



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ Β΄

Δ/νση : Αριστοτέλους 19, Αθήνα
Τ.Κ. : 101 87
Πληροφορίες: Δ. Σιακοτού
Τηλ. : 213 216 1776
FAX : 210 8229236
E-mail : dipsy@yyka.gov.gr

Αθήνα, 19/05/2014
Αρ. πρωτ.: Υ5β/Γ.Π.οικ.43347

Προς:
ΟΠΩΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ

ΘΕΜΑ: Χρηματοδότηση των μονάδων ψυχικής υγείας με βάση το κόστος ανά ωφελούμενο και τύπο μονάδας - Διευκρινίσεις για την εφαρμογή του μοντέλου χρηματοδότησης των μονάδων ψυχικής υγείας Ν.Π.Ι.Δ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα

- ΣΧΕΤ.:**
- 1) Το Νόμο 2716/1999 (ΦΕΚ 96/Α΄/ 17.05.1999), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει
 - 2) Το Νόμο 4213/2013 (ΦΕΚ 261/Α΄/9-12-2013), άρθρο 27
 - 3) Την υπ' αριθμ. πρωτ. Α3α/οικ.876/16.5.2000 Κοινή Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Οικοτροφεία, Ξενώνες) και των Προγραμμάτων Προστατευμένων Διαμερισμάτων του άρθρου 9 του Ν. 2716/99» (ΦΕΚ 661/Β/23.5.2000), όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5β/Γ.Π.οικ.56675/11.06.2013 ΚΥΑ (ΦΕΚ 1426/Β΄/12.06.2013)
 - 4) Την υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5β/οικ.1662/21.5.2001 Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός του τρόπου λειτουργίας και της στελέχωσης των Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας του άρθρου 7 του Ν.2716/99 καθώς και κάθε λεπτομέρειας εφαρμογής του ίδιου άρθρου» (ΦΕΚ 691/Β/5.6.2001)), όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5β/Γ.Π.οικ.50552/29.05.2013 ΥΑ (ΦΕΚ 1299/Β΄/29.05.2013).
 - 5) Την υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5β/Γ.Π.οικ.156618/25-11-2009 Υπουργική Απόφαση, «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργία των Κέντρων Ημέρας του άρθρου 8 του Ν.2716/99» (ΦΕΚ 2444/Β΄/14-12-2009), όπως τροποποιήθηκε

με την υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5β/Γ.Π.οικ.50557/29.05.2013 ΥΑ (ΦΕΚ 1299/Β'/29.05.2013) ΥΑ και με την υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5β/Γ.Π.οικ.56669/11.06.2013 ΥΑ (ΦΕΚ 1426/Β'/12.06.2013) ΥΑ

- 6) Την υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5α,β/Γ.Π.οικ. 39667/30-4-2013 Κοινή Υπουργική Απόφαση, «Τροποποίηση της κοινής υπουργικής απόφασης Υ5β/ Γ.Π.οικ. 35724/4-4-2002 “Ορισμός του κατά το άρθρο 13 του Ν. 2716/99 ειδικού ενοποιημένου (κλειστού) νοσηλίου και τροποποίηση της αριθ. Υ4α/οικ. 1320/98 κοινής υπουργικής απόφασης περί “Ορισμού νοσηλίου Νοσοκομείων” (ΦΕΚ Β 485/19.04.2002)» (ΦΕΚ 1085/Β/30-4-2013)
- 7) Την υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5α,β/Γ.Π.οικ. 33542/15-04-2014 (ΑΔΑ: ΒΙΦ2Θ-Μ47) Υπουργική Απόφαση «Τήρηση Πληροφοριακού Συστήματος Παρακολούθησης Μονάδων Ψυχικής Υγείας» (ΦΕΚ 1089/Β'/30-4-2014)
- 8) Την υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5α/Γ.Π.οικ.99897/29-10-2013 Εγκύκλιο της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας, με θέμα «Διευκρινίσεις επί της υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5α,β/Γ.Π.οικ.39667/30-4-2013 κοινής Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ 1085/Β/30-4-2013) σχετικά με τη διάρκεια νοσηλείας σε Δημόσιο Νοσοκομείο και τις προϋποθέσεις ένταξης ωφελουμένων σε Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου» (ΑΔΑ: ΒΛΛΑΘ-Γ19)
- 9) Την υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5α,β/Γ.Π.οικ.19799/04-03-2014 Εγκύκλιο της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας, με θέμα «Παρέχονται διευκρινίσεις» (ΑΔΑ: ΒΙΚΘΘ-ΣΧΥ)
- 10) Το υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5β/Γ.Π.οικ.63818/28-6-2013 έγγραφο της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας, με θέμα «Κέντρα Ημέρας του αρθ. 8 του Ν.2716/99 – Προϋποθέσεις κάλυψης δαπανών που υπολογίζονται με βάση την κοστολόγηση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας»
- 11) Το υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5β/Γ.Π.οικ.63812/28-06-2013 έγγραφο της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας, με θέμα «Κινητές Μονάδες του άρθρ. 7 του Ν. 2716/1999 - Προϋποθέσεις κάλυψης δαπανών που υπολογίζονται με βάση την κοστολόγηση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας»
- 12) Το υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5β/Γ.Π.70432/01-08-2013 έγγραφο της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας, με θέμα «Σχετικά με την παροχή στοιχείων ωφελουμένων στις Κινητές Μονάδες και στα Κέντρα Ημέρας των άρθρων 7 και 8 αντίστοιχα, του Ν. 2716/99» (ΑΔΑ: ΒΛΩΒΘ-ΥΥΘ)

- 13) Το υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5β/Γ.Π.οικ. 86616/17-09-2013 έγγραφο της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας, με θέμα «Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Οικοτροφεία, Ξενώνες), Προγράμματα Προστατευμένων Διαμερισμάτων του άρθρου 9 του Ν. 2716/1999 – Προϋποθέσεις κάλυψης δαπανών που υπολογίζονται με βάση την κοστολόγηση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας»
- 14) Την με αριθμ. 1276/2014 άδεια της Ολομέλειας της Αρχής Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα
- 15) Το από 24.04.2013 Μνημόνιο Συνεργασίας Μεταξύ Του Επιτρόπου Απασχόλησης, Κοινωνικών Υποθέσεων Και Ένταξης κυρίου LÁSZLÓ ANDOR ΚΑΙ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΟΥ ΥΓΕΙΑΣ κυρίου ΑΝΔΡΕΑ ΛΥΚΟΥΡΕΝΤΖΟΥ και το προσαρτημένο Σχέδιο Δράσης για την υλοποίησή του
- 16) Τα υποβληθέντα σχετικά ερωτήματα / διευκρινίσεις των Φορέων

Στο πλαίσιο εφαρμογής του τρόπου χρηματοδότησης των μονάδων ψυχικής υγείας, όπως αυτός καθορίζεται από τα ανωτέρω (3 – 6) σχετικά και σε συνέχεια, των ανωτέρω (10 – 13) σχετικών, κρίνεται σκόπιμο και απαραίτητο, να επισημανθεί η πιστή τήρηση των διατάξεων περί οργάνωσης και λειτουργίας των μονάδων ψυχικής υγείας, προκειμένου να διασφαλιστεί η διαφανής και ομαλή χρηματοδότησή τους, από τους υφιστάμενους προβλεπόμενους πόρους.

Σύμφωνα με τα (4) και (5) ανωτέρω σχετικά, το νέο πλαίσιο κοστολόγησης βασίζεται στην κάλυψη δαπανών που υπολογίζονται με βάση τις παρασχεθείσες υπηρεσίες ψυχικής υγείας, ανά ωφελούμενο, ενώ σύμφωνα με το ανωτέρω (3) σχετικό, για τις Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (ΜΨΑ) στεγαστικού τύπου, (οικοτροφεία, ξενώνες, προστατευμένα διαμερίσματα), ορίζεται ανώτατο ημερήσιο κόστος ανά ωφελούμενο και τύπο μονάδας ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης.

Προκειμένου δε να καθίσταται δυνατή η πιστοποίηση της διενέργειας των δηλούμενων υπηρεσιών ψυχικής υγείας (επισκέψεις, δράσεις), έκαστη Μονάδα Ψυχικής Υγείας υποβάλλει, μηνιαίως, στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας, αναλυτική αποτύπωση των παρασχεθέντων υπηρεσιών ανά είδος και ωφελούμενο. Αντίστοιχα, για τις Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου, για κάθε μήνα λειτουργίας της Μονάδας, συμπληρώνονται και υποβάλλονται διακριτοί πίνακες αποτύπωσης στοιχείων διαμονής ωφελουμένων, στοιχείων κενών θέσεων και στοιχείων υποψηφίων φιλοξενούμενων.

Επίσης, σύμφωνα με το ανωτέρω (2) σχετικό, οι Μονάδες Ψυχικής Υγείας υποχρεούνται στην τήρηση έντυπου και ηλεκτρονικού αρχείου στην έδρα τους, με στοιχεία των παρασχεθέντων υπηρεσιών, συσχετιζόμενων με πληρωμές ή επιχορηγήσεις του Δημοσίου, όπως αυτά καθορίζονται από τις σχετικές διατάξεις. Τα στοιχεία αυτά θα πρέπει να διατίθενται σε επιτόπιους ελέγχους που διενεργεί το Υπουργείο, ενώ θα υποβάλλονται, μηνιαίως, στο Πληροφοριακό Σύστημα Παρακολούθησης Μονάδων Ψυχικής Υγείας, όπως καθορίζεται από τις διατάξεις των ανωτέρω (1) και (7) σχετικών.

Από τη μέχρι σήμερα εφαρμογή, σας επισημαίνουμε την πιστή και απαρέγκλιτη τήρηση των παρακάτω:

- 1) Η κοστολόγηση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας προϋποθέτει για την κάλυψη των δαπανών:
 - α) την **τήρηση των διατάξεων περί οργάνωσης και λειτουργίας**, όπως προβλέπεται στο ισχύον θεσμικό πλαίσιο έκαστου τύπου Μονάδας
 - β) την **τήρηση των όρων της Άδειας Ίδρυσης και Λειτουργίας, σωρευτικά**
 - γ) την **τήρηση αρχείων** για την πιστοποίηση των παρεχόμενων υπηρεσιών και λοιπών δηλούμενων στοιχείων, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις
 - δ) την **παραπομπή** των ωφελουμένων στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις για τον τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας έκαστου τύπου Μονάδας **και την τομεοποίηση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας**. Ειδικότερα, η παραπομπή πρέπει να αφορά σε Μονάδες εντός του τομέα ψυχικής υγείας στον οποίο υπάγεται έκαστος ωφελούμενος ή εντός όμορου τομέα σε περίπτωση έλλειψης αντίστοιχου τύπου Μονάδων. Σε περίπτωση μη ύπαρξης ίδιου τύπου Μονάδας σε όμορο τομέα, η παραπομπή δύναται να αφορά σε Μονάδα όμοιου τύπου άλλου τομέα.
- 2) Οι Μονάδες Ψυχικής Υγείας συνυποβάλλουν, μηνιαίως, **στοιχεία εργαζομένων**, με καταχώρηση του προγράμματος εργασίας, έκαστου εργαζόμενου, σε ημερολογιακή βάση, δηλαδή, για κάθε ημέρα του μήνα αναφοράς. Ειδικότερα:
 - α) Καταγράφονται όλοι οι εργαζόμενοι της Μονάδας, ανεξάρτητα από τη μορφή απασχόλησής τους, ακόμη και στην περίπτωση που δεν παρείχαν τις υπηρεσίες

τους κατά το μήνα αναφοράς, τόσο αυτοί που συμμετέχουν στις καθημερινές βάρδιες, όσο και αυτοί που παρέχουν υπηρεσίες, ως εξωτερικοί συνεργάτες. Επιπλέον, καταγράφονται τυχόν εθελοντές ή φοιτητές ή σπουδαστές που πραγματοποιούν πρακτική άσκηση στην εν λόγω Μονάδα.

- β) Η επιλεξιμότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών ψυχικής υγείας ή δαπανών διαμονής ωφελουμένων ελέγχεται και ως προς τον εργαζόμενο, ο οποίος παρέχει την εκάστοτε υπηρεσία, την ειδικότητά του, τη μορφή απασχόλησής του, το ωράριο εργασίας του στη Μονάδα.
- γ) Ειδικότητες εργαζομένων, οι οποίες δεν προβλέπονται στην Άδεια Ίδρυσης ή Λειτουργίας της Μονάδας, καθιστούν μη επιλέξιμες τις σχετιζόμενες με την ειδικότητα του εργαζομένου παρασχεθείσες υπηρεσίες ή τις δαπάνες διαμονής ωφελουμένων για τις αντίστοιχες ημερομηνίες του μήνα αναφοράς.
- δ) Ο **μέγιστος αριθμός ωρών εργασίας ανά εργαζόμενο πλήρους απασχόλησης** συνίσταται στις οκτώ (8) ώρες ημερησίως, οι οποίες υπολογίζονται για το σύνολο των εργάσιμων ημερών ανά μήνα.
- 3) Η **λανθασμένη καταχώρηση** στοιχείων συνεπάγεται μη επιλεξιμότητα της αντίστοιχης καταγεγραμμένης υπηρεσίας ή ημέρας παραμονής ωφελουμένου. Ορθή επανάληψη των υποβληθέντων στοιχείων μπορεί να γίνει άπαξ και εντός τριών (3) εργάσιμων ημερών, από τη λήξη του πρώτου πενθημέρου υποβολής των στοιχείων κάθε μήνα και μόνο με επανυποβολή του πίνακα καταγραφής κίνησης ωφελουμένων.
- 4) Η **αντιστοιχία των στοιχείων** ταυτοποίησης ωφελουμένων (ψηφία Αριθμού Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης – ΑΜΚΑ και δημογραφικά στοιχεία) ελέγχεται και πρέπει να είναι σταθερή για κάθε ΑΜΚΑ, προκειμένου να είναι επιλέξιμες, οι σχετιζόμενες με τον ΑΜΚΑ καταγεγραμμένες υπηρεσίες ή οι ημέρες παραμονής ωφελουμένου.
- 5) Στα **Κέντρα Ημέρας** και τις **Κινητές Μονάδες**, έκαστη παρασχεθείσα υπηρεσία ανά ωφελούμενο αντιστοιχίζεται με συγκεκριμένη θεραπευτική πράξη, καθώς και με τον εργαζόμενο της Μονάδας που την παρέχει. Η δε επιλεξιμότητα των καταγραφόμενων υπηρεσιών ή δράσεων ελέγχεται και σε συνάρτηση με την ειδικότητα των εργαζομένων που τις παρέχουν ή τις υλοποιούν, αντίστοιχα. Επίσης, προϋποθέτει ότι η παραπομπή έκαστου ωφελούμενου στη Μονάδα έχει διενεργηθεί σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις για τον τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας έκαστου τύπου Μονάδας.

- 6) Για τις **Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου** (Οικοτροφεία, Ξενώνες και Προστατευμένα Διαμερίσματα), συμπεριλαμβανομένων αυτών που λειτουργούν στα πλαίσια Μονάδων Alzheimer και Αντιμετώπισης Διάχυτων Αναπτυξιακών Διαταραχών (Διαταραχές Αυτιστικού τύπου), οι οποίες λειτουργούν ως Ολοκληρωμένα Κέντρα και παρέχουν υπηρεσίες φιλοξενίας σε Οικοτροφεία και Ξενώνες, η κοστολόγηση αφορά στην ημερήσια φιλοξενία κάθε ωφελουμένου, κατά την οποία παρέχονται υπηρεσίες ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης, όπως ορίζονται στα άρθρα 7, 8 του ανωτέρω (2) σχετικού.
- 7) Για τα **Ειδικά Κέντρα Κοινωνικής Επανάταξης** ακολουθείται η κοστολόγηση των υπηρεσιών των Κέντρων Ημέρας, με εξαίρεση τις υπηρεσίες που αφορούν σε ειδικά προγράμματα αποκατάστασης και επαγγελματικής επανάταξης.
- 8) Για τις **Ειδικές Μονάδες Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης**, κοστολογούνται υπηρεσίες που αφορούν ειδικά προγράμματα αποκατάστασης και επαγγελματικής επανάταξης που παρέχονται σε ωφελούμενους ανά ώρα, ημερησίως.
- 9) **Ανά τύπο Μονάδας Ψυχικής Υγείας** ισχύουν τα παρακάτω:

A. Για τα **Κέντρα Ημέρας**, καθώς και τα Κέντρα Ψυχικής Υγείας, τις Ιατροπαιδαγωγικές Υπηρεσίες και τα Νοσοκομεία Ημέρας, ορίζονται τα ακόλουθα:

- 1) Για κάθε μήνα λειτουργίας της Μονάδας συμπληρώνονται και υποβάλλονται διακριτοί πίνακες αποτύπωσης στοιχείων κίνησης για τις διενεργηθείσες επισκέψεις, για τις υλοποιηθείσες δράσεις παρέμβασης στην κοινότητα, καθώς και για παροχή τηλεφωνικών υπηρεσιών, όπως προβλέπονται στην Άδεια Ίδρυσης ή/και Λειτουργίας της Μονάδας.
- 2) Όσον αφορά στις **επισκέψεις**, καταγράφονται όλες οι διενεργηθείσες επισκέψεις ανά θεραπευτική πράξη και ανά ωφελούμενο, σε ημερήσια βάση και σε αντιστοιχία με τον εργαζόμενο που παρείχε την υπηρεσία.
- α) Η **κατηγοριοποίηση του τύπου των επισκέψεων** γίνεται σε συνάρτηση με (i) το πλαίσιο παροχής της υπηρεσίας, που μπορεί να είναι ατομικό ή ομαδικό και (ii) το μεμονωμένο ή μη της υπηρεσίας, ανά οκτάωρο, με κριτήριο, εάν η καταγραφόμενη υπηρεσία είναι η μοναδική υπηρεσία που παρέχεται στον εν λόγω ωφελούμενο, το συγκεκριμένο οκτάωρο ή αποτελεί μέρος σειράς

υπηρεσιών, που παρέχονται στον εν λόγω ωφελούμενο, εντός του ίδιου οκταώρου. Ειδικότερα, οι προβλεπόμενοι τύποι επίσκεψης, ανεξάρτητα από το χώρο στον οποίο παρέχεται η εκάστοτε καταγραφόμενη υπηρεσία (χώρος Μονάδας ή κατ' οίκον), είναι οι ακόλουθοι:

- (i) **Ατομική Επίσκεψη (ΑΕ):** η καταγραφόμενη υπηρεσία (i) συνιστά τη μοναδική υπηρεσία που παρέχεται στον εν λόγω ωφελούμενο το συγκεκριμένο οκτάωρο και (ii) παρέχεται σε ατομικό πλαίσιο.
- (ii) **Υπηρεσίες σε Πλαίσιο Ομάδας (ΥΟΜ):** η καταγραφόμενη υπηρεσία (i) συνιστά τη μοναδική υπηρεσία που παρέχεται στον εν λόγω ωφελούμενο, το συγκεκριμένο οκτάωρο και (ii) παρέχεται σε ομαδικό πλαίσιο ή σε περισσότερους του ενός ωφελούμενους. Οι υπηρεσίες που παρέχονται σε ομαδικό πλαίσιο ή σε περισσότερους του ενός ωφελούμενους, καταγράφονται διακριτά για κάθε ωφελούμενο που συμμετείχε.
- (iii) **Υπηρεσίες Παρακολούθησης Φαρμακευτικής Αγωγής (Follow – up, FU):** η καταγραφόμενη υπηρεσία (i) συνιστά τη μοναδική υπηρεσία που παρέχεται στον εν λόγω ωφελούμενο το συγκεκριμένο οκτάωρο και (ii) αφορά σε υπηρεσίες παρακολούθησης φαρμακευτικής αγωγής. Ως τέτοιες, νοούνται οι κλινικές πράξεις που έχουν διάρκεια μικρότερη της μίας ώρας (περίπου το ένα τρίτο του χρόνου της κανονικής επίσκεψης) και συνίστανται σε αδρή εκτίμηση της πορείας του ωφελούμενου, ρύθμιση της φαρμακευτικής αγωγής, συνταγογράφηση ή χορήγηση φαρμακευτικού σκευάσματος.
- (iv) **Θεραπευτικό Ατομικό Πρόγραμμα (ΘΑΠ):** η καταγραφόμενη υπηρεσία (i) αποτελεί μέρος σειράς υπηρεσιών, οι οποίες παρέχονται στον εν λόγω ωφελούμενο, στη βάση εξατομικευμένου σχεδίου φροντίδας και αποκατάστασης, με παραπάνω από μία ειδικότητα ανά ώρα, εντός της ίδιας ημέρας και (ii) παρέχεται σε ατομικό πλαίσιο.
- (v) **Θεραπευτικό Ομαδικό Πρόγραμμα (ΘΟΠ):** η καταγραφόμενη υπηρεσία (i) αποτελεί μέρος σειράς υπηρεσιών που παρέχονται στον εν λόγω ωφελούμενο, στη βάση εξατομικευμένου σχεδίου φροντίδας και αποκατάστασης, με παραπάνω από μία ειδικότητα ανά ώρα, εντός της ίδιας

ημέρας και (ii) παρέχεται σε ομαδικό πλαίσιο ή σε περισσότερους του ενός ωφελούμενους.

(vi) **Θεραπευτικό Ομαδικό Πρόγραμμα / Διάχυτες Αναπτυξιακές Διαταραχές (ΘΟΠ/ΔΑΔ)**: η καταγραφόμενη υπηρεσία (i) αποτελεί μέρος σειράς υπηρεσιών που παρέχονται στον εν λόγω ωφελούμενο, στη βάση εξατομικευμένου σχεδίου φροντίδας και αποκατάστασης, με παραπάνω από μία ειδικότητα ανά ώρα, εντός της ίδιας ημέρας, (ii) παρέχεται σε ομαδικό πλαίσιο ή σε περισσότερους του ενός ωφελούμενους και (iii) παρέχεται στα πλαίσια λειτουργίας Κέντρου Ημέρας για άτομα (ενήλικες, παιδιά ή έφηβοι) με διάχυτες αναπτυξιακές διαταραχές (διαταραχές αυτιστικού τύπου).

- β) Η επιλεξιμότητα των διενεργηθέντων επισκέψεων ελέγχεται και ως προς τον εργαζόμενο που παρέχει την υπηρεσία, την ειδικότητά του, τη μορφή απασχόλησής του, καθώς και το ωράριο εργασίας του στη Μονάδα. Ο **μέγιστος αριθμός ωρών εργασίας ανά εργαζόμενο πλήρους απασχόλησης** συνίσταται στις οκτώ (8) ώρες ημερησίως, οι οποίες υπολογίζονται για το σύνολο των ημερών ανά μήνα.
- γ) Το **ανώτατο κόστος** ανά ωφελούμενο την ημέρα, ανάλογα με τον τύπο Μονάδας Ψυχικής Υγείας, είναι για τις Μονάδες τύπου (Α1) τα σαράντα ευρώ (40€), ενώ για τις Μονάδες τύπου (Α2) τα τριάντα ευρώ (30€) και αφορά **όσες υπηρεσίες** παρέχονται στον ωφελούμενο, **αθροιστικά** σε μία ή περισσότερες Μονάδες Ψυχικής Υγείας όμοιου τύπου.
- δ) Η διενέργεια περισσότερων της μίας επίσκεψης του ωφελούμενου, την ίδια ημέρα, με παραπάνω από μία ειδικότητα της Μονάδας, ορίζεται ως **Θεραπευτικό Πρόγραμμα** και κοστολογείται διακριτά. Η επιλεξιμότητα της συμμετοχής ωφελούμενου σε θεραπευτικό πρόγραμμα προκύπτει κατ' αρχάς από (i) το εξατομικευμένο σχέδιο φροντίδας και αποκατάστασης, στο οποίο πιστοποιείται η ανάγκη συμμετοχής του ωφελούμενου σε πρόγραμμα βάσει της διάγνωσής του, καθώς και (ii) από το παραπεμπτικό σημείωμα του φορέα ή την υπηρεσία που παρέπεμψε τον ωφελούμενο στην εν λόγω Μονάδα Ψυχικής Υγείας.

(i) Όσον αφορά στα **ομαδικά θεραπευτικά προγράμματα**, για την επιλεξιμότητα των δαπανών ισχύουν, επιπρόσθετα, τα ακόλουθα:

1. Για τα Κέντρα Ημέρας για άτομα (ενήλικες, παιδιά ή έφηβοι) με **διάχυτες αναπτυξιακές διαταραχές** (διαταραχές αυτιστικού τύπου), ο **μέγιστος αριθμός ημερών θεραπευτικού προγράμματος, ανά ωφελούμενο, είναι διακόσιες πενήντα (250) εργάσιμες ημέρες.**
 2. Ο **μέγιστος αριθμός ωφελουμένων ανά θεραπευτική ομάδα** ορίζεται στους δεκαπέντε (15) ωφελούμενους.
- ε) Ο **μέγιστος αριθμός ωφελουμένων** ανά Μονάδα προκύπτει από την Άδεια Ίδρυσης ή/και Λειτουργίας ή, σε περίπτωση που δεν προκύπτει από την Άδεια, αυτός συσχετίζεται με τον αριθμό εργαζομένων της Μονάδας και τη δυνατότητά τους να παρέχουν τα είδη υπηρεσιών της Μονάδας, ανάλογα με την ειδικότητά τους. Ο αριθμός ωφελουμένων υπολογίζεται από το συνολικό αριθμό διαφορετικών τιμών **ΑΜΚΑ** που έχουν καταχωρηθεί στην αντίστοιχη στήλη του πίνακα, αριθμός ο οποίος δε θα πρέπει να ξεπερνά, **ημερησίως**, τον προβλεπόμενο αριθμό ωφελουμένων.
- στ) Για τους **ωφελούμενους που φιλοξενούνται** σε Μονάδες και Προγράμματα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα), είναι επιλέξιμες οι υπηρεσίες που δεν καλύπτονται από τις υπηρεσίες ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης που παρέχει η αντίστοιχη Μονάδα ή Πρόγραμμα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου, όπως ορίζει ο Εσωτερικός Κανονισμός Λειτουργίας έκαστης ΜΨΑ και όπως προβλέπει το ισχύον θεσμικό πλαίσιο έκαστου τύπου Μονάδας (διατάξεις περί οργάνωσης και λειτουργίας).
- 3) Όσον αφορά τις **δράσεις παρέμβασης στην κοινότητα**, καταγράφονται όλες οι διενεργηθείσες δράσεις ανά δράση ή ανά επιμέρους ενέργεια, σε αντιστοιχία με τους εργαζόμενους που συμμετείχαν.
- α) Η επιλεξιμότητα των υλοποιηθέντων δράσεων στην κοινότητα προϋποθέτει προέγκρισή τους από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας, κατόπιν υποβολής προγραμματισμού έκαστης δράσης από τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας. Η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας θα ελέγχει, ενδιάμεσα και απολογιστικά, τη δράση με κάθε μέσο.
 - β) Οι δράσεις στην κοινότητα κοστολογούνται ανά ώρα και διακρίνονται σε:

- (i) **Ώρες υλοποίησης δράσης (ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ)**: η καταγραφόμενη ενέργεια αφορά άμεση επαφή και συνεργασία εργαζομένων της Μονάδας Ψυχικής Υγείας με πληθυσμό της κοινότητας (π.χ. διενέργεια εκδηλώσεων, συναντήσεις με φορείς της κοινότητας) και κοστολογείται ανά ώρα, ως επίσκεψη ωριαίας διάρκειας (Α1: 40€, Α2: 30€).
- (ii) **Ώρες προετοιμασίας δράσης (ΔΠΚ-2ΛΠ)**: η καταγραφόμενη ενέργεια αφορά την παραγωγή υλικού ή γενικότερα την προετοιμασία για την υλοποίηση δράσης στην κοινότητα (π.χ. εκπόνηση ενημερωτικού φυλλαδίου, ενέργειες για την προετοιμασία εκδήλωσης) και κοστολογείται ανά ώρα, με το ένα τρίτο του κόστους της επίσκεψης (Α1: 13,3€, Α2: 10€).
- 4) Όσον αφορά τις **τηλεφωνικές συνεδρίες**, καταγράφονται όλες οι υπηρεσίες που η εν λόγω Μονάδα παρέχει σε ωφελούμενους μέσω τηλεφωνίας, είτε με τη χρήση τηλεφωνικής γραμμής, είτε μέσω διαδικτυακής εφαρμογής, όπως αυτές προβλέπονται στην Άδεια Ίδρυσης ή/και Λειτουργίας της Μονάδας και πιστοποιούνται από ειδικό αρχείο καταγραφής του τηλεφωνικού κέντρου (call center) της τηλεφωνικής γραμμής ή της διαδικτυακής εφαρμογής. Ειδικότερα:
- α) Για τη μηνιαία κοστολόγηση των τηλεφωνικών συνεδριών, λαμβάνεται υπόψη ο συνολικός χρόνος ομιλίας των ειδικών με ωφελούμενους και κοστολογείται ανά ώρα ως επίσκεψη ωριαίας διάρκειας (Α1: 40€, Α2: 30€).
- β) Ο χρόνος ομιλίας πιστοποιείται από το αρχείο καταγραφής του τηλεφωνικού κέντρου (call center) της τηλεφωνικής γραμμής ή της εφαρμογής τηλεφωνίας μέσω διαδικτύου, ανεξάρτητα από τον αριθμό των τηλεφωνημάτων, και δηλώνεται με ευθύνη του νομίμου εκπροσώπου της Μονάδας Ψυχικής Υγείας.
- γ) Η μηνιαία υποβολή στοιχείων τηλεφωνικών συνεδριών συνοδεύεται από συνημμένο αντίγραφο της αναλυτικής αποτύπωσης των διενεργηθέντων κλήσεων, από το τηλεφωνικό κέντρο (call center) της τηλεφωνικής γραμμής ή της εφαρμογής τηλεφωνίας μέσω διαδικτύου, από το οποίο προκύπτει η χρονική τους διάρκεια.
- δ) Οι υπηρεσίες συνδιάλεξης, σε πραγματικό χρόνο, μέσω διαδικτύου (chatting) δεν είναι επιλέξιμες.

Β. Για τα Ειδικά Κέντρα Κοινωνικής Επανάταξης και τις Ειδικές Μονάδες Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης, ορίζονται τα ακόλουθα:

- 1) Για τα **Ειδικά Κέντρα Κοινωνικής Επανάταξης**, ακολουθείται η κοστολόγηση των υπηρεσιών των Κέντρων Ημέρας, με εξαίρεση τις υπηρεσίες που αφορούν σε προγράμματα αποκατάστασης και επαγγελματικής επανάταξης, τα οποία κοστολογούνται, όπως τα προγράμματα των Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης.
- 2) Για τις **Ειδικές Μονάδες Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης**, για κάθε μήνα λειτουργίας της Μονάδας, συμπληρώνονται και υποβάλλονται διακριτοί πίνακες αποτύπωσης στοιχείων κίνησης για τα διενεργηθέντα προγράμματα αποκατάστασης και επαγγελματικής επανάταξης. Συγκεκριμένα:
 - α) Καταγράφεται η συμμετοχή έκαστου ωφελούμενου στα προγράμματα των εν λόγω Μονάδων, με καταχώρηση των στοιχείων του, σε ημερήσια βάση και ανά ώρα συμμετοχής στο θεραπευτικό πρόγραμμα.
 - β) Η επιλεξιμότητα των διενεργούμενων προγραμμάτων ανά Ειδική Μονάδα, ανά ωφελούμενο, συσχετίζεται με τη μορφή απασχόλησης (πλήρους / μερικής), κάθε εργαζόμενου έκαστης Μονάδας. Ο **μέγιστος αριθμός ωρών εργασίας ανά εργαζόμενο πλήρους απασχόλησης** συνίσταται στις οκτώ (8) ώρες ημερησίως.
 - γ) Η συμμετοχή ωφελούμενου σε πρόγραμμα αποκατάστασης και επαγγελματικής επανάταξης κοστολογείται ανά ώρα ως **Θεραπευτικό Ομαδικό Πρόγραμμα (ΘΟΠ)** όπως αυτό ορίζεται στην παρ. Α(2)(α), σημ. (ν).
 - δ) Ο **μέγιστος ημερήσιος συνολικός αριθμός ωρών συμμετοχής σε προγράμματα ανά ωφελούμενο** στα Ειδικά Κέντρα ορίζεται στις **τέσσερις (4) ώρες, αθροιστικά** σε μία ή περισσότερες Ειδικές Μονάδες. Οι δε καταγεγραμμένες ώρες συμμετοχής ωφελούμενου σε προγράμματα, οι οποίες υπερβαίνουν τον προβλεπόμενο μέγιστο αριθμό ωρών, δεν είναι επιλέξιμες.
 - ε) Ο **μέγιστος αριθμός ημερών συμμετοχής σε προγράμματα ανά ωφελούμενο** ορίζεται στις **διακόσιες πενήντα (250) εργάσιμες ημέρες**. Οι δε

καταγεγραμμένες ημέρες συμμετοχής ωφελούμενου σε προγράμματα, οι οποίες υπερβαίνουν το μέγιστο αυτό αριθμό ημερών θεραπευτικού προγράμματος, δεν είναι επιλέξιμες.

- στ) Επιλέξιμα είναι **μόνο τα προγράμματα που προβλέπονται** στην Άδεια Ίδρυσης / Λειτουργίας.
- ζ) Ο **μέγιστος αριθμός ωφελουμένων ανά πρόγραμμα** ορίζεται στους δεκαπέντε (15) ωφελούμενους.
- η) Ο **μέγιστος αριθμός ωφελουμένων** ανά Ειδική Μονάδα (προβλεπόμενος αριθμός ωφελουμένων) προκύπτει από την Άδεια Ίδρυσης / Λειτουργίας ή, σε διαφορετική περίπτωση, συσχετίζεται με τον αριθμό εργαζομένων της Μονάδας και τη δυνατότητά τους να παρέχουν τα είδη υπηρεσιών της Μονάδας, ανάλογα με την ειδικότητά τους.

Γ. Για τις **Κινητές Μονάδες Ψυχικής Υγείας**, συμπεριλαμβανομένων αυτών που λειτουργούν στα πλαίσια Μονάδων Alzheimer και Αντιμετώπισης Διάχυτων Αναπτυξιακών Διαταραχών (Διαταραχές Αυτιστικού τύπου), οι οποίες λειτουργούν ως Ολοκληρωμένα Κέντρα (παρέχουν φιλοξενία και υπηρεσίες ημερήσιας φροντίδας) και παρέχουν υπηρεσίες μέσω των Κινητών Μονάδων τους, ορίζονται τα ακόλουθα:

- 1) Για κάθε μήνα λειτουργίας της Μονάδας, συμπληρώνονται και υποβάλλονται διακριτοί πίνακες αποτύπωσης στοιχείων κίνησης για τις διενεργηθείσες επισκέψεις και για τις υλοποιηθείσες δράσεις παρέμβασης στην κοινότητα.
- 2) Όσον αφορά τις **επισκέψεις**, καταγράφονται όλες οι διενεργηθείσες επισκέψεις ανά θεραπευτική πράξη και ανά ωφελούμενο, σε ημερήσια βάση και σε αντιστοιχία με τον εργαζόμενο που παρείχε την υπηρεσία.
 - α) Η **κατηγοριοποίηση του τύπου των επισκέψεων** γίνεται σε συνάρτηση με (i) τον τύπο της παρεχόμενης υπηρεσίας, (ii) το χώρο παροχής της υπηρεσίας και (iii) τη διάρκειά της. Ειδικότερα, οι προβλεπόμενοι τύποι επίσκεψης για τις Κινητές Μονάδες είναι οι ακόλουθοι:

- i) **Ατομική Επίσκεψη (ΑΕ):** η καταγραφόμενη υπηρεσία (i) παρέχεται στην έδρα της Μονάδας ή σε χώρο που χρησιμοποιεί ή αξιοποιεί η Κινητή Μονάδα και (ii) έχει μέγιστη διάρκεια μίας ώρας και δεν περιγράφεται καλύτερα ως υπηρεσία παρακολούθησης φαρμακευτικής αγωγής (βλ. παρακάτω).
- ii) **Υπηρεσίες Παρακολούθησης Φαρμακευτικής Αγωγής (Follow – up, FU):** η καταγραφόμενη υπηρεσία (i) παρέχεται στην έδρα της Μονάδας ή σε χώρο που χρησιμοποιεί ή αξιοποιεί η Κινητή Μονάδα και (ii) αφορά σε υπηρεσίες παρακολούθησης φαρμακευτικής αγωγής. Ως τέτοιες νοούνται οι κλινικές πράξεις που έχουν διάρκεια μικρότερη της μίας ώρας (περίπου το ένα τρίτο του χρόνου της κανονικής επίσκεψης) και συνίστανται σε αδρή εκτίμηση της πορείας του ωφελούμενου, ρύθμιση της φαρμακευτικής αγωγής, συνταγογράφηση ή χορήγηση φαρμακευτικού σκευάσματος.
- iii) **1^η Ώρα Κατ' οίκον Επίσκεψης [ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ (1h ΩΡΑ)]:** η καταγραφόμενη υπηρεσία (i) αφορά παρέμβαση στην κρίση και αντιμετώπιση οξέων περιστατικών, (ii) παρέχεται στον ωφελούμενο κατ' οίκον και (iii) αποτελεί την πρώτη ώρα παροχής υπηρεσιών κατ' οίκον, στο συγκεκριμένο ωφελούμενο (αριθμός ΑΜΚΑ) τη συγκεκριμένη ημερομηνία.
- iv) **Λοιπές Ώρες Κατ' οίκον Επίσκεψης [ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ (+ ΩΡΕΣ)]:** επιλέγεται (i) μετά την πρώτη ώρα για τις υπηρεσίες που (ii) αφορούν παρέμβαση στην κρίση και αντιμετώπιση οξέων περιστατικών που χρήζουν πολύωρης παραμονής προσωπικού της Κινητής Μονάδας και (iii) παρέχονται κατ' οίκον στον ίδιο ωφελούμενο την ίδια ημέρα, επί όσες ώρες διαρκεί η κατ' οίκον φροντίδα για τον ίδιο ωφελούμενο.
- β) Η επιλεξιμότητα των διενεργηθέντων επισκέψεων ελέγχεται και ως προς τον εργαζόμενο που παρέχει την υπηρεσία, την ειδικότητά του, τη μορφή απασχόλησής του, καθώς και το ωράριο εργασίας του στη Μονάδα. Ο **μέγιστος αριθμός ωρών εργασίας ανά εργαζόμενο πλήρους απασχόλησης** συνίσταται στις οκτώ (8) ώρες ημερησίως, οι οποίες υπολογίζονται για το σύνολο των ημερών ανά μήνα.

- γ) Το **ανώτατο κόστος** ανά ωφελούμενο την ημέρα είναι σαράντα ευρώ (40€). Εξαίρεση αποτελούν οι υπηρεσίες ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας κατ' οίκον, για τις οποίες το ημερήσιο κόστος ανά ωφελούμενο δύναται να υπερβαίνει το ανωτέρω αυτό όριο.
- δ) Ο **μέγιστος αριθμός ωφελουμένων** ανά Μονάδα συσχετίζεται με τον αριθμό εργαζομένων της Μονάδας και τη δυνατότητά τους να παρέχουν τα είδη υπηρεσιών της Μονάδας, ανάλογα με την ειδικότητά τους. Ο αριθμός ωφελουμένων υπολογίζεται από το συνολικό αριθμό διαφορετικών τιμών **ΑΜΚΑ** που έχουν καταχωρηθεί στην αντίστοιχη στήλη του πίνακα.
- 3) Όσον αφορά τις **δράσεις παρέμβασης στην κοινότητα**, καταγράφονται όλες οι διενεργηθείσες δράσεις ανά δράση ή ανά επιμέρους ενέργεια, σε αντιστοιχία με τους εργαζόμενους που συμμετείχαν.
- α) Η επιλεξιμότητα των δράσεων στην κοινότητα προϋποθέτει προέγκρισή τους από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας, κατόπιν υποβολής προγραμματισμού έκαστης δράσης από τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας. Η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας ελέγχει, ενδιάμεσα και απολογιστικά, τη δράση με κάθε μέσο.
- β) Οι δράσεις στην κοινότητα κοστολογούνται ανά ώρα και διακρίνονται σε:
- i) **Ώρες υλοποίησης δράσης (ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ)**: η καταγραφόμενη ενέργεια αφορά άμεση επαφή και συνεργασία εργαζομένων της Μονάδας Ψυχικής Υγείας με πληθυσμό της κοινότητας (π.χ. διενέργεια εκδηλώσεων, συναντήσεις με φορείς της κοινότητας) και κοστολογείται ανά ώρα ως επίσκεψη ωριαίας διάρκειας (Α1: 40€, Α2: 30€).
- ii) **Ώρες προετοιμασίας δράσης (ΔΠΚ-2ΛΠ)**: η καταγραφόμενη ενέργεια αφορά την παραγωγή υλικού ή γενικότερα την προετοιμασία για την υλοποίηση δράσης στην κοινότητα (π.χ. εκπόνηση ενημερωτικού φυλλαδίου, ενέργειες για την προετοιμασία εκδήλωσης) και κοστολογείται ανά ώρα, με το ένα τρίτο του κόστους της επίσκεψης (Α1: 13,3€, Α2: 10€).
-

Δ. Για τις Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες και Προστατευμένα Διαμερίσματα), συμπεριλαμβανομένων αυτών που λειτουργούν στα πλαίσια Μονάδων Alzheimer και Αντιμετώπισης Διάχυτων Αναπτυξιακών Διαταραχών (Διαταραχές Αυτιστικού τύπου), οι οποίες λειτουργούν ως Ολοκληρωμένα Κέντρα και παρέχουν υπηρεσίες φιλοξενίας σε Οικοτροφεία και Ξενώνες, ορίζονται τα ακόλουθα:

- 1) Για κάθε μήνα λειτουργίας της Μονάδας συμπληρώνονται και υποβάλλονται διακριτοί πίνακες αποτύπωσης στοιχείων διαμονής ωφελουμένων και εργαζομένων, καθώς και στοιχείων τυχόν κενών θέσεων και υποψηφίων φιλοξενούμενων.
- 2) Όσον αφορά τα **στοιχεία διαμονής ωφελουμένων**, καταγράφεται η παρουσία έκαστου ωφελούμενου που φιλοξενείται στη Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου, με καταχώρηση των στοιχείων του σε ημερήσια βάση, δηλαδή, για κάθε ημέρα φιλοξενίας του στη Μονάδα.
 - α) Το ημερήσιο κόστος ανά ωφελούμενο είναι συνάρτηση του τύπου μονάδας. Η **κατηγοριοποίηση του τύπου μονάδας** γίνεται στη βάση της Άδειας Ίδρυσης ή/και Λειτουργίας και σε συνάρτηση με την τυπολογία του ισχύοντος πλαισίου κοστολόγησης. Ειδικότερα, οι προβλεπόμενοι τύποι μονάδας είναι οι ακόλουθοι:
 - i) **ΟΙΚ-Α1:** ο τύπος αυτός επιλέγεται σε **Οικοτροφεία**, στα οποία διαμένουν άτομα (ενήλικες, παιδιά ή έφηβοι) με ψυχικές διαταραχές και σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα ή άτομα με νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές.
 - ii) **ΟΙΚ-Α2:** ο τύπος αυτός επιλέγεται σε **Οικοτροφεία**, στα οποία διαμένουν ηλικιωμένα (άνω των 65 ετών) άτομα με ψυχικές διαταραχές που χρήζουν ψυχογηριατρικής φροντίδας.
 - iii) **ΟΙΚ-Α3:** ο τύπος αυτός επιλέγεται σε **Οικοτροφεία**, στα οποία διαμένουν άτομα με οργανικά ψυχοσύνδρομα, νόσο Alzheimer και συναφείς διαταραχές.
 - iv) **ΟΙΚ-Α1z (Α3):** ο τύπος αυτός επιλέγεται σε Μονάδες Alzheimer, οι οποίες λειτουργούν ως Ολοκληρωμένα Κέντρα και παρέχουν υπηρεσίες φιλοξενίας σε **Οικοτροφεία**.

- v) **ΟΙΚ-Α4**: ο τύπος αυτός επιλέγεται σε **Οικοτροφεία**, στα οποία διαμένουν άτομα (ενήλικες, παιδιά ή έφηβοι) με διάχυτες αναπτυξιακές διαταραχές (διαταραχές αυτιστικού τύπου).
- vi) **ΟΙΚ-ΔΑΔ (Α4)**: ο τύπος αυτός επιλέγεται σε Μονάδες Αντιμετώπισης Διάχυτων Αναπτυξιακών Διαταραχών (Διαταραχές Αυτιστικού τύπου), οι οποίες λειτουργούν ως Ολοκληρωμένα Κέντρα και παρέχουν υπηρεσίες φιλοξενίας σε **Οικοτροφεία**.
- vii) **ΞΕΝ-Β1**: ο τύπος αυτός επιλέγεται σε **Ξενώνες**, όπου διαμένουν άτομα (ενήλικες, παιδιά ή έφηβοι) με ψυχικές διαταραχές και σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα ή άτομα με νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές ή άτομα με ψυχικές διαταραχές ή και διαταραχές συμπεριφοράς που προκαλούνται από τη χρήση εξαρτησιογόνων ουσιών ή άτομα με ψυχικές διαταραχές που χρήζουν ψυχογηριατρικής φροντίδας.
- viii) **ΞΕΝ-Α1z (Β1)**: ο τύπος αυτός επιλέγεται σε Μονάδες Alzheimer, οι οποίες λειτουργούν ως Ολοκληρωμένα Κέντρα και παρέχουν υπηρεσίες φιλοξενίας σε **Ξενώνες**.
- ix) **ΞΕΝ-Β2**: ο τύπος αυτός επιλέγεται σε **Ξενώνες**, όπου διαμένουν άτομα (ενήλικες, παιδιά ή έφηβοι) με διάχυτες αναπτυξιακές διαταραχές (διαταραχές αυτιστικού τύπου).
- x) **Κωδικός ΞΕΝ-ΔΑΔ (Β2)**: ο τύπος αυτός επιλέγεται σε Μονάδες Αντιμετώπισης Διάχυτων Αναπτυξιακών Διαταραχών (Διαταραχές Αυτιστικού τύπου), οι οποίες λειτουργούν ως Ολοκληρωμένα Κέντρα και παρέχουν υπηρεσίες φιλοξενίας σε **Ξενώνες**.
- xi) **ΠΔ**: ο τύπος αυτός επιλέγεται σε **Προστατευμένα Διαμερίσματα**, όπου διαμένουν ενήλικα άτομα με ψυχικές διαταραχές ή νοητική υστέρηση με δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές, τα οποία έχουν αυξημένες αλλά όχι πλήρεις ικανότητες αυτοφροντίδας και αυτοεξυπηρέτησης και ασκείται περιορισμένη εποπτεία και παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας από το προσωπικό της Μονάδας Ψυχικής Υγείας, στην οποία υπάγονται.

- β) Ο **μέγιστος αριθμός ωφελουμένων** ανά Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (προβλεπόμενος αριθμός θέσεων) προκύπτει από την Άδεια Ίδρυσης / Λειτουργίας της Μονάδας. Ο μηνιαίος αριθμός ωφελουμένων υπολογίζεται από το συνολικό αριθμό διαφορετικών καταχωρηθέντων τιμών **ΑΜΚΑ**, ο οποίος δε θα πρέπει να ξεπερνά ημερησίως τον προβλεπόμενο αριθμό ωφελουμένων. Οι δε ημέρες παραμονής στη Μονάδα υπεράριθμων ωφελουμένων δεν είναι επιλέξιμες.
- γ) Η επιλεξιμότητα των καταγραφόμενων ημερών παραμονής ωφελούμενου σε έκαστη Μονάδα ελέγχεται και σε **συνάρτηση με τη μοναδικότητά της**, τόσο εντός Μονάδας όσο και μεταξύ Μονάδων φιλοξενίας (άλλες Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου, Μονάδες νοσηλείας κλπ.). Με άλλα λόγια, είναι επιλέξιμη μία καταγραφή για κάθε ωφελούμενο ανά ημέρα τόσο εντός Μονάδας, όσο και μεταξύ των ανωτέρω Μονάδων.
- δ) Οι καταγραφόμενες ημέρες παραμονής ωφελούμενου σε έκαστη Μονάδα που υπερβαίνουν το **μέγιστο χρόνο παραμονής ωφελουμένων**, όπως προβλέπεται στην Άδεια Ίδρυσης ή Λειτουργίας της Μονάδας και εφόσον, δεν έχει εγκριθεί αρμοδίως παράταση του χρόνου παραμονής, δεν είναι επιλέξιμες. Στις δε Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου που έχουν χαρακτηριστεί ως **ολιγοήμερης διαμονής**, στην Άδεια Ίδρυσης ή Λειτουργίας τους (π.χ. ξενώνες που λειτουργούν στα πλαίσια Ολοκληρωμένου Κέντρου ή προστατευμένα διαμερίσματα), ορίζεται ως μέγιστος χρόνος παραμονής, οι τριάντα (30) ημέρες. Οι ημέρες παραμονής ωφελούμενου που υπερβαίνουν τον προβλεπόμενο αυτό μέγιστο χρόνο παραμονής, δεν είναι επιλέξιμες.
- ε) Η επιλεξιμότητα των καταγραφόμενων ημερών παραμονής ωφελούμενου σε έκαστη Μονάδα, προϋποθέτει την ύπαρξη σχετικής **ψυχιατρικής γνωμάτευσης**, καθώς και την πλήρωση των λοιπών προϋποθέσεων που προβλέπει το ισχύον θεσμικό πλαίσιο, όπως ορίζεται στα (6), (8) και (9) ανωτέρω σχετικά.
- 3) Όσον αφορά τα **στοιχεία κενών θέσεων**, καταγράφονται οι ημέρες απουσίας ωφελουμένων από τη Μονάδα, ανά ωφελούμενο καθώς και οι λόγοι απουσίας έκαστου ωφελούμενου.

4) Όσον αφορά τα **στοιχεία υποψηφίων φιλοξενουμένων**, καταγράφονται οι ενέργειες / συναντήσεις που υλοποιεί η Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου για την πλήρωση των κενών θέσεων της, καθώς και τα στοιχεία των υποψηφίων ενοίκων που αφορούσε έκαστη ενέργεια.

α) Για κάθε ενέργεια / συνάντηση, καταγράφεται ο χώρος διεξαγωγής της και οι εργαζόμενοι της Μονάδας που συμμετείχαν σε αυτήν.

β) Για κάθε ωφελούμενο, καταγράφονται στοιχεία ταυτοποίησής του, στοιχεία αναφορικά με την πλήρωση των προϋποθέσεων ένταξης σε ΜΨΑ, καθώς και η κατάσταση της τρέχουσας φροντίδας ψυχικής υγείας που λαμβάνει.

Ακολουθεί παράρτημα ως αναπόσπαστο μέρος της παρούσας, με οδηγίες καταγραφής για τα Έντυπα των στοιχείων κίνησης έκαστου τύπου Μονάδας Ψυχικής Υγείας:

- **ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΗ):** Στοιχεία Κίνησης Κέντρων Ημέρας, Κέντρων Ψυχικής Υγείας, Νοσοκομείων Ημέρας, Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων - **Οδηγίες Καταγραφής (50 φύλλα)**
- **ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ):** Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - **Οδηγίες Καταγραφής (21 φύλλα)**
- **ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ):** Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής (20 φύλλα)**
- **ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΕΚΚΕ):** Στοιχεία Κίνησης Ειδικών Κέντρων Κοινωνικής Επανένταξης & Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανένταξης - **Οδηγίες Καταγραφής (14 φύλλα)**

Η ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΖΕΤΤΑ Μ. ΜΑΚΡΗ



ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΗ):

Στοιχεία Κίνησης
Κέντρων Ημέρας,
Κέντρων Ψυχικής
Υγείας, Νοσοκομείων
Ημέρας,
Ιατροπαιδαγωγικών
Κέντρων

ΟΔΗΓΙΕΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΗ): Στοιχεία Κίνησης Κέντρων Ημέρας, Κέντρων Ψυχικής Υγείας, Νοσοκομείων Ημέρας, Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων - **Οδηγίες Καταγραφής**

Περιεχόμενα

1	Εισαγωγή	2
2	Πίνακας Εξειδίκευσης Στοιχείων για Κέντρα Ημέρας, Κέντρα Ψυχικής Υγείας, Νοσοκομεία Ημέρας, Ιατροπαιδαγωγικά Κέντρα (Α)	4
3	Πίνακας Επισκέψεων (Α1)	6
3.1	Γενικές Οδηγίες	6
3.2	Ειδικές Οδηγίες.....	8
4	Πίνακας Δράσεων στην Κοινότητα (Α2)	23
4.1	Γενικές Οδηγίες	23
4.2	Ειδικές Οδηγίες.....	24
5	Πίνακας Τηλεφωνικών Συνεδριών (Α3).....	31
5.1	Γενικές Οδηγίες	31
5.2	Ειδικές Οδηγίες.....	32
6	Πίνακας Στοιχείων Εργαζομένων Μονάδας (Α4)	36
6.1	Γενικές Οδηγίες.....	36
6.2	Ειδικές Οδηγίες.....	36
7	Παράρτημα.....	41

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

1 Εισαγωγή

Οι παρούσες κατευθυντήριες οδηγίες βασίζονται στις ισχύουσες διατάξεις περί κοστολόγησης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας και, ειδικότερα, τις ακόλουθες:

- υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5β/Γ.Π.οικ.50557/29.5.2013 Υπουργική Απόφαση, «Τροποποίηση της υπουργικής απόφασης Υ5β/Γ.Π.οικ. 156618/25.11.2009 “Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας του άρθρου 8 του Ν. 2716/1999” (ΦΕΚ Β' 2444/14.12.2009)»
- υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5β/Γ.Π.οικ.56669/11.6.2013 Υπουργική Απόφαση «Τροποποίηση της Υπουργικής Απόφασης Υ5β/Γ.Π.οικ.156618/25.11.2009 “Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας του άρθρου 8 του Ν. 2716/1999” (ΦΕΚ Β' 2444/14.12.2009), όπως ισχύει, τροποποιηθείσα με την υπ' αριθμ. ΥΑ Υ5β/Γ.Π.οικ.50557/29.5.2013 (ΦΕΚ 1299/Β/29.5.2013)» (ΑΔΑ: ΒΕΖ2Θ-7ΙΖ)

Οι οδηγίες αυτές αφορούν τα Κέντρα Ημέρας, αλλά και Κέντρα Ψυχικής Υγείας, Ιατροπαιδαγωγικές Υπηρεσίες και Νοσοκομεία Ημέρας.

