

Ο Δήμος Κατερίνης στο πλαίσιο υλοποίησης της πράξης με τίτλο «Συνέχιση Κέντρου Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων Δήμου Κατερίνης» με Κωδικό ΟΠΣ 6005073 στο Πρόγραμμα «Κεντρική Μακεδονία 2021-2027»

## ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

τους ενδιαφερόμενους να υποβάλλουν σχετική αίτηση στα γραφεία της Δομής, που στεγάζεται στην οδό Αγ. Χαραλάμπους 4 (Σιδ. Σταθμός), είτε δια ζώσης, είτε ηλεκτρονικά στο email: [kifigiagiapappous2003@gmail.com](mailto:kifigiagiapappous2003@gmail.com)

Το ΚΗΦΗ Δήμου Κατερίνης παρέχει υπηρεσίες ημερήσιας φροντίδας σε ηλικιωμένα άτομα μη δυνάμενα να αυτοεξυπηρετηθούν απόλυτα (κινητικές δυσκολίες, άνοια κλπ), των οποίων το οικογενειακό περιβάλλον που τα φροντίζει, εργάζεται ή αντιμετωπίζει σοβαρά κοινωνικά και οικονομικά προβλήματα ή προβλήματα υγείας και αδυνατεί να ανταποκριθεί στη φροντίδα που έχει αναλάβει. Στεγάζεται σε ειδικά διαμορφωμένο χώρο στον Ι.Ν. Αγίου Χαραλάμπους στην περιοχή Σιδ. Σταθμού. Αδειοδοτήθηκε νόμιμα από την αρμόδια Διεύθυνση της οικείας Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης με την υπ' αριθμ. 16/3494/11.06.2003 άδεια ίδρυσης και λειτουργίας και βάσει αυτής μπορεί να εξυπηρετήσει 15 ηλικιωμένους. Σκοπός της δράσης είναι η παραμονή των ατόμων τρίτης και τέταρτης ηλικίας στο φυσικό και κοινωνικό περιβάλλον, η διατήρηση της συνοχής της οικογένειας, η εναρμόνιση της οικογενειακής και εργασιακής ζωής των μελών των οικογενειών με ηλικιωμένο μέλος, η αποφυγή της ιδρυματικής περίθαλψης και του κοινωνικού αποκλεισμού, η εξασφάλιση αξιοπρεπούς διαβίωσης και η βελτίωση της ποιότητας ζωής όλων των μελών της οικογένειας.

Το Κέντρο λειτουργεί πέντε (5) ημέρες την εβδομάδα (Δευτέρα – Παρασκευή από 7.00 πμ – 15.00 ) και στελεχώνεται από 1 νοσηλεύτρια, 2 κοινωνικούς φροντιστές και προσωπικό γενικών καθηκόντων.

Οι υπηρεσίες που παρέχονται περιλαμβάνουν τα παρακάτω:

- Συναισθηματική – Συμβουλευτική στήριξη των ηλικιωμένων (ενημέρωση, ενδυνάμωση τις ψυχικής κατάστασης και κινητοποίηση για συμμετοχή στην αυτό-φροντίδα)
- Νοσηλευτική φροντίδα (χορήγηση φαρμακευτικής αγωγής, μέτρηση ζωτικών σημείων, αντιμετώπιση περιορισμένων ελκών ή τραυματισμού δέρματος)
- Φροντίδα για την ικανοποίηση πρακτικών αναγκών διαβίωσης
- Ατομική υγιεινή (εκπαίδευση των ηλικιωμένων σε θέματα που χρήζουν καθημερινής φροντίδας – θρεπτική υποστήριξη, αποφυγή κατακλίσεων κ.α.)
- Προγράμματα θεραπευτικής παρέμβασης, ενίσχυσης των νοητικών λειτουργιών με γνωστικές ασκήσεις μνήμης, προσανατολισμός στην επικαιρότητα, θεραπεία δι' αναμνήσεων κ.α.
- Προγράμματα σωματικής ενδυνάμωσης με κινητικές ασκήσεις, ασκήσεις χαλάρωσης και αναπνοών
- Προγράμματα δημιουργικής και ψυχαγωγικής απασχόλησης (μουσικοθεραπεία, παιχνιδιοθεραπεία, χειροτεχνίες, ζωγραφική κ.α.)

