ΚΦ Β / ΔΟΜΗ Β	9.100,0 €	227.500 €	245.700 €	273.000 €
ΚΦ Β/ ΔΟΜΗ Γ	2.000,0 €	50.000 €	54.000 €	60.000 €
ΣΥΝΟΛΟ		277.500 €	299.700 €	333.000 €

Παρατήρηση: Η Α Δομή του Β Κέντρου Φιλοξενίας δεν θα παρέχει υπηρεσίες για τα ασθενή παιδιά και τους συνοδούς τους, από την επαρχία και την Κύπρο καθότι θα καλύπτονται από την Δομή του Α Κέντρου Φιλοξενίας.

Πίνακας 10

ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΟΥ ΚΥΚΛΟΥ ΕΡΓΑΣΙΩΝ				
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΤΙΜΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΑΝΑ ΑΤΟΜΟ (€)	1ο ΕΤΟΣ	2ο ΕΤΟΣ	3ο ΕΤΟΣ
ΠΩΛΗΣΕΙΣ B2C &B2B				
ΣΥΝΟΛΟ		277.500 €	299.700 €	333.000 €

5.3. Υπολογισμός Κόστους Πωλήσεων (Παροχής Υπηρεσιών).

Πίνακας 11

ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑ & ΜΕΡΙΜΝΑΣ				
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑ ΜΟΝΑΔΑ (€)	ΚΕΝΤΡΟ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ Α		
		1ο ΕΤΟΣ	2ο ΕΤΟΣ	3ο ΕΤΟΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ - ΣΙΤΗΣΗΣ - ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ				
ΚΦ Α / ΔΟΜΗ Α	600,0 €	15.000 €	16.200 €	18.000 €
ΚΦ Α / ΔΟΜΗ Β		0 €	0 €	0 €
ΚΦ Α / ΔΟΜΗ Γ		0 €	0 €	0 €
ΣΥΝΟΛΟ		15.000 €	16.200 €	18.000 €

Πίνακας 12

ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΒΛ/ΝΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑ & ΜΕΡΙΜΝΑΣ				
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑ ΜΟΝΑΔΑ (€)	ΚΕΝΤΡΟ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ Β		
		1ο ΕΤΟΣ	2ο ΕΤΟΣ	3ο ΕΤΟΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ - ΣΙΤΗΣΗΣ - ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ				
ΚΦ Β / ΔΟΜΗ Α	600,0 €	15.000 €	16.200 €	18.000 €
ΚΦ Β / ΔΟΜΗ Β	700,0 €	17.500 €	18.900 €	21.000 €
ΚΦ Β / ΔΟΜΗ Γ	1.000,0 €	25.000 €	27.000 €	30.000 €
ΣΥΝΟΛΟ		57.500 €	62.100 €	69.000 €

5.4. Υπολογισμός Εξόδων Λειτουργίας.

5.4.1. Υπολογισμός μισθοδοσίας

Πίνακας 13

Α/Α	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡ. ΕΡΓΑΖ. /ΕΙΔ.	ΜΙΚΤΑ / ΜΗΝΑ	ΕΤΗΣΙΟ ΜΙΚΤΟ ΚΟΣΤΟΣ	ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ ΕΦΚΑ	
					ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ	ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ
1	ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ	1	950,00 €	13.300,00 €	2194,50 €	3798,48 €
2	ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	1	587,00 €	8.218,00 €	1355,97 €	2347,0608
3	ΨΥΧΟΛΟΓΟΣ >30 ΕΤΩΝ	1	587,00 €	8.218,00 €	1355,97 €	2347,0608
4	ΨΥΧΟΛΟΓΟΣ <30 ΕΤΩΝ	1	587,00 €	8.218,00 €	1355,97 €	2347,0608
5	ΚΟΙΝΩΝΙΟΛΟΓΟΣ	1	587,00 €	8.218,00 €	1355,97 €	2347,0608
6	ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ/ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΣ	1	587,00 €	8.218,00 €	1355,97 €	2347,0608
7	ΛΟΓΙΣΤΗΣ	1	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
8	ΣΥΝΤΗΡΗΤΗΣ	1	587,00 €	8.218,00 €	1355,97 €	2347,06 €
9	ΒΟΗΘ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	1	587,00 €	8.218,00 €	1355,97 €	2347,06 €
10	ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΙ ΑΕΙ	2	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
11	ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΙ ΤΕΙ	2	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
12	ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΙ ΙΕΚ	2	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
ΣΥΝΟΛΟ		15	5.059,00 €	70.826,00 €	11.686,29 €	20.227,91 €

5.4.2. Υπολογισμός εξόδων λειτουργίας (πλην προσωπικού).