Ο τρόπος κοστολόγησης βασίζεται στην επιλεξιμότητα όχι των διενεργηθέντων δαπανών, αλλά των παρασχεθέντων υπηρεσιών ψυχικής υγείας, ανά ωφελούμενο.

Η κοστολόγηση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας προϋποθέτει:

- την **τήρηση των διατάξεων περί οργάνωσης και λειτουργίας**, όπως προβλέπεται στο ισχύον θεσμικό πλαίσιο έκαστου τύπου Μονάδας
- την **τήρηση των όρων της Άδειας Ίδρυσης και Λειτουργίας, σωρευτικά**
- την **τήρηση αρχείων** για την πιστοποίηση των παρεχόμενων υπηρεσιών και λοιπών δηλούμενων στοιχείων, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις
- την **παραπομπή** των ωφελουμένων στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις για τον τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας έκαστου τύπου Μονάδας **και την τομεοποίηση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας**. Ειδικότερα, η παραπομπή πρέπει να αφορά σε Μονάδες εντός του τομέα ψυχικής υγείας στον οποίο υπάγεται έκαστος ωφελούμενος ή εντός όμορου τομέα σε περίπτωση έλλειψης αντίστοιχου τύπου Μονάδων. Σε περίπτωση μη ύπαρξης ίδιου τύπου

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΗ): Στοιχεία Κίνησης Κέντρων Ημέρας, Κέντρων Ψυχικής Υγείας, Νοσοκομείων Ημέρας, Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων - Οδηγίες Καταγραφής

Μονάδας σε όμορο τομέα, η παραπομπή δύναται να αφορά σε Μονάδα όμοιου τύπου άλλου τομέα.

Για παράδειγμα, ενέργειες όπως η διεκπεραίωση προνοιακών θεμάτων ή η συνοδεία ωφελούμενου σε υπηρεσίες υγείας, παρότι δεν εμπίπτουν στο κοστολογικό σύστημα, αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της λειτουργίας μιας Μονάδας. Το ίδιο ισχύει και για ενέργειες που υλοποιούνται στα πλαίσια της συνεργασίας της θεραπευτικής πολυκλαδικής ομάδας (π.χ. συναντήσεις, εποπτεία), οι οποίες επίσης αποτελούν προϋπόθεση αποτελεσματικής και αποδοτικής λειτουργίας της Μονάδας. Τέτοιου τύπου ενέργειες δεν καταγράφονται.

Παράλληλα, η επιλεξιμότητα των καταγραφόμενων υπηρεσιών ή ενεργειών ελέγχεται και σε συνάρτηση με την ειδικότητα των εργαζόμενων που τις παρέχουν ή τις υλοποιούν, αντίστοιχα.



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΗ): Στοιχεία Κίνησης Κέντρων Ημέρας, Κέντρων Ψυχικής Υγείας, Νοσοκομείων Ημέρας, Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων - **Οδηγίες Καταγραφής**

2 Πίνακας Εξειδίκευσης Στοιχείων για Κέντρα Ημέρας, Κέντρα Ψυχικής Υγείας, Νοσοκομεία Ημέρας, Ιατροπαιδαγωγικά Κέντρα (Α)

Στο πρώτο φύλλο του αντίστοιχου αρχείου καταγραφής, συμπληρώνονται στοιχεία για τη συγκεκριμένη Μονάδα αναφοράς:

1. **Φορέας:** καταγράφεται ο τίτλος του φορέα στον οποίο ανήκει η εν λόγω Μονάδα.
2. **Τύπος Μονάδας Ψυχικής Υγείας:** καταγράφεται ο τύπος της εν λόγω Μονάδας, εάν δηλαδή πρόκειται για Κέντρο Ημέρας, Κέντρο Ψυχικής Υγείας, Νοσοκομείο Ημέρας ή Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο.
3. **Τίτλος Κέντρου Ημέρας/ Κέντρου Ψυχικής Υγείας/ Νοσοκομείου Ημέρας/ Ιατροπαιδαγωγικού Κέντρου:** καταγράφεται ο συγκεκριμένος τίτλος της εν λόγω Μονάδας, όπως αναφέρεται στην Άδεια Ίδρυσης / Λειτουργίας.
4. **Διεύθυνση Μονάδας:** καταγράφεται η ακριβής διεύθυνση της εν λόγω Μονάδας (οδός, αριθμός, ταχυδρομικός κώδικας, πόλη ή περιοχή).
5. **Τηλέφωνο Μονάδας:** καταγράφεται το τηλέφωνο επικοινωνίας με την εν λόγω Μονάδα.
6. **Ηλεκτρονική διεύθυνση Μονάδας (e-mail):** καταγράφεται η ηλεκτρονική διεύθυνση επικοινωνίας με την εν λόγω Μονάδα.
7. **Έγκριση σκοπιμότητας (και τροποποιήσεις):** καταγράφεται ο αριθμός πρωτοκόλλου της Έγκρισης από άποψη σκοπιμότητας της εν λόγω Μονάδας, καθώς και τυχόν τροποποιήσεων αυτής, όπως στο υπόδειγμα: Υ5β/Γ.Π.οικ./54568/11-1-2006.
8. **Άδεια Ίδρυσης Μονάδας ΝΠΙΔ:** καταγράφεται ο αριθμός πρωτοκόλλου της Άδειας Ίδρυσης της εν λόγω Μονάδας (εφόσον έχει εκδοθεί), όπως στο υπόδειγμα: Υ5β/Γ.Π.οικ./54568/11-1-2006.
9. **Άδεια Λειτουργίας Μονάδας ΝΠΙΔ:** καταγράφεται ο αριθμός πρωτοκόλλου της Άδειας Λειτουργίας της εν λόγω Μονάδας (εφόσον έχει εκδοθεί), όπως στο υπόδειγμα: Υ5β/Γ.Π.οικ./54568/11-1-2006.

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΗ): Στοιχεία Κίνησης Κέντρων Ημέρας, Κέντρων Ψυχικής Υγείας, Νοσοκομείων Ημέρας, Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων - **Οδηγίες Καταγραφής**

- 10. Επιστημονικά Υπεύθυνος Μονάδας:** καταγράφεται το ονοματεπώνυμο του Επιστημονικά Υπευθύνου ή του Διευθυντή της εν λόγω Μονάδας και υποχρεωτικά η ειδικότητά του.



3 Πίνακας Επισκέψεων (Α1)

Στον **Πίνακα Επισκέψεων (Α1)**, καταγράφονται όλες οι επισκέψεις ανά ωφελούμενο που σχετίζονται με θεραπευτικές πράξεις, όπως ορίζεται στο ισχύον πλαίσιο τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας έκαστου τύπου Μονάδας Ψυχικής Υγείας. Σε αυτές, δεν περιλαμβάνονται οι Δράσεις Παρέμβασης στην Κοινότητα και οι Τηλεφωνικές Υπηρεσίες, οι οποίες καταγράφονται σε διακριτούς πίνακες (Α2, Α3).

3.1 Γενικές Οδηγίες

- 12. Κάθε γραμμή του πίνακα** αντιστοιχεί σε μία παρασχεθείσα υπηρεσία μέγιστης διάρκειας μίας ώρας, η οποία παρέχεται σε έναν ωφελούμενο, σε μία ημέρα του μήνα αναφοράς. Ως εκ τούτου, μία γραμμή του πίνακα δεν μπορεί να αναφέρεται σε:
- Χ περισσότερες της μίας υπηρεσίες
 - Χ περισσότερους από έναν ωφελούμενους
 - Χ περισσότερες από μία ημέρες
- 13.** Οι προγραμματισμένες πράξεις που ακυρώνονται ή αναβάλλονται, με ευθύνη του ωφελούμενου ή της Μονάδας, δεν καταγράφονται.
- 14.** Η επιλεξιμότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών ψυχικής υγείας ανά Μονάδα ανά ωφελούμενο θα ελέγχεται και ως προς τον εργαζόμενο που παρέχει την υπηρεσία, την ειδικότητά του, τη μορφή απασχόλησής του, το ωράριο εργασίας του στη Μονάδα. Ο **μέγιστος αριθμός ωρών εργασίας ανά εργαζόμενο πλήρους απασχόλησης** συνίσταται στις οκτώ (8) ώρες ημερησίως, οι οποίες θα υπολογίζονται για το σύνολο των ημερών ανά μήνα.
- 15.** Ορίζεται **ανώτατο κόστος** ανά ωφελούμενο την ημέρα, ανάλογα με τον τύπο Μονάδας Ψυχικής Υγείας και, συγκεκριμένα, για τις Μονάδες τύπου Α1 τα σαράντα ευρώ (40€), ενώ για τις Μονάδες τύπου Α2 τα τριάντα ευρώ (30€), **για όσες υπηρεσίες** παρέχονται στον ωφελούμενο, **αθροιστικά** σε μία ή περισσότερες Μονάδες Ψυχικής Υγείας όμοιου τύπου.

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΗ): Στοιχεία Κίνησης Κέντρων Ημέρας, Κέντρων Ψυχικής Υγείας, Νοσοκομείων Ημέρας, Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων - **Οδηγίες Καταγραφής**

16. Για Κέντρα Ημέρας, στα οποία απευθύνονται άτομα (ενήλικες, παιδιά ή έφηβοι) με διάχυτες αναπτυξιακές διαταραχές (διαταραχές αυτιστικού τύπου), ορίζονται, επιπρόσθετα, ως **μέγιστος αριθμός ημερών θεραπευτικού προγράμματος ανά ωφελούμενο** οι **διακόσιες πενήντα (250) εργάσιμες ημέρες**.
17. Οι καταγεγραμμένες υπηρεσίες που υπερβαίνουν το μέγιστο αριθμό ημερών θεραπευτικού προγράμματος ανά ωφελούμενο με διάχυτες αναπτυξιακές διαταραχές (διαταραχές αυτιστικού τύπου), δεν είναι επιλέξιμες.
18. Ο **μέγιστος αριθμός ωφελουμένων ανά θεραπευτική ομάδα** ορίζεται στους 15 ωφελούμενους.
19. Ο **μέγιστος αριθμός ωφελουμένων** ανά Μονάδα προκύπτει από την Άδεια Ίδρυσης ή/και Λειτουργίας της Μονάδας ή, σε περίπτωση που δεν προκύπτει από την Άδεια, αυτός συσχετίζεται με τον αριθμό εργαζομένων της Μονάδας και τη δυνατότητά τους να παρέχουν τα είδη υπηρεσιών της Μονάδας, ανάλογα με την ειδικότητά τους. Ο αριθμός ωφελουμένων υπολογίζεται από το συνολικό αριθμό διαφορετικών τιμών **ΑΜΚΑ** που έχουν καταχωρηθεί στην αντίστοιχη στήλη του Πίνακα, ο οποίος δε θα πρέπει να ξεπερνά ημερησίως τον προβλεπόμενο αριθμό ωφελουμένων.
20. Όσον αφορά τα Κέντρα Ημέρας, οι ωφελούμενοι παραπέμπονται στις Μονάδες από τη Μονάδα Ψυχικής Υγείας που διενεργεί την ψυχιατρική-ψυχολογική παρακολούθηση του ωφελούμενου, με παραπεμπτικό σημείωμα, όπως ορίζεται στις ισχύουσες διατάξεις για τον τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας έκαστου τύπου Μονάδας. Σε περίπτωση αυτοαναφοράς και αν ο ενδιαφερόμενος δεν έχει ψυχιατρική-ψυχολογική παρακολούθηση, η Πολυκλαδική Ομάδα μεριμνά, ώστε να διασυνδεθεί με τις Μονάδες του Τομέα Ψυχικής Υγείας (Το.Ψ.Υ.) που δύνανται να του παρέχουν αυτές τις υπηρεσίες, προκειμένου να λάβει το απαιτούμενο παραπεμπτικό σημείωμα. ΠΡΟΣΟΧΗ: Η κοστολόγηση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας προϋποθέτει την ύπαρξη παραπεμπτικού σημειώματος από τη Μονάδα Ψυχικής Υγείας που διενεργεί την ψυχιατρική-ψυχολογική παρακολούθηση του ωφελούμενου.
21. ΠΡΟΣΟΧΗ: Για τους **ωφελούμενους που φιλοξενούνται** σε Μονάδες και Προγράμματα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα), είναι επιλέξιμες οι υπηρεσίες που δεν καλύπτονται από τις υπηρεσίες ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης που παρέχει η αντίστοιχη

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΗ): Στοιχεία Κίνησης Κέντρων Ημέρας, Κέντρων Ψυχικής Υγείας, Νοσοκομείων Ημέρας, Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων - **Οδηγίες Καταγραφής**

Μονάδα ή Πρόγραμμα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου, όπως ορίζει ο Εσωτερικός Κανονισμός Λειτουργίας έκαστης ΜΨΑ και όπως προβλέπει το ισχύον θεσμικό πλαίσιο έκαστου τύπου Μονάδας (διατάξεις περί οργάνωσης και λειτουργίας).

- 22. ΠΡΟΣΟΧΗ:** **Λανθασμένη καταχώρηση στοιχείων** στις στήλες (2) ΑΜΚΑ, (5) ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ, (6) ΦΟΡΕΑΣ / ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ, (10) ΕΙΔΟΣ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ, (11) ΤΥΠΟΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΩΝ, (12) ΚΟΣΤΟΣ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ και (15) ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ συνεπάγεται μη επιλεξιμότητα της αντίστοιχης καταγεγραμμένης υπηρεσίας. Διόρθωση μπορεί να γίνει άπαξ και εντός 3 εργάσιμων ημερών από τη λήξη του πενθημέρου υποβολής των στοιχείων και μόνο με επανυποβολή του πίνακα καταγραφής κίνησης ωφελουμένων.

3.2 Ειδικές Οδηγίες

Ειδικότερα, στον **Πίνακα Επισκέψεων (Α1)**, καταγράφονται τα ακόλουθα:

- 23. Γραμμή Έτος Αναφοράς:** καταγράφεται το ημερολογιακό έτος, κατά το οποίο έλαβαν χώρα οι καταγραφόμενες υπηρεσίες.
- 24. Γραμμή Μήνας Αναφοράς:** καταγράφεται ολογράφως ο μήνας κατά τον οποίο έλαβαν χώρα οι καταγραφόμενες υπηρεσίες και για τον οποίο υποβάλλονται τα εκάστοτε στοιχεία κίνησης της Μονάδας (π.χ. ΙΟΥΝΙΟΣ).
- 25. Στήλη (1) Α/Α:** καταγράφεται ένας αύξων αριθμός, ο οποίος αντιστοιχεί στον αριθμό των συμπληρούμενων γραμμών. Ο αύξων αριθμός μπορεί να καταχωρηθεί αυτόματα, κατά την εισαγωγή στοιχείων.
- 26. Στήλη (2) ΑΜΚΑ:** καταγράφεται ο ενδεκαψήφιος Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ) του ωφελούμενου, σύμφωνα με τις εκάστοτε ισχύουσες οδηγίες της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας. Το κελί αυτό αναμένεται να έχει την ίδια τιμή (δηλ. ίδιο αριθμό ΑΜΚΑ) σε περισσότερες της μίας γραμμές του Πίνακα, εφόσον ο ίδιος ωφελούμενος λαμβάνει περισσότερες της μίας υπηρεσίες εντός της ίδιας ημέρας ή σε διαφορετικές ημερομηνίες του μήνα αναφοράς.

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΗ): Στοιχεία Κίνησης Κέντρων Ημέρας, Κέντρων Ψυχικής Υγείας, Νοσοκομείων Ημέρας, Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων - **Οδηγίες Καταγραφής**

- 26.1. ΠΡΟΣΟΧΗ: η παράλειψη ή λανθασμένη καταχώρηση του πεδίου αυτού σε μία γραμμή του πίνακα συνεπάγεται αυτόματα το μη περαιτέρω έλεγχο των στοιχείων της εν λόγω γραμμής, δηλαδή καθιστά την καταγεγραμμένη παρασχεθείσα υπηρεσία εξορισμού, μη επιλέξιμη.
- 26.2. Σε περίπτωση παροχής υπηρεσιών σε **γονέα ή φροντιστή** ωφελούμενου, καταγράφεται ο ΑΜΚΑ του ωφελούμενου (και όχι του γονέα ή φροντιστή).
- 26.2.1. Στην περίπτωση αυτή, καταγράφεται ως παρατήρηση στη στήλη (16) ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: «[γονέας ή φροντιστής] ωφελούμενου.
- 26.3. Σε περιπτώσεις Μονάδων, των οποίων, η Άδεια Ίδρυσης ή/και Λειτουργίας προβλέπει συγκεκριμένο αριθμό ωφελουμένων, ο συνολικός αριθμός *διαφορετικών* τιμών (δηλαδή, *διαφορετικών* ΑΜΚΑ), στη στήλη αυτή του πίνακα, δε θα πρέπει να ξεπερνά, ημερησίως, τον προβλεπόμενο αριθμό ωφελουμένων.
- 26.4. Κάθε κελί της στήλης (2) ΑΜΚΑ πρέπει να περιλαμβάνει αποκλειστικά έναν (1) ενδεκαψήφιο αριθμό ΑΜΚΑ.
- 27. Στήλη (3) Φύλο:** καταχωρείται το φύλο του ωφελούμενου που έλαβε την εκάστοτε καταγραφόμενη υπηρεσία ως εξής: από τις παρεχόμενες επιλογές, επιλέγεται **A** (άρρεν) για τους άνδρες και **Θ** (θήλυ) για τις γυναίκες.
- 28. Στήλη (4) Ασφαλιστικός Φορέας:** καταγράφεται ο ασφαλιστικός φορέας του ωφελούμενου που έλαβε την εκάστοτε καταγραφόμενη υπηρεσία (π.χ. ΕΟΠΥΥ).
- 28.1. Σε περίπτωση ανασφάλιστων ή κατόχων βιβλιαρίων πρόνοιας, καταγράφεται η ένδειξη «*ανασφάλιστος*» ή «*πρόνοια*», αντίστοιχα.
- 29. Στήλη (5) Ημερομηνία Προσέλευσης:** καταχωρείται η ημερομηνία κατά την οποία παρασχέθηκε η εκάστοτε καταγραφόμενη υπηρεσία, ως εξής: *ΗΗ/ΜΜ/201Χ* (π.χ. 01/07/2013). ΠΡΟΣΟΧΗ: Η καταγραφή της ημερομηνίας θα πρέπει να γίνεται σε κάθε γραμμή με τον ίδιο τρόπο, καθώς η ανομοιομορφία στην καταγραφή της ημερομηνίας μπορεί να οδηγήσει σε αδυναμία ελέγχου και να καταστήσει την αντίστοιχη καταγραφόμενη υπηρεσία μη επιλέξιμη.

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΗ): Στοιχεία Κίνησης Κέντρων Ημέρας, Κέντρων Ψυχικής Υγείας, Νοσοκομείων Ημέρας, Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων - **Οδηγίες Καταγραφής**

30. Στήλες (6) και (7) Πηγή Παραπομπής: οι στήλες αυτές αναφέρονται στον τρόπο με τον οποίο, ο ωφελούμενος, που έλαβε την εκάστοτε καταγραφόμενη υπηρεσία, παραπέμφθηκε στη Μονάδα. ΠΡΟΣΟΧΗ: Η παραπομπή των ωφελουμένων πρέπει να γίνεται σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις για τον τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας έκαστου τύπου Μονάδας (βλ. παρ. 20).

30.1. **Στήλη (6) Φορέας / Υπηρεσία:** καταχωρείται το όνομα του φορέα ή της υπηρεσίας που παρέπεμψε στην εν λόγω Μονάδα Ψυχικής Υγείας, τον ωφελούμενο, ο οποίος έλαβε την εκάστοτε καταγραφόμενη υπηρεσία.

30.2. **Στήλη (7) Παραπέμπων Ιατρός:** καταχωρείται το ΑΜΚΑ και το ονοματεπώνυμο του ιατρού, ο οποίος υπογράφει το παραπεμπτικό σημείωμα που υπαγορεύει την ένταξη έκαστου ωφελούμενου σε αντίστοιχη Μονάδα.

30.3. ΠΡΟΣΟΧΗ: Υπηρεσίες που παρέχονται σε ωφελούμενους, οι οποίοι δεν έχουν παραπεμφθεί στη Μονάδα, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις για τον τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας έκαστου τύπου Μονάδας, δεν είναι επιλέξιμες.

31. Στήλη (8) Νέος / Επαναλαμβανόμενος λήπτης στη Μονάδα: συμπληρώνεται με την ένδειξη **Ν** (ΝΕΟΣ), στην περίπτωση που ο ωφελούμενος αποτελεί νέο λήπτη της Μονάδας, δηλαδή προσέρχεται για πρώτη φορά στην εν λόγω Μονάδα. Ειδικότερα, έκαστος ωφελούμενος καταχωρείται ως **νέος λήπτης** σε όλες τις καταγραφόμενες υπηρεσίες που διενεργούνται κατά τη διάρκεια του πρώτου μήνα της προσέλευσής του (χρονικό διάστημα 30 ημερών). Συμπληρώνεται με την ένδειξη **Ε** (ΕΠΑΝΑΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΣ), σε όλες τις καταγραφόμενες υπηρεσίες που διενεργούνται μετά το πέρας του πρώτου μήνα της προσέλευσης του ωφελούμενου στη Μονάδα (χρονικό διάστημα 30 ημερών). Επίσης, συμπληρώνεται με την ένδειξη **Ε** (ΕΠΑΝΑΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΣ), στην περίπτωση ωφελούμενου που είχε λάβει υπηρεσίες της εν λόγω Μονάδας κατά το παρελθόν και, μετά το πέρας κάποιου χρονικού διαστήματος, προσέρχεται εκ νέου στη Μονάδα (επανα-προσέλευση).

32. Στήλη (9) Διάγνωση κατά ICD-10: από τις παρεχόμενες επιλογές, επιλέγεται ο κωδικός της διάγνωσης του ωφελούμενου που έλαβε την εκάστοτε καταγραφόμενη υπηρεσία, με βάση την κωδικοποίηση της Διεθνούς Στατιστικής Ταξινόμησης Νόσων και Συναφών

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΗ): Στοιχεία Κίνησης Κέντρων Ημέρας, Κέντρων Ψυχικής Υγείας, Νοσοκομείων Ημέρας, Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων - **Οδηγίες Καταγραφής**

Προβλημάτων Υγείας – 10^η Αναθεώρηση (International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, ICD-10)¹. Ειδικότερα:

32.1. Οι επιλογές περιλαμβάνουν, κατ' αρχάς, τους **κωδικούς F00-F99**, οι οποίοι αναφέρονται σε *Ψυχικές διαταραχές και διαταραχές συμπεριφοράς*. Ειδικότερα, περιλαμβάνονται οι κωδικοί “δεύτερου επιπέδου”, δηλαδή οι κατηγορίες κωδικών αριθμών τριών χαρακτήρων (π.χ. F25: Σχιζοσυναισθηματικές διαταραχές).

32.2. Επιλογή **Κωδικοί Z00-Z99**: επιλέγεται στην περίπτωση κατά την οποία, οι λόγοι που καθιστούν απαραίτητη την παροχή των καταγραφόμενων υπηρεσιών στον εν λόγω ωφελούμενο, εξηγούνται καλύτερα από τις κατηγορίες και υποκατηγορίες των Κωδικών Z, οι οποίοι αναφέρονται σε *Παράγοντες που επηρεάζουν την κατάσταση της υγείας και την επαφή με τις υπηρεσίες υγείας*. Πρόκειται για καταστάσεις που καταγράφονται ως “διαγνώσεις” ή “προβλήματα”, αλλά δεν αποτελούν ένα νόσημα, έναν τραυματισμό ή μια εξωγενή αιτία που ταξινομείται στις παραγράφους A00-Y89 του ICD-10.

32.2.1. Στην περίπτωση επιλογής των Κωδικών Z, στη στήλη (16) ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ, εξειδικεύεται η κατηγορία Κωδικού Z, στην οποία εμπίπτει ο ωφελούμενος που έλαβε την καταγραφόμενη υπηρεσία, με κωδικό αριθμό τριών χαρακτήρων (π.χ. Z61).

32.3. Επιλογή **Άλλο**: επιλέγεται στην περίπτωση κατά την οποία, οι λόγοι που καθιστούν απαραίτητη την παροχή των καταγραφόμενων υπηρεσιών στον εν λόγω ωφελούμενο, εξηγούνται καλύτερα με κάποιον από τους λοιπούς κωδικούς του ICD-10, πλην των κωδικών F και Z.

32.3.1. Στην περίπτωση της επιλογής Άλλο, στη στήλη (16) ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ, εξειδικεύεται η κατηγορία κωδικού, στην οποία εμπίπτει ο ωφελούμενος που έλαβε την καταγραφόμενη υπηρεσία, με κωδικό αριθμό τριών χαρακτήρων (π.χ. T74).

¹ Τα σχετικά εγχειρίδια είναι αναρτημένα στην ιστοσελίδα του Προγράμματος ΨΥΧΑΡΓΩΣ www.psychargos.gov.gr (Αρχική Σελίδα / Υπηρεσίες Υποστήριξης Φορέων / Επιστημονική Υποστήριξη / Οδηγοί – Πρωτόκολλα – Εργαλεία).

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΗ): Στοιχεία Κίνησης Κέντρων Ημέρας, Κέντρων Ψυχικής Υγείας, Νοσοκομείων Ημέρας, Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων - Οδηγίες Καταγραφής

32.4. Στις περιπτώσεις **συννοσηρότητας**, επιλέγεται ο κωδικός που αντιστοιχεί στην κύρια κατάσταση, δηλαδή την κατάσταση που προεξάρχει στην κλινική εικόνα του ωφελούμενου ή εξηγεί καλύτερα την αναγκαιότητα παροχής της καταγραφόμενης υπηρεσίας.

32.4.1. Στην περίπτωση συννοσηρότητας, στη στήλη (16) ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ, μπορεί να καταγραφεί ως παρατήρηση η συνυπάρχουσα κατάσταση, εφόσον κρίνεται ότι, με την επισήμανση αυτή, εξηγείται καλύτερα η αναγκαιότητα παροχής της καταγραφόμενης υπηρεσίας.

33. Στήλη (10) Είδος παρεχόμενης υπηρεσίας: καταγράφεται περιγραφικά το είδος της παρασχεθείσας υπηρεσίας. Από την περιγραφή πρέπει να προκύπτει σαφώς ότι η παρεχόμενη υπηρεσία είναι θεραπευτική πράξη και περιλαμβάνεται στο εξατομικευμένο σχέδιο φροντίδας και αποκατάστασης του ωφελούμενου. Παραδείγματα τέτοιων καταγραφών είναι τα ακόλουθα: διαγνωστική εκτίμηση, ψυχιατρική παρακολούθηση, συμβουλευτική γονέων, φυσικοθεραπεία, ομάδα ψυχοθεραπείας, λογοθεραπεία, δράσεις ενίσχυσης κοινωνικών δεξιοτήτων, νοσηλευτική παρακολούθηση, συνταγογράφηση, ομάδα επικαιρότητας κλπ.

33.1. ΠΡΟΣΟΧΗ: παρασχεθείσες υπηρεσίες που περιγράφονται με τρόπο από τον οποίο δεν προκύπτουν σαφώς τα ανωτέρω (π.χ. ατομική συνεδρία, ομάδα αποκατάστασης, θεραπευτικό πρόγραμμα) δεν είναι επιλέξιμες.

33.2. ΠΡΟΣΟΧΗ: η επιλεξιμότητα έκαστης καταγραφόμενης υπηρεσίας ελέγχεται και σε συνάρτηση με την ειδικότητα του εργαζόμενου που την παρείχε.

34. Στήλη (11) Τύπος επισκέψεων: από τις παρεχόμενες επιλογές, επιλέγεται ο τύπος της καταγραφόμενης υπηρεσίας, σύμφωνα με την τυπολογία που ορίζει το ισχύον Πλαίσιο κοστολόγησης υπηρεσιών ψυχικής υγείας για τα Κέντρα Ημέρας². Ο εκάστοτε κωδικός τύπου υπηρεσίας επιλέγεται σε συνάρτηση με: (i) τον τύπο της Μονάδας, σύμφωνα με τις κατηγορίες που ορίζονται για την κοστολόγηση, (ii) την εκάστοτε καταγραφόμενη

² Το ισχύον Πλαίσιο κοστολόγησης υπηρεσιών ψυχικής υγείας ορίζεται στην υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5β/Γ.Π.οικ.50557/29.5.2013 Υπουργική Απόφαση «Τροποποίηση της Υπουργικής Απόφασης Υ5β/Γ.Π.οικ.156618/25.11.2009 "Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας του άρθρου 8 του Ν. 2716/199" (ΦΕΚ Β' 2444/14.12.2009)» (ΦΕΚ Β' 1299/29.5.2013).

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΗ): Στοιχεία Κίνησης Κέντρων Ημέρας, Κέντρων Ψυχικής Υγείας, Νοσοκομείων Ημέρας, Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων - Οδηγίες Καταγραφής

υπηρεσία με την οποία αντιστοιχίζεται και όπως αυτή περιγράφεται στη στήλη (10) ΕΙΔΟΣ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ, καθώς και (iii) τις λοιπές υπηρεσίες που έχουν καταγραφεί την ίδια ημερομηνία για τον ίδιο ωφελούμενο. ΠΡΟΣΟΧΗ: Η επιλεξιμότητα των καταγραφόμενων υπηρεσιών ελέγχεται και σε αναφορά προς την ορθότητα των ανωτέρω αντιστοιχιών.

Οι κωδικοί τύπου επίσκεψης αποτελούνται από δύο μέρη που διαχωρίζονται μεταξύ τους με μία “παύλα” (-). Το πρώτο μέρος, δύναται να περιλαμβάνει δύο κωδικούς (Α1 ή Α2) που επιλέγονται σε συνάρτηση με τον τύπο της Μονάδας Ψυχικής Υγείας. Το δεύτερο μέρος, δύναται να περιλαμβάνει έξι (6) κωδικούς (ΑΕ, ΥΟΜ, FУ, ΘΑΠ, ΘΟΠ, ΘΟΠ/ΔΑΔ), οι οποίοι επιλέγονται σε συνάρτηση με (i) το πλαίσιο παροχής της υπηρεσίας, που μπορεί να είναι ατομικό ή ομαδικό και (ii) το μεμονωμένο ή μη της υπηρεσίας ανά οκτάωρο, με κριτήριο, εάν η καταγραφόμενη υπηρεσία είναι η μοναδική υπηρεσία που παρέχεται στον εν λόγω ωφελούμενο, το συγκεκριμένο οκτάωρο ή αποτελεί μέρος σειράς υπηρεσιών, οι οποίες παρέχονται στον εν λόγω ωφελούμενο, εντός του ίδιου οκτάωρου. Εξίρρηση αποτελεί ο κωδικός FУ, ο οποίος αναφέρεται σε έναν ειδικό τύπο υπηρεσίας. Οι συνδυασμοί των κωδικών του πρώτου και δεύτερου μέρους αποδίδουν πλήρως τον τύπο της επίσκεψης, σύμφωνα με την τυπολογία του ισχύοντος πλαισίου κοστολόγησης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας. ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι ακόλουθοι κωδικοί επιλέγονται ανεξάρτητα από το χώρο στον οποίο παρέχεται η εκάστοτε καταγραφόμενη υπηρεσία (χώρος Μονάδας ή κατ’ οίκον). Ειδικότερα:

34.1. **Κωδικός Α1:** ο κωδικός αυτός αφορά τους δύο πρώτους χαρακτήρες των κωδικών τύπου επίσκεψης και αναφέρεται στον τύπο της εν λόγω Μονάδας Ψυχικής Υγείας. Ειδικότερα, χρησιμοποιείται (σε συνδυασμό με άλλους κωδικούς) σε Κέντρα Ημέρας συμπεριλαμβανομένων και αυτών για άτομα (ενήλικες, παιδιά ή έφηβοι) με διάχυτες αναπτυξιακές διαταραχές (διαταραχές αυτιστικού τύπου). Κατ’ ουσίαν, ο κωδικός αυτός χρησιμοποιείται για όλες τις αναφερόμενες στην παρούσα Μονάδες, πλην αυτών που περιγράφονται στην παρ. 34.2.

34.1.1. ΠΡΟΣΟΧΗ: οι κωδικοί Α1 και Α2 (βλ. παρ. 34.2) είναι αμοιβαία αποκλειόμενοι, δηλαδή μια Μονάδα Ψυχικής Υγείας προσδιορίζεται είτε με τον κωδικό Α1, είτε με τον κωδικό Α2. Επομένως, οι δύο πρώτοι χαρακτήρες των κωδικών που καταγράφονται στα πεδία της στήλης (11)

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΗ): Στοιχεία Κίνησης Κέντρων Ημέρας, Κέντρων Ψυχικής Υγείας, Νοσοκομείων Ημέρας, Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων - **Οδηγίες Καταγραφής**

πρέπει να είναι όμοιοι σε όλο το εύρος του πίνακα και σε όλους τους πίνακες της ίδιας Μονάδας Ψυχικής Υγείας (είτε Α1, είτε Α2).

34.2. **Κωδικός Α2:** ο κωδικός αυτός αφορά τους δύο πρώτους χαρακτήρες των κωδικών τύπου επίσκεψης και αναφέρεται στον τύπο της εν λόγω Μονάδας Ψυχικής Υγείας. Ειδικότερα, χρησιμοποιείται (σε συνδυασμό με άλλους κωδικούς) αποκλειστικά και μόνο σε Κέντρα Ημέρας για άτομα με οργανικά ψυχοσύνδρομα, νόσο Alzheimer και συναφείς διαταραχές.

34.2.1. Ισχύουν τα οριζόμενα στην παρ. 34.1.1.

34.3. **Κωδικός ΑΕ (Ατομική Επίσκεψη):** επιλέγεται, εφόσον η καταγραφόμενη υπηρεσία (i) συνιστά τη μοναδική υπηρεσία που παρέχεται στον εν λόγω ωφελούμενο, το συγκεκριμένο οκτάωρο και (ii) παρέχεται σε ατομικό πλαίσιο.

34.3.1. Ο ανωτέρω ορισμός της Ατομικής Επίσκεψης συνεπάγεται ότι η αντιστοίχιση μιας υπηρεσίας με τον κωδικό ΑΕ αποκλείει την καταγραφή οποιασδήποτε άλλης παρεχόμενης υπηρεσίας εντός του ίδιου οκταώρου, για τον ίδιο ωφελούμενο.

34.4. **Κωδικός ΥΟΜ (Υπηρεσίες σε Πλαίσιο Ομάδας):** επιλέγεται, εφόσον η καταγραφόμενη υπηρεσία (i) συνιστά τη μοναδική υπηρεσία που παρέχεται στον εν λόγω ωφελούμενο, το συγκεκριμένο οκτάωρο και (ii) παρέχεται σε ομαδικό πλαίσιο ή σε περισσότερους του ενός ωφελούμενους.

34.4.1. Οι υπηρεσίες που παρέχονται σε ομαδικό πλαίσιο ή σε περισσότερους του ενός ωφελούμενους καταγράφονται διακριτά (σε διακριτή γραμμή του πίνακα) για κάθε ωφελούμενο που συμμετείχε. Έτσι, για παράδειγμα, για μία ομάδα στην οποία παρευρέθηκαν 10 ωφελούμενοι, θα καταχωρηθούν 10 γραμμές στον πίνακα, μία για κάθε ωφελούμενο που συμμετείχε.

34.4.2. Ο ανωτέρω ορισμός της Υπηρεσίας σε Πλαίσιο Ομάδας συνεπάγεται ότι η αντιστοίχιση μιας υπηρεσίας με τον κωδικό ΥΟΜ, αποκλείει την καταγραφή οποιασδήποτε άλλης παρεχόμενης υπηρεσίας, εντός του ίδιου οκταώρου, για τον ίδιο ωφελούμενο.

34.5. **Κωδικός FU (Υπηρεσίες Παρακολούθησης Φαρμακευτικής Αγωγής, Follow – up):** επιλέγεται, εφόσον η καταγραφόμενη υπηρεσία (i) συνιστά τη μοναδική

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΗ): Στοιχεία Κίνησης Κέντρων Ημέρας, Κέντρων Ψυχικής Υγείας, Νοσοκομείων Ημέρας, Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων - **Οδηγίες Καταγραφής**

υπηρεσία που παρέχεται στον εν λόγω ωφελούμενο, το συγκεκριμένο οκτάωρο και (ii) αφορά σε υπηρεσίες παρακολούθησης φαρμακευτικής αγωγής. Ως τέτοιες, νοούνται οι κλινικές πράξεις που έχουν διάρκεια μικρότερη της μίας ώρας (περίπου το ένα τρίτο του χρόνου της κανονικής επίσκεψης) και συνίστανται σε αδρή εκτίμηση της πορείας του ωφελούμενου, ρύθμιση της φαρμακευτικής αγωγής, συνταγογράφηση ή χορήγηση φαρμακευτικού σκευάσματος. Λαμβάνεται ως δεδομένο ότι οι υπηρεσίες «Follow-up» διενεργούνται αποκλειστικά σε ατομικό πλαίσιο.

34.5.1. ΠΡΟΣΟΧΗ: Ο κωδικός αυτός επιλέγεται μόνο στην περίπτωση που η εν λόγω υπηρεσία συνιστά τη μοναδική υπηρεσία που παρέχεται στον εν λόγω ωφελούμενο το συγκεκριμένο οκτάωρο.

34.5.2. Ο ανωτέρω ορισμός του «Follow – up» συνεπάγεται ότι η αντιστοίχιση μιας υπηρεσίας με τον κωδικό FU αποκλείει την καταγραφή οποιασδήποτε άλλης παρεχόμενης υπηρεσίας, εντός του ίδιου οκταώρου, για τον ίδιο ωφελούμενο.

34.6. **Κωδικός ΘΑΠ (Θεραπευτικό Ατομικό Πρόγραμμα):** επιλέγεται, εφόσον η καταγραφόμενη υπηρεσία (i) αποτελεί μέρος σειράς υπηρεσιών που παρέχονται στον εν λόγω ωφελούμενο, στη βάση εξατομικευμένου σχεδίου φροντίδας και αποκατάστασης, με παραπάνω από μία ειδικότητα ανά ώρα, εντός της ίδιας ημέρας και (ii) παρέχεται σε ατομικό πλαίσιο. Η αντιστοίχιση μιας καταγραφόμενης υπηρεσίας με τον **κωδικό ΘΑΠ** υποδηλώνει ότι η εν λόγω υπηρεσία παρέχεται σε ατομικό πλαίσιο και προηγείται ή έπεται άλλων υπηρεσιών, οι οποίες παρέχονται στον ίδιο ωφελούμενο, εντός της ίδιας ημέρας.

34.6.1. ΠΡΟΣΟΧΗ: Στη βάση του ισχύοντος πλαισίου κοστολόγησης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας³, ως **Θεραπευτικό Πρόγραμμα** ορίζεται η διενέργεια περισσότερων της μίας επίσκεψης του ωφελούμενου την ίδια ημέρα, με

³ Το ισχύον **Πλαίσιο κοστολόγησης υπηρεσιών ψυχικής υγείας** ορίζεται στην υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5β/Γ.Π.οικ.50557/29.5.2013 Υπουργική Απόφαση «Τροποποίηση της Υπουργικής Απόφασης Υ5β/Γ.Π.οικ.156618/25.11.2009 "Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας του άρθρου 8 του Ν. 2716/199" (ΦΕΚ Β' 2444/14.12.2009)» (ΦΕΚ Β' 1299/29.5.2013).

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΗ): Στοιχεία Κίνησης Κέντρων Ημέρας, Κέντρων Ψυχικής Υγείας, Νοσοκομείων Ημέρας, Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων - **Οδηγίες Καταγραφής**

παραπάνω από μία ειδικότητα, στη βάση (i) του εξατομικευμένου σχεδίου φροντίδας και αποκατάστασης, στο οποίο πιστοποιείται η ανάγκη συμμετοχής του ωφελούμενου σε πρόγραμμα, βάσει της διάγνωσής του, καθώς και (ii) του παραπεμπτικού σημειώματος από το φορέα ή την υπηρεσία που παρέπεμψε τον ωφελούμενο στην εν λόγω Μονάδα Ψυχικής Υγείας.

34.6.2. Ο ανωτέρω ορισμός του Θεραπευτικού Ατομικού Προγράμματος συνεπάγεται ότι η αντιστοίχιση μιας υπηρεσίας, με τον κωδικό ΘΑΠ, αποκλείει την καταγραφή υπηρεσιών που φέρουν τους κωδικούς ΑΕ, ΥΟΜ, και FU εντός της ίδιας ημέρας, για τον ίδιο ωφελούμενο.

34.6.3. Παράλληλα, ο ανωτέρω ορισμός του Θεραπευτικού Ατομικού Προγράμματος συνεπάγεται ότι η αντιστοίχιση μιας υπηρεσίας με τον κωδικό ΘΑΠ προϋποθέτει την καταγραφή τουλάχιστον μίας επιπλέον υπηρεσίας, που φέρει τον κωδικό ΘΑΠ, ΘΟΠ ή ΘΟΠ/ΔΑΔ (βλ. παρ. 34.7 και 34.8), εντός της ίδιας ημέρας, για τον ίδιο ωφελούμενο.

34.6.4. Για τα Κέντρα Ημέρας για άτομα (ενήλικες, παιδιά ή έφηβοι) με διάχυτες αναπτυξιακές διαταραχές (διαταραχές αυτιστικού τύπου), ορίζεται, επιπρόσθετα, ως μέγιστος αριθμός ημερών θεραπευτικού προγράμματος ανά ωφελούμενο, οι διακόσιες πενήντα (250) εργάσιμες ημέρες.
ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι καταγεγραμμένες υπηρεσίες που υπερβαίνουν το μέγιστο αυτό αριθμό ημερών θεραπευτικού προγράμματος ανά ωφελούμενο, δεν είναι επιλέξιμες.

34.7. **Κωδικός ΘΟΠ (Θεραπευτικό Ομαδικό Πρόγραμμα):** επιλέγεται, εφόσον η καταγραφόμενη υπηρεσία (i) αποτελεί μέρος σειράς υπηρεσιών που παρέχονται στον εν λόγω ωφελούμενο, στη βάση εξατομικευμένου σχεδίου φροντίδας και αποκατάστασης, με παραπάνω από μία ειδικότητα ανά ώρα, εντός της ίδιας ημέρας και (ii) παρέχεται σε ομαδικό πλαίσιο ή σε περισσότερους του ενός ωφελούμενους. Η αντιστοίχιση μιας καταγραφόμενης υπηρεσίας με τον **κωδικό ΘΟΠ**, υποδηλώνει ότι η εν λόγω υπηρεσία παρέχεται σε ομαδικό πλαίσιο ή σε περισσότερους του ενός ωφελούμενους και προηγείται ή έπεται άλλων υπηρεσιών που παρέχονται στον ίδιο ωφελούμενο, εντός της ίδιας ημέρας.

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΗ): Στοιχεία Κίνησης Κέντρων Ημέρας, Κέντρων Ψυχικής Υγείας, Νοσοκομείων Ημέρας, Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων - Οδηγίες Καταγραφής

- 34.7.1. ΠΡΟΣΟΧΗ: Όσον αφορά στο **Θεραπευτικό Πρόγραμμα**, ισχύουν τα οριζόμενα στην παρ. 34.6.1.
- 34.7.2. Σχετικά με τις υπηρεσίες που παρέχονται σε ομαδικό πλαίσιο ή σε περισσότερους του ενός ωφελούμενους, ισχύουν τα οριζόμενα στην παρ. 34.4.1.
- 34.7.3. Ο ανωτέρω ορισμός του Θεραπευτικού Ομαδικού Προγράμματος συνεπάγεται ότι η αντιστοίχιση μιας υπηρεσίας, με τον κωδικό ΘΟΠ, αποκλείει την καταγραφή υπηρεσιών που φέρουν τους κωδικούς ΑΕ, ΥΟΜ, και FУ εντός της ίδιας ημέρας, για τον ίδιο ωφελούμενο.
- 34.7.4. Παράλληλα, ο ανωτέρω ορισμός του Θεραπευτικού Ομαδικού Προγράμματος συνεπάγεται ότι η αντιστοίχιση μιας υπηρεσίας με τον κωδικό ΘΟΠ προϋποθέτει την καταγραφή τουλάχιστον μίας επιπλέον υπηρεσίας, που φέρει τον κωδικό ΘΑΠ ή ΘΟΠ, εντός της ίδιας ημέρας, για τον ίδιο ωφελούμενο.
- [
- 34.7.5. Για τη διάκριση των κωδικών ΘΟΠ και ΘΟΠ/ΔΑΔ, ισχύουν τα οριζόμενα στις παρ. 34.8.
- 34.8. **Κωδικός ΘΟΠ/ΔΑΔ (Θεραπευτικό Ομαδικό Πρόγραμμα/Διάχυτες Αναπτυξιακές Διαταραχές):** επιλέγεται, εφόσον η καταγραφόμενη υπηρεσία (i) αποτελεί μέρος σειράς υπηρεσιών που παρέχονται στον εν λόγω ωφελούμενο, στη βάση εξατομικευμένου σχεδίου φροντίδας και αποκατάστασης, με παραπάνω από μία ειδικότητα ανά ώρα εντός της ίδιας ημέρας, (ii) παρέχεται σε ομαδικό πλαίσιο ή σε περισσότερους του ενός ωφελούμενους και (iii) παρέχεται στα πλαίσια λειτουργίας Κέντρου Ημέρας για άτομα (ενήλικες, παιδιά ή έφηβοι) με διάχυτες αναπτυξιακές διαταραχές (διαταραχές αυτιστικού τύπου). Η αντιστοίχιση μιας καταγραφόμενης υπηρεσίας με τον **κωδικό ΘΟΠ/ΔΑΔ**, υποδηλώνει ότι η εν λόγω υπηρεσία παρέχεται σε ομαδικό πλαίσιο ή σε περισσότερους του ενός ωφελούμενους και προηγείται ή έπεται άλλων υπηρεσιών που παρέχονται στον ίδιο ωφελούμενο, εντός της ίδιας ημέρας.
- 34.8.1. ΠΡΟΣΟΧΗ: Η χρήση του κωδικού ΘΟΠ/ΔΑΔ δεν καθορίζεται από την τιμή της στήλης (9) ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΚΑΤΑ ICD-10 για κάθε ωφελούμενο, αλλά από τα

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΗ): Στοιχεία Κίνησης Κέντρων Ημέρας, Κέντρων Ψυχικής Υγείας, Νοσοκομείων Ημέρας, Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων - **Οδηγίες Καταγραφής**

οριζόμενα στην Άδεια Ίδρυσης ή/και Λειτουργίας της Μονάδας Ψυχικής Υγείας.

34.8.2. ΠΡΟΣΟΧΗ: Όσον αφορά το **Θεραπευτικό Πρόγραμμα**, ισχύουν τα οριζόμενα στην παρ. 34.6.1.

34.8.3. Σχετικά με τις υπηρεσίες που παρέχονται σε ομαδικό πλαίσιο ή σε περισσότερους του ενός ωφελούμενους, ισχύουν τα οριζόμενα στην παρ. 34.4.1.

34.8.4. Ο ανωτέρω ορισμός του Θεραπευτικού Ομαδικού Προγράμματος – ΔΑΔ συνεπάγεται ότι:

34.8.4.1. Ο κωδικός ΘΟΠ/ΔΑΔ μπορεί να συνδυαστεί αποκλειστικά και μόνο με τον κωδικό Α1, ως πρώτο μέρος του κωδικού (Α1 – ΘΟΠ/ΔΑΔ).

34.8.4.2. Η αντιστοίχιση μιας υπηρεσίας, με τον κωδικό ΘΟΠ/ΔΑΔ, αποκλείει την καταγραφή υπηρεσιών που φέρουν τους κωδικούς ΑΕ, ΥΟΜ, και FΥ, εντός της ίδιας ημέρας, για τον ίδιο ωφελούμενο.

34.8.4.3. Παράλληλα, η αντιστοίχιση μιας υπηρεσίας με τον κωδικό ΘΟΠ/ΔΑΔ προϋποθέτει την καταγραφή τουλάχιστον μίας επιπλέον υπηρεσίας που φέρει τον κωδικό ΘΑΠ ή ΘΟΠ/ΔΑΔ, εντός της ίδιας ημέρας, για τον ίδιο ωφελούμενο.

34.8.5. Επιπρόσθετα, στα Κέντρα Ημέρας για άτομα με Διάχυτες Αναπτυξιακές Διαταραχές ορίζεται ως **μέγιστος αριθμός ημερών θεραπευτικού προγράμματος ανά ωφελούμενο, οι διακόσιες πενήντα (250) εργάσιμες ημέρες.** ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι καταγεγραμμένες υπηρεσίες που υπερβαίνουν το μέγιστο αυτό αριθμό ημερών θεραπευτικού προγράμματος, δεν είναι επιλέξιμες.

35. Στήλη (12) Κόστος επίσκεψης: καταγράφεται το κόστος έκαστης καταγραφόμενης υπηρεσίας, σύμφωνα με το ισχύον πλαίσιο κοστολόγησης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας. Τα κελιά της εν λόγω στήλης συμπληρώνονται αυτόματα στη βάση συνάρτησης, με την τιμή που κάθε φορά επιλέγεται στη στήλη (11) ΤΥΠΟΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΩΝ, για έκαστη καταγραφόμενη υπηρεσία.

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΗ): Στοιχεία Κίνησης Κέντρων Ημέρας, Κέντρων Ψυχικής Υγείας, Νοσοκομείων Ημέρας, Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων - **Οδηγίες Καταγραφής**

- 35.1. Σε περίπτωση μη ορθής αυτόματης συμπλήρωσης κελιού της στήλης (12), η τιμή καταγράφεται ιδιοχείρως με ευθύνη του χρήστη και στη στήλη (16) ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ, καταγράφεται η ένδειξη, «Ιδιοχείρως».
- 35.2. Η ορθότητα της αντιστοιχίας μεταξύ των τιμών της στήλης (11) ΤΥΠΟΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΩΝ και της στήλης (12) ελέγχεται. Σε περίπτωση μη ορθής αντιστοιχίας, η υπηρεσία είναι μη επιλέξιμη.
- 35.3. Το **μέγιστο κόστος** ανά ωφελούμενο, την ημέρα, ορίζεται ανάλογα με τον τύπο Μονάδας Ψυχικής Υγείας και, συγκεκριμένα, για τις Μονάδες τύπου Α1, στα σαράντα ευρώ (40€), ενώ, για τις Μονάδες, τύπου Α2 στα τριάντα ευρώ (30€). ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι καταγεγραμμένες υπηρεσίες που υπερβαίνουν το μέγιστο αυτό κόστος ανά ωφελούμενο, την ημέρα, δεν είναι επιλέξιμες.
- 35.4. Η **ορθή αντιστοιχία** μεταξύ τύπου και κόστους επίσκεψης παρουσιάζεται στον ακόλουθο πίνακα:

ΤΥΠΟΣ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ		ΚΟΣΤΟΣ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ (ευρώ)
Α1 –	ΑΕ	40
	ΥΟΜ	8 / ωφελούμενο
	FU	13,3
	ΘΑΠ	13,3
	ΘΟΠ	8 / ωφελούμενο
	ΘΟΠ/ΔΑΔ	6 / ωφελούμενο

ΤΥΠΟΣ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ		ΚΟΣΤΟΣ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ (ευρώ)
Α2 –	ΑΕ	30
	ΥΟΜ	6 / ωφελούμενο
	FU	10
	ΘΑΠ	10
	ΘΟΠ	6 / ωφελούμενο

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΗ): Στοιχεία Κίνησης Κέντρων Ημέρας, Κέντρων Ψυχικής Υγείας, Νοσοκομείων Ημέρας, Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων - **Οδηγίες Καταγραφής**

36. Στήλες (13), (14) και (15) Εργαζόμενος που παρέχει την υπηρεσία: στις στήλες αυτές καταχωρούνται στοιχεία του εργαζόμενου ή των εργαζόμενων της Μονάδας Ψυχικής Υγείας που παρείχαν την εκάστοτε καταγραφόμενη υπηρεσία.