Οι υπηρεσίες που παρέχονται είναι δωρεάν.

## ΕΝΑΡΞΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

**Από 27/02/2026 έως 09/03/2026** τις ημέρες λειτουργίας τις δομές, από τις 09.00 έως τις 14.00

Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να απευθυνθείτε :

- Είτε ηλεκτρονικά στο email: [kifigiagiapappous2003@gmail.com](mailto:kifigiagiapappous2003@gmail.com)
- είτε τηλεφωνικά στο **2351020095**

**Υπεύθυνη Δομής Κ.Η.Φ.Η. Δήμου Κατερίνης: κ. Δημητριάδου Άννα**

**Υποβολή Αίτησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος από τους έμμεσα ωφελούμενους.**

Η αίτηση συνοδεύεται από τα εξής απαραίτητα δικαιολογητικά.

### **ΕΜΜΕΣΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΙ**

α) Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου.

β) Εκτύπωση εκκαθαριστικού σημειώματος (τελευταίο)

γ) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (πρόσφατο).

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

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

στ) Εάν οι έμμεσα ωφελούμενοι είναι άνεργοι, απαιτείται επίσημο αντίγραφο Δελτίου Ανεργίας σε ισχύ, και Επίσημο αντίγραφο Βεβαίωσης εξατομικευμένης προσέγγισης από τις Υπηρεσίες της ΔΥΠΑ.

Εάν ο/η έμμεσα ωφελούμενος/η λαμβάνει ή έχει λάβει τακτικό επίδομα ανεργίας από τη ΔΥΠΑ, και παραμένει άνεργος/η, απαιτείται επίσημο αντίγραφο της εγκριτικής απόφασης επιδότησης της ΔΥΠΑ.

ζ) Υπεύθυνη δήλωση ενδιαφερόμενου στην οποία θα δηλώνεται ότι δεν λαμβάνει υπηρεσίες από άλλη δομή κι ότι αποδέχεται να χρησιμοποιούνται τα στοιχεία τα οποία συνοποβάλλονται με την αίτηση του, για το σκοπό για τον οποίον ζητήθηκαν, σύμφωνα με τις διατάξεις των Ν. 3471/2006 και Ν. 4624/2019 περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

## ΑΜΕΣΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΙ

- α) Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου.
- β) Εκτύπωση εκκαθαριστικού σημειώματος (τελευταίο)
- γ) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (πρόσφατο).
- δ) Γνωμάτευση Θεράποντος Ιατρού, από την οποία να προκύπτει ότι ο άμεσα ωφελούμενος είναι μη αυτοεξυπηρετούμενος (κινητικά – νοητικά – ψυχικά). Αντίγραφο Βεβαίωσης Αναπηρίας (εάν υπάρχει).