Πίνακας 14 (Οι τιμές αναφέρονται σε Ευρώ)

ΕΤΟΣ	ΣΥΝΟΛΟ ΑΜΟΙΒΩΝ & ΕΞΟΔΩΝ ΤΡΙΤΩΝ
1	2.500 €
2	2.625 €
3	2.756 €

Πίνακας 15

ΧΡΟΝΟΣ	ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΩΝ ΥΔΡΕΥΣΗΣ- ΦΩΤΙΣΜΟΥ ΚΟΙΝΟΧΡΗΣΤΑ
1ο Έτος	5.000 €
2ο Έτος	5.250 €
3ο Έτος	5.513 €

Πίνακας 16

ΧΡΟΝΟΣ	ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΩΝ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ
1ο Έτος	3.600 €
2ο Έτος	3.780 €
3ο Έτος	3.969 €

Πίνακας 17

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΑΠΑΝΗΣ	ΕΤΗ		
	1ο έτος	2ο έτος	3ο έτος
	ΚΟΣΤΟΣ		
Επαγγελματικές Κάρτες	345 €	362 €	380 €
Διαφημιστικά έντυπα	1.725 €	1.811 €	1.902 €
Προβολή στις Τοπικές Εφημερίδες	4.025 €	4.226 €	4.438 €
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ	6.095 €	6.400 €	6.720 €

Πίνακας 18

ΧΡΟΝΟΣ	Σύνολο Δαπανών Γραφικής Ύλης και Αναλώσιμων Η/Υ
1ο Έτος	1.500 €
2ο Έτος	1.575 €
3ο Έτος	1.654 €

Πίνακας 19

ΧΡΟΝΟΣ	Σύνολο Δαπανών Ενοικίου
1ο Έτος	Επί του Παρόντος δεν προβλέπεται η καταβολή κάποιου
2ο Έτος	ΕΝΟΙΚΙΟΥ
3ο Έτος	

Πίνακας 20

Έξοδα συμμετοχών σε Συνέδρια			
ΧΡΟΝΟΣ	Αριθμός Συνεδρίων	Κόστος / έκθεση	Συνολικό Κόστος
1ο Έτος	2	1.500 €	3.000 €
2ο Έτος	2	1.500 €	3.000 €
3ο Έτος	2	1.500 €	3.000 €

Πίνακας 21

ΧΡΟΝΟΣ	Υπηρεσίες υποστήριξης ιστοσελίδας (Φωτογραφίσεις και κειμενογράφος)
1ο Έτος	3.000 €
2ο Έτος	3.150 €
3ο Έτος	3.308 €

Πίνακας 22

ΧΡΟΝΟΣ	ΣΥΝΟΛΟ ΕΞΟΔΩΝ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ
1ο Έτος	1.640 €
2ο Έτος	1.722 €
3ο Έτος	1.808 €

Πίνακας 23

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΗΓΩΝ ΚΑΙ ΧΡΗΣΕΩΝ ΚΕΦΑΛΑΙΩΝ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ ΕΝΑΡΞΗΣ		
A/A	ΠΗΓΕΣ (1)	
1	ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΑΠΟ ΙΔΙΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ	25.000 €
2	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΣΠΑ	100.000 €
3	ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΑΠΟ ΟΑΕΔ	36.000 €
4	ΔΩΡΕΕΣ	120.000 €
ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΠΗΓΕΣ		281.000 €
	ΧΡΗΣΕΙΣ (2)	
1	ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΩΝ ΠΑΓΙΩΝ	261.610 €
2	ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΚΙΝΗΣΗΣ	10.000 €
3		0 €
ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΧΡΗΣΕΙΣ		271.610 €
ΔΙΑΦΟΡΑ (ΡΕΥΣΤΑ ΔΙΑΘΕΣΙΜΑ) (1)-(2)=3		9.390 €

5.5. Υπολογισμός Αποτελεσμάτων Χρήσεως.

Πίνακας 24

ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ (ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΧΡΗΣΕΩΣ)			
ΕΤΗ	1ο ΕΤΟΣ	2ο ΕΤΟΣ	3ο ΕΤΟΣ
Σύνολο Κύκλου Εργασιών	277.500	299.700	333.000
Κόστος Πωλήσεων	163.554	169.354	178.054
Μικτό Κέρδος Εκμετάλλευσης	113.946	130.346	154.946
Σύνολο Δαπανών Διοίκησης & Λειτουργίας Διαθέσεως	27.835	29.077	30.381
Αποτελέσματα προ φόρων & αποσβέσεων	86.111	101.269	124.566
Αποσβέσεις	46.971	44.701	31.851
Κέρδη προ φόρων	39.141	56.569	92.715
Καθαρό Κέρδος Εκμετάλλευσης	14%	18,88%	27,84%