36.1. Στήλη (13) ΑΦΜ: καταγράφεται ο Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) του εργαζόμενου της Μονάδας Ψυχικής Υγείας, ο οποίος παρείχε την εκάστοτε καταγραφόμενη υπηρεσία ή συμμετείχε σε αυτήν.

36.1.1. Σε περίπτωση που εμπλέκονται περισσότεροι του ενός εργαζόμενοι σε μία παρεχόμενη υπηρεσία (π.χ. δύο συνθεραπευτές), καταχωρούνται στην ίδια γραμμή, κατά σειρά, όλοι οι αριθμοί ΑΦΜ και τα καταχωρούμενα στοιχεία διαχωρίζονται μεταξύ τους με "κόμμα" (,). ΠΡΟΣΟΧΗ: όλα τα στοιχεία που αφορούν τον ίδιο εργαζόμενο και θα καταγραφούν στα λοιπά κελιά της ίδιας γραμμής (Ονοματεπώνυμο και Ειδικότητα) πρέπει να καταχωρούνται κατ'αντιστοιχία μεταξύ τους.

36.1.2. Σε περίπτωση που η καταγραφόμενη υπηρεσία παρασχέθηκε από εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή στα πλαίσια πρακτικής άσκησης, στη στήλη αυτή καταγράφεται η ένδειξη "εθελοντής" ή "φοιτητής Σχολής, Πανεπιστημίου – πρακτική άσκηση". ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι υπηρεσίες που παρέχονται αποκλειστικά από εθελοντές ή φοιτητές ή σπουδαστές, στα πλαίσια πρακτικής άσκησης, πρέπει να καταγράφονται, αλλά δεν είναι επιλέξιμες.

36.2. Στήλη (14) Ονοματεπώνυμο: καταγράφονται τα στοιχεία (όνομα, επίθετο) του εργαζόμενου της Μονάδας Ψυχικής Υγείας, ο οποίος παρείχε την εκάστοτε καταγραφόμενη υπηρεσία ή συμμετείχε σε αυτήν, όπως αυτά αναφέρονται σε επίσημα έγγραφα. Στην περίπτωση αλλοδαπού εργαζομένου, καταγράφεται το ονοματεπώνυμο, όπως αυτό αναγράφεται στην άδεια εργασίας ή την Πράσινη κάρτα.

36.2.1. Σε περίπτωση που εμπλέκονται περισσότεροι του ενός εργαζόμενοι σε μία παρεχόμενη υπηρεσία (π.χ. δύο συνθεραπευτές), καταχωρούνται στην ίδια γραμμή, κατά σειρά τα στοιχεία όλων των εργαζόμενων και τα καταχωρούμενα στοιχεία διαχωρίζονται μεταξύ

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΗ): Στοιχεία Κίνησης Κέντρων Ημέρας, Κέντρων Ψυχικής Υγείας, Νοσοκομείων Ημέρας, Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων - **Οδηγίες Καταγραφής**

τους με "κόμμα" (,). ΠΡΟΣΟΧΗ: όλα τα στοιχεία που αφορούν τον ίδιο εργαζόμενο και θα καταγραφούν στα λοιπά κελιά της ίδιας γραμμής (ΑΦΜ και Ειδικότητα) πρέπει να καταχωρούνται κατ'αντιστοιχία μεταξύ τους.

36.2.2. Σε περίπτωση που η καταγραφόμενη υπηρεσία παρασχέθηκε από εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή, στα πλαίσια πρακτικής άσκησης, στη στήλη αυτή καταγράφονται κανονικά τα στοιχεία του. ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι υπηρεσίες που παρέχονται αποκλειστικά από εθελοντές ή φοιτητές ή σπουδαστές στα πλαίσια πρακτικής άσκησης πρέπει να καταγράφονται, αλλά δεν είναι επιλέξιμες.

36.3. **Στήλη (15) Ειδικότητα:** καταγράφεται η ειδικότητα του εργαζόμενου της Μονάδας Ψυχικής Υγείας, ο οποίος παρείχε την εκάστοτε καταγραφόμενη υπηρεσία ή συμμετείχε σε αυτήν.

36.3.1. Σε περίπτωση που εμπλέκονται περισσότεροι του ενός εργαζόμενοι σε μία παρεχόμενη υπηρεσία (π.χ. δύο συνθεραπευτές), καταχωρούνται στην ίδια γραμμή, κατά σειρά όλες οι ειδικότητες και τα καταχωρούμενα στοιχεία διαχωρίζονται μεταξύ τους με "κόμμα" (,). ΠΡΟΣΟΧΗ: όλα τα στοιχεία που αφορούν τον ίδιο εργαζόμενο και θα καταγραφούν στα λοιπά κελιά της ίδιας γραμμής (ΑΦΜ και Ονοματεπώνυμο) πρέπει να καταχωρούνται κατ'αντιστοιχία μεταξύ τους.

36.3.2. Σε περίπτωση που η καταγραφόμενη υπηρεσία παρασχέθηκε από εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή, στα πλαίσια πρακτικής άσκησης, στη στήλη αυτή καταγράφεται κανονικά η ειδικότητά του. ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι υπηρεσίες που παρέχονται αποκλειστικά από εθελοντές ή φοιτητές ή σπουδαστές στα πλαίσια πρακτικής άσκησης πρέπει να καταγράφονται, αλλά δεν είναι επιλέξιμες.

36.3.3. ΠΡΟΣΟΧΗ: Η επιλεξιμότητα έκαστης καταγραφόμενης υπηρεσίας ελέγχεται και σε συνάρτηση με την ειδικότητα του εργαζομένου που την παρείχε. Συνεπώς, η τιμή της στήλης (10) ΕΙΔΟΣ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΗΣ

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΗ): Στοιχεία Κίνησης Κέντρων Ημέρας, Κέντρων Ψυχικής Υγείας, Νοσοκομείων Ημέρας, Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων - **Οδηγίες Καταγραφής**

ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ θα πρέπει να αντιστοιχίζεται ή να έχει συνάφεια με την τιμή της στήλης (15). Δηλαδή, έκαστη καταγραφόμενη υπηρεσία θα πρέπει να συνάδει με τα αντικείμενα απασχόλησης της ειδικότητας του εργαζόμενου που την παρείχε, όπως αυτά καθορίζονται στις ισχύουσες διατάξεις περί επαγγελματικών δικαιωμάτων και υποστηρίζονται από σχετικά πιστοποιητικά, τα οποία ελέγχονται στα πλαίσια επιτόπιου ελέγχου. Σε περίπτωση μη ύπαρξης των απαιτούμενων πιστοποιητικών, η αντίστοιχη καταγραφείσα υπηρεσία δεν είναι επιλέξιμη.

36.3.4. ΠΡΟΣΟΧΗ: Υπηρεσία που παρέχεται από εργαζόμενο με ειδικότητα που δεν προβλέπεται στην Άδεια Ίδρυσης ή/και Λειτουργίας της Μονάδας, εφόσον δεν έχει εγκριθεί αρμοδίως τροποποίηση των ειδικοτήτων αυτών, δεν είναι επιλέξιμη.

37. Στήλη (16) Παρατηρήσεις: καταγράφονται σχόλια και επισημάνσεις που αφορούν τις καταγραφόμενες υπηρεσίες και επεξηγούν τις καταχωρήσεις στα λοιπά πεδία της εν λόγω γραμμής του πίνακα.

37.1. Υποχρεωτικές καταχωρήσεις στη στήλη (16):

- ✓ Σε περίπτωση παροχής υπηρεσιών σε **γονέα ή άλλο φροντιστή** ωφελούμενου (βλ. παρ. 26.2.1).
- ✓ Στην περίπτωση επιλογής των **Κωδικών Ζ** στη στήλη (9) ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΚΑΤΑ ICD-10 (βλ. παρ. 32.2.1).
- ✓ Στην περίπτωση της **επιλογής Άλλο** στη στήλη (9) ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΚΑΤΑ ICD-10 (βλ. παρ. 32.3.1).
- ✓ Στις περιπτώσεις **συννοσηρότητας** (βλ. παρ. 32.4.1).
- ✓ Σε περίπτωση **ιδιόχειρης καταγραφής** της τιμής της στήλης (12) ΚΟΣΤΟΣ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ (βλ. παρ. 35.1).

4 Πίνακας Δράσεων στην Κοινότητα (Α2)

Στον **Πίνακα Δράσεων στην Κοινότητα (Α2)**, καταγράφονται όλες οι επιλέξιμες δράσεις που διενεργεί η εν λόγω Μονάδα, στα πλαίσια της αγωγής – ενημέρωσης της κοινότητας, όπως ορίζεται στο ισχύον πλαίσιο λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας⁴.

Σε αυτές, περιλαμβάνονται δράσεις πρόληψης, προαγωγής της ψυχικής υγείας, ευαισθητοποίησης και ενημέρωσης της κοινότητας, για την καταπολέμηση του στίγματος.

4.1 Γενικές Οδηγίες

38. Με βάση το ισχύον πλαίσιο κοστολόγησης, οι δράσεις παρέμβασης στην κοινότητα κοστολογούνται ανά ώρα. Συγκεκριμένα, είναι επιλέξιμες:

38.1. Ώρες υλοποίησης δράσης: οι ώρες άμεσης επαφής και συνεργασίας εργαζομένων της Μονάδας με πληθυσμό της κοινότητας (π.χ. διενέργεια εκδηλώσεων, συναντήσεις με φορείς της κοινότητας) και κοστολογείται ανά ώρα ως επίσκεψη ωριαίας διάρκειας (Α1: 40€, Α2: 30€).

38.2. Ώρες προετοιμασίας δράσης: οι ώρες ενασχόλησης ειδικών της Μονάδας, προκειμένου για την παραγωγή υλικού ή γενικότερα την προετοιμασία για την υλοποίηση δράσης στην κοινότητα (π.χ. εκπόνηση ενημερωτικού φυλλαδίου, ενέργειες για την προετοιμασία εκδήλωσης) και κοστολογείται ανά ώρα με το ένα τρίτο του κόστους της επίσκεψης (Α1: 13,3€, Α2: 10€).

39. Κάθε γραμμή του πίνακα αντιστοιχεί σε μία κατηγορία ενεργειών, είτε πρόκειται για υλοποίηση δράσης είτε πρόκειται για προετοιμασία δράσης στην κοινότητα, οι οποίες διενεργήθηκαν κατά τη διάρκεια του μήνα αναφοράς.

40. Για τις προγραμματισμένες δράσεις που **ακυρώνονται** ή **αναβάλλονται**, δεν καταγράφονται οι ώρες υλοποίησης.

⁴ Το πλαίσιο λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας ορίζεται στην υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5β/Γ.Π.οικ.156618/25.11.2009 Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας του άρθρου 8 του Ν.2716/99» (ΦΕΚ 2444/Β/14.12.2009).

41. ΠΡΟΣΟΧΗ: Για την κάλυψη δαπανών που υπολογίζονται με βάση το ισχύον πλαίσιο κοστολόγησης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας, σχετικά με την υλοποίηση δράσεων στην κοινότητα και για κάθε δράση ξεχωριστά, η Μονάδα Ψυχικής Υγείας είναι υποχρεωμένη να **υποβάλλει προγραμματικά** στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας αναλυτική περιγραφή της δράσης, σύμφωνα με το υπόδειγμα που παρατίθεται στο **Παράρτημα Α**.

- 41.1. Κατ' εξαίρεση, στην περίπτωση διοργάνωσης και διενέργειας έκτακτων (μη προγραμματισμένων) δράσεων στην κοινότητα, υποβάλλεται άμεσα στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας αναλυτική περιγραφή της δράσης, σύμφωνα με το υπόδειγμα που παρατίθεται στο **Παράρτημα Α**, με συνημμένο γραπτό και υπογεγραμμένο αίτημα του κοινοτικού φορέα που αιτήθηκε τη διενέργεια της εν λόγω δράσης, από το οποίο προκύπτει ο χαρακτήρας του επείγοντος της δράσης.
- 41.2. Οι Μονάδες Ψυχικής Υγείας προχωρούν στην υλοποίηση των προγραμματικά δηλωθέντων δράσεων (προετοιμασία ή υλοποίηση), κατόπιν έγκρισης της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας.
- 41.3. Η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας ελέγχει ενδιάμεσα και απολογιστικά τη δράση με κάθε μέσο.

4.2 Ειδικές Οδηγίες

Ειδικότερα, στον **Πίνακα Δράσεων στην Κοινότητα (Α2)**, καταγράφονται τα ακόλουθα:

- 42. Γραμμή Έτος Αναφοράς:** καταγράφεται το ημερολογιακό έτος, κατά το οποίο έλαβαν χώρα οι καταγραφόμενες δράσεις (προετοιμασία ή υλοποίηση).
- 43. Γραμμή Μήνας Αναφοράς:** καταγράφεται ολογράφως ο μήνας κατά τον οποίο έλαβαν χώρα οι καταγραφόμενες υπηρεσίες και για τον οποίο υποβάλλονται τα εκάστοτε στοιχεία κίνησης της Μονάδας (π.χ. ΙΟΥΝΙΟΣ).
- 44. Στήλη (1) Α/Α:** καταγράφεται ένας αύξων αριθμός, ο οποίος αντιστοιχεί στον αριθμό των συμπληρούμενων γραμμών. Ο αύξων αριθμός μπορεί να καταχωρηθεί αυτόματα, κατά την εισαγωγή στοιχείων.
- 45. Στήλη (2) Τίτλος Δράσης στην Κοινότητα:** καταγράφεται ο τίτλος της διενεργηθείσας δράσης (προετοιμασία ή υλοποίηση), όπως ακριβώς υποβλήθηκε προγραμματικά και

εγκρίθηκε από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας. ΠΡΟΣΟΧΗ: Εάν τα αναγραφόμενα στη στήλη (2) δεν ταυτίζονται απόλυτα με τον υποβληθέντα και εγκεκριμένο τίτλο δράσης, η δράση δεν είναι επιλέξιμη.

46. Στήλη (3) Περιγραφή Ενέργειας: καταγράφεται αναλυτικά το είδος της υλοποιηθείσας ενέργειας. Από την περιγραφή πρέπει να προκύπτει σαφώς ότι η υλοποιηθείσα ενέργεια συνιστά ενέργεια δράσης παρέμβασης στην κοινότητα, δηλαδή δράσης πρόληψης, αγωγής κοινότητας και ευαισθητοποίησης πληθυσμού. Η περιγραφή της θα πρέπει να αντιστοιχίζεται με την αρχικώς εγκριθείσα δράση.

46.1. ΠΡΟΣΟΧΗ: υλοποιηθείσες ενέργειες που περιγράφονται με τρόπο από τον οποίο δεν προκύπτουν σαφώς τα ανωτέρω, δεν είναι επιλέξιμες.

46.2. ΠΡΟΣΟΧΗ: η επιλεξιμότητα έκαστης υλοποιηθείσας ενέργειας ελέγχεται και σε συνάρτηση με την ειδικότητα του εργαζόμενου που τη διενήργησε.

47. Στήλη (4) Ημερομηνία / Χρονική Περίοδος Διενέργειας: καταχωρείται η ημερομηνία, κατά την οποία, διενεργήθηκε η εκάστοτε καταγραφόμενη ενέργεια (προετοιμασία ή υλοποίηση), ως εξής: *ΗΗ/ΜΜ/20ΧΧ* (π.χ. 01/07/2013). Στην περίπτωση που η προετοιμασία ή υλοποίηση της δράσης διαρκεί περισσότερες της μίας ημέρες, καταχωρείται η χρονική περίοδος διενέργειας της εκάστοτε καταγραφόμενης ενέργειας ως εξής: *ΗΗ/ΜΜ/20ΧΧ – ΗΗ/ΜΜ/20ΧΧ* (π.χ. 01/07/2013 – 04/7/2013).

48. Στήλη (5) Είδος Καταγραφόμενης Ενέργειας: από τις παρεχόμενες επιλογές, επιλέγεται ο τύπος της καταγραφόμενης ενέργειας, σύμφωνα με την τυπολογία που ορίζει το ισχύον πλαίσιο κοστολόγησης υπηρεσιών ψυχικής υγείας για τα Κέντρα Ημέρας⁵. Οι κωδικοί είδους καταγραφόμενης ενέργειας αποτελούνται από δύο μέρη που διαχωρίζονται μεταξύ τους με μία “παύλα” (–). Το πρώτο μέρος δύναται να περιλαμβάνει δύο κωδικούς (Α1 ή Α2), που επιλέγονται σε συνάρτηση με τον τύπο της Μονάδας Ψυχικής Υγείας. Το δεύτερο μέρος δύναται να περιλαμβάνει δύο (2) κωδικούς (ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ ή ΔΠΚ-2ΛΠ), οι οποίοι επιλέγονται ,σε συνάρτηση με το είδος της ενέργειας

⁵ Το ισχύον Πλαίσιο κοστολόγησης υπηρεσιών ψυχικής υγείας ορίζεται στην υπ’ αριθμ. πρωτ. Υ5β/Γ.Π.οικ.50557/29.5.2013 Υπουργική Απόφαση «Τροποποίηση της Υπουργικής Απόφασης Υ5β/Γ.Π.οικ.156618/25.11.2009 “Καθορισμός του τρόπου και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας του άρθρου 8 του Ν. 2716/199” (ΦΕΚ Β’ 2444/14.12.2009)» (ΦΕΚ Β’ 1299/29/5/2013).

που καταγράφεται και της οποίας, η διάρκεια υπολογίζεται. Οι συνδυασμοί των κωδικών του πρώτου και δεύτερου μέρους αποδίδουν πλήρως το είδος της καταγραφόμενης ενέργειας, σύμφωνα με την τυπολογία του ισχύοντος πλαισίου κοστολόγησης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας. Συγκεκριμένα:

- 48.1. **Κωδικός Α1:** ο κωδικός αυτός συνιστά τους δύο πρώτους χαρακτήρες των κωδικών είδους καταγραφόμενης ενέργειας και αφορά τον τύπο της εν λόγω Μονάδας Ψυχικής Υγείας. Για τον κωδικό αυτό, ισχύουν τα οριζόμενα στην παρ. 34.1.
- 48.2. **Κωδικός Α2:** ο κωδικός αυτός συνιστά τους δύο πρώτους χαρακτήρες των κωδικών είδους καταγραφόμενης ενέργειας και αφορά τον τύπο της εν λόγω Μονάδας Ψυχικής Υγείας. Για τον κωδικό αυτό, ισχύουν τα οριζόμενα στην παρ. 34.2.
- 48.3. **Κωδικός ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ (Κοινότητα):** επιλέγεται, εφόσον η καταγραφόμενη ενέργεια αφορά άμεση επαφή και συνεργασία εργαζομένων της Μονάδας Ψυχικής Υγείας με πληθυσμό της κοινότητας (π.χ. διενέργεια εκδηλώσεων, συναντήσεις με φορείς της κοινότητας). Με άλλα λόγια, ο κωδικός ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ αντιστοιχίζεται με τις καταγραφόμενες **ώρες υλοποίησης της δράσης**.
- 48.4. **Κωδικός ΔΠΚ-2ΛΠ (Λοιπές):** επιλέγεται, εφόσον η καταγραφόμενη ενέργεια αφορά την παραγωγή υλικού ή γενικότερα την προετοιμασία για την υλοποίηση δράσης στην κοινότητα (π.χ. εκπόνηση ενημερωτικού φυλλαδίου, ενέργειες για την προετοιμασία εκδήλωσης). Με άλλα λόγια, ο κωδικός ΔΠΚ-2ΛΠ αντιστοιχίζεται με τις καταγραφόμενες **ώρες προετοιμασίας της δράσης**.
- 49. Στήλη (6) Ωριαίο Κόστος:** καταγράφεται το ωριαίο κόστος (κόστος ανά ώρα) έκαστης καταγραφόμενης ενέργειας, σύμφωνα με το ισχύον πλαίσιο κοστολόγησης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας. Τα κελιά της εν λόγω στήλης, συμπληρώνονται αυτόματα στη βάση συνάρτησης με την τιμή που κάθε φορά επιλέγεται στη στήλη (5) ΕΙΔΟΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΟΜΕΝΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ, για έκαστη καταγραφόμενη ενέργεια.
- 49.1. Σε περίπτωση μη ορθής αυτόματης συμπλήρωσης κελιού της στήλης (6), η τιμή καταγράφεται ιδιοχείρως, με ευθύνη του χρήστη και στη στήλη (12) ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ, καταγράφεται η ένδειξη, «Ιδιοχείρως».

49.2. Η ορθότητα της αντιστοιχίας μεταξύ των τιμών της στήλης (5) ΕΙΔΟΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΟΜΕΝΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ και της στήλης (6) ελέγχεται. Σε περίπτωση μη ορθής αντιστοιχίας, η ενέργεια δεν είναι επιλέξιμη.

49.3. Η ορθή αντιστοιχία μεταξύ είδους καταγραφόμενης ενέργειας και ωριαίου κόστους δράσης παρουσιάζεται στον ακόλουθο πίνακα:

ΕΙΔΟΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΟΜΕΝΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ		ΩΡΙΑΙΟ ΚΟΣΤΟΣ ΔΡΑΣΗΣ (ευρώ)
Α1 –	ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	40
	ΔΠΚ-2ΛΠ	13,3

ΕΙΔΟΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΟΜΕΝΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ		ΩΡΙΑΙΟ ΚΟΣΤΟΣ ΔΡΑΣΗΣ (ευρώ)
Α2 –	ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	30
	ΔΠΚ-2ΛΠ	10

50. Στήλη (7) Χρονική Διάρκεια: καταχωρείται η χρονική διάρκεια έκαστης καταγραφόμενης ενέργειας, υπολογιζόμενη σε αριθμό ωρών.

51. Στήλη (8) Συνολικό Κόστος: καταγράφεται το συνολικό κόστος (κόστος ανά ώρα επί τον αριθμό των ωρών) έκαστης καταγραφόμενης ενέργειας. Τα κελιά της εν λόγω στήλης συμπληρώνονται αυτόματα στη βάση συνάρτησης, με τις τιμές που κάθε φορά επιλέγονται στις στήλες (7) ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ και (6) ΩΡΙΑΙΟ ΚΟΣΤΟΣ, για έκαστη καταγραφόμενη ενέργεια.

51.1. Σε περίπτωση μη ορθής αυτόματης συμπλήρωσης κελιού της στήλης (8), η τιμή καταγράφεται ιδιοχείρως με ευθύνη του χρήστη και στη στήλη (12) ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ καταγράφεται η ένδειξη «ιδιοχείρως».

51.2. Η ορθότητα της αντιστοιχίας μεταξύ των τιμών της στήλης (7) ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ, της στήλης (6) ΩΡΙΑΙΟ ΚΟΣΤΟΣ και της στήλης (8) ελέγχεται. Σε περίπτωση μη ορθής αντιστοιχίας, η ενέργεια δεν είναι επιλέξιμη.

52. Στήλες (9), (10) και (11) Εργαζόμενος που διενεργεί τη δράση: στις στήλες αυτές καταχωρούνται στοιχεία του εργαζόμενου ή των εργαζόμενων της Μονάδας Ψυχικής

Υγείας, οι οποίοι συμμετείχαν στην υλοποίηση της εκάστοτε καταγραφόμενης ενέργειας.

52.1. **Στήλη (9) ΑΦΜ:** καταγράφεται ο Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) του εργαζόμενου της Μονάδας Ψυχικής Υγείας που διενήργησε την εκάστοτε καταγραφόμενη ενέργεια ή συμμετείχε σε αυτήν.

52.1.1. Σε περίπτωση που εμπλέκονται περισσότεροι του ενός εργαζόμενοι σε μία διενεργούμενη ενέργεια, καταχωρούνται στην ίδια γραμμή, κατά σειρά όλοι οι αριθμοί ΑΦΜ και τα καταχωρούμενα στοιχεία διαχωρίζονται μεταξύ τους με "κόμμα" (,). ΠΡΟΣΟΧΗ: όλα τα στοιχεία που αφορούν τον ίδιο εργαζόμενο και θα καταγραφούν στα λοιπά κελιά της ίδιας γραμμής (Όνοματεπώνυμο και Ειδικότητα) πρέπει να καταχωρούνται κατ' αντιστοιχία μεταξύ τους.

52.1.2. Σε περίπτωση που η καταγραφόμενη ενέργεια διενεργήθηκε από εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή, στα πλαίσια πρακτικής άσκησης, στη στήλη αυτή, καταγράφεται η ένδειξη "εθελοντής" ή "φοιτητής Σχολής, Πανεπιστημίου – πρακτική άσκηση". ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι ενέργειες που διενεργούνται αποκλειστικά από εθελοντές ή φοιτητές ή σπουδαστές στα πλαίσια πρακτικής άσκησης πρέπει να καταγράφονται, αλλά δεν είναι επιλέξιμες.

52.2. **Στήλη (10) Ονοματεπώνυμο:** καταγράφονται τα στοιχεία (όνομα, επίθετο) του εργαζόμενου της Μονάδας Ψυχικής Υγείας, ο οποίος διενήργησε την εκάστοτε καταγραφόμενη ενέργεια ή συμμετείχε σε αυτήν, όπως αυτά αναφέρονται σε επίσημα έγγραφα. Στην περίπτωση αλλοδαπού εργαζομένου, καταγράφεται το ονοματεπώνυμο, όπως αυτό αναγράφεται στην άδεια εργασίας ή την Πράσινη κάρτα.

52.2.1. Σε περίπτωση που εμπλέκονται περισσότεροι του ενός εργαζόμενοι σε μία διενεργούμενη ενέργεια, καταχωρούνται στην ίδια γραμμή, κατά σειρά τα στοιχεία όλων των εργαζόμενων και τα καταχωρούμενα στοιχεία διαχωρίζονται μεταξύ τους με "κόμμα" (,). ΠΡΟΣΟΧΗ: όλα τα στοιχεία που αφορούν τον ίδιο εργαζόμενο και θα καταγραφούν στα λοιπά κελιά της ίδιας γραμμής (ΑΦΜ και Ειδικότητα) πρέπει να καταχωρούνται κατ' αντιστοιχία μεταξύ τους.

52.2.2. Σε περίπτωση που η καταγραφόμενη ενέργεια διενεργήθηκε από εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή στα πλαίσια πρακτικής άσκησης, στη στήλη αυτή καταγράφονται κανονικά τα στοιχεία του. ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι ενέργειες που διενεργούνται αποκλειστικά από εθελοντές ή φοιτητές ή σπουδαστές στα πλαίσια πρακτικής άσκησης πρέπει να καταγράφονται, αλλά δεν είναι επιλέξιμες.

52.3. **Στήλη (11) Ειδικότητα:** καταγράφεται η ειδικότητα του εργαζόμενου της Μονάδας Ψυχικής Υγείας, ο οποίος διενήργησε την εκάστοτε καταγραφόμενη ενέργεια ή συμμετείχε σε αυτήν.

52.3.1. Σε περίπτωση που εμπλέκονται περισσότεροι του ενός εργαζόμενοι σε μία διενεργούμενη ενέργεια, καταχωρούνται στην ίδια γραμμή, κατά σειρά όλες οι ειδικότητες και τα καταχωρούμενα στοιχεία διαχωρίζονται μεταξύ τους με "κόμμα" (,). ΠΡΟΣΟΧΗ: όλα τα στοιχεία που αφορούν τον ίδιο εργαζόμενο και θα καταγραφούν στα λοιπά κελιά της ίδιας γραμμής (ΑΦΜ και Ονοματεπώνυμο) πρέπει να καταχωρούνται κατ' αντιστοιχία μεταξύ τους.

52.3.2. Σε περίπτωση που η καταγραφόμενη ενέργεια διενεργήθηκε από εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή, στα πλαίσια πρακτικής άσκησης, στη στήλη αυτή καταγράφεται, κανονικά, η ειδικότητά του. ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι ενέργειες που διενεργούνται αποκλειστικά από εθελοντές ή φοιτητές ή σπουδαστές στα πλαίσια πρακτικής άσκησης πρέπει να καταγράφονται, αλλά δεν είναι επιλέξιμες.

52.3.3. ΠΡΟΣΟΧΗ: Η επιλεξιμότητα έκαστης καταγραφόμενης ενέργειας ελέγχεται και σε συνάρτηση με την ειδικότητα του εργαζομένου που τη διενήργησε. Συνεπώς, η τιμή της στήλης (2) ΤΙΤΛΟΣ ΔΡΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ και της στήλης (3) ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ θα πρέπει να αντιστοιχίζεται ή να έχει συνάφεια με την τιμή της στήλης (11). Δηλαδή, έκαστη καταγραφόμενη ενέργεια θα πρέπει να συνάδει με τα αντικείμενα απασχόλησης της ειδικότητας του εργαζόμενου που τη διενήργησε, όπως αυτά καθορίζονται στις ισχύουσες διατάξεις περί επαγγελματικών δικαιωμάτων και υποστηρίζονται από σχετικά πιστοποιητικά, τα οποία ελέγχονται στα πλαίσια επιτόπιου ελέγχου. Σε περίπτωση μη ύπαρξης των απαιτούμενων πιστοποιητικών, η αντίστοιχη καταγραφείσα ενέργεια δεν είναι επιλέξιμη.

52.3.4. ΠΡΟΣΟΧΗ: Ενέργεια που διενεργείται από εργαζόμενο με ειδικότητα που δεν προβλέπεται στην Άδεια Ίδρυσης ή/και Λειτουργίας της Μονάδας, εφόσον δεν έχει εγκριθεί αρμοδίως τροποποίηση των ειδικοτήτων αυτών, δεν είναι επιλέξιμη.

53. Στήλη (12) Παρατηρήσεις: καταγράφονται σχόλια και επισημάνσεις που αφορούν τις καταγραφόμενες ενέργειες και επεξηγούν τις καταχωρήσεις στα λοιπά πεδία της εν λόγω γραμμής του πίνακα.

53.1. Υποχρεωτικές καταχωρήσεις στη στήλη (12):

- ✓ Σε περίπτωση **ιδιόχειρης καταγραφής** της τιμής της στήλης (6) ΩΡΙΑΙΟ ΚΟΣΤΟΣ ΔΡΑΣΗΣ (βλ. παρ. 49.1).
- ✓ Σε περίπτωση **ιδιόχειρης καταγραφής** της τιμής της στήλης (7) ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ (βλ. παρ. 51.1).

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

5 Πίνακας Τηλεφωνικών Συνεδριών (Α3)

Στον Πίνακα Τηλεφωνικών Συνεδριών (Α3), καταγράφονται όλες οι υπηρεσίες που η εν λόγω Μονάδα παρέχει σε ωφελούμενους μέσω τηλεφωνίας, είτε με τη χρήση τηλεφωνικής γραμμής, είτε μέσω διαδικτυακής εφαρμογής, όπως αυτές προβλέπονται στην Άδεια Ίδρυσης ή/και Λειτουργίας της Μονάδας και πιστοποιούνται από ειδικό αρχείο καταγραφής του τηλεφωνικού κέντρου (call center) της τηλεφωνικής γραμμής ή της διαδικτυακής εφαρμογής. ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι υπηρεσίες συνδιάλεξης σε πραγματικό χρόνο μέσω διαδικτύου (chatting) δεν είναι επιλέξιμες.

5.1 Γενικές Οδηγίες

Για την κοστολόγηση των υπηρεσιών που παρέχονται μέσω τηλεφωνικών γραμμών, επισημαίνονται τα ακόλουθα:

54. Λαμβάνεται υπόψη ο συνολικός χρόνος ομιλίας των ειδικών με ωφελούμενους και κοστολογείται ανά ώρα, ως επίσκεψη ωριαίας διάρκειας (Α1: 40€, Α2: 30€).
55. Ο χρόνος ομιλίας πιστοποιείται από το αρχείο καταγραφής του τηλεφωνικού κέντρου (call center) της τηλεφωνικής γραμμής ή της εφαρμογής τηλεφωνίας μέσω διαδικτύου, ανεξάρτητα από τον αριθμό των τηλεφωνημάτων, και δηλώνεται με ευθύνη του νομίμου εκπροσώπου της Μονάδας Ψυχικής Υγείας.
56. Η μηνιαία υποβολή του Πίνακα Τηλεφωνικών Συνεδριών (Α3) συνοδεύεται από συνημμένο αντίγραφο της αναλυτικής αποτύπωσης των διενεργηθέντων κλήσεων, από το τηλεφωνικό κέντρο (call center) της τηλεφωνικής γραμμής ή της εφαρμογής τηλεφωνίας μέσω διαδικτύου, από το οποίο προκύπτει η χρονική τους διάρκεια. Το αντίγραφο της αποτύπωσης θα πρέπει να εξάγεται αυτόματα από το σύστημα, χωρίς δυνατότητα επεξεργασίας του.

5.2 Ειδικές Οδηγίες

Ειδικότερα, στον **Πίνακα Τηλεφωνικών Συνεδριών (Α3)**, καταγράφονται τα ακόλουθα:

- 57. Γραμμή Έτος Αναφοράς:** καταγράφεται το ημερολογιακό έτος, κατά το οποίο έλαβαν χώρα οι καταγραφόμενες υπηρεσίες.
- 58. Γραμμή Μήνας Αναφοράς:** καταγράφεται ολογράφως ο μήνας, κατά τον οποίο έλαβαν χώρα, οι καταγραφόμενες υπηρεσίες και για τον οποίο, υποβάλλονται τα εκάστοτε στοιχεία κίνησης της Μονάδας (π.χ. ΙΟΥΝΙΟΣ).
- 59. Στήλη (1) Α/Α:** καταγράφεται ένας αύξων αριθμός, ο οποίος αντιστοιχεί στον αριθμό των συμπληρούμενων γραμμών. Ο αύξων αριθμός μπορεί να καταχωρηθεί αυτόματα, κατά την εισαγωγή στοιχείων. Σε περίπτωση λανθασμένης καταχώρησης του αύξοντος αριθμού, δε δημιουργείται πρόβλημα στην αποτύπωση των στοιχείων, καθότι ο εν λόγω αριθμός δε χρησιμοποιείται ως δείκτης των στοιχείων κίνησης της Μονάδας.
- 60. Στήλες (2) και (3) Λήπτης υπηρεσιών τηλεφωνικής γραμμής:** στις στήλες αυτές καταχωρούνται στοιχεία του ωφελούμενου που έλαβε την εκάστοτε καταγραφόμενη υπηρεσία.
- 60.1. **Στήλη (2) Φύλο:** καταγράφεται το φύλο του ωφελούμενου που έλαβε την εκάστοτε καταγραφόμενη υπηρεσία ως εξής: από τις παρεχόμενες επιλογές, επιλέγεται Α (άρρεν) για τους άνδρες και Θ (θήλυ) για τις γυναίκες.
- 60.2. **Στήλη (3) Ηλικία:** καταγράφεται η ηλικία του ωφελούμενου που έλαβε την εκάστοτε καταγραφόμενη υπηρεσία, υπολογιζόμενη σε έτη (με στρογγυλοποίηση).
- 61. Στήλες (4), (5), (6), (7) και (8) Διενεργηθείσες κλήσεις:** στις στήλες αυτές, καταχωρούνται στοιχεία που αφορούν έκαστη καταγραφόμενη διενεργηθείσα τηλεφωνική κλήση.
- 61.1. **Στήλη (4) Μέσο κλήσης:** από τις παρεχόμενες επιλογές, εξειδικεύεται το μέσο, δια του οποίου, διενεργήθηκε έκαστη καταγραφόμενη τηλεφωνική κλήση (τηλεφωνική γραμμή ή διαδικτυακή εφαρμογή).

- 61.2. **Στήλη (5) Ημερομηνία κλήσης:** καταχωρείται η ημερομηνία κατά την οποία διενεργήθηκε η εκάστοτε καταγραφόμενη τηλεφωνική κλήση, ως εξής: *ΗΗ/ΜΜ/201Χ* (π.χ. 01/07/2013).
- 61.3. **Στήλη (6) Ώρα έναρξης:** καταχωρείται η ώρα έναρξης της εκάστοτε καταγραφόμενης τηλεφωνικής κλήσης, σε 24ωρη βάση, ως εξής: *ΩΩ:ΛΛ:ΔΔ* (π.χ. 14:43:05).
- 61.4. **Στήλη (7) Ώρα λήξης:** καταχωρείται η ώρα λήξης της εκάστοτε καταγραφόμενης τηλεφωνικής κλήσης, σε 24ωρη βάση, ως εξής: *ΩΩ:ΛΛ:ΔΔ* (π.χ. 17:32:53).
- 61.5. **Στήλη (8) Χρονική διάρκεια κλήσης:** καταχωρείται η συνολική χρονική διάρκεια έκαστης καταγραφόμενης τηλεφωνικής κλήσης. Τα κελιά της εν λόγω στήλης συμπληρώνονται αυτόματα στη βάση συνάρτησης με τις τιμές που κάθε φορά καταχωρούνται στις στήλες (6) ΩΡΑ ΕΝΑΡΞΗΣ και (7) ΩΡΑ ΛΗΞΗΣ, για έκαστη καταγραφόμενη τηλεφωνική κλήση.
- 61.5.1. Σε περίπτωση μη ορθής αυτόματης συμπλήρωσης κελιού της στήλης (8), η τιμή καταγράφεται ιδιοχείρως με ευθύνη του χρήστη και στη στήλη (12) ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ καταγράφεται η ένδειξη «Ιδιοχείρως».
- 61.5.2. Η ορθότητα της αντιστοιχίας μεταξύ των τιμών της στήλης (6) ΩΡΑ ΕΝΑΡΞΗΣ, της στήλης (7) ΩΡΑ ΛΗΞΗΣ και της στήλης (8) ελέγχεται. Σε περίπτωση μη ορθής αντιστοιχίας, η δράση δεν είναι επιλέξιμη.
- 62. Στήλες (9), (10) και (11) Εργαζόμενος που παρέχει την υπηρεσία:** στις στήλες αυτές καταχωρούνται στοιχεία του εργαζόμενου της Μονάδας Ψυχικής Υγείας, ο οποίος παρείχε την εκάστοτε καταγραφόμενη τηλεφωνική υπηρεσία.
- 62.1. **Στήλη (9) ΑΦΜ:** καταγράφεται ο Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) του εργαζόμενου της Μονάδας Ψυχικής Υγείας που παρείχε την εκάστοτε καταγραφόμενη τηλεφωνική υπηρεσία.
- 62.1.1. Σε περίπτωση που η καταγραφόμενη τηλεφωνική υπηρεσία παρασχέθηκε από εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή, στα πλαίσια πρακτικής άσκησης, στη στήλη αυτή καταγράφεται η ένδειξη “εθελοντής” ή “φοιτητής Σχολής, Πανεπιστημίου – πρακτική άσκηση”. ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι υπηρεσίες

που παρέχονται από εθελοντές ή φοιτητές ή σπουδαστές στα πλαίσια πρακτικής άσκησης πρέπει να καταγράφονται, αλλά δεν είναι επιλέξιμες.

62.2. **Στήλη (10) Ονοματεπώνυμο:** καταγράφονται τα στοιχεία (όνομα, επίθετο) του εργαζόμενου της Μονάδας Ψυχικής Υγείας, ο οποίος παρείχε την εκάστοτε καταγραφόμενη τηλεφωνική υπηρεσία, όπως αυτά αναφέρονται σε επίσημα έγγραφα. Στην περίπτωση αλλοδαπού εργαζομένου, καταγράφεται το ονοματεπώνυμο, όπως αυτό αναγράφεται στην άδεια εργασίας ή την Πράσινη κάρτα.

62.2.1. Σε περίπτωση που η καταγραφόμενη τηλεφωνική υπηρεσία παρασχέθηκε από εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή στα πλαίσια πρακτικής άσκησης, στη στήλη αυτή καταγράφονται κανονικά τα στοιχεία του. ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι υπηρεσίες που παρέχονται από εθελοντές ή φοιτητές ή σπουδαστές στα πλαίσια πρακτικής άσκησης πρέπει να καταγράφονται, αλλά δεν είναι επιλέξιμες.

62.3. **Στήλη (11) Ειδικότητα:** καταγράφεται η ειδικότητα του εργαζόμενου της Μονάδας Ψυχικής Υγείας που παρείχε την εκάστοτε καταγραφόμενη τηλεφωνική υπηρεσία.

62.3.1. Σε περίπτωση που η καταγραφόμενη τηλεφωνική υπηρεσία παρασχέθηκε από εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή, στα πλαίσια πρακτικής άσκησης, στη στήλη αυτή καταγράφεται κανονικά η ειδικότητά του. ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι υπηρεσίες που παρέχονται από εθελοντές ή φοιτητές ή σπουδαστές στα πλαίσια πρακτικής άσκησης πρέπει να καταγράφονται, αλλά δεν είναι επιλέξιμες.

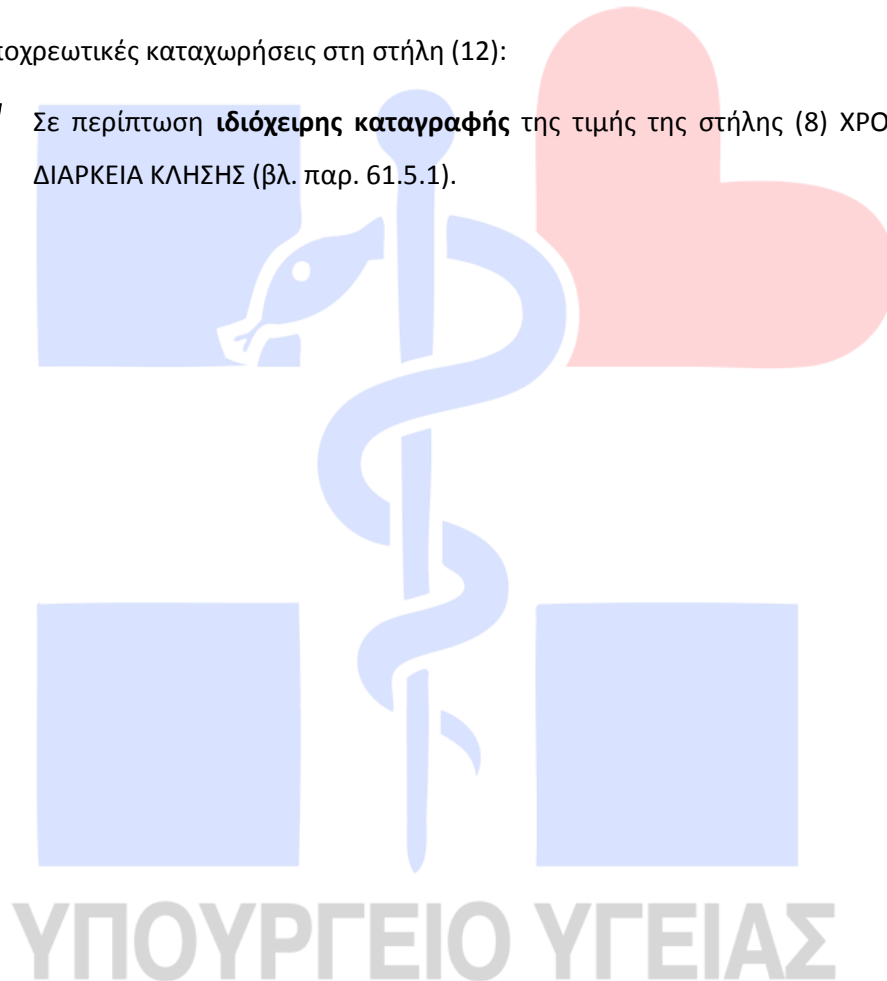
62.3.2. ΠΡΟΣΟΧΗ: Η επιλεξιμότητα έκαστης καταγραφόμενης τηλεφωνικής υπηρεσίας ελέγχεται και σε συνάρτηση με την ειδικότητα του εργαζομένου που την παρείχε. Δηλαδή, η παροχή τηλεφωνικής υπηρεσίας θα πρέπει να συνάδει με τα αντικείμενα απασχόλησης της ειδικότητας του εργαζόμενου που την παρείχε, όπως αυτά καθορίζονται στις ισχύουσες διατάξεις περί επαγγελματικών δικαιωμάτων και υποστηρίζονται από σχετικά πιστοποιητικά, τα οποία ελέγχονται στα πλαίσια επιτόπιου ελέγχου. Σε περίπτωση μη ύπαρξης των απαιτούμενων πιστοποιητικών, η αντίστοιχη καταγραφείσα υπηρεσία, δεν είναι επιλέξιμη.

62.3.3. ΠΡΟΣΟΧΗ: Τηλεφωνική υπηρεσία που παρέχεται από εργαζόμενο με ειδικότητα που δεν προβλέπεται στην Άδεια Ίδρυσης ή/και Λειτουργίας της Μονάδας, εφόσον δεν έχει εγκριθεί αρμοδίως τροποποίηση των ειδικοτήτων αυτών, δεν είναι επιλέξιμη.

63. Στήλη (12) Παρατηρήσεις: καταγράφονται τυχόν σχόλια και επισημάνσεις που αφορούν τις καταγραφόμενες τηλεφωνικές υπηρεσίες και επεξηγούν τις καταχωρήσεις στα λοιπά πεδία της εν λόγω γραμμής του πίνακα.

63.1. Υποχρεωτικές καταχωρήσεις στη στήλη (12):

- ✓ Σε περίπτωση **ιδιόχειρης καταγραφής** της τιμής της στήλης (8) ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΚΛΗΣΗΣ (βλ. παρ. 61.5.1).



6 Πίνακας Στοιχείων Εργαζομένων Μονάδας (Α4)

Στον Πίνακα Στοιχείων Εργαζομένων Μονάδας (Α4), καταγράφεται η παρουσία έκαστου εργαζομένου που απασχολείται στην εν λόγω Μονάδα, με καταχώρηση του προγράμματος εργασίας του σε ημερολογιακή βάση, δηλαδή για κάθε ημέρα του μήνα αναφοράς.

6.1 Γενικές Οδηγίες

64. Κάθε γραμμή του πίνακα αντιστοιχεί αποκλειστικά σε έναν εργαζόμενο της εν λόγω Μονάδας.
65. Σε κάθε πίνακα, καταγράφονται όλοι οι εργαζόμενοι της εν λόγω Μονάδας, ανεξάρτητα από τη μορφή απασχόλησής τους και ακόμη και στην περίπτωση που δεν παρείχαν τις υπηρεσίες τους κατά το μήνα αναφοράς (π.χ. άδειες).
66. Στον πίνακα, καταγράφονται όλοι οι επαγγελματίες που παρέχουν υπηρεσίες στη Μονάδα, τόσο αυτοί που συμμετέχουν στις καθημερινές βάρδιες, όσο και αυτοί που παρέχουν υπηρεσίες ως εξωτερικοί συνεργάτες.
67. Επίσης, στον πίνακα, καταγράφονται και οι εθελοντές ή φοιτητές ή σπουδαστές που πραγματοποιούν πρακτική άσκηση στην εν λόγω Μονάδα.
68. ΠΡΟΣΟΧΗ: Ειδικότητες εργαζομένων οι οποίες δεν προβλέπονται στην Άδεια Ίδρυσης ή Λειτουργίας της Μονάδας, καθιστούν μη επιλέξιμες τις αντίστοιχες παρασχεθείσες υπηρεσίες, που έχουν καταγραφεί στους λοιπούς Πίνακες (Α1, Α2 και Α3).
69. ΠΡΟΣΟΧΗ: Καταγράφονται στοιχεία για όλες τις ημερομηνίες του μήνα αναφοράς.

6.2 Ειδικές Οδηγίες

Ειδικότερα, στον Πίνακα Στοιχείων Εργαζομένων Μονάδας (Α4), καταγράφονται τα ακόλουθα:

70. **Γραμμή Έτος Αναφοράς:** καταγράφεται το ημερολογιακό έτος, για το οποίο παρατίθενται στοιχεία εργαζομένων της Μονάδας (π.χ. 2014).

- 71. Γραμμή Μήνας Αναφοράς:** καταγράφεται ολογράφως ο μήνας, για τον οποίο υποβάλλονται τα εκάστοτε στοιχεία εργαζομένων της Μονάδας (π.χ. ΙΟΥΝΙΟΣ).
- 72. Γραμμή Ημερομηνία:** αναγράφεται η ημερομηνία του μήνα αναφοράς για την οποία καταγράφονται στοιχεία των εργαζομένων της Μονάδας. ΠΡΟΣΟΧΗ: Τα πεδία της γραμμής ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ είναι προ-συμπληρωμένα.
- 73. Γραμμή Ημέρα:** από τις παρεχόμενες επιλογές, επιλέγεται η ημέρα της εβδομάδας (π.χ. Τετάρτη), στην οποία αντιστοιχεί έκαστη ημερομηνία του μήνα αναφοράς.
- 74. Στήλη (1) Α/Α:** καταγράφεται ένας αύξων αριθμός, ο οποίος αντιστοιχεί στον αριθμό των συμπληρούμενων γραμμών. Ο αύξων αριθμός μπορεί να καταχωρηθεί αυτόματα, κατά την εισαγωγή στοιχείων.
- 75. Στήλη (2) ΑΦΜ:** καταχωρείται ο Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) έκαστου εργαζόμενου της Μονάδας.
- 75.1. ΠΡΟΣΟΧΗ: Στην περίπτωση εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή που πραγματοποιεί πρακτική άσκηση, στη στήλη αυτή καταγράφεται η ένδειξη “εθελοντής” ή “φοιτητής Σχολής Πανεπιστημίου – πρακτική άσκηση”, αντίστοιχα.
- 76. Στήλη (3) Ονοματεπώνυμο:** καταχωρούνται τα στοιχεία (όνομα, επίθετο) έκαστου εργαζόμενου της Μονάδας, όπως αυτά αναφέρονται σε επίσημα έγγραφα. Στην περίπτωση αλλοδαπού εργαζομένου, καταγράφεται το ονοματεπώνυμο, όπως αυτό αναγράφεται στην άδεια εργασίας ή την Πράσινη κάρτα.
- 76.1. ΠΡΟΣΟΧΗ: Στην περίπτωση εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή που πραγματοποιεί πρακτική άσκηση, στη στήλη αυτή καταγράφονται κανονικά τα στοιχεία του.
- 77. Στήλη (4) Ειδικότητα:** καταχωρείται η ειδικότητα έκαστου εργαζόμενου της Μονάδας.
- 77.1. ΠΡΟΣΟΧΗ: Στην περίπτωση εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή που πραγματοποιεί πρακτική άσκηση, στη στήλη αυτή καταγράφεται κανονικά η ειδικότητά του.

77.2. ΠΡΟΣΟΧΗ: Ειδικότητες εργαζομένων, οι οποίες δεν προβλέπονται στην Άδεια Ίδρυσης ή Λειτουργίας της Μονάδας, καθιστούν μη επιλέξιμες τις αντίστοιχες παρασχεθείσες υπηρεσίες, που έχουν καταγραφεί στους λοιπούς Πίνακες (Α1, Α2 και Α3).

78. Στήλη (5) Μορφή απασχόλησης: από τη λίστα επιλογών, καταχωρείται η σχέση εργασίας (μερική ή πλήρης) που διατηρεί έκαστος εργαζόμενος με τον αρμόδιο φορέα. Στην περίπτωση που ο εν λόγω εργαζόμενος παρέχει τις υπηρεσίες του στη Μονάδα ως εξωτερικός συνεργάτης, καταχωρείται η ένδειξη “εξωτερικός συνεργάτης”. Τέλος, στην περίπτωση εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή που πραγματοποιεί πρακτική άσκηση, καταχωρείται η αντίστοιχη ένδειξη.

79. Στήλη (6) Ωράριο απασχόλησης: καταχωρούνται στοιχεία αναφορικά με την απασχόληση έκαστου εργαζομένου στη Μονάδα, για κάθε ημέρα του μήνα αναφοράς. ΠΡΟΣΟΧΗ στην ορθή αντιστοιχία: Κάθε κελί της στήλης (6) αντιστοιχεί σε μία ημερομηνία του μήνα αναφοράς για έναν εργαζόμενο της Μονάδας. Ειδικότερα:

79.1. Στην περίπτωση εργαζομένων που συμμετέχουν στην **κάλυψη του κύκλου των βαρδιών** της Μονάδας, καταχωρείται (στο αντίστοιχο κελί – ημερομηνία), η ένδειξη που αντιστοιχεί στη βάρδια, κατά τη διάρκεια της οποίας, παρίστατο στη Μονάδα έκαστος καταγραφόμενος εργαζόμενος, για κάθε ημέρα παρουσίας του κατά το μήνα αναφοράς, ως εξής:

79.1.1. Ένδειξη **Π**: πρωινή βάρδια (07:00 – 15:00)

79.1.2. Ένδειξη **Α**: απογευματινή βάρδια (15:00 – 23:00)

79.1.3. Ένδειξη **Β**: βραδινή βάρδια (23:00 – 07:00)

79.2. Στην περίπτωση εργαζομένων που δε συμμετέχουν στην κάλυψη του κύκλου των βαρδιών της Μονάδας ή παρέχουν τις υπηρεσίες τους στη Μονάδα ως εξωτερικοί συνεργάτες και το ωράριό τους δε συμπίπτει με τις προσδιορισμένες βάρδιες, αντί των ανωτέρω ενδείξεων, καταγράφονται (στο αντίστοιχο κελί – ημερομηνία) οι ώρες, κατά τις οποίες, ο εργαζόμενος παρίστατο στη Μονάδα, για κάθε ημέρα παρουσίας του κατά το μήνα αναφοράς, ως εξής: ΩΩ:ΛΛ – ΩΩ:ΛΛ (π.χ. 11:30 – 15:30).