### Α. Τα Κριτήρια για την μοριοδότηση είναι ως εξής:

ΚΡΙΤΗΡΙΑ	ΑΝΑΛΥΣΗ ΜΟΡΙΩΝ	
<b>ΕΜΜΕΣΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΙ (60%)</b>		
<b>1. Οικογενειακό εισόδημα</b>	Κάτω από το όριο της φτώχειας	15
	Πάνω από το όριο της φτώχειας	10
<b>2. Οικογενειακή Κατάσταση</b>	ΆμεΑ ή άτομα που ανήκουν σε οικογένειες με μέλη ΆμεΑ (για τα Κέντρα Δημέρευσης/Λοιπά Κέντρα, δεν υπολογίζεται ως ΆμεΑ ο άμεσα ωφελούμενος για τον οποίο γίνεται η αίτηση)	10
	Τρίτεκνοι/Πολύτεκνοι	5
	Μέλη μονογονεϊκών οικογενειών	5
<b>3. Εργασιακή Κατάσταση</b>	Άνεργος	15
	Εργαζόμενος/η	5
	Εργαζόμενος/η με σύμβαση μερικής απασχόλησης	8
	Εργαζόμενος/η με σύμβαση ορισμένου χρόνου	7
<b>ΑΜΕΣΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΙ – ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΜΕΛΗ (40%)</b>		
<b>1. Εισόδημα</b>	Κάτω από το όριο της φτώχειας	15
	Πάνω από το όριο της φτώχειας	10
<b>2. Οικογενειακή Κατάσταση</b>	Χήρος/α, Διαζευγμένος/η, Άγαμος/η	5
<b>3. Κατάσταση Υγείας</b>	Πλήρως αυτοεξυπηρετούμενος/η (κινητικά – νοητικά – ψυχικά)	4
	Μερικώς αυτοεξυπηρετούμενος/η (κινητικά – νοητικά – ψυχικά)	6
	Μη αυτοεξυπηρετούμενος/η (κινητικά – νοητικά – ψυχικά)	10

*Για οποιαδήποτε άλλη κατηγορία κριτηρίων η οποία δεν αναφέρεται στον ανωτέρω πίνακα, οι ωφελούμενοι δε θα λαμβάνουν μόρια, χωρίς αυτό να σημαίνει απώλεια του δικαιώματος συμμετοχής και κατάταξης μετά από την αντίστοιχη μοριοδότηση των εναπομεινάντων κριτηρίων.*

*Το όριο της φτώχειας προσδιορίζεται σύμφωνα με το κατώφλι φτώχειας της ΕΛΣΤΑΤ. Αυτό για το έτος 2024 ορίζεται σε 6.510,00€ € για μονοπρόσωπα νοικοκυριά. Το συνολικό ισοδύναμο διαθέσιμο εισόδημα της οικογένειας προκύπτει μετά τη διαίρεσή του συνολικού διαθέσιμου εισοδήματος με το ισοδύναμο μέγεθος της οικογένειας. Το ισοδύναμο μέγεθος του νοικοκυριού υπολογίζεται με βάση την τροποποιημένη κλίμακα του ΟΟΣΑ, σύμφωνα με την οποία ορίζεται συντελεστής στάθμισης 1 για τον πρώτο ενήλικα, 0,5 για τον δεύτερο ενήλικα και μέλη 14 ετών και άνω και 0,3 για παιδιά κάτω των 14 ετών. Για τον υπολογισμό του διαθέσιμου εισοδήματος του νοικοκυριού, στην παρούσα πρόσκληση, λαμβάνεται υπόψη το συνολικό εισόδημα μετά την αφαίρεση του φόρου και των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης και δεν περιλαμβάνεται οποιοδήποτε επίδομα. '*

Οι ωφελούμενοι βαθμολογούνται και κατατάσσονται σε πίνακα, κατά φθίνουσα σειρά, με βάση το σύνολο της βαθμολογίας τους και στη συνέχεια επιλέγονται με βάση τη δυναμικότητα της Δομής (ΚΗΦΗ) και τις διαθέσιμες θέσεις. Η δυναμικότητα της Δομής είναι 15 άτομα.

Ο έλεγχος των δικαιολογητικών και η αξιολόγηση των αιτήσεων διενεργείται από την αρμόδια ειδική επιτροπή (ομάδα έργου).

Οι ωφελούμενοι είναι δυνατόν να ασκήσουν ένσταση κατά του πίνακα κατάταξης εντός τριών (3) εργάσιμων ημερών από την γνωστοποίησή του.

Ο Αρμόδιος Αντιδήμαρχος

Νικόλαος Τσιαμπέρας