Παράρτημα

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. <http://www.et.gr> Μνημόνιο 1 ΦΕΚ τ. Α 222/2010, , Μνημόνιο 2 Ν.4093/2012, Μνημόνιο 3 Ν.4111/2013, PSI Ν.4046/2012, Ρυθμίσεις εφαρμογής μεσοπρόθεσμου πλαισίου δημοσιονομικής στρατηγικής 2012-2015 Ν.4024/2011.
2. <http://social.un.org/Cooperatives.aspx>
3. Fazzi, L. (2011). “L’Innovazione nelle Cooperative Sociali in Italia”.
6. Αμίτσης, Γ., Απίστουλας, Δ., Μαρίνη, Φ., (2007). Σχέδιο Δράσης για την ανάπτυξη του τομέα Κοινωνικής Πρόνοιας την Δ΄ Προγραμματική Περίοδο 2007-2013, Το Εθνικό Πρόγραμμα «Κοινωνική συνοχή και Αλληλεγγύη», σελ. 11.
7. <http://www.ypakp.gr/>
8. www.cecop.coop
9. ΕΣΥΕ (νυν ΕΛ.ΣΤΑΤ) απογραφή 2011, <http://www.statistics.gr>
10. Γραμμές 106, 130, 136, 218, 219, 232, 816, <http://oasa.gr/>
11. **Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο (Ω.Κ.Κ.)** Λεωφ. Συγγρού 356, Τ. Κ. 17674 Καλλιθέα,
Νοσοκομείο Παίδων «Η Αγία Σοφία», Θηβών & Παπαδιαμαντοπούλου 115, Τ. Κ. 11527 Γουδί-Αθήνα,
Νοσοκομείο Παίδων Παν. & Αγλαΐας Κυριακού, Θηβών & Λεβαδείας, Τ. Κ. 11527 Αμπελόκηποι.
12. Α Π Ο Φ Α Σ Η Αρ. Πρ. Π1β/Γ.Π.οικ. 14951 ΑΘΗΝΑ 9.10. 2001.
13. 17/07/2011 ΚΥΑ του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.
14. Α Π Ο Φ Α Σ Η Π 1γ/ ΑΓΠ/οικ.14963, ΑΘΗΝΑ 9 - 10 – 2001.
16. <http://www.et.gr> ΦΕΚ τ. Β 1736/ 03-08-2011.

17. <http://www.et.gr> ΦΕΚ τ. Β 74/ 29-01-2007.
18. http://www.gsis.gr/gsis/info/gsis_site/Services/Epixeiriseis/FreeDownloads/kad.html
19. <http://www.et.gr> ΦΕΚ τ. Α 3106/ 2003
20. Ανακοίνωση της ΠΟΕ-ΟΤΑ στις 12/02/2013
23. <http://www.et.gr> ΦΕΚ τ. Α 16/23-01-2013
25. <http://www.et.gr> ΦΕΚ 221/Β/09-02-2012 και ΦΕΚ 1360/Β/25-04-2012
26. <http://www.esr.gr/arxeion-xml/pages/esr/esrSite/get-index> Ε.Σ.Ρ (Εθνικό Συμβούλιο Ραδιοτηλεόρασης)
28. Ν. 4430 (ΦΕΚ Α/205/31-10-2016) Κοινωνική και Αλληλέγγυα Οικονομία και ανάπτυξη των φορέων της και άλλες διατάξεις
29. Ν. 4635/2019 (ΦΕΚ 167/Α/30-10-2019) Επενδύω στην Ελλάδα και άλλες διατάξεις
30. Οδηγός Ίδρυσης Κοιν.Σ.Επ διατάξεις Δεκ. 2016 – Ιαν. 2017
31. Υπ.-Εργασίας-Κοιν.-Ασφ.-και-Κοιν.-Αλλ Εγκύκλιος Δ12α-Φ.32-Γ.Π.15512-357-07.05.2019
32. <http://www.et.gr> ΦΕΚ 1514_7-05-2019 ΠΥΡΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ Αριθμ. Απόφασης Π.Υ. 12609 Φ.700.18
33. **Υπουργείο Υγείας / Γραφείο Γενικού Γραμματέα | Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας**
Έκθεση «Τομεοποιημένος Σχεδιασμός Ανάπτυξης Μονάδων Ψυχικής Υγείας Υφισταμένη Κατάσταση και Ανάγκες σε Δομές και Προσωπικό των Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας» **ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ 2018** όπως επικαιροποιήθηκε **τον ΙΟΥΝΙΟ του 2019**
34. **Δομές Τρίτης Ηλικίας Περιφέρειας Αττικής**
http://www.patt.gov.gr/site/index.php?option=com_content&view=article&id=13362&Itemid=644
35. **Δομές Παιδικής Προστασίας Περιφέρειας Αττικής**
http://www.patt.gov.gr/site/index.php?option=com_content&view=article&id=13346&Itemid=638
36. **Δομές Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες Περιφέρειας Αττικής**

http://www.patt.gov.gr/site/index.php?option=com_content&view=article&id=13522&Itemid=653

37. Πιστοποιημένοι Φορείς Μη Κερδοσκοπικού Χαρακτήρα

http://www.patt.gov.gr/site/index.php?option=com_content&view=article&id=13529&Itemid=656