79.3. Στην περίπτωση πλήρους απουσίας εργαζομένου από τη Μονάδα, σε ημερομηνία του μήνα αναφοράς, καταχωρείται (στο αντίστοιχο κελί – ημερομηνία) η ένδειξη που αντιστοιχεί στην αιτιολογία της απουσίας έκαστου καταγραφόμενου εργαζόμενου, για κάθε ημέρα απουσίας του, κατά το μήνα αναφοράς, ως εξής:

79.3.1. Ένδειξη **ΑΑ**: Άνευ Αποδοχών Άδεια

79.3.2. Ένδειξη **ΚΑ**: Κανονική Άδεια

79.3.3. Ένδειξη **ΑΝΑ**: Αναρρωτική Άδεια

79.3.4. Ένδειξη **ΑΛ**: Άδεια Λοχείας

79.3.5. Ένδειξη **ΑΚ**: Άδεια Κυοφορίας

79.3.6. Ένδειξη **Α**: Αργία

79.3.7. Ένδειξη **Ρ**: Ρεπό

79.3.8. Ένδειξη **ΡΟ**: Οφειλόμενο Ρεπό

79.3.9. Ένδειξη **ΕΙΔ/Α**: Ειδική Άδεια Μητρότητας ΟΑΕΔ (6μηνη)

79.3.10. Ένδειξη **ΙΣΟ**: Μειωμένο Ωράριο Θηλασμού Παιδιών ως Συνεχόμενη Ισόχρονη Άδεια

79.4. Στην περίπτωση εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή που πραγματοποιεί πρακτική άσκηση, καταχωρείται η ένδειξη που αντιστοιχεί στη μορφή απασχόλησης έκαστου καταγραφόμενου εργαζόμενου, για κάθε ημέρα παρουσίας του κατά το μήνα αναφοράς, ως εξής:

79.4.1. Ένδειξη **ΕΘ**: Εθελοντής

79.4.2. Ένδειξη **ΠΑ**: Πρακτική άσκηση

79.5. ΠΡΟΣΟΧΗ: Η παράλειψη συμπλήρωσης πεδίου στη στήλη (6) ισοδυναμεί με ανατιολόγητη απουσία του αντίστοιχου εργαζόμενου, κατά την εν λόγω ημερομηνία του μήνα αναφοράς.

80. Στήλη (7) Παρατηρήσεις: καταγράφονται τυχόν σχόλια και επισημάνσεις, οι οποίες αφορούν την παρουσία έκαστου εργαζόμενου στη Μονάδα, κατά τον τρέχοντα μήνα αναφοράς, καθώς και τα στοιχεία αυτών, και επεξηγούν τις καταχωρήσεις στα λοιπά πεδία της αντίστοιχης γραμμής του πίνακα.



7 Παράρτημα



Υπουργείο Υγείας
Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΗ): ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΙΝΗΣΗΣ ΚΕΝΤΡΩΝ ΗΜΕΡΑΣ, ΚΕΝΤΡΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ, ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΗΜΕΡΑΣ, ΙΑΤΡΟΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ

Υποβάλλεται σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή το πρώτο πενήνθήμερο ημέρα κάθε μήνα στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας και κοινοποιείται στο Μηχανισμό Υποστήριξης Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας.
(Συμπληρώνονται μόνο τα λευκά κελιά του εντύπου)

Α. ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΓΙΑ ΚΕΝΤΡΑ ΗΜΕΡΑΣ, ΚΕΝΤΡΑ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ, ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΗΜΕΡΑΣ, ΙΑΤΡΟΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ

Α. ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΓΙΑ ΚΕΝΤΡΑ ΗΜΕΡΑΣ, ΚΕΝΤΡΑ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ, ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΗΜΕΡΑΣ, ΙΑΤΡΟΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ	
Α/Α	
1	ΦΟΡΕΑΣ
2	ΤΥΠΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
3	ΤΙΤΛΟΣ ΚΕΝΤΡΟΥ ΗΜΕΡΑΣ/ ΚΕΝΤΡΟΥ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ/ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΗΜΕΡΑΣ/ ΙΑΤΡΟΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ
4	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΑΔΑΣ
5	ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΜΟΝΑΔΑΣ
6	E-mail ΜΟΝΑΔΑΣ
7	ΕΓΚΡΙΣΗ ΣΚΟΠΙΜΟΤΗΤΑΣ (και τροποποιήσεις)
8	ΑΔΕΙΑ ΙΔΡΥΣΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΝΠΙΔ
9	ΑΔΕΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΝΠΙΔ
10	ΑΠΟΦΑΣΗ ΣΥΣΤΑΣΗΣ (αφορά ΝΠΔΔ)
11	ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

Α1. ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΩΝ

Α1. ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ															
ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ															
ΜΗΝΑΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ															
Α/Α	ΑΜΚΑ (11ΨΗΦΙΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ)	ΦΥΛΟ (Α=ΑΡΡΕΝ, Θ=ΘΗΛΥ)	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ (π.χ. ΕΟΠΥΥ, Ανασφάλιστοι, Πρόνοια, κ.λπ.)	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ (ΧΧ/ΧΧ/201Χ, ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ 01/07/2013)	ΠΗΓΗ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ		ΝΕΟΣ / ΕΠΑΝΑΛΑΜΒΑΝΟΜΕ- ΝΟΣ ΛΗΠΤΗΣ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ (Ν/Ε)	ΔΙΑΓΝΩΣΗ κατά ICD-10	ΕΙΔΟΣ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ (π.χ ψυχιατρική εκτίμηση, συμβουλευτική γονέων, φυσικοθεραπεία, ομάδα ψυχοθεραπείας, λογοθεραπεία κλπ)	ΤΥΠΟΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΩΝ (Επιλέξτε από λίστα)	ΚΟΣΤΟΣ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ ΠΟΥ ΠΑΡΕΧΕΙ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ			ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
					ΦΟΡΕΑΣ / ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΠΑΡΑΠΕΜΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ						ΑΦΜ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)
1		A					N	ΚΩΔΙΚΟΙ F		A1 - ΘΟΠΙ/ΔΑΔ	6				
2		A					N	ΚΩΔΙΚΟΙ F		A2 - FU	10				
3		A					N	ΚΩΔΙΚΟΙ F		A2 - YOM	6				
4		A					N	ΚΩΔΙΚΟΙ F		A1 - FU	13,3				
5		A					N	ΚΩΔΙΚΟΙ F		A2 - FU	10				

Α2. ΔΡΑΣΕΙΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ

Α2. ΔΡΑΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ											
ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ											
ΜΗΝΑΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ											
Α/Α	ΤΙΤΛΟΣ ΔΡΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ / ΧΡΟΝΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	ΕΙΔΟΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΟΜΕΝΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ (Άμεση συνεργασία με την κοινότητα / Προετοιμασία παραγόμενου υλικού) Επιλέξτε από τη λίστα	ΩΡΙΑΙΟ ΚΟΣΤΟΣ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ (ΑΡΙΘΜΟΣ ΩΡΩΝ)	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ ΠΟΥ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙ ΤΗ ΔΡΑΣΗ			ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
								ΑΦΜ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
1				A1 - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	40		0				
2				A2 - ΔΠΚ-2ΛΠ	10		0				
3				A2 - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	30		0				
4				A1 - ΔΠΚ-2ΛΠ	13,3		0				

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Α3. ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΗ

Α3. ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΕΣ											
ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ											
ΜΗΝΑΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ											
Α/Α	ΛΗΠΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΗΣ		ΔΙΕΝΕΡΓΗΘΕΙΣΕΣ ΚΛΗΣΕΙΣ					ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ ΠΟΥ ΠΑΡΕΧΕΙ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ			ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
	ΦΥΛΟ (Α=ΑΡΡΕΝ, Θ=ΘΗΛΥ)	ΗΛΙΚΙΑ	ΜΕΣΟ ΚΛΗΣΗΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΛΗΣΗΣ	ΩΡΑ ΕΝΑΡΞΗΣ	ΩΡΑ ΛΗΞΗΣ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΚΛΗΣΗΣ (ΩΩ:ΛΛ:ΔΔ)	ΑΦΜ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
1	Α		ΤΗΛΕΦΩΝΟ				0:00:00				
2	Α		ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ				0:00:00				
3	Α						0:00:00				
4	Α						0:00:00				
5	Α						0:00:00				



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ


Α4. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΜΟΝΑΔΑΣ

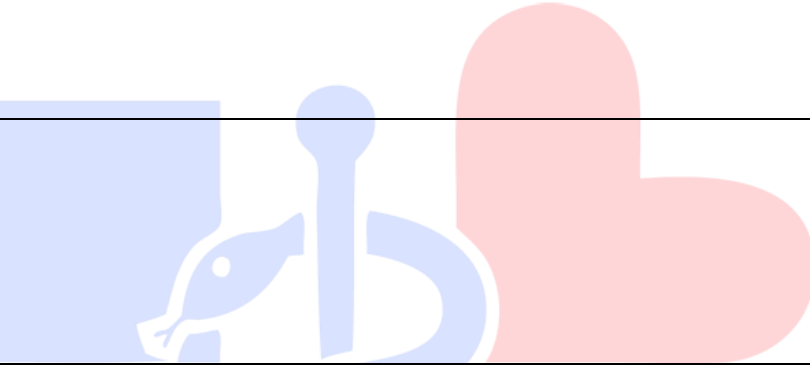
Α4. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΜΟΝΑΔΑΣ																																																							
ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ																																																							
ΜΗΝΑΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ																																																							
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ																																																							
ΗΜΕΡΑ																																																							
Α/Α	ΑΦΜ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΜΟΡΦΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΩΡΑΡΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ																														ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ																				
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)																														(7)																				
1																																																							
2																																																							
3																																																							
4																																																							
5																																																							
6																																																							
7																																																							
8																																																							
9																																																							
10																																																							
11																																																							
12																																																							
13																																																							
14																																																							
15																																																							
16																																																							
17																																																							
18																																																							
19																																																							
20																																																							
21																																																							
22																																																							

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΗ-ΔΠΚ): ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ ΔΡΑΣΕΩΝ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ

Υποβάλλεται σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή το πρώτο πενήθημερο ημέρα κάθε μήνα στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας και κοινοποιείται στο Μηχανισμό Υποστήριξης Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας.
(Συμπληρώνονται μόνο τα λευκά κελιά του εντύπου)

Έντυπο (Ε1-ΚΗ - ΔΠΚ): Προγραμματισμός Δράσης στην Κοινότητα	
Φορέας	(καταγράφεται ο τίτλος του φορέα στον οποίο ανήκει η εν λόγω Μονάδα)
Μονάδα Ψυχικής Υγείας / Διεύθυνση Μονάδας	(καταγράφεται ο τίτλος της εν λόγω Μονάδας και η ακριβής Διεύθυνση)
Τίτλος Δράσης στην Κοινότητα	
Αναλυτική Περιγραφή της Δράσης	(Περιγράφεται αναλυτικά η Δράση)

Ημερομηνία / Χρονική Περίοδος Διενέργειας Δράσης	(Αναφέρεται η ακριβής χρονική περίοδος που θα διενεργηθεί η δράση)		
Εκτιμώμενη Χρονική Διάρκεια Δράσης	ΕΙΔΟΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΟΜΕΝΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΩΡΩΝ	
	Α1 - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ		
	Α2 - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ		
	Α1 - ΔΠΚ-2ΛΠ		
	Α2 - ΔΠΚ-2ΛΠ		
	ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ		
Στόχοι – Αναμενόμενα Αποτελέσματα			

Δείκτες Αποτελέσματος	
Πόροι που θα αξιοποιηθούν	(Αναφέρεται η περιγραφή της μεθοδολογίας που θα χρησιμοποιηθεί, π.χ. βιωματικές ασκήσεις, ψυχομετρικά εργαλεία, ενημερωτικό υλικό κλπ.)

Κοστολόγηση της Δράσης / Εκτιμώμενη Ανθρωπο-προσπάθεια	(Εισάγετε τόσες γραμμές όσες οι ενέργειες που περιλαμβάνει η δράση)						
	*ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ = Ώρες υλοποίησης δράσης, ΔΠΚ-2ΛΠ = Ώρες προετοιμασίας δράσης						
	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	ΕΙΔΟΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΟΜΕΝΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ*	ΩΡΙΑΙΟ ΚΟΣΤΟΣ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ (ΑΡΙΘΜΟΣ ΩΡΩΝ)	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ ΠΟΥ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙ ΤΗ ΔΡΑΣΗ	
	Α1 - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	40 €		€	ΑΦΜ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

		Α1 - ΔΠΚ-2ΛΠ	13,3 €		€			
		Α2 - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	30 €		€			
		Α2 - ΔΠΚ-2ΛΠ	10 €		€			
		ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ :			€			

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ):

Στοιχεία Κίνησης

Κινητών

Μονάδων

Ψυχικής Υγείας

ΟΔΗΓΙΕΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής

Περιεχόμενα

1	Εισαγωγή	2
2	Πίνακας Εξειδίκευσης Στοιχείων για Κινητές Μονάδες Ψυχικής Υγείας (Α)	4
3	Πίνακας Επισκέψεων (Α1)	6
3.1	Γενικές Οδηγίες	6
3.2	Ειδικές Οδηγίες	7
4	Πίνακας Δράσεων στην Κοινότητα (Α2)	19
4.1	Γενικές Οδηγίες	19
4.2	Ειδικές Οδηγίες	20
5	Πίνακας Στοιχείων Εργαζομένων Μονάδας (Α3)	27
5.1	Γενικές Οδηγίες	27
5.2	Ειδικές Οδηγίες	27
6	Παράρτημα	32

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής**1 Εισαγωγή**

Οι παρούσες κατευθυντήριες οδηγίες βασίζονται στις ισχύουσες διατάξεις περί κοστολόγησης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας και, ειδικότερα, την υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5β/Γ.Π.οικ.50552/29.5.2013 Υπουργική Απόφαση, «Τροποποίηση της υπουργικής απόφασης με αριθμ. Υ5β/οικ 1662/21-5-2001 (ΦΕΚ 691/Β/2001) με θέμα “Καθορισμός του τρόπου λειτουργίας και της στελέχωσης των Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας του άρθρου 7 του Ν. 2716/99 καθώς και κάθε λεπτομέρειας εφαρμογής του ιδίου άρθρου”» (ΦΕΚ 1299/Β/29.5.2013).

Επιπλέον, επισημαίνεται ότι οι οδηγίες αυτές αφορούν και υπηρεσίες που παρέχουν οι Μονάδες Alzheimer και Αντιμετώπισης Διάχυτων Αναπτυξιακών Διαταραχών (Διαταραχές Αυτιστικού τύπου), οι οποίες λειτουργούν ως Ολοκληρωμένα Κέντρα (παρέχουν φιλοξενία και υπηρεσίες ημερήσιας φροντίδας) και παρέχουν υπηρεσίες μέσω των Κινητών Μονάδων τους.

Ο τρόπος κοστολόγησης βασίζεται στην επιλεξιμότητα όχι των διενεργηθέντων δαπανών, αλλά των παρασχεθέντων υπηρεσιών ψυχικής υγείας, ανά ωφελούμενο.

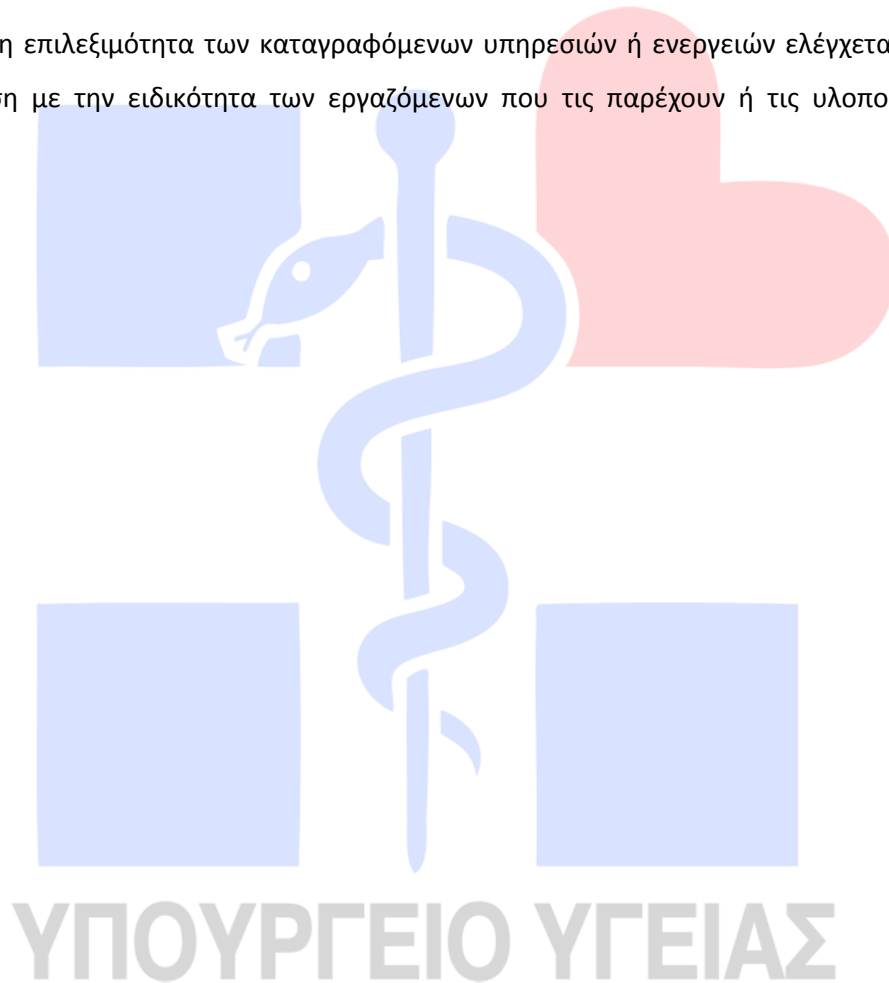
Η κοστολόγηση των υπηρεσιών προϋποθέτει:

- α. την **τήρηση των διατάξεων περί οργάνωσης και λειτουργίας**, όπως προβλέπεται στο ισχύον θεσμικό πλαίσιο έκαστου τύπου Μονάδας
- β. την **τήρηση των όρων της Άδειας Ίδρυσης και Λειτουργίας, σωρευτικά**
- γ. την **τήρηση αρχείων** για την πιστοποίηση των παρεχόμενων υπηρεσιών και λοιπών δηλούμενων στοιχείων, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις
- δ. την **παραπομπή** των ωφελουμένων στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις για τον τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας έκαστου τύπου Μονάδας **και την τομεοποίηση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας**. Ειδικότερα, η παραπομπή πρέπει να αφορά σε Μονάδες εντός του τομέα ψυχικής υγείας, στον οποίο υπάγεται έκαστος ωφελούμενος ή εντός όμορου τομέα σε περίπτωση έλλειψης αντίστοιχου τύπου Μονάδων. Σε περίπτωση μη ύπαρξης ίδιου τύπου Μονάδας σε όμορο τομέα, η παραπομπή δύναται να αφορά σε Μονάδα όμοιου τύπου άλλου τομέα.

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής

Για παράδειγμα, ενέργειες όπως η διεκπεραίωση προνοιακών θεμάτων ή η συνοδεία ωφελούμενου σε υπηρεσίες υγείας, παρότι δεν εμπíπτουν στο κοστολογικό σύστημα, αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της λειτουργίας μιας Κινητής Μονάδας. Το ίδιο ισχύει και για ενέργειες που υλοποιούνται στα πλαίσια της συνεργασίας της θεραπευτικής πολυκλαδικής ομάδας (π.χ. συναντήσεις, εποπτεία), οι οποίες επίσης αποτελούν προϋπόθεση αποτελεσματικής και αποδοτικής λειτουργίας της Κινητής Μονάδας. Τέτοιου τύπου ενέργειες δεν καταγράφονται.

Παράλληλα, η επιλεξιμότητα των καταγραφόμενων υπηρεσιών ή ενεργειών ελέγχεται και σε συνάρτηση με την ειδικότητα των εργαζόμενων που τις παρέχουν ή τις υλοποιούν, αντίστοιχα.



2 Πίνακας Εξειδίκευσης Στοιχείων για Κινητές Μονάδες Ψυχικής Υγείας (Α)

Στο πρώτο φύλλο του αντίστοιχου αρχείου καταγραφής, συμπληρώνονται στοιχεία για τη συγκεκριμένη Κινητή Μονάδα αναφοράς:

- 1. Φορέας:** καταγράφεται ο τίτλος του φορέα στον οποίο ανήκει η εν λόγω Κινητή Μονάδα.
- 2. Τίτλος Κινητής Μονάδας:** καταγράφεται ο τίτλος της εν λόγω Κινητής Μονάδας.
- 3. Διεύθυνση Κινητής Μονάδας:** καταγράφεται η ακριβής διεύθυνση της εν λόγω Κινητής Μονάδας (οδός, αριθμός, ταχυδρομικός κώδικας, πόλη ή περιοχή).
- 4. Τηλέφωνο Κινητής Μονάδας:** καταγράφεται το τηλέφωνο επικοινωνίας με την εν λόγω Κινητή Μονάδα.
- 5. Ηλεκτρονική διεύθυνση Κινητής Μονάδας (e-mail):** καταγράφεται η ηλεκτρονική διεύθυνση επικοινωνίας με την εν λόγω Κινητή Μονάδα.
- 6. Έγκριση σκοπιμότητας (και τροποποιήσεις):** καταγράφεται ο αριθμός πρωτοκόλλου της Έγκρισης από άποψη σκοπιμότητας της εν λόγω Κινητής Μονάδας, καθώς και τυχόν τροποποιήσεων αυτής, όπως στο υπόδειγμα: Υ5β/Γ.Π.οικ./54568/11-1-2006.
- 7. Άδεια Ίδρυσης Κινητής Μονάδας Ν.Π.Ι.Δ.:** καταγράφεται ο αριθμός πρωτοκόλλου της Άδειας Ίδρυσης της εν λόγω Κινητής Μονάδας (εφόσον έχει εκδοθεί), όπως στο υπόδειγμα: Υ5β/Γ.Π.οικ./54568/11-1-2006.
- 8. Άδεια Λειτουργίας Κινητής Μονάδας Ν.Π.Ι.Δ.:** καταγράφεται ο αριθμός πρωτοκόλλου της Άδειας Λειτουργίας της εν λόγω Κινητής Μονάδας (εφόσον έχει εκδοθεί), όπως στο υπόδειγμα: Υ5β/Γ.Π.οικ./54568/11-1-2006.
- 9. Επιστημονικά Υπεύθυνος Κινητής Μονάδας:** καταγράφεται το ονοματεπώνυμο του Επιστημονικά Υπευθύνου της εν λόγω Κινητής Μονάδας ή του αρμόδιου Διευθυντή και υποχρεωτικά, η ειδικότητά του.
- 10. Κλιμάκια Μονάδας:** καταγράφονται οι ονομασίες των κλιμακίων που διατηρεί η εν λόγω Κινητή Μονάδα (π.χ. Κλιμάκιο Αλεξανδρούπολης, Κλιμάκιο Σύρου κλπ.).

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - **Οδηγίες Καταγραφής**

11. Κλιμάκια 1 – 6: καταγράφονται στοιχεία που αφορούν τα κλιμάκια που διατηρεί η εν λόγω Κινητή Μονάδα, ανά κλιμάκιο. Ειδικότερα:

11.1. **Σύνθεση:** για κάθε κλιμάκιο της Κινητής Μονάδας, καταγράφεται έκαστος εργαζόμενος που απασχολείται στο εν λόγω κλιμάκιο και η ειδικότητά του [π.χ. Μαρία Παπαδοπούλου (ψυχίατρος)].

11.2. **Περιοχή κάλυψης:** για κάθε κλιμάκιο της Κινητής Μονάδας, καταγράφονται οι δημοτικές ενότητες ή περιοχές που υπάγονται στην περιοχή ευθύνης έκαστου κλιμακίου.



ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής**3 Πίνακας Επισκέψεων (Α1)**

Στον **Πίνακα Επισκέψεων (Α1)**, καταγράφονται όλες οι επισκέψεις ανά ωφελούμενο, οι οποίες σχετίζονται με θεραπευτικές πράξεις, όπως ορίζεται στο ισχύον πλαίσιο τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας¹. Σε αυτές, δεν περιλαμβάνονται οι Δράσεις Παρέμβασης στην Κοινότητα, οι οποίες καταγράφονται σε διακριτό πίνακα (Α2).

3.1 Γενικές Οδηγίες

12. Κάθε γραμμή του πίνακα αντιστοιχεί σε μία παρασχεθείσα υπηρεσία μέγιστης διάρκειας μίας ώρας, η οποία παρέχεται σε έναν ωφελούμενο, σε μία ημέρα του μήνα αναφοράς. Ως εκ τούτου, μία γραμμή του πίνακα δεν μπορεί να αναφέρεται σε:

- X περισσότερες της μίας υπηρεσίες
- X περισσότερους από έναν ωφελούμενους
- X περισσότερες από μία ημέρες

13. Οι προγραμματισμένες πράξεις που ακυρώνονται ή αναβάλλονται, με ευθύνη του ωφελούμενου ή της Κινητής Μονάδας, δεν καταγράφονται.

14. Η επιλεξιμότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών ψυχικής υγείας ανά Κινητή Μονάδα, ανά ωφελούμενο, θα ελέγχεται και ως προς τον εργαζόμενο που παρέχει την υπηρεσία, την ειδικότητά του, τη μορφή απασχόλησής του, το ωράριο εργασίας του στην Κινητή Μονάδα. Ο **μέγιστος αριθμός ωρών εργασίας ανά εργαζόμενο πλήρους απασχόλησης** συνίσταται στις οκτώ (8) ώρες ημερησίως, οι οποίες θα υπολογίζονται για το σύνολο των εργάσιμων ημερών ανά μήνα.

¹ Το πλαίσιο λειτουργίας των Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας ορίζεται στην υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5β/οικ.1662/21.5.2001 Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός του τρόπου λειτουργίας και της στελέχωσης των Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας του άρθρου 7 του Ν.2716/99 καθώς και κάθε λεπτομέρειας εφαρμογής του ιδίου άρθρου» (ΦΕΚ 691/Β/5.6.2001).

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής

15. Το **μέγιστο ημερήσιο κόστος** ανά ωφελούμενο είναι σαράντα ευρώ (40€). Εξαιρέση αποτελούν οι υπηρεσίες ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας κατ' οίκον, για τις οποίες το ημερήσιο κόστος ανά ωφελούμενο δύναται να υπερβαίνει το ανωτέρω όριο (βλ. παρ. 33.3 και 33.4).
16. Ο **μέγιστος αριθμός ωφελουμένων** ανά Κινητή Μονάδα συσχετίζεται με τον αριθμό εργαζομένων της Μονάδας και τη δυνατότητά τους να παρέχουν τα είδη υπηρεσιών της Μονάδας, ανάλογα με την ειδικότητά τους. Ο αριθμός ωφελουμένων υπολογίζεται από το συνολικό αριθμό διαφορετικών τιμών Αριθμού Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ) που έχουν καταχωρηθεί στην αντίστοιχη στήλη του Πίνακα.
17. ΠΡΟΣΟΧΗ: **Λανθασμένη καταχώρηση στοιχείων** στις στήλες (2) ΑΜΚΑ, (5) ΚΛΙΜΑΚΙΟ, (9) ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ, (15) ΕΙΔΟΣ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ, (16) ΤΥΠΟΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΩΝ, (17) ΚΟΣΤΟΣ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ και (20) ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ συνεπάγεται μη επιλεξιμότητα της αντίστοιχης καταγεγραμμένης υπηρεσίας. Διόρθωση μπορεί να γίνει άπαξ και εντός τριών (3) εργάσιμων ημερών, από τη λήξη του πενθημέρου υποβολής των στοιχείων και μόνο με επανυποβολή του πίνακα καταγραφής κίνησης ωφελουμένων.

3.2 Ειδικές Οδηγίες

Ειδικότερα, στον **Πίνακα Επισκέψεων** (Α1), καταγράφονται τα ακόλουθα:

18. **Γραμμή Έτος Αναφοράς:** καταγράφεται το ημερολογιακό έτος, κατά το οποίο έλαβαν χώρα οι καταγραφόμενες υπηρεσίες.
19. **Γραμμή Μήνας:** καταγράφεται ολογράφως ο μήνας κατά τον οποίο έλαβαν χώρα οι καταγραφόμενες υπηρεσίες και για τον οποίο υποβάλλονται τα εκάστοτε στοιχεία κίνησης της Κινητής Μονάδας (π.χ. ΙΟΥΝΙΟΣ).
20. **Στήλη (1) Α/Α:** καταγράφεται ένας αύξων αριθμός, ο οποίος αντιστοιχεί στον αριθμό των συμπληρούμενων γραμμών. Ο αύξων αριθμός μπορεί να καταχωρηθεί αυτόματα, κατά την εισαγωγή στοιχείων.

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής

21. Στήλη (2) ΑΜΚΑ: καταγράφεται ο ενδεκαψήφιος Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ) του ωφελούμενου, σύμφωνα με τις εκάστοτε ισχύουσες οδηγίες της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας. Το κελί αυτό αναμένεται να έχει την ίδια τιμή (δηλ. ίδιο αριθμό ΑΜΚΑ) σε περισσότερες της μίας, γραμμές του Πίνακα, εφόσον ο ίδιος ωφελούμενος λαμβάνει περισσότερες της μίας υπηρεσίες, εντός του μήνα αναφοράς.

21.1. ΠΡΟΣΟΧΗ: η παράλειψη ή λανθασμένη καταχώρηση του πεδίου αυτού σε μία γραμμή του πίνακα, συνεπάγεται αυτόματα, το μη περαιτέρω έλεγχο των στοιχείων της εν λόγω γραμμής, δηλαδή, καθιστά την καταγεγραμμένη παρασχεθείσα υπηρεσία εξορισμού μη επιλέξιμη.

21.2. Κάθε κελί της στήλης (2) ΑΜΚΑ πρέπει να περιλαμβάνει αποκλειστικά έναν (1) ενδεκαψήφιο αριθμό ΑΜΚΑ.

22. Στήλη (3) Φύλο: καταχωρείται το φύλο του ωφελούμενου, που έλαβε την εκάστοτε καταγραφόμενη υπηρεσία ως εξής: από τις παρεχόμενες επιλογές, επιλέγεται η ένδειξη **Α** (άρρεν) για τους άνδρες και η ένδειξη **Θ** (θήλυ) για τις γυναίκες.

23. Στήλη (4) Ασφαλιστικός Φορέας: καταγράφεται ο ασφαλιστικός φορέας του ωφελούμενου που έλαβε την εκάστοτε καταγραφόμενη υπηρεσία (π.χ. ΕΟΠΥΥ).

23.1. Σε περίπτωση ανασφάλιστων ή κατόχων βιβλιαρίων πρόνοιας, καταγράφεται η ένδειξη «ανασφάλιστος» ή «πρόνοια», αντίστοιχα.

24. Στήλη (5) Κλιμάκιο: καταγράφεται το συγκεκριμένο κλιμάκιο της εν λόγω Κινητής Μονάδας, το οποίο παρείχε την εκάστοτε καταγραφόμενη υπηρεσία.

25. Στήλη (6) Δημοτική Ενότητα Προέλευσης: καταγράφεται η δημοτική ενότητα και το δημοτικό διαμέρισμα, στο οποίο διαμένει ο ωφελούμενος που έλαβε την εκάστοτε καταγραφόμενη υπηρεσία. ΠΡΟΣΟΧΗ: Η δημοτική ενότητα προέλευσης θα πρέπει να ανήκει στην περιοχή ευθύνης του κλιμακίου, το οποίο παρείχε την εν λόγω υπηρεσία και καταγράφεται στη στήλη (5) ΚΛΙΜΑΚΙΟ.

26. Στήλες (7) και (8) Τόπος Παροχής Υπηρεσίας: οι στήλες αυτές αναφέρονται στον τόπο στον οποίο διενεργήθηκε η εκάστοτε καταγραφόμενη υπηρεσία (π.χ. Κέντρο Υγείας Σιάτιστας).

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής

- 26.1. **Στήλη (7) Πλαίσιο:** καταγράφεται το πλαίσιο στο οποίο διενεργήθηκε η εκάστοτε καταγραφόμενη υπηρεσία, εάν, δηλαδή, πρόκειται για την έδρα της Κινητής Μονάδας ή για χώρο που παραχωρείται από άλλο φορέα (π.χ. εγκαταστάσεις του Δήμου Χ) ή άλλη Μονάδα (π.χ. Κέντρο Υγείας Σιάτιστας), είτε για κατ' οίκον επίσκεψη.
- 26.2. **Στήλη (8) Δημοτική Ενότητα:** καταγράφεται η δημοτική ενότητα και το δημοτικό διαμέρισμα, στο οποίο διενεργήθηκε η εκάστοτε καταγραφόμενη υπηρεσία. ΠΡΟΣΟΧΗ: Η δημοτική ενότητα, στην οποία διενεργήθηκε η εκάστοτε καταγραφόμενη υπηρεσία θα πρέπει να ανήκει στην περιοχή ευθύνης του κλιμακίου που παρείχε την εν λόγω υπηρεσία και καταγράφεται στη στήλη (5) ΚΛΙΜΑΚΙΟ.
27. **Στήλη (9) Ημερομηνία Προσέλευσης:** καταχωρείται η ημερομηνία, κατά την οποία παρασχέθηκε η εκάστοτε καταγραφόμενη υπηρεσία, ως εξής: *ΗΗ/ΜΜ/201Χ* (π.χ. 01/07/2013). ΠΡΟΣΟΧΗ: Η καταγραφή της ημερομηνίας θα πρέπει να γίνεται σε κάθε γραμμή με τον ίδιο τρόπο, καθώς η ανομοιομορφία στην καταγραφή της ημερομηνίας μπορεί να οδηγήσει σε αδυναμία ελέγχου και να καταστήσει την αντίστοιχη καταγραφόμενη υπηρεσία, μη επιλέξιμη.
28. **Στήλες (10), (11) και (12) Πηγή παραπομπής:** οι στήλες αυτές αναφέρονται στον τρόπο με τον οποίο ο ωφελούμενος που έλαβε την εκάστοτε καταγραφόμενη υπηρεσία, παραπέμφθηκε στην εν λόγω Κινητή Μονάδα. ΠΡΟΣΟΧΗ: Η παραπομπή των ωφελουμένων πρέπει να γίνεται σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις για τον τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας έκαστου τύπου Μονάδας.
- 28.1. **Στήλη (10) Φορέας / Υπηρεσία:** συμπληρώνεται στην περίπτωση, κατά την οποία, ο ωφελούμενος παραπέμφθηκε στην εν λόγω Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας από άλλο φορέα ή υπηρεσία και καταχωρείται το όνομα του φορέα ή της υπηρεσίας.
- 28.2. **Στήλη (11) Παραπέμπων Ιατρός:** καταχωρείται το ΑΜΚΑ και το ονοματεπώνυμο του ιατρού, ο οποίος παρέπεμψε τον ωφελούμενο στην εν λόγω Κινητή Μονάδα.
- 28.3. **Στήλη (12) Άλλο:** συμπληρώνεται σε λοιπές περιπτώσεις που δεν καλύπτονται από την παρ. 29.1.

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής

29. Στήλη (13) Νέος / Επαναλαμβανόμενος λήπτης στη Μονάδα: συμπληρώνεται με την ένδειξη **N** (ΝΕΟΣ), στην περίπτωση που ο ωφελούμενος αποτελεί νέο λήπτη της Κινητής Μονάδας, δηλαδή προσέρχεται για πρώτη φορά στην εν λόγω Κινητή Μονάδα. Ειδικότερα, έκαστος ωφελούμενος καταχωρείται ως **νέος λήπτης** σε όλες τις καταγραφόμενες υπηρεσίες που διενεργούνται κατά τη διάρκεια του πρώτου μήνα της προσέλευσής του (χρονικό διάστημα 30 ημερών). Συμπληρώνεται με την ένδειξη **E** (ΕΠΑΝΑΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΣ), σε όλες τις καταγραφόμενες υπηρεσίες που διενεργούνται μετά το πέρας του πρώτου μήνα της προσέλευσης του ωφελούμενου στην Κινητή Μονάδα (χρονικό διάστημα 30 ημερών). Επίσης, συμπληρώνεται με την ένδειξη **E** (ΕΠΑΝΑΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΣ), στην περίπτωση ωφελούμενου που είχε λάβει υπηρεσίες της εν λόγω Κινητής Μονάδας κατά το παρελθόν και, μετά το πέρας κάποιου χρονικού διαστήματος, προσέρχεται εκ νέου στη Μονάδα (επανα-προσέλευση).

30. Στήλη (14) Διάγνωση κατά ICD-10: από τις παρεχόμενες επιλογές, επιλέγεται ο κωδικός της διάγνωσης του ωφελούμενου που έλαβε την εκάστοτε καταγραφόμενη υπηρεσία, με βάση την κωδικοποίηση της Διεθνούς Στατιστικής Ταξινόμησης Νόσων και Συναφών Προβλημάτων Υγείας – 10^η Αναθεώρηση (International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, ICD-10)². Ειδικότερα:

30.1. Οι επιλογές περιλαμβάνουν, κατ' αρχάς, τους **κωδικούς F00-F99**, οι οποίοι αναφέρονται σε *Ψυχικές διαταραχές και διαταραχές συμπεριφοράς*. Ειδικότερα, περιλαμβάνονται οι κωδικοί “δεύτερου επιπέδου”, δηλαδή οι κατηγορίες κωδικών αριθμών τριών χαρακτήρων (π.χ. F25: Σχιζοσυναισθηματικές διαταραχές).

30.2. Επιλογή **Κωδικοί Z00-Z99:** επιλέγεται στην περίπτωση που οι λόγοι που καθιστούν απαραίτητη την παροχή των καταγραφόμενων υπηρεσιών στον εν λόγω ωφελούμενο, εξηγούνται καλύτερα από τις κατηγορίες και υποκατηγορίες των Κωδικών Z, οι οποίοι αναφέρονται σε *Παράγοντες που επηρεάζουν την κατάσταση της υγείας και την επαφή με τις υπηρεσίες υγείας*. Πρόκειται για

² Τα σχετικά εγχειρίδια είναι αναρτημένα στην ιστοσελίδα του Προγράμματος ΨΥΧΑΡΓΩΣ www.psychargos.gov.gr (Αρχική Σελίδα / Υπηρεσίες Υποστήριξης Φορέων / Επιστημονική Υποστήριξη / Οδηγοί – Πρωτόκολλα – Εργαλεία).

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής

καταστάσεις που καταγράφονται ως “διαγνώσεις” ή “προβλήματα”, αλλά δεν αποτελούν ένα νόσημα, έναν τραυματισμό ή μια εξωγενή αιτία που ταξινομείται στις παραγράφους Α00-Υ89 του ICD-10.

30.2.1. Στην περίπτωση επιλογής των Κωδικών Ζ, στη στήλη (21) ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ, εξειδικεύεται η κατηγορία Κωδικού Ζ στην οποία εμπίπτει ο ωφελούμενος που έλαβε την καταγραφόμενη υπηρεσία, με κωδικό αριθμό τριών χαρακτήρων (π.χ. Ζ61).

30.3. Επιλογή **Άλλο**: επιλέγεται στην περίπτωση που οι λόγοι που καθιστούν απαραίτητη την παροχή των καταγραφόμενων υπηρεσιών στον εν λόγω ωφελούμενο, εξηγούνται καλύτερα από κάποιον από τους λοιπούς κωδικούς του ICD-10, πλην των κωδικών F και Ζ.

30.3.1. Στην περίπτωση της επιλογής Άλλο, στη στήλη (21) ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ, εξειδικεύεται η κατηγορία κωδικού στην οποία εμπίπτει ο ωφελούμενος που έλαβε την καταγραφόμενη υπηρεσία, με κωδικό αριθμό τριών χαρακτήρων (π.χ. Τ74).

30.4. Στις περιπτώσεις **συννοσηρότητας**, επιλέγεται η επιλογή που αντιστοιχεί στην κύρια κατάσταση, δηλαδή την κατάσταση που προεξάρχει στην κλινική εικόνα του ωφελούμενου ή εξηγεί καλύτερα την αναγκαιότητα παροχής της καταγραφόμενης υπηρεσίας.

30.4.1. Στην περίπτωση συννοσηρότητας, στη στήλη (21) ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ, μπορεί να καταγραφεί ως παρατήρηση η συνυπάρχουσα κατάσταση, εφόσον κρίνεται ότι, με την επισήμανση αυτή, εξηγείται καλύτερα η αναγκαιότητα παροχής της καταγραφόμενης υπηρεσίας.

31. Στήλη (15) Είδος παρεχόμενης υπηρεσίας: καταγράφεται περιγραφικά το είδος της παρασχεθείσας υπηρεσίας. Από την περιγραφή πρέπει να προκύπτει σαφώς ότι η παρεχόμενη υπηρεσία είναι θεραπευτική πράξη και περιλαμβάνεται στο εξατομικευμένο σχέδιο φροντίδας και αποκατάστασης του ωφελούμενου. Παραδείγματα τέτοιων καταγραφών είναι τα ακόλουθα: διαγνωστική εκτίμηση, ψυχιατρική παρακολούθηση, νοσηλευτική παρακολούθηση, συνταγογράφηση, ψυχοθεραπεία, υποστήριξη, οικογενειακή θεραπεία κλπ.

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής

31.1. ΠΡΟΣΟΧΗ: παρασχεθείσες υπηρεσίες που περιγράφονται με τρόπο από τον οποίο δεν προκύπτουν σαφώς τα ανωτέρω (π.χ. ατομική συνεδρία, αποκατάσταση) δεν είναι επιλέξιμες.

31.2. ΠΡΟΣΟΧΗ: η επιλεξιμότητα έκαστης καταγραφόμενης υπηρεσίας ελέγχεται και σε συνάρτηση με την ειδικότητα του εργαζόμενου που την παρείχε.

32. Στήλη (16) Τύπος επισκέψεων: από τις παρεχόμενες επιλογές, επιλέγεται ο τύπος της καταγραφόμενης υπηρεσίας, σύμφωνα με την τυπολογία που ορίζει το ισχύον Πλαίσιο κοστολόγησης υπηρεσιών ψυχικής υγείας για τις Κινητές Μονάδες³. Ο εκάστοτε κωδικός τύπου υπηρεσίας επιλέγεται σε συνάρτηση με την εκάστοτε καταγραφόμενη υπηρεσία με την οποία αντιστοιχίζεται και όπως αυτή περιγράφεται στη στήλη (15) ΕΙΔΟΣ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ, καθώς και με τις λοιπές υπηρεσίες που έχουν καταγραφεί την ίδια ημερομηνία για τον ίδιο ωφελούμενο. ΠΡΟΣΟΧΗ: Η επιλεξιμότητα των καταγραφόμενων υπηρεσιών ελέγχεται και σε αναφορά προς την ορθότητα των ανωτέρω αντιστοιχιών.

Οι κωδικοί τύπου επίσκεψης αποτελούνται από δύο μέρη που διαχωρίζονται μεταξύ τους με μία “παύλα” (-). Το πρώτο μέρος, παραμένει αμετάβλητο (ΚΜ) και είναι ενδεικτικό του τύπου της Μονάδας Ψυχικής Υγείας (Κινητή Μονάδα). Το δεύτερο μέρος, δύναται να περιλαμβάνει τέσσερις (4) κωδικούς [ΑΕ, FU, ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ (1n ΩΡΑ), ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ (+ ΩΡΕΣ)], οι οποίοι επιλέγονται σε συνάρτηση με (i) τον τύπο της παρεχόμενης υπηρεσίας, (ii) το χώρο παροχής της υπηρεσίας και (iii) τη διάρκειά της. Συγκεκριμένα:

32.1. **Κωδικός ΑΕ (Ατομική Επίσκεψη):** επιλέγεται, εφόσον η καταγραφόμενη υπηρεσία (i) παρέχεται στην έδρα της Κινητής Μονάδας ή σε χώρο που χρησιμοποιεί ή αξιοποιεί η Κινητή Μονάδα και (ii) έχει μέγιστη διάρκεια μίας

³ Το ισχύον Πλαίσιο κοστολόγησης υπηρεσιών ψυχικής υγείας ορίζεται στην υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5β/Γ.Π.οικ.50552/29.5.2013 Υπουργική Απόφαση, «Τροποποίηση της υπουργικής απόφασης με αριθμ. Υ5β/οικ 1662/21-5-2001 (ΦΕΚ 691/Β/2001) με θέμα “Καθορισμός του τρόπου λειτουργίας και της στελέχωσης των Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας του άρθρου 7 του Ν. 2716/99 καθώς και κάθε λεπτομέρειας εφαρμογής του ίδιου άρθρου”» (ΦΕΚ 1299/Β/29.5.2013).

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής

ώρας και δεν περιγράφεται καλύτερα ως υπηρεσία παρακολούθησης φαρμακευτικής αγωγής (βλ. παρ. 33.2).

32.1.1. ΠΡΟΣΟΧΗ: Η αντιστοίχιση μιας υπηρεσίας με τον κωδικό ΑΕ, αποκλείει την καταγραφή οποιασδήποτε άλλης παρεχόμενης υπηρεσίας, εντός του ίδιου οκταώρου, για τον ίδιο ωφελούμενο.

32.2. **Κωδικός FU (Υπηρεσίες Παρακολούθησης Φαρμακευτικής Αγωγής, Follow – up):** επιλέγεται, εφόσον η καταγραφόμενη υπηρεσία (i) παρέχεται στην έδρα της Κινητής Μονάδας ή σε χώρο που χρησιμοποιεί ή αξιοποιεί η Κινητή Μονάδα και (ii) αφορά σε υπηρεσίες παρακολούθησης φαρμακευτικής αγωγής. Ως τέτοιες, νοούνται οι κλινικές πράξεις που έχουν διάρκεια μικρότερη της μίας ώρας (περίπου το ένα τρίτο του χρόνου της κανονικής επίσκεψης) και συνίστανται σε αδρή εκτίμηση της πορείας του ωφελούμενου, ρύθμιση της φαρμακευτικής αγωγής, συνταγογράφηση ή χορήγηση φαρμακευτικού σκευάσματος.

32.2.1. Κατ' εξαίρεση, οι υπηρεσίες παρακολούθησης φαρμακευτικής αγωγής που διενεργούνται κατ' οίκον, αντιστοιχίζονται με τους κωδικούς ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ, όπως ορίζονται στις παρ. 33.3 και 33.4.

32.3. **Κωδικός ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ (1n ΩΡΑ):** επιλέγεται, εφόσον η καταγραφόμενη υπηρεσία (i) αφορά παρέμβαση στην κρίση και αντιμετώπιση οξέων περιστατικών, (ii) παρέχεται στον ωφελούμενο κατ' οίκον και (iii) αποτελεί την πρώτη ώρα παροχής υπηρεσιών κατ' οίκον, στο συγκεκριμένο ωφελούμενο (αριθμός ΑΜΚΑ) τη συγκεκριμένη ημερομηνία. ΠΡΟΣΟΧΗ: Μόνο η πρώτη ώρα, κατ' οίκον παροχής υπηρεσιών αντιστοιχίζεται με τον κωδικό ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ (1n ΩΡΑ).

32.3.1. Ο ανωτέρω ορισμός του κωδικού ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ (1n ΩΡΑ) συνεπάγεται ότι η αντιστοίχιση μιας υπηρεσίας με τον εν λόγω κωδικό αποκλείει την καταγραφή οποιασδήποτε άλλης παρεχόμενης υπηρεσίας με τον ίδιο κωδικό εντός της ίδιας ημέρας για τον ίδιο ωφελούμενο.

32.4. **Κωδικός ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ (+ ΩΡΕΣ):** επιλέγεται (i) μετά την πρώτη ώρα για τις υπηρεσίες που (ii) αφορούν παρέμβαση στην κρίση και αντιμετώπιση οξέων περιστατικών που χρήζουν πολύωρης παραμονής προσωπικού της Κινητής Μονάδας και (iii) παρέχονται κατ' οίκον στον ίδιο ωφελούμενο την ίδια ημέρα,

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής

επί όσες ώρες διαρκεί η κατ' οίκον φροντίδα για τον ίδιο ωφελούμενο.. Πρόκειται για υπηρεσίες ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας κατ' οίκον που αφορούν παρέμβαση στη κρίση και αντιμετώπιση οξέων περιστατικών, που χρήζουν πολύωρης παραμονής προσωπικού της Κινητής Μονάδας. ΠΡΟΣΟΧΗ: Κάθε ώρα παροχής υπηρεσιών κατ' οίκον φροντίδας καταχωρείται σε διακριτή γραμμή του πίνακα.

32.4.1. Από τον ανωτέρω ορισμό, συνεπάγεται ότι ο κωδικός ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ (+ ΩΡΕΣ) προϋποθέτει / ακολουθεί πάντα την καταγραφή έτερης παρασχεθείσας υπηρεσίας με τον κωδικό ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ (1h ΩΡΑ).

33. Στήλη (17) Κόστος επίσκεψης: καταγράφεται το κόστος έκαστης καταγραφόμενης υπηρεσίας, σύμφωνα με το ισχύον πλαίσιο κοστολόγησης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας. Τα κελιά της εν λόγω στήλης, συμπληρώνονται αυτόματα, στη βάση συνάρτησης, με την τιμή που κάθε φορά επιλέγεται στη στήλη (16) ΤΥΠΟΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΩΝ, για έκαστη καταγραφόμενη υπηρεσία.

33.1. Σε περίπτωση μη ορθής αυτόματης συμπλήρωσης κελιού της στήλης (17), η τιμή καταγράφεται ιδιοχείρως με ευθύνη του χρήστη και στη στήλη (21) ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ, καταγράφεται η ένδειξη «Ιδιοχείρως».

33.2. Η ορθότητα της αντιστοιχίας μεταξύ των τιμών της στήλης (16) ΤΥΠΟΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΩΝ και της στήλης (17) ελέγχεται. Σε περίπτωση μη ορθής αντιστοιχίας, η υπηρεσία είναι μη επιλέξιμη.

33.3. Το μέγιστο ημερήσιο κόστος ανά ωφελούμενο είναι σαράντα ευρώ (40€). ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι καταγεγραμμένες υπηρεσίες που υπερβαίνουν το μέγιστο αυτό ημερήσιο κόστος ανά ωφελούμενο, δεν είναι επιλέξιμες.

33.3.1. Κατ' εξαίρεση, στις υπηρεσίες ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας κατ' οίκον, το ημερήσιο κόστος ανά ωφελούμενο, δύναται να υπερβαίνει το ανωτέρω όριο (βλ. παρ. 33.3 και 33.4).

33.4. Η ορθή αντιστοιχία μεταξύ τύπου και κόστους επίσκεψης παρουσιάζεται στον ακόλουθο πίνακα:

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής

ΤΥΠΟΣ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ		ΚΟΣΤΟΣ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ (ευρώ)
ΚΜ –	ΑΕ	40
	FU	13,3
	ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ (1 ^η ΩΡΑ)	40
	ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ (+ ΩΡΕΣ)	13,3

34. Στήλες (18), (19) και (20) Εργαζόμενος που παρέχει την υπηρεσία: στις στήλες αυτές καταχωρούνται στοιχεία του εργαζόμενου ή των εργαζόμενων της Κινητής Μονάδας, οι οποίοι παρέχουν την εκάστοτε καταγραφόμενη υπηρεσία.

34.1. Στήλη (18) ΑΦΜ: καταγράφεται ο Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) του εργαζόμενου της Κινητής Μονάδας που παρέχει την εκάστοτε καταγραφόμενη υπηρεσία ή συμμετείχε σε αυτήν.

34.1.1. Σε περίπτωση που εμπλέκονται περισσότεροι του ενός εργαζόμενοι σε μία παρεχόμενη υπηρεσία (π.χ. δύο συνθεραπευτές), καταχωρούνται στην ίδια γραμμή, κατά σειρά, όλοι οι αριθμοί ΑΦΜ και τα καταχωρούμενα στοιχεία, διαχωρίζονται μεταξύ τους με "κόμμα" (,). ΠΡΟΣΟΧΗ: όλα τα στοιχεία που αφορούν τον ίδιο εργαζόμενο και θα καταγραφούν στα λοιπά κελιά της ίδιας γραμμής (Όνοματεπώνυμο και Ειδικότητα) πρέπει να καταχωρούνται, κατ' αντιστοιχία, μεταξύ τους.

34.1.2. Σε περίπτωση που η καταγραφόμενη υπηρεσία παρασχέθηκε από εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή, στα πλαίσια πρακτικής άσκησης, στη στήλη αυτή καταγράφεται η ένδειξη "εθελοντής" ή "φοιτητής Σχολής, Πανεπιστημίου – πρακτική άσκηση". ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι υπηρεσίες που παρέχονται αποκλειστικά από εθελοντές ή φοιτητές ή σπουδαστές στα

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής

πλαίσια πρακτικής άσκησης, πρέπει να καταγράφονται, αλλά δεν είναι επιλέξιμες.

34.2. **Στήλη (19) Ονοματεπώνυμο:** καταγράφονται τα στοιχεία (όννομα, επίθετο) του εργαζόμενου της Κινητής Μονάδας, ο οποίος παρείχε την εκάστοτε καταγραφόμενη υπηρεσία ή συμμετείχε σε αυτήν, όπως αυτά αναφέρονται σε επίσημα έγγραφα. Στην περίπτωση αλλοδαπού εργαζομένου, καταγράφεται το ονοματεπώνυμο, όπως αυτό αναγράφεται στην άδεια εργασίας ή την Πράσινη κάρτα.

34.2.1. Σε περίπτωση που εμπλέκονται περισσότεροι του ενός εργαζόμενοι σε μία παρεχόμενη υπηρεσία (π.χ. δύο συνθεραπευτές), καταχωρούνται στην ίδια γραμμή, κατά σειρά, τα στοιχεία όλων των εργαζόμενων και τα καταχωρούμενα στοιχεία διαχωρίζονται μεταξύ τους με "κόμμα" (,). ΠΡΟΣΟΧΗ: όλα τα στοιχεία που αφορούν τον ίδιο εργαζόμενο και θα καταγραφούν στα λοιπά κελιά της ίδιας γραμμής (ΑΦΜ και Ειδικότητα) πρέπει να καταχωρούνται, κατ' αντιστοιχία μεταξύ τους.

34.2.2. Σε περίπτωση που η καταγραφόμενη υπηρεσία παρασχέθηκε από εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή, στα πλαίσια πρακτικής άσκησης, στη στήλη αυτή καταγράφονται κανονικά τα στοιχεία του. ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι υπηρεσίες που παρέχονται από εθελοντές ή φοιτητές ή σπουδαστές στα πλαίσια πρακτικής άσκησης πρέπει να καταγράφονται, αλλά δεν είναι επιλέξιμες.

34.3. **Στήλη (20) Ειδικότητα:** καταγράφεται η ειδικότητα του εργαζόμενου της Κινητής Μονάδας που παρείχε την εκάστοτε καταγραφόμενη υπηρεσία ή συμμετείχε σε αυτήν.

34.3.1. Σε περίπτωση που εμπλέκονται περισσότεροι του ενός εργαζόμενοι σε μία παρεχόμενη υπηρεσία (π.χ. δύο συνθεραπευτές), καταχωρούνται στην ίδια γραμμή, κατά σειρά, όλες οι ειδικότητες και τα καταχωρούμενα στοιχεία διαχωρίζονται μεταξύ τους με "κόμμα" (,). ΠΡΟΣΟΧΗ: όλα τα στοιχεία που αφορούν τον ίδιο εργαζόμενο και θα καταγραφούν στα λοιπά κελιά της ίδιας γραμμής (ΑΦΜ και Ονοματεπώνυμο) πρέπει να καταχωρούνται κατ' αντιστοιχία μεταξύ τους.

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής

- 34.3.2. Σε περίπτωση που η καταγραφόμενη υπηρεσία παρασχέθηκε από εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή, στα πλαίσια πρακτικής άσκησης, στη στήλη αυτή καταγράφεται κανονικά η ειδικότητά του. ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι υπηρεσίες που παρέχονται από εθελοντές ή φοιτητές ή σπουδαστές στα πλαίσια πρακτικής άσκησης πρέπει να καταγράφονται, αλλά δεν είναι επιλέξιμες.
- 34.3.3. ΠΡΟΣΟΧΗ: Η επιλεξιμότητα έκαστης καταγραφόμενης υπηρεσίας ελέγχεται και σε συνάρτηση με την ειδικότητα του εργαζομένου που την παρείχε. Συνεπώς, η τιμή της στήλης (15) ΕΙΔΟΣ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ θα πρέπει να αντιστοιχίζεται ή να έχει συνάφεια με την τιμή της στήλης (20). Δηλαδή, έκαστη καταγραφόμενη υπηρεσία θα πρέπει να συνάδει με τα αντικείμενα απασχόλησης της ειδικότητας του εργαζόμενου που την παρείχε, όπως αυτά καθορίζονται στις ισχύουσες διατάξεις περί επαγγελματικών δικαιωμάτων και υποστηρίζονται από σχετικά πιστοποιητικά, τα οποία ελέγχονται στα πλαίσια επιτόπιου ελέγχου. Σε περίπτωση, μη ύπαρξης των απαιτούμενων πιστοποιητικών, η αντίστοιχη καταγραφείσα υπηρεσία δεν είναι επιλέξιμη.
- 34.3.4. ΠΡΟΣΟΧΗ: Υπηρεσία που παρέχεται από εργαζόμενο, με ειδικότητα που δεν προβλέπεται στην Άδεια Ίδρυσης ή/και Λειτουργίας της Κινητής Μονάδας, εφόσον δεν έχει εγκριθεί αρμοδίως τροποποίηση των ειδικοτήτων αυτών, δεν είναι επιλέξιμη.
- 35. Στήλη (21) Παρατηρήσεις:** καταγράφονται σχόλια και επισημάνσεις που αφορούν τις καταγραφόμενες υπηρεσίες και επεξηγούν τις καταχωρήσεις στα λοιπά πεδία της εν λόγω γραμμής του πίνακα.
- 35.1. Υποχρεωτικές καταχωρήσεις στη στήλη (21):
- ✓ Στην περίπτωση επιλογής των **Κωδικών Z** στη στήλη (14) ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΚΑΤΑ ICD-10 (βλ. παρ. 31.2.1)
 - ✓ Στην περίπτωση της **επιλογής Άλλο** στη στήλη (14) ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΚΑΤΑ ICD-10 (βλ. παρ. 31.3.1)

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής

- ✓ Στις περιπτώσεις **συννοσηρότητας** (βλ. παρ. 31.4.1)

- ✓ Σε περίπτωση **ιδιόχειρης καταγραφής** της τιμής της στήλης (17) ΚΟΣΤΟΣ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ (βλ. παρ. 34.1)



4 Πίνακας Δράσεων στην Κοινότητα (Α2)

Στον Πίνακα Δράσεων στην Κοινότητα, καταγράφονται όλες οι επιλέξιμες δράσεις που διενεργεί η εν λόγω Κινητή Μονάδα, στα πλαίσια της αγωγής – ενημέρωσης της κοινότητας, όπως ορίζεται στο ισχύον πλαίσιο λειτουργίας των Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας⁴.

Σε αυτές, περιλαμβάνονται δράσεις πρόληψης, προαγωγής της ψυχικής υγείας, ευαισθητοποίησης και ενημέρωσης της κοινότητας, για την καταπολέμηση του στίγματος.

4.1 Γενικές Οδηγίες

37. Με βάση το ισχύον πλαίσιο κοστολόγησης, οι δράσεις παρέμβασης στην κοινότητα κοστολογούνται ανά ώρα. Συγκεκριμένα, είναι επιλέξιμες:

37.1. **Ώρες υλοποίησης δράσης:** οι ώρες άμεσης επαφής και συνεργασίας εργαζομένων της Κινητής Μονάδας με πληθυσμό της κοινότητας (π.χ. διενέργεια εκδηλώσεων, συναντήσεις με φορείς της κοινότητας) και κοστολογείται ανά ώρα ως επίσκεψη ωριαίας διάρκειας (Α1: 40€, Α2: 30€).

37.2. **Ώρες προετοιμασίας δράσης:** οι ώρες ενασχόλησης ειδικών της Κινητής Μονάδας, προκειμένου για την παραγωγή υλικού ή γενικότερα την προετοιμασία για την υλοποίηση δράσης στην κοινότητα (π.χ. εκπόνηση ενημερωτικού φυλλαδίου, ενέργειες για την προετοιμασία εκδήλωσης) και κοστολογείται ανά ώρα με το ένα τρίτο του κόστους της επίσκεψης (Α1: 13,3€, Α2: 10€).

38. Κάθε γραμμή του πίνακα αντιστοιχεί σε μία κατηγορία ενεργειών, είτε πρόκειται για υλοποίηση δράσης, είτε πρόκειται για προετοιμασία δράσης στην κοινότητα, οι οποίες διενεργήθηκαν κατά τη διάρκεια του μήνα αναφοράς.

⁴ Το πλαίσιο λειτουργίας των Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας ορίζεται στην υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5β/οικ.1662/21.5.2001 Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός του τρόπου λειτουργίας και της στελέχωσης των Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας του άρθρου 7 του Ν.2716/99 καθώς και κάθε λεπτομέρειας εφαρμογής του ιδίου άρθρου» (ΦΕΚ 691/Β/5.6.2001).

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής

39. Για τις προγραμματισμένες δράσεις που **ακυρώνονται** ή **αναβάλλονται**, δεν καταγράφονται οι ώρες υλοποίησης.

40. ΠΡΟΣΟΧΗ: Για την κάλυψη δαπανών που υπολογίζονται με βάση το ισχύον πλαίσιο κοστολόγησης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας, σχετικά με την υλοποίηση δράσεων στην κοινότητα, η Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας είναι υποχρεωμένη να **υποβάλλει προγραμματικά** στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας αναλυτική περιγραφή της δράσης, σύμφωνα με το υπόδειγμα που παρατίθεται στο Παράρτημα Α.

40.1. Κατ' εξαίρεση, στην περίπτωση διοργάνωσης και διενέργειας έκτακτων (μη προγραμματισμένων) δράσεων στην κοινότητα, υποβάλλεται άμεσα, στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας, αναλυτική περιγραφή της δράσης, σύμφωνα με το υπόδειγμα που παρατίθεται στο Παράρτημα Α, με συνημμένο γραπτό και υπογεγραμμένο αίτημα του κοινοτικού φορέα, που αιτήθηκε τη διενέργεια της εν λόγω δράσης, από το οποίο προκύπτει ο χαρακτήρας του επειγόντος της δράσης.

40.2. Οι Κινητές Μονάδες Ψυχικής Υγείας προχωρούν στην υλοποίηση των προγραμματικά δηλωθέντων δράσεων (προετοιμασία ή υλοποίηση), κατόπιν έγκρισης της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας.

40.3. Η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας ελέγχει ενδιάμεσα και απολογιστικά τη δράση με κάθε μέσο.

4.2 Ειδικές Οδηγίες

Ειδικότερα, στον Πίνακα **Α2 ΔΡΑΣΕΙΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ**, καταγράφονται τα ακόλουθα:

41. **Γραμμή Έτος Αναφοράς:** καταγράφεται το ημερολογιακό έτος, κατά το οποίο έλαβαν χώρα οι καταγραφόμενες δράσεις (προετοιμασία ή υλοποίηση).

42. **Γραμμή Μήνας Αναφοράς:** καταγράφεται ολογράφως ο μήνας κατά τον οποίο έλαβαν χώρα οι καταγραφόμενες δράσεις (προετοιμασία ή υλοποίηση) και για τον οποίο υποβάλλονται τα εκάστοτε στοιχεία κίνησης της Κινητής Μονάδας (π.χ. ΙΟΥΝΙΟΣ).

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής

- 43. Στήλη (1) Α/Α:** καταγράφεται ένας αύξων αριθμός, ο οποίος αντιστοιχεί στον αριθμό των συμπληρούμενων γραμμών. Ο αύξων αριθμός μπορεί να καταχωρηθεί αυτόματα, κατά την εισαγωγή στοιχείων.
- 44. Στήλη (2) Κλιμάκιο:** καταγράφεται το συγκεκριμένο κλιμάκιο της εν λόγω Κινητής Μονάδας, το οποίο διενήργησε την εκάστοτε καταγραφόμενη δράση (προετοιμασία ή υλοποίηση).
- 45. Στήλη (3) Τίτλος Δράσης στην Κοινότητα:** καταγράφεται ο τίτλος της διενεργηθείσας δράσης (προετοιμασία ή υλοποίηση), όπως ακριβώς υποβλήθηκε προγραμματικά και εγκρίθηκε από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας. ΠΡΟΣΟΧΗ: Εάν τα αναγραφόμενα στη στήλη (3) δεν ταυτίζονται απόλυτα με τον υποβληθέντα και εγκεκριμένο τίτλο δράσης, η δράση δεν είναι επιλέξιμη.
- 46. Στήλη (4) Περιγραφή Ενέργειας:** καταγράφεται αναλυτικά το είδος της υλοποιηθείσας ενέργειας. Από την περιγραφή πρέπει να προκύπτει σαφώς ότι η υλοποιηθείσα ενέργεια συνιστά ενέργεια δράσης παρέμβασης στην κοινότητα, δηλαδή δράσης πρόληψης, αγωγής κοινότητας και ευαισθητοποίησης πληθυσμού. Η περιγραφή της θα πρέπει να αντιστοιχίζεται με την αρχικώς εγκριθείσα δράση.
- 46.1. ΠΡΟΣΟΧΗ: υλοποιηθείσες ενέργειες που περιγράφονται με τρόπο από τον οποίο δεν προκύπτουν σαφώς τα ανωτέρω δεν είναι επιλέξιμες.
- 46.2. ΠΡΟΣΟΧΗ: η επιλεξιμότητα έκαστης υλοποιηθείσας ενέργειας ελέγχεται και σε συνάρτηση με την ειδικότητα του εργαζόμενου που τη διενήργησε.
- 47. Στήλη (5) Ημερομηνία / Χρονική Περίοδος Διενέργειας:** καταχωρείται η ημερομηνία κατά την οποία διενεργήθηκε η εκάστοτε καταγραφόμενη δράση (προετοιμασία ή υλοποίηση), ως εξής: *ΗΗ/ΜΜ/20ΧΧ* (π.χ. 01/07/2013). Στην περίπτωση που η προετοιμασία ή υλοποίηση της δράσης διαρκεί περισσότερες της μίας ημέρες, καταχωρείται η χρονική περίοδος διενέργειας της εκάστοτε καταγραφόμενης δράσης ως εξής: *ΗΗ/ΜΜ/20ΧΧ – ΗΗ/ΜΜ/20ΧΧ* (π.χ. 01/07/2013 – 4/7/2013).
- 48. Στήλη (6) Είδος καταγραφόμενης ενέργειας:** από τις παρεχόμενες επιλογές, επιλέγεται ο τύπος της καταγραφόμενης δράσης, σύμφωνα με την τυπολογία που ορίζει το ισχύον

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής

Πλαίσιο κοστολόγησης υπηρεσιών ψυχικής υγείας για τις Κινητές Μονάδες⁵. Οι κωδικοί είδους καταγραφόμενης ενέργειας αποτελούνται από δύο μέρη που διαχωρίζονται μεταξύ τους με μία “παύλα” (–). Το πρώτο μέρος παραμένει αμετάβλητο (ΚΜ) και είναι ενδεικτικό του τύπου της Μονάδας Ψυχικής Υγείας (Κινητή Μονάδα). Το δεύτερο μέρος δύναται να περιλαμβάνει δύο (2) κωδικούς (ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ ή ΔΠΚ-2ΛΠ), οι οποίοι επιλέγονται σε συνάρτηση με το είδος της ενέργειας που καταγράφεται και της οποίας η διάρκεια υπολογίζεται. Οι συνδυασμοί των κωδικών του πρώτου και δεύτερου μέρους αποδίδουν πλήρως το είδος της καταγραφόμενης ενέργειας, σύμφωνα με την τυπολογία του ισχύοντος πλαισίου κοστολόγησης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας. Συγκεκριμένα:

- 48.1. **Κωδικός ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ (Κοινότητα):** επιλέγεται, εφόσον η καταγραφόμενη ενέργεια αφορά άμεση επαφή και συνεργασία εργαζομένων της Κινητής Μονάδας Ψυχικής Υγείας με πληθυσμό της κοινότητας (π.χ. διενέργεια εκδηλώσεων, συναντήσεις με φορείς της κοινότητας). Με άλλα λόγια, ο κωδικός ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ αντιστοιχίζεται με τις καταγραφόμενες **ώρες υλοποίησης της δράσης**.
- 48.2. **Κωδικός ΔΠΚ-2ΛΠ (Λοιπές):** επιλέγεται, εφόσον η καταγραφόμενη ενέργεια αφορά την παραγωγή υλικού ή γενικότερα την προετοιμασία για την υλοποίηση δράσης στην κοινότητα (π.χ. εκπόνηση ενημερωτικού φυλλαδίου, ενέργειες για την προετοιμασία εκδήλωσης). Με άλλα λόγια, ο κωδικός ΔΠΚ-2ΛΠ αντιστοιχίζεται με τις καταγραφόμενες **ώρες προετοιμασίας της δράσης**.
49. **Στήλη (7) Ωριαίο Κόστος:** καταγράφεται το ωριαίο κόστος (κόστος ανά ώρα) έκαστης καταγραφόμενης υπηρεσίας, σύμφωνα με το ισχύον πλαίσιο κοστολόγησης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας. Τα κελιά της εν λόγω στήλης, συμπληρώνονται αυτόματα,

⁵ Το ισχύον **Πλαίσιο κοστολόγησης υπηρεσιών ψυχικής υγείας** ορίζεται στην υπ’ αριθμ. πρωτ. Υ5β/Γ.Π.οικ.50552/29.5.2013 Υπουργική Απόφαση, «Τροποποίηση της υπουργικής απόφασης με αριθμ. Υ5β/οικ 1662/21-5-2001 (ΦΕΚ 691/Β/2001) με θέμα “Καθορισμός του τρόπου λειτουργίας και της στελέχωσης των Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας του άρθρου 7 του Ν. 2716/99 καθώς και κάθε λεπτομέρειας εφαρμογής του ιδίου άρθρου”» (ΦΕΚ 1299/Β/29.5.2013).

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής

στη βάση συνάρτησης με την τιμή που κάθε φορά επιλέγεται στη στήλη (6) ΕΙΔΟΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΟΜΕΝΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ, για έκαστη καταγραφόμενη υπηρεσία.

49.1. Σε περίπτωση μη ορθής αυτόματης συμπλήρωσης κελιού της στήλης (7), η τιμή καταγράφεται ιδιοχείρως, με ευθύνη του χρήστη και στη στήλη (13) ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ καταγράφεται η ένδειξη «Ιδιοχείρως».

49.2. Η ορθότητα της αντιστοιχίας μεταξύ των τιμών της στήλης (6) ΕΙΔΟΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΟΜΕΝΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ και της στήλης (7) ελέγχεται. Σε περίπτωση μη ορθής αντιστοιχίας, η δράση δεν είναι επιλέξιμη.

49.3. Η ορθή αντιστοιχία μεταξύ είδους καταγραφόμενης ενέργειας και ωριαίου κόστους δράσης παρουσιάζεται στον ακόλουθο πίνακα:

ΕΙΔΟΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΟΜΕΝΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ		ΩΡΙΑΙΟ ΚΟΣΤΟΣ ΔΡΑΣΗΣ (ευρώ)
ΚΜ –	ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	40
	ΔΠΚ-2ΛΠ	13,3

50. **Στήλη (8) Χρονική Διάρκεια Δράσης:** καταχωρείται η χρονική διάρκεια της δράσης, υπολογιζόμενη σε αριθμό ωρών.

51. **Στήλη (9) Συνολικό Κόστος:** καταγράφεται το συνολικό κόστος (κόστος ανά ώρα επί τον αριθμό των ωρών) έκαστης καταγραφόμενης ενέργειας. Τα κελιά της εν λόγω στήλης συμπληρώνονται αυτόματα στη βάση συνάρτησης με τις τιμές που κάθε φορά επιλέγονται στις στήλες (8) ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ και (7) ΩΡΙΑΙΟ ΚΟΣΤΟΣ, για έκαστη καταγραφόμενη ενέργεια.

51.1. Σε περίπτωση μη ορθής αυτόματης συμπλήρωσης κελιού της στήλης (9), η τιμή καταγράφεται ιδιοχείρως με ευθύνη του χρήστη και στη στήλη (13) ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ καταγράφεται ως παρατήρηση ότι η καταγραφή του συνολικού κόστους έγινε ιδιοχείρως.

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής

51.2. Η ορθότητα της αντιστοιχίας μεταξύ των τιμών της στήλης (8) ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ, της στήλης (7) ΩΡΙΑΙΟ ΚΟΣΤΟΣ και της στήλης (9) ελέγχεται. Σε περίπτωση μη ορθής αντιστοιχίας, η δράση δεν είναι επιλέξιμη.

52. Στήλες (10), (11) και (12) Εργαζόμενος που διενεργεί τη δράση: στις στήλες αυτές καταχωρούνται στοιχεία του εργαζόμενου ή των εργαζόμενων της Κινητής Μονάδας, οι οποίοι συμμετείχαν στη διενέργεια της εκάστοτε καταγραφόμενης ενέργειας.

52.1. **Στήλη (10) ΑΦΜ:** καταγράφεται ο Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) του εργαζόμενου της Κινητής Μονάδας που διενήργησε την εκάστοτε καταγραφόμενη ενέργεια ή συμμετείχε σε αυτήν.

52.1.1. Σε περίπτωση που εμπλέκονται περισσότεροι του ενός εργαζόμενοι σε μία διενεργούμενη ενέργεια, καταχωρούνται στην ίδια γραμμή, κατά σειρά όλοι οι αριθμοί ΑΦΜ και τα καταχωρούμενα στοιχεία διαχωρίζονται μεταξύ τους με "κόμμα" (,). ΠΡΟΣΟΧΗ: όλα τα στοιχεία που αφορούν τον ίδιο εργαζόμενο και θα καταγραφούν στα λοιπά κελιά της ίδιας γραμμής (Όνοματεπώνυμο και Ειδικότητα) πρέπει να καταχωρούνται κατ' αντιστοιχία μεταξύ τους.

52.1.2. Σε περίπτωση που η καταγραφόμενη ενέργεια διενεργήθηκε από εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή στα πλαίσια πρακτικής άσκησης, στη στήλη αυτή καταγράφεται η ένδειξη "εθελοντής" ή "φοιτητής Σχολής, Πανεπιστημίου – πρακτική άσκηση". ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι ενέργειες που διενεργούνται αποκλειστικά από εθελοντές ή φοιτητές ή σπουδαστές στα πλαίσια πρακτικής άσκησης πρέπει να καταγράφονται, αλλά δεν είναι επιλέξιμες.

52.2. **Στήλη (11) Ονοματεπώνυμο:** καταγράφονται τα στοιχεία (όνομα, επίθετο) του εργαζόμενου της Κινητής Μονάδας ο οποίος διενήργησε την εκάστοτε καταγραφόμενη ενέργεια ή συμμετείχε σε αυτήν, όπως αυτά αναφέρονται σε επίσημα έγγραφα. Στην περίπτωση αλλοδαπού εργαζομένου, καταγράφεται το ονοματεπώνυμο, όπως αυτό αναγράφεται στην άδεια εργασίας ή την Πράσινη κάρτα.

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής

- 52.2.1. Σε περίπτωση που εμπλέκονται περισσότεροι του ενός εργαζόμενοι σε μία διενεργούμενη ενέργεια, καταχωρούνται στην ίδια γραμμή, κατά σειρά τα στοιχεία όλων των εργαζόμενων και τα καταχωρούμενα στοιχεία διαχωρίζονται μεταξύ τους με "κόμμα" (,). ΠΡΟΣΟΧΗ: όλα τα στοιχεία που αφορούν τον ίδιο εργαζόμενο και θα καταγραφούν στα λοιπά κελιά της ίδιας γραμμής (ΑΦΜ και Ειδικότητα) πρέπει να καταχωρούνται κατ' αντιστοιχία μεταξύ τους.
- 52.2.2. Σε περίπτωση που η καταγραφόμενη ενέργεια διενεργήθηκε από εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή στα πλαίσια πρακτικής άσκησης, στη στήλη αυτή καταγράφονται κανονικά τα στοιχεία του. ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι ενέργειες που διενεργούνται αποκλειστικά από εθελοντές ή φοιτητές ή σπουδαστές στα πλαίσια πρακτικής άσκησης πρέπει να καταγράφονται, αλλά δεν είναι επιλέξιμες.
- 52.3. **Στήλη (12) Ειδικότητα:** καταγράφεται η ειδικότητα του εργαζόμενου της Κινητής Μονάδας, ο οποίος διενήργησε την εκάστοτε καταγραφόμενη ενέργεια ή συμμετείχε σε αυτήν.
- 52.3.1. Σε περίπτωση που εμπλέκονται περισσότεροι του ενός εργαζόμενοι σε μία διενεργούμενη ενέργεια, καταχωρούνται στην ίδια γραμμή, κατά σειρά όλες οι ειδικότητες και τα καταχωρούμενα στοιχεία διαχωρίζονται μεταξύ τους με "κόμμα" (,). ΠΡΟΣΟΧΗ: όλα τα στοιχεία που αφορούν τον ίδιο εργαζόμενο και θα καταγραφούν στα λοιπά κελιά της ίδιας γραμμής (ΑΦΜ και Ονοματεπώνυμο) πρέπει να καταχωρούνται κατ' αντιστοιχία μεταξύ τους.
- 52.3.2. Σε περίπτωση που η καταγραφόμενη ενέργεια διενεργήθηκε από εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή στα πλαίσια πρακτικής άσκησης, στη στήλη αυτή καταγράφεται κανονικά η ειδικότητά του. ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι ενέργειες που διενεργούνται αποκλειστικά από εθελοντές ή φοιτητές ή σπουδαστές στα πλαίσια πρακτικής άσκησης πρέπει να καταγράφονται, αλλά δεν είναι επιλέξιμες.
- 52.3.3. ΠΡΟΣΟΧΗ: Η επιλεξιμότητα έκαστης καταγραφόμενης ενέργειας ελέγχεται και σε συνάρτηση με την ειδικότητα του εργαζομένου που τη διενήργησε.

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής

Συνεπώς, η τιμή της στήλης (3) ΤΙΤΛΟΣ ΔΡΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ και της στήλης (4) ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ θα πρέπει να αντιστοιχίζεται ή να έχει συνάφεια με την τιμή της στήλης (12). Δηλαδή, έκαστη καταγραφόμενη ενέργεια θα πρέπει να συνάδει με τα αντικείμενα απασχόλησης της ειδικότητας του εργαζόμενου που τη διενήργησε, όπως αυτά καθορίζονται στις ισχύουσες διατάξεις περί επαγγελματικών δικαιωμάτων και υποστηρίζονται από σχετικά πιστοποιητικά, τα οποία ελέγχονται στα πλαίσια επιτόπιου ελέγχου. Σε περίπτωση μη ύπαρξης των απαιτούμενων πιστοποιητικών, η αντίστοιχη καταγραφείσα ενέργεια δεν είναι επιλέξιμη.

- 52.3.4. ΠΡΟΣΟΧΗ: Ενέργεια που διενεργείται από εργαζόμενο με ειδικότητα που δεν προβλέπεται στην Άδεια Ίδρυσης ή/και Λειτουργίας της Κινητής Μονάδας, εφόσον δεν έχει εγκριθεί αρμοδίως τροποποίηση των ειδικοτήτων αυτών, δεν είναι επιλέξιμη.

53. Στήλη (13) Παρατηρήσεις: καταγράφονται σχόλια και επισημάνσεις που αφορούν τις καταγραφόμενες ενέργειες και επεξηγούν τις καταχωρήσεις στα λοιπά πεδία της εν λόγω γραμμής του πίνακα.

53.1. Υποχρεωτικές καταχωρήσεις στη στήλη (13):

- ✓ Σε περίπτωση **ιδιόχειρης καταγραφής** της τιμής της στήλης (7) ΩΡΙΑΙΟ ΚΟΣΤΟΣ (βλ. παρ. 49.1)
- ✓ Σε περίπτωση **ιδιόχειρης καταγραφής** της τιμής της στήλης (9) ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ (βλ. παρ. 51.1)

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

5 Πίνακας Στοιχείων Εργαζομένων Μονάδας (Α3)

Στον **Πίνακα Στοιχείων Εργαζομένων Μονάδας (Α3)**, καταγράφεται η απασχόληση έκαστου εργαζομένου που παρέχει υπηρεσίες στα πλαίσια της εν λόγω Κινητής Μονάδας, με καταχώρηση του προγράμματος εργασίας του σε ημερολογιακή βάση, δηλαδή για κάθε ημέρα του μήνα αναφοράς.

5.1 Γενικές Οδηγίες

- 54. Κάθε γραμμή του πίνακα** αντιστοιχεί αποκλειστικά σε έναν εργαζόμενο της εν λόγω Κινητής Μονάδας.
- 55. Σε κάθε πίνακα**, καταγράφονται όλοι οι εργαζόμενοι της εν λόγω Κινητής Μονάδας, ανεξάρτητα από τη μορφή απασχόλησής τους και ακόμη και στην περίπτωση που δεν παρείχαν τις υπηρεσίες τους κατά το μήνα αναφοράς (π.χ. άδειες).
- 56.** Στον πίνακα, καταγράφονται όλοι οι επαγγελματίες που παρέχουν υπηρεσίες στην Κινητή Μονάδα, τόσο αυτοί που συμμετέχουν στις καθημερινές βάρδιες, όσο και αυτοί που παρέχουν υπηρεσίες ως εξωτερικοί συνεργάτες.
- 57.** Επίσης, στον πίνακα, καταγράφονται και οι εθελοντές ή φοιτητές ή σπουδαστές που πραγματοποιούν πρακτική άσκηση στην εν λόγω Κινητή Μονάδα.
- 58. ΠΡΟΣΟΧΗ:** Ειδικότητες εργαζομένων οι οποίες δεν προβλέπονται στην Άδεια Ίδρυσης ή Λειτουργίας της Κινητής Μονάδας, καθιστούν μη επιλέξιμες τις αντίστοιχες παρασχεθείσες υπηρεσίες που έχουν καταγραφεί στους λοιπούς Πίνακες (Α1 και Α2).
- 59. ΠΡΟΣΟΧΗ:** Καταγράφονται στοιχεία για όλες τις ημερομηνίες του μήνα αναφοράς.

5.2 Ειδικές Οδηγίες

Ειδικότερα, στον **Πίνακα Στοιχείων Εργαζομένων Μονάδας (Α3)**, καταγράφονται τα ακόλουθα:

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής

- 60. Γραμμή Έτος Αναφοράς:** καταγράφεται το ημερολογιακό έτος, για το οποίο παρατίθενται στοιχεία εργαζομένων της Κινητής Μονάδας (π.χ. 2014).
- 61. Γραμμή Μήνας Αναφοράς:** καταγράφεται ολογράφως ο μήνας, για τον οποίο υποβάλλονται τα εκάστοτε στοιχεία εργαζομένων της Κινητής Μονάδας (π.χ. ΙΟΥΝΙΟΣ).
- 62. Γραμμή Ημερομηνία:** αναγράφεται η ημερομηνία του μήνα αναφοράς για την οποία καταγράφονται στοιχεία των εργαζομένων της Κινητής Μονάδας. ΠΡΟΣΟΧΗ: Τα πεδία της γραμμής ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ είναι προ-συμπληρωμένα.
- 63. Γραμμή Ημέρα:** από τις παρεχόμενες επιλογές, επιλέγεται η ημέρα της εβδομάδας (π.χ. Τετάρτη) στην οποία αντιστοιχεί έκαστη ημερομηνία του μήνα αναφοράς.
- 64. Στήλη (1) Α/Α:** καταγράφεται ένας αύξων αριθμός, ο οποίος αντιστοιχεί στον αριθμό των συμπληρούμενων γραμμών. Ο αύξων αριθμός μπορεί να καταχωρηθεί αυτόματα, κατά την εισαγωγή στοιχείων.
- 65. Στήλη (2) ΑΦΜ:** καταχωρείται ο Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) έκαστου εργαζόμενου της Κινητής Μονάδας.
- 65.1. ΠΡΟΣΟΧΗ: Στην περίπτωση εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή που πραγματοποιεί πρακτική άσκηση, στη στήλη αυτή καταγράφεται η ένδειξη “εθελοντής” ή “φοιτητής Σχολής, Πανεπιστημίου – πρακτική άσκηση”, αντίστοιχα.
- 66. Στήλη (3) Ονοματεπώνυμο:** καταχωρούνται τα στοιχεία (όνομα, επίθετο) έκαστου εργαζόμενου της Κινητής Μονάδας, όπως αυτά αναφέρονται σε επίσημα έγγραφα. Στην περίπτωση αλλοδαπού εργαζομένου, καταγράφεται το ονοματεπώνυμο, όπως αυτό αναγράφεται στην άδεια εργασίας ή την Πράσινη κάρτα.
- 66.1. ΠΡΟΣΟΧΗ: Στην περίπτωση εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή που πραγματοποιεί πρακτική άσκηση, στη στήλη αυτή καταγράφονται κανονικά τα στοιχεία του.
- 67. Στήλη (4) Ειδικότητα:** καταχωρείται η ειδικότητα έκαστου εργαζόμενου της Κινητής Μονάδας.

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής

- 67.1. ΠΡΟΣΟΧΗ: Στην περίπτωση εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή που πραγματοποιεί πρακτική άσκηση, στη στήλη αυτή καταγράφεται κανονικά η ειδικότητά του.
- 67.2. ΠΡΟΣΟΧΗ: Ειδικότητες εργαζομένων οι οποίες δεν προβλέπονται στην Άδεια Ίδρυσης ή Λειτουργίας της Κινητής Μονάδας, καθιστούν μη επιλέξιμες τις αντίστοιχες παρασχεθείσες υπηρεσίες που έχουν καταγραφεί στους λοιπούς Πίνακες (Α1 και Α2).
- 68. Στήλη (5) Μορφή απασχόλησης:** από τη λίστα επιλογών, καταχωρείται η σχέση εργασίας (μερική ή πλήρης) που διατηρεί έκαστος εργαζόμενος με τον αρμόδιο φορέα. Στην περίπτωση που ο εν λόγω εργαζόμενος παρέχει τις υπηρεσίες του στην Κινητή Μονάδα ως εξωτερικός συνεργάτης, καταχωρείται η ένδειξη “εξωτερικός συνεργάτης”. Τέλος, στην περίπτωση εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή που πραγματοποιεί πρακτική άσκηση, καταχωρείται η αντίστοιχη ένδειξη.
- 69. Στήλη (6) Ωράριο απασχόλησης:** καταχωρούνται στοιχεία αναφορικά με την απασχόληση έκαστου εργαζομένου στην Κινητή Μονάδα, για κάθε ημέρα του μήνα αναφοράς. ΠΡΟΣΟΧΗ στην ορθή αντιστοιχία: Κάθε κελί της στήλης (6) αντιστοιχεί σε μία ημερομηνία του μήνα αναφοράς για έναν εργαζόμενο της Κινητής Μονάδας. Ειδικότερα:
- 69.1. Στην περίπτωση εργαζομένων που συμμετέχουν στην **κάλυψη του κύκλου των βαρδιών** της Κινητής Μονάδας, καταχωρείται (στο αντίστοιχο κελί – ημερομηνία) η ένδειξη που αντιστοιχεί στη βάρδια κατά τη διάρκεια της οποίας παρείχε υπηρεσίες στα πλαίσια της Κινητής Μονάδας έκαστος καταγραφόμενος εργαζόμενος, για κάθε ημέρα εργασίας του κατά το μήνα αναφοράς, ως εξής:
- 69.1.1. Ένδειξη **Π**: πρωινή βάρδια (07:00 – 15:00)
- 69.1.2. Ένδειξη **Α**: απογευματινή βάρδια (15:00 – 23:00)
- 69.1.3. Ένδειξη **Β**: βραδινή βάρδια (23:00 – 07:00)
- 69.2. Στην περίπτωση εργαζομένων που δε συμμετέχουν στην κάλυψη του κύκλου των βαρδιών της Κινητής Μονάδας ή παρέχουν τις υπηρεσίες τους στα πλαίσια της Κινητής Μονάδας ως εξωτερικοί συνεργάτες και το ωράριό τους δε συμπίπτει με

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής

τις προσδιορισμένες βάρδιες, αντί των ανωτέρω ενδείξεων, καταγράφονται (στο αντίστοιχο κελί – ημερομηνία) οι ώρες κατά τις οποίες ο εργαζόμενος παρείχε υπηρεσίες στα πλαίσια της Κινητής Μονάδας, για κάθε ημέρα εργασίας του κατά το μήνα αναφοράς, ως εξής: ΩΩ:ΑΛ – ΩΩ:ΑΛ (π.χ. 11:30 – 15:30).

69.3. Στην περίπτωση πλήρους απουσίας εργαζομένου από την Κινητή Μονάδα σε ημερομηνία του μήνα αναφοράς, καταχωρείται (στο αντίστοιχο κελί – ημερομηνία) η ένδειξη που αντιστοιχεί στην αιτιολογία της απουσίας έκαστου καταγραφόμενου εργαζομένου, για κάθε ημέρα απουσίας του κατά το μήνα αναφοράς, ως εξής:

69.3.1. Ένδειξη **ΑΑ**: Άνευ Αποδοχών Άδεια

69.3.2. Ένδειξη **ΚΑ**: Κανονική Άδεια

69.3.3. Ένδειξη **ΑΝΑ**: Αναρρωτική Άδεια

69.3.4. Ένδειξη **ΑΛ**: Άδεια Λοχείας

69.3.5. Ένδειξη **ΑΚ**: Άδεια Κυοφορίας

69.3.6. Ένδειξη **Α**: Αργία

69.3.7. Ένδειξη **Ρ**: Ρεπό

69.3.8. Ένδειξη **ΡΟ**: Οφειλόμενο Ρεπό

69.3.9. Ένδειξη **ΕΙΔ/Α**: Ειδική Άδεια Μητρότητας ΟΑΕΔ (6μηνη)

69.3.10. Ένδειξη **ΙΣΟ**: Μειωμένο Ωράριο Θηλασμού Παιδιών ως Συνεχόμενη Ισόχρονη Άδεια

69.4. Στην περίπτωση εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή που πραγματοποιεί πρακτική άσκηση, καταχωρείται η ένδειξη που αντιστοιχεί στη μορφή απασχόλησης έκαστου καταγραφόμενου εργαζομένου, για κάθε ημέρα παρουσίας του κατά το μήνα αναφοράς, ως εξής:

69.4.1. Ένδειξη **ΕΘ**: Εθελοντής

69.4.2. Ένδειξη **ΠΑ**: Πρακτική άσκηση

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής

69.5. ΠΡΟΣΟΧΗ: Η παράλειψη συμπλήρωσης πεδίου στη στήλη (6) ισοδυναμεί με αναιτιολόγητη απουσία του αντίστοιχου εργαζομένου κατά την εν λόγω ημερομηνία του μήνα αναφοράς.

70. Στήλη (7) Παρατηρήσεις: καταγράφονται τυχόν σχόλια και επισημάνσεις οι οποίες αφορούν την παροχή υπηρεσιών έκαστου εργαζομένου στα πλαίσια της Κινητής Μονάδας κατά τον τρέχοντα μήνα αναφοράς, καθώς και τα στοιχεία αυτών, και επεξηγούν τις καταχωρήσεις στα λοιπά πεδία της αντίστοιχης γραμμής του πίνακα.



6 Παράρτημα



ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής

Υπουργείο Υγείας
Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΙΝΗΣΗΣ ΚΙΝΗΤΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Υποβάλλεται σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή το πρώτο πενήνήμερο ημέρα κάθε μήνα στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας και κοινοποιείται στο Μηχανισμό Υποστήριξης Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας.
(Συμπληρώνονται μόνο τα λευκά κελιά του εντύπου)

Α. ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΓΙΑ ΚΙΝΗΤΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Α. ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΓΙΑ ΚΙΝΗΤΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ (ΚΜ)		
1	ΦΟΡΕΑΣ	
2	ΤΙΤΛΟΣ ΚΙΝΗΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ	
3	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΙΝΗΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ	
4	ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ	
5	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΙΝΗΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ (e-mail)	
6	ΕΓΚΡΙΣΗ ΕΚΟΠΙΜΟΤΗΤΑΣ (και τροποποιήσεις)	
7	ΑΔΕΙΑ ΙΔΡΥΣΗΣ ΚΙΝΗΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΝΠΙΔ	
8	ΑΔΕΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΙΝΗΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΝΠΙΔ	
9	ΑΠΟΦΑΣΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ (αφορά ΝΠΙΔ)	
10	ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΙΝΗΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ	
11	ΚΛΙΜΑΚΙΑ ΚΙΝΗΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ	
12	12.1. ΚΛΙΜΑΚΙΟ 1	12.1.1. ΣΥΝΘΕΣΗ
		12.1.2. ΠΕΡΙΟΧΗ ΚΑΛΥΨΗΣ
	12.2. ΚΛΙΜΑΚΙΟ 2	12.2.1. ΣΥΝΘΕΣΗ
		12.2.2. ΠΕΡΙΟΧΗ ΚΑΛΥΨΗΣ
	12.3. ΚΛΙΜΑΚΙΟ 3	12.3.1. ΣΥΝΘΕΣΗ
		12.3.2. ΠΕΡΙΟΧΗ ΚΑΛΥΨΗΣ
	12.4. ΚΛΙΜΑΚΙΟ 4	12.4.1. ΣΥΝΘΕΣΗ
		12.4.2. ΠΕΡΙΟΧΗ ΚΑΛΥΨΗΣ
	12.5. ΚΛΙΜΑΚΙΟ 5	12.5.1. ΣΥΝΘΕΣΗ
		12.5.2. ΠΕΡΙΟΧΗ ΚΑΛΥΨΗΣ
	12.6. ΚΛΙΜΑΚΙΟ 6	12.6.1. ΣΥΝΘΕΣΗ
		12.6.2. ΠΕΡΙΟΧΗ ΚΑΛΥΨΗΣ

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής

Α1. ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΩΝ

Α1. ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ																				
ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ																				
ΜΗΝΑΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ																				
Α/Α	ΑΜΚΑ (11ΨΗΦΙΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ)	ΦΥΛΟ (Α=ΑΡΡΕΝ, Θ=ΘΗΛΥ)	ΑΕΦΑΛΙΕΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ (π.χ. ΕΟΠΥΥ, Ανασφάλιστοι, Πρόνοια, κ.λπ.)	ΚΛΙΜΑΚΙΟ	ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ	ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ	ΠΗΓΗ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ			ΝΕΟΣ / ΕΠΑΝΑΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΣ ΛΗΠΤΗΣ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ (Ν/Ε)	ΔΙΑΓΝΩΣΗ κατά ICD-10	ΕΙΔΟΣ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ (π.χ. ψυχιατρική εκτίμηση, συνταγογράφηση, υποστήριξη κλπ.)	ΤΥΠΟΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΩΝ (Επιλέξτε από λίστα)	ΚΟΣΤΟΣ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ ΠΟΥ ΠΑΡΕΧΕΙ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ			ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
						ΠΛΑΙΣΙΟ (π.χ. Έδρα, ΓΝ, ΚΥ, κατ'οίκον)	ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ		ΦΟΡΕΑΣ / ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΠΑΡΑΠΕΜΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ	ΛΛΟ (Εξειδικεύστε την πληροφορία)						ΛΟΦ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)
1															ΚΜ - ΑΕ	40				
2															ΚΜ - ΚΑΤ ΟΙΚΟΝ (+ ΟΡΕΣ)	13,3				
3															ΚΜ - ΚΑΤ ΟΙΚΟΝ (1n ΩΡΑ)	40				
4															ΚΜ - ΚΑΤ ΟΙΚΟΝ (+ ΟΡΕΣ)	13,3				
5															ΚΜ - FU	13,3				
6															ΚΜ - ΑΕ	40				
7															ΚΜ - ΚΑΤ ΟΙΚΟΝ (1n ΩΡΑ)	40				
8															ΚΜ - ΚΑΤ ΟΙΚΟΝ (+ ΟΡΕΣ)	13,3				
9															ΚΜ - ΑΕ	40				
10															ΚΜ - ΑΕ	40				
11															ΚΜ - ΑΕ	40				
12															ΚΜ - ΑΕ	40				
13															ΚΜ - ΑΕ	40				
14															ΚΜ - ΑΕ	40				
15															ΚΜ - ΑΕ	40				
16															ΚΜ - ΑΕ	40				
17															ΚΜ - ΑΕ	40				
18															ΚΜ - ΑΕ	40				
19															ΚΜ - ΑΕ	40				

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής

Α2. ΔΡΑΣΕΙΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ

Α2. ΔΡΑΣΕΙΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ												
ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ												
ΜΗΝΑΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ												
Α/Α	ΚΛΙΜΑΚΙΟ	ΤΙΤΛΟΣ ΔΡΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ / ΧΡΟΝΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	ΕΙΔΟΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΟΜΕΝΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ (Άμεση συνεργασία με την κοινότητα / Προετοιμασία παραγόμενου υλικού) Επιλέξτε από τη λίστα	ΩΡΙΑΙΟ ΚΟΣΤΟΣ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ (ΑΡΙΘΜΟΣ ΩΡΩΝ)	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ ΠΟΥ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙ ΤΗ ΔΡΑΣΗ			ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
									ΑΦΜ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
1					ΚΜ - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	40		0				
2					ΚΜ - ΔΠΚ-2ΛΠ	13,3		0				
3					ΚΜ - ΔΠΚ-2ΛΠ	13,3		0				
4					ΚΜ - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	40		0				
5					ΚΜ - ΔΠΚ-2ΛΠ	13,3		0				
6					ΚΜ - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	40		0				
7					ΚΜ - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	40		0				
8					ΚΜ - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	40		0				
9					ΚΜ - ΔΠΚ-2ΛΠ	13,3		0				
10					ΚΜ - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	40		0				
11					ΚΜ - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	40		0				
12					ΚΜ - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	40		0				
13					ΚΜ - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	40		0				
14					ΚΜ - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	40		0				
15					ΚΜ - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	40		0				
16					ΚΜ - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	40		0				

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής

Υπουργείο Υγείας
Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ-ΔΠΚ): ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ ΔΡΑΣΕΩΝ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ

Υποβάλλεται σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή το πρώτο πενήντημερο ημέρα κάθε μήνα στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας και κοινοποιείται στο Μηχανισμό Υποστήριξης Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας.
(Συμπληρώνονται μόνο τα λευκά κελιά του εντύπου)


Έντυπο (Ε1-ΚΜ-ΔΠΚ): Προγραμματισμός Δράσης στην Κοινότητα

Φορέας	(καταγράφεται ο τίτλος του φορέα στον οποίο ανήκει η εν λόγω Μονάδα)
Μονάδα Ψυχικής Υγείας / Διεύθυνση Μονάδας	(καταγράφεται ο τίτλος της εν λόγω Μονάδας και η ακριβής Διεύθυνση)
Τίτλος Δράσης στην Κοινότητα	
Αναλυτική Περιγραφή της Δράσης	(Περιγράφεται αναλυτικά η Δράση)

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής

Ημερομηνία / Χρονική Περίοδος Διενέργειας Δράσης	(Αναφέρεται η ακριβής χρονική περίοδος που θα διενεργηθεί η δράση)		
Εκτιμώμενη Χρονική Διάρκεια Δράσης	ΕΙΔΟΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΟΜΕΝΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΩΡΩΝ	
	ΚΜ - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ		
	ΚΜ - ΔΠΚ-2ΛΠ		
	ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ		
Στόχοι – Αναμενόμενα Αποτελέσματα			

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής

Δείκτες Αποτελέσματος	
Πόροι που θα αξιοποιηθούν	(Αναφέρεται η περιγραφή της μεθοδολογίας που θα χρησιμοποιηθεί, π.χ. βιωματικές ασκήσεις, ψυχομετρικά εργαλεία, ενημερωτικό υλικό κλπ.)

Κοστολόγηση της Δράσης / Εκτιμώμενη Ανθρωπο-προσπάθεια	(Εισάγετε τόσες γραμμές όσες οι ενέργειες που περιλαμβάνει η δράση)						
	*ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ = Ώρες υλοποίησης δράσης, ΔΠΚ-2ΛΠ = Ώρες προετοιμασίας δράσης						
	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	ΕΙΔΟΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΟΜΕΝΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ*	ΩΡΙΑΙΟ ΚΟΣΤΟΣ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ (ΑΡΙΘΜΟΣ ΩΡΩΝ)	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ ΠΟΥ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙ ΤΗ ΔΡΑΣΗ	
					ΑΦΜ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
	ΚΜ - ΔΠΚ-1ΚΟΙΝ	40 €		€			

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΚΜ): Στοιχεία Κίνησης Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας - Οδηγίες Καταγραφής

		ΚΜ - ΔΠΚ-2ΛΠ	13,3 €		€			
	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ :					€		



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ):

Στοιχεία Κίνησης Μονάδων
Ψυχοκοινωνικής
Αποκατάστασης
Στεγαστικού Τύπου
(Οικοτροφεία, Ξενώνες,
Προστατευμένα
Διαμερίσματα, Στεγαστικές
Μονάδες Ολοκληρωμένων
Κέντρων)

ΟΔΗΓΙΕΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

Περιεχόμενα

1	Εισαγωγή	2
2	Πίνακας Εξειδίκευσης Στοιχείων Για Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου: Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων (Α)	3
3	Πίνακας Στοιχείων Διαμονής Ωφελουμένων – Τρέχουσα κάλυψη θέσεων (Α1).....	5
3.1	Γενικές Οδηγίες	5
3.2	Ειδικές Οδηγίες	7
4	Πίνακας Στοιχείων Εργαζομένων Μονάδας (Α2)	17
4.1	Γενικές Οδηγίες	17
4.2	Ειδικές Οδηγίες	17
5	Πίνακας Στοιχείων Κενών Θέσεων (Α3).....	22
5.1	Γενικές Οδηγίες	22
5.2	Ειδικές Οδηγίες	22
6	Πίνακας Στοιχείων Υποψηφίων Φιλοξενουμένων (Α4)	24
6.1	Γενικές Οδηγίες	24
6.2	Ειδικές Οδηγίες	24
7	Παράρτημα	33

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

1 Εισαγωγή

Οι παρούσες κατευθυντήριες οδηγίες βασίζονται στις ισχύουσες διατάξεις περί κοστολόγησης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας και, ειδικότερα, την υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5β/Γ.Π.οικ.56675/11.6.2013 Κοινή Υπουργική Απόφαση, «Τροποποίηση της κοινής υπουργικής απόφασης Α3α/οικ.876/16.05.2000 “Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Οικοτροφεία, Ξενώνες) και των Προγραμμάτων Προστατευμένων Διαμερισμάτων του άρθρου 9 του Ν. 2716/99” (ΦΕΚ Β' 661/23.5.2000)» (ΦΕΚ 1426/Β/12.6.2013).

Επιπλέον, επισημαίνεται ότι οι οδηγίες αυτές αφορούν και υπηρεσίες που παρέχουν οι Μονάδες Alzheimer και Αντιμετώπισης Διάχυτων Αναπτυξιακών Διαταραχών (Διαταραχές Αυτιστικού τύπου), οι οποίες λειτουργούν ως Ολοκληρωμένα Κέντρα και παρέχουν υπηρεσίες φιλοξενίας σε Οικοτροφεία και Ξενώνες.

Ο τρόπος κοστολόγησης βασίζεται όχι στην επιλεξιμότητα των διενεργηθέντων δαπανών, αλλά στο **ημερήσιο κόστος ανά ωφελούμενο και ανά τύπο μονάδας** ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης στεγαστικού τύπου.

Η κοστολόγηση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας προϋποθέτει:

- α. την **τήρηση των διατάξεων περί οργάνωσης και λειτουργίας**, όπως προβλέπεται στο ισχύον θεσμικό πλαίσιο έκαστου τύπου Μονάδας
- β. την **τήρηση των όρων της Άδειας Ίδρυσης και Λειτουργίας, σωρευτικά**
- γ. την **τήρηση αρχείων** για την πιστοποίηση των παρεχόμενων υπηρεσιών και λοιπών δηλούμενων στοιχείων, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις
- δ. την **παραπομπή** των ωφελουμένων στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις για τον τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας έκαστου τύπου Μονάδας **και την τομεοποίηση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας**. Ειδικότερα, η παραπομπή πρέπει να αφορά σε Μονάδες εντός του τομέα ψυχικής υγείας στον οποίο υπάγεται έκαστος ωφελούμενος ή εντός όμορου τομέα σε περίπτωση έλλειψης αντίστοιχου τύπου Μονάδων. Σε περίπτωση μη ύπαρξης ίδιου τύπου Μονάδας σε όμορο τομέα, η παραπομπή δύναται να αφορά σε Μονάδα όμοιου τύπου άλλου τομέα.

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

2 Πίνακας Εξειδίκευσης Στοιχείων Για Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου: Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων (Α)

Στο πρώτο φύλλο του αντίστοιχου αρχείου καταγραφής, συμπληρώνονται στοιχεία για τη συγκεκριμένη Μονάδα αναφοράς:

1. **Φορέας:** καταγράφεται ο τίτλος του φορέα, στον οποίο ανήκει η εν λόγω Μονάδα.
2. **Τύπος Μονάδας:** καταγράφεται ο τύπος της εν λόγω Μονάδας, εάν δηλαδή πρόκειται για Οικοτροφείο, Ξενώνα ή Προστατευμένο Διαμέρισμα και εάν λειτουργεί στα πλαίσια Ολοκληρωμένου Κέντρου.
3. **Τίτλος Μονάδας:** καταγράφεται ο συγκεκριμένος τίτλος της εν λόγω Μονάδας, όπως αναφέρεται στην Άδεια Ίδρυσης / Λειτουργίας.
4. **Διεύθυνση Μονάδας:** καταγράφεται η ακριβής διεύθυνση της εν λόγω Μονάδας (οδός, αριθμός, ταχυδρομικός κώδικας, πόλη ή περιοχή).
5. **Τηλέφωνο Μονάδας:** καταγράφεται το τηλέφωνο επικοινωνίας με την εν λόγω Μονάδα.
6. **Ηλεκτρονική Διεύθυνση Μονάδας (e-mail):** καταγράφεται η ηλεκτρονική διεύθυνση επικοινωνίας με την εν λόγω Μονάδα.
7. **Έγκριση σκοπιμότητας (και τροποποιήσεις):** καταγράφεται ο αριθμός πρωτοκόλλου της Έγκρισης από άποψη σκοπιμότητας της εν λόγω Μονάδας, καθώς και τυχόν τροποποιήσεων αυτής, όπως στο υπόδειγμα: Υ5β/Γ.Π.οικ./54568/11-1-2006.
8. **Άδεια Ίδρυσης Μονάδας ΝΠΙΔ:** καταγράφεται ο αριθμός πρωτοκόλλου της Άδειας Ίδρυσης της εν λόγω Μονάδας (εφόσον έχει εκδοθεί), όπως στο υπόδειγμα: Υ5β/Γ.Π.οικ./54568/11-1-2006.

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

- 9. Άδεια Λειτουργίας Μονάδας ΝΠΙΔ:** καταγράφεται ο αριθμός πρωτοκόλλου της Άδειας Λειτουργίας της εν λόγω Μονάδας (εφόσον έχει εκδοθεί), όπως στο υπόδειγμα: Υ5β/Γ.Π.οικ./54568/11-1-2006.
- 10. Κατηγορία Μονάδας βάσει της ΚΥΑ Υ5β/Γ.Π.οικ. 56675/11-6-2013:** καταχωρείται ο τύπος μονάδας ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης στεγαστικού τύπου με βάση την τυπολογία που ορίζεται στην εν λόγω Κοινή Υπουργική Απόφαση (βλ. παρ. 33).
- 11. Προβλεπόμενες θέσεις:** καταγράφεται ο προβλεπόμενος αριθμός θέσεων φιλοξενουμένων, όπως ορίζεται στην Άδεια Ίδρυσης / Λειτουργίας της Μονάδας.
- 12. Κενές θέσεις μηνός αναφοράς:** καταγράφεται την τελευταία και μόνο ημέρα έκαστου μηνός, ο αριθμός κενών θέσεων φιλοξενουμένων, όπως προκύπτει από τη διαφορά μεταξύ προβλεπόμενου και τρέχοντος αριθμού φιλοξενουμένων.
- 13. Επιστημονικά Υπεύθυνος Μονάδας:** καταγράφεται το ονοματεπώνυμο του Επιστημονικά Υπευθύνου ή του αρμόδιου Διευθυντή της εν λόγω Μονάδας και υποχρεωτικά, η ειδικότητά του.

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

3 Πίνακας Στοιχείων Διαμονής Ωφελουμένων – Τρέχουσα κάλυψη θέσεων (Α1)

Στον Πίνακα Στοιχείων Διαμονής Ωφελουμένων (Α1), καταγράφεται η παρουσία έκαστου ωφελούμενου, που φιλοξενείται στη Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου, με καταχώρηση των στοιχείων του σε ημερήσια βάση, δηλαδή για κάθε ημέρα φιλοξενίας του στη Μονάδα.

3.1 Γενικές Οδηγίες

15. Κάθε γραμμή του πίνακα αντιστοιχεί σε φιλοξενία στην εν λόγω Μονάδα ενός ωφελούμενου μία ημέρα του μήνα αναφοράς. Ως εκ τούτου, μία γραμμή του πίνακα δεν μπορεί να αναφέρεται σε:

- Χ περισσότερους από έναν ωφελούμενους
- Χ περισσότερες από μία ημέρες

16. Ο μέγιστος αριθμός ωφελουμένων ανά Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (προβλεπόμενος αριθμός θέσεων) προκύπτει από την Άδεια Ίδρυσης / Λειτουργίας της Μονάδας. Ο μηνιαίος αριθμός ωφελουμένων υπολογίζεται από το συνολικό αριθμό διαφορετικών τιμών **ΑΜΚΑ** που έχουν καταχωρηθεί στην αντίστοιχη στήλη του Πίνακα, ο οποίος δε θα πρέπει να ξεπερνά ημερησίως τον προβλεπόμενο αριθμό ωφελουμένων. Οι ημέρες παραμονής στη Μονάδα υπεράριθμων ωφελουμένων, δεν είναι επιλέξιμες.

17. Για την ένταξη ωφελουμένων σε Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου, απαιτείται **ψυχιατρική γνωμάτευση**, η οποία βεβαιώνει τη διάγνωση και υπαγορεύει την αναγκαιότητα ένταξης του ωφελούμενου σε προστατευμένο περιβάλλον. Η ψυχιατρική γνωμάτευση στοιχειοθετείται από το θεράποντα ψυχίατρο του Ψυχιατρικού Τμήματος κρατικού Γενικού Νοσοκομείου ή του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου ή της Ιδιωτικής Ψυχιατρικής Κλινικής, όπου πραγματοποιήθηκε η τελευταία νοσηλεία του ωφελούμενου, και προσυπογράφεται από το Διευθυντή ή το νόμιμο αντικαταστάτη του, καθώς και από τον ελεγκτή ιατρό του

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

ΕΟΠΥΥ. ΠΡΟΣΟΧΗ: Η επιλεξιμότητα των καταγραφόμενων ημερών παραμονής ωφελούμενου σε έκαστη Μονάδα, προϋποθέτει την ύπαρξη σχετικής ψυχιατρικής γνωμάτευσης, καθώς και την πλήρωση των λοιπών προϋποθέσεων που προβλέπει το ισχύον νομικό πλαίσιο^{1,2,3}.

18. Η επιλεξιμότητα των καταγραφόμενων ημερών παραμονής ωφελούμενου σε έκαστη Μονάδα ελέγχεται και **σε συνάρτηση με τη μοναδικότητά της**, τόσο εντός Μονάδας, όσο και μεταξύ Μονάδων φιλοξενίας (άλλες Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου, Μονάδες νοσηλείας κλπ.). Με άλλα λόγια, είναι επιλέξιμη μία καταγραφή για κάθε ωφελούμενο ανά ημέρα, τόσο εντός Μονάδας, όσο και μεταξύ των ανωτέρω Μονάδων.

19. ΠΡΟΣΟΧΗ: οι καταγραφόμενες ημέρες παραμονής ωφελούμενου σε έκαστη Μονάδα που υπερβαίνουν το **μέγιστο χρόνο παραμονής ωφελουμένων**, όπως προβλέπεται στην Άδεια Ίδρυσης ή Λειτουργίας της Μονάδας και εφόσον δεν έχει εγκριθεί, αρμοδίως, παράταση του χρόνου παραμονής, δεν είναι επιλέξιμες.

20. ΠΡΟΣΟΧΗ: **Λανθασμένη καταχώρηση στοιχείων** στις στήλες (2) ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ, (3) ΑΜΚΑ, (11) ΤΥΠΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ και (12) ΚΟΣΤΟΣ συνεπάγεται μη επιλεξιμότητα της αντίστοιχης καταγεγραμμένης ημέρας παραμονής ωφελούμενου. Διόρθωση μπορεί να γίνει άπαξ και εντός τριών (3) εργάσιμων ημερών, από τη λήξη του πενθημέρου

¹ Υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5α,β/Γ.Π.οικ. 39667/30-4-2013 Κοινή Υπουργική Απόφαση, «Τροποποίηση της κοινής υπουργικής απόφασης Υ5β/ Γ.Π.οικ. 35724/4-4-2002 "Ορισμός του κατά το άρθρο 13 του Ν. 2716/99 ειδικού ενοποιημένου (κλειστού) νοσηλίου και τροποποίηση της αριθ. Υ4α/οικ. 1320/98 κοινής υπουργικής απόφασης περί "Ορισμού νοσηλίου Νοσοκομείων" (ΦΕΚ Β 485/19.04.2002)» (ΦΕΚ 1085/Β/30-4-2013).

² Υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5α/Γ.Π.οικ.99897/29-10-2013 Εγκύκλιος της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας, με θέμα «Διευκρινίσεις επί της υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5α,β/Γ.Π.οικ.39667/30-4-2013 κοινής Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ 1085/Β/30-4-2013) σχετικά με τη διάρκεια νοσηλείας σε Δημόσιο Νοσοκομείο και τις προϋποθέσεις ένταξης ωφελουμένων σε Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου» (ΑΔΑ: ΒΛΛΑΘ-Γ19).

³ Υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5α,β/Γ.Π.οικ.19799/04-03-2014 έγγραφο της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας, με θέμα «Παρέχονται διευκρινίσεις» (ΑΔΑ: ΒΙΚΘΘ-ΣΧΥ).

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

υποβολής των στοιχείων και μόνο με επανυποβολή του πίνακα καταγραφής κίνησης ωφελουμένων.

21. ΠΡΟΣΟΧΗ: Η **αντιστοιχία των στοιχείων** της στήλης (3) ΑΜΚΑ, της στήλης (4) ΗΛΙΚΙΑ και της στήλης (5) ΦΥΛΟ, ελέγχεται και πρέπει να είναι σταθερή για κάθε αριθμό ΑΜΚΑ. Σε αντίθετη περίπτωση, οι καταγεγραμμένες ημέρες παραμονής ωφελούμενου δεν είναι επιλέξιμες.

3.2 Ειδικές Οδηγίες

Ειδικότερα, στον **Πίνακα Στοιχείων Διαμονής Ωφελουμένων (Α1)**, καταγράφονται τα ακόλουθα:

22. Γραμμή Έτος Αναφοράς: καταγράφεται το ημερολογιακό έτος, για το οποίο παρατίθενται στοιχεία κάλυψης θέσεων της Μονάδας (π.χ. 2014).

23. Γραμμή Μήνας Αναφοράς: καταγράφεται ολογράφως ο μήνας, για τον οποίο υποβάλλονται τα εκάστοτε στοιχεία κάλυψης θέσεων της Μονάδας (π.χ. ΙΟΥΝΙΟΣ).

24. Στήλη (1) Α/Α: καταγράφεται ένας αύξων αριθμός, ο οποίος αντιστοιχεί στον αριθμό των συμπληρούμενων γραμμών. Ο αύξων αριθμός μπορεί να καταχωρηθεί αυτόματα, κατά την εισαγωγή στοιχείων.

25. Στήλη (2) Ημερομηνία: καταχωρείται η ημερομηνία, κατά την οποία, φιλοξενήθηκε στη Μονάδα, έκαστος καταγραφόμενος ωφελούμενος, ως εξής: *ΗΗ/ΜΜ/201Χ* (π.χ. 10/01/2014).

25.1. ΠΡΟΣΟΧΗ: Στη στήλη (2) θα πρέπει να καταχωρούνται όλες οι ημερομηνίες έκαστου μηνός για κάθε ωφελούμενο που παρίστατο στη Μονάδα.

25.2. Η παράλειψη καταγραφής ωφελούμενου σε δεδομένη ημερομηνία ισοδυναμεί με απουσία του ωφελούμενου από τη Μονάδα, κατά την εν λόγω ημερομηνία και πρέπει να αντιστοιχίζεται με σχετική καταχώρηση στον Πίνακα Α3 (βλ. ενότ. 5).

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

25.3. ΠΡΟΣΟΧΗ: Η καταγραφή της ημερομηνίας θα πρέπει να γίνεται σε κάθε γραμμή με τον ίδιο τρόπο, καθώς η ανομοιομορφία στην καταγραφή της ημερομηνίας μπορεί να οδηγήσει σε αδυναμία ελέγχου και να καταστήσει μη επιλέξιμη, την αντίστοιχη καταγραφόμενη ημέρα παραμονής ωφελούμενου.

26. Στήλη (3) ΑΜΚΑ: καταγράφεται ο ενδεκαψήφιος Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ) του ωφελούμενου.. Το κελί αυτό αναμένεται να έχει την ίδια τιμή (δηλ. ίδιο αριθμό ΑΜΚΑ) σε περισσότερες της μίας γραμμές του Πίνακα, εφόσον ο ίδιος ωφελούμενος φιλοξενείται στη Μονάδα για περισσότερες της μίας ημέρες του μήνα αναφοράς.

26.1. ΠΡΟΣΟΧΗ: η παράλειψη ή λανθασμένη καταχώρηση του πεδίου αυτού σε μία γραμμή του πίνακα, συνεπάγεται, αυτόματα, το μη περαιτέρω έλεγχο των στοιχείων της εν λόγω γραμμής, δηλαδή, καθιστά την καταγεγραμμένη ημέρα παραμονής ωφελούμενου στη Μονάδα, εξορισμού, μη επιλέξιμη.

26.2. Ο συνολικός αριθμός διαφορετικών τιμών (δηλαδή, διαφορετικών αριθμών ΑΜΚΑ), στη στήλη αυτή του πίνακα, δε θα πρέπει να ξεπερνά, ημερησίως, τον προβλεπόμενο αριθμό ωφελουμένων (θέσεων), όπως προκύπτει από την Άδεια Ίδρυσης ή/και Λειτουργίας της Μονάδας. ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι καταγεγραμμένες ημέρες παραμονής στη Μονάδα, υπεράριθμων ωφελουμένων, δεν είναι επιλέξιμες.

26.3. Κάθε κελί της στήλης (3) ΑΜΚΑ πρέπει να περιλαμβάνει αποκλειστικά έναν (1) (1) ενδεκαψήφιο αριθμό ΑΜΚΑ.

26.4. ΠΡΟΣΟΧΗ: Η επιλεξιμότητα των καταγραφόμενων ημερών παραμονής ωφελούμενου σε έκαστη Μονάδα ελέγχεται και σε **συνάρτηση με τη μοναδικότητά της**, τόσο εντός Μονάδας, όσο και μεταξύ Μονάδων φιλοξενίας (άλλες Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου, Μονάδες νοσηλείας κλπ.). Με άλλα λόγια, είναι επιλέξιμη μία καταγραφή για κάθε ωφελούμενο ανά ημέρα, τόσο εντός Μονάδας, όσο και μεταξύ Μονάδων.

26.5. ΠΡΟΣΟΧΗ: Η **αντιστοιχία των στοιχείων** της στήλης (3) ΑΜΚΑ, της στήλης (4) ΗΛΙΚΙΑ και της στήλης (5) ΦΥΛΟ ελέγχεται και πρέπει να είναι σταθερή για κάθε

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

αριθμό ΑΜΚΑ. Σε αντίθετη περίπτωση, οι καταγεγραμμένες ημέρες παραμονής ωφελούμενου δεν είναι επιλέξιμες.

27. Στήλη (4) Ηλικία: καταχωρείται η ηλικία έκαστου καταγραφόμενου ωφελούμενου που φιλοξενήθηκε στη Μονάδα, υπολογιζόμενη σε έτη (με στρογγυλοποίηση).

28. Στήλη (5) Φύλο: καταχωρείται το φύλο έκαστου καταγραφόμενου ωφελούμενου που φιλοξενήθηκε στη Μονάδα, ως εξής: από τις παρεχόμενες επιλογές, επιλέγεται **Α** (άρρεν) για τους άνδρες και **Θ** (θήλυ) για τις γυναίκες.

29. Στήλη (6) Ασφαλιστικός Φορέας: καταγράφεται ο ασφαλιστικός φορέας έκαστου καταγραφόμενου ωφελούμενου που φιλοξενήθηκε στη Μονάδα (π.χ. ΕΟΠΥΥ).

29.1. Σε περίπτωση ανασφάλιστων ή κατόχων βιβλιαρίων πρόνοιας, καταγράφεται η ένδειξη «ανασφάλιστος» ή «πρόνοια», αντίστοιχα.

30. Στήλη (7) Διάγνωση κατά ICD-10: από τις παρεχόμενες επιλογές, επιλέγεται ο κωδικός της διάγνωσης έκαστου καταγραφόμενου ωφελούμενου που φιλοξενήθηκε στη Μονάδα, με βάση την κωδικοποίηση της Διεθνούς Στατιστικής Ταξινόμησης Νόσων και Συναφών Προβλημάτων Υγείας – 10^η Αναθεώρηση (International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, ICD-10)⁴. Ειδικότερα:

30.1. Οι επιλογές περιλαμβάνουν, κατ' αρχάς, τους **κωδικούς F00-F99**, οι οποίοι αναφέρονται σε *Ψυχικές διαταραχές και διαταραχές συμπεριφοράς*. Ειδικότερα, περιλαμβάνονται οι κωδικοί “δεύτερου επιπέδου”, δηλαδή οι κατηγορίες κωδικών αριθμών τριών χαρακτήρων (π.χ. F25: Σχιζοσυναισθηματικές διαταραχές).

30.2. Επιλογή **Κωδικοί Z00-Z99**: επιλέγεται στην περίπτωση, κατά την οποία οι λόγοι που καθιστούν απαραίτητη τη φιλοξενία του εν λόγω ωφελούμενου στη Μονάδα, εξηγούνται καλύτερα από τις κατηγορίες και υποκατηγορίες των

⁴ Τα σχετικά εγχειρίδια είναι αναρτημένα στην ιστοσελίδα του Προγράμματος ΨΥΧΑΡΓΩΣ www.psychargos.gov.gr (Αρχική Σελίδα / Υπηρεσίες Υποστήριξης Φορέων / Επιστημονική Υποστήριξη / Οδηγοί – Πρωτόκολλα – Εργαλεία).

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

Κωδικών Ζ, οι οποίοι αναφέρονται σε *Παράγοντες που επηρεάζουν την κατάσταση της υγείας και την επαφή με τις υπηρεσίες υγείας*. Πρόκειται για καταστάσεις που καταγράφονται ως “διαγνώσεις” ή “προβλήματα”, αλλά δεν αποτελούν ένα νόσημα, έναν τραυματισμό ή μια εξωγενή αιτία που ταξινομείται στις παραγράφους Α00-Υ89 του ICD-10.

30.2.1. Στην περίπτωση επιλογής των Κωδικών Ζ, στη στήλη (14) ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ, εξειδικεύεται η κατηγορία Κωδικού Ζ στην οποία εμπίπτει ο ωφελούμενος που φιλοξενείται στη Μονάδα, με κωδικό αριθμό τριών χαρακτήρων (π.χ. Ζ61).

30.3. Επιλογή **Άλλο**: επιλέγεται στην περίπτωση που οι λόγοι που καθιστούν απαραίτητη τη φιλοξενία του εν λόγω ωφελούμενου στη Μονάδα, εξηγούνται καλύτερα από κάποιον από τους λοιπούς κωδικούς του ICD-10, πλην των κωδικών F και Ζ.

30.3.1. Στην περίπτωση της επιλογής Άλλο, στη στήλη (14) ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ, εξειδικεύεται η κατηγορία κωδικού στην οποία εμπίπτει ο ωφελούμενος που φιλοξενείται στη Μονάδα, με κωδικό αριθμό τριών χαρακτήρων (π.χ. Τ74).

30.4. Στις περιπτώσεις **συννοσηρότητας**, επιλέγεται η επιλογή που αντιστοιχεί στην κύρια κατάσταση, δηλαδή την κατάσταση που προεξάρχει στην κλινική εικόνα του ωφελούμενου ή εξηγεί καλύτερα την αναγκαιότητα παραμονής του στη Μονάδα.

30.4.1. Στην περίπτωση συννοσηρότητας, στη στήλη (14) ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ, μπορεί να καταγραφεί ως παρατήρηση η συνυπάρχουσα κατάσταση, εφόσον κρίνεται ότι, με την επισήμανση αυτή, εξηγείται καλύτερα η αναγκαιότητα παραμονής του ωφελούμενου στη Μονάδα.

31. Στήλη (8) Ημερομηνία ένταξης στη Μονάδα: καταχωρείται η ημερομηνία κατά την οποία εντάχθηκε αρχικά στη Μονάδα έκαστος καταγραφόμενος ωφελούμενος, ως εξής: *ΗΗ/ΜΜ/ΧΧΧΧ* (π.χ. 10/09/2012). Κατά κανόνα, το πεδίο αυτό έχει την ίδια τιμή σε όλες τις καταχωρήσεις του ίδιου ωφελούμενου για τη φιλοξενία του, σε έκαστη Μονάδα.

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

32. Στήλες (9) και (10) Πηγή Παραπομπής: οι στήλες αυτές αναφέρονται στον τρόπο με τον οποίο έκαστος ωφελούμενος παραπέμφθηκε αρχικά, στην εν λόγω Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου. ΠΡΟΣΟΧΗ: Η παραπομπή των ωφελουμένων πρέπει να γίνεται σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις για τη μετάβαση σε Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου (βλ. παρ. 17).

32.1. **Στήλη (9) Φορέας – Μονάδα Παραπομπής:** καταγράφεται η Μονάδα Ψυχικής Υγείας, καθώς και ο φορέας στον οποίο υπάγεται, που παρέπεμψε αρχικά τον ωφελούμενο στην εν λόγω Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου (π.χ. Ψυχιατρικό Τμήμα Γενικού Παναρκαδικού Νοσοκομείου Τρίπολης), σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις.

32.2. **Στήλη (10) Γνωματεύων Ιατρός:** καταχωρείται το ΑΜΚΑ και το ονοματεπώνυμο του ιατρού, ο οποίος υπογράφει την ψυχιατρική γνωμάτευση που βεβαιώνει τη διάγνωση και υπαγορεύει την αναγκαιότητα ένταξης του ωφελούμενου, σε προστατευμένο περιβάλλον.

33. Στήλη (11) Τύπος Μονάδας: από τις παρεχόμενες επιλογές, επιλέγεται ο τύπος μονάδας ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης στεγαστικού τύπου, σύμφωνα με την τυπολογία που ορίζει το ισχύον *Πλαίσιο κοστολόγησης υπηρεσιών ψυχικής υγείας* για τα Οικοτροφεία, τους Ξενώνες και τα Προστατευμένα Διαμερίσματα⁵. Ειδικότερα:

33.1. **Κωδικός ΟΙΚ-Α1:** ο κωδικός αυτός, επιλέγεται σε **Οικοτροφεία**, στα οποία διαμένουν άτομα (ενήλικες, παιδιά ή έφηβοι) με ψυχικές διαταραχές και σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα ή άτομα με νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές.

⁵ Το ισχύον *Πλαίσιο κοστολόγησης υπηρεσιών ψυχικής υγείας* ορίζεται στην υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5β/Γ.Π.οικ.56675/11.6.2013 Κοινή Υπουργική Απόφαση, «Τροποποίηση της κοινής υπουργικής απόφασης Α3α/οικ.876/16.05.2000 "Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Οικοτροφεία, Ξενώνες) και των Προγραμμάτων Προστατευμένων Διαμερισμάτων του άρθρου 9 του Ν. 2716/99" (ΦΕΚ Β' 661/23.5.2000) (ΦΕΚ 1426/Β/12.6.2013).

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

- 33.2. **Κωδικός ΟΙΚ-Α2:** ο κωδικός αυτός, επιλέγεται σε **Οικοτροφεία**, στα οποία διαμένουν ηλικιωμένα (άνω των 65 ετών) άτομα με ψυχικές διαταραχές που χρήζουν ψυχογηριατρικής φροντίδας.
- 33.3. **Κωδικός ΟΙΚ-Α3:** ο κωδικός αυτός, επιλέγεται σε **Οικοτροφεία**, στα οποία διαμένουν άτομα με οργανικά ψυχοσύνδρομα, νόσο Alzheimer και συναφείς διαταραχές.
- 33.4. **Κωδικός ΟΙΚ-Α1z (Α3):** ο κωδικός αυτός, επιλέγεται σε Μονάδες Alzheimer, οι οποίες λειτουργούν ως Ολοκληρωμένα Κέντρα και παρέχουν υπηρεσίες φιλοξενίας σε μονάδες στεγαστικού τύπου και, ειδικότερα, σε **Οικοτροφεία**.
- 33.5. **Κωδικός ΟΙΚ-Α4:** ο κωδικός αυτός, επιλέγεται σε **Οικοτροφεία**, στα οποία διαμένουν άτομα (ενήλικες, παιδιά ή έφηβοι) με διάχυτες αναπτυξιακές διαταραχές (διαταραχές αυτιστικού τύπου).
- 33.6. **Κωδικός ΟΙΚ-ΔΑΔ (Α4):** ο κωδικός αυτός, επιλέγεται σε Μονάδες Αντιμετώπισης Διάχυτων Αναπτυξιακών Διαταραχών (Διαταραχές Αυτιστικού τύπου), οι οποίες λειτουργούν ως Ολοκληρωμένα Κέντρα και παρέχουν υπηρεσίες φιλοξενίας σε μονάδες στεγαστικού τύπου και, ειδικότερα, σε **Οικοτροφεία**.
- 33.7. **Κωδικός ΞΕΝ-Β1:** ο κωδικός αυτός, επιλέγεται σε **Ξενώνες**, όπου διαμένουν άτομα (ενήλικες, παιδιά ή έφηβοι) με ψυχικές διαταραχές και σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα ή άτομα με νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές ή άτομα με ψυχικές διαταραχές ή και διαταραχές συμπεριφοράς, που προκαλούνται από τη χρήση εξαρτησιογόνων ουσιών ή άτομα με ψυχικές διαταραχές που χρήζουν ψυχογηριατρικής φροντίδας.
- 33.8. **Κωδικός ΞΕΝ-Α1z (Β1):** ο κωδικός αυτός, επιλέγεται σε Μονάδες Alzheimer, οι οποίες λειτουργούν ως Ολοκληρωμένα Κέντρα και παρέχουν υπηρεσίες φιλοξενίας σε μονάδες στεγαστικού τύπου και, ειδικότερα, σε **Ξενώνες**.
- 33.9. **Κωδικός ΞΕΝ-Β2:** ο κωδικός αυτός, επιλέγεται σε **Ξενώνες**, όπου διαμένουν άτομα (ενήλικες, παιδιά ή έφηβοι) με διάχυτες αναπτυξιακές διαταραχές (διαταραχές αυτιστικού τύπου).

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

- 33.10. **Κωδικός ΞΕΝ-ΔΑΔ (Β2):** ο κωδικός αυτός, επιλέγεται σε Μονάδες Αντιμετώπισης Διάχυτων Αναπτυξιακών Διαταραχών (Διαταραχές Αυτιστικού τύπου), οι οποίες λειτουργούν ως Ολοκληρωμένα Κέντρα και παρέχουν υπηρεσίες φιλοξενίας σε στεγαστικού τύπου και ειδικότερα, σε **Ξενώνες**.
- 33.11. **Κωδικός ΠΔ:** ο κωδικός αυτός, επιλέγεται σε **Προστατευμένα Διαμερίσματα**, όπου διαμένουν ενήλικα άτομα με ψυχικές διαταραχές ή νοητική υστέρηση με δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές, τα οποία έχουν αυξημένες αλλά όχι πλήρεις ικανότητες αυτοφροντίδας και αυτοεξυπηρέτησης και ασκείται περιορισμένη εποπτεία και παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας από το προσωπικό της Μονάδας Ψυχικής Υγείας, στην οποία υπάγονται.
- 33.12. ΠΡΟΣΟΧΗ: Η επιλογή του κωδικού τύπου μονάδας γίνεται στη βάση του τύπου της μονάδας, όπως αυτή περιγράφεται στην Άδεια Ίδρυσης ή/και Λειτουργίας της Μονάδας και σε συνάρτηση με την τυπολογία του ισχύοντος πλαισίου κοστολόγησης. Ως εκ τούτου, το πεδίο αυτό αναμένεται να έχει την ίδια τιμή σε όλο το εύρος του πίνακα και σε όλους τους πίνακες που υποβάλλει έκαστη Μονάδα.
- 33.12.1. Από το ανωτέρω προκύπτει ότι η επιλογή του κωδικού τύπου μονάδας δεν αντιστοιχίζεται με τη διάγνωση ή την ηλικία έκαστου καταγραφόμενου ωφελούμενου, δηλαδή παραμένει σταθερή, ανεξάρτητα από την τιμή της στήλης (4) ΗΛΙΚΙΑ και της στήλης (7) ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΚΑΤΑ ICD-10 για κάθε ωφελούμενο.
- 33.13. ΠΡΟΣΟΧΗ: Η ορθότητα των καταχωρήσεων στη στήλη (11) ελέγχεται. Σε περίπτωση λανθασμένης καταχώρησης, οι αντίστοιχες καταγεγραμμένες ημέρες παραμονής ωφελούμενου δεν είναι επιλέξιμες.
- 34. Στήλη (12) Κόστος:** καταχωρείται για κάθε καταγραφόμενη ημέρα παραμονής ωφελούμενου στη Μονάδα το ημερήσιο ποσό κόστους ανά ωφελούμενο και ανά τύπο μονάδας ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης στεγαστικού τύπου, σύμφωνα με το ισχύον πλαίσιο κοστολόγησης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας. Τα κελιά της εν λόγω στήλης συμπληρώνονται αυτόματα, στη βάση συνάρτησης, με την τιμή που κάθε φορά

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

επιλέγεται στη στήλη (11) ΤΥΠΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ, για έκαστη καταγραφόμενη ημέρα παραμονής ωφελούμενου στη Μονάδα.

- 34.1. Σε περίπτωση μη ορθής αυτόματης συμπλήρωσης κελιού της στήλης (12), η τιμή καταγράφεται ιδιοχείρως με ευθύνη του χρήστη και στη στήλη (14) ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ, καταγράφεται η ένδειξη «Ιδιοχείρως».
- 34.2. Η ορθότητα της αντιστοιχίας μεταξύ των τιμών της στήλης (11) ΤΥΠΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ και της στήλης (12) ελέγχεται. Σε περίπτωση μη ορθής αντιστοιχίας, η εν λόγω ημέρα παραμονής ωφελούμενου δεν είναι επιλέξιμη.
- 34.3. Η ορθή αντιστοιχία μεταξύ τύπου μονάδας και ημερήσιου κόστους ανά ωφελούμενο, παρουσιάζεται στον ακόλουθο πίνακα:

ΤΥΠΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ		ΚΟΣΤΟΣ ανά ωφελούμενο (ευρώ)
ΟΙΚ –	A1	93
	A2	80
	A3	80
	A1z (A3)	80
	A4	108
	ΔΑΔ (A4)	108

ΤΥΠΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ		ΚΟΣΤΟΣ ανά ωφελούμενο (ευρώ)
ΞΕΝ –	B1	93

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

ΤΥΠΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ		ΚΟΣΤΟΣ ανά ωφελούμενο (ευρώ)
	ΑΙz (Β1)	93
	Β2	108
	ΔΑΔ (Β2)	108
ΠΔ	32	

35. Στήλη (13) Συνολική διάρκεια παραμονής στη Μονάδα: καταχωρείται για κάθε καταγραφόμενο ωφελούμενο, την τελευταία και μόνο ημέρα έκαστου μηνός, η συνολική χρονική διάρκεια παραμονής του στην εν λόγω Μονάδα, υπολογιζόμενη σε αριθμό μηνών. Ο αριθμός αυτός, συνίσταται στη διαφορά ανάμεσα στην τελευταία ημερομηνία έκαστου μηνός [τιμή στήλης (2) ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ] και στην ημερομηνία αρχικής ένταξης του ωφελούμενου στη Μονάδα [τιμή στήλης (8) ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ].

35.1. ΠΡΟΣΟΧΗ: Στους **ξενώνες** [κωδικοί ΞΕΝ-Β1, ΞΕΝ-ΑΙz (Β1), ΞΕΝ-Β2, ΞΕΝ-ΔΑΔ (Β2)], οι ημέρες παραμονής ωφελούμενου στη Μονάδα, οι οποίες υπερβαίνουν την προβλεπόμενη διάρκεια παραμονής, όπως ορίζεται στην Άδεια Ίδρυσης ή Λειτουργίας της Μονάδας, δεν είναι επιλέξιμες.

35.1.1. Σύμφωνα με την ισχύουσα διαβάθμιση των ξενώνων, ως προς το χρόνο παραμονής ωφελουμένων, ως μέγιστος χρόνος παραμονής ορίζεται το διάστημα: των οκτώ (8) μηνών, για τους ξενώνες βραχείας διάρκειας παραμονής, των είκοσι (20) μηνών, για τους ξενώνες μέσης διάρκειας παραμονής και των τριάντα έξι (36) μηνών, για τους ξενώνες μακράς διάρκειας παραμονής.

35.1.2. Για την παράταση του χρόνου φιλοξενίας σε ξενώνα, απαιτείται γραπτή έγκριση από την πλευρά των Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας,

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

κατόπιν εισήγησης της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας, τουλάχιστον σε τρίμηνη βάση⁶.

35.2. ΠΡΟΣΟΧΗ: Στις Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου που έχουν χαρακτηριστεί, στην Άδεια Ίδρυσης ή Λειτουργίας, ως **ολιγοήμερης διαμονής** (π.χ. ξενώνες που λειτουργούν στα πλαίσια Ολοκληρωμένου Κέντρου ή προστατευμένα διαμερίσματα), ορίζεται ως μέγιστος χρόνος παραμονής, οι τριάντα (30) ημέρες. Οι ημέρες παραμονής ωφελούμενου που υπερβαίνουν τον προβλεπόμενο αυτό μέγιστο χρόνο παραμονής, δεν είναι επιλέξιμες.

36. Στήλη (14) Παρατηρήσεις: καταγράφονται τυχόν σχόλια και επισημάνσεις, οι οποίες αφορούν τις καταγραφόμενες ημέρες παραμονής έκαστου ωφελούμενου στη Μονάδα και επεξηγούν τις καταχωρήσεις στα λοιπά πεδία της εν λόγω γραμμής του πίνακα.

36.1. Υποχρεωτικές καταχωρήσεις στη στήλη (14):

- ✓ Στην περίπτωση επιλογής των **Κωδικών Ζ** στη στήλη (7) ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΚΑΤΑ ICD-10 (βλ. παρ. 30.2.1)
- ✓ Στην περίπτωση της **επιλογής Άλλο** στη στήλη (7) ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΚΑΤΑ ICD-10 (βλ. παρ. 30.3.1)
- ✓ Στις περιπτώσεις **συννοσηρότητας** (βλ. παρ. 30.4.1)
- ✓ Σε περίπτωση **ιδιόχειρης καταγραφής** της τιμής της στήλης (12) ΚΟΣΤΟΣ (βλ. παρ. 34.1)

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

⁶ Υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5α/Γ.Π.οικ.99897/29-10-2013 Εγκύκλιος της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας, με θέμα «Διευκρινίσεις επί της υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5α,β/Γ.Π.οικ.39667/30-4-2013 κοινής Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ 1085/Β/30-4-2013) σχετικά με τη διάρκεια νοσηλείας σε Δημόσιο Νοσοκομείο και τις προϋποθέσεις ένταξης ωφελουμένων σε Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου» (ΑΔΑ: ΒΛΛΑΘ-Γ19).

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

4 Πίνακας Στοιχείων Εργαζομένων Μονάδας (Α2)

Στον Πίνακα Στοιχείων Εργαζομένων Μονάδας (Α2), καταγράφεται η παρουσία έκαστου εργαζομένου που απασχολείται στη Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου, με καταχώρηση του προγράμματος εργασίας του σε ημερολογιακή βάση, δηλαδή για κάθε ημέρα του μήνα αναφοράς.

4.1 Γενικές Οδηγίες

37. Κάθε γραμμή του πίνακα αντιστοιχεί αποκλειστικά σε έναν εργαζόμενο της εν λόγω Μονάδας Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου.
38. Σε κάθε πίνακα, καταγράφονται όλοι οι εργαζόμενοι της εν λόγω Μονάδας, ανεξάρτητα από τη μορφή απασχόλησής τους και ακόμη και στην περίπτωση που δεν παρείχαν τις υπηρεσίες τους, κατά το μήνα αναφοράς (π.χ. άδειες).
39. Στον πίνακα, καταγράφονται όλοι οι επαγγελματίες, που παρέχουν υπηρεσίες στη Μονάδα, τόσο αυτοί που συμμετέχουν στις καθημερινές βάρδιες, όσο και αυτοί που παρέχουν υπηρεσίες ως εξωτερικοί συνεργάτες.
40. Επίσης, στον πίνακα, καταγράφονται και οι εθελοντές ή φοιτητές ή σπουδαστές που πραγματοποιούν πρακτική άσκηση στην εν λόγω Μονάδα.
41. ΠΡΟΣΟΧΗ: Ειδικότητες εργαζομένων, οι οποίες δεν προβλέπονται στην Άδεια Ίδρυσης ή Λειτουργίας της Μονάδας, καθιστούν μη επιλέξιμες τις δαπάνες διαμονής ωφελουμένων, για τις αντίστοιχες ημερομηνίες του μήνα αναφοράς (Βλ. Πίνακα Α1).
42. ΠΡΟΣΟΧΗ: Καταγράφονται στοιχεία για όλες τις ημερομηνίες του μήνα αναφοράς.

4.2 Ειδικές Οδηγίες

Ειδικότερα, στον Πίνακα Στοιχείων Εργαζομένων Μονάδας (Α2), καταγράφονται τα ακόλουθα:

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

- 43. Γραμμή Έτος Αναφοράς:** καταγράφεται το ημερολογιακό έτος, για το οποίο παρατίθενται στοιχεία εργαζομένων της Μονάδας (π.χ. 2014).
- 44. Γραμμή Μήνας Αναφοράς:** καταγράφεται ολογράφως ο μήνας, για τον οποίο υποβάλλονται τα εκάστοτε στοιχεία εργαζομένων της Μονάδας (π.χ. ΙΟΥΝΙΟΣ).
- 45. Γραμμή Ημερομηνία:** αναγράφεται η ημερομηνία του μήνα αναφοράς, για την οποία καταγράφονται στοιχεία των εργαζομένων της Μονάδας. ΠΡΟΣΟΧΗ: Τα πεδία της γραμμής ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ είναι προ-συμπληρωμένα.
- 46. Γραμμή Ημέρα:** από τις παρεχόμενες επιλογές, επιλέγεται η ημέρα της εβδομάδας (π.χ. Τετάρτη), στην οποία αντιστοιχεί έκαστη ημερομηνία του μήνα αναφοράς.
- 47. Στήλη (1) Α/Α:** καταγράφεται ένας αύξων αριθμός, ο οποίος αντιστοιχεί στον αριθμό των συμπληρούμενων γραμμών. Ο αύξων αριθμός μπορεί να καταχωρηθεί αυτόματα, κατά την εισαγωγή στοιχείων.
- 48. Στήλη (2) ΑΦΜ:** καταχωρείται ο Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ), έκαστου εργαζόμενου της Μονάδας.
- 48.1. ΠΡΟΣΟΧΗ: Στην περίπτωση εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή που πραγματοποιεί πρακτική άσκηση, στη στήλη αυτή καταγράφεται η ένδειξη “εθελοντής” ή “φοιτητής Σχολής, Πανεπιστημίου – πρακτική άσκηση”, αντίστοιχα.
- 49. Στήλη (3) Ονοματεπώνυμο:** καταχωρούνται τα στοιχεία (όνομα, επίθετο) έκαστου εργαζόμενου της Μονάδας, όπως αυτά αναφέρονται σε επίσημα έγγραφα. Στην περίπτωση αλλοδαπού εργαζόμενου, καταγράφεται το ονοματεπώνυμο, όπως αυτό αναγράφεται στην άδεια εργασίας ή την Πράσινη κάρτα.
- 49.1. ΠΡΟΣΟΧΗ: Στην περίπτωση εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή που πραγματοποιεί πρακτική άσκηση, στη στήλη αυτή καταγράφονται κανονικά τα στοιχεία του.
- 50. Στήλη (4) Ειδικότητα:** καταχωρείται η ειδικότητα έκαστου εργαζόμενου της Μονάδας.

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

- 50.1. ΠΡΟΣΟΧΗ: Στην περίπτωση εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή που πραγματοποιεί πρακτική άσκηση, στη στήλη αυτή καταγράφεται κανονικά η ειδικότητά του.
- 50.2. ΠΡΟΣΟΧΗ: Ειδικότητες εργαζομένων, οι οποίες δεν προβλέπονται στην Άδεια Ίδρυσης ή Λειτουργίας της Μονάδας καθιστούν μη επιλέξιμες τις δαπάνες διαμονής ωφελουμένων για τις αντίστοιχες ημερομηνίες του μήνα αναφοράς (Βλ. Πίνακα Α1).
- 51. Στήλη (5) Μορφή απασχόλησης:** από τη λίστα επιλογών, καταχωρείται η σχέση εργασίας (μερική ή πλήρης) που διατηρεί έκαστος εργαζόμενος με τον αρμόδιο φορέα. Στην περίπτωση που ο εν λόγω εργαζόμενος παρέχει τις υπηρεσίες του στη Μονάδα ως εξωτερικός συνεργάτης, καταχωρείται η ένδειξη “εξωτερικός συνεργάτης”. Τέλος, στην περίπτωση εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή που πραγματοποιεί πρακτική άσκηση, καταχωρείται η αντίστοιχη ένδειξη.
- 52. Στήλη (6) Ωράριο απασχόλησης:** καταχωρούνται στοιχεία αναφορικά με την απασχόληση έκαστου εργαζομένου στη Μονάδα, για κάθε ημέρα του μήνα αναφοράς. ΠΡΟΣΟΧΗ στην ορθή αντιστοιχία: Κάθε κελί της στήλης (6) αντιστοιχεί σε μία ημερομηνία του μήνα αναφοράς για έναν εργαζόμενο. Ειδικότερα:
- 52.1. Στην περίπτωση εργαζομένων που συμμετέχουν στην **κάλυψη του κύκλου των βαρδιών** της Μονάδας, καταχωρείται (στο αντίστοιχο κελί – ημερομηνία), η ένδειξη που αντιστοιχεί στη βάρδια, κατά τη διάρκεια της οποίας, παρίστατο στη Μονάδα, έκαστος καταγραφόμενος εργαζόμενος, για κάθε ημέρα παρουσίας του, κατά το μήνα αναφοράς, ως εξής:
- 52.1.1. Ένδειξη **Π**: πρωινή βάρδια (07:00 – 15:00)
- 52.1.2. Ένδειξη **Α**: απογευματινή βάρδια (15:00 – 23:00)
- 52.1.3. Ένδειξη **Β**: βραδινή βάρδια (23:00 – 07:00)
- 52.2. Στην περίπτωση εργαζομένων που δε συμμετέχουν στην κάλυψη του κύκλου των βαρδιών της Μονάδας ή παρέχουν τις υπηρεσίες τους στη Μονάδα ως εξωτερικοί συνεργάτες και το ωράριό τους δε συμπίπτει με τις προσδιορισμένες

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

βάρδιες, αντί των ανωτέρω ενδείξεων, καταγράφονται (στο αντίστοιχο κελί – ημερομηνία), οι ώρες, κατά τις οποίες, ο εργαζόμενος παρίστατο στη Μονάδα, για κάθε ημέρα παρουσίας του, κατά το μήνα αναφοράς, ως εξής: ΩΩ:ΛΛ – ΩΩ:ΛΛ (π.χ. 11:30 – 15:30).

52.3. Στην περίπτωση πλήρους απουσίας εργαζομένου από τη Μονάδα, σε ημερομηνία του μήνα αναφοράς, καταχωρείται (στο αντίστοιχο κελί – ημερομηνία), η ένδειξη που αντιστοιχεί στην αιτιολογία της απουσίας έκαστου καταγραφόμενου εργαζομένου, για κάθε ημέρα απουσίας του, κατά το μήνα αναφοράς, ως εξής:

52.3.1. Ένδειξη **ΑΑ**: Άνευ Αποδοχών Άδεια

52.3.2. Ένδειξη **ΚΑ**: Κανονική Άδεια

52.3.3. Ένδειξη **ΑΝΑ**: Αναρρωτική Άδεια

52.3.4. Ένδειξη **ΑΛ**: Άδεια Λοχείας

52.3.5. Ένδειξη **ΑΚ**: Άδεια Κυοφορίας

52.3.6. Ένδειξη **Α**: Αργία

52.3.7. Ένδειξη **Ρ**: Ρεπό

52.3.8. Ένδειξη **ΡΟ**: Οφειλόμενο Ρεπό

52.3.9. Ένδειξη **ΕΙΔ/Α**: Ειδική Άδεια Μητρότητας ΟΑΕΔ (6μηνη)

52.3.10. Ένδειξη **ΙΣΟ**: Μειωμένο Ωράριο Θηλασμού Παιδιών ως Συνεχόμενη Ισόχρονη Άδεια

52.4. Στην περίπτωση εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή, που πραγματοποιεί πρακτική άσκηση, καταχωρείται η ένδειξη που αντιστοιχεί στη μορφή απασχόλησης έκαστου καταγραφόμενου εργαζομένου, για κάθε ημέρα παρουσίας του κατά το μήνα αναφοράς, ως εξής:

52.4.1. Ένδειξη **ΕΘ**: Εθελοντής

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

52.4.2. Ένδειξη **ΠΑ:** Πρακτική άσκηση

52.5. ΠΡΟΣΟΧΗ: Η παράλειψη συμπλήρωσης πεδίου στη στήλη (6), ισοδυναμεί με αναιτιολόγητη απουσία του αντίστοιχου εργαζομένου, κατά την εν λόγω ημερομηνία του μήνα αναφοράς.

53. Στήλη (7) Παρατηρήσεις: καταγράφονται τυχόν σχόλια και επισημάνσεις, οι οποίες αφορούν την παρουσία έκαστου εργαζομένου στη Μονάδα, κατά τον τρέχοντα μήνα αναφοράς, καθώς και τα στοιχεία αυτών, και επεξηγούν τις καταχωρήσεις στα λοιπά πεδία της αντίστοιχης γραμμής του πίνακα.



ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

5 Πίνακας Στοιχείων Κενών Θέσεων (Α3)

Στον Πίνακα Στοιχείων Κενών Θέσεων (Α3), καταγράφονται οι ημέρες απουσίας ωφελουμένων από τη Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου, δηλαδή, οι ημέρες διανυκτέρευσης εκτός της Μονάδας. Οι λόγοι απουσίας ωφελούμενου από τη Μονάδα (διανυκτέρευση εκτός Μονάδας), μπορεί να είναι ποικίλοι και κυμαίνονται από τη νοσηλεία σε Γενικό Νοσοκομείο για παθολογική κατάσταση, την επανεισαγωγή και νοσηλεία σε Ψυχιατρικό Τμήμα λόγω υποτροπής, μέχρι και τη διανυκτέρευση στην οικία του ή την επανένταξη στην κοινότητα.

5.1 Γενικές Οδηγίες

- 54. Κάθε γραμμή του πίνακα** αντιστοιχεί σε μία χρονική περίοδο απουσίας ενός ωφελούμενου από τη Μονάδα. Η χρονική αυτή περίοδος μπορεί να συνίσταται σε μία ή περισσότερες συνεχόμενες ημέρες του μήνα αναφοράς. ΠΡΟΣΟΧΗ: μία γραμμή του πίνακα δεν μπορεί να αναφέρεται σε περισσότερους από έναν ωφελούμενους.
- 55. ΠΡΟΣΟΧΗ:** Η αντιστοιχία των στοιχείων του Πίνακα Α3 με τον Πίνακα Α1 (Πίνακας Στοιχείων Διαμονής Ωφελουμένων) ελέγχεται. Σε περίπτωση αναντιστοιχίας, οι καταγεγραμμένες, στον Πίνακα Α1, ημέρες παραμονής ωφελούμενου, δεν είναι επιλέξιμες.

5.2 Ειδικές Οδηγίες

Ειδικότερα, στον Πίνακα Στοιχείων Κενών Θέσεων (Α3), καταγράφονται τα ακόλουθα:

- 56. Γραμμή Έτος Αναφοράς:** καταγράφεται το ημερολογιακό έτος, για το οποίο παρατίθενται στοιχεία κένωσης θέσεων της Μονάδας (π.χ. 2014).
- 57. Γραμμή Μήνας Αναφοράς:** καταγράφεται ολογράφως ο μήνας, για τον οποίο υποβάλλονται τα εκάστοτε στοιχεία κένωσης θέσεων της Μονάδας (π.χ. ΙΟΥΝΙΟΣ).
- 58. Στήλη (1) Α/Α:** καταγράφεται ένας αύξων αριθμός, ο οποίος αντιστοιχεί στον αριθμό των συμπληρούμενων γραμμών. Ο αύξων αριθμός μπορεί να καταχωρηθεί αυτόματα, κατά την εισαγωγή στοιχείων.

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

59. Στήλη (2) Ημερομηνία αποχώρησης φιλοξενούμενου: καταχωρείται η ημερομηνία αποχώρησης, δηλαδή η πρώτη ημέρα απουσίας έκαστου καταγραφόμενου ωφελούμενου που απουσίασε από τη Μονάδα, ως εξής: *ΗΗ/ΜΜ/201Χ* (π.χ. 10/01/2014).

60. Στήλη (3) ΑΜΚΑ: καταγράφεται ο ενδεκαψήφιος Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ) του ωφελούμενου..

60.1. ΠΡΟΣΟΧΗ: η παράλειψη ή λανθασμένη καταχώρηση του πεδίου αυτού, σε μία γραμμή του πίνακα, συνεπάγεται αυτόματα, το μη περαιτέρω έλεγχο των στοιχείων της εν λόγω γραμμής.

61. Στήλη (4) Αιτιολογία: καταγράφονται οι λόγοι απουσίας έκαστου ωφελούμενου, που απουσίασε από τη Μονάδα (π.χ. νοσηλεία για παθολογική κατάσταση, υποτροπή, έξοδος) και εξειδικεύονται οι σχετικές πληροφορίες.

62. Στήλη (5) Ημερομηνία επιστροφής στη Μονάδα: καταχωρείται η ημερομηνία επιστροφής έκαστου καταγραφόμενου ωφελούμενου, που απουσίασε από τη Μονάδα, κατά τον τρέχοντα μήνα αναφοράς, ως εξής: *ΗΗ/ΜΜ/201Χ* (π.χ. 10/01/2014).

63. Στήλη (6) Σύνολο ημερών απουσίας: καταχωρείται για κάθε καταγραφόμενο ωφελούμενο, η συνολική χρονική διάρκεια απουσίας του από τη Μονάδα, υπολογιζόμενη σε αριθμό ημερών. Ο αριθμός αυτός συνίσταται στη διαφορά, ανάμεσα στην αντίστοιχη τιμή της στήλης (5) ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ και στην τιμή της στήλης (2) ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ.

64. Στήλη (7) Παρατηρήσεις: καταγράφονται τυχόν σχόλια και επισημάνσεις, οι οποίες αφορούν ημέρες απουσίας ωφελουμένων από τη Μονάδα και επεξηγούν τις καταχωρήσεις στα λοιπά πεδία της εν λόγω γραμμής του πίνακα.

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

6 Πίνακας Στοιχείων Υποψηφίων Φιλοξενουμένων (Α4)

Στον Πίνακα Στοιχείων Υποψηφίων Φιλοξενουμένων (Α4), καταγράφονται οι ενέργειες / συναντήσεις που υλοποιεί η Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου για την πλήρωση των κενών θέσεων της, καθώς και τα στοιχεία των υποψηφίων φιλοξενουμένων που αφορούσε έκαστη ενέργεια.

6.1 Γενικές Οδηγίες

65. Κάθε γραμμή του πίνακα αντιστοιχεί σε μία ενέργεια / συνάντηση, που υλοποιήθηκε σε μία ημέρα του μήνα αναφοράς, με σκοπό την πλήρωση των υφιστάμενων κενών θέσεων της Μονάδας, αναφορικά με έναν υποψήφιο φιλοξενούμενο. Ως εκ τούτου, μία γραμμή του πίνακα δεν μπορεί να αναφέρεται σε:

- X περισσότερους από έναν ωφελούμενους
- X περισσότερες από μία ημέρες
- X περισσότερες από μία υλοποιηθείσες ενέργειες / συναντήσεις

6.2 Ειδικές Οδηγίες

Ειδικότερα, στον Πίνακα Στοιχείων Υποψηφίων Φιλοξενουμένων (Α4), καταγράφονται τα ακόλουθα:

66. Γραμμή Έτος Αναφοράς: καταγράφεται το ημερολογιακό έτος, για το οποίο παρατίθενται στοιχεία ενεργειών πλήρωσης θέσεων και υποψηφίων φιλοξενουμένων της Μονάδας (π.χ. 2014).

67. Γραμμή Μήνας Αναφοράς: καταγράφεται ολογράφως ο μήνας, για τον οποίο υποβάλλονται τα εκάστοτε στοιχεία ενεργειών πλήρωσης θέσεων και υποψηφίων φιλοξενουμένων της Μονάδας (π.χ. ΙΟΥΝΙΟΣ).

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

- 68. Στήλη (1) Α/Α:** καταγράφεται ένας αύξων αριθμός, ο οποίος αντιστοιχεί στον αριθμό των συμπληρούμενων γραμμών. Ο αύξων αριθμός μπορεί να καταχωρηθεί αυτόματα, κατά την εισαγωγή στοιχείων.
- 69. Στήλη (2) Ημερομηνία συνάντησης:** καταχωρείται η ημερομηνία κατά την οποία έλαβε χώρα έκαστη καταγραφόμενη συνάντηση που διενεργήθηκε στα πλαίσια ενεργειών πλήρωσης θέσεων της Μονάδας, ως εξής: *ΗΗ/ΜΜ/201Χ* (π.χ. 10/01/2014).
- 70. Στήλη (3) Χώρος διεξαγωγής συνάντησης:** προσδιορίζεται ο χώρος, στον οποίο έλαβε χώρα, έκαστη καταγραφόμενη συνάντηση, που διενεργήθηκε στα πλαίσια ενεργειών πλήρωσης θέσεων της Μονάδας. Στη στήλη αυτή, καταγράφεται ο τίτλος της Μονάδας Ψυχικής Υγείας ή άλλος χώρος, στον οποίο διενεργήθηκε η εν λόγω συνάντηση.
- 71. Στήλη (4) ΑΜΚΑ υποψηφίου φιλοξενούμενου:** καταγράφεται ο ενδεκαψήφιος Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ) του ωφελούμενου, σύμφωνα με τις εκάστοτε ισχύουσες οδηγίες της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας. Το κελί αυτό αναμένεται να έχει την ίδια τιμή (δηλ. ίδιο αριθμό ΑΜΚΑ) σε περισσότερες της μίας γραμμές του Πίνακα, εφόσον διενεργούνται περισσότερες της μίας συναντήσεις κατά το μήνα αναφοράς για την εξέταση της ένταξης στη Μονάδα του ίδιου ωφελούμενου.
- 71.1. ΠΡΟΣΟΧΗ: η παράλειψη ή λανθασμένη καταχώρηση του πεδίου αυτού σε μία γραμμή του πίνακα συνεπάγεται αυτόματα, το μη περαιτέρω έλεγχο των στοιχείων της εν λόγω γραμμής.
- 71.2. ΠΡΟΣΟΧΗ: Η **αντιστοιχία των στοιχείων** της στήλης (4) ΑΜΚΑ, της στήλης (5) ΗΛΙΚΙΑ και της στήλης (6) ΦΥΛΟ ελέγχεται και πρέπει να είναι σταθερή για κάθε αριθμό ΑΜΚΑ.
- 72. Στήλη (5) Ηλικία:** καταχωρείται η ηλικία έκαστου καταγραφόμενου υποψηφίου φιλοξενούμενου, υπολογιζόμενη σε έτη (με στρογγυλοποίηση).
- 73. Στήλη (6) Φύλο:** καταχωρείται το φύλο του υποψηφίου φιλοξενούμενου, η ένταξη του οποίου στη Μονάδα εξετάστηκε σε έκαστη καταγραφόμενη συνάντηση, ως εξής: από τις παρεχόμενες επιλογές, επιλέγεται **Α** (άρρεν) για τους άνδρες και **Θ** (θήλυ) για τις γυναίκες.

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

74. Στήλη (7) Ασφαλιστικός Φορέας: καταχωρείται ο ασφαλιστικός φορέας έκαστου υποψηφίου φιλοξενουμένου (π.χ. ΕΟΠΥΥ).

74.1. Σε περίπτωση ανασφάλιστων ή κατόχων βιβλιαρίων πρόνοιας, καταγράφεται η ένδειξη «ανασφάλιστος» ή «πρόνοια», αντίστοιχα.

75. Στήλη (8) Διάγνωση κατά ICD-10: από τις παρεχόμενες επιλογές, επιλέγεται ο κωδικός της διάγνωσης έκαστου υποψηφίου φιλοξενουμένου, με βάση την κωδικοποίηση της Διεθνούς Στατιστικής Ταξινόμησης Νόσων και Συναφών Προβλημάτων Υγείας – 10^η Αναθεώρηση (International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, ICD-10)⁷. Ειδικότερα:

75.1. Οι επιλογές περιλαμβάνουν, κατ' αρχάς, τους **κωδικούς F00-F99**, οι οποίοι αναφέρονται σε *Ψυχικές διαταραχές και διαταραχές συμπεριφοράς*. Ειδικότερα, περιλαμβάνονται οι κωδικοί “δεύτερου επιπέδου”, δηλαδή οι κατηγορίες κωδικών αριθμών τριών χαρακτήρων (π.χ. F25: Σχιζοσυναισθηματικές διαταραχές).

75.2. Επιλογή **Κωδικοί Z00-Z99:** επιλέγεται στην περίπτωση που η κλινική εικόνα του εν λόγω υποψηφίου φιλοξενουμένου περιγράφεται καλύτερα από τις κατηγορίες και υποκατηγορίες των Κωδικών Z, οι οποίοι αναφέρονται σε *Παράγοντες που επηρεάζουν την κατάσταση της υγείας και την επαφή με τις υπηρεσίες υγείας*. Πρόκειται για καταστάσεις που καταγράφονται ως “διαγνώσεις” ή “προβλήματα”, αλλά δεν αποτελούν ένα νόσημα, έναν τραυματισμό ή μια εξωγενή αιτία που ταξινομείται στις παραγράφους A00-Y89 του ICD-10.

75.2.1. Στην περίπτωση επιλογής των Κωδικών Z, στη στήλη (20) ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ, εξειδικεύεται η κατηγορία Κωδικού Z στην οποία εμπίπτει ο εν λόγω

⁷ Τα σχετικά εγχειρίδια είναι αναρτημένα στην ιστοσελίδα του Προγράμματος ΨΥΧΑΡΓΩΣ www.psychargos.gov.gr (Αρχική Σελίδα / Υπηρεσίες Υποστήριξης Φορέων / Επιστημονική Υποστήριξη / Οδηγοί – Πρωτόκολλα – Εργαλεία).

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

υποψήφιος φιλοξενούμενος, με κωδικό αριθμό τριών χαρακτήρων (π.χ. Z61).

75.3. Επιλογή **Άλλο**: επιλέγεται στην περίπτωση, που η κλινική εικόνα του εν λόγω υποψηφίου φιλοξενούμενου, περιγράφεται καλύτερα από κάποιον από τους λοιπούς κωδικούς του ICD-10, πλην των κωδικών F και Z.

75.3.1. Στην περίπτωση της επιλογής Άλλο, στη στήλη (20) ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ, εξειδικεύεται η κατηγορία κωδικού, στην οποία εμπίπτει ο εν λόγω υποψήφιος φιλοξενούμενος, με κωδικό αριθμό τριών χαρακτήρων (π.χ. T74).

75.4. Στις περιπτώσεις **συννοσηρότητας**, γίνεται η επιλογή που αντιστοιχεί στην κύρια κατάσταση, δηλαδή την κατάσταση που προεξάρχει στην κλινική εικόνα του εν λόγω υποψηφίου φιλοξενούμενου ή περιγράφει καλύτερα την κλινική του εικόνα.

75.4.1. Στην περίπτωση συννοσηρότητας, στη στήλη (20) ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ, μπορεί να καταγραφεί ως παρατήρηση, η συνυπάρχουσα κατάσταση, εφόσον κρίνεται ότι, με την επισήμανση αυτή, περιγράφεται καλύτερα η κλινική εικόνα του εν λόγω υποψηφίου φιλοξενούμενου.

76. Στήλες (9), (10), (11), (12) και (13) Πλήρωση προϋποθέσεων ένταξης σε ΜΨΑ στεγαστικού τύπου: στις στήλες αυτές, καταχωρούνται, για έκαστο υποψήφιο φιλοξενούμενο, στοιχεία που αφορούν την πλήρωση των προϋποθέσεων ένταξης σε Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου, όπως αυτές ορίζονται στην υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5α,β/Γ.Π.οικ. 39667/30-4-2013 Κοινή Υπουργική Απόφαση⁸,

⁸ Υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5α,β/Γ.Π.οικ. 39667/30-4-2013 Κοινή Υπουργική Απόφαση, «Τροποποίηση της κοινής υπουργικής απόφασης Υ5β/ Γ.Π.οικ. 35724/4-4-2002 "Ορισμός του κατά το άρθρο 13 του Ν. 2716/99 ειδικού ενοποιημένου (κλειστού) νοσηλίου και τροποποίηση της αριθ. Υ4α/οικ. 1320/98 κοινής υπουργικής απόφασης περί "Ορισμού νοσηλίου Νοσοκομείων" (ΦΕΚ Β 485/19.04.2002)» (ΦΕΚ 1085/Β/30-4-2013).

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

καθώς και στη σχετική Εγκύκλιο της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας⁹ και τις σχετικές διευκρινίσεις¹⁰.

76.1. **Στήλη (9) Ψυχιατρική γνωμάτευση:** προσδιορίζεται εάν ο υποψήφιος φιλοξενούμενος διαθέτει ψυχιατρική γνωμάτευση που βεβαιώνει τη διάγνωση και υπαγορεύει την αναγκαιότητα ένταξης του ωφελούμενου σε προστατευμένο περιβάλλον¹¹. Συγκεκριμένα, καταχωρείται η ένδειξη **ΝΑΙ** στην περίπτωση που πληρείται η ανωτέρω προϋπόθεση, ενώ καταχωρείται, η ένδειξη **ΟΧΙ**, στην περίπτωση που η εν λόγω προϋπόθεση δεν πληρείται.

76.2. **Στήλη (10) Γνωματεύων ιατρός:** καταγράφεται το ΑΜΚΑ και το ονοματεπώνυμο του ιατρού, ο οποίος υπογράφει την ψυχιατρική γνωμάτευση, που βεβαιώνει τη διάγνωση και υπαγορεύει την αναγκαιότητα ένταξης σε προστατευμένο περιβάλλον⁶ του υποψηφίου φιλοξενούμενου.

⁹ Υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5α/Γ.Π.οικ.99897/29-10-2013 Εγκύκλιος της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας, με θέμα «Διευκρινίσεις επί της υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5α,β/Γ.Π.οικ.39667/30-4-2013 κοινής Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ 1085/Β/30-4-2013) σχετικά με τη διάρκεια νοσηλείας σε Δημόσιο Νοσοκομείο και τις προϋποθέσεις ένταξης ωφελουμένων σε Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου» (ΑΔΑ: ΒΛΛΑΘ-Γ19).

¹⁰ Υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5α,β/Γ.Π.οικ.19799/04-03-2014 έγγραφο της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας, με θέμα «Παρέχονται διευκρινίσεις» (ΑΔΑ: ΒΙΚΘΘ-ΣΧΥ).

¹¹ Ειδικότερα, για τη μετάβαση σε Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου, η υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5α,β/Γ.Π.οικ. 39667/30-4-2013 Κοινή Υπουργική Απόφαση ορίζει ως δεύτερη προϋπόθεση την «ii) Ψυχιατρική γνωμάτευση από το θεράποντα ιατρό, υπογεγραμμένη από το Διευθυντή ή το νόμιμο αντικαταστάτη του, καθώς και από τον ελεγκτή ιατρό του ΕΟΠΥΥ σε περίπτωση νοσηλείας σε Ιδιωτική Ψυχιατρική Κλινική, ώστε να προκύπτει η διαγνωστική κατηγορία κατά ICD-10 και η αναγκαιότητα ένταξης σε προστατευμένο περιβάλλον (επίπεδα λειτουργικότητας, δεξιότητες αυτόνομης διαβίωσης, ανάγκη εποπτείας)». Σύμφωνα δε με την υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5α/Γ.Π.οικ.99897/29-10-2013 Εγκύκλιο της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας, «η ψυχιατρική γνωμάτευση που βεβαιώνει τη διάγνωση και υπαγορεύει την αναγκαιότητα ένταξης του ωφελούμενου σε προστατευμένο περιβάλλον, στοιχειοθετείται από το θεράποντα ψυχίατρο του Ψυχιατρικού Τμήματος κρατικού Γενικού Νοσοκομείου ή του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου ή της Ιδιωτικής Ψυχιατρικής Κλινικής, όπου πραγματοποιήθηκε η τελευταία νοσηλεία του ωφελούμενου, και προσυπογράφεται από το Διευθυντή ή το νόμιμο αντικαταστάτη του, καθώς και από τον ελεγκτή ιατρό του ΕΟΠΥΥ».

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

76.3. **Στήλη (11) Φορέας γνωματεύοντος ιατρού:** καταγράφεται ο φορέας από τον οποίο έχει εκδοθεί η ψυχιατρική γνωμάτευση και στον οποίο εργάζεται ο γνωματεύων ιατρός⁶, για έκαστο υποψήφιο φιλοξενούμενο.

76.4. **Στήλη (12) Βεβαίωση βάσει κοινωνικής έρευνας:** προσδιορίζεται εάν ο υποψήφιος φιλοξενούμενος, διαθέτει βεβαίωση βάσει κοινωνικής έρευνας για τις συντρέχουσες κοινωνικο-οικονομικές συνθήκες¹². Συγκεκριμένα, καταχωρείται η ένδειξη **ΝΑΙ**, στην περίπτωση που πληρείται η ανωτέρω προϋπόθεση, ενώ καταχωρείται η ένδειξη **ΟΧΙ**, στην περίπτωση που η εν λόγω προϋπόθεση δεν πληρείται.

76.5. **Στήλη (13) Χρόνος νοσηλείας:** καταγράφεται ο χρόνος νοσηλείας του υποψηφίου φιλοξενούμενου σε κρατικό Γενικό Νοσοκομείο ή σε Ψυχιατρικό Νοσοκομείο ή σε Ιδιωτική Ψυχιατρική Κλινική, αθροιστικά (δηλαδή κατά το παρελθόν και τρέχουσα), υπολογιζόμενη σε μήνες και ημέρες (π.χ. 5Μ και 3Η)¹³.

77. Στήλες (14), (15) και (16) Κατάσταση τρέχουσας φροντίδας υποψηφίων φιλοξενουμένων: στις στήλες αυτές, καταχωρούνται στοιχεία που αφορούν την φροντίδα ψυχικής υγείας που λαμβάνουν (ή δε λαμβάνουν) οι υποψήφιοι φιλοξενούμενοι επί του παρόντος, δηλαδή πριν την πιθανή ένταξή τους στη Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου.

77.1. **Στήλη (14) Τίτλος Μονάδας:** καταγράφεται ο τίτλος της Μονάδας Ψυχικής Υγείας που παρέχει επί του παρόντος υπηρεσίες ψυχικής υγείας στον υποψήφιο φιλοξενούμενο (π.χ. Ψυχιατρικό Τμήμα Γενικού Νοσοκομείου ή Ψυχιατρικού

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

¹² Ειδικότερα, για τη μετάβαση σε Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου, η υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5α,β/Γ.Π.οικ. 39667/30-4-2013 Κοινή Υπουργική Απόφαση ορίζει ως τρίτη προϋπόθεση την «iii) Βεβαίωση βάσει κοινωνικής έρευνας για τις συντρέχουσες κοινωνικο-οικονομικές συνθήκες από τον κοινωνικό λειτουργό του Νοσοκομείου ή της Κλινικής που έχει εκδώσει τη γνωμάτευση ή, ελλείψει αυτού, από Κοινωνικό Λειτουργό του ΕΟΠΥΥ ή του οικείου ασφαλιστικού ταμείου ή του Δήμου και σε κάθε περίπτωση από Κοινωνικό Λειτουργό του ευρύτερου Δημόσιου τομέα».

¹³ Υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5α,β/Γ.Π.οικ.19799/04-03-2014 έγγραφο της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας, με θέμα «Παρέχονται διευκρινίσεις» (ΑΔΑ: ΒΙΚΘΘ-ΣΧΥ).

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

Νοσοκομείου, Κέντρο Ψυχικής Υγείας, Κινητή Μονάδα, Κέντρο Ημέρας, άλλη ΜΨΑ στεγαστικού τύπου). Στην περίπτωση που ο υποψήφιος φιλοξενούμενος λαμβάνει επί του παρόντος υπηρεσίες ψυχικής υγείας από ιδιώτη επαγγελματία, καταχωρείται η ένδειξη «Κοινότητα» και εξειδικεύεται η πληροφορία (π.χ. Κοινότητα: ιδιώτης ψυχίατρος). Σε περίπτωση που ο υποψήφιος φιλοξενούμενος, δε λαμβάνει επί του παρόντος υπηρεσίες ψυχικής υγείας, καταχωρείται η ένδειξη «Καμία».

77.2. **Στήλη (15) Φορέας:** καταγράφεται ο ακριβής τίτλος του φορέα, στον οποίο ανήκει η Μονάδα Ψυχικής Υγείας που παρέχει επί του παρόντος υπηρεσίες ψυχικής υγείας στον υποψήφιο φιλοξενούμενο (π.χ. Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο Ευαγγελισμός»). ΠΡΟΣΟΧΗ: Τα πεδία της στήλης (15) συμπληρώνονται μόνο στην περίπτωση που ο υποψήφιος φιλοξενούμενος λαμβάνει επί του παρόντος υπηρεσίες ψυχικής υγείας από Μονάδα Ψυχικής Υγείας.

77.3. **Στήλη (16) Χρόνος:** καταγράφεται η χρονική διάρκεια της περίθαλψης ψυχικής υγείας που λαμβάνει επί του παρόντος ο υποψήφιος φιλοξενούμενος, υπολογιζόμενη σε μήνες (με στρογγυλοποίηση). ΠΡΟΣΟΧΗ: Τα πεδία της στήλης (16) συμπληρώνονται μόνο στην περίπτωση που ο υποψήφιος φιλοξενούμενος λαμβάνει υπηρεσίες ψυχικής υγείας, είτε από Μονάδα Ψυχικής Υγείας είτε από ιδιώτη επαγγελματία στην κοινότητα.

78. **Στήλες (17), (18) και (19) Εργαζόμενος που παρέχει την υπηρεσία:** στις στήλες αυτές καταχωρούνται στοιχεία του εργαζόμενου ή των εργαζόμενων της Μονάδας Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου, οι οποίοι συμμετείχαν σε έκαστη καταγραφόμενη συνάντηση, που διενεργήθηκε στα πλαίσια ενεργειών πλήρωσης θέσεων της Μονάδας.

78.1. **Στήλη (17) ΑΦΜ:** καταγράφεται ο Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) του εργαζόμενου της Μονάδας Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου, ο οποίος συμμετείχε σε έκαστη καταγραφόμενη συνάντηση που διενεργήθηκε στα πλαίσια ενεργειών πλήρωσης θέσεων της Μονάδας.

78.1.1. Σε περίπτωση που συμμετείχαν περισσότεροι του ενός εργαζόμενοι της Μονάδας σε μία καταγραφόμενη συνάντηση, καταχωρούνται στην ίδια

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

γραμμή, κατά σειρά όλοι οι αριθμοί ΑΦΜ και τα καταχωρούμενα στοιχεία διαχωρίζονται μεταξύ τους με "κόμμα" (,). ΠΡΟΣΟΧΗ: όλα τα στοιχεία που αφορούν τον ίδιο εργαζόμενο και θα καταγραφούν στα λοιπά κελιά της ίδιας γραμμής (Όνοματεπώνυμο και Ειδικότητα) πρέπει να καταχωρούνται κατ' αντιστοιχία μεταξύ τους.

78.1.2. Σε περίπτωση που στην καταγραφόμενη συνάντηση συμμετείχε εθελοντής ή φοιτητής ή σπουδαστής, στα πλαίσια πρακτικής άσκησης, στη στήλη αυτή καταγράφεται η ένδειξη "εθελοντής" ή "φοιτητής Σχολής, Πανεπιστημίου – πρακτική άσκηση".

78.2. **Στήλη (18) Ονοματεπώνυμο:** καταγράφονται τα στοιχεία (όνομα, επίθετο) του εργαζόμενου της Μονάδας Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου, ο οποίος συμμετείχε σε έκαστη καταγραφόμενη συνάντηση, όπως αυτά αναφέρονται σε επίσημα έγγραφα. Στην περίπτωση αλλοδαπού εργαζομένου, καταγράφεται το ονοματεπώνυμο, όπως αυτό αναγράφεται στην άδεια εργασίας ή την Πράσινη κάρτα.

78.2.1. Σε περίπτωση που συμμετείχαν περισσότεροι του ενός εργαζόμενοι της Μονάδας σε μία καταγραφόμενη συνάντηση, καταχωρούνται στην ίδια γραμμή, κατά σειρά τα στοιχεία όλων των εργαζόμενων και τα καταχωρούμενα στοιχεία διαχωρίζονται μεταξύ τους με "κόμμα" (,). ΠΡΟΣΟΧΗ: όλα τα στοιχεία που αφορούν τον ίδιο εργαζόμενο και θα καταγραφούν στα λοιπά κελιά της ίδιας γραμμής (ΑΦΜ και Ειδικότητα) πρέπει να καταχωρούνται κατ' αντιστοιχία μεταξύ τους.

78.2.2. Σε περίπτωση που στην καταγραφόμενη συνάντηση συμμετείχε εθελοντής ή φοιτητής ή σπουδαστής στα πλαίσια πρακτικής άσκησης, στη στήλη αυτή καταγράφονται κανονικά τα στοιχεία του.

78.3. **Στήλη (19) Ειδικότητα:** καταγράφεται η ειδικότητα του εργαζόμενου της Μονάδας Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου, ο οποίος συμμετείχε σε έκαστη καταγραφόμενη συνάντηση που διενεργήθηκε στα πλαίσια ενεργειών πλήρωσης θέσεων της Μονάδας.

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

78.3.1. Σε περίπτωση που συμμετείχαν περισσότεροι του ενός εργαζόμενοι της Μονάδας σε μία καταγραφόμενη συνάντηση, καταχωρούνται στην ίδια γραμμή, κατά σειρά όλες οι ειδικότητες και τα καταχωρούμενα στοιχεία διαχωρίζονται μεταξύ τους με "κόμμα" (,). ΠΡΟΣΟΧΗ: όλα τα στοιχεία που αφορούν τον ίδιο εργαζόμενο και θα καταγραφούν στα λοιπά κελιά της ίδιας γραμμής (ΑΦΜ και Ονοματεπώνυμο) πρέπει να καταχωρούνται κατ' αντιστοιχία μεταξύ τους.

78.3.2. Σε περίπτωση που στην καταγραφόμενη συνάντηση συμμετείχε εθελοντής ή φοιτητής ή σπουδαστής, στα πλαίσια πρακτικής άσκησης, στη στήλη αυτή καταγράφεται κανονικά η ειδικότητά του.

78.3.3. ΠΡΟΣΟΧΗ: Η επάρκεια έκαστου εργαζόμενου να συμμετέχει σε συναντήσεις που διενεργούνται στα πλαίσια ενεργειών πλήρωσης θέσεων της Μονάδας, θα πρέπει να προκύπτει σε συνάρτηση με τα αντικείμενα απασχόλησης της ειδικότητάς, όπως αυτά καθορίζονται στις ισχύουσες διατάξεις περί επαγγελματικών δικαιωμάτων και υποστηρίζονται από σχετικά πιστοποιητικά, τα οποία ελέγχονται στα πλαίσια επιτόπιου ελέγχου.

78.3.4. ΠΡΟΣΟΧΗ: Η ειδικότητα έκαστου συμμετέχοντα εργαζόμενου θα πρέπει να περιλαμβάνεται στις ειδικότητες που προβλέπει η Άδεια Ίδρυσης ή Λειτουργίας της Μονάδας.

79. Στήλη (20) Παρατηρήσεις: καταγράφονται τυχόν σχόλια και επισημάνσεις οι οποίες αφορούν έκαστη καταγραφόμενη συνάντηση που διενεργήθηκε στα πλαίσια ενεργειών πλήρωσης θέσεων της Μονάδας ή/και τα στοιχεία έκαστου υποψηφίου φιλοξενούμενου, του οποίου η ένταξη στη Μονάδα εξετάστηκε.

79.1. Υποχρεωτικές καταχωρήσεις στη στήλη (20):

- ✓ Στην περίπτωση επιλογής των **Κωδικών Ζ** στη στήλη (8) ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΚΑΤΑ ICD-10 (βλ. παρ. 75.2.1)
- ✓ Στην περίπτωση της **επιλογής Άλλο** στη στήλη (8) ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΚΑΤΑ ICD-10 (βλ. παρ. 75.3.1) Στις περιπτώσεις **συννοσηρότητας** (βλ. παρ. 75.4.1).

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

7 Παράρτημα



ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΙΝΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ (ΟΙΚΟΤΡΟΦΕΙΑ, ΞΕΝΩΝΕΣ, ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΜΕΝΑ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΑ, ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ)

Υποβάλλεται σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή το πρώτο πενήνήμερο ημέρα κάθε μήνα στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας και κοινοποιείται στο Μηχανισμό Υποστήριξης Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας.
(Συμπληρώνονται μόνο τα λευκά κελιά του εντύπου)

Α. ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΓΙΑ ΜΟΝΑΔΕΣ ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ: ΟΙΚΟΤΡΟΦΕΙΑ, ΞΕΝΩΝΕΣ, ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΜΕΝΑ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΑ, ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ

Α. ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ ΓΙΑ ΜΟΝΑΔΕΣ ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ (ΟΙΚΟΤΡΟΦΕΙΑ, ΞΕΝΩΝΕΣ, ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΜΕΝΑ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΑ, ΣΤΕΓ. ΜΟΝΑΔΕΣ ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ)		
1	ΦΟΡΕΑΣ	
2	ΤΥΠΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ	
3	ΤΙΤΛΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ	
4	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	
5	ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΜΟΝΑΔΑΣ	
6	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΑΔΑΣ (e-mail)	
7	ΕΓΚΡΙΣΗ ΕΚΟΠΙΜΟΤΗΤΑΣ (και τροποποιήσεις)	
8	ΑΔΕΙΑ ΙΔΡΥΣΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΝΠΙΔ	
9	ΑΔΕΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΝΠΙΔ	
10	ΑΠΟΦΑΣΗ ΣΥΣΤΑΣΗΣ (αφορά ΝΠΔΔ)	
11	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΜΟΝΑΔΑΣ ΒΑΣΕΙ ΤΗΣ ΚΥΑ Υδβ/Γ.Π.οικ. 56675/11-6-2013 (π.χ. Α1)	
12	ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	
13	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΜΗΝΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ (κατά τη λήξη του μήνα αναφοράς)	
14	ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ	

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου: Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγ. Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων – Δ/ση Ψυχικής Υγείας, Υπουργείο Υγείας

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

Α1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ

Α1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ													
ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ													
ΜΗΝΑΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ													
Α/Α	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΑΜΚΑ (11ΨΗΦΙΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ)	ΗΛΙΚΙΑ	ΦΥΛΟ (Α=ΑΡΡΕΝ, Θ=ΘΗΛΥ)	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ (π.χ. ΕΟΠΥΥ, Ανασφάλιστοι, Πρόνοια, κ.λπ.)	ΔΙΑΓΝΩΣΗ κατά ICD-10	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ	ΠΗΓΗ ΠΑΡΑΠΟΙΠΗΣ		ΤΥΠΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ (Επιλέξτε από λίστα)	ΚΟΣΤΟΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ (ΜΗΝΕΣ) <i>(Συμπληρώνεται για κάθε λήπτη μόνο την τελευταία ημέρα κάθε μήνα)</i>	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
								ΦΟΡΕΑΣ - ΜΟΝΑΔΑ ΠΑΡΑΠΟΙΠΗΣ	ΓΝΩΜΑΤΕΥΩΝ ΙΑΤΡΟΣ				
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)
1		ΑΜΚΑ				F03				ΟΙΚ-Α4	108		
2		ΑΜΚΑ				F04				ΟΙΚ-Α4	108		
3		ΑΜΚΑ				F05				ΟΙΚ-Α2	80		
4		ΑΜΚΑ				F06				ΟΙΚ-Α3	80		
5						F00				ΞΕΝ-Β1	93		

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

Α2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΜΟΝΑΔΑΣ

Α2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΜΟΝΑΔΑΣ																																						
ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ																																						
ΜΗΝΑΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ																																						
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
ΗΜΕΡΑ																																						
Α/Α	ΑΦΜ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΜΟΡΦΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΩΡΑΡΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ																																	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)																																	
1																																						
2																																						
3																																						
4																																						
5																																						

Α3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ

Α3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ						
ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ						
ΜΗΝΑΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ						
Α/Α	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ	ΑΙΜΚΑ (11ΨΗΦΙΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ)	ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ (π.χ. διανυκτέρευση στην οικία του, νοσηλεία για παθολογική κατάσταση, υποτροπή, θάνατος)	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ (εάν ισχύει)	ΣΥΝΟΛΟ ΗΜΕΡΩΝ ΑΠΟΥΣΙΑΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΜΨΑ): Στοιχεία Κίνησης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Στεγαστικού Τύπου (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα, Στεγαστικές Μονάδες Ολοκληρωμένων Κέντρων) - **Οδηγίες Καταγραφής**

Α4. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΩΝ

Α4. ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΩΝ																				
ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ																				
ΜΗΝΑΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ																				
Α/Α	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΥΝΑΝΤΗΣΗΣ	ΧΩΡΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΣΥΝΑΝΤΗΣΗΣ (Αναφέρατε ΜΨΥ ή άλλο)	ΑΜΚΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ (11ΨΗΦΙΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ)	ΗΛΙΚΙΑ (ΕΤΗ)	ΦΥΛΟ (Α=ΑΡΡΕΝ, Θ=ΘΗΛΥ)	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ (π.χ. ΕΟΠΥΥ, Ανασφάλιστο, Πρόνοια, κ.λπ.)	ΔΙΑΓΝΟΣΗ κατά ICD-10	ΠΛΗΡΩΣΗ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΩΝ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΕ ΜΨΑ ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ					ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΡΕΧΟΥΣΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΩΝ				ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ ΠΟΥ ΠΑΡΕΧΕΙ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ			ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
								ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ (ΝΑΙ / ΟΧΙ)	ΓΝΩΜΑΤΕΥΟΝ ΙΑΤΡΟΣ	ΦΟΡΕΑΣ ΓΝΩΜΑΤΕΥΟΝΤΟΣ ΙΑΤΡΟΥ	ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΒΑΣΕΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ (ΝΑΙ / ΟΧΙ)	ΧΡΟΝΟΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΣΕ ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Ή ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΨΥΧ. ΚΛΙΝΙΚΗ (ΜΗΝΕΣ / ΗΜΕΡΕΣ π.χ 2Μ και 3Η)	ΑΝΑΦΕΡΑΤΕ ΤΙΤΛΟ ΜΟΝΑΔΑΣ (ΨΝ, ΚΗ, ΚΜ, ΣΤΕΓ. ΜΨΑ) Ή ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ Ή ΚΑΜΙΑ	ΦΟΡΕΑΣ (Σε περίπτωση παροχής φροντίδας από ΜΨΥ)	ΧΡΟΝΟΣ (ΜΗΝΕΣ) (Εφόσον ισχύει)	ΑΦΜ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				



ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΕΚΚΕ):

Στοιχεία Κίνησης
Ειδικών Κέντρων
Κοινωνικής Επανάσταξης
&
Ειδικών Μονάδων
Αποκατάστασης και
Επαγγελματικής
Επανάσταξης

ΟΔΗΓΙΕΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΕΚΚΕ): Στοιχεία Κίνησης Ειδικών Κέντρων Κοινωνικής Επανάταξης & Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης - **Οδηγίες Καταγραφής**

Περιεχόμενα

1	Εισαγωγή	2
2	Πίνακας Εξειδίκευσης Στοιχείων για τα Ειδικά Κέντρα Κοινωνικής Επανάταξης και τις Ειδικές Μονάδες Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης (Άρθ. 10, Ν. 2716/1999) – Προγράμματα Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης (Α)	4
3	Πίνακας Προγραμμάτων (Α1)	6
3.1	Γενικές Οδηγίες	6
3.2	Ειδικές Οδηγίες.....	8
4	Πίνακας Στοιχείων Εργαζομένων Μονάδας (Α2)	17
4.1	Γενικές Οδηγίες	17
4.2	Ειδικές Οδηγίες.....	17
5	Παράρτημα	22

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΕΚΚΕ): Στοιχεία Κίνησης Ειδικών Κέντρων Κοινωνικής Επανάταξης & Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης - **Οδηγίες Καταγραφής**

1 Εισαγωγή

Οι παρούσες κατευθυντήριες οδηγίες βασίζονται στις ισχύουσες διατάξεις περί κοστολόγησης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας και, ειδικότερα, στις ακόλουθες:

- υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5β/Γ.Π.οικ.50557/29.5.2013 Υπουργική Απόφαση, «Τροποποίηση της υπουργικής απόφασης Υ5β/Γ.Π.οικ. 156618/25.11.2009 “Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας του άρθρου 8 του Ν. 2716/1999” (ΦΕΚ Β' 2444/14.12.2009)»
- υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5β/Γ.Π.οικ.56669/11.6.2013 Υπουργική Απόφαση «Τροποποίηση της Υπουργικής Απόφασης Υ5β/Γ.Π.οικ.156618/25.11.2009 “Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας του άρθρου 8 του Ν. 2716/1999” (ΦΕΚ Β' 2444/14.12.2009), όπως ισχύει, τροποποιηθείσα με την υπ' αριθμ. ΥΑΥ5β/Γ.Π.οικ.50557/29.5.2013 (ΦΕΚ1299/Β/29.5.2013)» (ΑΔΑ: ΒΕΖ2Θ-7ΙΖ)

Οι οδηγίες αυτές αφορούν τα Ειδικά Κέντρα Κοινωνικής Επανάταξης και τις Ειδικές Μονάδες Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης του άρθ. 10 του Ν. 2716/99 και ειδικότερα, **τις υπηρεσίες που αφορούν σε προγράμματα αποκατάστασης και επαγγελματικής επανάταξης.**

Με βάση τις ισχύουσες διατάξεις, η κοστολόγηση των Ειδικών Κέντρων Κοινωνικής Επανάταξης του άρθ. 10 του Ν. 2716/99 γίνεται σύμφωνα με την κοστολόγηση των υπηρεσιών των Κέντρων Ημέρας, με εξαίρεση τις υπηρεσίες που αφορούν **σε προγράμματα αποκατάστασης και επαγγελματικής επανάταξης.**

Ο τρόπος κοστολόγησης βασίζεται στην επιλεξιμότητα όχι των διενεργηθέντων δαπανών, αλλά των παρασχεθέντων υπηρεσιών ψυχικής υγείας, ανά ωφελούμενο.

Η κοστολόγηση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας προϋποθέτει:

- α. την **τήρηση των διατάξεων περί οργάνωσης και λειτουργίας**, όπως προβλέπεται στο ισχύον θεσμικό πλαίσιο έκαστου τύπου Μονάδας
- β. την **τήρηση των όρων της Άδειας Ίδρυσης και Λειτουργίας, σωρευτικά**
- γ. την **τήρηση αρχείων** για την πιστοποίηση των παρεχόμενων υπηρεσιών και λοιπών δηλούμενων στοιχείων, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΕΚΚΕ): Στοιχεία Κίνησης Ειδικών Κέντρων Κοινωνικής Επανάταξης & Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης - Οδηγίες Καταγραφής

- δ. την **παραπομπή** των ωφελουμένων στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις για τον τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας έκαστου τύπου Μονάδας **και την τομεοποίηση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας**. Ειδικότερα, η παραπομπή πρέπει να αφορά σε Μονάδες εντός του τομέα ψυχικής υγείας στον οποίο υπάγεται έκαστος ωφελούμενος ή εντός όμορου τομέα σε περίπτωση έλλειψης αντίστοιχου τύπου Μονάδων. Σε περίπτωση μη ύπαρξης ίδιου τύπου Μονάδας σε όμορο τομέα, η παραπομπή δύναται να αφορά σε Μονάδα όμοιου τύπου άλλου τομέα.

Για παράδειγμα, ενέργειες όπως η διεκπεραίωση προνοιακών θεμάτων ή η συνοδεία ωφελούμενου σε υπηρεσίες υγείας, παρότι δεν εμπίπτουν στο κοστολογικό σύστημα, αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της λειτουργίας μιας Μονάδας. Το ίδιο ισχύει και για ενέργειες που υλοποιούνται στα πλαίσια της συνεργασίας της θεραπευτικής πολυκλαδικής ομάδας (π.χ. συναντήσεις, εποπτεία), οι οποίες, επίσης, αποτελούν προϋπόθεση αποτελεσματικής και αποδοτικής λειτουργίας της Μονάδας. Τέτοιου τύπου ενέργειες δεν καταγράφονται.

Παράλληλα, η επιλεξιμότητα των καταγραφόμενων υπηρεσιών ελέγχεται και σε συνάρτηση με την ειδικότητα των εργαζόμενων που τις παρέχουν.

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΕΚΚΕ): Στοιχεία Κίνησης Ειδικών Κέντρων Κοινωνικής Επανάταξης & Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης - **Οδηγίες Καταγραφής**

2 Πίνακας Εξειδίκευσης Στοιχείων για τα Ειδικά Κέντρα Κοινωνικής Επανάταξης και τις Ειδικές Μονάδες Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης (Άρθ. 10, Ν. 2716/1999) – Προγράμματα Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης (Α)

Στο πρώτο φύλλο του αντίστοιχου αρχείου καταγραφής, συμπληρώνονται στοιχεία για τη συγκεκριμένη Μονάδα αναφοράς:

1. **Φορέας:** καταγράφεται ο τίτλος του φορέα στον οποίο ανήκει η εν λόγω Μονάδα.
2. **Τύπος Μονάδας:** καταγράφεται ο τύπος της εν λόγω Μονάδας.
3. **Τίτλος Μονάδας:** καταγράφεται ο συγκεκριμένος τίτλος της εν λόγω Μονάδας, όπως αναφέρεται στην Άδεια Ίδρυσης / Λειτουργίας της Μονάδας.
4. **Διεύθυνση Μονάδας:** καταγράφεται η ακριβής διεύθυνση της εν λόγω Μονάδας (οδός, αριθμός, ταχυδρομικός κώδικας, πόλη ή περιοχή).
5. **Τηλέφωνο Μονάδας:** καταγράφεται το τηλέφωνο επικοινωνίας με την εν λόγω Μονάδα.
6. **Ηλεκτρονική Διεύθυνση Μονάδας (e-mail):** καταγράφεται η ηλεκτρονική διεύθυνση επικοινωνίας με την εν λόγω Μονάδα.
7. **Έγκριση σκοπιμότητας (και τροποποιήσεις):** καταγράφεται ο αριθμός πρωτοκόλλου της Έγκρισης από άποψη σκοπιμότητας της εν λόγω Μονάδας, καθώς και τυχόν τροποποιήσεων αυτής, όπως στο υπόδειγμα: Υ5β/Γ.Π.οικ./54568/11-1-2006.
8. **Άδεια Ίδρυσης Μονάδας ΝΠΙΔ:** καταγράφεται ο αριθμός πρωτοκόλλου της Άδειας Ίδρυσης της εν λόγω Μονάδας (εφόσον έχει εκδοθεί), όπως στο υπόδειγμα: Υ5β/Γ.Π.οικ./54568/11-1-2006.
9. **Άδεια Λειτουργίας Μονάδας ΝΠΙΔ:** καταγράφεται ο αριθμός πρωτοκόλλου της Άδειας Λειτουργίας της εν λόγω Μονάδας (εφόσον έχει εκδοθεί), όπως στο υπόδειγμα: Υ5β/Γ.Π.οικ./54568/11-1-2006.

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΕΚΚΕ): Στοιχεία Κίνησης Ειδικών Κέντρων Κοινωνικής Επανάταξης & Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης - **Οδηγίες Καταγραφής**

- 10. Προβλεπόμενες αριθμός ωφελουμένων:** καταγράφεται ο προβλεπόμενος αριθμός ωφελουμένων όπως ορίζεται στην Άδεια Ίδρυσης / Λειτουργίας της Μονάδας.
- 11. Προβλεπόμενα Προγράμματα (αριθμός και είδος):** καταγράφεται ο προβλεπόμενος αριθμός, αλλά και το είδος των διενεργούμενων προγραμμάτων αποκατάστασης και επαγγελματικής επανάταξης, όπως ορίζεται στην Άδεια Ίδρυσης / Λειτουργίας της Μονάδας.
- 12. Επιστημονικά Υπεύθυνος Μονάδας:** καταγράφεται το ονοματεπώνυμο του Επιστημονικά Υπευθύνου ή του αρμόδιου Διευθυντή της εν λόγω Μονάδας και υποχρεωτικά η ειδικότητά του.



ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΕΚΚΕ): Στοιχεία Κίνησης Ειδικών Κέντρων Κοινωνικής Επανάταξης & Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης - **Οδηγίες Καταγραφής**

3 Πίνακας Προγραμμάτων (Α1)

Στον **Πίνακα Προγραμμάτων (Α1)**, καταγράφεται η συμμετοχή έκαστου ωφελούμενου στα προγράμματα των Ειδικών Μονάδων, με καταχώρηση των στοιχείων του, σε ημερήσια βάση και ανά ώρα συμμετοχής στο θεραπευτικό πρόγραμμα. Ειδικότερα, αφορά σε προγράμματα αποκατάστασης και επαγγελματικής επανάταξης, οπότε ακολουθείται η κοστολόγηση των υπηρεσιών των Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης του άρθ. 10 του Ν. 2716/99.

3.1 Γενικές Οδηγίες

14. Κάθε γραμμή του πίνακα αντιστοιχεί στη συμμετοχή ενός ωφελούμενου σε μία δραστηριότητα του προγράμματος, ωριαίας διάρκειας, που λαμβάνει χώρα σε μία ημέρα του μήνα αναφοράς. Ως εκ τούτου, μία γραμμή του πίνακα δεν μπορεί να αναφέρεται σε:

- Χ περισσότερους από έναν ωφελούμενους
- Χ περισσότερες της μίας δραστηριότητες του προγράμματος
- Χ περισσότερες από μία ημέρες

15. Τα προγράμματα που ακυρώνονται ή αναβάλλονται, με ευθύνη των ωφελουμένων ή της Ειδικής Μονάδας, δεν καταγράφονται.

16. Η επιλεξιμότητα των διενεργούμενων προγραμμάτων ανά Ειδική Μονάδα, ανά ωφελούμενο, συσχετίζεται με τη μορφή απασχόλησης (πλήρους / μερικής) κάθε εργαζόμενου έκαστης Μονάδας. **Ο μέγιστος αριθμός ωρών εργασίας ανά εργαζόμενο πλήρους απασχόλησης** συνίσταται στις οκτώ (8) ώρες ημερησίως.

17. Ο **μέγιστος ημερήσιος συνολικός αριθμός ωρών συμμετοχής σε προγράμματα ανά ωφελούμενο** στις Ειδικές Μονάδες ορίζεται στις **τέσσερις (4) ώρες ημερησίως, αθροιστικά** σε μία ή περισσότερες Ειδικές Μονάδες. ΠΡΟΣΟΧΗ: οι καταγεγραμμένες ώρες συμμετοχής ωφελούμενου σε προγράμματα που υπερβαίνουν τον προβλεπόμενο μέγιστο αριθμό ωρών, δεν είναι επιλέξιμες.

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΕΚΚΕ): Στοιχεία Κίνησης Ειδικών Κέντρων Κοινωνικής Επανάταξης & Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης - **Οδηγίες Καταγραφής**

18. Ο **μέγιστος αριθμός ημερών συμμετοχής σε προγράμματα ανά ωφελούμενο** ορίζεται στις **διακόσιες πενήντα (250) εργάσιμες ημέρες**, κατά το μέγιστο. ΠΡΟΣΟΧΗ: οι καταγεγραμμένες ημέρες συμμετοχής ωφελούμενου σε προγράμματα που υπερβαίνουν το μέγιστο αυτό αριθμό ημερών συμμετοχής σε πρόγραμμα, δεν είναι επιλέξιμες.
19. ΠΡΟΣΟΧΗ: Επιλέξιμα είναι μόνο τα προγράμματα που προβλέπονται στην Άδεια Ίδρυσης / Λειτουργίας έκαστης Ειδικής Μονάδας.
20. Ο **μέγιστος αριθμός ωφελουμένων ανά πρόγραμμα** ορίζεται στους 15 ωφελούμενους.
21. Ο **μέγιστος αριθμός ωφελουμένων** ανά Ειδική Μονάδα (προβλεπόμενος αριθμός ωφελουμένων) προκύπτει από την Άδεια Ίδρυσης / Λειτουργίας της Μονάδας ή, σε διαφορετική περίπτωση, συσχετίζεται με τον αριθμό εργαζομένων της Μονάδας και τη δυνατότητά τους να παρέχουν τα είδη υπηρεσιών της Μονάδας, ανάλογα με την ειδικότητά τους. Ο αριθμός ωφελουμένων υπολογίζεται από το συνολικό αριθμό διαφορετικών τιμών **ΑΜΚΑ** που έχουν καταχωρηθεί στην αντίστοιχη στήλη του Πίνακα, ο οποίος δε θα πρέπει να ξεπερνά, ημερησίως, τον προβλεπόμενο αριθμό ωφελουμένων. ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι ώρες συμμετοχής σε προγράμματα υπεράριθμων ωφελουμένων δεν είναι επιλέξιμες.
22. ΠΡΟΣΟΧΗ: Η **παραπομπή** των ωφελουμένων πρέπει να γίνεται σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις για τον τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας έκαστου τύπου Μονάδας.
23. ΠΡΟΣΟΧΗ: **Λανθασμένη καταχώρηση στοιχείων** στις στήλες (2) ΑΜΚΑ, (10) ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ, (11) ΕΙΔΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΟΥΜΕΝΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ και (16) ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ συνεπάγεται μη επιλεξιμότητα της αντίστοιχης καταγεγραμμένης ώρας συμμετοχής ωφελούμενου σε πρόγραμμα. Διόρθωση μπορεί να γίνει άπαξ και εντός τριών (3) εργάσιμων ημερών από τη λήξη του πενθημέρου υποβολής των στοιχείων και μόνο με επανυποβολή του πίνακα καταγραφής κίνησης ωφελουμένων.

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΕΚΚΕ): Στοιχεία Κίνησης Ειδικών Κέντρων Κοινωνικής Επανάταξης & Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης - **Οδηγίες Καταγραφής**

3.2 Ειδικές Οδηγίες

Ειδικότερα, στον **Πίνακα Προγραμμάτων (Α1)**, καταγράφονται τα ακόλουθα:

- 24. Γραμμή Έτος Αναφοράς:** καταγράφεται το ημερολογιακό έτος, για το οποίο παρατίθενται στοιχεία κίνησης της Ειδικής Μονάδας (π.χ. 2014).
- 25. Γραμμή Μήνας Αναφοράς:** καταγράφεται ολογράφως, ο μήνας, κατά τον οποίο έλαβαν χώρα τα καταγραφόμενα προγράμματα και για τον οποίο υποβάλλονται τα εκάστοτε στοιχεία κίνησης της Ειδικής Μονάδας (π.χ. ΙΟΥΝΙΟΣ).
- 26. Στήλη (1) Α/Α:** καταγράφεται ένας αύξων αριθμός, ο οποίος αντιστοιχεί στον αριθμό των συμπληρούμενων γραμμών. Ο αύξων αριθμός μπορεί να καταχωρηθεί αυτόματα, κατά την εισαγωγή στοιχείων.
- 27. Στήλη (2) ΑΜΚΑ:** καταγράφεται ο ενδεκαψήφιος Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ) του ωφελούμενου. Το κελί αυτό αναμένεται να έχει την ίδια τιμή (δηλ. ίδιο αριθμό ΑΜΚΑ) σε περισσότερες της μίας γραμμές του Πίνακα, εφόσον ο ίδιος ωφελούμενος συμμετέχει σε προγράμματα της Ειδικής Μονάδας για περισσότερες από μία ώρες, εντός της ίδιας ημέρας ή σε διαφορετικές ημερομηνίες του μήνα αναφοράς.
- 27.1. ΠΡΟΣΟΧΗ: η παράλειψη ή λανθασμένη καταχώρηση του πεδίου αυτού σε μία γραμμή του πίνακα συνεπάγεται, αυτόματα, το μη περαιτέρω έλεγχο των στοιχείων της εν λόγω γραμμής, δηλαδή, καθιστά την καταγεγραμμένη ώρα συμμετοχής ωφελούμενου σε πρόγραμμα εξορισμού, μη επιλέξιμη.
- 27.2. Ο συνολικός αριθμός διαφορετικών τιμών (δηλαδή, διαφορετικών αριθμών ΑΜΚΑ), στη στήλη αυτή του πίνακα, δε θα πρέπει να ξεπερνά, ημερησίως, τον προβλεπόμενο αριθμό ωφελουμένων, όπως προκύπτει από την Άδεια Ίδρυσης ή/και Λειτουργίας της Μονάδας. ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι καταγεγραμμένες ώρες συμμετοχής σε πρόγραμμα υπεράριθμων ωφελουμένων δεν είναι επιλέξιμες.
- 27.3. ΠΡΟΣΟΧΗ: Ο συνολικός αριθμός καταχωρήσεων (γραμμών) με τον ίδιο αριθμό ΑΜΚΑ, δε θα πρέπει να ξεπερνά, ημερησίως, τις **τέσσερις (4) καταχωρήσεις ημερησίως, αθροιστικά** σε μία ή περισσότερες Ειδικές Μονάδες. ΠΡΟΣΟΧΗ: οι καταγεγραμμένες ώρες συμμετοχής ωφελούμενου σε προγράμματα που υπερβαίνουν τον προβλεπόμενο μέγιστο αριθμό ωρών, δεν είναι επιλέξιμες.

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΕΚΚΕ): Στοιχεία Κίνησης Ειδικών Κέντρων Κοινωνικής Επανάταξης & Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης - **Οδηγίες Καταγραφής**

27.4. Κάθε κελί της στήλης (2) ΑΜΚΑ πρέπει να περιλαμβάνει αποκλειστικά έναν (1) αριθμό ΑΜΚΑ.

28. Στήλη (3) Φύλο: καταχωρείται το φύλο έκαστου καταγραφόμενου ωφελούμενου ως εξής: από τις παρεχόμενες επιλογές, επιλέγεται **A** (άρρεν) για τους άνδρες και **Θ** (θήλυ) για τις γυναίκες.

29. Στήλη (4) Ασφαλιστικός Φορέας: καταγράφεται ο ασφαλιστικός φορέας έκαστου καταγραφόμενου ωφελούμενου που συμμετείχε σε πρόγραμμα της Ειδικής Μονάδας (π.χ. ΕΟΠΥΥ).

29.1. Σε περίπτωση ανασφάλιστων ή κατόχων βιβλιαρίων πρόνοιας, καταγράφεται η ένδειξη «ανασφάλιστος» ή «πρόνοια», αντίστοιχα.

30. Στήλη (5) Διάγνωση κατά ICD-10: από τις παρεχόμενες επιλογές, επιλέγεται ο κωδικός της διάγνωσης έκαστου καταγραφόμενου ωφελούμενου, ο οποίος συμμετείχε σε πρόγραμμα της Ειδικής Μονάδας, με βάση την κωδικοποίηση της Διεθνούς Στατιστικής Ταξινόμησης Νόσων και Συναφών Προβλημάτων Υγείας – 10^η Αναθεώρηση (International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, ICD-10)¹. Ειδικότερα:

30.1. Οι επιλογές περιλαμβάνουν, κατ' αρχάς, τους **κωδικούς F00-F99**, οι οποίοι αναφέρονται σε *Ψυχικές διαταραχές και διαταραχές συμπεριφοράς*. Ειδικότερα, περιλαμβάνονται οι κωδικοί “δεύτερου επιπέδου”, δηλαδή οι κατηγορίες κωδικών αριθμών τριών χαρακτήρων (π.χ. F25: Σχιζοσυναισθηματικές διαταραχές).

30.2. Επιλογή **Κωδικοί Z00-Z99**: επιλέγεται στην περίπτωση, κατά την οποία οι λόγοι που καθιστούν απαραίτητη τη συμμετοχή του εν λόγω ωφελούμενου σε πρόγραμμα της Ειδικής Μονάδας, εξηγούνται καλύτερα από τις κατηγορίες και υποκατηγορίες των Κωδικών Z, οι οποίοι αναφέρονται σε *Παράγοντες που επηρεάζουν την κατάσταση της υγείας και την επαφή με τις υπηρεσίες υγείας*.

¹ Τα σχετικά εγχειρίδια είναι αναρτημένα στην ιστοσελίδα του Προγράμματος ΨΥΧΑΡΓΩΣ www.psychargos.gov.gr (Αρχική Σελίδα / Υπηρεσίες Υποστήριξης Φορέων / Επιστημονική Υποστήριξη / Οδηγοί – Πρωτόκολλα – Εργαλεία).

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΕΚΚΕ): Στοιχεία Κίνησης Ειδικών Κέντρων Κοινωνικής Επανάταξης & Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης - **Οδηγίες Καταγραφής**

Πρόκειται για καταστάσεις που καταγράφονται ως “διαγνώσεις” ή “προβλήματα”, αλλά δεν αποτελούν ένα νόσημα, έναν τραυματισμό ή μια εξωγενή αιτία που ταξινομείται στις παραγράφους Α00-Υ89 του ICD-10.

30.2.1. Στην περίπτωση επιλογής των Κωδικών Ζ, στη στήλη (17) ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ, εξειδικεύεται η κατηγορία Κωδικού Ζ, στην οποία εμπίπτει ο ωφελούμενος που συμμετείχε σε πρόγραμμα της Ειδικής Μονάδας, με κωδικό αριθμό τριών χαρακτήρων (π.χ. Ζ61).

30.3. Επιλογή **Άλλο**: επιλέγεται στην περίπτωση κατά την οποία, η αιτιολογία παραπομπής και συμμετοχής του εν λόγω ωφελούμενου σε πρόγραμμα της Ειδικής Μονάδας, εξηγείται καλύτερα με κάποιον από τους λοιπούς κωδικούς του ICD-10, πλην των κωδικών F και Ζ.

30.3.1. Στην περίπτωση της επιλογής Άλλο, στη στήλη (17) ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ, εξειδικεύεται η κατηγορία κωδικού, στην οποία εμπίπτει ο ωφελούμενος που συμμετείχε σε πρόγραμμα της Ειδικής Μονάδας, με κωδικό αριθμό τριών χαρακτήρων (π.χ. Τ74).

30.4. Στις περιπτώσεις **συννοσηρότητας**, επιλέγεται ο κωδικός που αντιστοιχεί στην κύρια κατάσταση, δηλαδή την κατάσταση που προεξάρχει στην κλινική εικόνα του ωφελούμενου ή εξηγεί καλύτερα την αναγκαιότητα συμμετοχής του σε πρόγραμμα της Ειδικής Μονάδας.

30.4.1. Στην περίπτωση συννοσηρότητας, στη στήλη (17) ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ, μπορεί να καταγραφεί, ως παρατήρηση, η συνυπάρχουσα κατάσταση, εφόσον κρίνεται ότι, με την επισήμανση αυτή, εξηγείται καλύτερα η αναγκαιότητα συμμετοχής του σε πρόγραμμα της Ειδικής Μονάδας.

31. Στήλες (6), (7), (8) και (9) Ένταξη στη Μονάδα: στις στήλες αυτές, καταχωρούνται στοιχεία που αφορούν τη διαδικασία ένταξης έκαστου ωφελούμενου σε πρόγραμμα της Ειδικής Μονάδας.

31.1. **Στήλη (6) Ημερομηνία ένταξης στη Μονάδα:** καταχωρείται η ημερομηνία κατά την οποία εντάχθηκε αρχικά σε πρόγραμμα της Ειδικής Μονάδας, έκαστος καταγραφόμενος ωφελούμενος, ως εξής: *ΗΗ/ΜΜ/ΧΧΧΧ* (π.χ. 10/09/2012). Κατά

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΕΚΚΕ): Στοιχεία Κίνησης Ειδικών Κέντρων Κοινωνικής Επανάταξης & Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης - Οδηγίες Καταγραφής

κανόνα, το πεδίο αυτό έχει την ίδια τιμή σε όλες τις καταχωρήσεις του ίδιου ωφελούμενου για τη συμμετοχή του σε πρόγραμμα έκαστης Ειδικής Μονάδας.

31.2. Στήλη (7) Συνολική διάρκεια παραμονής σε πρόγραμμα της Μονάδας: καταχωρείται η συνολική χρονική διάρκεια συμμετοχής έκαστου ωφελούμενου σε πρόγραμμα της εν λόγω Ειδικής Μονάδας, υπολογιζόμενη σε αριθμό ημερών. Ο αριθμός αυτός αυξάνεται, κατά μία μονάδα, σε κάθε νέα ημερομηνία συμμετοχής ωφελούμενου σε πρόγραμμα της εν λόγω Ειδικής Μονάδας.

31.3. Στήλες (8) και (9) Πηγή παραπομπής: οι στήλες αυτές αναφέρονται στον τρόπο με τον οποίο, έκαστος ωφελούμενος, παραπέμφθηκε στην εν λόγω Ειδική Μονάδα. ΠΡΟΣΟΧΗ: Η παραπομπή των ωφελουμένων πρέπει να γίνεται σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις για τον τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας έκαστου τύπου Μονάδας.

31.3.1. Στήλη (8) Φορέας / Υπηρεσία: καταχωρείται το όνομα του φορέα ή της υπηρεσίας που παρέπεμψε έκαστο ωφελούμενο στην εν λόγω Ειδική Μονάδα.

31.3.2. Στήλη (9) Παραπέμπων Ιατρός: καταχωρείται το ΑΜΚΑ και το ονοματεπώνυμο του ιατρού, ο οποίος υπογράφει το παραπεμπτικό σημείωμα, το οποίο υπαγορεύει την ένταξη έκαστου ωφελούμενου σε πρόγραμμα αντίστοιχης Ειδικής Μονάδας.

31.3.3. ΠΡΟΣΟΧΗ: Υπηρεσίες που παρέχονται σε ωφελούμενους, οι οποίοι δεν έχουν παραπεμφθεί στη Μονάδα, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις για τον τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας έκαστου τύπου Μονάδας, δεν είναι επιλέξιμες.

32. Στήλη (10) Ημερομηνία Προσέλευσης: καταχωρείται η ημερομηνία, κατά την οποία έλαβε χώρα έκαστη καταγραφόμενη ώρα συμμετοχής ωφελούμενου σε πρόγραμμα της Ειδικής Μονάδας, ως εξής: *ΗΗ/ΜΜ/201Χ* (π.χ. 01/07/2013). ΠΡΟΣΟΧΗ: Η καταγραφή της ημερομηνίας θα πρέπει να γίνεται σε κάθε γραμμή με τον ίδιο τρόπο, καθώς η ανομοιομορφία στην καταγραφή της ημερομηνίας μπορεί να οδηγήσει σε αδυναμία ελέγχου και να καταστήσει την αντίστοιχη καταγραφόμενη υπηρεσία, μη επιλέξιμη.

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΕΚΚΕ): Στοιχεία Κίνησης Ειδικών Κέντρων Κοινωνικής Επανάταξης & Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης - **Οδηγίες Καταγραφής**

33. Στήλη (11) Είδος διενεργούμενου προγράμματος: καταγράφεται περιγραφικά, το είδος του διενεργούμενου προγράμματος αποκατάστασης και επαγγελματικής επανάταξης, στο οποίο συμμετείχε έκαστος ωφελούμενος, σύμφωνα με την Άδεια Ίδρυσης / Λειτουργίας της Μονάδας. Παραδείγματα τέτοιων καταγραφών είναι τα ακόλουθα: αγροτικές καλλιέργειες, βιβλιοδεσία, αργυροχρυσοχοΐα κλπ.

33.1. ΠΡΟΣΟΧΗ: από τα διενεργούμενα προγράμματα, επιλέξιμα είναι μόνο εκείνα που προβλέπονται στην Άδεια Ίδρυσης / Λειτουργίας της Ειδικής Μονάδας.

33.2. ΠΡΟΣΟΧΗ: η επιλεξιμότητα έκαστου διενεργούμενου προγράμματος ελέγχεται και σε συνάρτηση με την ειδικότητα του εργαζόμενου που το υλοποίησε.

34. Στήλη (12) Τύπος Υπηρεσίας: τα κελιά της στήλης (12) φέρουν ως προεπιλεγμένη τιμή, τον **κωδικό ΘΟΠ** (Θεραπευτικό Ομαδικό Πρόγραμμα), σύμφωνα με την τυπολογία που ορίζει το ισχύον *Πλαίσιο κοστολόγησης υπηρεσιών ψυχικής υγείας για τα Κέντρα Ημέρας*².

34.1.1. Στη βάση του ισχύοντος πλαισίου κοστολόγησης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας, ως **Θεραπευτικό Ομαδικό Πρόγραμμα**, ορίζεται η συμμετοχή του ωφελούμενου σε περισσότερες της μίας ομαδικές δραστηριότητες ωριαίας διάρκειας, την ίδια ημέρα, με παραπάνω από μία ειδικότητα, στη βάση του εξατομικευμένου σχεδίου φροντίδας και αποκατάστασης, στο οποίο πιστοποιείται, βάσει της διάγνωσής του, η ανάγκη συμμετοχής του ωφελούμενου σε πρόγραμμα.

34.1.2. Η συμμετοχή έκαστου ωφελούμενου, σε ομαδικό πρόγραμμα, καταχωρείται διακριτά (σε διακριτή γραμμή του πίνακα) για κάθε ωφελούμενο που συμμετείχε. Έτσι, για παράδειγμα, για ένα ομαδικό πρόγραμμα, στο οποίο συμμετείχαν δέκα (10) ωφελούμενοι, θα

² Το ισχύον **Πλαίσιο κοστολόγησης υπηρεσιών ψυχικής υγείας** ορίζεται στην υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5β/Γ.Π.οικ.50557/29.5.2013 Υπουργική Απόφαση «Τροποποίηση της Υπουργικής Απόφασης Υ5β/Γ.Π.οικ.156618/25.11.2009 "Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας του άρθρου 8 του Ν. 2716/199" (ΦΕΚ Β' 2444/14.12.2009)» (ΦΕΚ Β' 1299/29.5.2013).

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΕΚΚΕ): Στοιχεία Κίνησης Ειδικών Κέντρων Κοινωνικής Επανάταξης & Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης - Οδηγίες Καταγραφής

καταχωρηθούν δέκα (10) γραμμές στον πίνακα, μία για κάθε ωφελούμενο που συμμετείχε.

34.1.3. Ο **μέγιστος ημερήσιος συνολικός αριθμός ωρών συμμετοχής σε προγράμματα ανά ωφελούμενο**, στις Ειδικές Μονάδες, ορίζεται στις **τέσσερις (4) ώρες ημερησίως, αθροιστικά** σε μία ή περισσότερες Ειδικές Μονάδες. ΠΡΟΣΟΧΗ: οι καταγεγραμμένες ώρες συμμετοχής ωφελούμενου σε προγράμματα που υπερβαίνουν τον προβλεπόμενο μέγιστο αριθμό ωρών, δεν είναι επιλέξιμες.

34.1.4. Ο **μέγιστος αριθμός ημερών συμμετοχής σε προγράμματα ανά ωφελούμενο** ορίζεται στις **διακόσιες πενήντα (250) εργάσιμες ημέρες** κατά το μέγιστο. ΠΡΟΣΟΧΗ: οι καταγεγραμμένες ημέρες συμμετοχής ωφελούμενου σε προγράμματα που υπερβαίνουν το μέγιστο αυτό αριθμό ημερών συμμετοχής σε πρόγραμμα, δεν είναι επιλέξιμες.

34.1.5. ΠΡΟΣΟΧΗ: Τα πεδία της στήλης (12) είναι προ-συμπληρωμένα.

35. Στήλη (13) Κόστος υπηρεσίας: τα κελιά της στήλης (13) φέρουν, ως προεπιλεγμένη τιμή, την τιμή **τέσσερα (4) ευρώ**, η οποία αντιστοιχεί σε κάθε ώρα συμμετοχής ωφελούμενου σε πρόγραμμα της Ειδικής Μονάδας, σύμφωνα με την τυπολογία που ορίζει το ισχύον *Πλαίσιο κοστολόγησης υπηρεσιών ψυχικής υγείας* για τα Κέντρα Ημέρας³. ΠΡΟΣΟΧΗ: Τα πεδία της στήλης (13) είναι προ-συμπληρωμένα.

36. Στήλες (14), (15) και (16) Εργαζόμενος που υλοποιεί το πρόγραμμα: στις στήλες αυτές, καταχωρούνται στοιχεία του εργαζόμενου ή των εργαζόμενων της Ειδικής Μονάδας που υλοποίησαν το πρόγραμμα, στο οποίο συμμετείχε έκαστος ωφελούμενος.

36.1. **Στήλη (14) ΑΦΜ:** καταγράφεται ο Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) του εργαζόμενου της Ειδικής Μονάδας που υλοποίησε το πρόγραμμα, στο οποίο συμμετείχε έκαστος ωφελούμενος.

³ Υπ' αριθμ. πρωτ. Υ5β/Γ.Π.οικ.56669/11.6.2013 Υπουργική Απόφαση «Τροποποίηση της Υπουργικής Απόφασης Υ5β/Γ.Π.οικ.156618/25.11.2009 "Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας του άρθρου 8 του Ν. 2716/1999" (ΦΕΚ Β'2444/14.12.2009), όπως ισχύει, τροποποιηθείσα με την υπ' αριθμ. ΥΑΥ5β/Γ.Π.οικ.50557/29.5.2013 (ΦΕΚ1299/Β/29.5.2013)» (ΑΔΑ: ΒΕΖ2Θ-7ΙΖ).

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΕΚΚΕ): Στοιχεία Κίνησης Ειδικών Κέντρων Κοινωνικής Επανάταξης & Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης - **Οδηγίες Καταγραφής**

- 36.1.1. Σε περίπτωση που εμπλέκονται περισσότεροι του ενός εργαζόμενοι σε ένα διενεργούμενο πρόγραμμα, καταχωρούνται στην ίδια γραμμή, κατά σειρά όλοι οι αριθμοί ΑΦΜ και τα καταχωρούμενα στοιχεία διαχωρίζονται μεταξύ τους με "κόμμα" (,). ΠΡΟΣΟΧΗ: όλα τα στοιχεία που αφορούν τον ίδιο εργαζόμενο και θα καταγραφούν στα λοιπά κελιά της ίδιας γραμμής (Ονοματεπώνυμο και Ειδικότητα), πρέπει να καταχωρούνται, κατ' αντιστοιχία μεταξύ τους.
- 36.1.2. Σε περίπτωση που στο διενεργούμενο πρόγραμμα συμμετείχε εθελοντής ή φοιτητής ή σπουδαστής, στα πλαίσια πρακτικής άσκησης, στη στήλη αυτή καταγράφεται η ένδειξη "εθελοντής" ή "φοιτητής Σχολής, Πανεπιστημίου – πρακτική άσκηση". ΠΡΟΣΟΧΗ: Τα προγράμματα που υλοποιούνται αποκλειστικά από εθελοντές ή φοιτητές ή σπουδαστές στα πλαίσια πρακτικής άσκησης πρέπει να καταγράφονται, αλλά δεν είναι επιλέξιμα.
- 36.2. **Στήλη (15) Ονοματεπώνυμο:** καταγράφονται τα στοιχεία (όνομα, επίθετο) του εργαζόμενου της Ειδικής Μονάδας που υλοποίησε το πρόγραμμα στο οποίο συμμετείχε έκαστος ωφελούμενος, όπως αυτά αναφέρονται σε επίσημα έγγραφα. Στην περίπτωση αλλοδαπού εργαζομένου, καταγράφεται το ονοματεπώνυμο, όπως αυτό αναγράφεται στην άδεια εργασίας ή την Πράσινη κάρτα.
- 36.2.1. Σε περίπτωση που εμπλέκονται περισσότεροι του ενός εργαζόμενοι σε ένα διενεργούμενο πρόγραμμα, καταχωρούνται στην ίδια γραμμή, κατά σειρά τα στοιχεία όλων των εργαζόμενων και τα καταχωρούμενα στοιχεία διαχωρίζονται μεταξύ τους με "κόμμα" (,). ΠΡΟΣΟΧΗ: όλα τα στοιχεία που αφορούν τον ίδιο εργαζόμενο και θα καταγραφούν στα λοιπά κελιά της ίδιας γραμμής (ΑΦΜ και Ειδικότητα) πρέπει να καταχωρούνται, κατ' αντιστοιχία μεταξύ τους.
- 36.2.2. Σε περίπτωση, κατά την οποία, στο διενεργούμενο πρόγραμμα συμμετείχε εθελοντής ή φοιτητής ή σπουδαστής, στα πλαίσια πρακτικής άσκησης, στη στήλη αυτή, καταγράφονται, κανονικά, τα στοιχεία του. ΠΡΟΣΟΧΗ: Τα προγράμματα που υλοποιούνται αποκλειστικά από εθελοντές ή φοιτητές

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΕΚΚΕ): Στοιχεία Κίνησης Ειδικών Κέντρων Κοινωνικής Επανάταξης & Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης - Οδηγίες Καταγραφής

ή σπουδαστές στα πλαίσια πρακτικής άσκησης πρέπει να καταγράφονται, αλλά δεν είναι επιλέξιμες.

36.3. **Στήλη (16) Ειδικότητα:** καταγράφεται η ειδικότητα του εργαζόμενου της Ειδικής Μονάδας που υλοποίησε το πρόγραμμα, στο οποίο συμμετείχε έκαστος ωφελούμενος.

36.3.1. Σε περίπτωση που εμπλέκονται περισσότεροι του ενός εργαζόμενοι σε ένα διενεργούμενο πρόγραμμα, καταχωρούνται στην ίδια γραμμή, κατά σειρά όλες οι ειδικότητες και τα καταχωρούμενα στοιχεία διαχωρίζονται μεταξύ τους με "κόμμα" (,). ΠΡΟΣΟΧΗ: όλα τα στοιχεία που αφορούν τον ίδιο εργαζόμενο και θα καταγραφούν στα λοιπά κελιά της ίδιας γραμμής (ΑΦΜ και Ονοματεπώνυμο) πρέπει να καταχωρούνται κατ' αντιστοιχία μεταξύ τους.

36.3.2. Σε περίπτωση που στο διενεργούμενο πρόγραμμα, συμμετείχε εθελοντής ή φοιτητής ή σπουδαστής, στα πλαίσια πρακτικής άσκησης, στη στήλη αυτή, καταγράφεται, κανονικά, η ειδικότητά του. ΠΡΟΣΟΧΗ: Τα προγράμματα που υλοποιούνται, αποκλειστικά, από εθελοντές ή φοιτητές ή σπουδαστές, στα πλαίσια πρακτικής άσκησης, πρέπει να καταγράφονται, αλλά δεν είναι επιλέξιμες.

36.3.3. ΠΡΟΣΟΧΗ: Η επιλεξιμότητα έκαστου διενεργούμενου προγράμματος ελέγχεται και σε συνάρτηση με την ειδικότητα του εργαζόμενου που το υλοποίησε. Συνεπώς, η τιμή της στήλης (11) ΕΙΔΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΟΥΜΕΝΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ θα πρέπει να αντιστοιχίζεται ή να έχει συνάφεια με την τιμή της στήλης (16). Δηλαδή, έκαστο καταγραφόμενο πρόγραμμα, θα πρέπει να συνάδει με τα αντικείμενα απασχόλησης της ειδικότητας του εργαζόμενου που το υλοποίησε, όπως αυτά καθορίζονται στις ισχύουσες διατάξεις περί επαγγελματικών δικαιωμάτων και υποστηρίζονται από σχετικά πιστοποιητικά, τα οποία ελέγχονται στα πλαίσια επιτόπιου ελέγχου. Σε περίπτωση, μη ύπαρξης των απαιτούμενων πιστοποιητικών, η συμμετοχή ωφελούμενου στο αντίστοιχο καταγραφέν πρόγραμμα, δεν είναι επιλέξιμη.

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΕΚΚΕ): Στοιχεία Κίνησης Ειδικών Κέντρων Κοινωνικής Επανάταξης & Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης - **Οδηγίες Καταγραφής**

36.3.4. ΠΡΟΣΟΧΗ: Πρόγραμμα που υλοποιείται από εργαζόμενο με ειδικότητα που δεν προβλέπεται στην Άδεια Ίδρυσης ή/και Λειτουργίας της Ειδικής Μονάδας, εφόσον δεν έχει εγκριθεί αρμοδίως τροποποίηση των ειδικοτήτων αυτών, δεν είναι επιλέξιμο.

37. Στήλη (17) Παρατηρήσεις: καταγράφονται σχόλια και επισημάνσεις που αφορούν τις καταγραφόμενες ώρες συμμετοχής ωφελουμένων σε προγράμματα της Ειδικής Μονάδας και επεξηγούν τις καταχωρήσεις στα λοιπά πεδία της εν λόγω γραμμής του πίνακα.

37.1. Υποχρεωτικές καταχωρήσεις στη στήλη (17):

- ✓ Στην περίπτωση επιλογής των **Κωδικών Ζ** στη στήλη (5) ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΚΑΤΑ ICD-10 (βλ. παρ. 30.2.1)
- ✓ Στην περίπτωση της **επιλογής Άλλο** στη στήλη (5) ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΚΑΤΑ ICD-10 (βλ. παρ. 30.3.1)
- ✓ Στις περιπτώσεις **συννοσηρότητας** (βλ. παρ. 30.4.1)

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΕΚΚΕ): Στοιχεία Κίνησης Ειδικών Κέντρων Κοινωνικής Επανάταξης & Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης - **Οδηγίες Καταγραφής**

4 Πίνακας Στοιχείων Εργαζομένων Μονάδας (Α2)

Στον **Πίνακα Στοιχείων Εργαζομένων Μονάδας (Α2)**, καταγράφεται η παρουσία έκαστου εργαζομένου που απασχολείται στην εν λόγω Ειδική Μονάδα, με καταχώρηση του προγράμματος εργασίας του σε ημερολογιακή βάση, δηλαδή για κάθε ημέρα του μήνα αναφοράς.

4.1 Γενικές Οδηγίες

- 38. Κάθε γραμμή του πίνακα** αντιστοιχεί, αποκλειστικά, σε έναν εργαζόμενο της εν λόγω Ειδικής Μονάδας.
- 39. Σε κάθε πίνακα**, καταγράφονται όλοι οι εργαζόμενοι της εν λόγω Ειδικής Μονάδας, ανεξάρτητα από τη μορφή απασχόλησής τους, ακόμη και στην περίπτωση που δεν παρείχαν τις υπηρεσίες τους, κατά το μήνα αναφοράς (π.χ. άδειες).
- 40.** Στον πίνακα, καταγράφονται όλοι οι επαγγελματίες που παρέχουν υπηρεσίες στην Ειδική Μονάδα, τόσο αυτοί που συμμετέχουν στις καθημερινές βάρδιες, όσο και αυτοί που παρέχουν υπηρεσίες ως εξωτερικοί συνεργάτες.
- 41.** Επίσης, στον πίνακα, καταγράφονται και οι εθελοντές ή φοιτητές ή σπουδαστές που πραγματοποιούν πρακτική άσκηση, στην εν λόγω Ειδική Μονάδα.
- 42. ΠΡΟΣΟΧΗ:** Ειδικότητες εργαζομένων, οι οποίες δεν προβλέπονται στην Άδεια Ίδρυσης ή Λειτουργίας της Ειδικής Μονάδας, καθιστούν μη επιλέξιμα τα αντίστοιχα υλοποιηθέντα προγράμματα που έχουν καταγραφεί στον Πίνακα Α1.
- 43. ΠΡΟΣΟΧΗ:** Καταγράφονται στοιχεία για όλες τις ημερομηνίες του μήνα αναφοράς.

4.2 Ειδικές Οδηγίες

Ειδικότερα, στον **Πίνακα Στοιχείων Εργαζομένων Μονάδας (Α2)**, καταγράφονται τα ακόλουθα:

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΕΚΚΕ): Στοιχεία Κίνησης Ειδικών Κέντρων Κοινωνικής Επανάταξης & Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης - **Οδηγίες Καταγραφής**

- 44. Γραμμή Έτος Αναφοράς:** καταγράφεται το ημερολογιακό έτος, για το οποίο παρατίθενται στοιχεία εργαζομένων της Ειδικής Μονάδας (π.χ. 2014).
- 45. Γραμμή Μήνας Αναφοράς:** καταγράφεται ολογράφως ο μήνας, για τον οποίο υποβάλλονται τα εκάστοτε στοιχεία εργαζομένων της Ειδικής Μονάδας (π.χ. ΙΟΥΝΙΟΣ).
- 46. Γραμμή Ημερομηνία:** αναγράφεται η ημερομηνία του μήνα αναφοράς για την οποία καταγράφονται στοιχεία των εργαζομένων της Ειδικής Μονάδας. ΠΡΟΣΟΧΗ: Τα πεδία της γραμμής ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ είναι προ-συμπληρωμένα.
- 47. Γραμμή Ημέρα:** από τις παρεχόμενες επιλογές, επιλέγεται η ημέρα της εβδομάδας (π.χ. Τετάρτη), στην οποία, αντιστοιχεί έκαστη ημερομηνία του μήνα αναφοράς.
- 48. Στήλη (1) Α/Α:** καταγράφεται ένας αύξων αριθμός, ο οποίος αντιστοιχεί στον αριθμό των συμπληρούμενων γραμμών. Ο αύξων αριθμός μπορεί να καταχωρηθεί αυτόματα, κατά την εισαγωγή στοιχείων.
- 49. Στήλη (2) ΑΦΜ:** καταχωρείται ο Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ), έκαστου εργαζόμενου της Ειδικής Μονάδας.
- 49.1. ΠΡΟΣΟΧΗ: Στην περίπτωση εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή που πραγματοποιεί πρακτική άσκηση, στη στήλη αυτή, καταγράφεται η ένδειξη “εθελοντής” ή “φοιτητής Σχολής, Πανεπιστημίου – πρακτική άσκηση”, αντίστοιχα.
- 50. Στήλη (3) Ονοματεπώνυμο:** καταχωρούνται τα στοιχεία (όνομα, επίθετο) έκαστου εργαζόμενου της Ειδικής Μονάδας, όπως αυτά αναφέρονται σε επίσημα έγγραφα. Στην περίπτωση αλλοδαπού εργαζομένου, καταγράφεται το ονοματεπώνυμο, όπως αυτό αναγράφεται στην άδεια εργασίας ή την Πράσινη κάρτα.
- 50.1. ΠΡΟΣΟΧΗ: Στην περίπτωση εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή που πραγματοποιεί πρακτική άσκηση, στη στήλη αυτή καταγράφονται κανονικά τα στοιχεία του.
- 51. Στήλη (4) Ειδικότητα:** καταχωρείται η ειδικότητα έκαστου εργαζόμενου της Ειδικής Μονάδας.

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΕΚΚΕ): Στοιχεία Κίνησης Ειδικών Κέντρων Κοινωνικής Επανάταξης & Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης - **Οδηγίες Καταγραφής**

51.1. ΠΡΟΣΟΧΗ: Στην περίπτωση εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή που πραγματοποιεί πρακτική άσκηση, στη στήλη αυτή καταγράφεται κανονικά η ειδικότητά του.

51.2. ΠΡΟΣΟΧΗ: Ειδικότητες εργαζομένων, οι οποίες δεν προβλέπονται στην Άδεια Ίδρυσης ή Λειτουργίας της Ειδικής Μονάδας, καθιστούν μη επιλέξιμα τα αντίστοιχα υλοποιηθέντα προγράμματα που έχουν καταγραφεί στον Πίνακα Α1.

52. Στήλη (5) Μορφή απασχόλησης: από τη λίστα επιλογών, καταχωρείται η σχέση εργασίας (μερική ή πλήρης) που διατηρεί έκαστος εργαζόμενος με τον αρμόδιο φορέα. Στην περίπτωση, κατά την οποία ο εργαζόμενος παρέχει τις υπηρεσίες του, στην Ειδική Μονάδα, ως εξωτερικός συνεργάτης, καταχωρείται η ένδειξη “εξωτερικός συνεργάτης”. Τέλος, στην περίπτωση εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή που πραγματοποιεί πρακτική άσκηση, καταχωρείται η αντίστοιχη ένδειξη.

53. Στήλη (6) Ωράριο απασχόλησης: καταχωρούνται στοιχεία αναφορικά με την απασχόληση έκαστου εργαζομένου στην Ειδική Μονάδα, για κάθε ημέρα του μήνα αναφοράς. ΠΡΟΣΟΧΗ στην ορθή αντιστοιχία: Κάθε κελί της στήλης (6) αντιστοιχεί σε μία ημερομηνία του μήνα αναφοράς, για έναν εργαζόμενο της Ειδικής Μονάδας. Ειδικότερα:

53.1. Στην περίπτωση εργαζομένων που συμμετέχουν στην **κάλυψη του κύκλου των βαρδιών** της Ειδικής Μονάδας, καταχωρείται (στο αντίστοιχο κελί – ημερομηνία), η ένδειξη που αντιστοιχεί στη βάρδια, κατά τη διάρκεια της οποίας, παρίστατο στην Ειδική Μονάδα, έκαστος καταγραφόμενος εργαζόμενος, για κάθε ημέρα παρουσίας του, κατά το μήνα αναφοράς, ως εξής:

53.1.1. Ένδειξη **Π**: πρωινή βάρδια (07:00 – 15:00)

53.1.2. Ένδειξη **Α**: απογευματινή βάρδια (15:00 – 23:00)

53.1.3. Ένδειξη **Β**: βραδινή βάρδια (23:00 – 07:00)

53.2. Στην περίπτωση εργαζομένων που δε συμμετέχουν στην κάλυψη του κύκλου των βαρδιών της Ειδικής Μονάδας ή παρέχουν τις υπηρεσίες τους στην Ειδική Μονάδα, ως εξωτερικοί συνεργάτες και το ωράριό τους δε συμπίπτει με τις

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΕΚΚΕ): Στοιχεία Κίνησης Ειδικών Κέντρων Κοινωνικής Επανάταξης & Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης - **Οδηγίες Καταγραφής**

προσδιορισμένες βάρδιες, αντί των ανωτέρω ενδείξεων, καταγράφονται (στο αντίστοιχο κελί – ημερομηνία), οι ώρες κατά τις οποίες ο εργαζόμενος παρίστατο στην Ειδική Μονάδα, για κάθε ημέρα παρουσίας του, κατά το μήνα αναφοράς, ως εξής: ΩΩ:ΛΛ – ΩΩ:ΛΛ (π.χ. 11:30 – 15:30).

53.3. Στην περίπτωση πλήρους απουσίας εργαζομένου από την Ειδική Μονάδα, σε ημερομηνία του μήνα αναφοράς, καταχωρείται (στο αντίστοιχο κελί – ημερομηνία), η ένδειξη, που αντιστοιχεί στην αιτιολογία της απουσίας έκαστου καταγραφόμενου εργαζομένου, για κάθε ημέρα απουσίας του, κατά το μήνα αναφοράς, ως εξής:

53.3.1. Ένδειξη **ΑΑ**: Άνευ Αποδοχών Άδεια

53.3.2. Ένδειξη **ΚΑ**: Κανονική Άδεια

53.3.3. Ένδειξη **ΑΝΑ**: Αναρρωτική Άδεια

53.3.4. Ένδειξη **ΑΛ**: Άδεια Λοχείας

53.3.5. Ένδειξη **ΑΚ**: Άδεια Κυοφορίας

53.3.6. Ένδειξη **Α**: Αργία

53.3.7. Ένδειξη **Ρ**: Ρεπό

53.3.8. Ένδειξη **ΡΟ**: Οφειλόμενο Ρεπό

53.3.9. Ένδειξη **ΕΙΔ/Α**: Ειδική Άδεια Μητρότητας ΟΑΕΔ (6μηνη)

53.3.10. Ένδειξη **ΙΣΟ**: Μειωμένο Ωράριο Θηλασμού Παιδιών ως Συνεχόμενη Ισόχρονη Άδεια

53.4. Στην περίπτωση εθελοντή ή φοιτητή ή σπουδαστή, που πραγματοποιεί πρακτική άσκηση, καταχωρείται η ένδειξη που αντιστοιχεί στη μορφή απασχόλησης έκαστου καταγραφόμενου εργαζομένου, για κάθε ημέρα παρουσίας του, κατά το μήνα αναφοράς, ως εξής:

53.4.1. Ένδειξη **ΕΘ**: Εθελοντής

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΕΚΚΕ): Στοιχεία Κίνησης Ειδικών Κέντρων Κοινωνικής Επανάταξης & Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης - **Οδηγίες Καταγραφής**

53.4.2. Ένδειξη **ΠΑ:** Πρακτική άσκηση

53.5. ΠΡΟΣΟΧΗ: Η παράλειψη συμπλήρωσης πεδίου στη στήλη (6) ισοδυναμεί με αναιτιολόγητη απουσία του αντίστοιχου εργαζομένου, κατά την εν λόγω ημερομηνία του μήνα αναφοράς.

54. Στήλη (7) Παρατηρήσεις: καταγράφονται τυχόν σχόλια και επισημάνσεις, οι οποίες αφορούν την παρουσία έκαστου εργαζόμενου στην Ειδική Μονάδα, κατά τον τρέχοντα μήνα αναφοράς, καθώς και τα στοιχεία αυτών, και επεξηγούν τις καταχωρήσεις στα λοιπά πεδία της αντίστοιχης γραμμής του πίνακα.



ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΕΚΚΕ): Στοιχεία Κίνησης Ειδικών Κέντρων Κοινωνικής Επανάταξης & Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης - **Οδηγίες Καταγραφής**

5 Παράρτημα



ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΕΚΚΕ): Στοιχεία Κίνησης Ειδικών Κέντρων Κοινωνικής Επανάταξης & Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης - **Οδηγίες Καταγραφής**

Υπουργείο Υγείας
Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΕΚΚΕ): ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΙΝΗΣΗΣ Ειδικών Κέντρων Κοινωνικής Επανάταξης & Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης

Υποβάλλεται σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή το πρώτο πενήντημερο ημέρα κάθε μήνα στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας και κοινοποιείται στο Μηχανισμό Υποστήριξης Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας.
(Συμπληρώνονται μόνο τα λευκά κελιά του εντύπου)

Α. ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΠΑΝΕΝΤΑΞΗΣ & ΤΙΣ ΕΙΔΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΠΑΝΕΝΤΑΞΗΣ (ΑΡΘ. 10, Ν. 2716/1999) – ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΠΑΝΕΝΤΑΞΗΣ

Α. ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΕΙΔΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΠΑΝΕΝΤΑΞΗΣ & ΤΙΣ ΕΙΔΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΠΑΝΕΝΤΑΞΗΣ (ΑΡΘ. 10, Ν. 2716/1999) – ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΠΑΝΕΝΤΑΞΗΣ	
Α/Α	
1	ΦΟΡΕΑΣ
2	ΤΥΠΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
3	ΤΙΤΛΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
4	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΑΔΑΣ
5	ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΜΟΝΑΔΑΣ
6	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΑΔΑΣ (e-mail)
7	ΕΓΚΡΙΣΗ ΣΚΟΠΙΜΟΤΗΤΑΣ (και τροποποιήσεις)
8	ΑΔΕΙΑ ΙΔΡΥΣΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΝΠΙΔ
9	ΑΔΕΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΝΠΙΔ
10	ΑΠΟΦΑΣΗ ΣΥΣΤΑΣΗΣ (αφορά ΝΠΔΔ)
11	ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ
12	ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ
13	ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΕΚΚΕ): Στοιχεία Κίνησης Ειδικών Κέντρων Κοινωνικής Επανάταξης & Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης - **Οδηγίες Καταγραφής**

Α1. ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ

Α1. ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ																	
ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ																	
ΜΗΝΑΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ																	
Α/Α	ΑΜΚΑ (11ΨΗΦΙΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ)	ΦΥΛΟ (Α=ΑΡΡΕΝ, Θ=ΘΗΛΥ)	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ (π.χ. ΕΟΠΥΥ, Ανοσφάλιστοι, Πρόνοια, κ.λπ.)	ΔΙΑΓΝΩΣΗ κατά ICD-10	ΕΝΤΑΞΗ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ				ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ	ΕΙΔΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΟΥΜΕΝΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ (π.χ. εργοθεραπεία, ομάδα μαγειρικής, δραστηριότητες κοινωνικής λέσχης, ομάδα οικογενειών, ομάδες ειδικής κατάρτισης κλπ.)	ΤΥΠΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΚΟΣΤΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ ΠΟΥ ΥΛΟΠΟΙΕΙ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ			ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	
					ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ (ΧΧ/ΧΧ/201Χ, ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ 01/07/2013)	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΣΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ (Συνολικός αριθμός ημερών)	ΤΡΟΠΟΣ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ / ΠΗΓΗ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ						ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ	ΑΦΜ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ		ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
							ΦΟΡΕΑΣ / ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΆΛΛΟ (Εξειδικεύστε την πληροφορία)									
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	
1											ΘΟΠ	4					
2											ΘΟΠ	4					
3											ΘΟΠ	4					
4											ΘΟΠ	4					
5											ΘΟΠ	4					
6											ΘΟΠ	4					
7											ΘΟΠ	4					
8											ΘΟΠ	4					
9											ΘΟΠ	4					
10											ΘΟΠ	4					
11											ΘΟΠ	4					
12											ΘΟΠ	4					
13											ΘΟΠ	4					
14											ΘΟΠ	4					
15											ΘΟΠ	4					

ΕΝΤΥΠΟ (Ε1-ΕΚΚΕ): Στοιχεία Κίνησης Ειδικών Κέντρων Κοινωνικής Επανάταξης & Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης - **Οδηγίες Καταγραφής**

Α2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΜΟΝΑΔΑΣ

Α2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΜΟΝΑΔΑΣ																																						
ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ																																						
ΜΗΝΑΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ																																						
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΗΜΕΡΑ				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
Α/Α	ΑΦΜ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΜΟΡΦΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΩΡΑΡΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ																											ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ						
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)																											(7)						
1																																						
2																																						
3																																						
4																																						
5																																						
6																																						
7																																						
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						
21																																						
22																																						
23																																						
24																																						
25																																						
26																																						
27																																						
28																																						
29																																						
30																																						
31																																						
32																																						
33																																						
34																																						
35																																						
36																																						
37																																						
38																																						
39																																						
40																																						

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ:**Α. ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΟΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑ (με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο)**

- 01 **Εταιρεία Κοινωνικής Ψυχιατρικής & Ψυχικής Υγείας**, Μελετίου Πηγά 22, Τ.Κ. 116 36, Μετς
- 02 **Εταιρεία Ψυχικής Υγείας & Κοινωνικής Αποκατάστασης Ασθενών** Γιαννιτσών 31 & Π.Κυρίλλου Τ.Κ.546 27 Θεσ/νίκη
- 03 **Θεσσαλική Εταιρεία Ψυχικής Υγείας Περίθαλψης & Αποκατάστασης** , Αγίου Όρους 6^α, Τ.Κ. 413 35 Λάρισα
- 04 **Εταιρεία Ψυχοκοινωνικής Υγείας του Παιδιού και του Εφήβου** Αγίου Ιωάννου Θεολόγου 1 – ΤΚ 15561 Χολαργός
- 05 **Εταιρεία Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ψυχικής Υγείας**, Αμαρουσίου – Χαλανδρίου 68 , Τ.Κ. 151 25 Μαρούσι
- 06 **Εταιρεία Προαγωγής Ψυχικής Υγείας Ηπείρου**, Γεωργίου Παπανδρέου 38 Τ.Κ. 454 44 Ιωάννινα
- 07 **Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «Κλίμακα»**, Ευμολπιδών 30-32, Τ.Κ. 11854 – Γκάζι
- 08 **Ελληνική Εταιρεία Προστασίας Αυτιστικών Ατόμων**, Αθηνάς 2, Τ.Κ. 105 51 Αθήνα
- 09 **Ελληνικό Κέντρο για την Ψυχική Υγεία του Παιδιού και της Οικογένειας «Το Περιβολάκι »**, Αναπαύσεως 37-39, Παιανία, 19002
- 10 **«ΑΝΟΔΟΣ» Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία**, Λεωφ.Αγ.Δημητρίου 54, Αγ.Δημήτριος Τ.Κ. 173 41
- 11 **Ελληνικό Κέντρο Διαπολιτισμικής Ψυχιατρικής & Περίθαλψης** Λ. Αθηνών 13, Τ.Κ. 104 41, Μεταξουργείο
- 12 **Κέντρο Ημέρας Για άτομα με αυτισμό - ΔΑΔ - Ζωοδόχος Πηγή**, Σταθμός ΑΤ ΟΤΕ, Νέα Αλικαρνασός, 71601, Ηράκλειο Κρήτης
- 13 **«ΣΥΝΘΕΣΗ» Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία Έρευνας Εκπαίδευσης & Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης**, Μαρασλή 51 & Ζουμετίκου 9 Τ.Κ. 542 49 Θεσ/νίκη
- 14 **Πανελλήνια Ένωση για την Ψυχοκοινωνική Αποκατάσταση και την Επαγγελματική Επανάταξη**, Ηπείρου 41, Αθήνα Τ.Κ. 104 39
- 15 **Σύλλογος Οικογενειών για την Ψυχική Υγεία**, Δήλου 3, Τ.Κ. 162 31 Βύρωνα
- 16 **Σύλλογος Γονέων, Κηδεμόνων, Φίλων Αυτιστικών Ατόμων Ν.Λάρισας**, Μανδηλαρά 57 & 28^{ης} Οκτωβρίου4, Τ.Κ. 412 22 Λάρισα
- 17 **Ερευνητικό Πανεπιστημιακό Ινστιτούτο Ψυχικής Υγιεινής**, Σωρανού του Εφεσίου 2, Τ.Κ. 115 27, Παπάγου Τ.Θ. 66517 15601
- 18 **Μονάδα Επαγγελματικής Αποκατάστασης & Κοινωνικής Υποστήριξης «Κοινωνικές Συνεταιριστικές Δραστηριότητες Ευπαθών Ομάδων «ΕΔΡΑ»**, Γαστούνης & Γουμενίτσας 14 Τ.Κ. 12131 – Περιστέρι
- 19 **«ΙΡΙΣ» Εταιρεία Προαγωγής Ψυχοκοινωνικής Υγείας Παιδιών & Ενηλίκων**, Επτανήσου 20, Αγία Παρασκευή, Τ.Κ. 153 41,
- 20 **Ψυχογηριατρική Εταιρεία «Ο ΝΕΣΤΩΡ»**, Κάνιγγος 23, Αθήνα Τ.Κ.10677

- 21 «ΞΕΝΙΟΣ ΖΕΥΣ» Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία, Ηλία Ηλιού 34 & Δεινοστράτους 95-97, Τ.Κ. 117 43, Αθήνα
- 22 Διεθνής Εταιρεία Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας, Ηπείρου 29, 55438, Θεσσαλονίκη
- 23 Αστική μη κερδοσκοπική Εταιρεία «ΠΡΟΜΗΘΕΑΣ», Ελικώνος 27 Τ.Κ.113 64 Κυψέλη
- 24 Ελληνικό Κέντρο Προαγωγής Κοινωνικής & Ψυχικής Υγείας «ΠΟΡΕΙΑ» Α.Μ.Κ.Ε., Ζαν Μωρεάς 20 Τ.Κ. 152 32 Χαλάνδρι
- 25 Εταιρεία Ψυχοκοινωνικής – Κινητικής Αποκατάστασης και Μέριμνας Υγείας (Ε.Ψ.Α.Μ.Υ.), Μάρνης 5, Τ.Κ. 10433 Αθήνα
- 26 Εταιρεία Ψυχικής Υγείας του Παιδιού και Εφήβου Αιτωλοακαρνανίας (ΕΨΥΠΕΑ), Κ. Τζαβέλα 12 και Ε. Δεληγιώργη 302 00 Μεσολόγγι
- 27 Εταιρεία Ψυχοκοινωνικής Έρευνας και Παρέμβασης, Καλούδη 8Β, Τ.Κ. 452 21, Ιωάννινα
- 28 Αστική μη κερδοσκοπική εταιρεία «ΜΕΤΑΒΑΣΙΣ», Καλλιπόλεως 20 & Αγ.Αποστόλων, Τ.Κ. 162 32 Βύρωνα
- 29 Εταιρεία Ανάπτυξης Κοινοτικών Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας Παιδιών & Ενηλίκων «ΠΑΝΑΚΕΙΑ», Στ.Καζούλη 18, Τ.Κ. 851 00 Ρόδος
- 30 Κέντρο Μέριμνας Οικογένειας & Παιδιού, Σκουφά 75, Τ.Κ. 106 80, Αθήνα
- 31 Ελληνική Εταιρεία Νόσου Alzheimer και Συγγενών Διαταραχών Βόλου, Τοπάλη 7, Τ.Κ. 382 21, Βόλος
- 32 Α.μ.Κ.Ε.Ψυχοκοινωνικής Ανάπτυξης & Ψυχοθεραπείας "Αθηνά", Αγαθουπόλεως 5, Τ.Κ.112 57, Κυψέλη
- 33 Α.μ.Κ.Ε. ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΣΤΗΡΙΞΗ "Η ΑΡΩΓΗ", Μουρέλου 5, Τ.Κ. 712 02, Ηράκλειο Κρήτης
- 34 Α.μ.Κ.Ε. "Φθιωτική Εταιρεία Ψυχικής Υγείας", Λεωφ. Δημοκρατίας 52, Τ.Κ.351 00, Λαμία
- 35 Α.μ.Κ.Ε. "ΑΝΙΜΑ", Μιαούλη 24, ΤΚ 18120 Κορυδαλλός
- 36 "Ευαγγελισμός" Α.μ.Κ.Ε. Κέντρο Ψυχοκοινωνικής Φροντίδας, Π. Σοφικίτη 1, Άσσοι Κορινθίας Τ.Κ. 20006
- 37 Α.μ.Κ.Ε. "Αλθαία", Παναγίτσας Πλατάνας 6-8 Τ.Κ. 17778 Ταύρος
- 38 Επανένταξη Παιδιών με Ψυχοκοινωνικά Προβλήματα, Δράκοντος 6 Τ.Κ. 16121 Καισαριανή
- 39 Α.μ.Κ.Ε. "Ηπιόνη", Σαλαμινομάχων 23, Τ.Κ. 151 25, Μαρούσι
- 40 Α.μ.Κ.Ε. "Πυξίδα", Φωκαίας 3 και Σαρανταπόρου, Πειραιάς, Τ.Κ. 18547
- 41 Κέντρο Ψυχοκοινωνικής Μέριμνας Ν. Έβρου "Ψυχασπίς", 3^ο χιλιόμετρο Ορεστιάδας Πύργου, Ταχυδρ.Θυρίδα. 42, Ορεστιάδα Έβρου, Τ.Κ. 68200
- 42 Εταιρεία Νόσου Αλτσχάιμερ κα Συναφών Διαταραχών Αθηνών, Μάρκου Μουσούρου 89 και Στίλπωνος 33, Τ.Κ. 116 36, Αθήνα
- 43 Α.μ.Κ.Ε. "Ελληνική Εταιρεία Ψυχοκοινωνικής Υποστήριξης, Αποκατάστασης & Κοινοτικής Μέριμνας", Πατησίων 334, Τ.Κ. 111 41, Αθήνα
- 44 Α.μ.Κ.Ε. "ΙΑΣΙΣ", Ζυμπρακάκη 45, Τ.Κ. 104 45, Αγ. Νικόλαος, Πατήσια

- 45 **Ινστιτούτο Έρευνας Εκπαίδευσης Ψυχιατρικών Ανοϊκών Ασθενών Alzheimer**, Χρυσοπηγής 58, Τ.Κ. 731 32, Χανιά
- 46 **"IASIS"**, Αργοναυτών 46, ΤΚ116 77, Ελληνικό
- 47 **Α.μ.Κ.Ε. "Δίοδος"** Κασαβέτη 9, Βόλος Τ.Κ. 38221
- 48 **TACT HELLAS**, Καπετάν Βάρδα 26, Τ.Κ.117 44, Ν. Κόσμος
- 49 **Εταιρεία Ψυχοκοινωνικών Μελετών** Μ. Μπότσαρη 33, Δραπετσώνα, 18648
- 50 **Σύλλογος Γονέως Κηδεμόνων & Φίλων Αυτιστικών Ατόμων "Αγ. Νικόλαος"**, Ανθηρού & Ιτιάς, Παιανία, Αττική
- 51 **Μη Κερδοσκοπικός Οργανισμός της Εκκλησίας της Ελλάδος "Αποστολή"**, Λεωνίδου 34, Τ.Κ. 104 36, Αθήνα
- 52 **«Συν-ειρμός» Α.μ.Κ.Ε. Κοινωνικής Αλληλεγγύης**, Μυθήμνης 27B, Τ.Κ. 112 57 Αθήνα
- 53 **Φίλοι Κοινωνικής Παιδιατρικής/Ιατρικής "Ανοιχτή Αγκαλιά"**, Κολοκοτρώνη 181, Τ.Κ. 18 400, Κορωπί
- 54 **"Μετάβαση"- Αστική Εταιρεία για τη Ψυχοκοινωνική Ένταξη**, Βούρβαχη 6, Τ.Κ. 281 00, Αργοστόλι-Κεφαλονιά
- 55 **Ελληνική Εταιρεία Νόσου Alzheimer & Συγγενών Διαταραχών** Πέτρου Συνδίκου 13, Θεσ/νίκη Τ.Κ. 546 43
- 56 **«Κέντρο Παιδιού & Εφήβου»-Διάγνωση Συμβουλευτική Αποκατάσταση**, Εγκρεμού 30, Τ.Κ. 82100, Χίος
- 57 **Α.μ.Κ.Ε. "Εταιρεία Συστημικής Θεραπείας & Παρέμβασης σε άτομα, οικογένειες & ευρύτερα συστήματα"**, Κορυτσάς 17 Αγ.Παρασκευή (Κοντόπευκο) ΤΚ. 153 43 Αττικής
- 58 **Κέντρο Αποκατάστασης Ψυχικής Υγείας «ΑΝΑΣΑ»**, Σπερχειού 7 Βοτανικός Τ.Κ. 118 55
- 59 **Αστική μη κερδοσκοπική εταιρεία υποστήριξης ατόμων που πάσχουν από διατροφικές διαταραχές «ΑΝΑΣΑ»**, Λ.Συγγρού 36-38 Τ.Κ. 117 42
- 60 **Αστική μη κερδοσκοπική εταιρεία «ΦΑΙΝΑΡΕΤΗ»**, Γορδίου 1 και 2ας Μαΐου 14 Τ.Κ. 17123 Ν.Σμύρνη
- 61 **Πανελλήνιος Σύλλογος Προσαρμοσμένων Δραστηριοτήτων "ΑΛΜΑ"**, Μίλωνος 2 Πλ. Φιλικής Εταιρείας Τ.Κ. 17563 Παλαιό Φάληρο
- 62 **Αστική μη κερδοσκοπική εταιρεία «ΑΜΑΛΘΕΙΑ»**, Χατζηχρήστου 36, Τ.Κ. 221 00 Τρίπολη
- 63 **«Η Ασπίδα του Δαυίδ»**, Ελευθερωτών 27 Υμηττός Τ.Κ. 172 37
- 64 **Σύλλογος Γονέων, Κηδεμόνων και Φίλων Ατόμων με Αυτισμό Ν.Μεσσηνίας**, Πλ. Υπαπαντής Παρεκκλήσι Αγίων Αναργύρων Καλαμάτα Τ.Κ. 241 00
- 65 **Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρεία Κέντρο Αποκατάστασης Ψυχικής Υγείας "ΗΡΕΜΙΑ"**, Δροσοπούλου 112 & Καλλιφρονά Τ.Κ. 112 56 Αθήνα
- 66 **ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΥΤΙΣΜΟ-ΔΙΑΧΥΤΕΣ ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ (Δ.Α.Δ.), Ν. ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ, ΦΙΛΙΠΠΟΥ & 28ΗΣ ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ, ΜΑΝΙΑΚΟΙ, ΚΑΣΤΟΡΙΑ**

- 67 **ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΟΝΕΩΝ - ΦΙΛΩΝ ΑΥΤΙΣΤΙΚΩΝ ΑΤΟΜΩΝ Ν. ΕΒΡΟΥ "Ο Άγιος Βασίλειος", ΔΩΡΙΚΟ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ, Τ.Θ. 146**

Β. ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΟΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ (με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο)

- 1 **Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ)**, Λεωφόρος Κηφισίας 39, Μαρούσι, Αθήνα, Τ.Κ. 15123, υπόψη Προέδρου κ. Δ. Κοντού
- 2 **Ειδική Υπηρεσία Τομέα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (ΕΥΤΥΚΑ)**, Γλάδστωνος 1Α και Πατησίων, Τ.Κ. 10677, Αθήνα, υπόψη Προϊσταμένου κ. Γ. Ζερβού
- 3 **Ειδική Υπηρεσία Εφαρμογής Τομέα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (ΕΥΕΤΥΚΑ)**, Αβέρωφ 12Α, Τ.Κ. 10433, Αθήνα, υπόψη Προϊσταμένης κ. Φ. Δαλαβέρη

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

1. Γραφείο κου. Υπουργού
2. Γραφείο κας Υφυπουργού
3. Γραφείο κου Γενικού Γραμματέα Υγείας
4. Γραφείο κας Προϊσταμένης Γενικής Διεύθυνσης Υπηρεσιών Υγείας
5. Δ/ση Ψυχικής Υγείας
6. Μηχανισμός Υποστήριξης Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας