

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

ΕΙΣΑΓΩΓΙΚΟ ΜΕΡΟΣ

Με την παρούσα Διοικητική Κωδικοποίηση ταξινομούνται οι νόμοι και οι υπουργικές αποφάσεις σε δύο Μέρη. Ως πρακτική καλής νομοθέτησης, η κωδικοποίηση αυτή συντείνει στην πραγμάτωση της αρχής ασφάλειας του δικαίου, ως ειδικότερης έκφρασης της αρχής του κράτους δικαίου και στην απλούστευση της καθημερινότητας των πολιτών και της διοίκησης.

Η Ψυχική Υγεία ρυθμίζεται με τους κατωτέρω νόμους, υπουργικές αποφάσεις και κοινές υπουργικές αποφάσεις.

Με τη Διοικητική Κωδικοποίηση για την Ψυχική Υγεία επιτυγχάνεται η συστηματοποίηση του συνόλου του ρυθμιστικού πλαισίου της Ψυχικής Υγείας. Πέραν των αναφερόμενων διάσπαρτων διατάξεων που συγκεντρώθηκαν στο παρόν κείμενο, περιλήφθηκαν και διατάξεις με τις οποίες επήλθαν τροποποιήσεις και συμπληρώσεις με νεότερους νόμους ή υπουργικές αποφάσεις. Έτσι, παρέχεται η δυνατότητα, τόσο στους πολίτες όσο και στα διοικητικά όργανα, να έχουν άμεση και ασφαλή γνώση της συνολικής νομοθεσίας που αφορά στα ζητήματα αυτά.

Η Διοικητική Κωδικοποίηση της νομοθεσίας για την Ψυχική Υγεία περιλαμβάνει δύο Μέρη. Στο Πρώτο Μέρος, το οποίο εκτείνεται σε 59 σελίδες, περιλαμβάνονται οι διατάξεις των νόμων που ρυθμίζουν θέματα που έχουν σχέση με την Ψυχική Υγεία. Στο Δεύτερο Μέρος, το οποίο εκτείνεται σε 262 σελίδες, περιλαμβάνονται οι Υπουργικές Αποφάσεις και οι Κοινές Υπουργικές Αποφάσεις.

Α. Ειδικότερα, στο Πρώτο Μέρος οι νόμοι που περιλήφθηκαν στην κωδικοποίηση είναι δέκα σε αριθμό. Οι βασικοί νόμοι είναι δύο, ο ν. 2071/1992 και ο ν. 2716/1999, οι οποίοι προτάχθηκαν ως χρονολογικά πρώτοι και ακολούθως περιλήφθηκαν κατά χρονολογική σειρά οι υπόλοιποι νόμοι, των οποίων ορισμένες διατάξεις τροποποιούν τους βασικούς.

Στην αρχή του Πρώτου Μέρους κάτω από τον τίτλο «Περιεχόμενο Κωδικοποιημένων Νομοθετημάτων» αναγράφονται κατά χρονολογική σειρά οι κωδικοποιούμενοι νόμοι, ο καθένας με τον τίτλο του, το ΦΕΚ, τη σελίδα του κειμένου στην οποία έχει καταχωρηθεί, καθώς και σύντομη περίληψη των ρυθμίσεων.

Στη συνέχεια κάτω από κάθε νόμο περιλαμβάνεται πίνακας με τα άρθρα και τον τίτλο τους και ακολούθως το κείμενο κάθε άρθρου. Σε όποιο άρθρο ή παράγραφο έχει γίνει αντικατάσταση ή προσθήκη ή κατάργηση ή τροποποίηση ή συμπλήρωση γίνεται

σχετική σημείωση με τον τρόπο και τη σειρά που αναφέρεται στο εγχειρίδιο της Κ.Ε.Κ..

Κάτω από τα άρθρα που έχουν εξουσιοδοτική διάταξη αναφέρονται οι Υ.Α. και οι ΚΥΑ που περιλαμβάνονται στο Δεύτερο Μέρος, στο οποίο έχουν περιληφθεί όχι μόνο οι αναφερόμενες στη σύμβαση του αναδόχου με το Υπουργείο αλλά και όσες Υ.Α. ή ΚΥΑ που έχουν ουσιαστικές διατάξεις. Σε συνεννόηση με το Υπουργείο δεν περιλήφθηκαν Υ.Α. που δεν έχουν ουσιαστικές διατάξεις, αλλά συστήνουν λ.χ. Μονάδες και Τομείς Ψυχικής Υγείας ανά την Επικράτεια, όπως η ΚΥΑ υπ' αριθμ. Υ5β/Γ.Π.85101/08: «Σύσταση Τομέα Ψυχικής Υγείας Κυκλάδων και ένταξη Μονάδων Ψυχικής Υγείας σ' αυτόν». Σε κάθε Υ.Α. ή ΚΥΑ αναφέρεται και η σελίδα του κειμένου στην οποία έχει καταχωρηθεί στο Δεύτερο Μέρος, προκειμένου ο εφαρμοστής του δικαίου να μπορεί να ανατρέξει εύκολα σε αυτές στο Δεύτερο Μέρος.

Β. Στο Δεύτερο Μέρος έχουν περιληφθεί οι Υ.Α. και ΚΥΑ που αναφέρονται στη σύμβαση της αναδόχου με το Υπουργείο, αλλά και όσες Υ.Α. ή ΚΥΑ έχουν κατά τα εκτεθέντα ουσιαστικές διατάξεις.

Στην αρχή του Δευτέρου Μέρους κάτω από τον τίτλο «Πίνακας Κωδικοποιημένων Κανονιστικών Αποφάσεων» αναγράφονται κατά χρονολογική σειρά οι κωδικοποιούμενες Υ.Α. και οι ΚΥΑ, η κάθε μία με τον τίτλο της, το ΦΕΚ και τη σελίδα του κειμένου στην οποία βρίσκεται. Από τον τίτλο κάθε απόφασης προκύπτει το αντικείμενο της ρύθμισης.

Στη συνέχεια, κάτω από κάθε απόφαση περιλαμβάνεται πίνακας με τα άρθρα και τον τίτλο τους και ακολούθως το κείμενο κάθε άρθρου. Σε όποιο άρθρο ή παράγραφο έχει γίνει αντικατάσταση ή προσθήκη ή κατάργηση ή τροποποίηση ή συμπλήρωση γίνεται σχετική σημείωση με τον τρόπο που αναφέρεται παραπάνω.

Οι τροποποιητικές ή συμπληρωματικές αποφάσεις προηγούμενων αποφάσεων περιλαμβάνονται μετά την απόφαση που τροποποιούν ή συμπληρώνουν.

Σημειώνεται ότι επισυνάπτονται τρία παραρτήματα 50 περίπου σελίδων συνολικά, τα οποία είναι σε μορφή PDF και περιέχουν τα μεν δύο υποδείγματα, το δε άλλο πίνακες. Αυτά ήταν προσαρτημένα σε δύο αποφάσεις, στις οποίες γίνεται και σχετική μνεία. Η ομάδα εργασίας έκρινε ότι τα παραρτήματα αυτά δεν πρέπει να καταχωρηθούν στο κείμενο της Διοικητικής Κωδικοποίησης, καθώς δεν υπήρχε ουσιαστικός λόγος και θα αυξάνονταν υπέρμετρα οι σελίδες του κωδικοποιημένου κειμένου.

ΜΕΡΟΣ Ι

Διοικητική Κωδικοποίηση των νόμων για την Ψυχική Υγεία

Πίνακας Κωδικοποιημένων νομοθετημάτων

1. Νόμος 2071/1992 «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση Συστήματος Υγείας» (Α' 123) (Άρθρα 91-101. Τα υπόλοιπα άρθρα του νόμου ρυθμίζουν θέματα που δεν εμπίπτουν στις κωδικοποιούμενες διατάξεις). (Σελ. 3)

Περίληψη ρυθμίσεων: Ψυχική Υγεία. Προώθηση και συντονισμός της πρόληψης και της αποκατάστασης ατόμων με προβλήματα ψυχικής υγείας. Σύσταση ανά νομό Τομέα Ψυχικής Υγείας, Μονάδες Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.). Εκούσια και Ακούσια Νοσηλεία.

2. Νόμος 2716/1999 «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός των υπηρεσιών ψυχικής υγείας και άλλες διατάξεις» (Α' 96). (Άρθρα 1-17. Τα υπόλοιπα άρθρα του νόμου ρυθμίζουν θέματα που δεν εμπίπτουν στις κωδικοποιούμενες διατάξεις). (Σελ. 9)

Περίληψη ρυθμίσεων. Γενικές Αρχές Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας. Προστασία των Δικαιωμάτων των Ατόμων με Ψυχικές Διαταραχές. Τομεοποίηση των Μονάδων Ψυχικής Υγείας. Μονάδες Ψυχικής Υγείας και Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης. Πόροι των Μονάδων Ψυχικής Υγείας.

3. Νόμος 3260/2004 «Ρυθμίσεις του συστήματος προσλήψεων και θεμάτων δημόσιας διοίκησης» (Α' 151). (Άρθρο 19. «Ρύθμιση θεμάτων Μονάδων Ψυχικής Υγείας»). Τα υπόλοιπα άρθρα του νόμου ρυθμίζουν θέματα που δεν εμπίπτουν στις κωδικοποιούμενες διατάξεις). (Σελ. 43)

4. Νόμος 3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (Α' 81). (Άρθρο 30. «Μετονομασία Κέντρου Ψυχικής Υγιεινής»). Τα υπόλοιπα άρθρα του νόμου ρυθμίζουν θέματα που δεν εμπίπτουν στις κωδικοποιούμενες διατάξεις). (Σελ. 43)

5. Νόμος 3518/2006 «Αναδιάρθρωση των κλάδων του Ταμείου Συντάξεων Μηχανικών και Εργοληπτών Δημοσίων Έργων (Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε.) και ρύθμιση άλλων θεμάτων αρμοδιότητας του Υπουργείου Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας». (Α' 272). (Άρθρο 47 παρ. 4: «Ρυθμίσεις Αυτοαπασχολουμένων»). Τα υπόλοιπα άρθρα του νόμου ρυθμίζουν θέματα που δεν εμπίπτουν στις κωδικοποιούμενες διατάξεις). (Σελ. 43)

6. Νόμος 4052/2012 «Νόμος αρμοδιότητας Υπουργείων Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης για εφαρμογή του νόμου «Έγκριση των Σχεδίων Συμβάσεων Χρηματοδοτικής Διευκόλυνσης μεταξύ του Ευρωπαϊκού Ταμείου Χρηματοπιστωτικής Σταθερότητας (Ε.Τ.Χ.Σ.), της Ελληνικής Δημοκρατίας και της Τράπεζας της Ελλάδος, του Σχεδίου του Μνημονίου Συνεννόησης μεταξύ της Ελληνικής Δημοκρατίας, της Ευρωπαϊκής Επιτροπής και της Τράπεζας της Ελλάδος και άλλες επείγουσες διατάξεις για τη μείωση του δημοσίου χρέους και τη διάσωση της εθνικής οικονομίας» και άλλες διατάξεις» (Α'

41). (Άρθρα 30-33. Τα υπόλοιπα άρθρα του νόμου ρυθμίζουν θέματα που δεν εμπίπτουν στις κωδικοποιούμενες διατάξεις). (Σελ. 44)

Περίληψη ρυθμίσεων. Διατάξεις Ψυχικής Υγείας (Κατάργηση ψυχιατρικών νοσοκομείων, ρυθμίσεις του προσωπικού και περιουσιακών θεμάτων).

7. Νόμος 4272/2014 «Προσαρμογή στο εθνικό δίκαιο της Εκτελεστικής Οδηγίας 2012/25/ΕΕ της Επιτροπής της 9^{ης} Οκτωβρίου 2012 για τη θέσπιση διαδικασιών ενημέρωσης σχετικά με την ανταλλαγή, μεταξύ κρατών-μελών, ανθρωπίνων οργάνων που προορίζονται για μεταμόσχευση Ρυθμίσεις για την Ψυχική Υγεία και την Ιατρικώς Υποβοηθούμενη Αναπαραγωγή και λοιπές διατάξεις» (Α' 145). (Άρθρα 9-13. Τα υπόλοιπα άρθρα του νόμου ρυθμίζουν θέματα που δεν εμπίπτουν στις κωδικοποιούμενες διατάξεις). (Σελ. 48)

Περίληψη ρυθμίσεων. Ρυθμίσεις Μονάδων Ψυχικής Υγείας, Τ.Ε.Ψ.Υ. -Υπαγωγή των ιδιωτικών ψυχιατρικών κλινικών στις διατάξεις του ν. 2716/1999. Διοικητικός, διαχειριστικός και οικονομικός έλεγχος των Μονάδων Ψυχικής Υγείας.

8. Νόμος 4461/2017 «Μεταρρύθμιση της Διοικητικής Οργάνωσης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας, Κέντρα Εμπειρογνωμοσύνης σπάνιων και πολύπλοκων νοσημάτων, τροποποίηση συνταξιοδοτικών ρυθμίσεων του ν. 4387/2016 και άλλες διατάξεις.» (Α' 38). (Άρθρα 1-8. Τα υπόλοιπα άρθρα του νόμου ρυθμίζουν θέματα που δεν εμπίπτουν στις κωδικοποιούμενες διατάξεις). (Σελ. 49)

Περίληψη ρυθμίσεων. Μεταρρύθμιση της διοικητικής οργάνωσης των υπηρεσιών της ψυχικής υγείας.

9. Νόμος 4486/2017 «Μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, επείγουσες ρυθμίσεις αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις» (Α' 155). (Άρθρα 65, 67, και 68. Τα υπόλοιπα άρθρα του νόμου ρυθμίζουν θέματα που δεν εμπίπτουν στις κωδικοποιούμενες διατάξεις). (Σελ. 58)

Περίληψη ρυθμίσεων. Απαλλαγή των Μονάδων Ψυχικής Υγείας από το τέλος χαρτοσήμου. Μετονομασία των Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων.

10. Νόμος 4764/2020 «Ρυθμίσεις για την προστασία της δημόσιας υγείας από τις συνέπειες της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19, την ενίσχυση των μέσων μαζικής μεταφοράς, την επιτάχυνση της απονομής των συντάξεων, τη ρύθμιση οφειλών προς τους Οργανισμούς Τοπικής Αυτοδιοίκησης και άλλες κατεπείγουσες διατάξεις.» (Α' 256). Άρθρα 48 έως 50. Τα υπόλοιπα άρθρα του νόμου ρυθμίζουν θέματα που δεν εμπίπτουν στις κωδικοποιούμενες διατάξεις). (Σελ. 58)

Περίληψη ρυθμίσεων. Μονάδες Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση και Κέντρα εξειδικευμένης Περίθαλψης.

ΚΕΙΜΕΝΟ ΝΟΜΟΘΕΤΗΜΑΤΩΝ

1. Νόμος 2071/1992 «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση Συστήματος Υγείας» (Α' 123) (Άρθρα 91-101. Τα υπόλοιπα άρθρα του νόμου ρυθμίζουν θέματα που δεν εμπίπτουν στις κωδικοποιούμενες διατάξεις).

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΙ ΤΙΤΛΟΙ ΑΡΘΡΩΝ

Άρθρο 91	Σκοποί και αρχές
Άρθρο 92	Διάρθρωση σε τομείς
Άρθρο 93	Μονάδες Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.)
Άρθρο 94	Εκούσια νοσηλεία
Άρθρο 95	Ακούσια νοσηλεία
Άρθρο 96	Διαδικασία εισαγωγής
Άρθρο 97	Ένδικα μέσα
Άρθρο 98	Συνθήκες νοσηλείας
Άρθρο 99	Διακοπή - Διάρκεια - Λήξη ακούσιας νοσηλείας
Άρθρο 100	Υποτροπή ασθένειας
Άρθρο 101	Ιδιωτικοί φορείς ψυχικής υγείας

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΣΤ' ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

Άρθρο 91 Σκοποί και αρχές

1. Το Κράτος μεριμνά για την προώθηση και τον συντονισμό των λειτουργιών της πρόληψης, της περίθαλψης και της κοινωνικής αποκατάστασης παιδιών, εφήβων και ενηλίκων με προβλήματα ψυχικής υγείας.

2. Για τον ανωτέρω σκοπό εφαρμόζονται οι αρχές της διάρθρωσης σε τομείς, της προτεραιότητας της εξωνοσοκομειακής περίθαλψης, της αποασυλοποίησης και της ευαισθητοποίησης και συμμετοχής της κοινωνικής ομάδας στα θέματα ψυχικής υγείας.

Άρθρο 92 Διάρθρωση σε τομείς

1. Σε κάθε νομό συνιστάται Τομέας Ψυχικής Υγείας. Στους Νομούς Αττικής και Θεσσαλονίκης, κατ' εξαίρεση μπορούν να συσταθούν περισσότεροι του ενός τομείς. Κάθε Τομέας Ψυχικής Υγείας, περιλαμβάνει ψυχιατρικές υπηρεσίες που καλούνται Μονάδες Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.). Οι υπηρεσίες αυτές μπορεί να είναι ΝΠΔΔ ή ΝΠΙΔ κοινής ωφέλειας.

2. Η σύσταση των Τομέων Ψυχικής Υγείας γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Με την ίδια απόφαση ορίζονται ο χώρος ευθύνης και η έδρα του κάθε Τομέα, καθώς και οι Μονάδες Ψυχικής Υγείας που ανήκουν σε αυτόν και στις οποίες περιλαμβάνονται όλες οι ήδη υπάρχουσες Μονάδες Ψυχικής Υγείας.

Σημείωση: Δεν έχει εκδοθεί απόφαση με βάση αυτή την εξουσιοδότηση.

3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, στην έδρα κάθε Τομέα Ψυχικής Υγείας, συγκροτείται Τοπική Επιτροπή Ψυχικής Υγείας (Τ.Ε.Ψ.Υ.). Οι Τ.Ε.Ψ.Υ. έχουν τις ακόλουθες αρμοδιότητες σε τοπικό επίπεδο:

- α) Γνωμοδοτούν και εισηγούνται σε θέματα προγραμματισμού ψυχικής υγείας και καταρτίζουν ανάλογα προγράμματα.
- β) Εποπτεύουν και συντονίζουν τις δραστηριότητες των Μονάδων Ψυχικής Υγείας.
- γ) Παρακολουθούν την πορεία της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης και των ειδικότερων προγραμμάτων για την προώθηση της ψυχικής υγείας, σύμφωνα με τον εθνικό προγραμματισμό.

4. Οι Τ.Ε.Ψ.Υ. είναι πενταμελείς και αποτελούνται από:

- α) Τον διευθυντή της διεύθυνσης υγείας του νομού στον οποίο ανήκει ο Τομέας ή άλλο ιατρό της ίδιας διεύθυνσης, με τον αναπληρωτή του. Ο διευθυντής της διεύθυνσης υγείας ή ο αναπληρωτής του ασκούν χρέη προέδρου.
- β) Έναν (1) εκπρόσωπο του τοπικού Ιατρικού Συλλόγου με τον αναπληρωτή του, που προτείνεται από αυτόν.
- γ) Τον διευθυντή κέντρου ψυχικής υγείας, με τον αναπληρωτή του και εφόσον υπάρχουν περισσότεροι του ενός από τον αρχαιότερο σε θέση διευθυντή.
- δ) Τον διευθυντή του Ψυχιατρικού Τομέα νομαρχιακού ή περιφερειακού νοσοκομείου με τον αναπληρωτή του και
- ε) Τον αρχαιότερο σε θέση διευθυντή ψυχιατρικής κλινικής ειδικού ψυχιατρικού νοσοκομείου με τον αναπληρωτή του.

Σε περίπτωση που ελλείπουν μέλη των περιπτώσεων γ', δ' και ε', τη θέση τους καταλαμβάνουν εκπρόσωποι του τοπικού Ιατρικού Συλλόγου, που προτείνονται από αυτόν. Σε πόλεις στις οποίες έχουν την έδρα τους ιατρικά τμήματα Α.Ε.Ι., οι Τ.Ε.Ψ.Υ. είναι επταμελείς (7μελείς), τα δε επί πλέον δύο (2) είναι μέλη Δ.Ε.Π. ψυχίατροι, που ορίζονται από το αντίστοιχο ιατρικό τμήμα των Α.Ε.Ι. με τους αναπληρωτές τους. Η θητεία των Τ.Ε.Ψ.Υ. είναι τριετής και οι θέσεις τιμητικές και άμισθες.

5. Σε κάθε ασθενή παρέχονται υπηρεσίες από Μονάδες Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.) του Τομέα στον οποίο κατοικεί. Εξάιρεση είναι δυνατή μόνο στις περιπτώσεις:

- α) επείγουσας ανάγκης,
- β) παραπομπής από μονάδα του αρμόδιου Τομέα για λόγους αρτιότερης περίθαλψης.
- γ) επί απουσίας ανάλογης μονάδας στον αρμόδιο Τομέα. Σε κάθε περίπτωση φροντίδας ασθενούς από μονάδα άλλου Τομέα, αυτή έχει την υποχρέωση να ενημερώνει την αρμόδια μονάδα του Τομέα κατοικίας και να αναπέμπει σε αυτήν τον ασθενή μετά τη λήξη της παρασχεθείσας από αυτήν φροντίδας.

Άρθρο 93

Μονάδες Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.)

1. Μονάδες Ψυχικής Υγείας είναι τα κέντρα ψυχικής υγείας, οι ψυχιατρικοί τομείς νομαρχιακών ή περιφερειακών νοσοκομείων, οι πανεπιστημιακές ψυχιατρικές κλινικές, τα ειδικά ψυχιατρικά νοσοκομεία, οι παιδοψυχιατρικές κλινικές, οι ψυχογηριατρικές κλινικές, οι κινητές Μονάδες Ψυχικής Υγείας, οι ιδιωτικές ψυχιατρικές κλινικές, οι ξενώνες, τα οικοτροφεία, τα προστατευόμενα διαμερίσματα, οι ανάδοχες οικογένειες, οι θεραπευτικές μονάδες αποκατάστασης, οι θεραπευτικές συνεταιριστικές μονάδες, τα νοσοκομεία ημέρας και νύχτας και τα ιατροπαιδαγωγικά κέντρα. Στις Μ.Ψ.Υ. διενεργείται η πρόληψη και η διάγνωση της ψυχικής διαταραχής, η θεραπεία της και η συνέχιση της θεραπευτικής αγωγής, η κοινωνική επανένταξη και η επαγγελματική αποκατάσταση προσώπων που πάσχουν από ψυχική διαταραχή. Οι επί μέρους λειτουργίες των Μονάδων Ψυχικής

Υγείας και εκπαίδευσης του προσωπικού καθορίζονται εκάστοτε με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

2. Τα Κέντρα Ψυχικής Υγείας συνιστώνται με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ..

3. Στα Κέντρα Ψυχικής Υγείας και στα Κέντρα Υγείας του άρθρου 14 του ν. 1397/1983, στα οποία δύναται να αναπτύσσονται και δραστηριότητες Μονάδων Ψυχικής Υγείας, συνιστώνται με την κοινή απόφαση της προηγούμενης παραγράφου ή άλλη όμοια, θέσεις Ψυχολόγων, Κοινωνικών Λειτουργών, Επισκεπτών-Επισκεπτριών Υγείας, Νοσηλευτών και λοιπών επαγγελματιών υγείας και ψυχικής υγείας, καθώς και θέσεις διοικητικού, βοηθητικού και λοιπού προσωπικού, ύστερα από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., οι οποίες προστίθενται στον Οργανισμό του Νοσοκομείου, στο οποίο υπάγεται το Κέντρο Ψυχικής Υγείας ή το Κέντρο Υγείας.

Οι παρ. 2 και 3 αντικαταστάθηκαν ως άνω με την παρ. 8 του άρθρου 9 του ν. 2345/1995 (Α' 213).

4. Οι διατάξεις του άρθρου 15 του νόμου αυτού, που αφορούν στα κέντρα υγείας, ισχύουν και για τα κέντρα ψυχικής υγείας, που έχουν συσταθεί με την παράγραφο 2 του άρθρου 21 του ν. 1397/1983.

Σημείωση: Το άρθρο 15 του ν. 2071/1992 καταργήθηκε με την παρ. 2 του άρθρου 12 του ν. 2194/1994 (Α' 34).

5. Τα κέντρα ψυχικής υγείας διοικούνται από διοικούσα τριμελή επιτροπή, η οποία απαρτίζεται από τον αρχαιότερο επιστημονικό διευθυντή, που υπηρετεί σε αυτά και από δύο (2) μέλη που ορίζονται από το νομάρχη της οικείας νομαρχίας, στην οποία υπάγεται το κέντρο ψυχικής υγείας. Με απόφαση του αρμόδιου νομάρχη ρυθμίζονται οι λεπτομέρειες συγκρότησης και λειτουργίας της διοικούσας επιτροπής των κέντρων ψυχικής υγείας.

Σημείωση: Οι αρμοδιότητες του Νομάρχη έχουν μεταφερθεί στον Περιφερειάρχη σύμφωνα με τον ν. 3852/2010 (Α' 87).

6. Στα κέντρα ψυχικής υγείας, τους ψυχιατρικούς τομείς γενικών νοσοκομείων, τις ψυχιατρικές πανεπιστημιακές κλινικές, τις παιδοψυχιατρικές κλινικές και τα ειδικά ψυχιατρικά νοσοκομεία, υπάγονται όλες οι υπόλοιπες Μονάδες Ψυχικής Υγείας της παραγράφου 1 του άρθρου αυτού, οι οποίες Μ.Ψ.Υ. μπορούν να συνιστώνται και ως αυτοτελή ΝΠΔΔ ή ΝΠΙΔ.

7. Για να υπάρχει συνέχεια στη θεραπευτική αγωγή και γενικότερα στην παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας, καθώς και για εκπαιδευτικούς λόγους, μπορεί με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων να αποσπώνται στελέχη νοσοκομείων και ψυχιατρείων στις μονάδες εξωνοσοκομειακής περίθαλψης και αντίστροφα.

Κατ' εξουσιοδότηση εκδοθείσες Υ.Α. και ΚΥΑ:

α) ΚΥΑ Γ3α/Γ.Π.οικ. 44342/2019 (Β' 2289) «Ενιαίο πλαίσιο οργάνωσης και λειτουργίας των Κοινοτικών Κέντρων Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων (Κο.Κε.Ψ.Υ.Π.Ε.)», με αριθμό καταχώρισης 42 στο Μέρος ΙΙ σελ. 298,

β) ΚΥΑ Γ3α/ Γ.Π.οικ. 44338/2019 (Β' 2289) «Ενιαίο πλαίσιο οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ψυχικής Υγείας», με αριθμό καταχώρισης 41 στο Μέρος ΙΙ σελ. 295 και

γ) Υ.Α. Υ5β/ΓΠ/οικ. 16066/2001 (Β' 1380) «Καθορισμός ενιαίου μητρώου ταξινόμησης υπηρεσιών ψυχικής υγείας», με αριθμό καταχώρισης 6 στο Μέρος ΙΙ σελ. 92.

Άρθρο 94 **Εκούσια νοσηλεία**

1. Εκούσια νοσηλεία είναι η με τη συγκατάθεση του ασθενή εισαγωγή και παραμονή του για θεραπεία, σε κατάλληλη Μονάδα Ψυχικής Υγείας.

2. Προϋποθέσεις για την εκούσια νοσηλεία είναι:

- α) ο ασθενής να είναι ικανός να κρίνει για το συμφέρον της υγείας του, και
- β) να συμφωνήσει ο επιστημονικός διευθυντής ή ο νόμιμος αναπληρωτής του για την ανάγκη θεραπείας.

3. Αυτός που νοσηλεύεται εκούσια έχει όλα τα δικαιώματα που συνδέονται με την άσκηση των ατομικών του ελευθεριών, τα οποία έχουν και οι ασθενείς που νοσηλεύονται για άλλη αιτία εκτός της ψυχικής διαταραχής.

4. Η εκούσια νοσηλεία εντός της κλινικής περατώνεται οποτεδήποτε με αίτηση του ασθενή ή εκτίμηση του επιστημονικού διευθυντή ή του νόμιμου αναπληρωτή του ότι δεν χρειάζεται περαιτέρω νοσηλεία.

5. Αν ασθενής που νοσηλεύτηκε εκούσια «ζητήσει» την εκούσια νοσηλεία του, πρέπει να βεβαιωθεί από δύο ψυχιάτρους, ή επί αδυναμίας εξευρέσεως δεύτερου ψυχιάτρου από έναν ψυχίατρο και έναν ιατρό παθολόγο, η ικανότητα του ασθενή να κρίνει για το συμφέρον της υγείας του. Ο δεύτερος ψυχίατρος ή ο παθολόγος ιατρός, δεν ανήκει στη Μονάδα Ψυχικής Υγείας, στην οποία νοσηλεύεται ο ασθενής και υποδεικνύεται από αυτόν. Αντίγραφο της βεβαίωσης αυτής στέλνεται αμέσως στον εισαγγελέα, ο οποίος είχε κινήσει τη διαδικασία της εκούσιας νοσηλείας.

Άρθρο 95 **Ακούσια νοσηλεία**

1. Ακούσια νοσηλεία είναι η χωρίς τη συγκατάθεση του ασθενή εισαγωγή και η παραμονή του, για θεραπεία, σε κατάλληλη Μονάδα Ψυχικής Υγείας. Από την ακούσια νοσηλεία διακρίνεται η «φύλαξη» ασθενή με το άρθρο 69 επ. του Ποινικού Κώδικα. Η αντιμετώπιση τοξικομανών, διέπεται από ειδική νομοθεσία.

Σημείωση: Το άρθρο 69 του Ποινικού Κώδικα αναριθμήθηκε σε 69Α με τον ν. 4619/2019.

2. Προϋποθέσεις για την ακούσια νοσηλεία είναι:

I. α. Ο ασθενής να πάσχει από ψυχική διαταραχή.

β. Να μην είναι ικανός να κρίνει για το συμφέρον της υγείας του.

γ. Η έλλειψη νοσηλείας να έχει ως συνέπεια είτε να επιδεινωθεί η κατάσταση της υγείας του, ή

II. Η νοσηλεία ασθενή που πάσχει από ψυχική διαταραχή να είναι απαραίτητη για να αποτραπούν πράξεις βίας κατά του ίδιου ή τρίτου.

3. Η αδυναμία ή η άρνηση προσώπου να προσαρμόζεται στις κοινωνικές ή ηθικές ή πολιτικές αξίες, που φαίνεται να επικρατούν στην κοινωνία, δεν αποτελεί καθ' αυτή ψυχική διαταραχή.

Άρθρο 96 **Διαδικασία εισαγωγής**

1. Την ακούσια νοσηλεία του φερομένου στην αίτηση ως ασθενή, μπορούν να ζητήσουν ο σύζυγός του

ή συγγενής σε ευθεία γραμμή απεριόριστα ή συγγενής εκ πλαγίου μέχρι και το δεύτερο βαθμό ή όποιος έχει την επιμέλεια του προσώπου του ή ο επίτροπος του δικαστικά απαγορευμένου. Εάν δεν υπάρχει κανένα από τα πρόσωπα αυτά, σε επείγουσα περίπτωση, την ακούσια νοσηλεία μπορεί να ζητήσει και αυτεπάγγελα ο εισαγγελέας πρωτοδικών του τόπου κατοικίας ή διαμονής του ασθενή.

2. Η αίτηση για την ακούσια νοσηλεία απευθύνεται στον εισαγγελέα πρωτοδικών του τόπου της κατοικίας ή διαμονής του προσώπου, που φέρεται στην αίτηση ως ασθενής. Την αίτηση πρέπει να συνοδεύουν αιτιολογημένες γραπτές γνωματεύσεις δύο ψυχιάτρων, ή επί αδυναμίας εξευρέσεως δύο ψυχιάτρων, ενός ψυχιάτρου και ενός ιατρού παρεμφερούς ειδικότητας, που θα αναφέρονται στις προϋποθέσεις της παραγράφου 2 του άρθρου 95 είτε I είτε II. Οι ιατροί που συντάσσουν τις γνωματεύσεις δεν πρέπει να τελούν σε σχέση συγγενείας με τον αιτούντα ή το φερόμενο στην αίτηση ως ασθενή.

3. Οι ψυχίατροι ή παιδοψυχίατροι που συντάσσουν τις γνωματεύσεις προέρχονται από ειδικό κατάλογο, τον οποίο συντάσσουν ανά διετία οι κατά τόπους ιατρικοί σύλλογοι.

4. Ο εισαγγελέας, αφού διαπιστώσει τη συνδρομή των τυπικών προϋποθέσεων και εφόσον και οι δύο ιατρικές γνωματεύσεις συμφωνούν για την ανάγκη ακούσιας νοσηλείας, διατάσσει τη μεταφορά του ασθενή σε κατάλληλη μονάδα ψυχικής υγείας που υπάρχει στον «Τομέα» ψυχικής υγείας της κατοικίας του ασθενή, εκτός αν ειδικές συνθήκες επιβάλλουν τη νοσηλεία του αλλού. Εάν οι γνωματεύσεις των δύο ιατρών διαφέρουν μεταξύ τους, ο εισαγγελέας, μπορεί να διατάξει τη μεταφορά του φερόμενου ως ασθενή, εισάγει την αίτηση στο πολυμελές πρωτοδικείο κατά τη διαδικασία της παραγράφου 6 του άρθρου αυτού. Ο ασθενής πρέπει να ενημερώνεται αμέσως μόλις γίνει η μεταφορά του στη Μονάδα Ψυχικής Υγείας, από τον διευθυντή ή άλλο πρόσωπο στο οποίο έχει ανατεθεί το καθήκον αυτό, για τα δικαιώματά του και ειδικότερα το δικαίωμά του να ασκήσει ένδικο μέσο. Για την ενημέρωση αυτή συντάσσεται πρακτικό που υπογράφεται, εκτός από τον υποχρεωμένο να ενημερώσει και από το συνοδό του ασθενή.

Σημείωση: Η θέση προσώπου σε ακούσια νοσηλεία υπάγεται στην αρμοδιότητα του Μονομελούς Πρωτοδικείου.

5. Στην περίπτωση που τη διαδικασία κινεί αυτεπάγγελα ο εισαγγελέας ή που στην αίτηση αναφέρεται ότι ήταν ανέφικτη η εξέταση του ασθενή, λόγω άρνησής του να εξετασθεί, ο εισαγγελέας πρωτοδικών δικαιούται να διατάξει τη μεταφορά του ασθενή για εξέταση και σύνταξη των γνωματεύσεων, σε δημόσια ψυχιατρική κλινική. Η μεταφορά του διενεργείται υπό συνθήκες που εξασφαλίζουν τον σεβασμό στην προσωπικότητα και την αξιοπρέπεια του ασθενή, η δε παραμονή του ασθενή εκεί για τις αναγκαίες εξετάσεις δεν μπορεί να διαρκέσει περισσότερο από 48 ώρες.

6. Σε τρεις (3) ημέρες από τότε που ο εισαγγελέας πρωτοδικών διέταξε τη μεταφορά του ασθενή, επιμελούμενος άμα για τη μεταφορά του στο πολυμελές πρωτοδικείο, ο ίδιος με αίτησή του ζητεί να επιληφθεί το πολυμελές πρωτοδικείο στο οποίο υπηρετεί, που συνεδριάζει μέσα σε δέκα (10) ημέρες κατά την κρίση του, «κεκλεισμένων των θυρών», ώστε να προστατεύεται η ιδιωτική ζωή του ασθενή. Στη συνεδρίαση καλείται πριν από 48 ώρες και ο ασθενής, ο οποίος δικαιούται να παραστεί με δικηγόρο και με ψυχίατρο ως τεχνικό σύμβουλο. Σε περίπτωση επικινδυνότητας του φερόμενου ως ασθενή οι ανωτέρω προθεσμίες δύναται να συντμηθούν.

7. Το δικαστήριο, που δικάζει με τη διαδικασία της εκούσιας δικαιοδοσίας, αν κρίνει ότι οι γνωματεύσεις των δύο ψυχιάτρων που προσάγονται διαφέρουν μεταξύ τους ή δεν είναι πειστικές ή ο επιστημονικός διευθυντής του νοσοκομείου στο οποίο έχει εισαχθεί ο ασθενής διατυπώνει αντίθετη προς τις γνωματεύσεις γνώμη, διατάζει την εξέταση του ασθενή και από άλλο ψυχίατρο εγγεγραμμένο στους καταλόγους ιατρικών συλλόγων της χώρας, κατά προτίμηση επίκουρο

τουλάχιστον καθηγητή ή επιστημονικό διευθυντή δημόσιας Μονάδας Ψυχικής Υγείας ή το νόμιμο αναπληρωτή του.

8. Η απόφαση του πρωτοδικείου πρέπει να είναι ειδικά αιτιολογημένη. Αν ο ασθενής τον οποίο αφορά έχει προσαχθεί με διαταγή του εισαγγελέα σε ψυχιατρική κλινική, στην περίπτωση που η αίτηση αναγκαστικής νοσηλείας γίνεται δεκτή, συνεχίζεται η παραμονή του εκεί, ενώ στην περίπτωση που η αίτηση απορρίπτεται, διατάσσεται η άμεση έξοδος.

9. Κατά το χρονικό διάστημα που μεσολάβησε από την εισαγωγή του αρρώστου μέχρι την έκδοση της δικαστικής απόφασης τη θεραπευτική ευθύνη αυτού φέρει ο επιστημονικός διευθυντής της Μ.Ψ.Υ., ο οποίος και εξακολουθεί να φέρει την επιστημονική και θεραπευτική ευθύνη, εφόσον το δικαστήριο διατάξει τη συνέχιση της νοσηλείας.

Άρθρο 97 **Ένδικα μέσα**

1. Κατά της απόφασης του πρωτοδικείου χωρεί έφεση και ανακοπή κατά τις διατάξεις της πολιτικής δικονομίας. Το ένδικο μέσο της ανακοπής μπορεί να ασκήσει και ο επιστημονικός διευθυντής της Μονάδας Ψυχικής Υγείας που νοσηλεύεται ο ασθενής. Τα ένδικα αυτά μέσα ασκούνται μέσα σε προθεσμία δύο (2) μηνών από τη δημοσίευση της απόφασης.

2. Η έφεση δικάζεται από το τριμελές εφετείο, «κεκλεισμένων των θυρών», μέσα σε δεκαπέντε (15) ημέρες από την κατάθεσή της. Το εφετείο μπορεί να ζητήσει και νέα γνωμάτευση ψυχιάτρου ή ό,τι άλλο θεωρήσει σκόπιμο.

Άρθρο 98 **Συνθήκες νοσηλείας**

1. Οι συνθήκες ακούσιας νοσηλείας πρέπει να εξυπηρετούν τις ανάγκες της θεραπείας. Τα αναγκαία περιοριστικά μέτρα δεν επιτρέπεται να αποκλείουν απαραίτητα για τη θεραπεία μέσα, όπως οι άδειες, οι οργανωμένες έξοδοι, η διαμονή σε χώρους που εποπτεύονται έξω από το κλειστά ιδρύματα.

2. Οι προϋποθέσεις και ο τρόπος εφαρμογής των θεραπευτικών αυτών μέσων καθορίζονται ειδικότερα με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

3. Σε κάθε περίπτωση και σε όλη τη διάρκεια της νοσηλείας, πρέπει να επιδεικνύεται σεβασμός προς την προσωπικότητα του ασθενή.

4. Οι περιορισμοί που επιβάλλονται στην ατομική ελευθερία του ασθενή προσδιορίζονται μόνο από την κατάσταση της υγείας του και τις ανάγκες της νοσηλείας.

Άρθρο 99 **Διακοπή - Διάρκεια - Λήξη ακούσιας νοσηλείας**

1. Η ακούσια νοσηλεία διακόπτεται όταν πάψουν να συντρέχουν οι προϋποθέσεις της παραγράφου 2 του άρθρου 95 του νόμου αυτού. Στην περίπτωση αυτήν, ο επιστημονικός διευθυντής της ψυχιατρικής κλινικής, στην οποία νοσηλεύεται ο ασθενής, οφείλει να του χορηγήσει εξιτήριο και συγχρόνως να κοινοποιήσει σχετική έκθεση στον αρμόδιο εισαγγελέα.

2. Η διάρκεια της ακούσιας νοσηλείας δεν μπορεί να υπερβεί τους έξι (6) μήνες. Μετά την πάροδο των τριών πρώτων μηνών, ο επιστημονικός διευθυντής της ψυχιατρικής κλινικής και άλλος ένας ψυχίατρος του Τομέα Ψυχικής Υγείας, υποβάλλουν έκθεση στον εισαγγελέα για την κατάσταση της υγείας του ασθενή. Ο εισαγγελέας δικαιούται να διαβιβάσει την έκθεση αυτή στο πολυμελές πρωτοδικείο της περιφέρειάς του με αίτησή του να συνεχιστεί ή να διακοπεί η ακούσια νοσηλεία.

3. Ο ασθενής ή συγγενείς του της παραγράφου 1 του άρθρου 96, ή ο επίτροπός του δικαιούνται με αίτησή τους προς τον εισαγγελέα, να ζητήσουν να διακοπεί η ακούσια νοσηλεία. Αν η αίτηση δεν γίνει δεκτή από το πρωτοδικείο, στο οποίο την υποβάλλει αμέσως ο εισαγγελέας, νέα αίτηση μπορεί να υποβληθεί μετά από τρεις (3) μήνες.

4. Σε όλως εξαιρετικές περιπτώσεις, κατά τις οποίες πρέπει να παραταθεί η νοσηλεία του ασθενή πέραν των έξι (6) μηνών, τούτο είναι δυνατό μόνο μετά από σύμφωνη γνώμη επιτροπής εκ τριών ψυχιάτρων, εκ των οποίων ένας είναι ο θεράπων ιατρός και οι έτεροι δύο ορίζονται από τον εισαγγελέα.

Άρθρο 100 **Υποτροπή ασθένειας**

Σε περίπτωση υποτροπής ασθενή που είχε νοσηλευτεί ακούσια, είναι δυνατή και πάλι η εισαγωγή του σε ψυχιατρική κλινική, εφόσον πληρούνται οι προϋποθέσεις της παραγράφου 2 του άρθρου 94 και σύμφωνα με το άρθρο 96 του νόμου αυτού.

Άρθρο 101 **Ιδιωτικοί φορείς ψυχικής υγείας**

1. Ιδιωτικά θεραπευτήρια ή άλλα ΝΠΙΔ., τα οποία παρέχουν υπηρεσίες περίθαλψης σε ψυχικά πάσχοντες, υπόκεινται στις διατάξεις που επιβάλλει ο νόμος αυτός για τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας του Τομέα.

2. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων καθορίζονται οι προϋποθέσεις, όροι και η διαδικασία υπαγωγής στις διατάξεις των άρθρων 91 έως και 100 των ιδιωτικών θεραπευτηρίων, καθώς και κάθε σχετική λεπτομέρεια, που αφορά στην εφαρμογή των διατάξεων της παραγράφου 1 του άρθρου αυτού.

Κατ' εξουσιοδότηση εκδοθείσα ΥΠ:

Υ.Α. Γ3α,β/Γ.Π. οικ. 65047/2020 (Β' 4704) «Όροι και προϋποθέσεις ακούσιας νοσηλείας σε ιδιωτικές ψυχιατρικές κλινικές», με αριθμό καταχώρισης 44 στο Μέρος ΙΙ σελ. 303.

2. Νόμος 2716/1999 «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός των υπηρεσιών ψυχικής υγείας και άλλες διατάξεις» (Α' 96). (Άρθρα 1-17 και 28. Τα υπόλοιπα άρθρα του νόμου ρυθμίζουν θέματα που δεν εμπίπτουν στις κωδικοποιούμενες διατάξεις).

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΙ ΤΙΤΛΟΙ ΑΡΘΡΩΝ

Κεφάλαιο Α'	Γενικές Αρχές
Άρθρο 1	Γενικές Αρχές Παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας

Άρθρο 2	Γραφείο και Επιτροπή Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ατόμων με Ψυχικές Διαταραχές
Κεφάλαιο Β΄	Τομεοποίηση
Άρθρο 3	Τομείς Ψυχικής Υγείας - Ένταξη των Μονάδων Ψυχικής Υγείας στους Τομείς Ψυχικής Υγείας
Κεφάλαιο Γ΄	Μονάδες Ψυχικής Υγείας
Άρθρο 4	Γενικές διατάξεις
Άρθρο 4 ^Α	Διοικητικός και οικονομικός - διαχειριστικός έλεγχος, παρακολούθηση της ποιότητας και έλεγχος υλοποίησης των υπηρεσιών
Άρθρο 5	Κέντρα Ψυχικής Υγείας - Ιατροπαιδαγωγικά Κέντρα - Πολυδύναμα Ψυχιατρικά Ιατρεία - Πολυδύναμα Ιατροπαιδαγωγικά Ιατρεία
Άρθρο 6	Υπηρεσίες Νοσηλείας και Ειδικής Φροντίδας Ψυχικής Υγείας κατ' Οίκον
Άρθρο 7	Κινητές Μονάδες Ψυχικής Υγείας
Άρθρο 8	Κέντρα Εξειδικευμένης Περίθαλψης
Άρθρο 9	Μονάδες και Προγράμματα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης
Άρθρο 10	Ειδικά Κέντρα Κοινωνικής Επανάταξης Ειδικές Μονάδες Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης
Άρθρο 11	Μονάδες Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα
Άρθρο 12	Κοινωνικοί Συνεταιρισμοί Περιορισμένης Ευθύνης (Κοι.Σ.Π.Ε.)
Άρθρο 12 ^Α	Μονάδες Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση
Κεφάλαιο Δ΄	Πόροι
Άρθρο 13	Πόροι των Μονάδων Ψυχικής Υγείας
Άρθρο 14	Κίνητρα επανάταξης
Άρθρο 15	Μετακίνηση του προσωπικού των Μονάδων Ψυχικής Υγείας
Άρθρο 16	Ακούσια νοσηλεία
Άρθρο 17	Μεταβατικές διατάξεις
Άρθρο 28	Έναρξη ισχύος

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄ ΓΕΝΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ

Άρθρο 1

Γενικές Αρχές Παροχής Υπηρεσιών ψυχικής Υγείας

1. Το Κράτος έχει την ευθύνη για την παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας που έχουν σκοπό την πρόληψη, τη διάγνωση, τη θεραπεία, την περίθαλψη, καθώς και τη ψυχοκοινωνική αποκατάσταση και κοινωνική επανένταξη ενηλίκων, παιδιών και εφήβων με ψυχικές διαταραχές και διαταραχές αυτιστικού τύπου και με μαθησιακά προβλήματα.

2. Οι υπηρεσίες ψυχικής υγείας διαρθρώνονται, οργανώνονται, αναπτύσσονται και λειτουργούν σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος νόμου, με βάση τις αρχές της τομεοποίησης και της κοινοτικής ψυχιατρικής, της προτεραιότητας της πρωτοβάθμιας φροντίδας, της εξωνοσοκομειακής περίθαλψης, της αποϊδρυματοποίησης, της ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και κοινωνικής επανένταξης, της συνέχειας της ψυχιατρικής φροντίδας, καθώς και της πληροφόρησης και εθελοντικής αρωγής της

κοινότητας στην προαγωγή της ψυχικής υγείας.

Άρθρο 2

Γραφείο και Επιτροπή Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ατόμων με Ψυχικές Διαταραχές

1. Συνιστάται στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, στην αυτοτελή υπηρεσία προστασίας των δικαιωμάτων των ασθενών, Γραφείο για την Προστασία των Δικαιωμάτων των Ατόμων με Ψυχικές Διαταραχές.

2. Συνιστάται Ειδική Επιτροπή Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ατόμων με Ψυχικές Διαταραχές στην Επιτροπή Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ασθενών του ν. 2519/1997 (Α' 165). Με απόφαση της Επιτροπής Ελέγχου Προστασίας των Ασθενών του ν. 2519/1997 ορίζεται πενταμελής Εκτελεστική Γραμματεία της Επιτροπής Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ασθενών. Η Ειδική Επιτροπή Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ατόμων με Ψυχικές Διαταραχές είναι εννεαμελής και αποτελείται από:

α) έναν ψυχίατρο και έναν παιδοψυχίατρο,

β) έναν κοινωνικό λειτουργό,

γ) έναν νοσηλεύτη με ειδικότητα στη νοσηλευτική ψυχικής υγείας ή με μεταπτυχιακό τίτλο ειδίκευσης στην ψυχική υγεία και εμπειρία στην ψυχική υγεία,

δ) έναν ψυχολόγο,

ε) δύο πτυχιούχους νομικής,

στ) δύο εκπροσώπους των χρηστών υπηρεσιών ψυχικής υγείας ή των συλλόγων οικογενειών των ληπτών υπηρεσιών ψυχικής υγείας.

Ο Πρόεδρος και τα μέλη της Ειδικής Επιτροπής Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ατόμων με Ψυχικές Διαταραχές, καθώς και οι αναπληρωτές τους, ορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας μετά από γνώμη της Επιτροπής Ελέγχου Προστασίας των Ασθενών του ν. 2519/1997. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, που εκδίδεται μέσα σε διάστημα τριών (3) μηνών από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου, ορίζονται τα τακτικά και αναπληρωματικά μέλη της Ειδικής Επιτροπής. Ένα εκ των μελών ορίζεται ως Πρόεδρος με την ίδια απόφαση. Η θητεία της Επιτροπής είναι πενταετής.

Το τρίτο εδάφιο της παρ. 2, όπως είχε αντικατασταθεί με την παρ. στ του άρθρου 12 του ν. 2955/2001 (Α' 256), αντικαταστάθηκε ως άνω με το άρθρο 11 του ν. 4272/2014 (Α' 145).

3. Η Ειδική Επιτροπή εποπτεύει και ελέγχει την προστασία των δικαιωμάτων των ατόμων με ψυχικές διαταραχές, όπως το δικαίωμα για αξιοπρεπείς συνθήκες διαβίωσης στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας, το δικαίωμα για εξειδικευμένη ατομική θεραπεία, το δικαίωμα να αμφισβητεί ο ασθενής στο δικαστήριο την ακούσια νοσηλεία, να συνομιλεί κατ' ιδίαν με δικηγόρο, να έχει πρόσβαση στα δεδομένα των αρχείων που τον αφορούν, το δικαίωμα να προστατεύει την περιουσία του, το δικαίωμα της κοινωνικής του επανένταξης.

Ειδικότερα η Ειδική Επιτροπή:

α) Δέχεται παράπονα, αναφορές ή καταγγελίες από κάθε πολίτη, οργάνωση, φορέα ή οποιαδήποτε Επιτροπή ή Αρχή.

β) Επισκέπτεται σε τακτά χρονικά διαστήματα τις υπηρεσίες ψυχικής υγείας.

γ) Πραγματοποιεί αυτεπαγγέλτως ή μετά από καταγγελία έκτακτες επισκέψεις σε υπηρεσίες ψυχικής υγείας.

δ) Ενημερώνει τους πολίτες για τα δικαιώματα των ψυχικά ασθενών με κάθε πρόσφορο μέσο, όπως έκδοση ενημερωτικών φυλλαδίων, καταχωρίσεις στον Τύπο ή τηλεοπτικά μηνύματα.

ε) Δέχεται και διερευνά περαιτέρω τις ετήσιες υποχρεωτικές εκθέσεις των υπευθύνων των υπηρεσιών

ψυχικής υγείας ή των νόμιμων αναπληρωτών τους, καθώς και των τριμελών επιτροπών προάσπισης των δικαιωμάτων των ασθενών του άρθρου 1 παράγραφος 4 εδ. 2 του ν. 2519/1997.

στ) Υποβάλλει ετήσιες εκθέσεις για το έργο της στον Πρόεδρο της Επιτροπής Ελέγχου Προστασίας των δικαιωμάτων των Ασθενών.

ζ) Υποβάλλει έκθεση κάθε φορά που διαπιστώνει παραβίαση των δικαιωμάτων των ατόμων με ψυχικές διαταραχές στον Πρόεδρο της Επιτροπής Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ασθενών του ν. 2519/1997, η οποία προβαίνει στις περαιτέρω νόμιμες ενέργειες, όταν κρίνεται απαραίτητο.

η) Παρεμβαίνει κάθε φορά που διαπιστώνει παραβίαση των δικαιωμάτων των ατόμων με ψυχικές διαταραχές, προβαίνει σε συστάσεις και αποστέλλει αναφορά στο αρμόδιο όργανο για την ποινική ή πειθαρχική δίωξη.

θ) Οργανώνει, εποπτεύει και συντονίζει σε συνεργασία με τους Δικηγορικούς Συλλόγους του τόπου κατοικίας ή διαμονής των ατόμων με ψυχικές διαταραχές την εθελοντική δικηγορική αρωγή σε θέματα προστασίας των δικαιωμάτων τους, σύμφωνα με τις αρχές οργάνωσης του τμήματος δικηγορικής αρωγής του Δικηγορικού Συλλόγου Αθηνών.

4. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Δικαιοσύνης και Υγείας και Πρόνοιας, μετά από εισήγηση του Προέδρου της Ολομέλειας των Προέδρων των Δικηγορικών Συλλόγων, ορίζονται οι προϋποθέσεις, τα κριτήρια, ο τρόπος οργάνωσης και παροχής της δικηγορικής αρωγής για την προστασία των δικαιωμάτων των ατόμων με ψυχικές διαταραχές και κάθε λεπτομέρεια εφαρμογής του παρόντος άρθρου.

Σημείωση: Δεν έχουν εκδοθεί σχετικές αποφάσεις με βάση αυτή την εξουσιοδότηση.

5. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας, η οποία εκδίδεται εντός τεσσάρων (4) μηνών από της δημοσίευσης του παρόντος, ορίζονται το ύψος της αμοιβής ή αποζημίωσης του Προέδρου και των μελών της Επιτροπής Ελέγχου Προστασίας των Ασθενών του ν. 2519/1997 και της ανωτέρω Ειδικής Επιτροπής κατά τις κείμενες διατάξεις, η γραμματειακή υποστήριξη, καθώς και κάθε λεπτομέρεια εφαρμογής του παρόντος άρθρου.

Για τις δαπάνες κίνησης των μετακινούμενων μελών της Επιτροπής Ελέγχου Προστασίας των Ασθενών και της Ειδικής Επιτροπής ισχύουν οι κείμενες διατάξεις για τη μετακίνηση με εντολή του Δημοσίου για εκτέλεση υπηρεσίας. Οι Πρόεδροι εκδίδουν τις σχετικές εντολές μετακίνησης. Το αυτό ισχύει και για τα μέλη της Εκτελεστικής Γραμματείας της Επιτροπής Ελέγχου των Δικαιωμάτων των Ασθενών του ν. 2519/1997.

Σημείωση: Δεν έχουν εκδοθεί σχετικές αποφάσεις με βάση αυτή την εξουσιοδότηση.

6. Στην παράγραφο 1 εδ. β' του άρθρου 1 του ν. 2519/1997 προστίθεται και ένας εκπρόσωπος της Ολομέλειας των Προέδρων των Δικηγορικών Συλλόγων που προτείνεται από αυτήν με το νόμιμο αναπληρωτή του. Ομοίως ορίζονται οι αναπληρωτές των μελών της Επιτροπής Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ασθενών.

Κατ' εξουσιοδότηση εκδοθείσα ΥΠ:

ΥΑ Α3δ/Γ.Π.οικ 10976/2017 (Β' 662) «Πλαίσιο οργάνωσης και λειτουργίας του Γραφείου Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών/ριών Υπηρεσιών Υγείας των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ.», με αριθμό καταχώρισης 22 στο Μέρος II σελ. 170.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β'

ΤΟΜΕΟΠΟΙΗΣΗ

Άρθρο 3

Τομείς Ψυχικής Υγείας - Ένταξη των Μονάδων Ψυχικής Υγείας στους Τομείς Ψυχικής Υγείας

1. Οι Υγειονομικές Περιφέρειες διαιρούνται σε Τομείς Ψυχικής Υγείας (Το.Ψ.Υ.), με κριτήρια γεωγραφικά και πληθυσμιακά, στους οποίους εντάσσονται Μονάδες Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.) που οργανώνονται σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος νόμου.

2. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ., καθορίζονται τα όρια, η περιοχή και η έδρα κάθε Τομέα Ψυχικής Υγείας εντός έξι (6) μηνών από τη δημοσίευση του παρόντος. Με την ίδια ή όμοια απόφαση γίνεται:

α) Η σύσταση Τομέα Ψυχικής Υγείας (Το. Ψ.Υ.) σε κάθε νομό ή σε ευρύτερη περιοχή.

β) Η σύσταση στην Αττική και τον Νομό Θεσσαλονίκης, καθώς και σε όποιον νομό απαιτούν οι συνθήκες, περισσότερων του ενός Τομέων Ψυχικής Υγείας Ενηλίκων. Στην Αττική, στον Νομό Θεσσαλονίκης και σε όποιο νομό απαιτούν οι συνθήκες, συστήνονται και Τομείς Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων (Το.Ψ.Υ.Π.Ε.).

γ) Η υπαγωγή των Τομέων Ψυχικής Υγείας που δεν διαθέτουν επαρκείς Μονάδες Ψυχικής Υγείας σε όμορους ή μη Τομείς Ψυχικής Υγείας της αυτής Υγειονομικής Περιφέρειας.

δ) Η υπαγωγή των Τομέων Ψυχικής Υγείας που δεν διαθέτουν επαρκείς Μονάδες Ψυχικής Υγείας σε όμορους ή μη Τομείς Ψυχικής Υγείας διαφορετικής Υγειονομικής Περιφέρειας.

3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας και του τυχόν κατά περίπτωση συναρμόδιου Υπουργού ορίζονται οι Μονάδες Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται και λειτουργούν σε κάθε Τομέα Ψυχικής Υγείας. Οι Μονάδες αυτές είναι:

α) Οι Μονάδες Ψυχικής Υγείας που ανήκουν στα νοσοκομεία του ν.δ. 2592/1953 (Α' 254) και του ν. 1397/1983 (Α' 143), οι Μονάδες Ψυχικής Υγείας που ανήκουν σε νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, καθώς και οι Κοινωνικοί Συνεταιρισμοί Περιορισμένης Ευθύνης, που ιδρύονται με τον παρόντα νόμο.

β) Τα Πανεπιστημιακά Ψυχιατρικά Νοσοκομεία και οι Μονάδες Ψυχικής Υγείας που ανήκουν σε νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου ή σε οργανισμούς τοπικής αυτοδιοίκησης.

4. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, καθώς και Υγείας και Πρόνοιας, η οποία εκδίδεται εντός εννέα (9) μηνών από τη δημοσίευση, ορίζονται οι προϋποθέσεις, ο τρόπος επιστημονικής, εκπαιδευτικής, νοσηλευτικής και λειτουργικής διασύνδεσης των υπηρεσιών των Μονάδων Ψυχικής Υγείας των Τομέων Ψυχικής Υγείας που υπάγονται σε διαφορετικές Υγειονομικές Περιφέρειες, καθώς και κάθε λεπτομέρεια εφαρμογής της παραγράφου 2 εδ. δ' του παρόντος άρθρου.

5. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας και του τυχόν κατά περίπτωση συναρμόδιου Υπουργού, Μονάδες Ψυχικής Υγείας αιτιολογημένα μπορεί να εξυπηρετούν τις ανάγκες περισσότερων του ενός Τομέων Ψυχικής Υγείας όπου κρίνεται αναγκαίο.

6. Σε κάθε Τομέα Ψυχικής Υγείας (Το.Ψ.Υ.) συστήνεται Τομεακή Επιστημονική Επιτροπή Ψυχικής Υγείας Ενηλίκων (Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε.). Σε κάθε περιοχή ευθύνης των υφιστάμενων Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων (Τ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε.) και των αντίστοιχων Τομέων Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων (Το.Ψ.Υ.Π.Ε.), όπου υφίστανται, συστήνεται Τομεακή Επιστημονική Επιτροπή Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων (Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε.).

7. Οι Τομεακές Επιστημονικές Επιτροπές Ψυχικής Υγείας συγκροτούνται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και αποτελούνται:

α) Η Τομεακή Επιστημονική Επιτροπή Ψυχικής Υγείας Ενηλίκων (Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε.) από:

αα) Έναν (1) εκπρόσωπο των Ληπτών Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Λ.Υ.Ψ.Υ.), με τον αναπληρωτή του, οι οποίοι κληρώνονται μεταξύ των εκπροσώπων που προτείνουν η Ομοσπονδία, οι Σύλλογοι και οι Ενώσεις Λ.Υ.Ψ.Υ. που έχουν την έδρα τους στο συγκεκριμένο Τομέα Ψυχικής Υγείας (Το.Ψ.Υ.) και δεν συμμετέχουν σε άλλα όργανα του παρόντος άρθρου, με τον αναπληρωτή του. Η κλήρωση διενεργείται δημόσια από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας.

ββ) Έναν (1) εκπρόσωπο δευτεροβάθμιου οργάνου των συλλόγων οικογενειών ατόμων με ψυχικές διαταραχές που έχουν την έδρα τους στο συγκεκριμένο Τομέα Ψυχικής Υγείας (Το.Ψ.Υ.) και δεν συμμετέχουν σε άλλα όργανα του παρόντος άρθρου, με τον αναπληρωτή του, οι οποίοι κληρώνονται μεταξύ των εκπροσώπων που προτείνουν οι σύλλογοι αυτοί. Η κλήρωση διενεργείται δημόσια από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας.

γγ) Έναν (1) ιδιώτη ψυχίατρο, ο οποίος είναι εγγεγραμμένος στον οικείο Ιατρικό Σύλλογο και ασκεί την ιατρική στο συγκεκριμένο Τομέα Ψυχικής Υγείας (Το.Ψ.Υ.), με τον αναπληρωτή του, ή έναν ψυχίατρο ή άλλο επαγγελματία της ψυχικής υγείας των Μονάδων Ψυχικής Υγείας των ΝΠΙΔ του κερδοσκοπικού τομέα του άρθρου 12 του ν. 4272/2014 που εντάσσονται στον οικείο Το.Ψ.Υ. Το μέλος αυτό με τον αναπληρωτή του ορίζεται από τον Υπουργό Υγείας μετά από σχετική πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος. Η επιλογή γίνεται με βάση το επιστημονικό έργο και την απασχόληση, ιδίως στην κοινοτική ψυχιατρική, καθώς και την κοινωνική προσφορά.

δδ) Έναν (1) Γενικό Ιατρό ή Παθολόγο που υπηρετεί σε Κ.Υ. Υπαίθρου ή Κ.Υ. Αστικού τύπου ή σε Π.Ε.Δ.Υ. από την περιοχή ευθύνης του αντίστοιχου Το.Ψ.Υ., με τον αναπληρωτή του, ο οποίος εκλέγεται μετά από μυστική ψηφοφορία από όλους τους Γενικούς Ιατρούς και Παθολόγους των όμορων Κ.Υ. και Π.Ε.Δ.Υ.

εε) Έναν (1) εκπρόσωπο της Τοπικής Αυτοδιοίκησης, με τον νόμιμο αναπληρωτή του, ο οποίος ορίζεται από το μεγαλύτερο Δήμο της περιοχής ευθύνης του Τομέα Ψυχικής Υγείας.

στστ) Έξι (6) αιρετά μέλη, με τους αναπληρωτές τους, από τα οποία τα δύο (2) τακτικά μέλη και οι αναπληρωτές τους είναι υποχρεωτικά ψυχίατροι των Μ.Ψ.Υ. που παρέχουν πρωτοβάθμια και δευτεροβάθμια φροντίδα ψυχικής υγείας. Τα αιρετά μέλη, τακτικά και αναπληρωτές, εκλέγονται μετά από μυστική ψηφοφορία από όλους ανεξαιρέτως τους επαγγελματίες ψυχικής υγείας που απασχολούνται στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.) ενηλίκων των δημοσίων φορέων ψυχικής υγείας και των ΝΠΙΔ, μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, «άρθρου 11» του ν. 2716/1999 του Το.Ψ.Υ., ως εξής:

ααα) δύο (2) μέλη, με τους αναπληρωτές τους, από τα οποία το ένα τακτικό μέλος και ο αναπληρωτής του είναι υποχρεωτικά ψυχίατροι, από τα Κέντρα Ψυχικής Υγείας, τις Κινητές Μονάδες και τα Π.Ε.Δ.Υ.,

βββ) δύο (2) μέλη, με τους αναπληρωτές τους, από τα οποία το ένα τακτικό μέλος και ο αναπληρωτής του είναι υποχρεωτικά ψυχίατροι, από τα Ψυχιατρικά Τμήματα Γενικών Νοσοκομείων ή Ειδικών Νοσοκομείων ή Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων και

γγγ) δύο (2) μέλη, με τους αναπληρωτές τους, από τις Μ.Ψ.Υ. που παρέχουν υπηρεσίες επανένταξης-αποκατάστασης (Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης - Στεγαστικές δομές, Κέντρα Ημέρας, Κοι.Σ.Π.Ε. κ.ά.).

Η φράση «άρθρου 11» του δευτέρου εδαφίου της υποπερ. στστ αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 1 του άρθρου 144 του ν. 4600/2019 (Α' 43).

β) Η Τομεακή Επιστημονική Επιτροπή Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων (Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε.) από:

αα) Έναν (1) εκπρόσωπο των Γονέων ή Κηδεμόνων των Παιδιών και Εφήβων Ληπτών Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας, με τον αναπληρωτή του, οι οποίοι κληρώνονται μεταξύ των εκπροσώπων που

προτείνουν τα δευτεροβάθμια όργανα συλλόγων οικογενειών ή αδελφών ατόμων με ψυχικές διαταραχές. Η κλήρωση διενεργείται δημόσια από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας.

ββ) Έναν (1) ιδιώτη παιδοψυχίατρο, ο οποίος είναι εγγεγραμμένος στον οικείο Ιατρικό Σύλλογο και ασκεί την ιατρική στην περιοχή ευθύνης της Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε., με τον αναπληρωτή του, ή έναν παιδοψυχίατρο ή άλλο επαγγελματία της ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων των Μονάδων Ψυχικής Υγείας των ΝΠΙΔ του κερδοσκοπικού τομέα του άρθρου 12 του ν. 4272/2014 που εντάσσονται στην περιοχή ευθύνης της Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε. Το μέλος αυτό με τον αναπληρωτή του ορίζεται από τον Υπουργό Υγείας μετά από σχετική πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος. Η επιλογή γίνεται με βάση το επιστημονικό έργο και την απασχόληση, ιδίως στην κοινοτική παιδοψυχιατρική, καθώς και την κοινωνική προσφορά.

γγ) Έναν (1) εκπρόσωπο της Τοπικής Αυτοδιοίκησης, με τον αναπληρωτή του, ο οποίος ορίζεται από το μεγαλύτερο Δήμο της περιοχής ευθύνης της Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε.

δδ) Έναν (1) εκπρόσωπο της Πρωτοβάθμιας ή Δευτεροβάθμιας Διεύθυνσης Εκπαίδευσης με τον αναπληρωτή του, ο οποίος ορίζεται από την αντίστοιχη Διεύθυνση της περιοχής ευθύνης της Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε.

εε) Έξι (6) αιρετά μέλη, με τους αναπληρωτές τους, από τα οποία τα δύο τακτικά μέλη και οι αναπληρωτές τους είναι υποχρεωτικά παιδοψυχίατροι των Μ.Ψ.Υ. παιδιών και εφήβων που παρέχουν πρωτοβάθμια και δευτεροβάθμια φροντίδα ψυχικής υγείας. Τα αιρετά μέλη, τακτικά και αναπληρωτές, εκλέγονται μετά από μυστική ψηφοφορία από όλους ανεξαιρέτως τους επαγγελματίες ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων που απασχολούνται στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας παιδιών και εφήβων των δημοσίων φορέων ψυχικής υγείας και των ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρθρου 12 του ν. 2716/1999 των Τομέων Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων (Το.Ψ.Υ.Π.Ε.) που ανήκουν στην αντίστοιχη Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων (Τ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε.), ως εξής:

ααα) δύο (2) μέλη, με τους αναπληρωτές τους, από τα οποία το ένα τακτικό μέλος και ο αναπληρωτής του είναι υποχρεωτικά παιδοψυχίατροι, από τα Κέντρα Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων, τις Κινητές Μονάδες και τις Ειδικές Διαγνωστικές Μονάδες,

βββ) δύο (2) μέλη, με τους αναπληρωτές τους, από τα οποία το ένα τακτικό μέλος και ο αναπληρωτής του είναι υποχρεωτικά παιδοψυχίατροι, από τα Παιδοψυχιατρικά Τμήματα Γενικών Νοσοκομείων ή Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων και

γγγ) δύο (2) μέλη, με τους αναπληρωτές τους, από τις Μ.Ψ.Υ. παιδιών και εφήβων που παρέχουν υπηρεσίες επανένταξης-αποκατάστασης (Κέντρα Ημέρας, Ειδικά Κέντρα Επανένταξης παιδιών και εφήβων κ.α.).

Την εκλογική διαδικασία της υποπερίπτωσης δδ' της περίπτωσης α' και της υποπερίπτωσης εε' της περίπτωσης β' οργανώνει και διεκπεραιώνει ο Διοικητής της Υ.Πε., στην οποία ανήκει ο αντίστοιχος Το Ψ.Υ., σύμφωνα με τις εγκύκλιες κατευθύνσεις του Υπουργείου Υγείας.

Υποψήφιοι για τη θέση του εκπροσώπου από τις Μ.Ψ.Υ. στις Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. και Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε. μπορεί να είναι πτυχιούχοι Ανωτάτων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων (ΑΕΙ) ή Τεχνολογικών Ιδρυμάτων (ΤΕΙ), έχουν πενταετή τουλάχιστον εμπειρία σε δομές ψυχικής υγείας και έχουν κατά προτίμηση καλή γνώση Η/Υ.

Τα πρόσωπα των υποπεριπτώσεων αα' και γγ' των περιπτώσεων α' και β' ορίζονται από τους αντίστοιχους φορείς μέσα σε προθεσμία τριάντα (30) ημερών από την αποστολή σχετικής πρόσκλησης του Υπουργού Υγείας για τον ορισμό τους και ανακαλούνται ελεύθερα.

Εάν δεν υπάρχει επαρκής αριθμός προσώπων για τη στελέχωση των Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. και των Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε., ο Υπουργός Υγείας ορίζει πρόσωπα με κύρος και εμπειρία στην ψυχική υγεία από τους αντίστοιχους Το.Ψ.Υ.Ε. και Το.Ψ.Υ.Π.Ε., ώστε να συμπληρώνεται τουλάχιστον η απαρτία της εκάστοτε Επιτροπής.

Πρόεδρος της Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. και της Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε. εκλέγεται, με τον αναπληρωτή του, από τα μέλη των αντίστοιχων επιτροπών, ένας από τους εκλεγμένους ψυχιάτρους ή παιδοψυχιάτρους, αντιστοίχως. Εφόσον αυτό δεν καταστεί δυνατό, για οποιονδήποτε λόγο, και ιδίως εάν στην Επιτροπή

δεν υπάρχουν αιρετά μέλη, λόγω μη διεκπεραίωσης της εκλογικής διαδικασίας της υποπερ. δδ' της περ. α' και της υποπερ. εε' της περ. β', ο Υπουργός Υγείας ορίζει τον Πρόεδρο και τον αναπληρωτή του από τους διορισμένους ψυχιάτρους και παιδοψυχιάτρους, αντίστοιχα.

Εάν, για οποιονδήποτε λόγο, δεν καθίσταται δυνατή η συγκρότηση της εκάστοτε Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. ή Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε., οι αρμοδιότητές της ασκούνται από αντίστοιχη Επιτροπή όμορου Το.Ψ.Υ., έπειτα από σχετική απόφαση του Υπουργού Υγείας. Σε κάθε άλλη περίπτωση, οι αρμοδιότητες αυτές ασκούνται από το οικείο Περιφερειακό Διατομεακό Συμβούλιο, έπειτα από σχετική απόφαση του Υπουργού Υγείας.

Το πέμπτο, το έκτο και το έβδομο εδάφιο της υποπερ. γγγ αντικαταστάθηκαν ως άνω με το άρθρο 50 του ν. 4764/2020 (Α' 256).

Οι Πρόεδροι των Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. και Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε. συντονίζουν και οργανώνουν τις Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. και Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε., μεριμνούν για την κατανομή των εργασιών των επιτροπών, ελέγχουν την πρόοδό τους, προσαρμόζουν τη συμμετοχή των μελών στις εργασίες των Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. και Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε. ανάλογα με τις δυνατότητές τους, φροντίζουν ώστε τα μέλη των Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. και Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε. να ασκούν το έργο τους σύμφωνα με τις επιταγές των περιγραφόμενων αρμοδιοτήτων, τηρώντας το νόμο και τη δεοντολογία και, όπου κρίνεται απαραίτητο, φροντίζουν ώστε τα μέλη των επιτροπών να λαμβάνουν την απαραίτητη στήριξη και εκπαίδευση. Συντάσσουν, επίσης, με την υποστήριξη των μελών των επιτροπών, εξάμηνη απολογιστική ενημέρωση των πεπραγμένων των Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. και Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε. βάσει της οποίας αξιολογείται ο ρόλος τους και η συνολική λειτουργία των Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. και Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε.

Οι Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. και Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε. συνεδριάζουν τουλάχιστον μία (1) φορά τον μήνα στην έδρα της Μονάδας Ψυχικής Υγείας από την οποία προέρχεται ο Πρόεδρος και υποστηρίζονται από διοικητικό υπάλληλο της οικείας Δ.Υ.Πε. Η θητεία των μελών Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. και Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε. είναι τριετής, με την επιφύλαξη όσων ορίζονται παραπάνω. Η θητεία των Προέδρων των Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. και Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε. είναι τριετής και δύναται να ανανεωθεί για μια ακόμα τριετία.

[Οι θέσεις των μελών και των Προέδρων των Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. και Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε. είναι τιμητικές και άμισθες].

Εάν οι Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. και Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε. δεν συνεδριάσουν επί δύο συνεχόμενους μήνες λόγω έλλειψης απαρτίας, ο Υπουργός αντικαθιστά τα μέλη τους από τους επιλαχόντες των τελευταίων εκλογών.

Το μέσα σε αγκύλες εδάφιο διαγράφηκε με την παρ. 2 του άρθρου 144 του ν. 4600/2019 (Α' 43).

8. Οι Πρόεδροι των Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. και ο Πρόεδρος της Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε. της οικείας Περιφερειακής Διοίκησης Τομέων Ψυχικής Υγείας (Πε.Δι.Το.Ψ.Υ.) εκλέγουν ανά έτος τον εκπρόσωπό τους και τον αναπληρωτή του στο Περιφερειακό Διατομεακό Συμβούλιο του άρθρου 3.

9. Μέχρι την πλήρη ανάπτυξη υπηρεσιών παιδιών και εφήβων σε όλη την επικράτεια, οι υπηρεσίες παιδιών και εφήβων των περιοχών στις οποίες δεν υπάρχει πλήρης ανάπτυξη αντίστοιχων υπηρεσιών αντιπροσωπεύονται στο Περιφερειακό Διατομεακό Συμβούλιο από τους παιδοψυχιάτρους και τους άλλους επαγγελματίες ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων των οικείων Το.Ψ.Υ.Π.Ε. οι οποίοι συμμετέχουν στο Περιφερειακό Διατομεακό Συμβούλιο.

10. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας ορίζονται ο τρόπος οργάνωσης και λειτουργίας των Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. και Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε.; καθώς και κάθε σχετική λεπτομέρεια.

Οι παρ. 6 έως 10, όπως οι τρεις πρώτες από αυτές είχαν αντικατασταθεί με το άρθρο 10 του ν. 4272/2014 (Α' 145), αντικαταστάθηκαν ως άνω με το άρθρο 1 του ν. 4461/2017 (Α' 38).

11. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας που εκδίδεται με πρόταση των Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας, μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ. και εισήγηση των διοικητικών συμβουλίων των νοσοκομείων του ν.δ. 2592/1953 και του ν. 1397/1983, κάθε τμήμα τους αναλαμβάνει την ευθύνη να παρέχει νοσηλεία και υπηρεσίες αποκατάστασης σε έναν ή περισσότερους Τομείς Ψυχικής Υγείας της αυτής ή άλλης Περιφέρειας στο πλαίσιο των αντίστοιχων Τομέων Ψυχικής Υγείας. Το αυτό ισχύει για τα Πανεπιστημιακά Ψυχιατρικά Νοσοκομεία, εφόσον ενταχθούν στους Τομείς Ψυχικής Υγείας.

12. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας και του τυχόν κατά περίπτωση συναρμόδιου Υπουργού καθορίζονται η οργάνωση και λειτουργία κοινών υπηρεσιών στο αντικείμενο της ψυχικής υγείας ή η συγχώνευση, η μεταφορά και η ένταξη αυτών που ήδη υπάρχουν ή η συνεργασία για την εκτέλεση κοινών προγραμμάτων λειτουργίας των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που αναλαμβάνουν να παρέχουν υπηρεσίες ψυχικής υγείας στους αντίστοιχους Τομείς Ψυχικής Υγείας.

13. Οι Μονάδες Ψυχικής Υγείας του Τομέα Ψυχικής Υγείας παρέχουν υπηρεσίες ψυχικής υγείας στα άτομα με ψυχικές διαταραχές που κατοικούν ή διαμένουν στην περιοχή αρμοδιότητας του Τομέα. Το αυτό ισχύει και στην περίπτωση ακούσιας νοσηλείας. Η διάταξη αυτή δεν ισχύει στις περιπτώσεις: α) επείγουσας ανάγκης, β) απουσίας ανάλογης Μονάδας Ψυχικής Υγείας στον αρμόδιο Τομέα Ψυχικής Υγείας. Σε κάθε περίπτωση φροντίδας ατόμου με ψυχικές διαταραχές από Μονάδα Ψυχικής Υγείας άλλου Τομέα Ψυχικής Υγείας, αυτή έχει την υποχρέωση να ενημερώνει την αρμόδια Μονάδα Ψυχικής Υγείας του Τομέα Ψυχικής Υγείας της κατοικίας και να αναπέμπει σε αυτήν τα άτομα με ψυχικές διαταραχές μετά τη λήξη της φροντίδας που τους παρασχέθηκε.

Κατ' εξουσιοδότηση εκδοθείσες ΥΠ και ΚΥΑ:

α) Υ.Α. Γ3α/Γ.Π.οικ. 47908/2019 (Β' 2647) «Σύσταση Συντονιστικού Οργάνου των Περιφερειακών Διοικήσεων Τομέων Ψυχικής Υγείας (Πε.Δι.Το.Ψ.Υ.)» με αριθμό καταχώρισης 43 στο Μέρος ΙΙ σελ. 302,

β) ΚΥΑ Γ3α,β/Γ.Π.οικ. 19725/2019 (Β' 1029) «Σύσταση Τομέων Ψυχικής Υγείας Ενηλίκων Αττικής και ένταξη Μονάδων Ψυχικής Υγείας» με αριθμό καταχώρισης 37 στο Μέρος ΙΙ σελ. 268,

γ) Υ.Α. Γ3α/Γ.Π.οικ. 21861/2019 (Β' 1220) «Συστάσεις Περιφερειακών Διοικήσεων Τομέων Ψυχικής Υγείας (Πε.Δι.Το.Ψ.Υ.)» με αριθμό καταχώρισης 38 στο Μέρος ΙΙ σελ. 283,

δ) Υ.Α. Γ3α/Γ.Π.οικ. 5667/2019 (Β' 365) «Συστάσεις Τομέων Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων και ένταξη Μονάδων Ψυχικής Υγείας» με αριθμό καταχώρισης 35 στο Μέρος ΙΙ σελ. 254 και

ε) Υ.Α. Υ5Β/1424(δισ)/2000 (Β' 935) «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας (Τ.Ε.Ψ.Υ.) και των Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας Παιδιών & Εφήβων (Τ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε.) του άρθρου 3 του Ν. 2716/1999», με αριθμό καταχώρισης 1 στο Μέρος ΙΙ σελ. 66.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ' ΜΟΝΑΔΕΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο 4 Γενικές διατάξεις

1. Μονάδες Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.) είναι τα Κέντρα Ψυχικής Υγείας, τα Ιατροπαιδαγωγικά Κέντρα, τα Πολυδύναμα Ψυχιατρικά Ιατρεία, τα Πολυδύναμα Ιατροπαιδαγωγικά Ιατρεία, οι Κινητές Μονάδες, τα Ψυχιατρικά Τμήματα Ενηλίκων ή Παιδιών και Εφήβων Γενικών Νομαρχιακών ή Περιφερειακών Νοσοκομείων, οι Πανεπιστημιακές Ψυχιατρικές Κλινικές Ενηλίκων ή Παιδιών και Εφήβων, τα Πανεπιστημιακά Ψυχιατρικά Νοσοκομεία, τα Πανεπιστημιακά Ινστιτούτα Ψυχικής Υγείας και οι Πανεπιστημιακές Μονάδες που έχουν ως αντικείμενο την ψυχική υγεία, τα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία ή Παιδοψυχιατρικά Νοσοκομεία, οι Ιδιωτικές Κλινικές, τα Κέντρα Εξειδικευμένης Περίθαλψης, οι Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης, τα Ειδικά Κέντρα ή οι Ειδικές Μονάδες Κοινωνικής Επανάταξης και οι Κοινωνικοί Συνεταιρισμοί Περιορισμένης Ευθύνης.

Σημείωση 1: Με το άρθρο 30 του ν. 3329/2005 (Α' 81) ορίζεται ότι:

«1. Το συσταθέν με το Β.Δ. 146/1964 Ίδρυμα με την επωνυμία «Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής», όπως μετονομάστηκε με το άρθρο 6 του Ν.Δ. 572/1970 (Α' 125), μετονομάζεται σε «Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών».

2. Το κατά την ως άνω παράγραφο μετονομαζόμενο Ίδρυμα εντάσσεται στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας που προβλέπονται στην παράγραφο 1 του άρθρου 4 του ν. 2716/1999 (Α' 96)».

Σημείωση 2: Με το άρθρο 67 του ν. 4486/2017 (Α' 115) ορίζεται ότι:

«Τα Ιατροπαιδαγωγικά Κέντρα, τα οποία αναφέρονται στην παρ. 1 του άρθρου 4 του ν. 2716/1999 (Α' 96) και συγκαταλέγονται στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.), μετονομάζονται σε «Κοινοτικά Κέντρα Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων» (Κο.Κε.Ψ.Υ.Π.Ε.). Εφεξής, όπου στις κείμενες διατάξεις αναφέρεται το «Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο», νοείται το «Κοινοτικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων» (Κο.Κε.Ψ.Υ.Π.Ε.)».

Σημείωση 3: Με την παρ. 1 του άρθρου 48 του ν. 4764/2020 (Α' 256) ορίζεται ότι:

«1. Στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας της παραγράφου 1 του άρθρου 4 του ν. 2716/1999 (Α' 96) συγκαταλέγονται και οι Μονάδες Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση».

2. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ. μπορεί να ορίζονται και λοιπές μορφές Μ.Ψ.Υ. για την καταλληλότερη παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας και την καλύτερη εξυπηρέτηση των αναγκών ψυχικής υγείας του πληθυσμού, σύμφωνα με το άρθρο 1 του παρόντος νόμου. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας και του κατά περίπτωση συναρμόδιου Υπουργού καθορίζονται οι προϋποθέσεις, ο τρόπος οργάνωσης, λειτουργίας και κάθε λεπτομέρεια εφαρμογής.

3. Με όμοια απόφαση, η οποία εκδίδεται εντός έξι (6) μηνών από της δημοσίευσής της απόφασης σύστασης του Τομέα, καθορίζονται οι προϋποθέσεις, οι αρχές και ο τρόπος οργάνωσης και λειτουργίας των μονάδων ασφαλιστικών οργανισμών και ταμείων, οργανισμών τοπικής αυτοδιοίκησης ή άλλων νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου και υπηρεσιών του Δημοσίου, που ήδη λειτουργούν και παρέχουν υπηρεσίες ψυχικής υγείας, και όσων θα αναπτυχθούν για το σκοπό αυτόν.

4. Οι Μονάδες Ψυχικής Υγείας, οποιασδήποτε νομικής μορφής, υπάγονται στην εποπτεία του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας ως προς τον τρόπο παροχής ψυχιατρικών και ψυχοκοινωνικών υπηρεσιών ψυχικής υγείας, στον τρόπο άσκησης του ιατρικού, νοσηλευτικού, επιστημονικού και εκπαιδευτικού έργου και γενικά στον τρόπο λειτουργίας τους.

5. Για τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας που έχουν συσταθεί από νοσοκομεία του ν.δ. 2592/1953 και του ν. 1397/1983 ή από Μονάδες Ψυχικής Υγείας που ανήκουν σε νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου ή νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα που επιχορηγούνται εν όλω ή εν μέρει, άμεσα ή έμμεσα από το Δημόσιο, η εποπτεία εκτείνεται στον τρόπο διοίκησης, στην οικονομική τους διαχείριση και στις υπηρεσίες ψυχικής υγείας που παρέχουν προς τον πληθυσμό. Για τις ανάγκες αποτελεσματικής εποπτείας και ελέγχου κάθε μορφής, των Μονάδων Ψυχικής Υγείας της παρούσας

παραγράφου, η καθ' ύλην αρμόδια Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας τηρεί έντυπο και ηλεκτρονικό αρχείο, με δεδομένα που αφορούν στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας και στους ωφελούμενους από τις υπηρεσίες αυτών. Συγκεκριμένα, για τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας, τηρούνται στο Υπουργείο Υγείας κατ' ελάχιστον, στοιχεία για τη σύσταση, οργάνωση και λειτουργία των μονάδων, αναλυτικά στοιχεία εργαζομένων, καθώς και οικονομικά στοιχεία κάθε μορφής, ενώ για τους ωφελούμενους και προκειμένου, να καθίσταται δυνατή η κάθε μορφής επιχορήγηση ή πληρωμή εν όλω ή εν μέρει, άμεσα ή έμμεσα από το Δημόσιο συσχετιζόμενη με αυτούς, θα τηρούνται κατ' ελάχιστον στοιχεία ταυτοποίησης των ωφελουμένων (ΑΜΚΑ), δημογραφικά στοιχεία, στοιχεία διενεργούμενων θεραπευτικών ή μη πράξεων συσχετιζόμενων τόσο με πληρωμές ή επιχορηγήσεις του Δημοσίου ως άνω, όσο και με τους εργαζόμενους που παρέχουν αυτές τις υπηρεσίες. Οι μονάδες του πρώτου εδαφίου υποχρεούνται στην τήρηση των κατ' ελάχιστα αναφερόμενων, στο προηγούμενο εδάφιο, στοιχείων σε διακριτό, έντυπο και ηλεκτρονικό αρχείο, στην έδρα της μονάδας, τα οποία, θα πρέπει να διατίθενται σε επιτόπιους ελέγχους και εφόσον ζητούνται, θα αποστέλλονται, έντυπα και ηλεκτρονικά, στο Υπουργείο Υγείας, προκειμένου να καθίσταται δυνατή η επεξεργασία τους και η εν συνεχεία, καταβολή κάθε μορφής επιχορήγησης ή πληρωμής, εν όλω ή εν μέρει, άμεσα ή έμμεσα, από το Δημόσιο, συσχετιζόμενη με κάθε ωφελούμενο.

Η παρ. 5 αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 1 του άρθρου 27 του ν. 4213/2013 (Α' 261).

6. Υπεύθυνος επεξεργασίας των ως άνω τηρούμενων στοιχείων στο Υπουργείο Υγείας ορίζεται η καθ' ύλην αρμόδια Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας. Αποδέκτες των αναγκαίων δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα για την εγκυρότητα των στοιχείων ταυτοποίησης των ωφελουμένων (ΑΜΚΑ) ορίζονται ο Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας και η ΗΔΙΚΑ Α.Ε., τα οποία σχετίζονται με την καταβολή επιχορήγησης ή πληρωμής κάθε μορφής από το Δημόσιο προς τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας.

7. Σκοπός της επεξεργασίας των κατ' ελάχιστα τηρούμενων κάθε μορφής στοιχείων, ως άνω, αποτελεί η προάσπιση του δημοσίου συμφέροντος, η προστασία της ψυχικής υγείας του πληθυσμού μέσω της διασφάλισης έγκυρου και αποτελεσματικού πλαισίου εποπτείας και ελέγχου προκειμένου να καθίσταται δυνατή η κάθε μορφής επιχορήγηση, εν όλω ή εν μέρει, άμεσα ή έμμεσα, από το Δημόσιο συσχετιζόμενη με θεραπευτική ή μη πράξη ανά ωφελούμενο.

8. Ο χρόνος τήρησης των ως άνω δεδομένων από τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας διέπεται από τις διατάξεις περί τήρησης αρχείου δημοσίων υπηρεσιών.

9. Οι μονάδες της παραγράφου 5 υποχρεούνται στην τήρηση στοιχείων, όπως αυτά ορίζονται στην ίδια παράγραφο, μέσω Πληροφοριακού Συστήματος. Για το σκοπό αυτόν, η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας σχεδιάζει και λειτουργεί Πληροφοριακό Σύστημα Παρακολούθησης Μονάδων Ψυχικής Υγείας. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται τα στοιχεία που οφείλουν οι Μονάδες Ψυχικής Υγείας να τηρούν ηλεκτρονικά μέσω του ως άνω Πληροφοριακού Συστήματος, καθώς και οι κυρώσεις που θα επισύρει η μη τήρηση ή η πλημμελής τήρησή τους. Με την ίδια απόφαση ρυθμίζονται, ειδικότερα, τεχνικά ή λεπτομερειακά θέματα, τήρησης, επεξεργασίας στοιχείων και δεδομένων, τόσο σε έντυπη, όσο και σε ηλεκτρονική μορφή και γενικότερα, κάθε οργανωτικό και τεχνικό μέτρο για την ασφάλεια της επεξεργασίας των δεδομένων, καθώς και κάθε θέμα που άπτεται των διενεργούμενων ελέγχων των Μονάδων Ψυχικής Υγείας.

Σε περιπτώσεις μη δυνατότητας καταχώρισης των στοιχείων που οφείλουν οι Μονάδες Ψυχικής Υγείας να τηρούν ηλεκτρονικά, μέσω του πληροφοριακού συστήματος παρακολούθησης Μονάδων Ψυχικής Υγείας, καθώς και σε περιπτώσεις μη δυνατότητας εξαγωγής αξιόπιστων αναφορών λόγω τεχνικής αδυναμίας λειτουργίας ή δυσλειτουργίας του ανωτέρω συστήματος, η επιλεξιμότητα των δαπανών για τα σχετικά χρονικά διαστήματα ελέγχεται, σύμφωνα με την

Υ5α,β/Γ.Π.οικ.39321/30.3.2010 απόφαση της Υφυπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (Β' 453), όπως κάθε φορά τροποποιείται και ισχύει.

Το τελευταίο εδάφιο της παρ. 9, το οποίο είχε προστεθεί με την παρ. 1 του άρθρου 8 του ν. 4542/2018 (Α' 95), αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 3 του άρθρου 144 του ν. 4600/2019 (Α' 43).

10. Οι διατάξεις των παραγράφων 5, 6, 7, 8, 9 δεν ισχύουν για τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας των Ενόπλων Δυνάμεων.

Οι παρ. 6, 7, 8, 9 και 10 προστέθηκαν με την παρ. 3 του άρθρου 27 του ν. 4213/2013 (Α' 261).

12 (6). Η χρήση των όρων «Κέντρα Ψυχικής Υγείας», «Ιατροπαιδαγωγικά Κέντρα», «Πολυδύναμα Ψυχιατρικά Ιατρεία», «Πολυδύναμα Ιατροπαιδαγωγικά Ιατρεία», «Υπηρεσίες Νοσηλείας και Ειδικής Φροντίδας Ψυχικής Υγείας κατ' οίκον», «Φιλοξενούσες Οικογένειες», «Κέντρα Εξειδικευμένης Περίθαλψης» σε συνδυασμό ή όχι με οποιονδήποτε άλλο τίτλο ή επωνυμία γίνεται αποκλειστικά για υπηρεσίες ψυχικής υγείας που παρέχονται από το Δημόσιο, σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος νόμου. Η χρήση των όρων σε τίτλο ή επωνυμία από κάθε τρίτο, φυσικό ή νομικό πρόσωπο, απαγορεύεται. Στην απαγόρευση υπάγονται όλα τα φυσικά ή νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου κερδοσκοπικού ή μη χαρακτήρα, που εποπτεύονται ή όχι από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας. Τα ανωτέρω νομικά πρόσωπα, εφόσον έχουν ήδη χρησιμοποιήσει τίτλους με τους συγκεκριμένους όρους, υποχρεώνονται σε διάστημα έξι (6) μηνών από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου να αφαιρέσουν τους όρους από τον τίτλο τους. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, οι παραβάτες τιμωρούνται με πρόστιμο και σε περίπτωση μη συμμόρφωσής τους σε νέα προθεσμία με αφαίρεση της άδειας λειτουργίας.

Η παρ. 6 αναριθμήθηκε σε παρ. 12 με την παρ. 2 του άρθρου 27 του ν. 4213/2013 (Α' 261).

Σημείωση: Με την αναρίθμηση αυτή και την προσθήκη των παρ. 6, 7, 8, 9 και 10 με την παρ. 3 του ίδιου άρθρου 27 του ν. 4213/2013 έχει παραληφθεί και δεν υπάρχει παράγραφος 11.

Σημείωση 2: Με το άρθρο 19 του ν. 3260/2004 (Α' 151) ορίστηκαν τα εξής: «Ρύθμιση θεμάτων των Μονάδων Ψυχικής Υγείας. Το τακτικό προσωπικό των Μονάδων Ψυχικής Υγείας του άρθρου 4 του ν. 2716/1999 (Α' 96) προσλαμβάνεται σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 1 του ν. 2527/1997 (Α' 206), όπως ισχύει.».

Κατ' εξουσιοδότηση εκδοθείσες ΥΠ:

α) Υ.Α. Α4α/Γ.Π.οικ. 5079/2015 (Β' 177) «Πλαίσιο διενέργειας ελέγχων παρεχόμενων υπηρεσιών των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που υπάγονται στις διατάξεις του Ν. 2716/1999 – Οργανωτικά και τεχνικά μέτρα – Κυρώσεις», με αριθμό καταχώρισης 21 στο Μέρος ΙΙ σελ. 163 και

β) Υ.Α. Υ5α/Γ.Π.οικ. 33542/2014 (Β' 1089) «Τήρηση Πληροφοριακού Συστήματος Παρακολούθησης Μονάδων Ψυχικής Υγείας», με αριθμό καταχώρισης 19 στο Μέρος ΙΙ σελ. 155.

Άρθρο 4Α

Διοικητικός και οικονομικός - διαχειριστικός έλεγχος, παρακολούθηση της ποιότητας και έλεγχος υλοποίησης των υπηρεσιών.

1. α. Για τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας που έχουν συσταθεί από νοσοκομεία του ν.δ. 2592/1953 και του ν. 1397/1983 ή που ανήκουν σε νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου ή νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα που επιχορηγούνται εν όλω ή εν μέρει, άμεσα ή έμμεσα από το Δημόσιο, η κατά την παράγραφο 5 του άρθρου 4 του παρόντος νόμου εποπτεία εκτείνεται σε

διοικητικό και οικονομικό-διαχειριστικό έλεγχο, έλεγχο και παρακολούθηση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών και έλεγχο πιστοποίησης της υλοποίησης των δηλούμενων υπηρεσιών.

β. Οι διενεργούμενοι, κατά την προηγούμενη παράγραφο, έλεγχοι περιλαμβάνουν, ιδίως:

αα. έλεγχο νομιμότητας της ίδρυσης, διοίκησης, διαχείρισης και εν γένει λειτουργίας της μονάδας,

ββ. έλεγχο και έγκριση ετήσιων προϋπολογιστικών στοιχείων και έλεγχο αξιοπιστίας των υποβαλλόμενων απολογιστικών στοιχείων,

γγ. έλεγχο επιλεξιμότητας των δαπανών που με οποιονδήποτε τρόπο και σε οποιοδήποτε ύψος χρηματοδοτούνται από δημόσιους πόρους, βάσει ορισμένου πλαισίου κοστολόγησης των παρεχόμενων υπηρεσιών και ορισμένου ανώτατου κόστους ανά ωφελούμενο,

δδ. παρακολούθηση κοινών δεικτών και κριτηρίων διασφάλισης της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών,

εε. έλεγχο πιστοποίησης της υλοποίησης των δηλούμενων υπηρεσιών (διασταυρώσεις).

2. α. Στο πλαίσιο του ελέγχου των κοινωνικών παροχών του παρόντος νόμου και με σκοπό την αποτροπή της καταβολής αχρεωστήτως ποσών βάσει αναληθών ή ανακριβών ή εσφαλμένων στοιχείων (προληπτικός έλεγχος), καθώς και τη διασφάλιση της ποιότητας και επάρκειας των παρεχόμενων υπηρεσιών ψυχικής υγείας (ποιοτικός έλεγχος), οι μονάδες της παραγράφου 1.α. υποχρεούνται να τηρούν και να θέτουν στη διάθεση των διενεργούντων κάθε είδους, κατά την παράγραφο 1, ελέγχων, πλήρη στοιχεία με τα απαιτούμενα, κατά περίπτωση, παραστατικά. Στα στοιχεία αυτά περιλαμβάνονται, ιδίως, στοιχεία για την ίδρυση, διοίκηση και οικονομική διαχείριση των μονάδων, για το κάθε είδους απασχολούμενο προσωπικό, για τις κάθε είδους παρεχόμενες υπηρεσίες ψυχικής υγείας, για τους ωφελούμενους χρήστες / λήπτες των υπηρεσιών ψυχικής υγείας. Οι παρεχόμενες υπηρεσίες ψυχικής υγείας ανά ωφελούμενο χρήστη / λήπτη θα ελέγχονται και ως προς το υποκείμενο / εργαζόμενο που παρέχει την υπηρεσία, την ειδικότητά του, τη μορφή απασχόλησής του, το ωράριο εργασίας του στη Μονάδα Ψυχικής Υγείας που ελέγχεται.

β. Οι υπόχρεοι σε τήρηση των παραπάνω στοιχείων φορείς οφείλουν να υποβάλουν στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας, σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή και μέσω του Πληροφοριακού Συστήματος Παρακολούθησης Μονάδων Ψυχικής Υγείας, τα απολύτως αναγκαία για τη λυσιτελή διενέργεια των κατά το παρόν άρθρο ελέγχων. Οι έλεγχοι διενεργούνται και επιτόπια.

γ. Εφόσον κατά τη διενέργεια του ελέγχου διαπιστωθεί η μη τήρηση ή η πλημμελής τήρηση από τις υπόχρεες μονάδες των υποχρεώσεων που απορρέουν από το άρθρο 4 και από το παρόν, είναι δυνατή η αναστολή κάθε είδους χρηματικής καταβολής από δημόσιους ή κοινοτικούς πόρους προς αυτές για τις παρεχόμενες υπηρεσίες ψυχικής υγείας, καθώς και η επιβολή προστίμων ή άλλων διοικητικών κυρώσεων.

3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας ρυθμίζεται ειδικότερα, ο τρόπος άσκησης των ελέγχων της παραγράφου 1 του παρόντος, κάθε απαραίτητο οργανωτικό και τεχνικό μέτρο, καθώς και οι επιβαλλόμενες κυρώσεις.

4. Στο πεδίο εφαρμογής των διατάξεων του παρόντος άρθρου δεν υπάγονται οι Μονάδες Ψυχικής Υγείας που εποπτεύονται από το Υπουργείο Εθνικής Άμυνας και το Υπουργείο Παιδείας και Θρησκευμάτων.

5. Ο έλεγχος των ετήσιων απολογιστικών στοιχείων των νομικών προσώπων ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα που λειτουργούν Μονάδες Ψυχικής Υγείας, διενεργείται από ορκωτούς λογιστές. Η επιλεξιμότητα των δαπανών των ανωτέρω φορέων για τα έτη 2013 έως και 2018 ελέγχεται, σύμφωνα με την υπ' αριθμ. Υ5α,β/Γ.Π.οικ.39321/30.3.2010 (Β' 453) υπουργική απόφαση, όπως κάθε φορά τροποποιείται και ισχύει.

Το άρθρο 4Α προστέθηκε με το άρθρο 13 του ν. 4272/2014 (Α' 145), η δε παρ. 5 προστέθηκε με την παρ. 2 του άρθρου 8 του ν. 4542/2018 (Α' 95).

Κατ' εξουσιοδότηση εκδοθείσες ΥΠ:

α) Υ.Α. Γ3α/Γ.Π.οικ. 19216/2021 (Β' 1225) «Τροποποίηση της υπό στοιχεία Γ3α,β.Γ.Π. οικ. 49291/2019 υπουργικής απόφασης «Σύστημα διοικητικής και οικονομικής διαχείρισης, ελέγχου, επιχορήγησης και παρακολούθησης της ποιότητας σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας»», με αριθμό καταχώρισης 40 στο Μέρος ΙΙ σελ. 295,

β) Υ.Α. Γ3α,β/Γ.Π.οικ. 49291/2019 (Β' 2809) «Σύστημα διοικητικής και οικονομικής διαχείρισης, ελέγχου, επιχορήγησης και παρακολούθησης της ποιότητας σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας», με αριθμό καταχώρισης 39 στο Μέρος ΙΙ σελ. 284 και

γ) Υ.Α. Α4β/Γ.Π.οικ. 32477/2017 (Β' 1811) «Δοκιμαστική εφαρμογή του ελέγχου της οικονομικής διαχείρισης των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που λειτουργούν τα νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου (ΝΠΙΔ) μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρ.11 του ν. 2716/1999 (Α' 96) από ορκωτούς ελεγκτές λογιστές [άρθρο 4Α ν. 2716/1999, όπως προστέθηκε με το ν. 4272/2014 (Α' 145)]», με αριθμό καταχώρισης 24 στο Μέρος ΙΙ σελ. 176.

Άρθρο 5

Κέντρα Ψυχικής Υγείας - Ιατροπαιδαγωγικά Κέντρα - Πολυδύναμα Ψυχιατρικά Ιατρεία - Πολυδύναμα Ιατροπαιδαγωγικά Ιατρεία

1. Το Κέντρα Ψυχικής Υγείας και τα Ιατροπαιδαγωγικά Κέντρα συνιστώνται με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας, μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ. και πρόταση της αρμόδιας κατά τόπο Τομεακής Επιτροπής Ψυχικής Υγείας, ως αποκεντρωμένες οργανικές μονάδες των νοσοκομείων του ν.δ. 2592/1953 και του ν. 1397/1983. Με την αυτή όμοια απόφαση συνιστώνται και οι θέσεις προσωπικού των Μονάδων αυτών. Τα Πανεπιστημιακά Ψυχιατρικά Νοσοκομεία δύνανται να αναπτύσσουν Κέντρα Ψυχικής Υγείας και Ιατροπαιδαγωγικά Κέντρα, τα οποία συνιστώνται με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομικών, Υγείας και Πρόνοιας και Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων.

2. Με απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομικών, καθώς και Υγείας και Πρόνοιας, μετά από πρόταση της αρμόδιας κατά τόπο Τομεακής Επιτροπής Ψυχικής Υγείας, στις περιοχές που δεν λειτουργούν Κέντρα Ψυχικής Υγείας ή Ιατροπαιδαγωγικά Κέντρα, μπορεί να συνιστώνται Πολυδύναμα Ψυχιατρικά Ιατρεία ή Πολυδύναμα Ιατροπαιδαγωγικά Ιατρεία ως αποκεντρωμένες μονάδες των Κέντρων Ψυχικής Υγείας ή των Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων του αντιστοίχου Τομέα Ψυχικής Υγείας και οι θέσεις προσωπικού τους.

3. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Υγείας, Διοικητικής Ανασυγκρότησης και Εσωτερικών καθορίζεται το ενιαίο πλαίσιο οργάνωσης των κέντρων ψυχικής υγείας και των κοινοτικών κέντρων ψυχικής υγείας παιδιών και έφηβων (Κο.Κε.Ψ.Υ.Π.Ε.) ανάλογα με τον εξυπηρετούμενο πληθυσμό και τις γεωγραφικές ιδιαιτερότητες του Τομέα Ψυχικής Υγείας.

Η παρ. 3 αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 4 του άρθρου 144 του ν. 4600/2019 (Α' 43).

4. Στα Κέντρα Ψυχικής Υγείας, Ιατροπαιδαγωγικά Κέντρα, Πολυδύναμα Ψυχιατρικά Ιατρεία και Πολυδύναμα Ιατροπαιδαγωγικά Ιατρεία, δύνανται να λειτουργούν τμήματα βραχείας ή μέσης διάρκειας νοσηλείας δυναμικότητας έως 12 κλίνες, καθώς και Κέντρα Παρέμβασης στην Κρίση. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας ορίζονται οι μονάδες που αναπτύσσουν τμήματα

βραχείας ή μερικής νοσηλείας, τα κριτήρια, οι συνθήκες, οι προϋποθέσεις λειτουργίας και η στελέχωση των τμημάτων αυτών.

Το πρώτο εδάφιο της παρ. 4 αντικαταστάθηκε ως άνω με το άρθρο 21 ν. 3868/2010 (Α' 129).

Κατ' εξουσιοδότηση εκδοθείσες ΚΥΑ:

α) ΚΥΑ Γ3α/Γ.Π.οικ. 44342/2019 (Β' 2289) «Ενιαίο πλαίσιο οργάνωσης και λειτουργίας των Κοινοτικών Κέντρων Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων (Κο.Κε.Ψ.Υ.Π.Ε.)», με αριθμό καταχώρισης 42 στο Μέρος ΙΙ σελ. 298,

β) ΚΥΑ Γ3α/ Γ.Π.οικ. 44338/2019 (Β' 2289) «Ενιαίο πλαίσιο οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ψυχικής Υγείας», με αριθμό καταχώρισης 41 στο Μέρος ΙΙ σελ. 295 και

γ) ΚΥΑ /Γ.Π.οικ. 8934/2019 (Β' 2185) «Μονάδες Ψυχικής Υγείας εκτέλεσης μέτρων θεραπείας ατόμων που απαλλάσσονται από ποινή λόγω ψυχικής διαταραχής, ανά τύπο μονάδας και Υγειονομική Περιφέρεια», με αριθμό καταχώρισης 36 στο Μέρος ΙΙ σελ. 263.

Άρθρο 6

Υπηρεσίες Νοσηλείας και Ειδικής Φροντίδας Ψυχικής Υγείας κατ' οίκον

Παρέχονται υπηρεσίες νοσηλείας ή ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας κατ' οίκον από τα νοσοκομεία των ν.δ. 2592/1953 και του ν. 1397/1983, τα Πανεπιστημιακά Ψυχιατρικά Νοσοκομεία ή από τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας του άρθρου 5 του παρόντος νόμου. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, η οποία εκδίδεται εντός εννέα (9) μηνών από της δημοσίευσής του παρόντος νόμου, καθορίζονται οι προϋποθέσεις, οι κατηγορίες των ατόμων με ψυχικές διαταραχές, ο τρόπος και η διαδικασία παροχής των υπηρεσιών αυτών, καθώς και κάθε λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος άρθρου.

Κατ' εξουσιοδότηση εκδοθείσα ΥΠ:

Υ.Α. Υ5β/οικ. 1677/2001 (Β' 664) «Καθορισμός των προϋποθέσεων, του τρόπου και της διαδικασίας παροχής υπηρεσιών νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας κατ' οίκον, του άρθρου 6 του Ν. 2716/99», με αριθμό καταχώρισης 9 στο Μέρος ΙΙ σελ. 119.

Άρθρο 7

Κινητές Μονάδες Ψυχικής Υγείας

1. Οι Κινητές Μονάδες Ψυχικής Υγείας συνιστώνται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας και του κατά περίπτωση συναρμόδιου Υπουργού, που εκδίδεται μετά από πρόταση της αρμόδιας κατά τόπο Τομεακής Επιτροπής Ψυχικής Υγείας ως μονάδες νοσοκομείων του ν.δ. 2592/1953 του ν. 1397/1983 των Πανεπιστημιακών Ψυχιατρικών Νοσοκομείων, των Πανεπιστημιακών Ινστιτούτων Ψυχικής Υγείας και των Πανεπιστημιακών Μονάδων που έχουν ως αντικείμενο την ψυχική υγεία ή ως μονάδες των Μονάδων Ψυχικής Υγείας του άρθρου 5 παράγραφος 1 του παρόντος νόμου για την εξυπηρέτηση των αναγκών ψυχικής υγείας των περιοχών με ιδιαίτερα προβλήματα πρόσβασης στις υπηρεσίες ψυχικής υγείας.

2. Οι Κινητές Μονάδες Ψυχικής Υγείας παρέχουν υπηρεσίες πρόληψης και νοσηλείας ή ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας κατ' οίκον σε συγκεκριμένο Τομέα Ψυχικής Υγείας. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ύστερα από γνώμη της Τομεακής Επιτροπής Ψυχικής Υγείας,

Κινητές Μονάδες Ψυχικής Υγείας μπορεί να εξυπηρετούν περισσότερους του ενός Τομείς Ψυχικής Υγείας της αυτής ή άλλης Υγειονομικής Περιφέρειας.

3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας καθορίζονται, εντός έξι (6) μηνών από της δημοσίευσής, ο τρόπος λειτουργίας, η στελέχωση, καθώς και κάθε λεπτομέρεια εφαρμογής του παρόντος.

Κατ' εξουσιοδότηση εκδοθείσες ΥΠ και ΚΥΑ:

α) ΚΥΑ /Γ.Π.οικ. 8934/2019 (Β' 2185) «Μονάδες Ψυχικής Υγείας εκτέλεσης μέτρων θεραπείας ατόμων που απαλλάσσονται από ποινή λόγω ψυχικής διαταραχής, ανά τύπο μονάδας και Υγειονομική Περιφέρεια», με αριθμό καταχώρισης 36 στο Μέρος ΙΙ σελ. 263.

β) Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.οικ. 50552/2013 (Β' 1299) «Τροποποίηση της υπουργικής απόφασης με αριθμ. Υ5β/οικ 1662/21-5-2001 (Β' 691) 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», με αριθμό καταχώρισης 8 στο Μέρος ΙΙ σελ. 118 και

γ) Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.οικ. 1662/2001 (Β' 691) «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», με αριθμό καταχώρισης 7 στο Μέρος ΙΙ σελ. 107.

Άρθρο 8

Κέντρα Εξειδικευμένης Περίθαλψης

1. Τα Κέντρα Εξειδικευμένης Περίθαλψης μπορεί να είναι Κέντρα Ημέρας, Νοσοκομεία Ημέρας και Κέντρα Παρέμβασης στην Κρίση για ενήλικες, Παιδιά ή Εφήβους.

2. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Υγείας, Εσωτερικών και του κατά περίπτωση συναρμόδιου Υπουργού, μετά από πρόταση των αντίστοιχων Τομεακών Επιστημονικών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας Ενηλίκων (Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε.) και Τομεακών Επιστημονικών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων (Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε.), ορίζονται τα τμήματα, οι Μονάδες ή οι υπηρεσίες των αποκεντρωμένων μονάδων των Γενικών Νοσοκομείων, των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων, των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων, των Ερευνητικών Πανεπιστημιακών Ινστιτούτων Ψυχικής Υγείας και των Κλινικών ή Μονάδων Τμημάτων ή Σχολών Επιστημών Υγείας των Ανώτατων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων (Α.Ε.Ι.), που έχουν ως αντικείμενο την ψυχική υγεία, οι οποίες λειτουργούν ως Κέντρα Εξειδικευμένης Περίθαλψης.

3. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Εσωτερικών, μετά από πρόταση της αντίστοιχης Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. ή Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε., μετατρέπονται τμήμα ή τμήματα ή υπηρεσίες των αποκεντρωμένων μονάδων των νοσοκομείων και Ψυχιατρικών Νοσοκομείων του ν.δ. 2592/1953 (Α' 254) και του ν. 1397/1983 (Α' 143), σε Κέντρα Εξειδικευμένης Περίθαλψης.

4. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Παιδείας και Θρησκευμάτων και Υγείας, μετά από γνώμη της αντίστοιχης Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. ή Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε. και της οικείας Ιατρικής Σχολής, μετατρέπονται τμήμα ή τμήματα ή μονάδες των Ερευνητικών Πανεπιστημιακών Ινστιτούτων Ψυχικής Υγείας και των Κλινικών ή Μονάδων Τμημάτων ή Σχολών Επιστημών Υγείας των Ανώτατων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων (Α.Ε.Ι.), που έχουν ως αντικείμενο την ψυχική υγεία, σε Κέντρα Εξειδικευμένης Περίθαλψης.

5. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Παιδείας και Θρησκευμάτων, Υγείας και των κατά περίπτωση συναρμόδιων Υπουργών, δύναται να συστήνονται Κέντρα Ημέρας από Σχολές ή Τμήματα Ανώτατων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων (Α.Ε.Ι.), που διεξάγουν έρευνα και παρεμβαίνουν σε ζητήματα ψυχικής υγείας των φοιτητών. Η ως άνω απόφαση εκδίδεται έπειτα από εισήγηση της Συγκλήτου του οικείου Α.Ε.Ι. και γνώμη του αρμόδιου Περιφερειακού Διατομεακού Συμβουλίου, η οποία παρέχεται εντός δύο (2) εβδομάδων από την κατάθεση σχετικού ερωτήματος εκ μέρους του Υπουργού Παιδείας και Θρησκευμάτων ή του Υπουργού Υγείας. Η οικονομική διαχείριση της χρηματοδότησης των Κέντρων αυτών πραγματοποιείται στο πλαίσιο ερευνητικών προγραμμάτων που διαχειρίζεται ο Ε.Λ.Κ.Ε. του οικείου Α.Ε.Ι.

6. Με κοινή απόφαση του Υπουργού Υγείας και του κατά περίπτωση συναρμόδιου Υπουργού ορίζονται ο τρόπος οργάνωσης και λειτουργίας, οι προϋποθέσεις και οι όροι, καθώς και κάθε άλλο θέμα σχετικό με την εφαρμογή του παρόντος.

Το άρθρο 8 αντικαταστάθηκε ως άνω με το άρθρο 49 του ν. 4764/2020 (Α' 256).

Κατ' εξουσιοδότηση εκδοθείσες ΥΠ και ΚΥΑ:

α) Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.οικ. 56669/2013 (Β' 1426) «Τροποποίηση της υπουργικής απόφασης Υ5β/Γ.Π.οικ. 156618/25.11.2009 «Καθορισμός τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας άρθρο 8 του ν. 2716/1999»», με αριθμό καταχώρισης 18 στο Μέρος ΙΙ σελ. 155.

β) Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.οικ. 50557/2013 (Β' 1299) «Τροποποίηση της υπουργικής απόφασης Υ5β/Γ.Π.οικ. 156618/25.11.2009 «Καθορισμός τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας άρθρο 8 του ν. 2716/1999»», με αριθμό καταχώρισης 17 στο Μέρος ΙΙ σελ. 155.

γ) Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.οικ. 156618/2009 (Β' 2444) «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας του άρθρου 8 του Ν. 2716/99», με αριθμό καταχώρισης 15 στο Μέρος ΙΙ σελ. 143 και

δ) ΚΥΑ 2/27476/0022/2008 (ΥΟΔΔ 304) «Καθορισμός αποζημίωσης Προέδρων, Αντιπροέδρων, Μελών, και Γραμματέων των Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας (Τ.Ε.Ψ.Υ.) και Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων (Τ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε.) που λειτουργούν σε Νοσηλευτικά Ιδρύματα της χώρας», με αριθμό καταχώρισης 13 στο Μέρος ΙΙ σελ. 142.

Άρθρο 9

Μονάδες και Προγράμματα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης

1. Οι Μονάδες ή προγράμματα όπου παρέχονται υπηρεσίες ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης για ενήλικες, παιδιά ή εφήβους είναι τα οικοτροφεία, οι Ξενώνες, τα Προστατευμένα Διαμερίσματα και οι Φιλοξενούσες Οικογένειες.

2. Οι Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης, καθώς και τα προγράμματα Προστατευμένων Διαμερισμάτων και Φιλοξενουσών Οικογενειών έχουν σκοπό την τοποθέτηση και ψυχιατρική παρακολούθηση, σε χώρους διαβίωσης, θεραπείας και υποστήριξης, για μακρόχρονη ή βραχεία παραμονή των ατόμων με ψυχικές διαταραχές και σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα, όταν δεν έχουν στέγη ή κατάλληλο οικογενειακό περιβάλλον, μετά από αίτησή τους, με σύμφωνη γνώμη του θεράποντος ψυχιάτρου ή της θεραπευτικής ψυχιατρικής ομάδας.

3. Τα Οικοτροφεία και οι Ξενώνες συνιστώνται με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών,

Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομικών, Υγείας και Πρόνοιας και του κατά περίπτωση συναρμόδιου Υπουργού, μετά από πρόταση της αρμόδιας κατά τόπο Τομεακής Επιτροπής Ψυχικής Υγείας, ως αποκεντρωμένες μονάδες νοσοκομείων του ν.δ. 2592/1953 και του ν. 1397/1983, των Πανεπιστημιακών Ψυχιατρικών Νοσοκομείων, των Πανεπιστημιακών Ινστιτούτων Ψυχικής Υγείας και των Πανεπιστημιακών Μονάδων που έχουν ως αντικείμενο την ψυχική υγεία ή των Μονάδων Ψυχικής Υγείας του άρθρου 5 του παρόντος νόμου με σκοπό την παροχή ιδίως στεγαστικών, θεραπευτικών, κοινωνικών και πολιτιστικών υπηρεσιών. Οι Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης που συστήνονται ως άνω προβλέπονται στον Οργανισμό των οικείων νοσοκομείων, δεν συνυπολογίζονται στις νοσηλευτικές κλίνες και το επιπλέον προσωπικό για τη λειτουργία τους υπολογίζεται με συντελεστή 1,75 επί της συνολικής δυναμικότητας σε φιλοξενούμενους της μονάδας. Ειδικότερα, τα Οικοτροφεία και οι Ξενώνες αναπτύσσουν δραστηριότητες Κοινωνικής Αποκατάστασης και συμμετέχουν από κοινού με άλλα νομικά πρόσωπα της περιοχής τους σε δραστηριότητες πολιτιστικές και εκπαιδευτικές, καθώς και κοινωνικής και επαγγελματικής επανένταξης.

Με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται ύστερα από πρόταση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας, συνιστώνται και οι θέσεις προσωπικού των μονάδων αυτών.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας και του κατά περίπτωση συναρμόδιου Υπουργού καθορίζονται οι προϋποθέσεις, ο τρόπος οργάνωσης και λειτουργίας, οι αρχές, η στελέχωση, καθώς και κάθε λεπτομέρεια εφαρμογής του παρόντος, εντός έξι (6) μηνών από της δημοσίευσής.

Η τοποθέτηση στις Μονάδες και τα Προγράμματα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης και η ψυχιατρική παρακολούθηση σε αυτό παιδιών ή εφήβων με ψυχικές διαταραχές και σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα παρέχεται μετά από απόφαση του αρμόδιου δικαστηρίου. Στις περιπτώσεις αυτές λαμβάνεται υπόψη και η γνώμη του ανηλίκου.

Ειδικά τα Οικοτροφεία που φιλοξενούν άτομα που πάσχουν από άνοια τελικού σταδίου, σύμφωνα με τις ισχύουσες διαγνωστικές κλίμακες [κλίμακα Global Deterioration Scale (GDS) και κλίμακα Clinical Dementia Rating (CDR)] και τις εκάστοτε επικαιροποιήσεις αυτών, δύναται να φιλοξενούν έως είκοσι πέντε (25) άτομα, με ανάλογη αύξηση της στελέχωσης του προσωπικού και εφόσον πληρούνται οι κτιριακές προδιαγραφές για την αύξηση του αριθμού των φιλοξενούμενων.

Το δεύτερο εδάφιο της παρ. 3 προστέθηκε με την παρ. 4 του άρθρου 22 του ν. 4025/2011 (Α' 228) και το τελευταίο εδάφιο προστέθηκε με το άρθρο 40 του ν. 4771/2021 (Α' 16).

4. Οι υπηρεσίες ψυχικής υγείας στα προγράμματα των Προστατευμένων Διαμερισμάτων παρέχονται από τα νοσοκομεία του ν.δ. 2592/1953 και του ν. 1397/1983, τα Πανεπιστημιακά Ψυχιατρικά Νοσοκομεία, τα Πανεπιστημιακά Ινστιτούτα Ψυχικής Υγείας και τις Πανεπιστημιακές Μονάδες που έχουν ως αντικείμενο την ψυχική υγεία ή τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας του άρθρου 5 του παρόντος νόμου, με απόφαση των Διοικητικών Συμβουλίων τους, μετά από πρόταση των Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας, με σκοπό την εγκατάσταση και ψυχιατρική παρακολούθηση ενήλικων ατόμων με ψυχικές διαταραχές, σε διαμέρισμα ή άλλης μορφής κατοικία στην κοινότητα. Στα Προστατευμένα Διαμερίσματα εγκαθίσταται αριθμός ατόμων με ψυχικές διαταραχές, μέχρι έξι (6), με περιορισμένη εποπτεία και παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας από το προσωπικό της Μονάδας Ψυχικής Υγείας στην οποία υπάγονται. Οι υπηρεσίες ψυχικής υγείας στα Προστατευμένα Διαμερίσματα παρέχονται σε χώρους που ανήκουν ή μισθώνονται από τα νοσοκομεία του ν.δ. 2592/1953 και του ν. 1397/1983, καθώς και από τα Πανεπιστημιακά Ψυχιατρικά Νοσοκομεία, τα Πανεπιστημιακά Ινστιτούτα Ψυχικής Υγείας και τις Πανεπιστημιακές Μονάδες που έχουν ως αντικείμενο την ψυχική υγεία ή από τα ίδια τα άτομα με ψυχικές διαταραχές, όπως επίσης σε χώρους που παραχωρείται η χρήση τους από οποιοδήποτε νομικό ή φυσικό πρόσωπο ή δωρίζονται ή κληροδοτούνται, στην αντίστοιχη Μονάδα Ψυχικής Υγείας γι' αυτόν το συγκεκριμένο σκοπό. Με απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Υγείας και Πρόνοιας και του κατά περίπτωση συναρμόδιου Υπουργού, η οποία εκδίδεται μέσα σε έξι (6) μήνες από της δημοσίευσής του παρόντος νόμου καθορίζονται οι προϋποθέσεις εφαρμογής των

προγραμμάτων αυτών ως και οι προϋποθέσεις καταβολής χρηματικών ποσών που χορηγεί το νοσοκομείο στον ασθενή για την αντιμετώπιση των δαπανών διαβίωσης στο πλαίσιο της θεραπευτικής - εκπαιδευτικής διαδικασίας κοινωνικής τους επανένταξης, τα της επιλογής του υπολόγου διαχείρισης από τη θεραπευτική μονάδα, ο τρόπος οργάνωσης και λειτουργίας, καθώς και κάθε λεπτομέρεια εφαρμογής του παρόντος.

5. Οι υπηρεσίες ψυχικής υγείας στα προγράμματα Φιλοξενουσών Οικογενειών παρέχονται από τα νοσοκομεία του ν.δ. 2592/1953 και του ν. 1397/1983, τα Πανεπιστημιακά Ψυχιατρικά Νοσοκομεία, τα Πανεπιστημιακά Ινστιτούτα Ψυχικής Υγείας και τις Πανεπιστημιακές Μονάδες που έχουν ως αντικείμενο την ψυχική υγεία, καθώς και από τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας του άρθρου 5 παράγραφος 1 του παρόντος νόμου και έχουν ως σκοπό την τοποθέτηση και ψυχιατρική παρακολούθηση ενηλίκων με ψυχικές διαταραχές σε κατάλληλες οικογένειες. Οι Φιλοξενούσες Οικογένειες μπορεί να ανήκουν στο φιλικό ή συγγενικό περιβάλλον του ασθενή, υπό την προϋπόθεση ότι δεν τελούν σε πρώτο βαθμό συγγένειας με τον ασθενή. Τα καθήκοντα της Φιλοξενούσας Οικογένειας μπορεί να ανατεθούν και σε μεμονωμένα άτομα. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας και του κατά περίπτωση συναρμόδιου Υπουργού καθορίζονται οι προϋποθέσεις, η οργάνωση, η λειτουργία, οι αρχές και κάθε λεπτομέρεια εφαρμογής του παρόντος εντός εννέα (9) μηνών από της δημοσίευσής. Τα αυτά ισχύουν και για τα νοσοκομεία του ν.δ. 2592/1953 και του ν. 1397/1983 που λειτουργούν ψυχιατρικά τμήματα ή Πανεπιστημιακές Ψυχιατρικές Κλινικές Παιδιών και εφήβων και για τις μονάδες αυτών του άρθρου 5 του παρόντος νόμου, ως προς την τοποθέτηση και ψυχιατρική παρακολούθηση σε Φιλοξενούσες Οικογένειες παιδιών και εφήβων με ψυχικές διαταραχές μετά από απόφαση του αρμόδιου δικαστηρίου. Στις περιπτώσεις αυτές λαμβάνεται υπόψη και η γνώμη του ανηλίκου. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας και του κατά περίπτωση συναρμόδιου Υπουργού καθορίζονται οι προϋποθέσεις, ο τρόπος οργάνωσης και λειτουργίας των Υπηρεσιών Φιλοξενουσών Οικογενειών, τα κριτήρια και κάθε λεπτομέρεια εφαρμογής του παρόντος εντός εννέα (9) μηνών από της δημοσίευσής.

Σημείωση: Βλ. σχετική Υ.Α. Α3α/οικ.876 (Β' 661).

Κατ' εξουσιοδότηση εκδοθείσες ΚΥΑ:

α) ΚΥΑ Γ3β/Γ.Π.οικ. 40569/2019 (Β' 2044) «Τροποποίηση και συμπλήρωση της απόφασης Α3α/οικ.876/16.5.2000 (Β' 661) των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Οικοτροφεία, Ξενώνες) και των Προγραμμάτων Προστατευμένων Διαμερισμάτων του άρθρου 9 του ν.2716/1999»», με αριθμό καταχώρισης 5 στο Μέρος ΙΙ σελ. 91,

β) ΚΥΑ Γ3β/Γ.Π.οικ. 15911/2018 (Β' 1157) «Τροποποίηση και συμπλήρωση της απόφασης Α3α/οικ.876/16.5.2000 (Β' 661) των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Οικοτροφεία, Ξενώνες) και των Προγραμμάτων Προστατευμένων Διαμερισμάτων του άρθρου 9 του ν. 2716/1999»», με αριθμό καταχώρισης 4 στο Μέρος ΙΙ σελ. 91,

γ) ΚΥΑ Υ5β/Γ.Π.οικ. 56675/2013 (Β' 1426) «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»», με αριθμό καταχώρισης 3 στο Μέρος ΙΙ σελ. 90,

δ) ΚΥΑ Γ.Π.οικ. 19353/2001 (Β' 1433) «Καθορισμός των προϋποθέσεων, της οργάνωσης, της λειτουργίας, των αρχών καθώς και κάθε λεπτομέρειας των προγραμμάτων Φιλοξενουσών Οικογενειών

του άρθρου 9 του Ν. 2716/99», με αριθμό καταχώρισης 10 στο Μέρος ΙΙ σελ. 126 και

ε) ΚΥΑ Α3α/Γ.Π.οικ 876/2000 (Β' 661) «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Οικοτροφεία, Ξενώνες) και των Προγραμμάτων Προστατευμένων Διαμερισμάτων του άρθρου 9 του Ν. 2716/99», με αριθμό καταχώρισης 2 στο Μέρος ΙΙ σελ. 68.

Άρθρο 10

Ειδικά Κέντρα Κοινωνικής Επανάταξης Ειδικές Μονάδες Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης

1. Υπηρεσίες αποκατάστασης και κοινωνικής - επαγγελματικής επανάταξης παρέχονται από ένα ή περισσότερα τμήματα ή μονάδες των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων, των Πανεπιστημιακών Ψυχιατρικών Νοσοκομείων και των νοσοκομείων του ν.δ. 2592/1953 και του ν. 1397/1983. Τα τμήματα αυτά ορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από πρόταση των αντίστοιχων Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας Ενηλίκων, ως Ειδικά Κέντρα Κοινωνικής Επανάταξης. Τα Ειδικά Κέντρα Κοινωνικής Επανάταξης μπορεί να είναι Θεραπευτικές Μονάδες Αποκατάστασης και Κέντρα Κοινωνικής Επανάταξης για ενήλικες, παιδιά ή εφήβους και Κέντρα Προεπαγγελματικής Εκπαίδευσης και Επαγγελματικής Κατάρτισης για ενήλικες και εφήβους. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας και του κατά περίπτωση συναρμόδιου Υπουργού ορίζονται ο τρόπος οργάνωσης και λειτουργίας, οι προϋποθέσεις και οι όροι, καθώς και κάθε λεπτομέρεια εφαρμογής του παρόντος εντός εννέα (9) μηνών από της δημοσίευσής.

2. Οι Ειδικές Μονάδες Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης είναι τα Προστατευμένα Εργαστήρια και τα Εργαστήρια Επαγγελματικής Εκπαίδευσης για ενήλικες ή εφήβους ηλικίας δεκαπέντε (15) ετών και άνω, με χρόνιες ψυχικές διαταραχές και σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα. Τα Προστατευμένα Εργαστήρια και τα Εργαστήρια Επαγγελματικής Εκπαίδευσης συνιστώνται με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομικών, Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Υγείας και Πρόνοιας και Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων κατά περίπτωση μετά από πρόταση της αρμόδιας κατά τόπο Τομεακής Επιτροπής Ψυχικής Υγείας, ως αποκεντρωμένες μονάδες νοσοκομείων του ν.δ. 2592/1953 και του ν. 1397/1983 και των Πανεπιστημιακών Ψυχιατρικών Νοσοκομείων και ως Μονάδες των Πανεπιστημιακών Ινστιτούτων Ψυχικής Υγείας και των Πανεπιστημιακών Μονάδων που έχουν ως αντικείμενό τους την ψυχική υγεία. Με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται ύστερα από πρόταση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας, συνιστώνται και οι θέσεις προσωπικού αυτών. Τα Προστατευμένα Εργαστήρια και τα Εργαστήρια Επαγγελματικής Εκπαίδευσης λειτουργούν σε χώρους που ανήκουν ή μισθώνονται από τα νοσοκομεία του ν.δ. 2592/1953 και του ν. 1397/1983, καθώς και από τα Πανεπιστημιακά Ψυχιατρικά Νοσοκομεία, ως και σε χώρους που τους παραχωρούνται δωρεάν κατά χρήση γι' αυτόν τον συγκεκριμένο σκοπό. Στα Προστατευμένα Εργαστήρια και τα Εργαστήρια Επαγγελματικής Εκπαίδευσης παρέχονται υπηρεσίες για την απόκτηση λειτουργικών, μαθησιακών και επαγγελματικών δεξιοτήτων στα άτομα με χρόνιες ψυχικές διαταραχές και σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα από το κατάλληλο προσωπικό με σκοπό τη θεραπεία, την κοινωνική επανάταξη και την τοποθέτησή τους στην ελεύθερη ή προστατευμένη αγορά εργασίας ή σε Κοινωνικούς Συνεταιρισμούς Περιορισμένης Ευθύνης ή άλλες μορφές κοινωνικών ή δημοτικών επιχειρήσεων. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας και του κατά περίπτωση συναρμόδιου Υπουργού, η οποία εκδίδεται εντός έτους από της δημοσίευσής του παρόντος, καθορίζονται η οργάνωση και λειτουργία των Προστατευμένων Εργαστηρίων και των Εργαστηρίων Επαγγελματικής Εκπαίδευσης, οι προϋποθέσεις και τα κριτήρια επιλογής, η στελέχωσή τους, καθώς και κάθε λεπτομέρεια εφαρμογής του παρόντος άρθρου.

Κατ' εξουσιοδότηση εκδοθείσα ΚΥΑ:

ΚΥΑ 2/27476/0022/2008 (ΥΟΔΔ 304) «Καθορισμός αποζημίωσης Προέδρων, Αντιπροέδρων, Μελών και Γραμματέων των Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας (Τ.Ε.Ψ.Υ.) και Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων (Τ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε.) που λειτουργούν σε Νοσηλευτικά Ιδρύματα της χώρας», με αριθμό καταχώρισης 13 στο Μέρος ΙΙ σελ. 142.

Άρθρο 11

Μονάδες Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα

1. Επιτρέπεται η ίδρυση και λειτουργία από φυσικά ή νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου κερδοσκοπικού ή μη χαρακτήρα, πέραν των όσων προβλέπονται από τις διατάξεις του π.δ. 247/1991 (Α' 93) και του π.δ. 517/1991 (Α' 202) αποκλειστικά Κέντρων Ημέρας, Προστατευμένων Διαμερισμάτων, Οικοτροφείων, Ξενώνων, Ειδικών Κέντρων Κοινωνικής Επανεκπαίδευσης και Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανεκπαίδευσης. Από νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα επιτρέπεται η λειτουργία και Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας. Το αυτό φυσικό ή νομικό πρόσωπο μπορεί να λειτουργεί περισσότερες από μία Μ.Ψ.Υ. Οι μονάδες αυτές των φυσικών και νομικών προσώπων ιδιωτικού δικαίου εντάσσονται στον αντίστοιχο Τομέα Ψυχικής Υγείας (Το.Ψ.Υ.).

Αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 2 του άρθρου 12 του ν. 4272/2014.

Σημείωση: Με την παρ. 2 του άρθρου 48 του ν. 4764/2020 (Α' 256) ορίζεται ότι:

«2. Στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας που επιτρέπεται να λειτουργούν από νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου, του πρώτου εδαφίου της παραγράφου 1 του άρθρου 11 του ν. 2716/1999, συγκαταλέγονται και οι Μονάδες Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση».

2. Η άδεια ίδρυσης χορηγείται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας εντός τριών (3) μηνών από την απόφαση σκοπιμότητας, η οποία εκδίδεται μετά από γνώμη της αρμόδιας Τομεακής Επιτροπής Ψυχικής Υγείας. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, η οποία εκδίδεται εντός έξι (6) μηνών από της δημοσίευσής του παρόντος νόμου, καθορίζονται τα κριτήρια που πρέπει να πληρούνται για την έγκριση σκοπιμότητας.

3. Με όμοια απόφαση, η οποία εκδίδεται εντός έξι (6) μηνών από της δημοσίευσής του παρόντος νόμου, καθορίζονται οι προϋποθέσεις, τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, η διαδικασία και κάθε λεπτομέρεια για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης των Μ.Ψ.Υ. του παρόντος άρθρου. Οι Μονάδες Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.) δύνανται να συνάπτουν, μετά την απόκτηση της άδειας ίδρυσης, συμβάσεις με ασφαλιστικούς οργανισμούς, με τις οποίες μεταξύ άλλων ρυθμίζονται τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και η διαδικασία για την καταβολή των νοσηλίων από τους ασφαλιστικούς οργανισμούς στις Μ.Ψ.Υ. Οι προϋποθέσεις και η διαδικασία για τη σύναψη συμβάσεων μεταξύ των Μ.Ψ.Υ. και των ασφαλιστικών οργανισμών, καθορίζονται στις άδειες ίδρυσης των Μ.Ψ.Υ. Στη σύμβαση που υπογράφεται καθορίζεται ως χρόνος έναρξης καταβολής του ειδικού ενοποιημένου (κλειστού) νοσηλίου του άρθρου 13 του ν. 2716/1999 η επομένη της ημερομηνίας υποβολής της αίτησης του φορέα ΝΠΙΔ προς τον Ασφαλιστικό Οργανισμό. Ο ίδιος χρόνος λογίζεται και για συμβάσεις που έχουν ήδη συναφθεί μετά την έναρξη ισχύος του ν. 3580/2007 και στις οποίες ορίστηκε διάφορος του ως άνω χρόνος. Η παρούσα ρύθμιση αφορά τα φυσικά και νομικά πρόσωπα τόσο του δημοσίου όσο και του ιδιωτικού δικαίου.

Η ισχύς του νόμου 3580/2007, σύμφωνα με το άρθρο 22 αυτού, αρχίζει μετά από εξήντα (60) ημέρες από τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, εκτός αν ορίζεται διαφορετικά στις επί μέρους διατάξεις.

Το δεύτερο και το τρίτο εδάφιο της παρ. 3 προστέθηκαν με την παρ. 2 του άρθρου 20 του ν. 3580/2007 (Α' 134) και το τέταρτο εδάφιο προστέθηκε με το άρθρο 11 του ν. 3754/2009 (Α' 43).

4. Τα φυσικά και νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου κερδοσκοπικού ή μη χαρακτήρα υποβάλλουν εντός έτους, από τότε που έλαβαν τη σχετική άδεια ίδρυσης των Μ.Ψ.Υ. της παραγράφου 1 του παρόντος άρθρου, τα σχετικά δικαιολογητικά για να λάβουν την άδεια λειτουργίας, η οποία χορηγείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Σε αντίθετη περίπτωση η άδεια ίδρυσης που χορηγήθηκε ανακαλείται αμέσως και επιβάλλονται κυρώσεις οι οποίες προβλέπονται από τις διατάξεις των άρθρων 20 και 21 του π.δ. 247/1991 όπως κάθε φορά ισχύει. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, η οποία εκδίδεται εντός έξι (6) μηνών από της δημοσίευσής του παρόντος νόμου, καθορίζονται οι διαδικασίες ελέγχου, τα δικαιολογητικά, οι προϋποθέσεις και κάθε άλλη λεπτομέρεια για την έκδοση της άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας από φυσικά και νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου κερδοσκοπικού ή μη χαρακτήρα.

5. Δεν επιτρέπεται η χορήγηση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας σε νομικά πρόσωπα των οποίων οι νόμιμοι εκπρόσωποι, οι διαχειριστές ή τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου έχουν καταδικαστεί για παράβαση των διατάξεων του ποινικού νόμου, που συνιστά κώλυμα διορισμού στο Δημόσιο ή για παράβαση που αφορά το νόμο για τα ναρκωτικά ή για εγκλήματα κατά γενετήσιας ελευθερίας. Δεν επιτρέπεται η χορήγηση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας σε νομικά πρόσωπα των οποίων οι νόμιμοι εκπρόσωποι ή διαχειριστές είναι γιατροί ή ψυχολόγοι κλάδου Ε.Σ.Υ ή επαγγελματίες ψυχικής υγείας που έχουν τη δημοσιούπαλληλική ιδιότητα. Δεν επιτρέπεται η χορήγηση άδειας ίδρυσης, εφόσον δεν υπάρχει σκοπιμότητα.

6. Οι Μονάδες Ψυχικής Υγείας που ήδη λειτουργούν υποχρεούνται να προσαρμοστούν στις διατάξεις του παρόντος και των αποφάσεων που θα εκδοθούν εντός προθεσμίας έτους από τη δημοσίευσή τους.

7. α. Συνιστάται στο Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης στη Γενική Γραμματεία Πρόνοιας πενταμελής ειδική Επιτροπή Διοικητικού, Οικονομικού - Διαχειριστικού Ελέγχου (Ε.Δ.Ο.Δ.Ε.) για το διοικητικό, οικονομικό - διαχειριστικό έλεγχο των Μονάδων Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.) που ανήκουν σε φυσικά ή νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου του παρόντος. Τα μέλη της Επιτροπής είναι προβεβλημένες προσωπικότητες και ειδικοί του χώρου των κοινωνικών επιστημών και της ψυχικής υγείας και ορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Με την ίδια απόφαση ορίζεται και ο Πρόεδρος της.

β. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καθορίζεται ο τρόπος άσκησης του ελέγχου της Επιτροπής και οι σχετικές για το σκοπό αυτόν αρμοδιότητες της.

γ. Η Επιτροπή στελεχώνεται με αποσπάσεις προσωπικού από το δημόσιο και τον ευρύτερο δημόσιο τομέα. Με κοινές αποφάσεις των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών, Εσωτερικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καθορίζονται οι όροι των αποσπάσεων αυτών και τα ζητήματα της υπηρεσιακής κατάστασης του αποσπώμενου προσωπικού.

Η παρ. 7 προστέθηκε με το άρθρο 11 του ν. 3754/2009 (Α' 43).

Κατ' εξουσιοδότηση εκδοθείσες ΥΠ:

α) Υ.Α. Γ3α,β/Γ.Π.οικ 66299/2021 (Β' 511) «Τροποποίηση και συμπλήρωση της υπό στοιχεία 63439/2017 απόφαση του υπουργού Υγείας «Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον ιδιωτικό κερδοσκοπικό και μη κερδοσκοπικό τομέα του άρθρου 11 του ν.2716/1999» (Β' 2932)», με αριθμό καταχώρισης 32 στο Μέρος ΙΙ σελ. 199,

β) Υ.Α. Γ3α/Γ.Π.οικ. 10858/2021 (Β' 705) «Τροποποίηση και συμπλήρωση της υπό στοιχεία Α4β/Γ.Π./οικ.63439/18.8.2017 (Β' 2932) απόφασης του Υπουργού Υγείας», με αριθμό καταχώρισης 31 στο Μέρος ΙΙ σελ. 198,

γ) Υ.Α. Γ3/Γ.Π.οικ. 76740/2020 (Β' 5454) «Τροποποίηση και συμπλήρωση της υπό στοιχεία Α4β/Γ.Π./οικ.63439/2017 απόφασης του Υπουργού Υγείας «Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999» (Β' 2932)», με αριθμό καταχώρισης 30 στο Μέρος ΙΙ σελ. 198,

δ) Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ. 5424/2019 (Β' 407) «Τροποποίηση και συμπλήρωση της αριθμ. Α4β/Γ.Π./οικ.63439/2017 (Β' 2932) απόφασης του Υπουργού Υγείας με θέμα «Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999»», με αριθμό καταχώρισης 29 στο Μέρος ΙΙ σελ. 197,

ε) Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ. 47525/2018 (Β' 2444) «Τροποποίηση και συμπλήρωση της Α4β/Γ.Π./οικ.63439/2017 (Β' 2932) απόφασης του Υπουργού Υγείας με θέμα «Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999»», με αριθμό καταχώρισης 28 στο Μέρος ΙΙ σελ. 197,

στ) Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ. 15670/2018 (Β' 939) «Τροποποίηση και συμπλήρωση της υπ αριθμ. Α4β/Γ.Π./οικ.63439/2017 (Β' 2932) απόφασης του Υπουργού Υγείας με θέμα «Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999»», με αριθμό καταχώρισης 27 στο Μέρος ΙΙ σελ. 196,

ζ) Υ.Α. Α4β/Γ.Π.οικ. 32477/2017 (Β' 1811) «Δοκιμαστική εφαρμογή του ελέγχου της οικονομικής διαχείρισης των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που λειτουργούν τα νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου (ΝΠΙΔ.) μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρ.11 του ν. 2716/1999 (Α' 96) από ορκωτούς ελεγκτές λογιστές [άρθρο 4Α ν. 2716/1999, όπως προστέθηκε με το ν. 4272/2014 (Α' 145)]», με αριθμό καταχώρισης 24 στο Μέρος ΙΙ σελ. 176,

η) Υ.Α. Α4β/Γ.Π.οικ. 19569/2017 (Β' 1033) «Έλεγχος της οικονομικής διαχείρισης των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που λειτουργούν τα νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου (ΝΠΙΔ) μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρ. 11 του ν. 2716/1999 (Α' 96) από ορκωτούς λογιστές [άρθρο 4Α ν. 2716/1999, όπως προστέθηκε με το ν. 4272/2014 (Α' 145 Α')]», με αριθμό καταχώρισης 23 στο Μέρος ΙΙ σελ. 175,

θ) Υ.Α. Α4β/Γ.Π.οικ. 63439/2017 (Β' 2932) «Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999», με αριθμό καταχώρισης 26 στο Μέρος ΙΙ σελ. 179,

ι) Υ.Α. Α4β/Γ.Π.οικ. 46786/2017 (Β' 2175) «Αντιστοίχιση θέσεων ευθύνης των Μονάδων Ψυχικής Υγείας του άρθρου 11 του ν. 2716/1999 σε εφαρμογή των διατάξεων του αρ. 16 παρ. 1 και 5 του ν. 4354/2015» με αριθμό καταχώρισης 25 στο Μέρος ΙΙ σελ. 178 και

ια) Υ.Α. Υ5αβ/ΓΠ/οικ. 72732/2009 (Β' 1105) «Τρόπος άσκησης του ελέγχου και οι σχετικές με το σκοπό αυτό αρμοδιότητες της Ειδικής Επιτροπής Διοικητικού, Οικονομικού - Διαχειριστικού Ελέγχου των Μονάδων Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.) που ανήκουν σε φυσικά ή νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου του άρθρου 11 του ν. 2716/1999», με αριθμό καταχώρισης 14 στο Μέρος ΙΙ σελ. 142.

Άρθρο 12

Κοινωνικοί Συνεταιρισμοί Περιορισμένης Ευθύνης (Κοι.Σ.Π.Ε.)

1. Οι Κοινωνικοί Συνεταιρισμοί Περιορισμένης Ευθύνης (Κοι.Σ.Π.Ε.) αποβλέπουν στην κοινωνικο-οικονομική ενσωμάτωση και επαγγελματική ένταξη των ατόμων με σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα και συμβάλλουν στη θεραπεία τους και στην κατά το δυνατόν οικονομική τους ατάρκεια. Οι Κοι.Σ.Π.Ε. είναι νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου με περιορισμένη ευθύνη των μελών τους, έχουν εμπορική ιδιότητα και αποτελούν Μονάδες Ψυχικής Υγείας, οι οποίες εντάσσονται στους Τομείς Ψυχικής Υγείας. Η μέριμνα για την ανάπτυξή τους και η εποπτεία τους ανήκουν στον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας και ασκούνται μέσω της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας.

2. Οι Κοινωνικοί Συνεταιρισμοί Περιορισμένης Ευθύνης μπορούν να είναι ταυτόχρονα παραγωγικές, καταναλωτικές, εμπορικές, προμηθευτικές, μεταφορικές, τουριστικές, οικοδομικές, πιστωτικές, αναπτυξιακές, κοινωνικές, εκπαιδευτικές και πολιτιστικές μονάδες και να αναπτύσσουν οποιαδήποτε οικονομική δραστηριότητα (αγροτική, κτηνοτροφική, μελισσοκομική, αλιευτική, δασική, βιομηχανική, βιοτεχνική, ξενοδοχειακή, εμπορική, παροχής υπηρεσιών, κοινωνικής ανάπτυξης). Οι Κοινωνικοί Συνεταιρισμοί Περιορισμένης Ευθύνης μπορεί:

α) Να ιδρύουν και να διατηρούν καταστήματα πώλησης και υποκαταστήματα οπουδήποτε.

β) Να συμμετέχουν σε επιχειρήσεις κοινής ωφέλειας εφόσον η συμμετοχή αυτή επιτρέπεται από τις ειδικές κατά περίπτωση διατάξεις. Ειδικότερα, μπορεί να συμμετέχουν σε Ευρωπαϊκούς Ομίλους Οικονομικού Σκοπού (Ε.Ο.Ο.Σ.), Κοινοπραξίες, Εταιρείες Περιορισμένης Ευθύνης (Ε.Π.Ε.), Ανώνυμες Εταιρείες (Α.Ε.) και Δημοτικές Επιχειρήσεις.

γ) Να συμμετέχουν σε αναπτυξιακά προγράμματα ή να συμμετέχουν με άλλες επιχειρήσεις ή εταιρείες στην πραγματοποίησή τους και να συνεργάζονται μέσω κοινοπραξιών ή προγραμματικών συμβάσεων με άλλα φυσικά ή νομικά πρόσωπα δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου, εταιρείες ή άλλες ενώσεις κάθε τύπου, οι οποίες έχουν ως αντικείμενο την ανάπτυξη δραστηριοτήτων, από αυτές που προβλέπονται στον παρόντα νόμο.

Οι Κοινωνικοί Συνεταιρισμοί Περιορισμένης Ευθύνης έχουν έδρα τους το δήμο στον οποίο εδρεύει η διοίκησή τους. Η επωνυμία τους περιλαμβάνει υποχρεωτικά τον όρο Κοινωνικοί Συνεταιρισμοί Περιορισμένης Ευθύνης και την έδρα. Μπορεί να περιλαμβάνει και διακριτικό τίτλο. Σε κάθε Τομέα Ψυχικής Υγείας (Το.Ψ.Υ.) Αττικής και Θεσσαλονίκης συστήνεται και λειτουργεί αποκλειστικά ένας Κοι.Σ.Π.Ε. Στους υπόλοιπους Το.Ψ.Υ. που περιλαμβάνουν περισσότερες από μία Περιφερειακές Ενότητες του άρθρου 3 του ν. 3852/2010 (Α' 87), δύναται να συστήνεται και να λειτουργεί ένας Κοι.Σ.Π.Ε. ανά Περιφερειακή Ενότητα. Η επωνυμία των Κοινωνικών Συνεταιρισμών Περιορισμένης Ευθύνης διακρίνεται από την επωνυμία άλλων συνεταιρισμών, οι οποίοι εδρεύουν στον ίδιο δήμο, αναπτύσσουν τις δραστηριότητές τους στον ίδιο Τομέα Ψυχικής Υγείας και έχουν τον ίδιο ή παρεμφερή σκοπό. Στην επωνυμία δεν επιτρέπεται να περιλαμβάνονται ονόματα φυσικών προσώπων ή επωνυμίες άλλων νομικών προσώπων.

Το πέμπτο εδάφιο της περ. γ' αντικαταστάθηκε και το έκτο εδάφιο αυτής προστέθηκε ως άνω με την παρ. 3 του άρθρου 8 του ν. 4542/2018 (Α' 95).

3. Η σύσταση των Κοι.Σ.Π.Ε. ρυθμίζεται από τις διατάξεις της παραγράφου 3 του άρθρου 1 του ν. 1667/1986 (Α' 196) χωρίς τον περιορισμό για υπογραφή του καταστατικού από εκατό (100) τουλάχιστον πρόσωπα αν πρόκειται για καταναλωτικό συνεταιρισμό. Απαιτείται άδεια σκοπιμότητας, η οποία χορηγείται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας μετά από εξέταση του προτεινομένου καταστατικού και αφού ληφθούν υπόψη οι δυνατότητες των Μονάδων Ψυχικής Υγείας, τα αναπτυξιακά δεδομένα της περιοχής δράσης και η γνώμη του Τομέα Ψυχικής Υγείας. Κατά τα λοιπά ισχύουν οι διατάξεις των παραγράφων 4 έως 8 του άρθρου 1 του ν. 1667/1986 εκτός από τα εδάφια δ' και ε' της παραγράφου 4.

4. Μέλη των Κοι.Σ.Π.Ε. μπορούν να γίνουν:

α) Φυσικά πρόσωπα, ενήλικες ή ανήλικοι τουλάχιστον δεκαπέντε (15) ετών, οι οποίοι λόγω ψυχικής διαταραχής έχουν ανάγκη αποκατάστασης, όπως αυτή προσδιορίζεται από την αντίστοιχη Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας, ανεξάρτητα από τη διαγνωστική κατηγορία, το στάδιο της νόσου και τη διαμονή (Προσωπική Κατοικία, Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης του παρόντος νόμου, νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., κυρίως ψυχιατρικά, Πανεπιστημιακά Ψυχιατρικά Νοσοκομεία ή άλλες Μ.Ψ.Υ.), χωρίς να απαιτείται να έχουν την ικανότητα για δικαιοπραξία, κατά παρέκκλιση των διατάξεων του Αστικού Κώδικα και των νόμων Περί Συνεταιρισμών. Τα μέλη αυτής της κατηγορίας αποτελούν τουλάχιστον το 35% του συνόλου των μελών.

β) Ενήλικες που εργάζονται στο χώρο της ψυχικής υγείας, όπως εργοθεραπευτές, εκπαιδευτές και άλλες κατηγορίες επαγγελματιών της ψυχικής υγείας. Επιτρέπεται η συμμετοχή των δημοσίων υπαλλήλων ή ψυχιάτρων ή ψυχολόγων κλάδου Ε.Σ.Υ. Τα μέλη αυτής της κατηγορίας δεν είναι δυνατόν να υπερβαίνουν το 45% του συνόλου των μελών.

γ) Δήμοι, Κοινότητες ή άλλα φυσικά ή νομικά πρόσωπα δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου, εφόσον προβλέπεται από το καταστατικό των συνεταιρισμών, και ειδικότερα τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., κυρίως τα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία, τα Γενικά Νοσοκομεία, τα Πανεπιστήμια Ψυχιατρικά Νοσοκομεία, τα ΝΠΙΔ τα οποία έχουν αναπτύξει Μονάδες Ψυχικής Υγείας και υπάγονται στον κατά περίπτωση Τομέα Ψυχικής Υγείας. Τα μέλη αυτής της κατηγορίας δεν είναι δυνατόν να υπερβαίνουν το 20% του συνόλου των μελών. Μέλη των Κοι.Σ.Π.Ε. δεν μπορεί να γίνουν νομικά ή φυσικά πρόσωπα τα οποία μετέχουν σε άλλο συνεταιρισμό, ο οποίος έχει τον ίδιο ή παρεμφερή σκοπό και έχει την έδρα του στον ίδιο Τομέα Ψυχικής Υγείας.

5. Τα μέλη των συνεταιρισμών μπορεί να απασχολούνται στους Κοι.Σ.Π.Ε. ως εξής:

α) Τα μέλη της πρώτης κατηγορίας μπορεί να παρέχουν εργασία στους Κοι.Σ.Π.Ε. και να αμείβονται ανάλογα με την παραγωγικότητά τους και το χρόνο της εργασίας τους, όπως προβλέπεται από τον κανονισμό εσωτερικής λειτουργίας του κατά περίπτωση Κοι.Σ.Π.Ε. Αν τα απασχολούμενα μέλη της κατηγορίας αυτής έχουν σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας ή επίδομα πρόνοιας ή επιδόματα επανένταξης ή οποιασδήποτε μορφής νοσήλιο ή παροχή, δεν χάνουν αυτές τις παροχές, αλλά συνεχίζουν να τις εισπράττουν ταυτόχρονα και αθροιστικά με την αμοιβή τους από το συνεταιρισμό. Αν τα απασχολούμενα μέλη της πρώτης κατηγορίας της παραγράφου 6 εδ. α' δεν είναι ασφαλισμένα, ούτε καλύπτονται από τις διατάξεις των παραγράφων 1 και 2 του άρθρου 18 του ν. 2072/1992 ασφαλιζονται από τους Κοι.Σ.Π.Ε. στους αντίστοιχους ασφαλιστικούς οργανισμούς των κλάδων τους.

β) Τα μέλη της δεύτερης κατηγορίας μπορεί να παρέχουν εργασία στους συνεταιρισμούς, με πλήρη ή μερική απασχόληση, σύμφωνα με τους όρους που προβλέπονται από το καταστατικό και τον κανονισμό εσωτερικής λειτουργίας τους. Ειδικότερα, εργαζόμενοι σε Μονάδα Ψυχικής Υγείας του Τομέα Ψυχικής Υγείας με την οποία οι συνεταιρισμοί συνεργάζονται για επιστημονικούς, εκπαιδευτικούς και θεραπευτικούς σκοπούς μπορεί να απασχολούνται παράλληλα, να μετακινούνται ή να αποσπώνται με τη συναίνεσή τους στους Κοι.Σ.Π.Ε. Τα απασχολούμενα μέλη αυτής της

κατηγορίας δεν αμείβονται από τους Κοι.Σ.Π.Ε. Οι συνεταιρισμοί οφείλουν μόνο να καταβάλουν σε αυτά τις δαπάνες στις οποίες υποβλήθηκαν λόγω της εργασίας τους σε αυτούς.

6. Τα ιδρυτικά μέλη γίνονται μέλη των Κοι.Σ.Π.Ε. με την υπογραφή του καταστατικού. Η εγγραφή νέων μελών είναι πάντοτε ελεύθερη σε νομικά και φυσικά πρόσωπα που συγκεντρώνουν τις προϋποθέσεις του νόμου και του καταστατικού. Η διαδικασία εγγραφής διέπεται από τις διατάξεις του ν. 1667/1986 άρθρο 2 παράγραφοι 4-6. Τα μέλη μπορεί να αποχωρήσουν από τους Κοι.Σ.Π.Ε. με γραπτή δήλωσή τους, που υποβάλλεται στο Δ.Σ. τρεις (3) μήνες τουλάχιστον πριν από το τέλος της οικονομικής χρήσης. Το Δ.Σ. μπορεί σε εξαιρετικές περιπτώσεις να επιτρέψει την αποχώρηση μελών πριν από τη συμπλήρωση του παραπάνω χρονικού διαστήματος. Το μέλος διαγράφεται από τους συνεταιρισμούς στις περιπτώσεις που προβλέπει το καταστατικό ή αν λόγω μη εκπλήρωσης των υποχρεώσεων τους βλάπτονται τα συμφέροντα των Κοι.Σ.Π.Ε. Στα μέλη που αποχωρούν ή διαγράφονται από τους Κοι.Σ.Π.Ε. αποδίδεται η συνεταιριστική μερίδα που εισέφεραν το αργότερο τρεις (3) μήνες από την έγκριση του ισολογισμού της χρήσης μέσα στην οποία έγινε η αποχώρηση ή η διαγραφή.

7. Κάθε μέλος εγγράφεται με μια υποχρεωτική συνεταιριστική μερίδα που καθορίζεται στο καταστατικό. Αν το καταστατικό δεν ορίζει διαφορετικά, η εισφορά της συνεταιριστικής μερίδας γίνεται μέσα σε ένα (1) μήνα από την καταχώριση του συνεταιρισμού ή από την εγγραφή του μέλους. Η συνεταιριστική μερίδα είναι αδιαίρετη και ίση για όλα τα μέλη. Το καταστατικό μπορεί να επιτρέπει την απόκτηση από κάθε μέλος έως 5 προαιρετικών μερίδων, εκτός από την υποχρεωτική μερίδα και να ορίζει χωρίς περιορισμό τον αριθμό προαιρετικών μερίδων που μπορούν να αποκτήσουν νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου ή νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα που υπάγονται στον ευρύτερο δημόσιο ή στον ιδιωτικό τομέα. Η αξία κάθε προαιρετικής μερίδας είναι ίση με την αξία της υποχρεωτικής. Για την απόκτηση της υποχρεωτικής ή των προαιρετικών μερίδων τα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου εγγράφουν στον προϋπολογισμό τους ανάλογη πίστωση για το σκοπό αυτόν. Η μεταβίβαση της συνεταιριστικής μερίδας σε τρίτο γίνεται εγγράφως ύστερα από συναίνεση του Δ.Σ., εφόσον στο πρόσωπο του τρίτου συντρέχουν οι όροι που απαιτούνται για την είσοδό του ως μέλους. Η προαιρετική συνεταιριστική μερίδα μπορεί να μεταβιβάζεται χωρίς προηγούμενη άδεια του Δ.Σ. σε άλλο μέλος του Κοι.Σ.Π.Ε. Ισχύουν οι διατάξεις της παραγράφου 5 του άρθρου 3 του ν. 1667/1986. Η συνεταιριστική ιδιότητα δεν κληρονομείται ούτε κληροδοτείται. Στους κληρονόμους αποδίδεται η συνεταιριστική μερίδα.

8. Τα δικαιώματα των μελών διέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 2 του άρθρου 4 του ν. 1667/1986. Κάθε νέο μέλος υποχρεούται να καταβάλει, εκτός από το ποσό της μερίδας του και εισφορά ανάλογη προς την καθαρή περιουσία του συνεταιρισμού, όπως αυτή προκύπτει από τον ισολογισμό της τελευταίας χρήσης. Η εισφορά αυτή φέρεται σε ειδικό αποθεματικό. Το καταστατικό μπορεί να ορίζει καταβολή μικρότερης εισφοράς ή συμβολικής αξίας εισφορά για τα μέλη της πρώτης και δεύτερης κατηγορίας. Το καταστατικό μπορεί να ορίζει ότι τα μέλη υποχρεούνται να καταβάλουν ορισμένο χρηματικό ποσό για την κάλυψη ζημιών των συνεταιρισμών και μόνο ύστερα από απόφαση της Γ.Σ. Τα μέλη ευθύνονται για τα χρέη των συνεταιρισμών σε τρίτους μέχρι το ποσό της συνεταιριστικής τους μερίδας. Η ευθύνη των μελών υφίσταται και για χρέη που είχαν δημιουργηθεί πριν γίνουν μέλη και δεν περιλαμβάνει τα χρέη που δημιουργήθηκαν μετά την έξοδό τους. Η σχετική αξίωση παραγράφεται μετά την παρέλευση ενός (1) έτους από την έξοδο του μέλους ή από την περάτωση της πτώχευσης ή της εκκαθάρισης. Δεν απαγγέλλεται ποτέ προσωπική κράτηση κατά των μελών των οργάνων των συνεταιρισμών για χρέη προς τρίτους και προς το Δημόσιο, καθώς και για χρέη μεταξύ μελών και συνεταιρισμών.

9. Το Δ.Σ. αποτελείται από επτά (7) τακτικά μέλη και ισάριθμα αναπληρωματικά που εκλέγονται από τη Γ.Σ. Η σύνθεση του Δ.Σ. είναι η ακόλουθη: Πέντε (5) μέλη της δεύτερης και τρίτης κατηγορίας,

καθώς και δύο (2) μέλη της πρώτης κατηγορίας του παρόντος άρθρου εφόσον δεν τελούν σε πλήρη στερητική δικαστική συμπαράσταση. Το Δ.Σ., με πρόσκληση του συμβούλου που πλειοψήφησε, συνέρχεται και εκλέγει με φανερή ψηφοφορία πρόεδρο, ταμία και γραμματέα. Δεν μπορεί να εκλεγούν στη θέση του προέδρου, γραμματέα και ταμία μέλη της πρώτης κατηγορίας. Το Δ.Σ. μέσα σε τρεις (3) μήνες πρέπει να δηλώσει την εκλογή του για καταχώριση στο μητρώο συνεταιρισμών του αρμόδιου Ειρηνοδικείου. Η διάρκεια της θητείας του Δ.Σ. είναι τριετής και παρατείνεται μέχρι την εκλογή νέου Δ.Σ. το πολύ για τρεις (3) μήνες. Το Δ.Σ. συνέρχεται σε τακτική συνεδρίαση μία φορά τον μήνα και σε έκτακτη, όταν το συγκαλέσει ο πρόεδρος ή το ζητήσουν τρία (3) από τα μέλη του. Βρίσκεται σε απαρτία και συνεδριάζει έγκυρα, όταν παρίστανται πέντε (5) τουλάχιστον μέλη του. Οι αποφάσεις λαμβάνονται με πλειοψηφία των παρόντων μελών. Σε περίπτωση άρτιου αριθμού, υπερισχύει η ψήφος του προέδρου. Εκπροσώπηση μέλους δεν επιτρέπεται. Οι αποφάσεις καταχωρούνται από το γραμματέα στο βιβλίο πρακτικών του Δ.Σ. Κατά τα λοιπά ισχύουν οι διατάξεις των παραγράφων 4 και 5 του άρθρου 7 του ν. 1667/1986.

10. Το Εποπτικό Συμβούλιο αποτελείται από τρία (3) μέλη που εκλέγονται από τη Γ.Σ.. Το ίδιο μέλος δεν μπορεί να μετέχει στο Ε.Σ. και στα Δ.Σ.. Μέλη των Κοι.Σ.Π.Ε. της πρώτης κατηγορίας δεν μετέχουν στο Ε.Σ.. Τα μέλη του Ε.Σ. και του Δ.Σ. δεν επιτρέπεται να έχουν μεταξύ τους συγγένεια μέχρι δεύτερο βαθμό ή να είναι σύζυγοι. Αν τα μέλη του συνεταιρισμού είναι λιγότερα από είκοσι (20) δεν απαιτείται η εκλογή Ε.Σ., εκτός αν ορίζει διαφορετικά το καταστατικό. Μείωση των μελών κάτω των πενήντα (50) δεν θίγει τη σύνθεση και τη λειτουργία του Ε.Σ. μέχρι τη λήξη της θητείας του. Κατά τα λοιπά εφαρμόζονται ανάλογα οι διατάξεις της παραγράφου 9. Το Ε.Σ. ελέγχει τις πράξεις του Δ.Σ., καθώς και την τήρηση των αποφάσεων της Γ.Σ. από το Δ.Σ.. Το Ε.Σ. έχει δικαίωμα και καθήκον να λαμβάνει γνώση οποιουδήποτε βιβλίου, εγγράφου ή στοιχείων των συνεταιρισμών, να διενεργεί λογιστικό και διαχειριστικό έλεγχο και να παρακολουθεί την πορεία των υποθέσεων του συνεταιρισμού. Για τη διενέργεια λογιστικού και διαχειριστικού ελέγχου μπορεί να διορίσει έναν ειδικό σύμβουλο ή εμπειρογνώμονα. Το Ε.Σ. αν διαπιστώσει παραβάσεις του νόμου, του καταστατικού ή των αποφάσεων της Γ.Σ. εκ μέρους του Δ.Σ. ή παρατυπίες ως προς τη διαχείριση, που βλάπτουν τα συμφέροντα των συνεταιρισμών, υποδεικνύει εγγράφως την επανόρθωσή τους και ζητεί εκτάκτως από το Δ.Σ. τη σύγκληση της Γ.Σ.

11. Η Γενική Συνέλευση των μελών είναι το ανώτατο όργανο του Κοι.Σ.Π.Ε., αποφασίζει για κάθε υπόθεση που δεν υπάγεται στην αρμοδιότητα άλλου οργάνου και έχει την εποπτεία και τον έλεγχο των οργάνων της Διοίκησης. Στην αποκλειστική αρμοδιότητα της Γ.Σ. εκτός από τις προβλέψεις της παραγράφου 2 του άρθρου 6 του ν. 1667/1986, υπάγονται:

α) Η έγκριση για συμμετοχή σε Ευρωπαϊκούς Ομίλους οικονομικού Σκοπού (Ε.Ο.Ο.Σ.), σε Εταιρείες ή Επιχειρήσεις δημόσιου συμφέροντος, καθώς και η αποχώρηση από αυτές.

β) Η έγκριση για συμμετοχή των συνεταιρισμών σε Κοινοπραξίες ή Ενώσεις συνεταιριστικές ανώτερου βαθμού και η αποχώρησή τους από αυτές.

γ) Η παύση των μελών των οργάνων της Διοίκησης, οποτεδήποτε για σπουδαίο λόγο και κυρίως για παράβαση καθήκοντος ή για ανικανότητα να ασκήσουν την τακτική διαχείριση.

Η Γ.Σ. απαρτίζεται από όλα τα μέλη, που συνέρχονται σε τακτική ή έκτακτη συνεδρίαση όπως ορίζει ο παρών νόμος. Όλα τα μέλη των Κοι.Σ.Π.Ε., ανεξάρτητα από κατηγορία, μετέχουν και ψηφίζουν αυτοπροσώπως, εκτός αν το καταστατικό προβλέπει την αντιπροσώπευση διαμέσου άλλου μέλους εξουσιοδοτημένου από αυτά. Ειδικότερα τα μέλη της πρώτης κατηγορίας παρέχουν έγκυρη εξουσιοδότηση κατά παρέκκλιση των διατάξεων του Αστικού Κώδικα για δικαιοπρακτική ικανότητα. Η εξουσιοδότηση γενικά παρέχεται με απλό έγγραφο. Κάθε παριστάμενο μέλος μπορεί να αντιπροσωπεύει μόνο ένα απόν μέλος. Θέματα σύγκλησης, λειτουργίας και εγκυρότητας των αποφάσεων της Γ.Σ. ρυθμίζονται από τις διατάξεις των παραγράφων 2-6 και 8 του άρθρου 5 του ν. 1667/1986. Η σύγκληση της Γ.Σ. γνωστοποιείται και στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας. Αιτήματα για σύγκληση έκτακτης Γ.Σ. υποβάλλονται από τουλάχιστον πέντε (5) μέλη στα οποία περιλαμβάνονται

και μέλη του εδαφίου α' της παραγράφου 4 του παρόντος άρθρου.

12. Οι πόροι των συνεταιρισμών προέρχονται από:

α) Επιχορήγηση από τον Τακτικό Κρατικό Προϋπολογισμό ή το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων αποκλειστικά για συγχρηματοδοτούμενα προγράμματα από την Ευρωπαϊκή Ένωση ή Διεθνείς Οργανισμούς. «Οι όροι και οι προϋποθέσεις της επιχορήγησης από τον Τακτικό Κρατικό Προϋπολογισμό καθορίζονται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας.».

Το δεύτερο εδάφιο της περ. α' προστέθηκε με την παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 4542/2018 (Α' 95).

β) Χρηματοδότηση από Εθνικούς Οργανισμούς, το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων, Αναπτυξιακά Προγράμματα, καθώς και από την Ευρωπαϊκή Ένωση ή Διεθνείς Οργανισμούς.

γ) Κληροδοτήματα, δωρεές και παραχωρήσεις της χρήσης περιουσιακών στοιχείων.

δ) Έσοδα από την άσκηση των δραστηριοτήτων των Κοι.Σ.Π.Ε..

ε) Έσοδα από την εκμετάλλευση περιουσιακών τους στοιχείων.

Το κεφάλαιο των Κοι.Σ.Π.Ε. απαρτίζεται από:

α) τις συνεταιριστικές μερίδες,

β) το τακτικό αποθεματικό,

γ) το έκτακτο αποθεματικό,

δ) τα ειδικά αποθεματικά του παρόντος άρθρου και τα ειδικά αποθεματικά που τυχόν αποφασίζει η Γ.Σ.

Τακτικό αποθεματικό σχηματίζεται από την παρακράτηση τουλάχιστον του ενός εικοστού (1/20) των καθαρών κερδών χρήσης. Η συγκεκριμένη παρακράτηση δεν είναι υποχρεωτική όταν το ύψος του αποθεματικού έχει εξισωθεί με τη συνολική αξία των συνεταιριστικών μερίδων. Επιπλέον περιέρχεται στο τακτικό αποθεματικό κάθε άλλο έσοδο για το οποίο δεν υπάρχει ειδική πρόβλεψη στον παρόντα νόμο και στο καταστατικό. Ειδικό αποθεματικό σχηματίζεται από την εισφορά νέων μελών ανάλογη προς την καθαρή περιουσία των Κοι.Σ.Π.Ε., όπως αυτή προκύπτει από τον ισολογισμό της τελευταίας χρήσης. Το καταστατικό μπορεί να ορίζει την καταβολή μικρότερης εισφοράς. Τα μέλη που είναι ΝΠΔΔ ή μη κερδοσκοπικό ΝΠΔ του ευρύτερου δημόσιου και ιδιωτικού τομέα μπορεί να μην εισπράττουν τα καθαρά κέρδη χρήσης, με απόφαση του διοικούντος οργάνου τους, για το σχηματισμό ειδικού αποθεματικού. Το ποσό αυτό χρησιμοποιείται όταν το αποθεματικό είναι ανεπαρκές για την κάλυψη ζημιών των Κοι.Σ.Π.Ε. και κυρίως για την ανταλλαγή από έκτακτη εισφορά των συγκεκριμένων μελών που δεν εισέπραξαν τα διανεμηθέντα καθαρά κέρδη. Οι επιχορηγήσεις από τον Τακτικό Κρατικό Προϋπολογισμό, το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων, τα Αναπτυξιακά Προγράμματα, την Ευρωπαϊκή Ένωση, καθώς και τα έσοδα από χαριστική αιτία, εφόσον ο σκοπός τους δεν ορίζεται ειδικά, αποτελούν ειδικό αποθεματικό για την κάλυψη των προγραμμάτων, των εργασιών, των δαπανών και των αναγκών των Κοι.Σ.Π.Ε.. Σε περίπτωση διάλυσης των συνεταιρισμών το ειδικό αυτό αποθεματικό δεν διανέμεται εξίσου στα μέλη του, αλλά διατίθεται για παρεμφερείς σκοπούς. Εκτός από τα αποθεματικά που προβλέπονται στον παρόντα νόμο και στο καταστατικό, η Γ.Σ. μπορεί να αποφασίζει για το σχηματισμό έκτακτων και ειδικών αποθεματικών. Μετά την αφαίρεση των αποθεματικών, το υπόλοιπο των καθαρών κερδών διανέμεται μεταξύ των μελών. Ειδικότερα, αν το καταστατικό δεν ορίζει διαφορετικά, τα μισά καθαρά κέρδη διανέμονται ανάλογα με τις συνεταιριστικές μερίδες, με την επιφύλαξη των διατάξεων του παρόντος άρθρου και του καταστατικού και τα άλλα μισά ανάλογα με την ποσοστιαία συμμετοχή τους στις εργασίες του συνεταιρισμού. Το καταστατικό καθορίζει τον τρόπο υπολογισμού της ποσοστιαίας συμμετοχής.

13. Πέραν των διατάξεων της παραγράφου 3 του άρθρου 9 του ν. 1667/1986, οι οποίες ρυθμίζουν

θέματα διαχείρισης, οι Κοι.Σ.Π.Ε. υποχρεούνται να δημοσιεύσουν περίληψη του ισολογισμού τους στον αθηναϊκό ή επαρχιακό τύπο, αναλόγως της έδρας τους.

Οι Κοι.Σ.Π.Ε. τηρούν τα εξής βιβλία:

- α) βιβλίο Εσόδων-Εξόδων, που προβλέπει η φορολογική νομοθεσία,
- β) ημερολόγιο, βιβλίο απογραφών κινητής και ακίνητης περιουσίας και βιβλία επιστολών που προβλέπει η εμπορική νομοθεσία,
- γ) βιβλίο πρακτικών Δ.Σ.,
- δ) βιβλίο πρακτικών Ε.Σ.,
- ε) βιβλίο πρακτικών Γ.Σ., στα οποία καταχωρούνται τα πρακτικά των αντίστοιχων οργάνων,
- στ) βιβλίο μητρώου μελών Κοι.Σ.Π.Ε., στο οποίο καταχωρούνται με χρονολογική σειρά η ημερομηνία εγγραφής, τα στοιχεία ταυτότητας του μέλους, ο αριθμός των μερίδων και η αξία τους, η εισφορά νέων μελών και η χρονολογία τυχόν αποχώρησης ή διαγραφής των μελών. Τα βιβλία υπό στοιχεία (γ) έως (στ) θεωρούνται πριν από τη χρήση τους από το Ειρηνοδικείο στην περιφέρεια του οποίου εδρεύουν οι συνεταιρισμοί.

14. Οι Κοι.Σ.Π.Ε. διαλύονται:

- α) Αν τα μέλη τους μειωθούν κάτω των δέκα (10).
- β) Όταν λήξει ο χρόνος διάρκειάς τους, όπως ορίζεται στο καταστατικό.
- γ) Αν αποφασίσει η Γ.Σ.
- δ) Αν κηρυχθούν σε πτώχευση, μόνο αφού αποτύχει η διαδικασία για έκτακτη εισφορά κατά τις διατάξεις του παρόντος άρθρου.

Η σχετική διαπιστωτική πράξη καταχωρείται, με μέριμνα του Δ.Σ., στο μητρώο συνεταιρισμών του Ειρηνοδικείου στην περιφέρεια του οποίου εδρεύουν οι Κοι.Σ.Π.Ε. Κατά τα λοιπά, ισχύουν οι διατάξεις των παραγράφων 2 - 4 του άρθρου 10 και της παραγράφου 1 του άρθρου 11 του ν. 1667/1986. Αν αποτύχει η διαδικασία η οποία προβλέπεται στην παράγραφο 1 του άρθρου 11 του ν. 1667/1986, οι Κοι.Σ.Π.Ε. κηρύσσονται σε πτώχευση με απόφαση του αρμόδιου Ειρηνοδικείου, ύστερα από δήλωση του Δ.Σ. των συνεταιρισμών ή αίτηση οποιουδήποτε δανειστή. Μέσα σε τρεις (3) μήνες από την υποβολή της δήλωσης ή αίτησης για την κήρυξη σε πτώχευση των συνεταιρισμών, το Δ.Σ. είναι υποχρεωμένο να δηλώσει στο Ειρηνοδικείο αν θα καταβληθούν τα χρέη των συνεταιρισμών ή αν η διαφορά μεταξύ παθητικού και ενεργητικού μειώθηκε κάτω από το ένα τρίτο (1/3). Μετά την πάροδο του τριμήνου, πριν από τη λήψη οποιοδήποτε άλλου μέτρου, ο Ειρηνοδίκης συγκαλεί τους δανειστές για συμβιβασμό. Κατά το συμβιβασμό, στη συνέλευση των δανειστών προεδρεύει ο Ειρηνοδίκης. Ο συμβιβασμός, εφόσον επιτευχθεί, επικυρώνεται από το Ειρηνοδικείο. Μετά την επικύρωση οι συνεταιρισμοί συνεχίζουν τις εργασίες τους. Η απόφαση αυτή κοινοποιείται στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας με φροντίδα του Δ.Σ. του Κοι.Σ.Π.Ε. Σε περίπτωση που αποτύχει ο συμβιβασμός, το Ειρηνοδικείο κηρύσσει σε πτώχευση τους συνεταιρισμούς. Από την κήρυξή τους σε πτώχευση οι συνεταιρισμοί διαλύονται. Αρμόδιο δικαστήριο για την πτώχευση είναι το Ειρηνοδικείο της έδρας των συνεταιρισμών. Καθήκοντα εισηγητή δικαστή εκτελεί ο Ειρηνοδίκης. Σύνδικος διορίζεται αυτός που υποδεικνύει η πλειοψηφία των δανειστών, εκτός αν σπουδαίος λόγος δεν το επιτρέπει.

15. Πέντε (5) τουλάχιστον Κοι.Σ.Π.Ε. που διέπονται από αυτό το άρθρο μπορεί να συστήσουν Ένωση Κοι.Σ.Π.Ε. με σκοπό το συντονισμό και την προώθηση των δραστηριοτήτων τους. Η Γ.Σ. της Ένωσης απαρτίζεται από τους αντιπροσώπους των συνεταιρισμών - μελών. Οι αντιπρόσωποι εκλέγονται από τη Γ.Σ. κάθε Κοι.Σ.Π.Ε. σε αναλογία ένα ανά δέκα (10) μέλη. Κάθε αντιπρόσωπος έχει μία ψήφο. Οι Ενώσεις Κοι.Σ.Π.Ε. και οι Κοι.Σ.Π.Ε. που διέπονται από αυτό το άρθρο μπορεί να συστήσουν την Πανελλήνια Ομοσπονδία Ενώσεων Κοινωνικών Συνεταιρισμών. Η Π.Ο.Ε.Κοι.Σ.Π.Ε. έχει ως σκοπό τη γενικότερη εκπροσώπηση και το συντονισμό των δραστηριοτήτων της κοινωνικο-οικονομικής

ενσωμάτωσης, της επαγγελματικής ένταξης ατόμων με ψυχοκοινωνικά προβλήματα. Κάθε Ένωση Κοι.Σ.Π.Ε. και κάθε Κοι.Σ.Π.Ε. συμμετέχει στη Γ.Σ. της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Κοι.Σ.Π.Ε. με δύο (2) αντιπροσώπους. Κάθε αντιπρόσωπος διαθέτει μία ψήφο. Οι αντιπρόσωποι εκλέγονται από τη Γ.Σ. της Ένωσης Κοι.Σ.Π.Ε. ή των Κοι.Σ.Π.Ε. Στις Ενώσεις Κοι.Σ.Π.Ε. και στην Πανελλήνια Ομοσπονδία Κοι.Σ.Π.Ε. εφαρμόζονται αναλόγως οι διατάξεις του παρόντος άρθρου.

16. Το Δ.Σ. μπορεί να προσλάβει εργαζόμενους που δεν είναι μέλη των Κοι.Σ.Π.Ε. Οι εργαζόμενοι που δεν είναι μέλη των συνεταιρισμών μπορεί να παρίστανται στη Γ.Σ. και να εκφέρουν τη γνώμη τους χωρίς δικαίωμα ψήφου, εφόσον προβλέπεται στο καταστατικό.

17. Το Δημόσιο, οι Δημόσιοι Οργανισμοί, οι Ο.Τ.Α. α΄ και β΄ βαθμού και τα νομικά τους πρόσωπα προμηθεύονται αγαθά και δέχονται υπηρεσίες από τους Κοι.Σ.Π.Ε. Η προμήθεια αγαθών και η παροχή υπηρεσιών της παραγράφου αυτής απαλλάσσεται από κάθε κράτηση υπέρ τρίτου. Το Δημόσιο, οι Δημόσιοι Οργανισμοί, οι Ο.Τ.Α. α΄ και β΄ βαθμού και τα νομικά τους πρόσωπα επιτρέπεται να παραχωρούν κατά χρήση στους Κοι.Σ.Π.Ε. πράγματα κινητά ή ακίνητα και κάθε μορφής εγκαταστάσεις. Ειδικότερα, το ίδιο ισχύει για νοσοκομεία του ν.δ. 2592/1953 και του ν. 1397/1983, τα Πανεπιστημιακά Ψυχιατρικά Νοσοκομεία και λοιπές Μ.Ψ.Υ. που λειτουργούν ως ΝΠΔΔ ή ΝΠΙΔ Παραχώρηση κατά χρήση πραγμάτων κινητών ή ακινήτων και κάθε μορφής εγκαταστάσεων, που έχει πραγματοποιηθεί μέχρι τη θέση σε ισχύ του παρόντος σε άτυπες συνεταιριστικές δραστηριότητες ή σε μονάδες επανένταξης ή αποκατάστασης που δημιουργήθηκαν με τον Καν. 815/1984, διατηρούνται μέχρι τη σύσταση των Κοι.Σ.Π.Ε. Μετά τη σύσταση των Κοι.Σ.Π.Ε. επιτρέπεται η κατά παραχώρηση χρήση. Τα καταστατικά ή τροποποιήσεις των καταστατικών των Κοι.Σ.Π.Ε. πρωτοβαθμίων και δευτεροβαθμίων, δεν υπόκεινται στο τέλος χαρτοσήμου ή άλλη επιβάρυνση υπέρ του Δημοσίου. Οι Κοι.Σ.Π.Ε. απαλλάσσονται από κάθε φόρο άμεσο, έμμεσο ή υπέρ τρίτων εκτός του Φόρου Προστιθέμενης Αξίας όπου εφαρμόζονται οι διατάξεις του ν. 1642/1986 όπως ισχύει.

18. Οι Κοι.Σ.Π.Ε. διέπονται από τις διατάξεις του παρόντος και συμπληρωματικά από τις διατάξεις του Αστικού Κώδικα, από το νόμο για τους αστικούς συνεταιρισμούς και από κανόνες δικαίου που ρυθμίζουν ψυχιατρικά θέματα.

19. Στον ν. 1892/1990, όπως κάθε φορά ισχύει, υπάγονται και οι Κοινωνικοί Συνεταιρισμοί Περιορισμένης Ευθύνης. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας, καθώς και του τυχόν κατά περίπτωση συναρμόδιου Υπουργού καθορίζονται το ίδιο κεφάλαιο συμμετοχής, το ποσοστό επιχορήγησης και επιδότησης των Κοι.Σ.Π.Ε. οι προϋποθέσεις, τα κριτήρια, οι όροι, ο τρόπος και η διαδικασία καταβολής, καθώς και κάθε λεπτομέρεια εφαρμογής του ν. 1892/1990, όπως κάθε φορά ισχύει, και ως προς τους Κοινωνικούς Συνεταιρισμούς Περιορισμένης Ευθύνης.

Κατ' εξουσιοδότηση εκδοθείσα ΥΠ:

Υ.Α. Γ3α,β/Γ.Π.οικ. 83874/2020 (Β΄ 6004) «Όροι και προϋποθέσεις επιχορήγησης των Κοινωνικών Συνεταιρισμών Περιορισμένης Ευθύνης του άρθρου 12 του ν. 2716/1999 από τον Τακτικό Προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας», με αριθμό καταχώρισης 46 στο Μέρος ΙΙ σελ. 304.

Άρθρο 12Α

Μονάδες Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση

1. Οι Μονάδες Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση παρέχουν σε άτομα με πρώτο επεισόδιο ψυχωτικής διαταραχής και για καθορισμένο χρονικό διάστημα, υπηρεσίες έγκαιρης διάγνωσης, θεραπευτικής παρέμβασης, παρακολούθησης, ατομικής υποστήριξης, αποκατάστασης, οικογενειακής

στήριξης και πρόληψης των ψυχωτικών διαταραχών ή ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας στην κοινότητα ή και κατ' οίκον, στα όρια του Τομέα Ψυχικής Υγείας, στο πλαίσιο της δικτύωσής τους με τις λοιπές μονάδες ψυχικής υγείας του Τομέα Ψυχικής Υγείας και τις λοιπές υπηρεσίες υγείας της περιοχής, με ιδιαίτερη έμφαση στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, και τη συνεργασία με άλλους φορείς και υπηρεσίες της κοινότητας.

2. Οι Μονάδες Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση συστήνονται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Υγείας, Εσωτερικών και των κατά περίπτωση συναρμόδιων Υπουργών, έπειτα από γνώμη του οικείου Περιφερειακού Διατομεακού Συμβουλίου, η οποία παρέχεται εντός δύο (2) εβδομάδων από την κατάθεση σχετικού ερωτήματος εκ μέρους του Υπουργού Υγείας. Οι Μονάδες Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση συστήνονται ως οργανικές μονάδες των νοσοκομείων του ν.δ. 2592/1953 (Α' 254), των Ερευνητικών Πανεπιστημιακών Ινστιτούτων Ψυχικής Υγείας, των Κέντρων Ψυχικής Υγείας της παραγράφου 1 του άρθρου 4 του παρόντος και των Κοινοτικών Κέντρων Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων του άρθρου 67 του ν. 4486/2017 (Α' 115), για την εξυπηρέτηση των αναγκών ψυχικής υγείας ενός ή περισσότερων Τομέων Ψυχικής Υγείας.

3. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Εσωτερικών, ύστερα από γνώμη του οικείου Περιφερειακού Διατομεακού Συμβουλίου, η οποία παρέχεται εντός δύο (2) εβδομάδων από την κατάθεση σχετικού ερωτήματος εκ μέρους του Υπουργού Υγείας, δύνανται να μετατρέπονται ήδη λειτουργούσες Μονάδες Ψυχικής Υγείας της παραγράφου 1 του άρθρου 11 του ν. 2716/1999, εκτός των Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας, σε Μονάδες Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση.

4. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Παιδείας και Θρησκευμάτων και Υγείας, η οποία εκδίδεται ύστερα από γνώμη του οικείου Περιφερειακού Διατομεακού Συμβουλίου και της Επιτροπής Ψυχικής Υγείας του ΚΕ.Σ.Υ., οι οποίες παρέχονται εντός δύο (2) εβδομάδων από την κατάθεση σχετικού ερωτήματος εκ μέρους του Υπουργού Υγείας, καθώς και σύμφωνη γνώμη της Συγκλήτου του οικείου Α.Ε.Ι., είναι δυνατή η ίδρυση και εγκατάσταση Μονάδων Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση στις Ψυχιατρικές Κλινικές των Α.Ε.Ι., που λειτουργούν σύμφωνα με το άρθρο 28Α του ν. 4485/2017 (Α' 114) και τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας τους, καθώς και η μετατροπή μονάδων ή υπηρεσιών των Κλινικών αυτών σε Μονάδες Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση.

5. Με κοινή απόφαση του Υπουργού Υγείας και του κατά περίπτωση συναρμόδιου Υπουργού καθορίζονται ο τρόπος λειτουργίας, η στελέχωση, καθώς και κάθε άλλη λεπτομέρεια που αφορά στη σύσταση και λειτουργία των Μονάδων Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση.

Το άρθρο 12Α προστέθηκε με την παρ. 3 του άρθρου 48 του ν. 4764/2020 (Α' 256).

Κατ' εξουσιοδότηση εκδοθείσα ΚΥΑ:

ΚΥΑ Γ3α,β/Γ.Π.οικ. 37334/2021 (Β' 2639) «Καθορισμός τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας Μονάδων Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση του άρθρου 12Α του ν. 2716/1999» με αριθμό καταχώρισης 47 στο Μέρος ΙΙ σελ. 309.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ' ΠΟΡΟΙ

Άρθρο 13 Πόροι των Μονάδων Ψυχικής Υγείας

1. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Υγείας και Πρόνοιας, η οποία εκδίδεται μέσα σε τρεις (3) μήνες από της δημοσίευσής του παρόντος, καθορίζεται ειδικό νοσήλιο, για τις Μονάδες και Προγράμματα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης, τις υπηρεσίες νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας κατ' οίκον και τα Κέντρα Εξειδικευμένης Περιθάλψης, των άρθρων 6, 7, 8, 9, 10 και 11.

2. Με την αυτή ή όμοια απόφαση καθορίζεται το ποσοστό του ειδικού νοσηλίου το οποίο αποδίδεται στη Φιλοξενούσα Οικογένεια και στον ασθενή του Προστατευμένου Διαμερίσματος.

3. Με απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας παρέχεται οικονομική ενίσχυση στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας για τα ανασφάλιστα, οικονομικά αδύνατα άτομα με ψυχικές διαταραχές, που βαρύνει τον προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

4. Οι δαπάνες λειτουργίας των Μονάδων Ψυχικής Υγείας των νοσοκομείων του ν.δ. 2592/1953 και του ν. 1397/1983 βαρύνουν τον προϋπολογισμό του οικείου νοσοκομείου, στον οποίο εγγράφονται κάθε χρόνο αντίστοιχες πιστώσεις σε ιδιαίτερο φορέα και κωδικό αριθμό.

5. Οι Μονάδες Ψυχικής Υγείας που ανήκουν σε νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, οι οποίες εντάσσονται στους Τομείς Ψυχικής Υγείας δικαιούνται του ειδικού νοσηλίου της παραγράφου 1 του παρόντος και των πόρων της παραγράφου α' του άρθρου 28 του ν. 2519/1997 για την καταβολή των αμοιβών και των εξόδων του προσωπικού τους και των συνεργατών τους για την παροχή υπηρεσιών σε άτομα με ψυχικές διαταραχές.

Η παρ. 5 αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 3 του άρθρου 20 του ν. 3580/2007 (Α' 134).

6. Στο άρθρο 28 του ν. 2519/1997 το τελευταίο εδάφιο της παραγράφου δ' αριθμείται ως παράγραφος ε' και οι λοιπές παράγραφοι αναριθμούνται αναλόγως.

7. Οι Μονάδες Ψυχικής Υγείας των Νοσοκομείων του ν.δ. 2592/1953 και του ν. 1397/1983, τα Πανεπιστημιακά Ψυχιατρικά Νοσοκομεία, τα Πανεπιστημιακά Ινστιτούτα Ψυχικής Υγιεινής και οι Πανεπιστημιακές Μονάδες, καθώς και το Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής, που έχουν ως αντικείμενο την ψυχική υγεία, μπορούν να επιχορηγούνται από τον τακτικό προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας για την ανάπτυξη ερευνών και μελετών του Τομέα της Ψυχικής Υγείας. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας καθορίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις και κάθε λεπτομέρεια που αφορά την εφαρμογή της παραγράφου αυτής.

8. Νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου (Ν.Π.ΙΔ) μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα που έχουν αναλάβει τη λειτουργία άνω των δέκα (10) Μονάδων Ψυχικής Υγείας, έχουν τη δυνατότητα να καλύπτουν από την επιχορήγηση των μονάδων τους λειτουργικές δαπάνες και δαπάνες μισθοδοσίας που αφορούν στη συνολική διοίκηση και διαχείριση των μονάδων τους, καθώς και τον επιστημονικό συντονισμό τους.

Η παρ. 8 προστέθηκε με την παρ. 5 του άρθρου 144 του ν. 4600/2019 (Α' 43) στη θέση της ίδιας παρ. 8, που είχε προστεθεί με την παρ. 9 του άρθρου 66 του ν. 3984/2011 (Α' 150) και είχε καταργηθεί με την κατάργηση της παρ. 9 του άρθρου 66 του ν. 3984/2011 με την παρ. 1 άρθρου 34 του ν. 4368/2016 (Α' 21).

9. Η παρ. 9 προστέθηκε με την παρ. 6 του άρθρου 30 του ν. 4052/2012 (Α' 41) και στη συνέχεια καταργήθηκε με την κατάργηση της παρ. 6 του άρθρου 30 του ν. 4052/2012 με την παρ. 1 άρθρου 34 του ν. 4368/2016 (Α' 21).

Κατ' εξουσιοδότηση εκδοθείσες ΥΠ και ΚΥΑ:

α) Υ.Α. Υ5α,β/Γ.Π.οικ. 39667/2013 (Β' 1085) «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», με αριθμό καταχώρισης 12 στο Μέρος ΙΙ σελ. 141 και

β) ΚΥΑ Υ5β/Γ.Π.οικ. 35724/2002 (Β' 485) «Ορισμός του κατά το άρθρο 13 του ν. 2716/1999 ειδικού ενοποιημένου (κλειστού) νοσηλίου και τροποποίηση της αριθμ. Υ4α/οικ. 1320/98 κοινής υπουργικής απόφασης-ς περί «Ορισμού νοσηλίου Νοσοκομείων», με αριθμό καταχώρισης 11 στο Μέρος ΙΙ σελ. 137.

Άρθρο 14 **Κίνητρα επανένταξης**

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, η οποία εκδίδεται εντός οκταμήνου από της δημοσίευσής του παρόντος νόμου, καθορίζονται οι προϋποθέσεις έγκρισης οργανωμένων προγραμμάτων αποκατάστασης, στα οποία προβλέπεται και χορήγηση χρηματικού ποσού σε βάρος του προϋπολογισμού του προγράμματος είτε ως θεραπευτικού κινήτρου για άτομα με ψυχικές διαταραχές που έχουν μακρά παραμονή για νοσηλεία σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας είτε ως κινήτρου επανένταξης για άτομα που διαμένουν στην κοινότητα.

Άρθρο 15 **Μετακίνηση του προσωπικού των Μονάδων Ψυχικής Υγείας**

1. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, που εκδίδεται μετά από εισήγηση της Τ.Ε.Ψ.Υ., το προσωπικό των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που υπάγονται στον Τομέα Ψυχικής Υγείας μπορεί να απασχολείται εκ περιτροπής σε οποιαδήποτε Μονάδα Ψυχικής Υγείας του Τομέα, με πλήρη ή μερική απασχόληση εντός του κανονικού ωραρίου εργασίας του ή και για την πραγματοποίηση εφημεριών κατ' εξαίρεση των διατάξεων του Υπαλληλικού Κώδικα και των διατάξεων του άρθρου 75 του ν. 2071/1992 (Α' 123/15.7.1992) και του άρθρου 25 του ν. 2519/1997 για την εξυπηρέτηση των αναγκών των Μονάδων Ψυχικής Υγείας των ΝΠΔΔ και ΝΠΙΔ του ευρύτερου δημοσίου και του ιδιωτικού τομέα των Τομέων Ψυχικής Υγείας.

2. Με όμοια απόφαση το προσωπικό των Μονάδων Ψυχικής Υγείας κάθε τομέα μπορεί να απασχολείται κατά τα οριζόμενα στην παράγραφο 1 του παρόντος άρθρου στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας όμορου ή μη Τομέα Ψυχικής Υγείας, σύμφωνα με το άρθρο 3 παράγραφος 2 εδάφια γ', δ' του παρόντος νόμου. Η απασχόλησή του αυτή δεν μπορεί να υπερβαίνει συνολικά τους τρεις (3) μήνες κατ' έτος.

Άρθρο 16 **Ακούσια νοσηλεία**

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας καθορίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις που πρέπει να πληρούν οι ιδιωτικές κλινικές, προκειμένου να δέχονται ασθενείς με ψυχικές διαταραχές για ακούσια νοσηλεία και ορίζεται ο τρόπος διασύνδεσης αυτών των ιδιωτικών κλινικών με την Ειδική Επιτροπή προστασίας των δικαιωμάτων των ατόμων με ψυχικές διαταραχές και η παρακολούθηση των ασθενών από τις Τομεακές Επιτροπές Ψυχικής Υγείας.

Κατ' εξουσιοδότηση εκδοθείσες ΥΠ:

α) Υ.Α. Γ3α,β/Γ.Π.οικ. 65047/2020 (Β' 4704) «Όροι και προϋποθέσεις ακούσιας νοσηλείας σε

ιδιωτικές ψυχιατρικές κλινικές» με αριθμό καταχώρισης 44 στο Μέρος ΙΙ σελ. 303 και

β) Υ.Α. Α4α/Γ.Π.οικ. 4023/2015 (Β' 177) «Πλαίσιο εποπτείας και ελέγχου των ιδιωτικών κλινικών ψυχικής υγείας, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2716/1999» με αριθμό καταχώρισης 20 στο Μέρος ΙΙ σελ. 162.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε΄ ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο 17 Μεταβατικές διατάξεις

1. Τα νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα που ανέπτυξαν μονάδες ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και επανένταξης για άτομα με ψυχικές διαταραχές ή και άλλες ειδικές ανάγκες, σύμφωνα με τον Κανονισμό (Ε.Ο.Κ.) 815/1984, οι οποίες εξακολουθούν να λειτουργούν με κρατική επιχορήγηση, υποχρεούνται εντός δύο (2) μηνών από τη δημοσίευση του νόμου να δηλώσουν στον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας αν θα συνεχίσουν τουλάχιστον επί διετία ή όχι την παροχή των ανωτέρω υπηρεσιών στον Τομέα Ψυχικής Υγείας. Εφόσον δηλώσουν ότι επιθυμούν τη συνέχιση, υποχρεούνται κατά τις προϋποθέσεις των παραγράφων 4 και 6 του άρθρου 11 να προσαρμοστούν στις διατάξεις του παρόντος νόμου και να λάβουν την άδεια λειτουργίας. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας, οι μονάδες μεταφέρονται σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας των νοσοκομείων του ν.δ. 2592/1953 και του ν. 1397/1983 ή των Πανεπιστημιακών Ψυχιατρικών Νοσοκομείων σε περίπτωση μη υποβολής της δήλωσης, δήλωσης περί μη συνέχισης λειτουργίας ή μη προσαρμογής στις διατάξεις του παρόντος νόμου κατά τα ανωτέρω. Η διάταξη αυτή δεν αφορά το προσωπικό.

2. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας οι μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας του Κοινοφελούς Ιδρύματος του ν.δ. 572/1970 (Α' 125) με την επωνυμία Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής εντάσσονται στις λειτουργίες του Τομέα Ψυχικής Υγείας της περιοχής τους. Σε Τομείς Ψυχικής Υγείας στους οποίους λειτουργούν Μονάδες Ψυχικής Υγείας σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος νόμου δύναται, με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου, που εγκρίνεται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας, να καταργούνται οι αντίστοιχες μονάδες του Κέντρου Ψυχικής Υγιεινής. Το προσωπικό των Μονάδων που καταργούνται και που υπηρετεί με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου τοποθετείται με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Πρόνοιας, Οικονομικών και Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης σε νοσοκομεία ή Μονάδες Ψυχικής Υγείας αυτών στον αντίστοιχο Τομέα Ψυχικής Υγείας (Το.Ψ.Υ.) μετά από αίτησή του και ύστερα από κρίση του υπηρεσιακού συμβουλίου και εφόσον συγκεντρώνει τα νόμιμα προσόντα καταλαμβάνει κενές οργανικές θέσεις με την ίδια σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου. Σε περίπτωση έλλειψης κενών οργανικών θέσεων καταλαμβάνει προσωποπαγείς θέσεις οι οποίες καταργούνται με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση των υπαλλήλων από την υπηρεσία. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρόνοιας καθορίζονται οι διαδικασίες και κάθε λεπτομέρεια εφαρμογής της παραγράφου αυτής, καθώς και η αποκλειστική προθεσμία για την υποβολή της σχετικής αίτησης.

3. Οι προβλεπόμενες υπουργικές και κοινές υπουργικές αποφάσεις μπορούν να τροποποιούνται μετά την πρώτη έκδοσή τους με όμοιες αποφάσεις.

Άρθρο 28 Έναρξη ισχύος

Η ισχύς του νόμου αυτού αρχίζει από τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, εκτός εάν ορίζουν διαφορετικά οι επί μέρους διατάξεις.

3. Νόμος 3260/2004 «Ρυθμίσεις του συστήματος προσλήψεων και θεμάτων δημόσιας διοίκησης» (Α' 151). Άρθρο 19. Τα υπόλοιπα άρθρα του νόμου ρυθμίζουν θέματα που δεν εμπίπτουν στις κωδικοποιούμενες διατάξεις).

Άρθρο 19
Ρύθμιση θεμάτων των Μονάδων Ψυχικής Υγείας

Το τακτικό προσωπικό των Μονάδων Ψυχικής Υγείας του άρθρου 4 του ν. 2716/1999 (Α' 96) προσλαμβάνεται σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 3 του άρθρου 1 του ν. 2527/1997 (Α' 206), όπως ισχύει.

4. Νόμος 3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (Α' 81). Άρθρο 30. Τα υπόλοιπα άρθρα του νόμου ρυθμίζουν θέματα που δεν εμπίπτουν στις κωδικοποιούμενες διατάξεις).

Άρθρο 30
Ίδρυμα με την επωνυμία «Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής»

1. Το συσταθέν με το Β.Δ. 146/1964 Ίδρυμα με την επωνυμία «Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής», όπως μετονομάστηκε με το άρθρο 6 του Ν.Δ. 572/1970 (Α' 125), μετονομάζεται σε «Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών».

2. Το κατά την ως άνω παράγραφο μετονομαζόμενο Ίδρυμα εντάσσεται στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας που προβλέπονται στην παράγραφο 1 του άρθρου 4 του ν. 2716/1999 (Α' 96).

Κατ' εξουσιοδότηση εκδοθείσες ΚΥΑ:

α) ΚΥΑ Γ3β/Γ.Π.οικ. 25902/2019 (Β' 1192) «Τροποποίηση - Συμπλήρωση της Α4β/Γ.Π.οικ.67300 υπουργικής απόφασης (Β' 3192) με θέμα «Οργανισμός του Ελληνικού Κέντρου Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών (Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε)»», με αριθμό καταχώρισης 34 στο Μέρος ΙΙ σελ. 253 και

β) ΚΥΑ Α4β/Γ.Π.οικ. 67300/2017 (Β' 3192) «Οργανισμός του Ελληνικού Κέντρου Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών (Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε)»», με αριθμό καταχώρισης 33 στο Μέρος ΙΙ σελ. 200.

5. Νόμος 3518/2006 «Αναδιάρθρωση των κλάδων του Ταμείου Συντάξεων Μηχανικών και Εργοληπτών Δημοσίων Έργων (Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε.) και ρύθμιση άλλων θεμάτων αρμοδιότητας του

Υπουργείου Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας» (Α' 272). Άρθρο 47 παρ. 4 . Οι υπόλοιπες διατάξεις του άρθρου 47 και τα υπόλοιπα άρθρα του νόμου ρυθμίζουν θέματα που δεν εμπίπτουν στις κωδικοποιούμενες διατάξεις).

Άρθρο 47 παρ. 4
Ρυθμίσεις Αυτοαπασχολουμένων

4. Τα μέλη των Κοινωνικών Συνεταιρισμών Περιορισμένης Ευθύνης (Κοι.Σ.Π.Ε.), που διέπονται από τις διατάξεις του άρθρου 12 του ν. 2716/1999, εξαιρούνται για την ιδιότητα τους αυτή από την υποχρεωτική ασφάλιση στους φορείς κύριας ασφάλισης αυτοαπασχολουμένων ή τον Ο.Γ.Α., από την ημερομηνία εφαρμογής των διατάξεων του ανωτέρω νόμου μέχρι και την 31.12.2008, εφόσον ασφαλίζονται ή λαμβάνουν σύνταξη από οποιονδήποτε ασφαλιστικό οργανισμό ή το Δημόσιο.

6. Νόμος 4052/2012 «Νόμος αρμοδιότητας Υπουργείων Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης για εφαρμογή του νόμου «Έγκριση των Σχεδίων Συμβάσεων Χρηματοδοτικής Διευκόλυνσης μεταξύ του Ευρωπαϊκού Ταμείου Χρηματοπιστωτικής Σταθερότητας (Ε.Τ.Χ.Σ.), της Ελληνικής Δημοκρατίας και της Τράπεζας της Ελλάδος, του Σχεδίου του Μνημονίου Συνεννόησης μεταξύ της Ελληνικής Δημοκρατίας, της Ευρωπαϊκής Επιτροπής και της Τράπεζας της Ελλάδος και άλλες επείγουσες διατάξεις για τη μείωση του δημοσίου χρέους και τη διάσωση της εθνικής οικονομίας» και άλλες διατάξεις» (Α' 41). Άρθρα 30-33. Τα υπόλοιπα άρθρα του νόμου ρυθμίζουν θέματα που δεν εμπίπτουν στις κωδικοποιούμενες διατάξεις).

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ'
ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο 30
Κατάργηση Ψυχιατρικών Νοσοκομείων

1. Το νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου με την επωνυμία «Παιδοψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής» καταργείται ως νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου.
2. Το νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου με την επωνυμία «Θεραπευτήριο Ψυχικών Παθήσεων Χανίων» καταργείται ως νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου και εντάσσεται στο Γενικό Νοσοκομείο Χανίων ως Ψυχιατρικός Τομέας.
3. Το νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου με την επωνυμία «Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Τρίπολης» καταργείται ως νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου και εντάσσεται στο Γενικό Νοσοκομείο Τρίπολης ως Ψυχιατρικός Τομέας.
4. Το νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου με την επωνυμία «Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Κέρκυρας» καταργείται ως νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου και εντάσσεται στο Γενικό Νοσοκομείο Κέρκυρας ως Ψυχιατρικός Τομέας.

5. Το νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου με την επωνυμία «Θεραπευτήριο Ψυχικών Παθήσεων Ιεράς Μονής Πέτρας Ολύμπου» καταργείται ως νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου και εντάσσεται στο Γενικό Νοσοκομείο Κατερίνης ως Ψυχιατρικός Τομέας.

6. Με την παρ. 6 προστέθηκε παρ. 9 στο άρθρο 13 του ν. 2716/1999 (Α' 96), η οποία καταργήθηκε στη συνέχεια με την κατάργηση της παρ. 6 του ν. 4052/2012 με την παρ. 1 του άρθρου 34 του ν. 4368/2016 (Α' 21).

7. Τα Κέντρα Ψυχικής Υγείας των καταργούμενων νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου, σύμφωνα με τις παραγράφους 2, 3, 4 και 5 του παρόντος αποτελούν εφεξής, αποκεντρωμένες οργανικές μονάδες των αντίστοιχων Γενικών Νοσοκομείων υποδοχής. Οι λοιπές Μονάδες Ψυχικής Υγείας των καταργούμενων νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου του παρόντος άρθρου, αποτελούν εφεξής αποκεντρωμένες μονάδες των ως άνω Κέντρων Ψυχικής Υγείας.

8. Τα ως άνω Κέντρα Ψυχικής Υγείας με τις λοιπές Μονάδες Ψυχικής Υγείας αποτελούν διακριτό κέντρο κόστους στον προϋπολογισμό του νοσοκομείου υποδοχής. Τα νοσοκομεία υποδοχής υποχρεούνται να τηρούν ξεχωριστό Κ.Α.Ε. στον προϋπολογισμό τους για τα ως άνω Κέντρα Ψυχικής Υγείας με τις λοιπές Μονάδες Ψυχικής Υγείας που υπάγονται σε αυτό. Κάθε αυξομείωση των πιστώσεων του ως άνω Κ.Α.Ε. διενεργείται κατόπιν έγκρισης του Υπουργού Υγείας.

Οι παρ. 7 και 8 προστέθηκαν με την παρ. 1 του άρθρου 9 παρ. 1 του ν. 4272/2014 (Α' 145).

Άρθρο 31

Ρυθμίσεις θεμάτων προσωπικού

1. Οι οργανικές και προσωποπαγείς θέσεις του ιατρικού προσωπικού [που υπηρετεί] στα καταργούμενα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου μεταφέρονται στο νοσοκομείο υποδοχής για τη στελέχωση του Ψυχιατρικού Τμήματος του Ψυχιατρικού Τομέα, τη στελέχωση του αντίστοιχου Κέντρου Ψυχικής Υγείας με τις λοιπές αποκεντρωμένες Μονάδες Ψυχικής Υγείας που υπάγονται σε αυτό, σύμφωνα με την παράγραφο 7 του άρθρου 30.

Αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 2 του άρθρου 9 του ν. 4272/2014 (Α' 145) και η φράση μέσα σε αγκύλες διαγράφηκε με την παρ. 1 του άρθρου 8 του ν. 4461/2017 (Α' 38).

2. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, που εκδίδεται μετά από εισήγηση του διοικητή της αρμόδιας Υγειονομικής Περιφέρειας, οι θέσεις του ιατρικού προσωπικού στα καταργούμενα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου μεταφέρονται στο Ψυχιατρικό Τμήμα του Ψυχιατρικού Τομέα του νοσοκομείου υποδοχής ή στο αντίστοιχο Κέντρο Ψυχικής Υγείας με τις λοιπές αποκεντρωμένες Μονάδες Ψυχικής Υγείας που υπάγονται σε αυτό. Με όμοια απόφαση, που εκδίδεται μετά από εισήγηση του διοικητή της αρμόδιας Υγειονομικής Περιφέρειας, οι παραπάνω μεταφερόμενες θέσεις καλύπτονται από το προσωπικό που ήδη υπηρετεί, με την ίδια εργασιακή σχέση, θέση, κλάδο, βαθμό και ειδικότητα που κατείχαν στο καταργούμενο νομικό πρόσωπο.

Η παρ. 2 είχε αντικατασταθεί με την παρ. 2 του ν. 4272/2014 (Α' 145) και αντικαταστάθηκε ως άνω με το άρθρο 8 του ν. 4461/2017 (Α' 38).

3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από εισήγηση του διοικητή της αρμόδιας Υγειονομικής Περιφέρειας, οι θέσεις του λοιπού προσωπικού, πλην του διοικητικού και τεχνικού, μεταφέρονται στο Ψυχιατρικό Τμήμα του Ψυχιατρικού Τομέα του νοσοκομείου υποδοχής ή στο αντίστοιχο Κέντρο Ψυχικής Υγείας με τις λοιπές αποκεντρωμένες Μονάδες Ψυχικής Υγείας που υπάγονται σε αυτό. Με όμοια απόφαση, μετά από εισήγηση του διοικητή της αρμόδιας Υγειονομικής Περιφέρειας, οι ως άνω

μεταφερόμενες θέσεις, καλύπτονται από το προσωπικό που ήδη υπηρετεί, με την ίδια εργασιακή σχέση, θέση, κλάδο, βαθμό και ειδικότητα που κατείχαν στο καταργούμενο νομικό πρόσωπο. Για την υπηρεσιακή κατάσταση, όπως άδειες, αποσπάσεις, μετακινήσεις, πειθαρχικές διαδικασίες, λύση υπηρεσιακής σχέσης, του ανωτέρω προσωπικού, εφαρμόζονται μετά την κατά τα άνω μεταφορά του στα νοσοκομεία υποδοχής, οι διατάξεις που διέπουν το αντίστοιχο προσωπικό των φορέων αυτών. Το ίδιο προσωπικό, μετά τη μεταφορά του, μισθοδοτείται από τα νοσοκομεία υποδοχής και λαμβάνει τις αποδοχές της αντίστοιχης κατηγορίας, ιδίως μισθολόγιο, επιδόματα, αποζημιώσεις, του προσωπικού αυτών. Το παραπάνω προσωπικό εξακολουθεί να διέπεται από το ασφαλιστικό και συνταξιοδοτικό καθεστώς που είχε πριν από τη μεταφορά του στους φορείς υποδοχής. Το ως άνω προσωπικό εξακολουθεί να ασκεί τα καθήκοντά του σε υπηρεσίες ψυχικής υγείας και απαγορεύεται κάθε εσωτερική μετακίνησή του για οποιονδήποτε λόγο.

Αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 2 του άρθρου 9 του ν. 4272/2014 (Α' 145).

4. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, που εκδίδεται μετά από εισήγηση του διοικητή της αρμόδιας Υγειονομικής Περιφέρειας, οι θέσεις του διοικητικού και τεχνικού προσωπικού στα καταργούμενα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου μεταφέρονται στο νοσοκομείο υποδοχής ή στο αντίστοιχο Κέντρο Ψυχικής Υγείας με τις λοιπές αποκεντρωμένες Μονάδες Ψυχικής Υγείας που υπάγονται σε αυτό. Με όμοια απόφαση, που εκδίδεται μετά από εισήγηση του διοικητή της αρμόδιας Υγειονομικής Περιφέρειας, οι παραπάνω μεταφερόμενες θέσεις καλύπτονται από το προσωπικό που ήδη υπηρετεί, με την ίδια εργασιακή σχέση, θέση, κλάδο, βαθμό και ειδικότητα που κατείχαν στο καταργούμενο νομικό πρόσωπο.

Η παρ. 4 είχε αντικατασταθεί με την παρ. 2 του ν. 4272/2014 (Α' 145) και αντικαταστάθηκε ως άνω με το άρθρο 8 του ν. 4461/2017 (Α' 38).

5. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από εισήγηση του διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας, διενεργείται η μεταφορά οργανικών θέσεων και προσωπικού, καθώς και προσωποπαγών θέσεων των παραγράφων 2, 3 και 4. Η εισήγηση υποβάλλεται στο Υπουργείο Υγείας εντός προθεσμίας ενός (1) μηνός από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου λαμβάνοντας υπόψη τις ανάγκες που υπάρχουν από έλλειψη προσωπικού στις κατηγορίες, κλάδους και ειδικότητες στα νοσοκομεία, στα Κέντρα Ψυχικής Υγείας και τις λοιπές Μονάδες Ψυχικής Υγείας. Διαπιστωτικές πράξεις, που έχουν εκδοθεί κατ' εξουσιοδότηση των παραγράφων 1, 2, 3, 4, 5 του άρθρου 31 του ν. 4052/2012, καταργούνται μετά την έκδοση των ως άνω αποφάσεων μεταφοράς του προσωπικού.

Αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 2 του άρθρου 9 του ν. 4272/2014 (Α' 145).

6. Οι ιατροί που υπηρετούν στο «Παιδοψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής» μεταφέρονται αυτοδικαίως μαζί με την οργανική τους θέση με την ίδια εργασιακή σχέση, οργανική θέση, βαθμό και ειδικότητα στο Κέντρο Υγείας Ραφήνας - Πικερμίου. Οι οργανικές θέσεις ιατρών του «Παιδοψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής» που βρίσκονται στη διαδικασία επαναπροκήρυξης, κρίσης ή διορισμού μεταφέρονται αυτοδικαίως στο Κέντρο Υγείας Ραφήνας - Πικερμίου. Οι οργανικές θέσεις και το λοιπό νοσηλευτικό και διοικητικό προσωπικό που τις κατέχει, καθώς και το προσωπικό που κατέχει προσωποπαγείς θέσεις του νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου με την επωνυμία «Παιδοψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής» μεταφέρονται στο κέντρο υγείας Ραφήνας - Πικερμίου με την ίδια εργασιακή σχέση, κλάδο, βαθμό και ειδικότητα. Μετά τη στελέχωση του κέντρου υγείας Ραφήνας - Πικερμίου, οι εναπομείναντες οργανικές θέσεις και το προσωπικό, καθώς και το προσωπικό που κατέχει προσωποπαγείς θέσεις μεταφέρονται με την ίδια εργασιακή σχέση, κλάδο, βαθμό και ειδικότητα που κατέχουν σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ ή σε Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας εντός της Περιφέρειας Αττικής. Η μεταφορά οργανικών θέσεων και προσωπικού, καθώς και προσωποπαγών θέσεων γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης μετά από εισήγηση του Διοικητή

της 1ης Δ.Υ.ΠΕ., ο οποίος λαμβάνει υπόψη την αίτηση προτίμησης του υπαλλήλου αν έχει υποβληθεί, εντός προθεσμίας ενός μηνός από την ψήφιση του παρόντος νόμου στην 1η Δ.Υ.ΠΕ. και τις ανάγκες που υπάρχουν από έλλειψη προσωπικού στις κατηγορίες, κλάδους και ειδικότητες στα νοσοκομεία ή στις Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας. Η εισήγηση υποβάλλεται στο Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης εντός προθεσμίας δύο μηνών από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου.

7. Η μισθοδοσία του προσωπικού που μεταφέρεται είτε αυτοδικαίως είτε με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης βαρύνει μετά τη μεταφορά του το φορέα υποδοχής με ανάλογη εγγραφή της πίστωσης.

Άρθρο 32

Ρυθμίσεις θεμάτων περιουσίας

1. Η κυριότητα και κάθε άλλο εμπράγματο δικαίωμα επί του συνόλου της κινητής και ακίνητης περιουσίας των καταργούμενων νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου περιέρχεται αυτοδικαίως χωρίς την τήρηση οποιουδήποτε τύπου, πράξης ή συμβολαίου και χωρίς αντάλλαγμα στο νοσοκομείο στο οποίο εντάσσονται, για το «Δημόσιο Παιδιατρικό Νευροψυχιατρικό Νοσοκομείο Ραφήνας» στο Νοσοκομείο Σισμανόγλειο, τα οποία και διαθέτουν τα περιουσιακά στοιχεία των καταργούμενων νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου για τα οποία υπάρχει δέσμευση από τις περί κληρονομιών, κληροδοσιών και δωρεών διατάξεις, ειδικά και αποκλειστικά για το σκοπό για τον οποίο αφιερώθηκαν και με τους όρους που τέθηκαν με τις πράξεις εν ζωή ή αιτία θανάτου. Απαιτήσεις, υποχρεώσεις, πάσης φύσεως εκκρεμότητες που υφίστανται και ταμειακά υπόλοιπα κατά την κατάργηση των πιο πάνω νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου μεταφέρονται στα νοσοκομεία στα οποία εντάχθηκαν. Εκκρεμείς δίκες συνεχίζονται από τα νοσοκομεία στα οποία εντάχθηκαν τα καταργούμενα νομικά πρόσωπα.

2. Μέχρι τις 31.5.2012 το Διοικητικό Συμβούλιο των οικείων νοσοκομείων υποχρεούται σε διενέργεια απογραφής και σύνταξη σχετικής έκθεσης όλων των κινητών και ακινήτων που περιέρχονται στην κυριότητα του ή στα οποία αποκτά εμπράγματα δικαιώματα. Απόσπασμα της έκθεσης απογραφής που περιγράφει τα ακίνητα και τα εμπράγματα δικαιώματα επί αυτών που αποκτώνται καταχωρίζεται ατελώς στα οικεία βιβλία του υποθηκοφυλακείου ή του κτηματολογίου. Η έκθεση απογραφής της κινητής περιουσίας καταγράφεται στα οικεία βιβλία των φορέων υποδοχής.

Άρθρο 33

Μεταβατικές διατάξεις

1. Συμβάσεις που έχουν καταρτιστεί με συμβαλλόμενους τα καταργούμενα και εντασσόμενα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου και τρίτους και ιδίως εκμισθωτές, προμηθευτές, εξακολουθούν να ισχύουν έως τη λήξη τους και παράγουν δικαιώματα και υποχρεώσεις έναντι των φορέων υποδοχής που υπεισέρχονται αυτοδικαίως σε αυτές.

2. Με τροποποίηση του Οργανισμού των οικείων νοσοκομείων θα ρυθμιστούν θέματα οργάνωσης και λειτουργίας των ψυχιατρικών τμημάτων, διάρθρωση προσωπικού, διαβάθμιση και κατανομή των θέσεων, οι κλάδοι προσωπικού, η δύναμη των κλινών, οι αρμοδιότητες, και κάθε άλλο σχετικό θέμα. Μέχρι την τροποποίηση του υφιστάμενου Οργανισμού των νοσοκομείων, στα οποία εντάχθηκαν τα καταργούμενα ΝΠΔΔ, αυτά λειτουργούν ως τμήμα του οικείου νοσοκομείου και παρέχουν υπηρεσίες περίθαλψης σύμφωνα με το ισχύον καθεστώς, διατηρώντας τον Οργανισμό που έχουν και λειτουργούν σύμφωνα με αυτόν εκτός των διατάξεων που έρχονται σε αντίθεση με τις ρυθμίσεις του παρόντος.

3. Ο αναπληρωτής διοικητής διατηρεί και ασκεί τις αρμοδιότητες του στο ψυχιατρικό τμήμα του νοσοκομείου.

4. Το από 13.8.1958 βασιλικό διάταγμα (Α΄ 120), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, η Υ.Α. Α3β/οικ. 17964/1987 (Β΄ 75), το από 24.5.1956 βασιλικό διάταγμα (Α΄128) όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, η Υ.Α. Α3β/οικ. 14146/ 1986 (Β΄ 700), το από 5.4.1951 βασιλικό διάταγμα (Α΄ 108) όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, η Υ.Α. Α3β/οικ. 19192/1986 (Β΄ 816), το με αριθμό 703/1969 β.δ. (Α΄ 220) όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει και η Υ.Α. Α3β/οικ.14176/1986 (Α΄ 648) καταργούνται.

7. Νόμος 4272/2014 «Προσαρμογή στο εθνικό δίκαιο της Εκτελεστικής Οδηγίας 2012/25/ΕΕ της Επιτροπής της 9^{ης} Οκτωβρίου 2012 για τη θέσπιση διαδικασιών ενημέρωσης σχετικά με την ανταλλαγή, μεταξύ κρατών-μελών, ανθρωπίνων οργάνων που προορίζονται για μεταμόσχευση - Ρυθμίσεις για την Ψυχική Υγεία και την Ιατρικώς Υποβοηθούμενη Αναπαραγωγή και λοιπές διατάξεις» (Α΄ 145). (Άρθρα 9-13. Τα υπόλοιπα άρθρα του νόμου ρυθμίζουν θέματα που δεν εμπίπτουν στις κωδικοποιούμενες διατάξεις).

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΙ ΤΙΤΛΟΙ ΑΡΘΡΩΝ

Κεφάλαιο Β΄	Ρυθμίσεις για την ψυχική υγεία
Άρθρο 9	Ρυθμίσεις Μονάδων Ψυχικής Υγείας
Άρθρο 10	Τομεακές Επιτροπές Ψυχικής Υγείας (Τ.Ε.Ψ.Υ.)
Άρθρο 11	Τροποποίηση των διατάξεων του ν. 2716/1999
Άρθρο 12	Υπαγωγή ιδιωτικών ψυχιατρικών κλινικών στις διατάξεις του ν. 2716/1999
Άρθρο 13	Διοικητικός και οικονομικός - διαχειριστικός έλεγχος

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄

ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

Άρθρο 9

Ρυθμίσεις Μονάδων Ψυχικής Υγείας

1. Με την παρ. 1 προστέθηκαν παρ. 7 και 8 στο τέλος του άρθρου 30 του ν. 4052/2012 (Α΄ 41).
2. Με την παρ. 2 αντικαταστάθηκαν οι παρ. 1 έως 5 του άρθρου 31 του ν. 4052/2012 (Α΄ 41).
3. Με την παρ. 3 αντικαταστάθηκε το δεύτερο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 77 του ν. 3918/2011 (Α΄ 31).
4. Με την παρ. 4 προστέθηκε τρίτο εδάφιο στην παρ. 1 του άρθρου 77 του ν. 3918/2011 (Α΄ 31).

Άρθρο 10
Τομεακές Επιτροπές Ψυχικής Υγείας (Τ.Ε.Ψ.Υ.)

1. Με την παρ. 1 αντικαταστάθηκε η παρ. 6 του άρθρου 3 του ν. 2716/1999 (Α' 96).
2. Με την παρ. 2 αντικαταστάθηκε η παρ. 7 του άρθρου 3 του ν. 2716/1999 (Α' 96).
3. Με την παρ. 3 αντικαταστάθηκε η παρ. 8 του άρθρου 3 του ν. 2716/1999 (Α' 96).

Άρθρο 11
Τροποποίηση των διατάξεων του ν. 2716/1999

Με το άρθρο 11 αντικαταστάθηκε το τρίτο εδάφιο της παρ. 2 του άρθρου 2 του ν. 2716/1999 (Α' 96).

Άρθρο 12
Υπαγωγή ιδιωτικών ψυχιατρικών κλινικών στις διατάξεις του ν. 2716/1999

1. Οι ιδιωτικές ψυχιατρικές κλινικές του άρθρου 16 παράγραφος 2 του π.δ. 247/1991 (Α' 93) και του άρθρου 6 παράγραφος 4 του π.δ. 235/2000 (Α' 199) υπάγονται στις διατάξεις του ν. 2716/1999 (Α' 96), όπως εκάστοτε ισχύει, και αποτελούν Μονάδες Ψυχικής Υγείας, κατά την έννοια του άρθρου 11 του νόμου αυτού. Οι με αριθμό 2, 3, 4, 5 παράγραφοι του άρθρου 11 του ν. 2716/1999 δεν ισχύουν για τις ιδιωτικές ψυχιατρικές κλινικές.

2. Με την παρ. 2 αντικαταστάθηκε η παρ. 1 του άρθρου 11 του ν. 2716/1999 (Α' 96).

3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, η οποία εκδίδεται εντός έξι (6) μηνών από τη δημοσίευση του παρόντος, καθορίζονται τα όργανα ελέγχου και οι αναγκαίες λεπτομέρειες για την άσκηση της εποπτείας και ελέγχου των ιδιωτικών ψυχιατρικών κλινικών, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 2716/1999.

Κατ' εξουσιοδότηση εκδοθείσα ΥΠ:

Υ.Α. Α4α/Γ.Π.οικ. 4023/2015 (Β' 177) «Πλαίσιο εποπτείας και ελέγχου των ιδιωτικών κλινικών ψυχικής υγείας, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2716/1999» με αριθμό καταχώρισης 20 στο Μέρος ΙΙ σελ. 162.

Άρθρο 13
Διοικητικός και οικονομικός - διαχειριστικός έλεγχος

Με το άρθρο 13 προστέθηκε άρθρο 4Α μετά το άρθρο 4 του ν. 2716/1999 (Α' 96).

8. Νόμος 4461/2017 «Μεταρρύθμιση της Διοικητικής Οργάνωσης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας, Κέντρα Εμπειρογνωμοσύνης σπάνιων και πολύπλοκων νοσημάτων, τροποποίηση συνταξιοδοτικών ρυθμίσεων του ν. 4387/2016 και άλλες διατάξεις» (Α'38). (Άρθρα 1-8. Τα υπόλοιπα άρθρα του νόμου ρυθμίζουν θέματα που δεν εμπίπτουν στις κωδικοποιούμενες

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΙ ΤΙΤΛΟΙ ΑΡΘΡΩΝ

Κεφάλαιο Α΄	Μεταρρύθμιση της διοικητικής οργάνωσης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας
Άρθρο 1	Σύσταση Τομεακών Επιστημονικών Επιτροπών
Άρθρο 2	Αρμοδιότητες των Τομεακών Επιστημονικών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας
Άρθρο 3	Σύσταση Περιφερειακών Διοικήσεων Τομέων Ψυχικής Υγείας
Άρθρο 4	Περιφερειακά Διατομεακά Συμβούλια
Άρθρο 5	Συντονιστικό Όργανο των Πε.Δι.Το.Ψυ.
Άρθρο 6	Αρμοδιότητες των Περιφερειακών Διατομεακών Συμβουλίων
Άρθρο 7	Επιτροπές Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ληπτών Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας
Άρθρο 8	(δεν έχει τίτλο) Μεταβατικές διατάξεις

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ ΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο 1 Σύσταση Τομεακών Επιστημονικών Επιτροπών

Με το άρθρο 1 αντικαταστάθηκαν οι παρ. 6 έως 8 του άρθρου 3 του ν. 2716/1999 (Α΄ 96), οι οποίες είχαν αντικατασταθεί προηγουμένως με το άρθρο 10 του ν. 4272/2014, καθώς και οι παρ. 9 έως 10 του ίδιου άρθρου 3.

Άρθρο 2 Αρμοδιότητες των Τομεακών Επιστημονικών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας

Οι Τομεακές Επιστημονικές Επιτροπές Ψυχικής Υγείας Ενηλίκων και Παιδιών και Εφήβων ασκούν τις εξής αρμοδιότητές τους εντός των Τομέων Ψυχικής Υγείας (Το.Ψ.Υ.) και Τομέων Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων (Το.Ψ.Υ.Π.Ε.):

α) προάγουν την ψυχική υγεία του πληθυσμού της περιοχής ευθύνης τους βάσει των αρχών της κοινοτικής ψυχιατρικής, της συνέχειας της φροντίδας, της εξατομικευμένης θεραπείας και του σεβασμού των δικαιωμάτων των ατόμων με ψυχικές διαταραχές και των διατάξεων του άρθρου 1 του ν. 2716/1999,

β) προωθούν τη συνεργασία με τους λήπτες υπηρεσιών ψυχικής υγείας, τις οικογένειες και τους φροντιστές τους και γενικότερα προάγουν τη συνηγορία και την καταπολέμηση του στίγματος εντός της περιοχής ευθύνης τους,

γ) υποστηρίζουν την έρευνα και εποπτεύουν τη συλλογή επιδημιολογικών στοιχείων χρήσης των Μ.Ψ.Υ. του Το.Ψ.Υ. και του Το.Ψ.Υ.Π.Ε.,

δ) συντονίζουν τις υπηρεσίες μεταξύ τους και προωθούν τη συνεργασία του προσωπικού των Μ.Ψ.Υ. του Το.Ψ.Υ. και του Το.Ψ.Υ.Π.Ε., σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες του Υπουργείου Υγείας,

ε) μεριμνούν για την ανάπτυξη δικτύου υπηρεσιών των Μ.Ψ.Υ. του Το.Ψ.Υ. και του Το.Ψ.Υ.Π.Ε. με την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (Π.Φ.Υ.), τις υπηρεσίες Πρόνοιας του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, την Τοπική Αυτοδιοίκηση, τη Δικαιοσύνη, ιδιαίτερα όσον αφορά στην παροχή υπηρεσιών στα καταστήματα κράτησης του Το.Ψ.Υ., όπου υπάρχουν, και στην παρακολούθηση της συνέχειας στη φροντίδα των αποφυλακισμένων ασθενών, καθώς και άλλες αρχές ή φορείς στην περιοχή ευθύνης τους,

στ) μεριμνούν για την εφαρμογή του εσωτερικού κανονισμού των Μ.Ψ.Υ. και του καθηκοντολογίου και εισηγούνται στο Περιφερειακό Διατομεακό Συμβούλιο και άλλα αρμόδια όργανα τη δημιουργία εσωτερικού κανονισμού, όπου δεν υφίσταται,

ζ) μεριμνούν για τη συνεργασία δομών, υπηρεσιών, φορέων για την εφαρμογή του Ατομικού Θεραπευτικού Πλάνου για κάθε άτομο με ψυχική διαταραχή, όπου ενδείκνυται,

η) μεριμνούν για την εφαρμογή από τις Μ.Ψ.Υ. των Το.Ψ.Υ. και Το.Ψ.Υ.Π.Ε. του επιχειρησιακού σχεδίου αντιμετώπισης κρίσεων, εκτάκτων αναγκών και μαζικών καταστροφών,

θ) εισηγούνται στο Περιφερειακό Διατομεακό Συμβούλιο την ανάπτυξη από τις Μ.Ψ.Υ. του Το.Ψ.Υ. και του Το.Ψ.Υ.Π.Ε. δράσεων και προγραμμάτων αγωγής ψυχικής υγείας, πρόληψης, αντιμετώπισης της κρίσης, νοσηλείας, θεραπείας στην κοινότητα, ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και επαγγελματικής ένταξης,

ι) εισηγούνται στο Περιφερειακό Διατομεακό Συμβούλιο την υλοποίηση προγραμμάτων δια βίου εκπαίδευσης του προσωπικού στην κοινοτική ψυχιατρική και στην αποϊδρυματοποίηση σε συνεργασία με άλλους φορείς τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, εθνικούς, διακρατικούς και ευρωπαϊκούς ή διεθνείς οργανισμούς,

ια) εισηγούνται και μεριμνούν για την ομαλή διεξαγωγή των κλινικών εποπτειών εντός του Το.Ψ.Υ. και του Το.Ψ.Υ.Π.Ε. και την εξωτερική κλινική εποπτεία με κλινικούς επόπτες από άλλους Το.Ψ.Υ. και Το.Ψ.Υ.Π.Ε. ή και άλλες Πε.Δι.Το.Ψ.Υ.,

ιβ) εισηγούνται προς το Περιφερειακό Διατομεακό Συμβούλιο σχέδιο προγράμματος για τη βελτίωση της λειτουργίας των εφημεριών των ψυχιατρικών και παιδοψυχιατρικών τμημάτων των γενικών και ειδικών νοσοκομείων και πανεπιστημιακών κλινικών του Το.Ψ.Υ. και του Το.Ψ.Υ.Π.Ε.,

ιγ) εισηγούνται και προάγουν μέτρα για την ανάπτυξη καινοτόμων ομάδων παρέμβασης κατ' οίκον, τη διαμόρφωση συστήματος ηλεκτρονικής θεραπευτικής παρακολούθησης και παραπομπής, την ανάπτυξη δραστηριοτήτων ανάρρωσης, αποκατάστασης, ένταξης, ενδυνάμωσης και συνηγορίας, την κατανομή των ειδικευόμενων ιατρών στις Μ.Ψ.Υ σύμφωνα με το πρόγραμμα της ειδικότητάς τους και με βάση την αρχή της κυκλικής εκπαίδευσης σε όλες της Μ.Ψ.Υ του Το.Ψ.Υ. και του Το.Ψ.Υ.Π.Ε.,

ιδ) μεριμνούν για την ανάπτυξη της συνεργατικής φροντίδας με την ανάπτυξη μονάδων Συμβουλευτικής - Διασυνδεδετικής Ψυχιατρικής στα Γενικά Νοσοκομεία και την ανάπτυξη συνεργασιών και συλλειτουργίας μεταξύ των ψυχιατρικών υπηρεσιών του Το.Ψ.Υ. και του Το.Ψ.Υ.Π.Ε. και των υπηρεσιών Π.Φ.Υ.,

ιε) εισηγούνται στο Περιφερειακό Διατομεακό Συμβούλιο για τη μετακίνηση, απόσπαση, μετάταξη του προσωπικού των Μ.Ψ.Υ του Το.Ψ.Υ. και του Το.Ψ.Υ.Π.Ε. ανάλογα με τις ανάγκες και με γνώμονα την προώθηση της παροχής κοινοτικών υπηρεσιών ψυχικής υγείας,

ιστ) εισηγούνται ή γνωμοδοτούν, κατά περίπτωση, όταν τους ζητηθεί από το Περιφερειακό Διατομεακό Συμβούλιο ή από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας ή τον Υπουργό Υγείας, για τη σύσταση, μείωση, συγχώνευση ή μεταφορά Μ.Ψ.Υ. του Το.Ψ.Υ. και του Το.Ψ.Υ.Π.Ε. ή την ανάπτυξη προγραμμάτων παροχής υπηρεσιών υγείας στην περιοχή ευθύνης τους, καθώς και για την πολιτική ψυχικής υγείας ιδίως στην περιοχή ευθύνης τους,

ιζ) γνωμοδοτούν για τη σύσταση νέων Κοι.Σ.Π.Ε.,

ιη) δύνανται με γραπτές προσκλήσεις να προσκαλούν σε συνεδριάσεις των επιτροπών φορείς της κοινότητας, των προγραμμάτων Βοήθειας στο Σπίτι, των Αστυνομικών και Δικαστικών αρχών, της Ομοσπονδίας και των συλλόγων ή των ενώσεων των Λ.Υ.Ψ.Υ., των δευτεροβάθμιων οργάνων των συλλόγων οικογενειών ατόμων με ψυχικές διαταραχές ή όποιων άλλων εκπροσώπων φορέων κρίνουν

απαραίτητο για την ολοκληρωμένη αντιμετώπιση των προβλημάτων που ανακύπτουν στο έδαφος της εφαρμογής των αρχών της κοινοτικής ψυχιατρικής,
ιθ) αποφαινόμενοι περί της κινητικότητας ενός ασθενούς εντός των Μ.Ψ.Υ. του Το.Ψ.Υ. όταν δεν μεριμνά η αρμόδια Μ.Ψ.Υ. περί της κινητικότητας του ασθενούς,
κ) αποστέλλουν ετησίως προς το Περιφερειακό Διατομεακό Συμβούλιο σχέδιο προγραμματισμού δράσεων, εκτίμησης των αναγκών και χρησιμοποίησης των υπηρεσιών,
κα) αποστέλλουν ετησίως προς το Περιφερειακό Διατομεακό Συμβούλιο απολογισμό και αξιολόγηση του έργου τους, καθώς και του έργου των Μ.Ψ.Υ. ή προγραμμάτων της περιοχής ευθύνης τους,
κβ) παρέχουν κάθε στοιχείο ή πληροφορία που ζητείται από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας και το Διατομεακό Περιφερειακό Συμβούλιο για θέματα του Το.Ψ.Υ. και του Το.Ψ.Υ.Π.Ε.

Άρθρο 3

Σύσταση Περιφερειακών Διοικήσεων Τομέων Ψυχικής Υγείας

1. Στις Διοικήσεις Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.Πε.) συστήνονται, με απόφαση του Υπουργού Υγείας που εκδίδεται εντός προθεσμίας τριών (3) μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου, Περιφερειακές Διοικήσεις Τομέων Ψυχικής Υγείας (Πε.Δι.Το.Ψ.Υ.). Σε κάθε Δ.Υ.Πε. υπάγονται δύο Πε.Δι.Το.Ψ.Υ. με την εξαίρεση της 5ης και της 7ης Δ.Υ.Πε. σε κάθε μία από τις οποίες υπάγεται μια Πε.Δι.Το.Ψ.Υ.

2. Στις Πε.Δι.Το.Ψ.Υ., με την απόφαση του Υπουργού Υγείας της παραγράφου 1, εντάσσονται, με κριτήρια γεωγραφικά, πληθυσμιακά, αριθμού Μ.Ψ.Υ και προσβασιμότητας των ληπτών στις υπηρεσίες ψυχικής υγείας, οι Τομείς Ψυχικής Υγείας Ενηλίκων (Το.Ψ.Υ.) και οι Τομείς Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων (Το.Ψ.Υ.Π.Ε.). Μέχρι την πλήρη οργάνωση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων σε όλη την επικράτεια και την πλήρη αντιστοίχιση των Το.Ψ.Υ. και Το.Ψ.Υ.Π.Ε. με βάση τα ανωτέρω κριτήρια, ως περιοχές ευθύνης των Τομεακών Επιστημονικών Επιτροπών Παιδιών και Εφήβων νοούνται οι περιοχές ευθύνης των Τ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε. ως υφίστανται κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου.

Κατ' εξουσιοδότηση εκδοθείσα ΥΠ:

Υ.Α. Γ3α/Γ.Π.οικ. 21861/2019 (Β' 1220) «Συστάσεις Περιφερειακών Διοικήσεων Τομέων Ψυχικής Υγείας (Πε.Δι.Το.Ψ.Υ.)», με αριθμό καταχώρισης 38 στο Μέρος ΙΙ σελ. 283.

Άρθρο 4

Περιφερειακά Διατομεακά Συμβούλια

1. Οι Περιφερειακές Διοικήσεις Τομέων Ψυχικής Υγείας (Πε.Δι.Το.Ψ.Υ.) διοικούνται από Περιφερειακά Διατομεακά Συμβούλια, τα οποία συνιστώνται σε αυτές. Τα Περιφερειακά Διατομεακά Συμβούλια είναι επταμελή και συγκροτούνται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από γνώμη του Κε.Σ.Υ., μέσα σε πέντε (5) μήνες από την έναρξη ισχύος της απόφασης σύστασης των Πε.Δι.Το.Ψ.Υ. και ένταξης των Το.Ψ.Υ. και Το.Ψ.Υ.Π.Ε. Η γνώμη του Κε.Σ.Υ. εκδίδεται εντός αποκλειστικής προθεσμίας σαράντα πέντε (45) ημερών από την κοινοποίηση της πρότασης του Υπουργού Υγείας. Αν παρέλθει άπρακτη η ανωτέρω προθεσμία ή εάν δεν υπάρχει επαρκής αριθμός προσώπων, ο Υπουργός Υγείας ορίζει πρόσωπα με κύρος και εμπειρία στην ψυχική υγεία κατά προτεραιότητα από τους Το.Ψ.Υ. και Το.Ψ.Υ.Π.Ε. της Πε.Δι.Το.Ψ.Υ. Η θητεία των μελών των Περιφερειακών Διατομεακών Συμβουλίων είναι τριετής και μπορεί να ανανεωθεί για μια επιπλέον τριετία. Τα μέλη των Περιφερειακών Διατομεακών Συμβουλίων μπορεί να παυθούν και να αντικατασταθούν πριν τη λήξη της θητείας τους για σπουδαίο λόγο.

2. Τα Περιφερειακά Διατομεακά Συμβούλια, απαρτίζονται από τους εξής:

α) τον Διοικητή της Υ.Πε., ως Πρόεδρο, με αναπληρωτή του τον αρμόδιο για θέματα ψυχικής υγείας Υποδιοικητή της Υ.Πε.,

β) έναν (1) ψυχίατρο, συντονιστή Διευθυντή Ε.Σ.Υ. ή διευθυντή Ε.Σ.Υ. ή καθηγητή ή αναπληρωτή καθηγητή ή Επιστημονικό Υπεύθυνο ενός Κ.Ψ.Υ. ή άλλων Μ.Ψ.Υ. ενηλίκων της παραγράφου 1 του άρθρου 5 του ν. 2716/1999 ή Διευθυντή Ε.Σ.Υ. ή καθηγητή ή αναπληρωτή καθηγητή ή Επιστημονικό Υπεύθυνο ψυχιατρικών τμημάτων των νοσοκομείων του ν.δ. 2592/1953 (Α` 254) και του ν. 1397/1983 (Α` 143) των Το.Ψ.Υ. της Πε.Δι.Το.Ψ.Υ. ή Πανεπιστημιακής Ψυχιατρικής Κλινικής, με τον νόμιμο αναπληρωτή του,

γ) έναν (1) παιδοψυχίατρο, συντονιστή διευθυντή Ε.Σ.Υ. ή Διευθυντή Ε.Σ.Υ. ή καθηγητή ή αναπληρωτή καθηγητή ή Επιστημονικό Υπεύθυνο ενός Κέντρου Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων ή άλλων Μ.Ψ.Υ. για παιδιά και εφήβους της παραγράφου 1 του άρθρου 5 του ν. 2716/1999 ή έναν Διευθυντή Ε.Σ.Υ. ή καθηγητή ή αναπληρωτή καθηγητή ή Επιστημονικό Υπεύθυνο ψυχιατρικών τμημάτων παιδιών και εφήβων των νοσοκομείων του ν.δ. 2592/1953 και του ν. 1397/1983 των Το.Ψ.Υ.Π.Ε. της Πε.Δι.Το.Ψ.Υ. ή Πανεπιστημιακής Παιδοψυχιατρικής Κλινικής, με τον αναπληρωτή του. Εάν δεν υπάρχουν Μονάδες Ψυχικής Υγείας παιδιών και εφήβων στους τομείς της Πε.Δι.Το.Ψ.Υ., μέλος του αντίστοιχου Περιφερειακού Διατομεακού Συμβουλίου ορίζεται επαγγελματίας ψυχικής υγείας (ψυχολόγος ή κοινωνικός λειτουργός ή λογοθεραπευτής ή εργοθεραπευτής ή επισκέπτης υγείας ή νοσηλεύτης με ψυχιατρική ειδικότητα ή σε περίπτωση έλλειψης νοσηλεύτης ή παιδαγωγός ή εκπαιδευτικός), ο οποίος υπηρετεί στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας των νοσοκομείων του ν.δ. 2592/1953 και του ν. 1397/1983 ή κατά περίπτωση στις Πανεπιστημιακές Ψυχιατρικές Κλινικές, με τον αναπληρωτή του,

δ) έναν (1) επαγγελματία, που παρέχει υπηρεσίες ψυχικής υγείας (ψυχολόγο ή κοινωνικό λειτουργό ή λογοθεραπευτή ή ειδικό παιδαγωγό ή εργοθεραπευτή ή επισκέπτη υγείας ή νοσηλεύτη με ψυχιατρική ειδικότητα και σε περίπτωση έλλειψης αυτού νοσηλεύτη, ή φυσικοθεραπευτή), ο οποίος υπηρετεί στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας της παραγράφου 1 του άρθρου 5 του ν. 2716/1999 ή των νοσοκομείων του ν.δ. 2592/1953 και του ν. 1397/1983 των Το.Ψ.Υ. και Το.Ψ.Υ.Π.Ε. της Πε.Δι.Το.Ψ.Υ. ή κατά περίπτωση στις Πανεπιστημιακές Ψυχιατρικές ή Παιδοψυχιατρικές Κλινικές, με τον αναπληρωτή του,

ε) έναν (1) ψυχίατρο ή παιδοψυχίατρο ή άλλο επαγγελματία ψυχικής υγείας, ο οποίος υπηρετεί σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας των ΝΠΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999 που εντάσσονται στους Το.Ψ.Υ. και Το.Ψ.Υ.Π.Ε. της Πε.Δι.Το.Ψ.Υ., με τον αναπληρωτή του,

στ) έναν (1) από τους Προέδρους των Τομεακών Επιστημονικών Επιτροπών Ενηλίκων, Παιδιών και Εφήβων, ο οποίος ορίζεται από τους Προέδρους των Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. και Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε. και συμμετέχει στο Περιφερειακό Διατομεακό Συμβούλιο με ετήσια θητεία, με τον αναπληρωτή του. Ο εκάστοτε εκπρόσωπος των Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. και Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε. Πρόεδρος εισηγείται στο Περιφερειακό Διατομεακό Συμβούλιο της Πε.Δι.Το.Ψ.Υ. για όλα τα θέματα που έχουν εισηγηθεί Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. και Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε.,

ζ) έναν (1) εκπρόσωπο των Ληπτών Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Λ.Υ.Ψ.Υ.) με αναπληρωτή του έναν (1) εκπρόσωπο δευτεροβάθμιου οργάνου συλλόγων οικογενειών ατόμων με ψυχικές διαταραχές που έχουν την έδρα τους στο συγκεκριμένο Πε.Δι.Το.Ψ.Υ. και ορίζονται από αυτούς.

3. Τα μέλη των περιπτώσεων β' έως και ε' της παραγράφου 2 ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας από το ειδικό μητρώο υποψηφίων μελών για το Περιφερειακό Διατομεακό Συμβούλιο της Πε.Δι.Το.Ψ.Υ., το οποίο δημιουργείται και τηρείται στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας. Κάθε ενδιαφερόμενος μπορεί να υποβάλει βιογραφικό σημείωμα στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας, μετά από σχετική πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

4. Η Επιτροπή Ψυχικής Υγείας του Κε.Σ.Υ. εισηγείται στον Υπουργό για τα μέλη των περιπτώσεων α', β' και γ' της παραγράφου 2, μέσα σε αποκλειστική προθεσμία σαράντα πέντε (45) ημερών από

την κοινοποίηση σε αυτήν από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας των βιογραφικών των υποψηφίων. Η επιλογή γίνεται με βάση τη διοικητική εμπειρία, το επιστημονικό έργο και την απασχόληση, ιδίως στην κοινοτική ψυχιατρική, καθώς και την κοινωνική προσφορά. Αν παρέλθει άπρακτη η παραπάνω προθεσμία, ο Υπουργός Υγείας ορίζει τα μέλη των Περιφερειακών Διατομεακών Συμβουλίων μετά από εισήγηση της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας.

5. [Οι θέσεις των μελών στο Περιφερειακό Διατομεακό Συμβούλιο είναι τιμητικές και άμισθες]. Τα μέλη του Περιφερειακού Διατομεακού Συμβουλίου και των Τομεακών Επιστημονικών Επιτροπών προσφέρουν τις υπηρεσίες τους παράλληλα με τα κύρια καθήκοντά τους.

Σημείωση: Η φράση μέσα σε αγκύλες διαγράφηκε με την παρ. 6 του άρθρου 144 του ν. 4600/2019 (Α' 43).

6. Τα Περιφερειακά Διατομεακά Συμβούλια συνεδριάζουν στην έδρα της αντίστοιχης Δ.Υ.Πε. ή στην Περιφερειακή της έδρα κατά περίπτωση. Στα πρακτικά των συνεδριάσεων αναφέρεται αναλυτικά η απόφαση της πλειοψηφίας και η γνώμη της μειοψηφίας. Για τις δαπάνες κίνησης των μετακινούμενων μελών των Περιφερειακών Διατομεακών Συμβουλίων ισχύουν οι κείμενες διατάξεις για τη μετακίνηση με εντολή του Δημοσίου για εκτέλεση υπηρεσίας. Ο Πρόεδρος εκδίδει τις σχετικές εντολές μετακίνησης. Οι συνεδριάσεις μπορεί να πραγματοποιούνται και με τηλεδιάσκεψη.

7. Τα Περιφερειακά Διατομεακά Συμβούλια των Πε.Δι. Το.Ψ.Υ. συνεδριάζουν τουλάχιστον μία (1) φορά το μήνα και οι αποφάσεις τους λαμβάνονται με πλειοψηφία των 3/5 των μελών τους. Σε κάθε περίπτωση υπάρχει απαρτία όταν παρίστανται τέσσερα (4) τουλάχιστον μέλη του. Εάν το Περιφερειακό Διατομεακό Συμβούλιο δεν συνεδριάσει επί δύο (2) συνεχόμενους μήνες λόγω έλλειψης απαρτίας, ο Υπουργός Υγείας αντικαθιστά τα μέλη του, ύστερα από εισήγηση του Διοικητή της Υ.Πε.

8. Τριμελής αντιπροσωπεία, που ορίζεται από κάθε Περιφερειακό Διατομεακό Συμβούλιο, συμμετέχει σε κοινή συνάντηση όλων των αντιπροσωπειών με τον Υπουργό Υγείας, περιοδικά, ανά εξάμηνο, για ενημέρωση, διαβούλευση και σχεδιασμό της περιφερειακής στρατηγικής για θέματα ψυχικής υγείας.

9. Τα μέλη των Περιφερειακών Διατομεακών Συμβουλίων και των Τομεακών Επιστημονικών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας, καθώς και οι γραμματείς των Τομεακών Επιστημονικών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας μπορεί να λαμβάνουν ετησίως δεκαπενθήμερη εκπαιδευτική άδεια στο πλαίσιο της συνεχόμενης εκπαίδευσης επιπροσθέτως των αδειών που δικαιούνται από την υπηρεσία τους, για επικαιροποίηση των γνώσεών τους και της εμπειρίας τους σε διοικητικά θέματα, καθώς και του επιστημονικού αντικείμενου τους και ειδικότερα της κοινοτικής ψυχιατρικής. Μπορεί να χορηγηθούν εκπαιδευτικές άδειες εξωτερικού αν συμπεριλαμβάνουν επισκέψεις σε υπηρεσίες κοινοτικής ψυχικής υγείας ή ομάδες εργασίας ευρωπαϊκών ή διεθνών οργανισμών και επιστημονικών εταιρειών με αντικείμενο την κοινοτική ψυχιατρική ή την οργάνωση και διοίκηση υπηρεσιών υγείας.

10. Η Διοικητική Υποστήριξη των Τομεακών Επιστημονικών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας και των Περιφερειακών Διατομεακών Συμβουλίων παρέχεται από υπαλλήλους των Δ.Υ.Πε., που ορίζονται με απόφαση του Διοικητή των Υ.Πε. και απασχολούνται αποκλειστικά με τον τομέα της ψυχικής υγείας.

Άρθρο 5

Συντονιστικό Όργανο των Πε.Δι.Το.Ψυ.

1. Συνιστάται, με απόφαση του Υπουργού Υγείας, τριμελές Συντονιστικό Όργανο των Περιφερειακών Διοικήσεων Τομέων Ψυχικής Υγείας. Τα μέλη του εκλέγονται από τα μέλη των Περιφερειακών

Συμβουλίων των Πε.Δι.Το.Ψυ. Ο τρόπος και η διαδικασία της εκλογής τους ορίζονται στην ίδια παραπάνω απόφαση του Υπουργού Υγείας.

2. Το Συντονιστικό Όργανο των Πε.Δι.Το.Ψυ. εκπροσωπεί τις Πε.Δι.Το.Ψυ. και συμμετέχει σε υπουργικές και διυπουργικές επιτροπές ή όπου κληθεί για το σχεδιασμό της κεντρικής στρατηγικής για θέματα ψυχικής υγείας.

Κατ' εξουσιοδότηση εκδοθείσα ΥΠ:

Υ.Α. Γ3α/Γ.Π.οικ. 47908/2019 (Β' 2647) «Σύσταση Συντονιστικού Οργάνου των Περιφερειακών Διοικήσεων Τομέων Ψυχικής Υγείας (Πε.Δι.Το.Ψ.Υ.)» με αριθμό καταχώρισης 43 στο Μέρος ΙΙ σελ. 302.

Άρθρο 6

Αρμοδιότητες των Περιφερειακών Διατομεακών Συμβουλίων

Τα Περιφερειακά Διατομεακά Συμβούλια έχουν τις εξής αρμοδιότητες:

α) διαμορφώνουν και εγκρίνουν την εφαρμογή της διατομεακής ιατρικής, νοσηλευτικής, διοικητικής, επιστημονικής, εκπαιδευτικής και λειτουργικής διασύνδεσης των Μονάδων Ψυχικής Υγείας των Πε.Δι.Το.Ψ.Υ. με κριτήριο την ποιοτική παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας με βάση τις αρχές της κοινοτικής ψυχιατρικής, της συνέχειας της φροντίδας και του σεβασμού των δικαιωμάτων των ατόμων με ψυχικές διαταραχές, σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες της κεντρικής υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας,

β) συντονίζουν και παρακολουθούν την εφαρμογή και εκτέλεση των αποφάσεων του Υπουργείου Υγείας σε θέματα αρμοδιότητάς τους,

γ) γνωμοδοτούν ετησίως προς το Υπουργείο Υγείας για τη στρατηγική και το επιχειρησιακό σχέδιο δράσης σχετικά με την παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας της Πε.Δι. Το.Ψ.Υ. και εγκρίνουν και παρακολουθούν την εφαρμογή και εκτέλεση του επιχειρησιακού σχεδίου δράσης της Πε.Δι.Το.Ψ.Υ.,

δ) εισηγούνται μέτρα ψυχικής υγείας στα αρμόδια όργανα για το επιχειρησιακό σχέδιο αντιμετώπισης κρίσεων, εκτάκτων αναγκών και μαζικών καταστροφών και διαχειρίζονται τις τοπικές κρίσεις σε επίπεδο ψυχικής υγείας,

ε) εγκρίνουν τον ετήσιο αναλυτικό προϋπολογισμό προμηθειών των Μ.Ψ.Υ. της Πε.Δι.Το.Ψ.Υ.,

στ) γνωμοδοτούν στον Υπουργό Υγείας για θέματα ανάπτυξης των πολιτικών ψυχικής υγείας της περιοχής τους και ασκούν το συντονισμό των Διοικήσεων των παντός είδους Νοσοκομείων σχετικά με θέματα ψυχικής υγείας, όπως και των λοιπών Μ.Ψ.Υ. της Πε.Δι.Το.Ψ.Υ.,

ζ) εισηγούνται στον Υπουργό Υγείας για την τροποποίηση των Οργανισμών των ψυχιατρικών νοσοκομείων και των γενικών νοσοκομείων ως προς τις Μ.Ψ.Υ.,

η) εισηγούνται στον Υπουργό Υγείας μετά από εισήγηση των Τ.Επ.Ψ.Υ.Ε. και Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε. για την ανάπτυξη και οργάνωση Μ.Ψ.Υ. στην κοινότητα, σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 8, 9, 10 και 11 του ν. 2716/1999 με σκοπό την αποϊδρυματοποίηση, ψυχοκοινωνική αποκατάσταση, καθώς και κοινωνική και επαγγελματική επανένταξη ατόμων με χρόνιες ψυχικές διαταραχές και σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα που νοσηλεύονται στα ψυχιατρικά νοσοκομεία ή άλλες Μ.Ψ.Υ.,

θ) εισηγούνται στο Υπουργείο Υγείας ετήσιο πρόγραμμα εκτέλεσης έργων και παροχής υπηρεσιών της Πε.Δι.Το.Ψ.Υ. μετά από γνωμοδότηση των Τ.Επ.Ε. Ψ.Υ.Ε. και Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε.,

ι) αποφασίζουν για την αδειοδότηση και εισηγούνται στο Υπουργείο Υγείας για την κατάργηση, συγχώνευση ή μεταφορά Μ.Ψ.Υ. ή τμημάτων της Πε.Δι.Το.Ψ.Υ., μετά από γνωμοδότηση των Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. και Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε.,

ια) αποφασίζουν μέτρα για την ανάπτυξη και βελτίωση της οργάνωσης και λειτουργίας των Το.Ψ.Υ., καθώς και το συντονισμό, διασύνδεση και δικτύωση των Μ.Ψ.Υ. κάθε Το.Ψ.Υ., ύστερα από εισήγηση των Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. και Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε.,

ιβ) εγκρίνουν προγράμματα δια βίου εκπαίδευσης και συνεχιζόμενης κατάρτισης για την ενημέρωση των ψυχιάτρων, παιδοψυχιάτρων ή άλλων επαγγελματιών ψυχικής υγείας ή διοικητικών ή άλλων εργαζομένων στην κοινοτική ψυχιατρική, που εισηγούνται οι Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. και Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε.,

ιγ) εισηγούνται προς τον Υπουργό Υγείας, ύστερα από εισήγηση των Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. και Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε. για το συνολικό ετήσιο προγραμματισμό προσλήψεων των Μ.Ψ.Υ. κάθε Το.Ψ.Υ. της Πε.Δι.Το.Ψ.Υ.,

ιδ) αποφασίζουν το συνολικό ετήσιο προγραμματισμό των προσλήψεων των Μ.Ψ.Υ. κάθε Το.Ψ.Υ. και Το.Ψ.Υ.Π.Ε., με εξαίρεση τα νοσοκομεία, για τα οποία εισηγούνται προς τα αρμόδια όργανα,

ιε) εισηγούνται για τη μετακίνηση, απόσπαση, μετάταξη του προσωπικού των δημόσιων Μ.Ψ.Υ. των Το.Ψ.Υ. και Το.Ψ.Υ.Π.Ε. της Πε.Δι.Το.Ψ.Υ. ανάλογα με τις ανάγκες και με γνώμονα την προώθηση της παροχής κοινοτικών υπηρεσιών ψυχικής υγείας,

ιστ) εισηγούνται στα αρμόδια όργανα τον κατάλογο των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που εφημερεύουν και το πρόγραμμα εφημεριών αυτών, με σκοπό σε κάθε Περιφερειακή Διοίκηση Τομέων Ψυχικής Υγείας Ενηλίκων, καθώς και Παιδιών και Εφήβων, να εφημερεύουν Μονάδες Ψυχικής Υγείας σε εικοσιτετράωρη βάση,

ιζ) συντονίζουν και παρακολουθούν τη συγκρότηση συνεκτικού δικτύου παροχής υπηρεσιών για τη διασφάλιση της συνέχειας στη φροντίδα και την εξατομικευμένη θεραπεία του κάθε συγκεκριμένου ασθενούς,

ιη) συντάσσουν ύστερα από γνωμοδότηση των Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. και Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε. κατευθυντήριες οδηγίες για την εύρυθμη μετάβαση στην τομεοποιημένη λειτουργία των Μονάδων Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.), οι οποίες ανανεώνονται ανά τριετία,

ιθ) προωθούν και εποπτεύουν την ανάπτυξη δικτύου συνεργατικής φροντίδας μέσα στα Γενικά Νοσοκομεία (Μονάδες Συμβουλευτικής-Διασυνδεδετικής Ψυχιατρικής) και στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (Κέντρα Υγείας, Π.Ε.Δ.Υ., υπηρεσίες των Δήμων-Βοήθεια στο Σπίτι κ.α.), σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες του Υπουργού Υγείας,

κ) διασφαλίζουν την εγκατάσταση και ομαλή λειτουργία του συστήματος καταγραφής και παρακολούθησης της πορείας των ασθενών μέσα στο δίκτυο υπηρεσιών κάθε Το.Ψ.Υ. και Το.Ψ.Υ.Π.Ε. και ελέγχουν εάν τηρείται το αρχείο από κάθε Μ.Ψ.Υ.,

κα) διασφαλίζουν την υλοποίηση του προγράμματος ειδίκευσης των ειδικευόμενων ιατρών στις Μ.Ψ.Υ. σύμφωνα με το πρόγραμμα της ειδικότητάς τους και με βάση την αρχή της κυκλικής εκπαίδευσης και τις δυνατότητες κάθε Πε.Δι.Το.Ψ.Υ., σύμφωνα με τις αποφάσεις του Κε.Σ.Υ. και του Υπουργείου Υγείας, σε όλες τις μονάδες του δικτύου, μετά από εισήγηση των Τ.Επ.Ψ.Υ.Ε. και Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε. και ελέγχουν την πλήρη εφαρμογή της,

κβ) εποπτεύουν την ομαλή διεξαγωγή των εκπαιδευτικών προγραμμάτων εντός του κάθε Το.Ψ.Υ.,

κγ) αξιολογούν, ετησίως, στην περιοχή αρμοδιότητάς τους την αποτελεσματικότητα και αποδοτικότητα των υπηρεσιών ψυχικής υγείας που παρέχονται από τις Μ.Ψ.Υ. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας ορίζονται τα ποσοτικά και ποιοτικά κριτήρια με τα οποία αξιολογείται η αποτελεσματικότητα και αποδοτικότητα των Μ.Ψ.Υ. ΝΠΔΔ, των Μ.Ψ.Υ. των ΝΠΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999 και των Μ.Ψ.Υ. των ΝΠΔ του κερδοσκοπικού τομέα του άρθρου 12 του ν. 4272/2014 που εντάσσονται στους Το.Ψ.Υ. και Το.Ψ.Υ.Π.Ε. της Πε.Δι.Το.Ψ.Υ.,

κδ) υποβάλλουν, εγγράφως, στον Υπουργό Υγείας ετήσιες εκθέσεις για το έργο τους. Οι εκθέσεις αυτές υποβάλλονται εντός τριμήνου από τη λήξη κάθε έτους.

Άρθρο 7

Επιτροπές Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ληπτών Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας

1. Σε κάθε Περιφερειακή Διοίκηση Τομέων Ψυχικής Υγείας (Πε.Δι.Το.Ψ.Υ.) συνιστάται επταμελής Επιτροπή Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ληπτών Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας. Η Επιτροπή Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ληπτών Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας ελέγχει

και παρακολουθεί στην περιοχή ευθύνης της Πε.Δι.Το.Ψ.Υ. την προστασία των δικαιωμάτων των ατόμων με ψυχικές διαταραχές και την καλή λειτουργία των Μονάδων Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.).

2. Τα μέλη της Επιτροπής Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ληπτών Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας ορίζονται για μία (1) τριετία και απαρτίζονται από έναν ψυχίατρο ή ψυχολόγο ή, κατά περίπτωση, παιδοψυχίατρο, με τον αναπληρωτή του, έναν κοινωνικό λειτουργό, με τον αναπληρωτή του, έναν νοσηλευτή ψυχικής υγείας, με τον αναπληρωτή του, έναν επισκέπτη υγείας, με τον αναπληρωτή του, έναν νομικό, με τον αναπληρωτή του, έναν εκπρόσωπο ληπτών υπηρεσιών ψυχικής υγείας, με τον αναπληρωτή του και έναν εκπρόσωπο δευτεροβάθμιου οργάνου συλλόγων οικογενειών ληπτών υπηρεσιών ψυχικής υγείας, με τον αναπληρωτή του. Τα μέλη της Επιτροπής δεν συμμετέχουν σε άλλα όργανα του παρόντος νόμου.

[Η θητεία τους μπορεί να ανανεωθεί για μία (1) τριετία. Η θέση του μέλους της Τομεακής Επιτροπής Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ληπτών Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας είναι τιμητική και άμισθη.]

Σημείωση: Το εδάφιο μέσα σε αγκύλες διαγράφηκε με την παρ. 7 του άρθρου 144 του ν. 4600/2019 (Α' 43).

3. Η Επιτροπή Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ληπτών Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας:

α) δέχεται παράπονα, αναφορές και καταγγελίες, πραγματοποιεί τακτικές και έκτακτες επισκέψεις στις Μ.Ψ.Υ. του Το.Ψ.Υ., διεξάγει αυτεπάγγελτες έρευνες σε Μ.Ψ.Υ. του Το.Ψ.Υ. και ενημερώνει με κάθε πρόσφορο τρόπο τους λήπτες υπηρεσιών ψυχικής υγείας και τις οικογένειές τους για τα δικαιώματά τους και την τοπική κοινωνία για τα δικαιώματα των ατόμων με ψυχικές διαταραχές και το σεβασμό τους,

β) παρακολουθεί την τήρηση των διαδικασιών και των προθεσμιών των διατάξεων των νόμων περί ακούσιας νοσηλείας και επιλαμβάνεται θεμάτων προστασίας των νοσηλευομένων από κατάχρηση μέτρων περιορισμού,

γ) διασφαλίζει την τήρηση της διαδικασίας έκφρασης παραπόνων και καταγγελιών.

4. Η Επιτροπή Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ληπτών Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας υπάγεται διοικητικά στην όμορη Πε.Δι.Το.Ψ.Υ. και διασυνδέεται με την Ειδική Επιτροπή Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ατόμων με Ψυχικές Διαταραχές, η οποία έχει συσταθεί στο Υπουργείο Υγείας. Ενημερώνει την Ειδική αυτή Επιτροπή σε τακτά χρονικά διαστήματα και της υποβάλλει ετήσια έκθεση. Επίσης, ετήσια έκθεση υποβάλλει στο Περιφερειακό Τομεακό Συμβούλιο, στον Διοικητή της Υ.Πε. και στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας.

5. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας ορίζονται τα μέλη των Τομεακών Επιτροπών Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ληπτών Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας, η έδρα τους, ο τρόπος οργάνωσης και λειτουργίας τους, καθώς και κάθε άλλο σχετικό θέμα.

Άρθρο 8 **Μεταβατικές διατάξεις**

1. Με την παρ. 1 διαγράφηκε η φράση «που υπηρετεί» στην παρ. 1 άρθρου 31 του ν. 4052/2012 (Α' 41), που είχε τροποποιηθεί με την παρ. 2 του άρθρου 9 του ν. 4272/2014 (Α' 145).

2. Με την παρ. 2 αντικαταστάθηκε η παρ. 2 του άρθρου 31 του ν. 4052/2012, η οποία είχε τροποποιηθεί με την παρ. 2 του άρθρου 9 του ν. 4272/2014.

3. Με την παρ. 3 αντικαταστάθηκε η παρ. 4 του άρθρου 31 του ν. 4052/ 2012, η οποία είχε τροποποιηθεί με την παρ. 2 του άρθρου 9 του ν. 4272/2014.

9. Νόμος 4486/2017 «Μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, επείγουσες ρυθμίσεις αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις» (Α' 155). (Άρθρα 65, 67 και 68. Τα υπόλοιπα άρθρα του νόμου ρυθμίζουν θέματα που δεν εμπίπτουν στις κωδικοποιούμενες διατάξεις).

Άρθρο 65

Απαλλαγή Μονάδων Ψυχικής Υγείας από τα τέλη χαρτοσήμου

Απαλλάσσονται του τέλους χαρτοσήμου κάθε είδους επιχορηγήσεις και λοιποί πόροι που λαμβάνουν, σύμφωνα με την παράγραφο 5 του άρθρου 13 του ν. 2716/1999 (Α' 96) οι φορείς που λειτουργούν Μονάδες Ψυχικής Υγείας κατά το νόμο αυτό. Τυχόν βεβαιωθέντα σε βάρος των φορέων αυτών και μη καταβληθέντα ποσά, μαζί με τις προσαυξήσεις τους, διαγράφονται οίκοθεν από τις οικείες Δημόσιες Οικονομικές Υπηρεσίες (Δ.Ο.Υ.). Τυχόν καταβληθέντα ποσά δεν επιστρέφονται και δεν αναζητούνται.

Άρθρο 67

Μετονομασία των Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων

Τα Ιατροπαιδαγωγικά Κέντρα, τα οποία αναφέρονται στην παράγραφο 1 του άρθρου 4 του ν. 2716/1999 (Α' 96) και συγκαταλέγονται στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.), μετονομάζονται σε «Κοινοτικά Κέντρα Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων» (Κο.Κε.Ψ.Υ.Π.Ε.). Εφεξής, όπου στις κείμενες διατάξεις αναφέρεται το «Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο», νοείται το «Κοινοτικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων» (Κο.Κε.Ψ.Υ.Π.Ε.).

Άρθρο 68

Προϋποθέσεις φιλοξενίας ατόμων του αυτιστικού φάσματος σε ξενώνες ή οικοτροφεία

Για την φιλοξενία, ατόμων που βρίσκονται στο πλαίσιο του αυτιστικού φάσματος, σε δομές τύπου ξενώνα ή οικοτροφείου δεν απαιτείται νοσηλεία σε τμήμα Ψυχιατρικού Γενικού Νοσοκομείου ή σε Ψυχιατρικό Νοσοκομείο ή σε μονάδα απεξάρτησης ή σε Ιδιωτική Ψυχιατρική Κλινική. Για την φιλοξενία απαιτείται γνωμοδότηση «Κοινοτικού Κέντρου Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων (Κο.Κε.Ψ.Υ.Π.Ε.)» για ανήλικα άτομα, ενώ για ενήλικα απαιτείται γνωμοδότηση διεπιστημονικής ομάδας, η οποία συστήνεται στο πλαίσιο των Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας.

10. Νόμος 4764/2020 «Ρυθμίσεις για την προστασία της δημόσιας υγείας από τις συνέπειες της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19, την ενίσχυση των μέσων μαζικής μεταφοράς, την επιτάχυνση της απονομής των συντάξεων, τη ρύθμιση οφειλών προς τους Οργανισμούς Τοπικής Αυτοδιοίκησης και άλλες κατεπείγουσες διατάξεις.» (Α' 256). (Άρθρα 48-50 Τα υπόλοιπα άρθρα του νόμου ρυθμίζουν θέματα που δεν εμπίπτουν στις κωδικοποιούμενες διατάξεις).

Άρθρο 48

Μονάδες Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση

1. Στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας της παραγράφου 1 του άρθρου 4 του ν. 2716/1999 (Α΄ 96) συγκαταλέγονται και οι Μονάδες Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση.

2. Στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας που επιτρέπεται να λειτουργούν από νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου, του πρώτου εδαφίου της παραγράφου 1 του άρθρου 11 του ν. 2716/1999, συγκαταλέγονται και οι Μονάδες Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση.

3. Με την παρ. 3 προστέθηκε άρθρο 12Α μετά το άρθρο 12 του ν. 2716/1999 (Α΄ 96).

Άρθρο 49
Κέντρα Εξειδικευμένης Περίθαλψης -
Τροποποίηση του άρθρου 8 του ν. 2716/1999

Με το άρθρο 49 αντικαταστάθηκε το άρθρο 8 του ν. 2716/1999 (Α΄ 96).

Άρθρο 50
Ζητήματα Επιστημονικών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας - Τροποποίηση της παραγράφου 7 του
άρθρου 3 του ν. 2716/1999

Με το άρθρο 50 αντικαταστάθηκε το πέμπτο και έκτο εδάφιο της υποπερ. γγγ της περ. β΄ της παρ. 7 του άρθρου 3 του ν. 2716/1999 (Α΄ 96).

ΜΕΡΟΣ ΙΙ

Διοικητική Κωδικοποίηση των κανονιστικών αποφάσεων για την Ψυχική Υγεία

Πίνακας Κωδικοποιημένων Κανονιστικών Αποφάσεων

1. Υ.Α. Υ5β/1424(δις)/2000 (Β' 935) «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας (Τ.Ε.Ψ.Υ.) και των Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας Παιδιών & Εφήβων (Τ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε.) του άρθρου 3 του Ν. 2716/1999». (Σελ. 66)
2. ΚΥΑ Α3α/Γ.Π.οικ 876/2000 (Β' 661) «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Οικοτροφεία, Ξενώνες) και των Προγραμμάτων Προστατευμένων Διαμερισμάτων του άρθρου 9 του Ν. 2716/99», και Υπουργικές Αποφάσεις με τις οποίες αυτή τροποποιείται. (Σελ. 68)
3. ΚΥΑ Υ5β/Γ.Π.οικ. 56675/2013 (Β' 1426) «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»». (Σελ. 90)
4. ΚΥΑ Γ3β/Γ.Π.οικ. 15911/2018 (Β' 1157) «Τροποποίηση και συμπλήρωση της απόφασης Α3α/οικ.876/16.5.2000 (Β' 661) των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Οικοτροφεία, Ξενώνες) και των Προγραμμάτων Προστατευμένων Διαμερισμάτων του άρθρου 9 του ν. 2716/1999»». (Σελ. 91)
5. ΚΥΑ Γ3β/Γ.Π.οικ. 40569/2019 (Β' 2044) «Τροποποίηση και συμπλήρωση της απόφασης Α3α/οικ.876/16.5.2000 (Β' 661) των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Οικοτροφεία, Ξενώνες) και των Προγραμμάτων Προστατευμένων Διαμερισμάτων του άρθρου 9 του ν.2716/1999»». (Σελ. 91)
6. Υ.Α. Υ5β/ΓΠ/οικ. 16066/2001 (Β' 1380) «Καθορισμός ενιαίου μητρώου ταξινόμησης υπηρεσιών ψυχικής υγείας». (Σελ. 92)
7. Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.οικ.1662/2001 (Β' 691) «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». (Σελ. 107)

8. Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.οικ. 50552/2013 (Β' 1299) «Τροποποίηση της υπουργικής απόφασης με αριθμ. Υ5β/οικ 1662/21-5-2001 (Β' 691) 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»». (Σελ. 118)
9. Υ.Α. Υ5β/οικ. 1677/2001 (Β' 664) «Καθορισμός των προϋποθέσεων, του τρόπου και της διαδικασίας παροχής υπηρεσιών νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας κατ' οίκον, του άρθρου 6 του Ν. 2716/99». (Σελ. 119)
10. ΚΥΑ Γ.Π.οικ. 19353/2001 (Β' 1433) «Καθορισμός των προϋποθέσεων, της οργάνωσης, της λειτουργίας, των αρχών καθώς και κάθε λεπτομέρειας των προγραμμάτων Φιλοξενουσών Οικογενειών του άρθρου 9 του Ν. 2716/99». (Σελ. 126)
11. ΚΥΑ Υ5β/Γ.Π.οικ. 35724/2002 (Β' 485) «Ορισμός του κατά το άρθρο 13 του ν. 2716/1999 ειδικού ενοποιημένου (κλειστού) νοσηλίου και τροποποίηση της αριθμ. Υ4α/οικ. 1320/98 κοινής υπουργικής απόφασης περί «Ορισμού νοσηλίου Νοσοκομείων». (Σελ. 137)
12. Υ.Α. Υ5α,β/Γ.Π.οικ. 39667/2013 (Β' 1085) «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»». (Σελ. 141)
13. ΚΥΑ 2/27476/0022/2008 (ΥΟΔΔ 304) «Καθορισμός αποζημίωσης Προέδρων, Αντιπροέδρων, Μελών, και Γραμματέων των Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας (Τ.Ε.Ψ.Υ.) και Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων (Τ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε.) που λειτουργούν σε Νοσηλευτικά Ιδρύματα της χώρας». (Σελ. 142)
14. Υ.Α. Υ5αβ/ΓΠ/οικ. 72732/2009 (Β' 1105) «Τρόπος άσκησης του ελέγχου και οι σχετικές με το σκοπό αυτό αρμοδιότητες της Ειδικής Επιτροπής Διοικητικού, Οικονομικού - Διαχειριστικού Ελέγχου των Μονάδων Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.) που ανήκουν σε φυσικά ή νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου του άρθρου 11 του ν. 2716/1999». (Σελ. 142)
15. Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.οικ. 156618/2009 (Β' 2444) «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας του άρθρου 8 του Ν. 2716/99». (Σελ. 143)
16. Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.οικ. 44810/2012 (Β' 1656) «Τροποποίηση της υπουργικής απόφασης Υ5β/Γ.Π.οικ. 156618/25.11.2009 «Καθορισμός τρόπου

- οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας άρθρο 8 του ν. 2716/1999»». (Σελ. 154)
17. Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.οικ. 50557/2013 (Β΄ 1299) «Τροποποίηση της υπουργικής απόφασης Υ5β/Γ.Π.οικ. 156618/25.11.2009 «Καθορισμός τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας άρθρο 8 του ν. 2716/1999»». (Σελ. 155)
18. Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.οικ. 56669/2013 (Β΄ 1426) «Τροποποίηση της υπουργικής απόφασης Υ5β/Γ.Π.οικ. 156618/25.11.2009 «Καθορισμός τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας άρθρο 8 του ν. 2716/1999»». (Σελ. 155)
19. Υ.Α. Υ5α/Γ.Π.οικ. 33542/2014 (Β΄ 1089) «Τήρηση Πληροφοριακού Συστήματος Παρακολούθησης Μονάδων Ψυχικής Υγείας». (Σελ. 155)
20. Υ.Α. Α4α/Γ.Π.οικ.4023/2015 (Β΄ 177) «Πλαίσιο εποπτείας και ελέγχου των ιδιωτικών κλινικών ψυχικής υγείας, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 2716/1999». (Σελ. 162)
21. Υ.Α. Α4α/Γ.Π.οικ. 5079/2015 (Β΄ 177) «Πλαίσιο διενέργειας ελέγχων παρεχόμενων υπηρεσιών των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που υπάγονται στις διατάξεις του Ν. 2716/1999 – Οργανωτικά και τεχνικά μέτρα – Κυρώσεις». (Σελ. 163)
22. Υ.Α. Α3δ/Γ.Π.οικ. 10976/2017 (Β΄662) «Πλαίσιο οργάνωσης και λειτουργίας Γραφείου Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών/ριών Υπηρεσιών Υγείας Νοσοκομείων Ε.Σ.Υ.». (Σελ. 170)
23. Υ.Α. Α4β/Γ.Π.οικ. 19569/2017 (Β΄ 1033) «Έλεγχος της οικονομικής διαχείρισης των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που λειτουργούν τα νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου (ΝΠΙΔ) μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρ. 11 του ν. 2716/1999 (Α΄ 96) από ορκωτούς λογιστές [άρθρο 4Α ν. 2716/1999, όπως προστέθηκε με το ν. 4272/2014 (Α΄ 145)]». (Σελ. 175)
24. Υ.Α. Α4β/Γ.Π.οικ. 32477/2017 (Β΄ 1811) «Δοκιμαστική εφαρμογή του ελέγχου της οικονομικής διαχείρισης των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που λειτουργούν τα νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου (ΝΠΙΔ) μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρ.11 του ν. 2716/1999 (Α΄ 96) από ορκωτούς ελεγκτές λογιστές [άρθρο 4Α ν. 2716/1999, όπως προστέθηκε με το ν. 4272/2014 (Α΄ 145)]». (Σελ. 176)
25. Υ.Α. Α4β/Γ.Π.οικ. 46786/2017 (Β΄ 2175) «Αντιστοίχιση θέσεων ευθύνης των Μονάδων Ψυχικής Υγείας του άρθρου 11 του ν. 2716/1999 σε εφαρμογή των διατάξεων του αρ. 16 παρ. 1 και 5 του ν. 4354/2015». (Σελ. 178)

26. Υ.Α. Α4β/Γ.Π.οικ. 63439/2017 (Β΄ 2932) «Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999». (Σελ. 179)
27. Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ. 15670/2018 (Β΄ 939) «Τροποποίηση και συμπλήρωση της υπ’ αριθμ. Α4β/Γ.Π./οικ.63439/2017 (Β΄ 2932) απόφασης του Υπουργού Υγείας με θέμα «Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999»». (Σελ. 196)
28. Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ. 47525/2018 (Β΄ 2444) «Τροποποίηση και συμπλήρωση της Α4β/Γ.Π./οικ.63439/2017 (Β΄ 2932) απόφασης του Υπουργού Υγείας με θέμα «Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999»». (Σελ. 197)
29. Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ. 5424/2019 (Β΄ 407) «Τροποποίηση και συμπλήρωση της αριθμ. Α4β/Γ.Π./οικ.63439/2017 (Β΄ 2932) απόφασης του Υπουργού Υγείας με θέμα «Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999»». (Σελ. 197)
30. Υ.Α. Γ3/Γ.Π.οικ. 76740/2020 (Β΄ 5454) «Τροποποίηση και συμπλήρωση της υπό στοιχεία Α4β/Γ.Π./οικ.63439/2017 απόφασης του Υπουργού Υγείας «Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999» (Β΄ 2932)»». (Σελ. 198)

31. Υ.Α. Γ3α/Γ.Π.οικ. 10858/2021 (Β' 705) «Τροποποίηση και συμπλήρωση της υπ' αριθμ. Α4β/Γ.Π./οικ.63439/18.8.2017 (Β' 2932) απόφασης του Υπουργού Υγείας». (Σελ. 198)
32. Υ.Α. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.66299/2021 (Β' 511) «Τροποποίηση και συμπλήρωση της υπό στοιχεία Α4β/Γ.Π./οικ.63439/2017 απόφασης του Υπουργού Υγείας «Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999» (Β' 2932)»». (Σελ. 199)
33. ΚΥΑ Α4β/Γ.Π.οικ. 67300/2017 (Β' 3192) «Οργανισμός του Ελληνικού Κέντρου Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών (Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε)». (Σελ. 200)
34. ΚΥΑ Γ3β/Γ.Π.οικ.25902/2019 (Β' 1192) «Τροποποίηση-Συμπλήρωση της Α4β/Γ.Π.οικ.67300/2017 υπουργικής απόφασης (Β' 3192) με θέμα «Οργανισμός του Ελληνικού Κέντρου Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών (Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε)»». (Σελ. 253)
35. Υ.Α. Γ3α/Γ.Π.οικ. 5667/2019 (Β' 365) «Συστάσεις Τομέων Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων και ένταξη Μονάδων Ψυχικής Υγείας». (Σελ. 254)
36. ΚΥΑ /Γ.Π.οικ. 8934/2019 (Β' 2185) «Μονάδες Ψυχικής Υγείας εκτέλεσης μέτρων θεραπείας ατόμων που απαλλάσσονται από ποινή λόγω ψυχικής διαταραχής, ανά τύπο μονάδας και Υγειονομική Περιφέρεια». (Σελ. 263)
37. ΚΥΑ Γ3α,β/Γ.Π.οικ. 19725/2019 (Β' 1029) «Σύσταση Τομέων Ψυχικής Υγείας Ενηλίκων Αττικής και ένταξη Μονάδων Ψυχικής Υγείας». (Σελ. 268)
38. Υ.Α. Γ3α/Γ.Π.οικ 21861/2019 (Β' 1220) «Συστάσεις Περιφερειακών Διοικήσεων Τομέων Ψυχικής Υγείας (Πε.Δι.Το.Ψ.Υ)». (Σελ. 283)
39. Υ.Α. Γ3α,β/Γ.Π.οικ. 49291/2019 (Β' 2809) «Σύστημα διοικητικής και οικονομικής διαχείρισης, ελέγχου, επιχορήγησης και παρακολούθησης της ποιότητας σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας». (Σελ. 284)
40. Υ.Α. Γ3α/Γ.Π.οικ. 19216/2021 (Β' 1225) «Τροποποίηση της υπ' αριθμ. Γ3α,β.Γ.Π. οικ. 49291/2019 υπουργικής απόφασης «Σύστημα διοικητικής και οικονομικής διαχείρισης, ελέγχου, επιχορήγησης και παρακολούθησης της ποιότητας σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας»». (Σελ. 295)

41. ΚΥΑ Γ3α/ Γ.Π.οικ. 44338/2019 (Β΄ 2289) «Ενιαίο πλαίσιο οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ψυχικής Υγείας». (Σελ. 295)
42. ΚΥΑ Γ3α/Γ.Π.οικ. 44342/2019 (Β΄ 2289) «Ενιαίο πλαίσιο οργάνωσης και λειτουργίας των Κοινοτικών Κέντρων Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων (Κο.Κε.Ψ.Υ.Π.Ε.)». (Σελ. 298)
43. Υ.Α. Γ3α/Γ.Π.οικ. 47908/2019 (Β΄ 2647) «Σύσταση Συντονιστικού Οργάνου των Περιφερειακών Διοικήσεων Τομέων Ψυχικής Υγείας (Πε.Δι.Το.Ψ.Υ.)». (Σελ. 302)
44. Υ.Α. Γ3α,β/Γ.Π.οικ. 65047/2020 (Β΄ 4704) «Όροι και προϋποθέσεις ακούσιας νοσηλείας σε ιδιωτικές ψυχιατρικές κλινικές». (Σελ. 303)
45. Υ.Α. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.68873/2021 (Β΄ 5228) «Τροποποίηση της υπ' αριθμ. Γ3α,β/Γ.Π.οικ. 65047/13-10-2020 υπουργικής απόφασης «Όροι και προϋποθέσεις ακούσιας νοσηλείας σε ιδιωτικές ψυχιατρικές κλινικές» (Β΄ 4704)». (Σελ. 304)
46. Υ.Α. Γ3α,β/Γ.Π.οικ. 83874/2020 (Β΄ 6004) «Όροι και προϋποθέσεις επιχορήγησης των Κοινωνικών Συνεταιρισμών Περιορισμένης Ευθύνης του άρθρου 12 του ν. 2716/1999 από τον Τακτικό Προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας». (Σελ. 304)
47. ΚΥΑ Γ3α,β/Γ.Π.οικ. 37334/2021 (Β΄ 2639) «Καθορισμός τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας Μονάδων Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση του άρθρου 12Α του ν. 2716/1999». (Σελ. 309)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1 της Υ.Α. Υ5α/Γ.Π.οικ. 33542/2014 (Β΄ 1089) «Τήρηση Πληροφοριακού Συστήματος Παρακολούθησης Μονάδων Ψυχικής Υγείας».

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2 της Υ.Α. Α4β/Γ.Π.οικ. 32477/2017 (Β΄ 1811) «Δοκιμαστική εφαρμογή του ελέγχου της οικονομικής διαχείρισης των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που λειτουργούν τα νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου (ΝΠΙΔ) μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρ.11 του ν. 2716/1999 (Α΄ 96) από ορκωτούς ελεγκτές λογιστές [άρθρο 4Α ν. 2716/1999, όπως προστέθηκε με το ν. 4272/2014 (Α΄ 145)]».

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3 της Υ.Α. Α4β/Γ.Π.οικ. 46786/2017 (Β΄ 2175) «Αντιστοίχιση θέσεων ευθύνης των Μονάδων Ψυχικής Υγείας του άρθρου 11 του ν. 2716/1999 σε εφαρμογή των διατάξεων του αρ. 16 παρ. 1 και 5 του ν. 4354/2015».

1. Υ.Α. Υ5Β/1424(δις)/2000 (Β' 935) «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας (Τ.Ε.Ψ.Υ.) και των Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας Παιδιών & Εφήβων (Τ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε.) του άρθρου 3 του Ν. 2716/1999».

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΙ ΤΙΤΛΟΙ ΑΡΘΡΩΝ

Άρθρο 1	Αρμοδιότητες της Τομεακής Επιτροπής Ψυχικής Υγείας και της Τομεακής Επιτροπής Ψυχικής Υγείας Παιδιών & Εφήβων
Άρθρο 2	Λειτουργία της ΤΕΨΥ
Άρθρο 3	Έργο της Τομεακής Επιτροπής Ψυχικής Υγείας
Άρθρο 4	Υποχρεώσεις και καθήκοντα του Προέδρου του Αντιπροέδρου και των μελών της ΤΕΨΥ.
Άρθρο 5	Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας Παίδων - Εφήβων
Άρθρο 6	Ειδικές ρυθμίσεις

Άρθρο 1

Αρμοδιότητες της Τομεακής Επιτροπής Ψυχικής Υγείας και της Τομεακής Επιτροπής Ψυχικής Υγείας Παιδιών & Εφήβων.

1. Η Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας (Τ.Ε.Ψ.Υ) και η Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας Παιδιών & Εφήβων (Τ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε) κάθε Τομέα Ψυχικής Υγείας (Το.Ψ.Υ) και κάθε Τομέα Ψυχικής Υγείας Παιδιών & Εφήβων (Το.Ψ.Υ.Π.Ε) ασκεί όλες τις αρμοδιότητες που προβλέπονται στις διατάξεις του ν. 2716/99.

2. Η θητεία των μελών της Τ.Ε.Ψ.Υ και της Τ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε είναι τριετής και αρχίζει από την ημερομηνία έκδοσης της Απόφασης του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας για την συγκρότησή της.

Άρθρο 2

Λειτουργία της ΤΕΨΥ

1. Η ΤΕΨΥ συνεδριάζει τακτικά μία (1) φορά τον μήνα και έκτακτα όποτε υπάρχει ανάγκη, ύστερα από πρόσκληση του Προέδρου της στην έδρα της Μονάδας Ψυχικής Υγείας απ' όπου προέρχεται ο Πρόεδρος (άρθρο 3, παρ. 8 του ν. 2716/99). Με την πρόσκληση κοινοποιείται στα μέλη της Τ.Ε.Ψ.Υ και η Ημερήσια Διάταξη της συνεδρίασης με αντίγραφα των εισηγήσεων τρεις (3) ημέρες πριν από κάθε συνεδρίαση.

2. Η ΤΕΨΥ βρίσκεται σε απαρτία όταν τα παρόντα μέλη είναι περισσότερα από τα απόντα, με υποχρεωτική την παρουσία του Προέδρου ή του Αντιπροέδρου.

3. Η εισήγηση των θεμάτων της Ημερησίας Διάταξης γίνεται από τον Πρόεδρο ή από μέλος της ΤΕΨΥ που έχει οριστεί από τον Πρόεδρο ως εισηγητής της πρότασης.

Θέματα που δεν αναφέρονται στην Ημερησία Διάταξη δεν συζητούνται, εκτός αν πρόκειται για επείγοντα θέματα και εφόσον γίνει ομόφωνα δεκτή η συζήτησή τους.

Σε μία τουλάχιστον συνεδρίαση της ΤΕΨΥ, ανά εξάμηνο, ο Πρόεδρος φέρει προς συζήτηση θέματα που αφορούν την προαγωγή της διατομεακής συνεργασίας ή και της συνεργασίας με άλλες υπηρεσίες και φορείς της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας, της Πρόνοιας και της Κοινωνικής Προστασίας και με υπηρεσίες των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων και των Τοπικών Αυτοδιοικήσεων Α' και Β' Βαθμού της περιοχής του Τομέα του. Στη συζήτηση καλούνται εγγράφως και οι υπεύθυνοι αυτών των υπηρεσιών.

4. Οι αποφάσεις λαμβάνονται κατά πλειοψηφία των παρόντων μελών. Στις συνεδριάσεις της ΤΕΨΥ μετέχουν όσα άλλα πρόσωπα έχουν κληθεί εγγράφως από την Επιτροπή να συμμετάσχουν στη συζήτηση για συγκεκριμένο θέμα, χωρίς δικαίωμα ψήφου.
5. Κατά τις συνεδριάσεις της ΤΕΨΥ τηρούνται πρακτικά τα οποία υπογράφονται από τα μέλη της. Η ευθύνη της τήρησης των πρακτικών ανήκει στην γραμματεία της ΤΕΨΥ.
6. Με ευθύνη του Προέδρου και της Γραμματείας της ΤΕΨΥ, τα αρχεία, τα πρακτικά και οι αποφάσεις φυλάσσονται και παραδίδονται στον Πρόεδρο της επόμενης ΤΕΨΥ, τον οποίο και ενημερώνει ο απερχόμενος Πρόεδρος για όλα τα θέματα του Τομέα του.
7. Η ΤΕΨΥ συντονίζει τις υπηρεσίες των Μονάδων Ψυχικής Υγείας του Τομέα ευθύνης της με τακτικές συναντήσεις των Επιστημονικών Υπεύθυνων τουλάχιστον μία φορά ανά δίμηνο.
8. Η ΤΕΨΥ διαμορφώνει και αποστέλλει εγκαίρως τη γνώμη της αρμοδίως για όλες τις περιπτώσεις που προβλέπει ο ν. 2716/99.
9. Κάθε ΤΕΨΥ κοινοποιεί τα πρακτικά των συνεδριάσεών της και των κοινών συσκέψεών της με άλλες υπηρεσίες στην Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

Άρθρο 3

Έργο της Τομεακής Επιτροπής Ψυχικής Υγείας.

1. Κύριο έργο της ΤΕΨΥ είναι η προώθηση της συνεργασίας μεταξύ των Μονάδων Ψυχικής Υγείας του Τομέα ευθύνης της, για τη διασφάλιση της συνέχειας της φροντίδας του ασθενούς, σύμφωνα με τις αρχές της Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης.
2. Η ΤΕΨΥ έχει την ευθύνη της άμεσης καταγραφής των υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας της περιοχής της και όλων των μονάδων, υπηρεσιών και φορέων που εν δυνάμει αποτελούν συμπληρωματικούς υποστηρικτικούς μηχανισμούς των Μονάδων Ψυχικής Υγείας καθώς και της καταγραφής των επιδημιολογικών δεδομένων της ψυχικής υγείας του πληθυσμού, επί τη βάση των οποίων διαμορφώνει άμεσα πρόταση προς τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας για την ιεραρχημένη ανάπτυξη ανάλογων υπηρεσιών.
3. Αξιολογεί και εποπτεύει συστηματικά τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας του Τομέα της.
4. Επιλύει λειτουργικά προβλήματα διασύνδεσης καθώς και θέματα συντονισμού των υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας του τομέα ευθύνης της με σκοπό την βέλτιστη παροχή υπηρεσιών στο πληθυσμό του Τομέα της.
5. Επιλύει προβλήματα ενδονοσοκομειακών παραπομπών και δυσλειτουργίες που προκύπτουν από τις παραπομπές, διασφαλίζοντας την ψυχοκοινωνική αποκατάσταση και την κοινωνική επανένταξη του ασθενούς.
6. Συντονίζει και εποπτεύει το εκπαιδευτικό έργο των Μονάδων Ψυχικής Υγείας του Τομέα της, εξασφαλίζοντας την ενδοτομεακή πολύπλευρη, ισότιμη και ορθολογική συμμετοχή του προσωπικού των Μονάδων αυτών.
7. Ενισχύει την ανάπτυξη των τυχόν υπολειτουργουσών υπηρεσιών και υποστηρίζει το έργο των λειτουργουσών Μονάδων Ψυχικής Υγείας προκειμένου να αναλάβουν ερευνητικά προγράμματα κατά την παρ. 7 του άρθρου 13 του ν. 2716/99.
8. Επιλύει τυχόν προβλήματα σχέσεων προσωπικού και χρηστών των μονάδων του Τομέα της που προκύπτουν από τη διασύνδεση αυτών.
9. Υποστηρίζει στο χώρο ευθύνης της το έργο της Επιτροπής προστασίας των δικαιωμάτων των ατόμων με ψυχικές διαταραχές.
10. Εισηγείται στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας τον κατάλογο των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που εφημερεύουν και το εξαμηνιαίο πρόγραμμα εφημεριών αυτών, προκειμένου να εγκριθεί από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας. Η εισήγηση κατατίθεται το μήνα Νοέμβριο για το πρόγραμμα του πρώτου εξαμήνου και το μήνα Μάιο για το πρόγραμμα του δεύτερου εξαμήνου.
11. Συντάσσει ανά εξάμηνο ενημερωτική έκθεση για τη λειτουργική διασύνδεση των υπηρεσιών του Τομέα και ανά έτος έκθεση για το έργο της και για το έργο κάθε Μονάδας Ψυχικής Υγείας του χώρου ευθύνης της την οποία και καταθέτει στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας

και Πρόνοιας.

Άρθρο 4

Υποχρεώσεις και καθήκοντα του Προέδρου, του Αντιπροέδρου και των μελών της ΤΕΨΥ.

Ο Πρόεδρος της ΤΕΨΥ ασκεί τις αρμοδιότητες όπως αναφέρονται στο άρθρο 3 του ν. 2716/99 και επιπλέον:

1. Συγκροτεί υποστηρικτικές ομάδες εργασίας από το επιστημονικό ή λοιπό προσωπικό του Τομέα Ψυχικής Υγείας για την μελέτη ή/ και την παροχή γνωμοδότησης σε θέματα της αρμοδιότητας του Τομέα Ψυχικής Υγείας.
2. Οφείλει να υποδεχτεί κατά την λήξη της θητείας του την νέα Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας και να παραδώσει σε αυτή κάθε στοιχείο για την δράση της ΤΕΨΥ, τα πρακτικά, τα αρχεία και να παράσχει κάθε βοήθεια για την απρόσκοπτη λειτουργία της νέας ΤΕΨΥ.
3. Ενημερώνει δύο φορές το έτος την Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας για όσες αποφάσεις της ΤΕΨΥ δεν έχουν υλοποιηθεί.
4. Για την υλοποίηση της διάταξης της περ. η της παρ. 9 του άρθρου 3 του ν. 2716/99, οι Πρόεδροι των ΤΕΨΥ έχουν την ευθύνη της σύγκλισης κοινών συσκέψεων μία φορά στο τετράμηνο στην έδρα εναλλάξ των Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας, οι οποίες αναπτύσσουν δια- τομεακή συνεργασία. Μία τουλάχιστον κοινή σύσκεψη το έτος είναι αφιερωμένη σε θέματα συνεργασίας με άλλες υπηρεσίες και φορείς της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, της Πρόνοιας και της Κοινωνικής Προστασίας, με υπηρεσίες της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης και της Τοπικής Αυτοδιοίκησης Α΄ και Β΄ βαθμού.
5. Τον Πρόεδρο της Τομεακής Επιτροπής Ψυχικής Υγείας κατά την απουσία του αναπληρώνει στα καθήκοντα του προέδρου, όποιο μέλος ορίζεται ρητά στην απόφαση συγκρότησης της αντίστοιχης ΤΕΨΥ.

Άρθρο 5

Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας Παιδιών - Εφήβων

1. Οι διατάξεις που αναφέρονται στην Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας (Τ.Ε.Ψ.Υ.) της παρούσας Απόφασης, ισχύουν και για την Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων (Τ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε.).

Άρθρο 6

Ειδικές ρυθμίσεις

1. Για κοινές συσκέψεις άνω των τριών Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας, η πρώτη σύσκεψη καθορίζεται με πρόσκληση της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας μετά από αίτημα της ενδιαφερόμενης ΤΕΨΥ.
2. Η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας συγκαλεί σε συνεδρίαση ετησίως τους Προέδρους των ΤΕΨΥ και ΤΕΨΥΠΕ όλης της χώρας για την αξιολόγηση της πορείας της παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας.
3. Μέχρι την έγκριση από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας του προγράμματος εφημεριών των Μονάδων Ψυχικής Υγείας σύμφωνα με την σχετική διάταξη της περ. α΄ της παρ. 9 του άρθρου 3 του ν. 2716/99, εξακολουθεί να εφαρμόζεται το εκάστοτε ισχύον πρόγραμμα εφημεριών.

2. ΚΥΑ Α3α/Γ.Π.οικ 876/2000 (Β΄ 661) «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Οικοτροφεία, Ξενώνες) και των Προγραμμάτων Προστατευμένων Διαμερισμάτων του άρθρου 9 του Ν. 2716/99» και Υπουργικές Αποφάσεις με τις οποίες αυτή τροποποιείται.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΙ ΤΙΤΛΟΙ ΑΡΘΡΩΝ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄	ΑΡΧΕΣ ΚΑΙ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ
Άρθρο 1	Αρχές
Άρθρο 2	Προϋποθέσεις
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄	ΜΟΝΑΔΕΣ ΚΑΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
Άρθρο 3	Ξενώνες
Άρθρο 4	Οικοτροφεία
Άρθρο 5	Προγράμματα Προστατευμένων Διαμερισμάτων
Άρθρο 6	Ξενώνες και Οικοτροφεία Παιδιών ή Εφήβων
Άρθρο 7	Ψυχοκοινωνική Αποκατάσταση
Άρθρο 8	Παρεχόμενες Υπηρεσίες
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ΄	ΤΡΟΠΟΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ
Άρθρο 9	Πολυκλαδική Θεραπευτική Ομάδα
Άρθρο 10	Επιστημονικός Υπεύθυνος
Άρθρο 11	Προσωπικό
Άρθρο 12	Εσωτερικός Κανονισμός Λειτουργίας
Άρθρο 13	Τρόπος παραπομπής
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ΄	ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ
Άρθρο 14	Διοικητικό-οικονομική διαχείριση
Άρθρο 15	Η διαχείριση στους ξενώνες
Άρθρο 16	Η διαχείριση στο Οικοτροφείο
Άρθρο 17	Η διαχείριση στα Προγράμματα Προστατευμένων Διαμερισμάτων
Άρθρο 18	Γενικές κατευθύνσεις
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε΄	ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ
Άρθρο 19	Λειτουργία
ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΣΤ΄	ΥΠΟΔΟΜΗ-ΧΩΡΟΘΕΤΗΣΗ
Άρθρο 20	Περιγραφή του χώρου
Άρθρο 21	Υλικοτεχνική Υποδομή
Άρθρο 22	Χωροθέτηση
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ζ΄	ΕΙΔΙΚΕΣ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ
Άρθρο 23	Γενικές Διατάξεις
Άρθρο 24	Τελική Ρύθμιση
Άρθρο 25	Πλαίσιο κοστολόγησης υπηρεσιών ψυχικής υγείας
Άρθρο 26	Κόστος Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας
Άρθρο 27	Προϋποθέσεις κάλυψης δαπανών που υπολογίζονται με βάση την κοστολόγηση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας
Άρθρο 28	Συνταγογράφηση και Προμήθεια Φαρμάκων

Άρθρο 29	Ισχύς – Μεταβατικές διατάξεις
<p>Οι Υπουργοί Οικονομικών - Υγείας και Πρόνοιας καθορίζουμε τις αρχές, τις προϋποθέσεις, τη στελέχωση, τον τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας των Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης και των Προγραμμάτων Προστατευμένων Διαμερισμάτων του άρθρου 9 του Ν. 2719/99 για άτομα με ψυχικές διαταραχές και νοητική υστέρηση με δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές ως κατωτέρω, αποφασίζουμε:</p>	
<p>ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄ ΑΡΧΕΣ ΚΑΙ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ</p>	
<p style="text-align: center;">Άρθρο 1 Αρχές</p> <p>Οι Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης και τα Προγράμματα Προστατευμένων Διαμερισμάτων του άρθρου 9 του ν. 2716/99 διέπονται και εφαρμόζουν τις ακόλουθες αρχές:</p> <p>α. Τις αρχές που ορίζονται στην παρ. 2 του άρθρου 1 του ν. 2716/99.</p> <p>β. Την προστασία των δικαιωμάτων των ατόμων με ψυχικές διαταραχές όπως αυτά αναφέρονται στην παρ. 3 του άρθρου 9 του ν. 2716/99 καθώς και κάθε άλλου συνταγματικού τους δικαιώματος ως πολιτών.</p> <p>γ. Τις αρχές και τους στόχους της Συναινετικής Διακήρυξης για την Ψυχοκοινωνική Αποκατάσταση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας και της Παγκόσμιας Εταιρείας Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης, όπως αυτή δημοσιεύθηκε στην WHO/MNH/MND/ 96.2 έκδοση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.</p>	
<p style="text-align: center;">Άρθρο 2 Προϋποθέσεις</p> <p>Απαραίτητες προϋποθέσεις για τη λειτουργία των Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Οικοτροφεία, Ξενώνες) και των Προγραμμάτων Προστατευμένων Διαμερισμάτων, είναι οι ακόλουθες:</p> <p>Α. Για τις Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης που συνιστώνται σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 9 του ν. 2716/99 και τα προγράμματα Προστατευμένων Διαμερισμάτων που υλοποιούνται σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 4 του ίδιου άρθρου.</p> <p>α) Σύσταση της μονάδας</p> <p>β) Σύσταση των θέσεων προσωπικού</p> <p>γ) Εξασφάλιση της κτιριακής υποδομής και του απαραίτητου εξοπλισμού</p> <p>δ) Ορισμός του Επιστημονικού Υπεύθυνου</p> <p>ε) Διορισμός του προσωπικού ή εξασφάλιση της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας από το προσωπικό που ήδη υπηρετεί στον φορέα, για τον οποίο συστήνεται ο ξενώνας ή το οικοτροφείο, ή εγκρίνεται το πρόγραμμα προστατευμένων διαμερισμάτων.</p> <p>στ) Λειτουργική διασύνδεση της μονάδας ή των προστατευμένων διαμερισμάτων με άλλες υπηρεσίες του Τομέα.</p> <p>Β. Για τις Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης και τα Προγράμματα Προστατευμένων Διαμερισμάτων, που ιδρύονται και λειτουργούν σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 11 του ν. 2716/1999, οι προϋποθέσεις και τα δικαιολογητικά για την άδεια λειτουργίας τους ορίζονται ειδικότερα στην από τη διάταξη της παρ. 4 του ίδιου άρθρου προβλεπόμενη υπουργική απόφαση.</p>	
<p>ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄ ΜΟΝΑΔΕΣ ΚΑΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ</p>	
<p>Άρθρο 3 Ξενώνες</p>	

1. Ο ξενώνας ως Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης φιλοξενεί άτομα με σοβαρές ψυχικές διαταραχές και σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα για διαβίωση, θεραπεία και υποστήριξη ύστερα από αίτησή τους και με τη σύμφωνη γνώμη του θεράποντος ψυχιάτρου ή της θεραπευτικής ψυχιατρικής ομάδας με σκοπό την επίτευξη ικανοποιητικού βαθμού ανεξάρτητης λειτουργίας τους στην κοινότητα. Ειδικότερα στους ξενώνες φιλοξενούνται άτομα με ψυχικές διαταραχές που δεν έχουν οικογενειακό περιβάλλον, ή άτομα που κρίνεται ότι είναι θεραπευτική η προσωρινή απομάκρυνσή τους από το περιβάλλον της οικογένειάς τους ή που χρειάζονται μια περίοδο προσαρμογής και επανεκπαίδευσης για την ζωή στην κοινότητα. Η λειτουργία του ξενώνα είναι ανοικτή στην κοινωνία και προσομοιάζει με οικογενειακό περιβάλλον. Η δυναμικότητα του ξενώνα δεν μπορεί να υπερβαίνει τα 15 άτομα.

Το πρώτο εδάφιο αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 1 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.40569/29-5- 2019 (Β' 2044).

2. Οι ξενώνες διαβαθμίζονται ανάλογα με το χρόνο παραμονής των ατόμων με ψυχικές διαταραχές και του βαθμού υποστήριξης αυτών, σε:

- Βραχείας διάρκειας παραμονής, όπου παρέχεται φιλοξενία έως 8 μήνες και εφαρμόζεται πρόγραμμα υψηλού βαθμού υποστήριξης.

- Μακράς διάρκειας παραμονής, όπου παρέχεται μακροχρόνια φιλοξενία και εφαρμόζεται πρόγραμμα μέσου έως χαμηλού βαθμού υποστήριξης. Οι Ξενώνες μακράς διάρκειας παραμονής απευθύνονται σε ασθενείς μέσης και υψηλής λειτουργικότητας

- Μικτούς Ξενώνες, όπου παρέχεται τόσο βραχεία όσο και μακροχρόνια φιλοξενία, ανάλογα με τις ανάγκες των ωφελουμένων. Το πρόγραμμα υποστήριξης στους μικτούς ξενώνες προσαρμόζεται ανάλογα με τις ανάγκες των ενοίκων. Ο αριθμός των θέσεων βραχείας φιλοξενίας και των θέσεων μακροχρόνιας φιλοξενίας αποτυπώνεται στην άδεια λειτουργίας της Μονάδας.

Αλλαγή της ανωτέρω διαβάθμισης μπορεί να γίνει με τεκμηριωμένη εισήγηση του Επιστημονικού Υπεύθυνου και της διοίκησης του φορέα στην οποία ανήκει η Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στην Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας και έγκριση από την Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας.

Η παρ. 2 αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 2 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.40569/29-5-2019 (Β' 2044).

3. Οι ξενώνες ανάλογα με το χώρο εγκατάστασής τους χωρίζονται σε ενδονοσοκομειακούς και εξωνοσοκομειακούς. Οι ενδονοσοκομειακοί ξενώνες βρίσκονται μέσα στο χώρο του νοσοκομείου, είναι βραχείας και μέσης διάρκειας παραμονής, έχουν υψηλό έως μέσο βαθμό υποστήριξης και σε αυτούς γίνεται η προετοιμασία για τη μετάβαση των ατόμων με ψυχικές διαταραχές που νοσηλεύονται σε ψυχιατρικά τμήματα Ψυχιατρικών ή Γενικών Νοσοκομείων στους εξωνοσοκομειακούς ξενώνες. Οι εξωνοσοκομειακοί ξενώνες βρίσκονται στην κοινότητα, είναι βραχείας, μέσης και μακράς διάρκειας παραμονής και έχουν υψηλό ή μέσο ή χαμηλό βαθμό υποστήριξης.

4. Η υποστήριξη των ξενώνων διαβαθμίζεται ανάλογα με την παρουσία του προσωπικού στον ξενώνα ως εξής:

Υψηλός βαθμός υποστήριξης: εικοσιτετράωρη παρουσία προσωπικού

Μέσος βαθμός υποστήριξης: κατώτερη του εικοσιτετράωρου παρουσία του προσωπικού και

Χαμηλός βαθμός υποστήριξης: η κατά περίπτωση περιοδική παρουσία του προσωπικού για την παρακολούθηση και υποστήριξη των ατόμων.

Άρθρο 4 Οικοτροφεία

1. Το Οικοτροφείο είναι Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης υψηλού βαθμού προστασίας, στο οποίο φιλοξενούνται για διαβίωση, θεραπεία και υποστήριξη άτομα με σοβαρές ψυχικές διαταραχές με σκοπό να διασφαλισθεί η παραμονή τους στην κοινότητα και η συνέχιση των σχέσεων των ατόμων αυτών με τη ζωή και τη δράση της τοπικής κοινωνίας. Ειδικότερα για τα Οικοτροφεία για πάσχοντες από άνοια τελικού σταδίου σκοπός είναι η βελτίωση της ποιότητας ζωής των ασθενών τελικού σταδίου και η ανακούφιση του φορτίου των φροντιστών. Ο αριθμός των ατόμων που φιλοξενεί το Οικοτροφείο δεν ξεπερνά τους δεκεπέντε (15). Δεν υπάρχει περιορισμός στο χρόνο παραμονής τους σε αυτό.

Ειδικότερα τα άτομα που διαμένουν στο Οικοτροφείο είναι:

- α) άτομα που χρειάζονται ψυχογηριατρική φροντίδα,
- β) άτομα με νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές,
- γ) άτομα με σοβαρές ψυχικές διαταραχές και σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα,
- δ) άτομα που πάσχουν από άνοια τελικού σταδίου, σύμφωνα με τις ισχύουσες διαγνωστικές κλίμακες [στάδιο 7 στην κλίμακα Global Deterioration Scale (GDS) και στάδιο 7 στην κλίμακα Clinical Dementia Rating (CDR)] και τις εκάστοτε επικαιροποιήσεις αυτών, καθώς και τυχόν συναφή νεότερα διαγνωστικά εργαλεία.
- ε) άτομα με σοβαρές ψυχικές διαταραχές ή/και βαριά νοητική υστέρηση και σοβαρά συνοδά οργανικά προβλήματα
- στ) άτομα με σοβαρές ψυχικές διαταραχές και διεγερτική συμπεριφορά, τα οποία χρειάζονται αυξημένη φροντίδα είτε μεταβατικά λόγω υποτροπής (φιλοξενία βραχείας διάρκειας), είτε σε μόνιμη βάση.
- ζ) άτομα με διαταραχές αυτιστικού φάσματος.

2. Διαφοροποιήσεις των Οικοτροφείων, ανάλογα με την ηλικία, δύνανται να γίνουν στην περίπτωση που αναπτυχθούν πολλά Οικοτροφεία σε έναν Τομέα Ψυχικής Υγείας, μετά από εισήγηση του Επιστημονικού Υπεύθυνου και της διοίκησης του φορέα που ανήκουν και γνώμη της Τομεακής Επιτροπής Ψυχικής Υγείας και με απόφαση του Υπουργού Υγείας - Πρόνοιας. Οι διαφοροποιήσεις των οικοτροφείων ανάλογα με την ηλικία των ατόμων που διαμένουν σ' αυτά είναι:

- α. Οικοτροφείο νέων από 19 - 30 ετών
- β. Οικοτροφείο ενηλίκων από 31 - 65 ετών και
- γ. Οικοτροφείο από 65 ετών και άνω.

3. Μικτές Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης.

Η αυτή Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Οικοτροφείο) δύνανται να φιλοξενεί ωφελουμένους διαφορετικών κατηγοριών (π.χ. άτομα που χρήζουν ψυχογηριατρικής φροντίδας και άτομα με βαριά νοητική υστέρηση) στις περιπτώσεις που η ΠΕ.ΔΙ.ΤΟ.Ψ.Υ. δεν διαθέτει επαρκείς μονάδες για τις επιμέρους ομάδες ωφελούμενων ασθενών, κατόπιν γνωμοδότησης του Περιφερειακού Διατομεακού Συμβουλίου.

Το άρθρο 4, όπως η παρ. 1 είχε αντικατασταθεί με την παρ. 1 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.15911/2018 (Β' 1157), αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 3 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.40569/29-5-2019 (Β' 2044).

Άρθρο 5

Προγράμματα Προστατευμένων Διαμερισμάτων

1. Το προστατευμένο διαμέρισμα είναι χώρος στέγασης σε πολυκατοικίες ή μονοκατοικίες, ατόμων με ψυχικές διαταραχές ή νοητική υστέρηση με δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές τα οποία έχουν αυξημένες αλλά όχι πλήρεις ικανότητες αυτοφροντίδας και αυτοεξυπηρέτησης. Ο αριθμός των ατόμων που διαμένουν στα προστατευμένα διαμερίσματα δεν υπερβαίνει τα έξι.

2. Η Ψυχοκοινωνική φροντίδα που παρέχεται στα άτομα που διαμένουν στα προστατευμένα διαμερίσματα έχει σκοπό την επίτευξη της μεγαλύτερης δυνατής ανεξαρτησίας, αυτονομίας και

αποτελεσματικότητάς τους, ώστε να λειτουργήσουν στην κοινότητα με επιτυχία και στόχο την πλήρη αυτόνομη διαβίωση.

Άρθρο 6 **Ξενώνες και Οικοτροφεία Παιδιών ή Εφήβων**

Οι ξενώνες και τα οικοτροφεία Παιδιών ή Εφήβων με ψυχικές διαταραχές ή νοητική υστέρηση με δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές προσφέρουν θεραπευτικό περιβάλλον μακριά από την οικογένεια, όταν αυτό επιβάλλεται από τις συνθήκες θεραπείας τους και εφόσον δεν υπάρχει δυνατότητα, κατά την περίοδο εκείνη, τα άτομα αυτά να ενταχθούν σε Φιλοξενούσες Οικογένειες της παρ. 5 του άρθρου 9 του ν. 2716/99, όπως αυτό βεβαιώνεται από τον Επιστημονικό Υπεύθυνο στην αντίστοιχη Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας η οποία λαμβάνει και την τελική απόφαση. Οι ξενώνες και τα οικοτροφεία φιλοξενούν τα παιδιά και τους εφήβους για βραχύ ή μεγαλύτερο χρονικό διάστημα που προσδιορίζεται εκάστοτε από τον Επιστημονικό Υπεύθυνο σε συνεργασία με την αντίστοιχη Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας και μέχρις ότου ενηλικιωθούν. Μετά την ενηλικίωση η συνέχεια της φροντίδας παρέχεται σε κατάλληλη Μονάδα Ψυχικής Υγείας μετά από απόφαση της Τομεακής Επιτροπής Ψυχικής Υγείας. Οι ξενώνες και τα οικοτροφεία φιλοξενούν ενδεικτικά:

Παιδιά προσχολικής ηλικίας με προβλήματα σωματικής κακοποίησης ή συναισθηματικής παραμέλησης. Ο αριθμός των παιδιών δεν υπερβαίνει τα 8-10.

Παιδιά λανθάνουσας ή προεφηβικής ηλικίας που προέρχονται από διαταραγμένες οικογένειες, οι οποίες δεν μπορούν να ανταποκριθούν στις ανάγκες των παιδιών. Ο αριθμός των παιδιών δεν υπερβαίνει τα 15.

Έφηβοι με παραπτωματική συμπεριφορά, με ψυχικές διαταραχές ή χωρίς σοβαρή ψυχική διαταραχή αλλά με σοβαρά διαταραγμένους γονείς. Ο αριθμός των εφήβων δεν υπερβαίνει τους 10-12.

Δεν επιτρέπεται η λειτουργία Ξενώνων ή Οικοτροφείων στους οποίους φιλοξενούνται παιδιά και έφηβοι μαζί.

Άρθρο 7 **Ψυχοκοινωνική Αποκατάσταση**

1. Η Ψυχοκοινωνική Αποκατάσταση είναι μια διαδικασία, με την οποία παρέχονται οι δυνατότητες στα άτομα με ψυχικές διαταραχές ή νοητική υστέρηση με δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές να επιτύχουν ένα όσο το δυνατόν καλύτερο επίπεδο ανεξάρτητης λειτουργίας τους στην κοινότητα.

Οι εργαζόμενοι στην Ψυχοκοινωνική Αποκατάσταση οφείλουν να δραστηριοποιούνται στην επίτευξη των κατωτέρω βασικών στόχων της:

α. Βελτίωση των κοινωνικών ικανοτήτων των ατόμων με ψυχικές διαταραχές μέσω της αύξησης των κοινωνικών δεξιοτήτων τους και της απασχόλησης.

β. Διαρκής βελτίωση της λειτουργικότητας των ατόμων και ελαχιστοποίηση των ανικανοτήτων και μειονεξιών τους.

γ. Διασφάλιση της ποιότητας της ζωής και της αυτόνομης διαβίωσης στην κοινότητα.

δ. Μείωση του στίγματος και των διακρίσεων.

ε. Διασφάλιση της ποιότητας της φροντίδας για τα άτομα με ψυχικές διαταραχές.

2. Κύριο εργαλείο για την εφαρμογή της Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης είναι οι στεγαστικές δομές στην κοινότητα όπως αναφέρονται στο άρθρο 9 του ν. 2716/99.

Άρθρο 8 **Παρεχόμενες Υπηρεσίες**

1. Οι υπηρεσίες που παρέχονται κατά περίπτωση στην διαδικασία Ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης των φιλοξενουμένων ατόμων που διαμένουν σε Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης και σε Προστατευμένα Διαμερίσματα και τις οποίες οφείλει να εξασφαλίζει ο Εσωτερικός Κανονισμός Λειτουργίας, είναι:

1. φαρμακευτική αγωγή

2. εκπαίδευση σε δεξιότητες ανεξάρτητης διαβίωσης και σε κοινωνικές δεξιότητες
3. ψυχολογική στήριξη στους ίδιους και τις οικογένειές τους
4. επαγγελματική εκπαίδευση και απασχόληση εφόσον η ηλικία τους το επιτρέπει
5. συμμετοχή σε δίκτυο κοινωνικής υποστήριξης
6. συμμετοχή σε δραστηριότητες ελεύθερου χρόνου
7. προγράμματα εκπαίδευσης για το προσωπικό
8. συνεχής αξιολόγηση των δραστηριοτήτων και ανάλογες ερευνητικές δραστηριότητες
9. ανάπτυξη γραπτών προτύπων και δεικτών για τη διασφάλιση της ποιότητας της φροντίδας Ψυχικής υγείας.

10. προγράμματα ενημέρωσης της κοινότητας για την καταπολέμηση του κοινωνικού στίγματος και των προκαταλήψεων που σχετίζονται με τις Ψυχικές διαταραχές.

Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος και η Πολυκλαδική Θεραπευτική Ομάδα καταρτίζουν εξαμηνιαίο πρόγραμμα για κάθε μία από τις ανωτέρω παρεχόμενες υπηρεσίες καθώς επίσης και Ατομικό Θεραπευτικό Πρόγραμμα για κάθε φιλοξενούμενο άτομο στο οποίο αποτυπώνονται τα ανωτέρω, και καταγράφονται λεπτομερώς και συστηματικά με την ενεργό συμμετοχή του ενδιαφερομένου στον ατομικό του φάκελο. Το Ατομικό Θεραπευτικό Πρόγραμμα αναθεωρείται τουλάχιστον κάθε εξάμηνο.

Ανά εβδομάδα καταχωρείται στο φάκελο του κάθε ατόμου κάθε είδους δραστηριότητά του μέσα και έξω από το χώρο κατοικίας είτε αυτή προβλέπεται στο Ατομικό Θεραπευτικό Πρόγραμμα είτε όχι.

Τα προγράμματα αυτά κατατίθενται στο Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας και στο Διευθυντή Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του φορέα στον οποίο ανήκει η Μονάδα Ψυχικής Υγείας και το Πρόγραμμα Προστατευμένου Διαμερίσματος οι οποίοι έχουν και την αρμοδιότητα ελέγχου από κοινού της πλήρους και ακριβούς εφαρμογής τους. Οι Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Οικοτροφεία, Ξενώνες) δύνανται να αναπτύσσουν, εφόσον η υποδομή και η στελέχωσή τους το επιτρέπει, έως τέσσερις (4) θέσεις μεταβατικής φιλοξενίας βραχείας διάρκειας (έως 3 μήνες) για ασθενείς με σοβαρές ψυχικές διαταραχές οι οποίοι διαβιούν στην κοινότητα, έχουν ιστορικό επανειλημμένων ψυχιατρικών νοσηλείων και χρήζουν βραχυπρόθεσμης υποστήριξης και φροντίδας σε προστατευμένο πλαίσιο προκειμένου να αποτραπεί ενδεχόμενη νοσηλεία τους και να επιστρέψουν στην κοινότητα. Η ανάπτυξη θέσεων μεταβατικής φιλοξενίας βραχείας διάρκειας προβλέπεται στην άδεια λειτουργίας της Μονάδας Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης. Θέσεις μεταβατικής φιλοξενίας βραχείας διάρκειας (έως 3 μήνες) για την ως άνω ομάδα ασθενών μπορούν επίσης να αναπτύσσονται στο πλαίσιο ειδικού για το σκοπό αυτό προγράμματος Προστατευμένου Διαμερίσματος, η δυναμικότητα του οποίου δεν δύναται να υπερβαίνει τις τέσσερις (4) θέσεις. Σε περίπτωση που η παραμονή του ασθενούς σε θέση μεταβατικής φιλοξενίας βραχείας διάρκειας υπερβεί τους έξι (6) μήνες, η θέση φιλοξενίας βραχείας διάρκειας της Μονάδας καταργείται και η Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας του τομέα που ανήκει η Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης γνωματεύει για τη σκοπιμότητα της μετάβασης του ασθενούς σε άλλο τύπο Μονάδας ή στην κοινότητα. Σε περίπτωση που η ως άνω υπέρβαση της χρονικής διάρκειας παραμονής ασθενούς σε θέση μεταβατικής φιλοξενίας βραχείας διάρκειας σημειωθεί στην αυτή Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης για δεύτερη φορά εντός μίας τριετίας, καταργούνται όλες οι θέσεις μεταβατικής φιλοξενίας βραχείας διάρκειας της Μονάδας (εφόσον πρόκειται για Οικοτροφείο ή Ξενώνα). Οι Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Οικοτροφεία, Ξενώνες) δύνανται να λειτουργούν με το υφιστάμενο προσωπικό τους κοινωνική λέσχη, είτε εντός της δομής εφόσον η υποδομή τους το επιτρέπει, είτε σε διαφορετικό χώρο, ο οποίος δύναται να παραχωρείται από άλλο φορέα.

Τα έξι τελευταία εδάφια προστέθηκαν με την παρ. 4 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.40569/29-5-2019 (Β' 2044).

2. Στα Οικοτροφεία για πάσχοντες από άνοια τελικού σταδίου παρέχονται υπηρεσίες ολιστικής

φροντίδας των ιατρικών, συναισθηματικών, ψυχολογικών και πνευματικών αναγκών των πασχόντων και υπηρεσίες φροντίδας των οικογενειών τους. Πιο συγκεκριμένα, οι υπηρεσίες που παρέχονται είναι:

1. Συνεχής ιατρική φροντίδα-νοσηλεία.
2. Εικοσιτετράωρη νοσηλευτική φροντίδα.
3. Παρηγορητική φυσικοθεραπεία.
4. Ομαδικά και ατομικά προγράμματα ψυχοεκπαίδευσης και συμβουλευτικής για φροντιστές.

Η παρ. 2 προστέθηκε με την παρ. 2 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.15911/2018 (Β'1157).

3. Στα Οικοτροφεία για άτομα με σοβαρές ψυχικές διαταραχές ή/και βαριά νοητική υστέρηση και σοβαρά συνοδά οργανικά προβλήματα παρέχονται υπηρεσίες αυξημένης φροντίδας, οι οποίες περιλαμβάνουν αυξημένη ιατρική φροντίδα και 24ωρη νοσηλευτική φροντίδα.
4. Στα Οικοτροφεία για άτομα με σοβαρές ψυχικές διαταραχές και διεγερτική συμπεριφορά, παρέχονται οι εξής υπηρεσίες: 1. υπηρεσίες αυξημένης φροντίδας και εποπτείας. 2. υπηρεσίες υποστήριξης της διαδικασίας μετάβασης του ασθενούς σε άλλο τύπο Μονάδας (υποστήριξη του ασθενούς και του προσωπικού της Μονάδας στην οποία πρόκειται να μεταβεί).

Οι παρ. 3 και 4 προστέθηκαν με την παρ. 5 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.40569/29-5-2019 (Β' 2044).

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ' ΤΡΟΠΟΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ

Άρθρο 9 Πολυκλαδική Θεραπευτική Ομάδα

1. Το σύνολο των εργαζομένων σε κάθε Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης και στα Προγράμματα Προστατευμένων Διαμερισμάτων που ανήκουν σε αυτήν αποτελεί την Πολυκλαδική Θεραπευτική Ομάδα. Η Πολυκλαδική Θεραπευτική Ομάδα ορίζεται με απόφαση του διοικούντος οργάνου του φορέα στον οποίο ανήκει η Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης μετά από εισήγηση του Επιστημονικού Υπεύθυνου. Η σύνθεση του προσωπικού που απαρτίζει την Πολυκλαδική Θεραπευτική Ομάδα περιλαμβάνει ενδεικτικά ψυχίατρο ή παιδοψυχίατρο (στις Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης παιδιών και εφήβων), ψυχολόγο, κοινωνικό/ή λειτουργό, νοσηλεύτη/τρια, επισκέπτη/τρια υγείας, εργοθεραπευτή/τρια, διοικητικό/ή υπάλληλο. Η Πολυκλαδική Θεραπευτική Ομάδα δύναται να πλαισιώνεται και με άλλες ειδικότητες κατά περίπτωση ή ανάλογα με το επιτελούμενο έργο, μετά από εισήγηση του Επιστημονικού Υπεύθυνου.
2. Έργο της Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας είναι ο σχεδιασμός και η υλοποίηση όλων των ενεργειών για την επίτευξη των στόχων της Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης όπως αναφέρονται στη Συναινετική Διακήρυξη μέσω των μεθόδων που περιγράφονται στην παρούσα απόφαση. Βασική αρχή λειτουργίας της Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας είναι η αμοιβαία, ισότιμη συνεργασία με σκοπό τη συμβολή της κάθε ειδικότητας στη σύνθεση του πολύπλευρου έργου της Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης
3. Με απόφαση της διοίκησης του φορέα στον οποίο υπάγεται η μονάδα και μετά από εισήγηση του Επιστημονικού Υπεύθυνου ορίζεται εξωτερικός επόπτης με εξειδίκευση και εμπειρία σε θέματα δυναμικής της ομάδας για την ετήσια εποπτεία του έργου της Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας.
4. Η σύνθεση της Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας δεν μεταβάλλεται παρά μόνο με αιτιολογημένη εισήγηση του Επιστημονικού Υπεύθυνου ή με αίτημα του ενδιαφερόμενου μέλους ή αποχώρησή του από το φορέα.. Η σταθερότητα της σύνθεσης της Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας στις ειδικότητες και στα άτομα που έχουν οριστεί αποτελεί ευθύνη της Διοίκησης του φορέα στον οποίο ανήκει η Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης ή το Πρόγραμμα Προστατευμένου Διαμερίσματος. Αιτιολογητή αλλαγή αποτελεί παράβαση των διατάξεων της παρούσας απόφασης από τη Διοίκηση.

Άρθρο 10 **Επιστημονικός Υπεύθυνος**

1. Με απόφαση του διοικούντος οργάνου του φορέα, στον οποίο ανήκει η Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης ή το Πρόγραμμα Προστατευμένου Διαμερίσματος, ορίζεται Επιστημονικός Υπεύθυνος σε κάθε Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης ή Πρόγραμμα Προστατευμένων Διαμερισμάτων. Τα απαιτούμενα προσόντα και η ειδικότητα του Επιστημονικού Υπευθύνου καθορίζονται σύμφωνα με τα οριζόμενα στην αριθμ. Α4β/Γ.Π./οικ.63439/2017 (Β' 2932) απόφαση του Υπουργού Υγείας, όπως κάθε φορά τροποποιείται και ισχύει. Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος προέρχεται από τις ειδικότητες που συνθέτουν και στελεχώνουν την Πολυκλαδική Θεραπευτική Ομάδα.

Το δεύτερο εδάφιο της παρ. 1 αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 6 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.40569/29-5-2019 (Β' 2044).

2. Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος έχει την ευθύνη συντονισμού και υλοποίησης του έργου της Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας, όπως αυτό περιγράφεται ανωτέρω, την επιστημονική ευθύνη για τη λειτουργία της Μονάδας Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης και του Προγράμματος Προστατευμένου Διαμερίσματος γενικότερα και τη διασύνδεσή της με τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας και την Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας του τομέα που ανήκει η Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης ή το Πρόγραμμα Προστατευμένου Διαμερίσματος. Το αυτό πρόσωπο μπορεί να ορίζεται Επιστημονικός Υπεύθυνος σε περισσότερες από μία Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης ή Προγράμματα Προστατευμένων Διαμερισμάτων του ίδιου φορέα.

Άρθρο 11 **Προσωπικό**

1. Οι θέσεις του προσωπικού των Ξενώνων και των Οικοτροφείων συνιστώνται με Προεδρικό Διάταγμα σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 9 του ν. 2716/99. Το προσωπικό των Προγραμμάτων Προστατευμένων Διαμερισμάτων προέρχεται από το προσωπικό του φορέα στον οποίο ανήκουν τα προγράμματα αυτά. Ο εβδομαδιαίος χρόνος απασχόλησης (μερική ή πλήρης) και η κατανομή του χρόνου αυτού μέσα στο εικοσιτετράωρο κάθε μέλους του προσωπικού στη Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης ή το Πρόγραμμα Προστατευμένου Διαμερίσματος καθορίζεται από τον Επιστημονικό Υπεύθυνο σύμφωνα με τις ανάγκες που συσχετίζονται με το βαθμό υποστήριξης και λειτουργικότητας των ατόμων που διαμένουν σ' αυτά. Ο αριθμός των εργαζομένων στις Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης ή το Πρόγραμμα Προστατευμένων Διαμερισμάτων προσδιορίζεται από τον Επιστημονικό Υπεύθυνο ανάλογα με τη χρονική φάση της λειτουργίας τους, το βαθμό υποστήριξης και τη λειτουργικότητα των ατόμων που διαμένουν σ' αυτά. Για τις Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης ή τα Προγράμματα Προστατευμένων Διαμερισμάτων του άρθρου 11 του ν. 2716/99 ο εβδομαδιαίος χρόνος απασχόλησης (μερική ή πλήρης) κάθε μέλους του προσωπικού τους η κατανομή του χρόνου αυτού μέσα στο εικοσιτετράωρο και ο αριθμός των εργαζομένων σ' αυτές εγκρίνεται από την αντίστοιχη Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας στην οποία ανήκει η Μονάδα Ψυχικής Υγείας.

2. Με ευθύνη του Επιστημονικού Υπευθύνου διασφαλίζεται ότι οι ρόλοι των εργαζομένων εκτός των καθηκόντων που απορρέουν από την ειδικότητά τους συνδυάζονται και προσαρμόζονται στους αποκαταστασιακούς στόχους καθώς και στο χρόνο απασχόλησης (μερική ή πλήρης) στη Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης ή στο Πρόγραμμα Προστατευμένου Διαμερίσματος.

3. Το μέλος της Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας που αναλαμβάνει να οργανώσει και να συντονίσει την φροντίδα για τον ασθενή, όπως έχει σχεδιασθεί κατά την κατάρτιση του Ατομικού Θεραπευτικού Προγράμματος σύμφωνα με το άρθρο 8 της παρούσας, καλείται «πρόσωπο-αναφοράς» για τον ασθενή αυτό. Οι εργαζόμενοι σε Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης και

Πρόγραμμα Προστατευμένου Διαμερίσματος οφείλουν να υπηρετούν το ρόλο του «προσώπου – αναφοράς» για τους διαβιούντες στις ανωτέρω Μονάδες και Προγράμματα. Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος ορίζει από το σύνολο των εργαζομένων κάθε έναν, ανεξαρτήτως ειδικότητας, για ποιους συγκεκριμένους ασθενείς αναλαμβάνει το ρόλο του «προσώπου – αναφοράς» για αυτούς.

4. Κανένας εργαζόμενος δεν μπορεί να αναλαμβάνει το ρόλο του «προσώπου – αναφοράς» για περισσότερους από έξι (6) ενοίκους των Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης ή του Προγράμματος Προστατευμένου Διαμερίσματος.

5. Σύνοψη προσωπικού:

α) Στον ξενώνα:

Ο αριθμός και η σύνοψη του προσωπικού ποικίλει ανάλογα με τις εξειδικευμένες ανάγκες των ενοίκων και το βαθμό υποστήριξης του ξενώνα καθώς και του αριθμού των Προγραμμάτων Προστατευμένων Διαμερισμάτων που υλοποιεί. Οι ειδικότητες των εργαζομένων που καλύπτουν την εικοσιτετράωρη λειτουργία του ξενώνα είναι ενδεικτικά οι εξής:

- Ψυχίατρος
- Ψυχολόγος
- Οικονόμος
- Νοσηλεύτης/τρια
- Κοινωνικός Λειτουργός
- Εργοθεραπευτής/τρια
- Διοικητικός
- Βοηθητικό προσωπικό
- Ειδικός Παιδαγωγός

Άλλες ειδικότητες όπως ενδεικτικά λογοθεραπευτές, γυμναστές, φυσιοθεραπευτές απασχολούνται στον ξενώνα μόνο για όσο χρόνο και για κάθε φορά που αναπτύσσεται αντίστοιχο πρόγραμμα σ' αυτόν.

β) Στο οικοτροφείο:

Το προσωπικό ποικίλει ανάλογα με τις εξειδικευμένες ανάγκες των ατόμων που διαμένουν σ' αυτό. Οι ειδικότητες που καλύπτουν την 24ωρη λειτουργία του Οικοτροφείου είναι ενδεικτικά οι εξής:

- Ψυχίατρος
- Ψυχολόγος
- Οικονόμος
- Νοσηλεύτης/τρια
- Κοινωνικός Λειτουργός
- Εργοθεραπευτής/τρια
- Διοικητικός
- Βοηθητικό προσωπικό
- Ειδικός Παιδαγωγός

Άλλες ειδικότητες όπως ενδεικτικά λογοθεραπευτές, γυμναστές, φυσιοθεραπευτές απασχολούνται στον ξενώνα μόνο για όσο χρόνο και για κάθε φορά που αναπτύσσεται αντίστοιχο πρόγραμμα σ' αυτό.

γ) Στα προστατευμένα διαμερίσματα:

Η λειτουργία της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας της αντίστοιχης Μονάδας Ψυχικής Υγείας, στην φροντίδα της οποίας ανατίθενται τα άτομα που εγκαθίστανται στο Προστατευμένο Διαμέρισμα, έχει την ευθύνη για την καλή λειτουργία του προγράμματος προστατευμένων διαμερισμάτων. Αυτή η ομάδα στελεχώνεται ενδεικτικά από:

- Ψυχίατρο
- Ψυχολόγο
- Κοινωνικό Λειτουργό

Εργοθεραπευτή
Επισκέπτη υγείας
Διοικητικό Υπάλληλο
Άλλους επαγγελματίες ψυχικής υγείας

Ο αριθμός του προσωπικού που στηρίζει την υλοποίηση των προγραμμάτων των προστατευμένων διαμερισμάτων καθορίζεται από τη διοίκηση του φορέα που ανήκει η Μονάδα Ψυχικής Υγείας μετά από εισήγηση του αντίστοιχου Επιστημονικού Υπεύθυνου της στην οποία ανατίθεται το πρόγραμμα προστατευμένου διαμερίσματος με βάση τον αριθμό των προστατευμένων διαμερισμάτων που έχουν ανατεθεί στη Μονάδα Ψυχικής Υγείας και το βαθμό αυτονομίας των ατόμων με ψυχικές διαταραχές που διαμένουν σε αυτά.

Ο αριθμός των μελών της Θεραπευτικής Ομάδας είναι από πέντε (5) μέχρι δέκα (10) και παρέχουν πλήρη ψυχοκοινωνική υποστήριξη σε, κατ' ανώτατο όριο, πενήντα (50) άτομα με ψυχικές διαταραχές που διαβιούν σε προστατευμένα διαμερίσματα και παρέχουν τις υπηρεσίες τους σ' αυτά σύμφωνα με το πρόγραμμα που συντάσσει ο Επιστημονικός Υπεύθυνος της Μονάδας Ψυχικής Υγείας στην οποία έχει ανατεθεί το πρόγραμμα του προστατευμένου διαμερίσματος.

δ) Στις Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Παιδιών ή Εφήβων:

Στις Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Παιδιών ή Εφήβων το προσωπικό που καλύπτει την 24ωρη λειτουργία τους απαρτίζεται ενδεικτικά από τις εξής ειδικότητες:

Παιδοψυχίατρος ή Ψυχίατρος με εμπειρία ή και εξειδίκευση στη Θεραπεία εφήβων με ψυχικές διαταραχές.

Ψυχολόγος
Οικονόμος
Νοσηλεύτης/τρια
Κοινωνικός Λειτουργός
Εργοθεραπευτής/τρια
Διοικητικός
Βοηθητικό προσωπικό
Ειδικός Παιδαγωγός

Άλλες ειδικότητες όπως ενδεικτικά λογοθεραπευτές, γυμναστές, φυσιοθεραπευτές απασχολούνται στον ξενώνα μόνο για όσο χρόνο και για κάθε φορά που αναπτύσσεται αντίστοιχο πρόγραμμα σ' αυτά.

Η αναλογία του προσωπικού προς τους φιλοξενούμενους οφείλει να είναι τουλάχιστον 3:1 (εργαζόμενοι/φιλοξενούμενοι) και η παρουσία του σε κάθε Μονάδα είναι απαραίτητη σε εικοσιτετράωρη βάση.

Στους ξενώνες παιδιών ή εφήβων ανάλογα με το πρόγραμμα και τις κατά περίπτωση ειδικές ανάγκες των παιδιών και των εφήβων εγκρίνεται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας πρόσθετη εξειδικευμένη κατά περίπτωση στελέχωση, μετά από εισήγηση του Επιστημονικού Υπεύθυνου στην Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων του Τομέα Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων που ανήκει ο ξενώνας και αντίστοιχη πρόταση από την αρμόδια Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων ή την Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας όπου δεν υφίσταται Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων.

Ενδεικτικά:

Στις Μονάδες που φιλοξενούν παιδιά προσχολικής ηλικίας στο προσωπικό περιλαμβάνονται νηπιαγωγοί και βοηθητικό προσωπικό πλέον του προσωπικού που έχει περιγραφεί ανωτέρω.

Στις Μονάδες που φιλοξενούν παιδιά λανθάνουσας και προεφηβικής ηλικίας στο προσωπικό περιλαμβάνονται απαραίτητα ειδικοί παιδαγωγοί.

Στις Μονάδες που φιλοξενούν εφήβους στο προσωπικό περιλαμβάνονται ειδικοί παιδαγωγοί και άλλοι επαγγελματίες ψυχικής υγείας.

ε) Στα Οικοτροφεία για πάσχοντες από άνοια τελικού σταδίου το προσωπικό που καλύπτει την 24ωρη λειτουργία τους απαρτίζεται από τις εξής ειδικότητες:

Νευρολόγο ή Ψυχίατρο

Παθολόγο

Ψυχολόγο

Κοινωνικό Λειτουργό

Φυσικοθεραπευτή

Νοσηλευτές

Διοικητικό

Βοηθητικό προσωπικό

Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος επιλέγεται από το ιατρικό προσωπικό.

Το ιατρικό προσωπικό πρέπει να διαθέτει εκπαίδευση ή εμπειρία ή προϋπηρεσία σε τομείς όπως οι άνοιες, η ψυχογηριατρική, η συμπεριφορική νευρολογία.

Οι λοιποί επαγγελματίες υγείας είναι επιθυμητό να διαθέτουν εμπειρία ή προϋπηρεσία σε τομείς όπως άνοιες, γεροντολογία, ψυχογηριατρική, νευροψυχολογία κ.α.

Η περ. ε προστέθηκε με την παρ. 3 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.15911/2018 (Β' 1157).

στ) Στα Οικοτροφεία για άτομα με σοβαρές ψυχικές διαταραχές ή/και βαριά νοητική υστέρηση και σοβαρά συνοδά οργανικά προβλήματα, η Πολυκλαδική Θεραπευτική Ομάδα περιλαμβάνει υποχρεωτικά ιατρό Παθολόγο και αυξημένο νοσηλευτικό προσωπικό.

Η περ. στ προστέθηκε με την παρ. 7 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.40569/29-5-2019 (Β' 2044).

6. Η ένταξη σε πρόγραμμα προστατευμένου διαμερίσματος ενός ασθενούς γίνεται με αίτηση του ιδίου ατόμου και με πρόταση του θεράποντα ψυχιάτρου ή άλλου επαγγελματία ψυχικής υγείας ή οποιασδήποτε κοινοτικής ή πανεπιστημιακής ψυχιατρικής υπηρεσίας που είχε την ευθύνη παρακολούθησης αυτού του ατόμου πριν την παραπομπή του προς τη Πολυκλαδική Θεραπευτική Ομάδα που υλοποιεί το Πρόγραμμα του Προστατευμένου Διαμερίσματος. Μαζί με την πρόταση κατατίθεται ιστορικό του ασθενούς στο οποίο καταχωρούνται τα στοιχεία που αφορούν στη λειτουργικότητα του ατόμου, τη συμμετοχή του σε κοινωνικές δραστηριότητες, το κοινωνικό του δίκτυο (συχνότητα και ένταση σχέσεων με οικογένεια, φίλους) το εργασιακό του ιστορικό και όποια άλλα στοιχεία κρίνει απαραίτητα η πολυκλαδική θεραπευτική ομάδα.

7. Οι ξενώνες και τα οικοτροφεία των παιδιών και των εφήβων διασυνδέονται λειτουργικά με τις παιδοψυχιατρικές υπηρεσίες του Τομέα Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων στον οποίο υπάγονται. Επίσης μετέχουν στο πρόγραμμα εφημεριών του Τομέα Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων μετά από εισήγηση της Τομεακής Επιτροπής Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων ή της Τομεακής Επιτροπής Ψυχικής Υγείας όπου δεν έχει συσταθεί ή δεν έχει λειτουργήσει η αντίστοιχη Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων. Η προετοιμασία του ενοίκου που βαίνει προς ενηλικίωση και θα χρειασθεί να παραμείνει για μεγαλύτερο χρονικό διάστημα σε προστατευμένη στεγαστική δομή, για τη μεταφορά του στην αντίστοιχη μονάδα ενηλίκων του Τομέα Ψυχικής Υγείας που ανήκει, είναι ευθύνη του Επιστημονικού Υπεύθυνου και της Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας και της Μονάδας Ψυχικής Υγείας που τον φιλοξενεί και της Μονάδας Ψυχικής Υγείας που θα τον υποδεχθεί.

Άρθρο 12

Εσωτερικός Κανονισμός Λειτουργίας

Καταρτίζεται Εσωτερικός Κανονισμός Λειτουργίας από τη διοίκηση του φορέα στον οποίο ανήκει η Μονάδα Ψυχο-κοινωνικής Αποκατάστασης ή το Πρόγραμμα Προστατευμένου Διαμερίσματος, σε διάστημα έξι (6) μηνών από την έναρξη λειτουργίας τους, όπου θα περιγράφονται αναλυτικά τα

αναφερόμενα στα προηγούμενα κεφάλαια, υποβάλλεται στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας και εγκρίνεται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.

Άρθρο 13 **Τρόπος παραπομπής**

1. Στις Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης και τα Προγράμματα Προστατευμένων Διαμερισμάτων παραπέμπονται άτομα με ψυχικές διαταραχές ή νοητική υστέρηση με δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές από τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας του άρθρου 4 του ν. 2716/99 κατά τα οριζόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 9 του ίδιου νόμου. Ειδικότερα στα Οικοτροφεία για πάσχοντες από άνοια τελικού σταδίου παραπέμπονται άτομα από γιατρούς νευρολόγους ή ψυχιάτρους.

Το δεύτερο εδάφιο της παρ. 1 προστέθηκε με την παρ. 4 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.15911/2018 (Β' 1157)

2. Η παραπομπή ασθενούς από την κοινότητα για μεταβατική φιλοξενία βραχείας διάρκειας σε Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Οικοτροφείο, Ξενώνα, ειδικό Προστατευμένο Διαμέρισμα μεταβατικής φιλοξενίας βραχείας διάρκειας) γίνεται από Κέντρο Ψυχικής Υγείας, Κέντρο Ημέρας, Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας και από εξωτερικά ιατρεία Ψυχοιατρικού ή Νοσηλευτικού Τμήματος Γενικού ή Ψυχιατρικού Νοσοκομείου. Για την ένταξη του ασθενούς στη Μονάδα απαιτείται σε κάθε περίπτωση η σύμφωνη γνώμη του Επιστημονικού Υπευθύνου και της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας της Μονάδας, οι οποίοι αξιολογούν τον ασθενή προκειμένου να διαπιστωθεί εάν αυτός ανήκει στην ομάδα πληθυσμού για την οποία προορίζονται οι θέσεις μεταβατικής φιλοξενίας βραχείας διάρκειας, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 8.

3. Η διαδικασία της παραπομπής του ασθενούς ακολουθεί τα σχετικά πρωτόκολλα και διέπεται από το ισχύον θεσμικό πλαίσιο για τη μετάβαση των ασθενών σε Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης. Η Μ.Ψ.Α. στην οποία παραπέμπεται ο ασθενής υποχρεούται να δεχθεί τον ασθενή. Αναπομπή του ασθενούς σε περίπτωση αδυναμίας ένταξης του ασθενούς στην δομή επιτρέπεται μόνο κατόπιν σχετικής έγκρισης της Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. (και, έως τη συγκρότησή τους, της Τ.Ε.Ψ.Υ.). Κατ' εξαίρεση η διαδικασία παραπομπής ασθενούς σε θέση μεταβατικής φιλοξενίας βραχείας διάρκειας (σε Οικοτροφείο, Ξενώνα ή σε ειδικό Προστατευμένο Διαμέρισμα μεταβατικής φιλοξενίας βραχείας διάρκειας) διέπεται από τα οριζόμενα στην παράγραφο 2 του παρόντος άρθρου και εξαιρείται από το λοιπό θεσμικό πλαίσιο που διέπει την παραπομπή των ασθενών σε Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης σε κάθε άλλη περίπτωση.

4. Για την παραπομπή σε Μονάδες άνοιας και αυτισμού δεν απαιτείται προηγούμενη νοσηλεία σε Ψυχιατρικό Τμήμα. Κατά τα λοιπά η παραπομπή ωφελουμένων σε Μονάδες άνοιας και αυτισμού διέπεται από το ισχύον θεσμικό πλαίσιο για τη μετάβαση των ασθενών σε Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης.

Οι παρ. 2, 3 και 4 προστέθηκαν και τα υφιστάμενα δύο εδάφια αριθμήθηκαν ως παρ. 1 με την παρ. 8 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.40569/29-5-2019 (Β' 2044).

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ' **ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ**

Άρθρο 14 **Διοικητικό - οικονομική διαχείριση**

1. Η διοικητικό - οικονομική διαχείριση κάθε Μονάδας Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης και Προγράμματος Προστατευμένου Διαμερίσματος είναι αυτοτελής και αυτόνομη. Η οικονομική διαχείριση κάθε Μονάδας Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης και Προγράμματος Προστατευμένου Διαμερίσματος, καταγράφεται, εγκρίνεται, παρακολουθείται και ελέγχεται χωριστά στο πλαίσιο του δικού της προϋπολογισμού που ενσωματώνεται στον προϋπολογισμό του φορέα στον οποίο ανήκει

και απεικονίζεται ως παράρτημά του και γίνεται σύμφωνα με τις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις.

2. Αυτοτελής διαχείριση - Πλαίσιο διαχείρισης εισοδημάτων ωφελουμένων.

Η αυτοτελής διαχείριση αφορά τις ατομικές δαπάνες των χρηστών που ενδεικτικά είναι: η ένδυση, η διατροφή, οι ατομικές αγορές και τα ατομικά έξοδα, στο πλαίσιο της εκπαιδευτικής διαδικασίας κοινωνικής τους επανένταξης. Το πλαίσιο διαχείρισης των εισοδημάτων των ωφελουμένων που διαβιούν στη Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης οφείλει να διασφαλίζει και να προάγει τη μέγιστη δυνατή αυτονομία τους, σύμφωνα με τους σκοπούς της ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης. Οι ατομικές δαπάνες κάθε ωφελούμενου που διαβιεί σε Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης καταγράφονται από το «πρόσωπο-αναφοράς» του ωφελούμενου σε διακριτό αρχείο και υπόκεινται στον έλεγχο των τριμελών επιτροπών των επόμενων άρθρων. Στο ίδιο αρχείο, το οποίο αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του Ατομικού Θεραπευτικού Προγράμματος του ωφελούμενου, καταγράφονται οι ενέργειες του «προσώπου-αναφοράς» και των υπόλοιπων μελών της θεραπευτικής ομάδας οι οποίες σχετίζονται με την βελτίωση των δεξιοτήτων του ωφελούμενου ως προς την διαχείριση των εισοδημάτων του. Η διαχείριση των εισοδημάτων όλων των ωφελούμενων υπόκειται στην εποπτεία της θεραπευτικής ομάδας. Ο βαθμός εποπτείας της διαχείρισης των εισοδημάτων των ωφελουμένων διαφοροποιείται ανάλογα με τη δικαιοπρακτική τους ικανότητα (ωφελούμενοι που δεν τελούν σε καθεστώς δικαστικής συμπαράστασης, ωφελούμενοι που τελούν σε καθεστώς πλήρους ή μερικής δικαστικής συμπαράστασης), με γνώμονα πάντα την προαγωγή του μέγιστου δυνατού βαθμού αυτονομίας τους και τη διασφάλιση των συμφερόντων τους. Το πλαίσιο διαχείρισης των εισοδημάτων των ωφελουμένων που διαβιούν σε Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης δύναται να εξειδικευθεί με σχετικές Εγκυκλίους.

Το άρθρο 14 αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 9 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.40569/29-5-2019 (Β' 2044).

Άρθρο 15

Η διαχείριση στους ξενώνες

1. Η προμήθεια τροφίμων και ποτών, ενδυμάτων, ειδών υπόδησης, ειδών καθαριότητας και υγιεινής, διενεργείται από τον ασθενή που συνοδεύεται από τον εκπαιδευτή του, μέλος της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας, για το χρονικό διάστημα που ο Επιστημονικός Υπεύθυνος εκτιμά ότι ο ασθενής δεν είναι έτοιμος να διενεργεί τις προμήθειές του μόνος του. Ο εκπαιδευτής ενημερώνει για την οικονομική αυτή δραστηριότητα κάθε φορά τον διαχειριστή του ξενώνα. Μετά την ολοκλήρωση της εκπαίδευσης και όποτε ο Επιστημονικός Υπεύθυνος εκτιμήσει ότι ο ασθενής είναι ικανός να διενεργεί τις προμήθειες των ανωτέρω ειδών μόνος του, εκδίδει σχετική πράξη την οποία κοινοποιεί στον διαχειριστή. Όταν οι προμήθειες των ανωτέρω ειδών γίνονται για την κάλυψη των αναγκών του συνόλου των ασθενών, η προμήθεια διενεργείται από τριμελή επιτροπή. Η επιτροπή αποτελείται από δύο ασθενείς και έναν εκπαιδευτή. Στα καθήκοντα κάθε εκπαιδευτού μέλους της Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας και του Επιστημονικού Υπεύθυνου είναι η άσκηση του ασθενή-χρήστη των υπηρεσιών του ξενώνα στην έρευνα της αγοράς και στην ανάδειξη των ιδιαίτερων προτιμήσεων του ασθενή, έτσι ώστε να αποκτήσει την δεξιότητα να αναζητά την άριστη σχέση τιμής-οφέλους στο πλαίσιο του προϋπολογισμού για κάθε αγαθό ή υπηρεσία που προτίθεται να καταναλώσει.

2. Στις Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης και ειδικότερα σε αυτές που ανήκουν σε φορείς που διέπονται από τις διατάξεις του ν. 2362/95 «Περί Δημόσιου Λογιστικού, ελέγχου των δαπανών του κράτους και άλλες διατάξεις» ή χρηματοδοτούνται τουλάχιστον κατά 50% από τον κρατικό προϋπολογισμό, η διοικητικό-οικονομική τους διαχείριση σε ό,τι αφορά τις λειτουργικές δαπάνες διενεργείται στα πλαίσια ενός εγκεκριμένου κλειστού προϋπολογισμού. Η διοίκηση του φορέα στον οποίο ανήκει ο ξενώνας ορίζει υπόλογο από το προσωπικό του, εκτός εκείνου που υπηρετεί στον ξενώνα, και διαχειριστή από το σύνολο του προσωπικού που απασχολείται στον ξενώνα με πλήρη απασχόληση σε αυτόν και ασκεί τα καθήκοντά του επί εξάμηνο. Ο διαχειριστής μεριμνά για την εύρυθμη λειτουργία του ξενώνα σε ό,τι αφορά τα υλικά, τις προμήθειες και την οικονομική

οργάνωση των δραστηριοτήτων, όπως ενδεικτικά οι εκπαιδευτικές και ψυχαγωγικές δραστηριότητες του ξενώνα, η αντικατάσταση του φθαρέντος εξοπλισμού, οι πληρωμές των παγίων (Ενοίκιο, Ο.Τ.Ε, Δ.Ε.Η, νερό κ.λ.π), η καταβολή των επιδομάτων, όπου αυτά χορηγούνται, και αποδίδει λογαριασμό στον υπόλογο που έχει ορίσει ο φορέας στον οποίο ανήκει ο ξενώνας. Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος του ξενώνα ορίζει εκ περιτροπής έναν ασθενή-χρήστη των υπηρεσιών του ξενώνα ως βοηθό του διαχειριστή με δίμηνη θητεία έτσι ώστε κάθε ασθενής να εκπαιδευτεί στην οικονομική διαχείριση του ξενώνα. Στον ξενώνα ο διαχειριστής τηρεί βιβλίο δαπανών και ενεργειών στο οποίο καταγράφονται οι δραστηριότητες από οικονομικής άποψης και περιγράφονται οι ανάγκες που ικανοποιήθηκαν. Η οικονομική διαχείριση στον ξενώνα γίνεται με πάγια προκαταβολή που εκδίδει η οικονομική υπηρεσία του φορέα στον οποίο ανήκει ο ξενώνας το ύψος της οποίας καλύπτει πλήρως το 1/12 του προϋπολογισμού του ξενώνα. Όλες οι άλλες δαπάνες του ξενώνα που αφορούν την μισθοδοσία του προσωπικού, την συντήρηση του κτιρίου- εφόσον διενεργείται από το προσωπικό του φορέα στον οποίο ανήκει ο ξενώνας- και τις έκτακτες και απρόβλεπτες ανάγκες διενεργούνται από τον φορέα που ανήκει ο ξενώνας.

Άρθρο 16

Η διαχείριση στο Οικοτροφείο

Η διοικητική-οικονομική διαχείριση των οικοτροφείων ακολουθεί τις διατάξεις της παρούσας απόφασης που αφορούν την διαχείριση των ξενώνων. Ειδικότερα, εφόσον οι ασθενείς-χρήστες των υπηρεσιών του οικοτροφείου κατά την εκτίμηση του Επιστημονικού Υπεύθυνου δεν μπορούν να πραγματοποιούν τις ατομικές οικονομικές τους δραστηριότητες μόνοι τους, τότε οι αντίστοιχες πράξεις γίνονται με την εποπτεία του εκπαιδευτή τους, ο οποίος αποδίδει λογαριασμό στον διαχειριστή του οικοτροφείου και αυτός στον υπόλογο. Σε περίπτωση που η πλειοψηφία των ασθενών-ενοίκων του οικοτροφείου δεν είναι σε κατάσταση να πραγματοποιήσουν αυτόνομα τις οικονομικές τους δραστηριότητες, για προμήθειες που αφορούν τις ανάγκες του συνόλου των ενοίκων του οικοτροφείου αυτές διενεργούνται από τριμελή επιτροπή στην οποία το ένα μέλος είναι ασθενής-ένοικος του οικοτροφείου εξ αυτών που ο Επιστημονικός Υπεύθυνος έχει βεβαιώσει ότι δύνανται να ασκούν οικονομικές δραστηριότητες αυτοτελώς.

Άρθρο 17

Η διαχείριση στα Προγράμματα Προστατευμένων Διαμερισμάτων

Η διοίκηση του φορέα στον οποίο ανήκει η Μονάδα Ψυχικής Υγείας που αναπτύσσει προγράμματα Προστατευμένων Διαμερισμάτων ορίζει υπόλογο από το προσωπικό του, εκτός εκείνου που εργάζεται στο Πρόγραμμα Προστατευμένου Διαμερίσματος, και διαχειριστή από το σύνολο του προσωπικού που απασχολείται στο Πρόγραμμα Προστατευμένων Διαμερισμάτων. Ο προϋπολογισμός που αφορά το προστατευμένο διαμέρισμα συντίθεται από δύο μέρη. Το ένα μέρος αφορά τις «υποστηρικτικές» δαπάνες που πραγματοποιεί απευθείας ο φορέας στον οποίο ανήκει το διαμέρισμα και περιλαμβάνει το μέρος της μισθοδοσίας των εργαζομένων του φορέα αυτού, που απασχολούνται με οποιονδήποτε τρόπο και για οποιοδήποτε χρονικό διάστημα στο προστατευμένο διαμέρισμα καθώς και τις δαπάνες για την προμήθεια φαρμάκων των ασθενών-ενοίκων του προστατευμένου διαμερίσματος που είναι ανασφάλιστοι. Το άλλο μέρος αφορά τις δαπάνες «λειτουργίας», των παγίων (Ενοίκιο, ΟΤΕ, ΔΕΗ, νερό κ.λ.π.) και τις δαπάνες ψυχαγωγίας. Για τη διαμόρφωση του μέρους αυτού του προϋπολογισμού συνυπολογίζεται και το 80% των εισοδημάτων που έχει κάθε ένοικος από οποιαδήποτε ίδια πηγή εισοδήματος. Η συνεισφορά αυτή δεν μπορεί να ξεπερνά τις 120.000 δρχ. μηνιαίως. Το σύνολο του προϋπολογισμού του μέρους των «λειτουργικών» δαπανών του προστατευμένου διαμερίσματος αναλογίζεται σε κάθε δωδεκαμημώριό του ισόποσα σε κάθε ένοικο του προστατευμένου διαμερίσματος, ο οποίος συμμετέχει ισομερώς στην κάλυψη των δαπανών και την πραγματοποίηση των οικονομικών δραστηριοτήτων του προστατευμένου διαμερίσματος. Ένας εκ των ασθενών-ενοίκων του προστατευμένου διαμερίσματος εκ περιτροπής και για διάστημα τεσσάρων (4) μηνών ορίζεται βοηθός του διαχειριστή και ασκεί καθήκοντα

οικονόμου του διαμερίσματος και επιβλέπει την εφαρμογή των από κοινού με το σύνολο των ενοίκων του προστατευμένου διαμερίσματος αποφάσεων για τις οικονομικές δραστηριότητες του προστατευμένου διαμερίσματος. Ο διαχειριστής από κοινού με το βοηθό του αποδίδουν λογαριασμό στον υπόλογο.

Άρθρο 18 **Γενικές κατευθύνσεις**

1. Οι προμήθειες των αναλώσιμων ειδών στις Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης και στα Προγράμματα Προστατευμένων Διαμερισμάτων γίνονται σε ημερήσια βάση. Σε περίπτωση μαζικής προμήθειας αυτή δεν πρέπει να υπερβαίνει την κάλυψη των αναγκών των ενοίκων της Μονάδας Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης ή του Προγράμματος Προστατευμένου Διαμερίσματος για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των επτά (7) ημερών.
2. Το σύνολο των απασχολουμένων και των χρηστών-ενοίκων κάθε Μονάδας Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης ή Προγράμματος Προστατευμένων Διαμερισμάτων είναι υπεύθυνοι-υπόλογοι για την κινητή και ακίνητη περιουσία της μονάδας ή του προγράμματος και είναι ισομερώς υπόλογοι για αυτήν στο φορέα στον οποίο ανήκει η Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης ή το Πρόγραμμα Προστατευμένου Διαμερίσματος.
3. Τον μήνα Ιανουάριο κάθε έτους γίνεται απογραφή της περιουσίας της Μονάδας Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης η οποία κατατίθεται στον φορέα στον οποίο ανήκει η Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης και στον οποίο ανήκει το σύνολο της περιουσίας αυτής. Κάθε αντικείμενο που δεν μπορεί να χρησιμοποιηθεί επειδή τέθηκε εκτός λειτουργίας ή αποφασίστηκε η αντικατάστασή του παραδίδεται στον φορέα που ανήκει η Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης προς αχρήστευσή του.
4. Κατά τα λοιπά για τις Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης που ανήκουν σε ΝΠΔΔ ή σε ΝΠΙΔ που επιχορηγούνται τουλάχιστον κατά 50% από τον κρατικό προϋπολογισμό ισχύουν οι διατάξεις που διέπουν την διαχείριση του φορέα που ανήκει η Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης, ενώ για τις λοιπές Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης ισχύουν οι αντίστοιχες διατάξεις που διέπουν την λειτουργία του φορέα στον οποίο ανήκουν. Σε όλες τις περιπτώσεις η εφαρμογή των διατάξεων αυτών οφείλει να εξυπηρετεί την εκπαίδευση των ασθενών-ενοίκων στις Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης και να διασφαλίζει τη λειτουργία της Μονάδας στο πρότυπο της λειτουργίας οικογενειακού περιβάλλοντος.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε΄ **ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ**

Άρθρο 19 **Λειτουργία**

1. Οι αποκαταστασιακοί στόχοι λειτουργίας των ξενώνων, των οικοτροφείων και των προστατευμένων διαμερισμάτων υλοποιούνται με:
 - α. Τη συνεχή και σταθερή εφαρμογή προγραμμάτων που ωθούν το άτομο στην απόκτηση του μέγιστου δυνατού επιπέδου λειτουργικότητάς του.
 - β. Την ανάπτυξη προγραμμάτων που παρέχουν δυνατότητες για εκπαίδευση στα άτομα αυτά.
 - γ. Προγράμματα και δραστηριότητες που προωθούν και βοηθούν το άτομο να αποκτήσει δυνατότητες κριτικής και αξιολόγησης των δράσεων και των υπηρεσιών που του παρέχονται.
 - δ. Δράσεις που βοηθούν το άτομο στη διεκδίκηση και άσκηση των νομικών, πολιτικών και κοινωνικών δικαιωμάτων του.
 - ε. Προγράμματα δράσεων ανάπτυξης συνεργασίας με εθελοντές και συλλόγους.
 - στ. Προγράμματα ενθάρρυνσης της συμμετοχής των ατόμων με ψυχικές διαταραχές στα κοινά.
 - ζ. Προγράμματα ευαισθητοποίησης και ενημέρωσης της κοινότητας για την καταπολέμηση του στίγματος της ψυχικής νόσου, την ενημέρωση για τις εξωιδρυματικές μορφές φροντίδας των ατόμων με ψυχικές διαταραχές και την αναγνώριση των δικαιωμάτων τους.

2. Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος και η Πολυκλαδική Θεραπευτική Ομάδα οφείλουν να συντονίζουν τις δραστηριότητες και τις λειτουργίες που δύναται να αναπτυχθούν στις Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης και τα Προγράμματα Προστατευμένων Διαμερισμάτων ώστε αυτές να προσαρμόζονται στις ανάγκες των ατόμων που φιλοξενεί και να εγκαθιδρύουν άμεσες σχέσεις μεταξύ των ατόμων στα οποία απευθύνεται και της κοινωνίας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΣΤ΄ ΥΠΟΔΟΜΗ-ΧΩΡΟΘΕΤΗΣΗ

Ο τίτλος «ΥΠΟΔΟΜΗ» του κεφαλαίου ΣΤ΄ μετονομάστηκε σε «ΥΠΟΔΟΜΗ-ΧΩΡΟΘΕΤΗΣΗ» με την παρ. 7 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.15911/2018 (Β΄ 1157).

Άρθρο 20

Περιγραφή του χώρου

α) Ξενώνες-Οικοτροφεία

Οι ξενώνες και τα οικοτροφεία πρέπει να διαθέτουν:

1. Μπάνιο με W.C. και νιπτήρα ανά πέντε (5) άτομα διαστάσεων τουλάχιστον 4 τμ. το καθένα.
2. Ευρύχωρη κουζίνα 10-12 τμ. τουλάχιστον ανά δέκα (10) άτομα, ώστε να μπορούν οι ένοικοι να εκπαιδεύονται στη μαγειρική.
3. Υπνοδωμάτια των δύο (2) ατόμων. Κατ' εξαίρεση, μετά από εισήγηση της Τομεακής Επιτροπής Ψυχικής Υγείας και έγκριση της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας μπορεί τα υπνοδωμάτια να είναι των τριών (3) ατόμων, όπου το επιτρέπει ο χώρος.

4. Κοινόχρηστους χώρους

α) καθιστικό, το οποίο μπορεί να εξυπηρετεί τουλάχιστον τα 2/3 των ενοίκων ταυτοχρόνως,

β) Τραπεζαρία, για σίτιση τουλάχιστον του 1/3 των ενοίκων ταυτοχρόνως,

γ) αίθουσα πολλαπλών χρήσεων, όπου αυτό είναι δυνατόν.

5. Γραφείο των επαγγελματιών, το οποίο χρησιμοποιείται για τις ειδικές ανάγκες στις ημέρες εφημερίας για όσες στεγαστικές δομές ενταχθούν στο πρόγραμμα εφημερίας όπως αυτό προσδιορίζεται από την Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας του Τομέα Ψυχικής Υγείας στον οποίο υπάγονται. Με μεταγενέστερη απόφασή μας θα καθορισθούν τα πρότυπα κατασκευής των ανωτέρω στεγαστικών δομών. Ειδικότερα τα Οικοτροφεία για πάσχοντες από άνοια τελικού σταδίου πρέπει να διαθέτουν:

1. Υπνοδωμάτια των δύο ατόμων με μπάνιο για ΑμΕΑ
2. Υπνοδωμάτια ενός ατόμου με μπάνιο για ΑμΕΑ
3. Κοινόχρηστους χώρους α) καθιστικό, β) τραπεζαρία.

Μετά το πρώτο εδάφιο της παρ. 5 προστέθηκαν με την παρ. 5 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.15911/2018 (Β΄ 1157) δεύτερο εδάφιο και οι υποπ. 1, 2 και 3.

β) Πρόγραμμα Προστατευμένων Διαμερισμάτων

Κάθε κατοικία που εντάσσεται στο Πρόγραμμα Προστατευμένου Διαμερίσματος πρέπει να διαθέτει:

1. Μπάνιο με W.C. και νιπτήρα ανά πέντε (5) άτομα διαστάσεων τουλάχιστον 4 τμ. το καθένα.
2. Ευρύχωρη κουζίνα 9 τμ. τουλάχιστον.
3. Υπνοδωμάτιο των δύο (2) ατόμων, το μέγιστο
4. Ευρύχωρο καθιστικό ώστε να εξυπηρετείται το σύνολο των ενοίκων ταυτοχρόνως.

Άρθρο 21

Υλικοτεχνική Υποδομή

1. Ο ξενώνας, το οικοτροφείο και το προστατευμένο διαμέρισμα πρέπει να έχουν την κατωτέρω υλικοτεχνική υποδομή:

α) θέρμανση σε όλα τα δωμάτια και ψύξη τουλάχιστον στα υπνοδωμάτια,

- β) κρεβάτι με στρώμα και δύο μαξιλάρια για κάθε άτομο, ατομικά κομοδίνα και ερμάρια και ντουλάπες ανά δύο άτομα.
- γ) σεντόνια, υποσέντονα και μαξιλαροθήκες σε επαρκή αριθμό και κλινοσκεπάσματα τουλάχιστον τέσσερα ανά άτομο (δύο χειμερινά και δύο καλοκαιρινά).
- δ) οτιδήποτε άλλο απαιτεί η λειτουργία ενός μέσου νοικοκυριού όπως ενδεικτικά: κουρτίνες, καναπέδες, καρέκλες, πολυθρόνες, μοκέτες, καθρέπτες.
- ε) είδη διακόσμησης όπως ενδεικτικά: αντίγραφα έργων τέχνης ή δικές τους δημιουργίες που μπορούν να αναρτηθούν μετά από σύμφωνη γνώμη της Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας και των ενοίκων, σταχτοδοχεία, βάζα.
- στ) τουλάχιστον τα αναγκαία σε ποσότητες και είδη σκεύη κουζίνας και μαγειρικής, τραπέζομάντιλα κ.λ.π.
- ζ) ηλεκτρικές συσκευές νοικοκυριού όπως ενδεικτικά πλυντήρια ρούχων και πιάτων, ψυγείο, κουζίνα, απορροφητήρας, όλα με προδιαγραφές μακρόχρονης αντοχής λόγω του αριθμού των ενοίκων που τα χρησιμοποιούν.
- η) ηλεκτρονικός- υποστηρικτικός-εκπαιδευτικός εξοπλισμός όπως ενδεικτικά τηλεόραση, στερεοφωνικό συγκρότημα, video, fax, τηλέφωνο, φωτογραφική μηχανή.
- θ) είδη μπάνιου και ειδικά εξαρτήματα όπου χρειάζονται, όπως ενδεικτικά για άτομα με κινητικές αναπηρίες και για γηριατρικά περιστατικά.
2. Ειδικότερα τα οικοτροφεία για πάσχοντες από άνοια τελικού σταδίου πρέπει να έχουν εξοπλισμό κατάλληλο για τη νοσηλεία των ενοίκων, όπως ενδεικτικά νοσηλευτικές κλίνες, παροχές οξυγόνου, υλικά νοσηλείας αναλώσιμα και μη, αμαξίδια, περιπατητήρες, χειρολαβές, σκωραμίδες, κ.α.

Η παρ. 2 προστέθηκε με την παρ. 6 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.15911/2018 (Β' 1157).

Άρθρο 22 Χωροθέτηση

Τα Οικοτροφεία και οι Ξενώνες, συμπεριλαμβανομένων των Μονάδων που φιλοξενούν ενοίκους με νοητική υστέρηση ή ψυχογηριατρικά περιστατικά, εγκαθίστανται σε κτήρια που βρίσκονται σε περιοχές κατοικίας, κατά προτίμηση μέσα σε αστικές περιοχές. Οι ήδη υφιστάμενες μονάδες που φιλοξενούν ενοίκους με νοητική υστέρηση ή ψυχογηριατρικά περιστατικά και βρίσκονται εγκατεστημένες στις παρυφές πόλεων συνεχίζουν τη λειτουργία τους. Ειδικά τα Οικοτροφεία για πάσχοντες από άνοια τελικού σταδίου δύνανται να εγκαθίστανται μέσα σε αστικές περιοχές, αλλά και σε παρυφές πόλεων.

Το άρθρο 22 προστέθηκε με την παρ. 7 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.15911/2018 (Β' 1157) και τα επόμενα άρθρα αναριθμήθηκαν σε 23,24,25,26,27,28 και 29 αντίστοιχα με την παρ. 8 της ίδιας απόφασης.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ζ' ΕΙΔΙΚΕΣ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ

Άρθρο 23 Γενικές διατάξεις

1. Σε χρονικό διάστημα 4 έως 6 μηνών από την έναρξη λειτουργίας των Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης ή των Προγραμμάτων Προστατευμένων Διαμερισμάτων τα άτομα που διαμένουν και λαμβάνουν χρηματικά ποσά σε εφαρμογή των προβλεπομένων στα άρθρα 13 και 14 του ν. 2716/99 συμμετέχουν, για εκπαιδευτικούς λόγους και ως καταναλωτές των υπηρεσιών που τους παρέχονται, στις δαπάνες που αφορούν στο ενοίκιο, διατροφή, κοινόχρηστους λογαριασμούς για μεν το ποσό που προέρχεται από τη διάταξη του άρθρου 14 σε αναλογία που συνολικά δεν μπορεί να υπερβαίνει το ήμισυ του λαμβανομένου χρηματικού ποσού και με ολόκληρο το ποσό που προέρχεται από τη διάταξη της παρ.2 του άρθρου 13 του Ν. 2716/99.

2. Μέχρι τη σύσταση και λειτουργία των Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας, η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας εκδίδει απόφαση προσωρινής έγκρισης σκοπιμότητας και λειτουργίας των Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης ή των Προγραμμάτων Προστατευμένων Διαμερισμάτων του άρθρου 9 του Ν. 2716/99 και των αντίστοιχων του άρθρου 11 του ίδιου νόμου από νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα.

3. Εξειδικευμένες υπηρεσίες υγείας, εκτός της ψυχιατρικής παρακολούθησης η οποία παρέχεται με ευθύνη του φορέα στον οποίο υπάγονται οι Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης ή τα Προγράμματα Προστατευμένων Διαμερισμάτων καθώς και άλλες υπηρεσίες όπως φυσιοθεραπεία, λογοθεραπεία κ.α. αναζητούνται κατά προτεραιότητα από δημόσιους φορείς στην περιοχή λειτουργίας τους ή πλησίον αυτών. Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος της Μονάδας Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης ή του Προγράμματος Προστατευμένων Διαμερισμάτων μεριμνά για τη διασύνδεση μ' αυτές τις υπηρεσίες. Στην περίπτωση αντιμετώπισης δυσκολιών στην εξεύρεση αυτών των υπηρεσιών, απευθύνεται εγγράφως στην Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας η οποία αναλαμβάνει την διεκπεραίωση του θέματος μέσω της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας. Στην περίπτωση αδυναμίας κάλυψης των αναγκών για τις προαναφερόμενες υπηρεσίες αυτές αναζητούνται σε ιδιωτικό τομέα ή εξετάζεται η περίπτωση πρόσληψης με μερική απασχόληση, του ανάλογου ειδικού επαγγελματία. Η προτίμηση της πρώτης ή της δεύτερης εναλλακτικής λύσης βασίζεται σε συνδυασμό χρηματοοικονομικών και θεραπευτικών κριτηρίων, στην αντίστοιχη απόφαση της Διοίκησης του φορέα, στον οποίο ανήκει η Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης ή το Πρόγραμμα Προστατευμένου Διαμερίσματος.

Το άρθρο 22 αναριθμήθηκε σε 23 με την παρ. 8 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.15911/2018 (Β' 1157).

Άρθρο 24 Τελική Ρύθμιση

Με την έκδοση της παρούσας απόφασης κάθε προγενέστερη σχετική απόφαση καταργείται. Η ισχύς της παρούσας αρχίζει από τη δημοσίευση του Ν. 2716/17.5.99.

Το άρθρο 23 είχε προστεθεί με το άρθρο μόνο της Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.οικ.56675/2013 (Β' 1426) και αναριθμήθηκε σε 24 με την παρ. 8 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.15911/2018 (Β' 1157).

Άρθρο 25 Πλαίσιο κοστολόγησης υπηρεσιών ψυχικής υγείας

1. Ορίζεται η κοστολόγηση υπηρεσιών ψυχικής υγείας που παρέχονται από Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου (οικοτροφεία, ξενώνες, προστατευμένα διαμερίσματα).

2. Ορίζεται ημερήσιο ποσό κόστους ανά ωφελούμενο και ανά τύπο μονάδας ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης στεγαστικού τύπου. Οι τύποι μονάδας ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης διακρίνονται προκειμένου για την κοστολόγηση στα παρακάτω:

Α. Οικοτροφεία.

Α1. Οικοτροφεία στα οποία διαμένουν άτομα (ενήλικες, παιδιά ή έφηβοι) με σοβαρές ψυχικές διαταραχές και σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα ή άτομα με νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές.

Α2. Οικοτροφεία στα οποία διαμένουν ηλικιωμένα (άνω των 65 ετών) άτομα με σοβαρές ψυχικές διαταραχές που χρήζουν ψυχογηριατρικής φροντίδας.

Α3. Οικοτροφεία στα οποία διαμένουν άτομα με οργανικά ψυχοσύνδρομα, νόσο Alzheimer και

συναφείς διαταραχές.

A4. Οικοτροφεία στα οποία διαμένουν άτομα (ενήλικες, παιδιά ή έφηβοι) με διάχυτες αναπτυξιακές διαταραχές (διαταραχές αυτιστικού τύπου).

A5. Οικοτροφεία στα οποία διαμένουν πάσχοντες από άνοια τελικού σταδίου.

A6. Οικοτροφεία στα οποία διαμένουν άτομα με σοβαρές ψυχικές διαταραχές ή/και βαριά νοητική υστέρηση και σοβαρά συνοδά οργανικά προβλήματα.

A7. Οικοτροφεία στα οποία διαμένουν άτομα με σοβαρές ψυχικές διαταραχές και διεγερτική συμπεριφορά, τα οποία χρειάζονται αυξημένη φροντίδα είτε μεταβατικά λόγω υποτροπής (φιλοξενία βραχείας διάρκειας), είτε σε μόνιμη βάση.

A8. Οικοτροφεία στα οποία διαμένουν άτομα με διαταραχές αυτιστικού τύπου και διεγερτική συμπεριφορά.

A9. Μικτά Οικοτροφεία.

B. Ξενώνες.

B1 Ξενώνες όπου διαμένουν άτομα (ενήλικες, παιδιά ή έφηβοι) με σοβαρές ψυχικές διαταραχές και σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα ή άτομα με νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές ή άτομα με ψυχικές διαταραχές που χρήζουν ψυχογηριατρικής φροντίδας. Διακρίνονται ανάλογα με το χρόνο παραμονής, και σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 3 της παρούσας, σε:

B1.α. Βραχείας διάρκειας παραμονής.

B1.β. Μακράς διάρκειας παραμονής.

B1.γ. Μικτούς Ξενώνες.

B2. Ξενώνες με άτομα (ενήλικες, παιδιά ή έφηβοι) με διάχυτες αναπτυξιακές διαταραχές (διαταραχές αυτιστικού τύπου).

Γ. 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.

Η παρ. 2 όπως είχε συμπληρωθεί με την παρ. 9 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.15911/2018 (Β' 1157), αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 10 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.40569/29-5-2019 (Β' 2044).

3. Για την κοστολόγηση υπηρεσιών που παρέχουν οι Μονάδες Alzheimer και Αντιμετώπισης Διάχυτων Αναπτυξιακών Διαταραχών (Διαταραχές Αυτιστικού τύπου), οι οποίες λειτουργούν ως Ολοκληρωμένα Κέντρα και παρέχουν υπηρεσίες φιλοξενίας, αυτές κοστολογούνται διακριτά, όπως των στεγαστικών μονάδων (ειδικότερα για τα Οικοτροφεία A3 και A4 αντίστοιχα), με υπολογισμό του κόστους ανά ωφελούμενο και σε συνάρτηση με την κάλυψη θέσεων φιλοξενίας, σε ημερήσια βάση, ανάλογα με την προβλεπόμενη διάρκεια παραμονής.

Το άρθρο 24 προστέθηκε με το άρθρο μόνο της Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.οικ.56675/2013 (Β' 1426) και αναριθμήθηκε σε 25 με την παρ. 8 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.15911/2018 (Β' 1157).

Άρθρο 26

Κόστος Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας

1. Προσδιορίζεται ανώτατο κόστος ανά ωφελούμενο και τύπο μονάδας ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης στεγαστικού τύπου για τα παρακάτω:

A. Οικοτροφεία.

A1. Οικοτροφεία στα οποία διαμένουν άτομα (ενήλικες, παιδιά ή έφηβοι) με σοβαρές ψυχικές διαταραχές και σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα ή άτομα με νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές: 90€ / ένοικο / ημέρα.

A2. Οικοτροφεία στα οποία διαμένουν ηλικιωμένα (άνω των 65 ετών) άτομα με σοβαρές ψυχικές διαταραχές που χρήζουν ψυχογηριατρικής φροντίδας: 88 € / ένοικο / ημέρα.

A3. Οικοτροφεία στα οποία διαμένουν άτομα με οργανικά ψυχοσύνδρομα, νόσο Alzheimer και συναφείς διαταραχές: 88 € / ένοικο / ημέρα.

A4. Οικοτροφεία στα οποία διαμένουν άτομα (ενήλικες, παιδιά ή έφηβοι) με διάχυτες αναπτυξιακές διαταραχές (διαταραχές αυτιστικού τύπου): 108 € / ένοικο / ημέρα.

A5. Οικοτροφεία στα οποία διαμένουν πάσχοντες από άνοια τελικού σταδίου: 70 € / ένοικο/ημέρα.

A6. Οικοτροφεία στα οποία διαμένουν άτομα με σοβαρές ψυχικές διαταραχές ή βαριά νοητική υστέρηση και σοβαρά συνοδά οργανικά προβλήματα: 90 € / ένοικο / ημέρα.

A7. Οικοτροφεία στα οποία διαμένουν άτομα με σοβαρές ψυχικές διαταραχές και διεγερτική συμπεριφορά, τα οποία χρειάζονται αυξημένη φροντίδα είτε μεταβατικά λόγω υποτροπής (φιλοξενία βραχείας διάρκειας), είτε σε μόνιμη βάση: 144 € / ένοικο / ημέρα.

A8. Οικοτροφεία στα οποία διαμένουν άτομα με διαταραχές αυτιστικού τύπου και διεγερτική συμπεριφορά: 135 € / ένοικο / ημέρα.

A9. Μικτά Οικοτροφεία: 86 € / ένοικο / ημέρα.

B. Ξενώνες.

B1.α. Βραχείας διάρκειας παραμονής: 124 € / ένοικο/ ημέρα.

B1.β. Μακράς διάρκειας παραμονής: 90 € / ένοικο / ημέρα.

B1.γ. Μικτούς Ξενώνες: 124 € / ένοικο / ημέρα για τις θέσεις βραχείας παραμονής και 90 € / ένοικο / ημέρα για της θέσης μακράς παραμονής.

B2. Ξενώνες για άτομα με διαταραχές αυτιστικού τύπου: 108 € / ένοικο / ημέρα.

Γ. Προστατευμένα Διαμερίσματα: 32 € / ένοικο / ημέρα.

Δ. Θέσεις μεταβατικής φιλοξενίας βραχείας διάρκειας (σε Οικοτροφεία, Ξενώνες ή Προστατευμένα Διαμερίσματα): 124 € / ένοικο/ημέρα.

Το άρθρο 25 προστέθηκε με το άρθρο μόνο της Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.οικ.56675/2013 (Β' 1426), αναριθμήθηκε σε 26 με την παρ. 8 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.15911/2018 (Β' 1157) συμπληρώθηκε με την παρ. 9 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.15911/2018 (Β' 1157) και αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 11 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.40569/29-5-2019 (Β' 2044).

Άρθρο 27

Προϋποθέσεις κάλυψης δαπανών που υπολογίζονται με βάση την κοστολόγηση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας

1. Τηρούνται οι διατάξεις περί τήρησης και παρακολούθησης λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας.

2. Για κάθε ωφελούμενο θα τηρούνται στοιχεία επικοινωνίας και θα δηλώνεται υποχρεωτικά, ο Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ). Τα στοιχεία των ωφελουμένων θα τηρούνται στη Μονάδα Ψυχικής Υγείας και υποχρεωτικά στο Πληροφοριακό Σύστημα Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας, ώστε να ελέγχεται η πληρότητα των Μονάδων σε καθημερινή βάση. Είναι επιλέξιμες, ως ημέρες παραμονής, οι ημέρες που ωφελούμενος απουσιάζει λόγω νοσηλείας. Σε περίπτωση νοσηλείας ωφελούμενου από την οποία προκαλείται στη ΜΨΑ προσαυξημένη παροχή θεραπευτικής, ψυχολογικής υποστήριξης, καθώς και τυχόν αναγκαίας πρόσθετης υγειονομικής φροντίδας, το ημερήσιο κόστος προσαυξάνεται κατά 50% για όλη τη διάρκεια της νοσηλείας, εφόσον η προσαυξημένη παροχή υπηρεσιών γνωστοποιείται εγγράφως το αργότερο στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας την επομένη της έναρξης της νοσηλείας. Εξαιρείται η νοσηλεία για ψυχιατρικούς λόγους, στην περίπτωση της οποίας δεν προσαυξάνεται το ημερήσιο κόστος. Είναι επιλέξιμες, ως ημέρες παραμονής, οι ημέρες που ωφελούμενος απουσιάζει λόγω επίσκεψης του στο οικογενειακό περιβάλλον, συνοδεία μέλους της θεραπευτικής ομάδας. Σε περίπτωση κένωσης θέσης λόγω επανένταξης ενοίκου στην κοινότητα ή λόγω θανάτου ενοίκου παραμένει επιλέξιμο το ημερήσιο κόστος έως και την αναπλήρωση της αντίστοιχης κενής θέσης και

για διάστημα ενός (1) μηνός μετά την ανακοίνωση της κένωσης στον διαχειριστή κενών θέσεων, διάστημα εντός του οποίου θα πρέπει να ολοκληρωθεί η διαδικασία ένταξης νέου ενοίκου. Παράταση του ως άνω χρονικού διαστήματος δύναται να χορηγηθεί από την αρμόδια Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. (και, έως τη συγκρότησή τους, της Τ.Ε.Ψ.Υ.), κατόπιν αιτιολογημένης αίτησης του Φορέα Ψυχικής Υγείας. Η σχετική απόφαση της Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. (και έως τη συγκρότησή τους, της Τ.Ε.Ψ.Υ.) κοινοποιείται στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας.

Διακριτά καλύπτονται:

α) το κόστος της σύγκλησης της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας Ως σύγκληση της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας ορίζεται η υποχρεωτική εβδομαδιαία συνάντηση των μελών της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας εντός του χώρου της ΜΨΑ προς διαχείριση των κλινικών ζητημάτων των ενοίκων, στο πλαίσιο της διαδικασίας ψυχοκοινωνικής αποκατάστασής τους και του εξατομικευμένου θεραπευτικού πλάνου εκάστου εξ' αυτών.

β) το κόστος των υπηρεσιών τήρησης αρχείου, σύνταξης εκθέσεων, γνωματεύσεων και εξατομικευμένων δελτίων των ενοίκων.

Τα ανωτέρω υπό α) και β) κόστη ισούνται συνολικά με το 3% του συνόλου της μηνιαίας κοστολόγησης της ΜΨΑ.

Το δεύτερο έως το όγδοο εδάφιο προστέθηκαν με την παρ. 12 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.40569/29-5-2019 (Β' 2044).

3. Σε περίπτωση μη τήρησης των αναφερομένων στο παρόν άρθρο, δε θα καθίσταται δυνατή, η επιχορήγηση κάθε μορφής.

4. Με νεότερη απόφαση του Υπουργού Υγείας δύναται να εξειδικευτεί περαιτέρω ο τρόπος παρακολούθησης και ελέγχου της εφαρμογής της παρούσας.

Το άρθρο 26 προστέθηκε με το άρθρο μόνον της Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.οικ.56675/2013 (Β' 1426) και αναριθμήθηκε σε 27 με την παρ. 8 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.15911/2018 (Β' 1157).

Άρθρο 28

Συνταγογράφηση και Προμήθεια Φαρμάκων

Οι ιατροί κάθε Μονάδας Ψυχικής Υγείας θα συνταγογραφούν ηλεκτρονικά τα φάρμακα προς τους ωφελούμενους (ασφαλισμένους ή δικαιούχους του ν. 4368/2016) και με βάση τη δραστική ουσία, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 4052/2012, καθώς και των αριθμ. ΔΥΓ3 (α)/ οικ. ΓΥ/148 και ΔΥΓ3 (α)/οικ. ΓΥ/149 υπουργικών αποφάσεων.

Η προμήθεια των φαρμάκων Υψηλού Κόστους θα γίνεται αποκλειστικά από τα φαρμακεία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και από τις Μονάδες Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. της περιοχής που ανήκει η Μονάδα Ψυχικής Υγείας. Η προμήθεια των λοιπών συνταγογραφούμενων φαρμάκων μέσω του συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης πραγματοποιείται από τα συμβεβλημένα με τον ΕΟΠΥΥ ιδιωτικά φαρμακεία σύμφωνα με την κοινή υπουργική απόφαση Α3(γ)/ΓΠ/οικ.25132/4-4-2016.

Το άρθρο 27 προστέθηκε με το άρθρο μόνον της Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.οικ.56675/2013 (Β' 1426) αναριθμήθηκε σε 28 με την παρ. 8 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.15911/2018 (Β' 1157) και αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 13 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.40569/29-5-2019 (Β' 2044).

Άρθρο 29

Ισχύς - Μεταβατικές διατάξεις

1. Η παρούσα απόφαση κατ'εξουσιοδότηση καθορίζει ή επηρεάζει, άμεσα ή

έμμεσα, το κόστος λειτουργίας και κατά συνέπεια, το ύψος των επιχορηγήσεων των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που ανήκουν σε Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, κατά την έννοια του άρθρου 11 του ν. 2716/99 για τις παρεχόμενες υπηρεσίες ψυχικής υγείας.

2. Η παρούσα απόφαση δεν καταργεί τις διατάξεις της υπ' αριθμ. Υ5β/Γ.Π.οικ. 35724/4-4-2002 κοινή υπουργική απόφαση όπως τροποποιήθηκε και ισχύει. Τα ποσά των ειδικών ενοποιημένων (κλειστών) νοσηλίων που αφορούν στα Οικοτροφεία, Ξενώνες και Προστατευμένα Διαμερίσματα έχουν συνυπολογιστεί και συμπεριλαμβάνονται στις ανωτέρω τιμές κόστους ανά υπηρεσία που παρέχεται, ανά ωφελούμενο και τύπο μονάδας ψυχικής υγείας που αφορά η παρούσα με εξαίρεση τη δαπάνη της φαρμακευτικής αγωγής, για την οποία ισχύουν τα αναφερόμενα στο άρθρο 27 της παρούσας. Επομένως, [καθ' όλη τη διάρκεια ισχύος της παρούσας], στα ανωτέρω κόστη θα συμψηφίζονται αυτοδικαίως και ισόποσα οποιοσδήποτε σχετικές αξιώσεις των Μονάδων Ψυχικής Υγείας έναντι των ασφαλιστικών οργανισμών των ωφελουμένων, σύμφωνα με τις διατάξεις της Υ5β/Γ.Π.οικ. 35724/4-4-2002 κοινής υπουργικής απόφασης, σε πλήρη και ολοσχερή απόσβεση αυτών.

Σημείωση 1: Η μέσα σε αγκύλες φράση «καθ' όλη τη διάρκεια ισχύος της παρούσας», διαγράφηκαν με την παρ. 14 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.40569/29-5-2019 (Β' 2044).

[Η παρούσα ρύθμιση ισχύει μέχρι 31.12.2015].

Σημείωση 2: Το μέσα σε αγκύλες τελευταίο εδάφιο της παρ. 2 διαγράφηκε με την παρ. 15 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.40569/29-5-2019 (Β' 2044).

3. Οι υφιστάμενες Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης που φιλοξενούν, σύμφωνα με την άδεια λειτουργίας τους, περισσότερους από δεκαπέντε (15) ωφελούμενους, συνεχίζουν τη λειτουργία τους με τον υφιστάμενο αριθμό ωφελουμένων. Οι επιπλέον των δεκαπέντε (15) θέσεις φιλοξενίας νοούνται ως προσωποπαγείς και καταργούνται αυτοδικαίως με την αποχώρηση του ωφελούμενου. Οι εν λόγω Μονάδες προσαρμόζουν σταδιακά τον αριθμό του απασχολούμενου προσωπικού τους σε συμμόρφωση με το ισχύον θεσμικό πλαίσιο που καθορίζει την αναλογία ωφελουμένων/εργαζομένων.

4. Ωφελούμενοι ηλικίας 56-65 ετών που φιλοξενούνται ήδη σε υφιστάμενες ψυχογηριατρικές Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης συνεχίζουν να φιλοξενούνται σε αυτές.

Το άρθρο 28 αναριθμήθηκε σε 29 με την παρ. 8 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.15911/2018 (Β' 1157) και οι παρ. 3 και 4 προστέθηκαν με την παρ. 16 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.40569/29-5-2019 (Β' 2044).

3. ΚΥΑ Υ5β/Γ.Π.οικ. 56675/2013 (Β' 1426) «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»».

Οι Υπουργοί Οικονομικών-Υγείας αποφασίζουμε: Τροποποίηση και συμπλήρωση της Α3α/οικ.876/2000 «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Οικοτροφεία, Ξενώνες) και των Προγραμμάτων Προστατευμένων Διαμερισμάτων του άρθρου 9 του ν. 2716/99» (Β' 661) κοινής υπουργικής απόφασης.

Προστέθηκαν τα άρθρα 24, 25, 26, 27 και 28 στην Υ.Α. 876/2000.



4. ΚΥΑ Γ3β/Γ.Π.οικ. 15911/2018 (Β' 1157) «Τροποποίηση και συμπλήρωση της απόφασης Α3α/οικ.876/16.5.2000 (Β' 661) των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Οικοτροφεία, Ξενώνες) και των Προγραμμάτων Προστατευμένων Διαμερισμάτων του άρθρου 9 του ν. 2716/1999»».

Οι Υπουργοί Οικονομικών -Υγείας αποφασίζουμε: Την τροποποίηση και συμπλήρωση της απόφασης Α3α/οικ.876/16.5.2000 (Β' 661) των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Οικοτροφεία, Ξενώνες) και των Προγραμμάτων Προστατευμένων Διαμερισμάτων του άρθρου 9 του ν. 2716/1999», όπως ισχύει τροποποιηθείσα με την απόφαση Υ5β/Γ.Π.οικ.56675/11.6.2013 (Β' 1426) των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας.

1. Με την παρ. 1 αντικαταστάθηκε η παρ. 1 του άρθρου 4 της ΚΥΑ 876/2000.
2. Με την παρ. 2 προστέθηκε η παρ. 2 στο άρθρο 8 της ΚΥΑ 876/2000.
3. Με την παρ. 3 προστέθηκε η περ. ε' στην παρ. 5 του άρθρου 11 της ΚΥΑ 876/2000.
4. Με την παρ. 4 προστέθηκε δεύτερο εδάφιο στο άρθρο 13 της ΚΥΑ 876/2000.
5. Με την παρ. 5 προστέθηκαν μετά το πρώτο εδάφιο της 5 του άρθρου 20 της ΚΥΑ 876/2000, δεύτερο εδάφιο και οι υποπ. 1, 2 και 3.
6. Με την παρ. 6 προστέθηκε παρ. 2 στο άρθρο 21 της ΚΥΑ 876/2000.
7. Με την παρ. 7 το κεφάλαιο ΣΤ μετονομάστηκε σε «ΥΠΟΔΟΜΗ - ΧΩΡΟΘΕΤΗΣΗ», και προστέθηκε σε αυτό το άρθρο 22 της ΚΥΑ 876/2000.
8. Με την παρ. 8 τα άρθρα 22, 23, 24, 25, 26, 27 και 28 αναριθμήθηκαν αντιστοίχως σε 23, 24, 25, 26, 27, 28 και 29 της ΚΥΑ 876/2000.
9. Με την παρ. 9 προστέθηκε περ. Α5 στην παρ. 2 του αναριθμημένου άρθρου 25 της ΚΥΑ 876/2000.
10. Με την παρ. 1 προστέθηκε περ. Α5 στην παρ. 1 του αναριθμημένου άρθρου 26 της ΚΥΑ 876/2000.

5. ΚΥΑ Γ3β/Γ.Π.οικ. 40569/2019 (Β' 2044) «Τροποποίηση και συμπλήρωση της απόφασης Α3α/οικ.876/16.5.2000 (Β' 661) των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Οικοτροφεία, Ξενώνες) και των Προγραμμάτων Προστατευμένων Διαμερισμάτων του άρθρου 9 του ν.2716/1999»».

Οι Υπουργοί Οικονομικών-Υγείας αποφασίζουμε: Την τροποποίηση και συμπλήρωση της απόφασης Α3α/οικ.876/16.5.2000 (Β' 661) των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας

«Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Οικοτροφεία, Ξενώνες) και των Προγραμμάτων Προστατευμένων Διαμερισμάτων του άρθρου 9 του ν. 2716/1999», όπως ισχύει τροποποιηθείσα με τις αριθμ. Υ5β/Γ.Π.οικ.56675/11.6.2013 (Β' 1426) και Γ3β/Γ.Π.15911/21.02.2018 (Β' 1157) αποφάσεις των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας.

1. Με την παρ. 1 αντικαταστάθηκε το πρώτο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 3 της ΚΥΑ 876/2000.
2. Με την παρ. 2 αναδιατυπώθηκε η παρ. 2 του άρθρου 3 της ΚΥΑ 876/2000.
3. Με την παρ. 3 αναδιατυπώθηκε το άρθρο 4 της ΚΥΑ 876/2000.
4. Με την παρ. 4 προστέθηκαν έξι εδάφια στο τέλος της παρ. 1 του άρθρου 8 της ΚΥΑ 876/2000.
5. Με την παρ. 5 προστέθηκαν παρ. 3 και 4 στο άρθρο 8 της ΚΥΑ 876/2000.
6. Με την παρ. 6 αντικαταστάθηκε το δεύτερο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 10 της ΚΥΑ 876/2000.
7. Με την παρ. 7 προστέθηκε περ. στ' στην παρ. 5 του άρθρου 11 της ΚΥΑ 876/2000.
8. Με την παρ. 8 αναριθμήθηκαν τα υφιστάμενα δύο εδάφια στο άρθρο 13 ως παράγραφος 1 και προστέθηκαν στη συνέχεια παρ. 2, 3 και 4 της ΚΥΑ 876/2000.
9. Με την παρ. 9 αναδιατυπώθηκε το άρθρο 14 της ΚΥΑ 876/2000.
10. Με την παρ. 10 αντικαταστάθηκε η παρ. 2 του άρθρου 25 της ΚΥΑ 876/2000.
11. Με την παρ. 11 αναδιατυπώθηκε το άρθρο 26 της ΚΥΑ 876/2000.
12. Με την παρ. 12 προστέθηκαν ένδεκα εδάφια στο τέλος της παρ. 2 του άρθρου 27 της ΚΥΑ 876/2000.
13. Με την παρ. 13 αναδιατυπώθηκε το άρθρο 28 της ΚΥΑ 876/2000.

6. Υ.Α. Υ5β/ΓΠ/οικ. 16066/2001 (Β' 1380) «Καθορισμός ενιαίου μητρώου ταξινόμησης υπηρεσιών ψυχικής υγείας».

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΙ ΤΙΤΛΟΙ ΑΡΘΡΩΝ

Άρθρο 1	Περιγραφή μητρώου ταξινόμησης υπηρεσιών του Τομέα Ψυχικής Υγείας
Άρθρο 2	Δομή Μητρώου ταξινόμησης
Άρθρο 3	Κωδικοποίηση Περιφερειών και Νομών της χώρας
Άρθρο 4	Κωδικοποίηση Περιφερειακών Συστημάτων Υγείας

Άρθρο 5	Κωδικοποίηση Τομέων Ψυχικής Υγείας
Άρθρο 6	Κωδικοποίηση Φυσικών και Νομικών Προσώπων
Άρθρο 7	Κωδικοποίηση φορέων που ασκούν εποπτεία
Άρθρο 8	Φορείς Υπηρεσιών
Άρθρο 9	Κωδικοποίηση εξυπηρετούμενης πληθυσμιακής ομάδας
Άρθρο 10	Κωδικοποίηση Δομών
Άρθρο 11	Αύξων Αριθμός Δομής
Άρθρο 12	Διαδικασία Εφαρμογής

Αποφασίζουμε: 1. Καθορίζουμε ενιαίο μητρώο ταξινόμησης των υπηρεσιών του τομέα της ψυχικής υγείας. Το μητρώο αποτελεί σύστημα καταγραφής και ταξινόμησης των νοσοκομειακών και εξωνοσοκομειακών Μονάδων του τομέα της Ψυχικής Υγείας της χώρας και αποβλέπει στην παρακολούθηση του τρόπου ανάπτυξης των ανωτέρω μονάδων και την υποστήριξη του συστήματος πιστοποίησής τους καθώς και στην καταγραφή, επεξεργασία και αξιολόγηση των στοιχείων που αφορούν στη δραστηριότητά τους.

2. Το μητρώο ταξινόμησης των υπηρεσιών του Τομέα Ψυχικής Υγείας τηρείται στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας και ανανεώνεται σύμφωνα με τις εγκριτικές αποφάσεις για την ανάπτυξη των συγκεκριμένων μονάδων. Την ευθύνη ένταξης των μονάδων στο μητρώο έχουν οι διοικήσεις των Περιφερειακών Συστημάτων Υγείας για τις μονάδες που ανήκουν σ' αυτά και οι διοικήσεις όλων των άλλων φορέων που έχουν ή θα αναπτύξουν μονάδες του τομέα της ψυχικής υγείας.

Άρθρο 1

Περιγραφή μητρώου ταξινόμησης υπηρεσιών του τομέα της ψυχικής υγείας

Πίνακας 1: Μητρώο ταξινόμησης υπηρεσιών ψυχικής υγείας

ΣΥΝΘΕΤΙΚΟ ΜΕΡΟΣ	1		2		3		4	5	6		7	8		9										
	A	A	A	A	A	A	A	Γ	A	Γ	Γ	A	A	A	A	A	Γ	Γ	Γ	Γ	A	A	A	
ΘΕΣΕΙΣ																								
ΚΩΔΙΚΩΝ																								

Το μητρώο βασίζεται σε αλφαριθμητικό σύστημα ταξινόμησης υπηρεσιών (Πίνακας 1) αποτελούμενο από 9 συνθετικά μέρη που αντιστοιχούν σε μία διαφορετική κατηγορία κωδικοποίησης (Πίνακας 2) η οποία μπορεί να κυμαίνεται από 1 έως 4 θέσεις κωδικών που αναπαριστώνται με γράμματα. Τα γράμματα περιγράφουν μια ξεχωριστή υποκατηγορία στοιχείων τα οποία με τη σειρά τους αναπαρίστανται είτε με αριθμούς είτε με γράμματα.

Ο συνολικός αριθμός των κωδικών είναι 24.

Άρθρο 2
Δομή μητρώου ταξινόμησης

Πίνακας 2: Σχηματική παρουσίαση του μητρώου ταξινόμησης

ΣΥΝΘ/ΚΟ ΜΕΡΟΣ	ΘΕΣΕΙΣ ΚΩΔΙΚΩΝ				ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ
	1	A	A	A	A
2	A	A			ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
3	A	A	Γ		ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΩΝ ΤΟΜΕΩΝ
4	A				ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ
5	Γ	Γ			ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΕΠΟΠΤΗ ΦΟΡΕΑ
6	A	A	A	A	ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΦΟΡΕΑ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
7	A				ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΕΞΥΠΗΡΕΤΟΥΜΕΝΗΣ ΠΛΗΘΥΣΜΙΑΚΗΣ ΟΜΑΔΑΣ
8	Γ	Γ	Γ	Γ	ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΥ ΔΟΜΗΣ
9	A	A	A		ΑΥΞΩΝ ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΟΜΗΣ

Στο μητρώο καταγράφεται το σύνολο των κατηγοριών της ταξινόμησης των υπηρεσιών του Τομέα Ψυχικής Υγείας και συγκεκριμένα:

- α) Στο πρώτο συνθετικό μέρος, το οποίο αποτελείται από 4 θέσεις κωδικών που αντιστοιχούν σε 4 αριθμούς με το συνδυασμό 1 ΑΑΑΑ, προσδιορίζονται η περιφέρεια και οι νομοί
- β) Στο δεύτερο συνθετικό μέρος, το οποίο αποτελείται από 2 θέσεις κωδικών που αντιστοιχούν σε 2 αριθμούς με το συνδυασμό 2 ΑΑ, περιγράφονται τα περιφερειακά συστήματα υγείας
- γ) Στο τρίτο συνθετικό μέρος, το οποίο αποτελείται από 3 θέσεις κωδικών που αντιστοιχούν σε 3 αριθμούς με το συνδυασμό 3 ΑΑΓ, περιγράφονται οι τομείς ψυχικής υγείας ενηλίκων και παιδιών και εφήβων
- δ) Στο τέταρτο συνθετικό μέρος, το οποίο αποτελείται από 1 θέση κωδικού που αντιστοιχεί σε 1 αριθμό με το συνδυασμό 4 Α, προσδιορίζονται τα νομικά και φυσικά πρόσωπα παροχής των συγκεκριμένων υπηρεσιών
- ε) Στο πέμπτο συνθετικό μέρος, το οποίο αποτελείται από 2 θέσεις κωδικών που αντιστοιχούν σε 2 γράμματα με το συνδυασμό 5 ΓΓ, περιγράφονται οι φορείς που εποπτεύουν τα ανωτέρω πρόσωπα
- στ) Στο έκτο συνθετικό μέρος, το οποίο αποτελείται από 4 θέσεις κωδικών που αντιστοιχούν σε 4 αριθμούς με το συνδυασμό 6 ΑΑΑΑ, περιγράφονται οι φορείς ανάπτυξης υπηρεσιών του τομέα της ψυχικής υγείας
- ζ) Στο έβδομο συνθετικό μέρος, το οποίο αποτελείται από 1 θέση κωδικού που αντιστοιχεί σε 1 αριθμό με το συνδυασμό 7 Α, προσδιορίζονται οι ομάδες πληθυσμού - στόχου των υπηρεσιών
- η) Στο όγδοο συνθετικό μέρος, το οποίο αποτελείται από 4 θέσεις κωδικών που αντιστοιχούν σε 4 γράμματα με το συνδυασμό 8 ΓΓΓΓ περιγράφονται οι δομές στις οποίες παρέχονται υπηρεσίες ψυχικής υγείας και τέλος,

θ) Στο ένατο συνθετικό μέρος, το οποίο αποτελείται από 3 θέσεις κωδικών που αντιστοιχούν σε 3 αριθμούς με το συνδυασμό 9 ΑΑΑ, προσδιορίζεται ο αύξων αριθμός δομής.

Άρθρο 3

Κωδικοποίηση Περιφερειών και νομών της χώρας

Αναλυτικά, η κωδικοποίηση των περιφερειών και νομών της χώρας (1ο συνθετικό μέρος) περιγράφεται στον παρακάτω πίνακα και ακολουθεί την κωδικοποίηση του Υπουργείου Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης.

Πίνακας 3: Κωδικοποίηση περιφερειών και νομών

Α	Α	Α	Α	ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΩΝ & ΝΟΜΩΝ
1				ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - ΘΡΑΚΗΣ
	0	1	1	Ν. ΕΒΡΟΥ
	0	1	2	Ν. ΞΑΝΘΗΣ
	0	1	3	Ν. ΡΟΔΟΠΗΣ
	0	1	4	Ν. ΔΡΑΜΑΣ
	0	1	5	Ν. ΚΑΒΑΛΑΣ
2				ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
	0	2	1	Ν. ΗΜΑΘΙΑΣ
	0	2	2	Ν. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
	0	2	3	Ν. ΚΙΛΚΙΣ
	0	2	4	Ν. ΠΕΛΛΑΣ
	0	2	5	Ν. ΠΙΕΡΙΑΣ
	0	2	6	Ν. ΣΕΡΡΩΝ
	0	2	7	Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ
3				ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
	0	3	1	Ν. ΓΡΕΒΕΝΩΝ
	0	3	2	Ν. ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ
	0	3	3	Ν. ΚΟΖΑΝΗΣ
	0	3	4	Ν. ΦΛΩΡΙΝΑΣ
4				ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ

	0	4	1	N. ΑΡΤΑΣ
	0	4	2	N. ΘΕΣΠΡΩΤΙΑΣ
	0	4	3	N. ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
	0	4	4	N. ΠΡΕΒΕΖΑΣ
5				ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
	0	5	1	N. ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ
	0	5	2	N. ΛΑΡΙΣΑΣ
	0	5	3	N. ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ
	0	5	4	N. ΤΡΙΚΑΛΩΝ
6				ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
	0	6	1	N. ΖΑΚΥΝΘΟΥ
	0	6	2	N. ΚΕΡΚΥΡΑΣ
	0	6	3	N. ΚΕΦΑΛΟΝΙΑΣ
	0	6	4	N. ΛΕΥΚΑΔΑΣ
7				ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
	0	7	1	N. ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ
	0	7	2	N. ΑΧΑΪΑΣ
	0	7	3	N. ΗΛΕΙΑΣ
8				ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
	0	8	1	N. ΒΟΙΩΤΙΑΣ
	0	8	2	N. ΕΥΒΟΙΑΣ
	0	8	3	N. ΕΥΡΥΤΑΝΙΑΣ
	0	8	4	N. ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ
	0	8	5	N. ΦΩΚΙΔΑΣ
9				ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
10				ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
	1	0	1	N. ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ

	1	0	2	N. ΑΡΚΑΔΙΑΣ
	1	0	3	N. ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ
	1	0	4	N. ΛΑΚΩΝΙΑΣ
	1	0	5	N. ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ
11				ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΝΗΣΩΝ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ
	1	1	1	N. ΛΕΣΒΟΥ
	1	1	2	N. ΣΑΜΟΥ
	1	1	3	N. ΧΙΟΥ
12				ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΝΗΣΩΝ ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ
	1	2	1	N.ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΩΝ
	1	2	2	N. ΚΥΚΛΑΔΩΝ
13				ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ
	1	3	1	N. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ
	1	3	2	N. ΛΑΣΙΘΙΟΥ
	1	3	3	N. ΡΕΘΥΜΝΟΥ
	1	3	4	N. ΧΑΝΙΩΝ

Το συγκεκριμένο συνθετικό μέρος περιλαμβάνει το συνδυασμό 4 θέσεων κωδικών που αντιστοιχούν σε 4 αριθμούς. Ο πρώτος αριθμός προσδιορίζει την περιφέρεια και οι λοιποί τρεις το νομό ανάπτυξης υπηρεσιών ψυχικής υγείας. Συγκεκριμένα, ο αριθμός 1 προσδιορίζει την περιφέρεια Ανατολικής Μακεδονίας-Θράκης και ακολουθούν οι συνδυασμοί αριθμών για τον κάθε νομό (011 για το νομό Έβρου, 012 για το νομό Ξάνθης, 013 για το νομό Ροδόπης, 014 για το νομό Δράμας και 015 για το νομό Καβάλας). Ο αριθμός 2 περιγράφει την περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας με τους εξής συνδυασμούς: 021 για το νομό Ημαθίας, 022 για το νομό Θεσσαλονίκης, 023 για το νομό Κιλκίς, 024 για το νομό Πέλλας, 025 για το νομό Πιερίας, 026 για το νομό Σερρών και 027 για το νομό Χαλκιδικής. Ακολουθεί η περιφέρεια Δυτικής Μακεδονίας με τον αριθμό 3 και τους συνδυασμούς 031 για το νομό Γρεβενών, 032 για το νομό Καστοριάς, 033 για το νομό Κοζάνης και 034 για το νομό Φλώρινας. Στην περιφέρεια Ηπείρου αντιστοιχεί ο αριθμός 4 με τους συνδυασμούς 041 για το νομό Άρτας, 042 για το νομό Θεσπρωτίας, 043 για το νομό Ιωαννίνων και 044 για το νομό Πρέβεζας. Ο αριθμός 5 αντιστοιχεί στην περιφέρεια Θεσσαλίας και οι συνδυασμοί 051 για το νομό Καρδίτσας, 052 για το νομό Λάρισας, 053 για το νομό Μαγνησίας και 054 για το νομό Τρικάλων. Στην περιφέρεια Ιονίων Νήσων αντιστοιχεί ο αριθμός 6 και οι εξής συνδυασμοί για τον κάθε νομό: 061 για το νομό Ζακύνθου, 062 για το νομό Κέρκυρας, 063 για το νομό Κεφαλονιάς και 064 για το νομό Λευκάδας. Στη συνέχεια ακολουθούν η περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας με τον αριθμό 7 και τους συνδυασμούς 071 για το νομό Αιτωλοακαρνανίας, 072 για το νομό Αχαΐας και 073 για το νομό Ηλείας, η περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας με το αριθμό 8 και τους συνδυασμούς 081 για το νομό Βοιωτίας, 082 για το νομό Εύβοιας, 083 για το νομό Ευρυτανίας, 084 για το νομό Φθιώτιδας και 085 για το νομό Φωκίδας. Ο αριθμός 9 αντιστοιχεί στην περιφέρεια Αττικής και ο αριθμός 10 στην

περιφέρεια Πελοποννήσου με τους συνδυασμούς 101, 102, 103, 104 και 105 για τους νομούς Αργολίδας, Αρκαδίας, Κορινθίας, Λακωνίας και Μεσσηνίας αντίστοιχα. Ακόμη, ο αριθμός 11 αντιστοιχεί στην περιφέρεια Νήσων Βορείου Αιγαίου με τους αριθμούς 111 για το νομό Λέσβου, 112 για το νομό Σάμου και 113 για το νομό Χίου. Ο αριθμός 12 περιγράφει την περιφέρεια Νήσων Νοτίου Αιγαίου με το συνδυασμό 121 για το νομό Δωδεκανήσων και 122 για το νομό Κυκλάδων. Τέλος, ο αριθμός 13 αντιστοιχεί στην περιφέρεια Κρήτης η οποία περιλαμβάνει το νομό Ηρακλείου (κωδικός 131), το νομό Λασιθίου (κωδικός 132), το νομό Ρεθύμνου (κωδικός 133) και το νομό Χανίων (κωδικός 134).

Άρθρο 4 Κωδικοποίηση Περιφερειακών Συστημάτων Υγείας

Η κωδικοποίηση των περιφερειακών συστημάτων υγείας (2ο συνθετικό μέρος) αναπαρίσταται στον ακόλουθο πίνακα:

Πίνακας 4: ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

A	A	ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
0	1	Πε.Σ.Υ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ-ΘΡΑΚΗΣ
0	2	Α΄ Πε.Σ.Υ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
0	3	Β΄ Πε.Σ.Υ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
0	4	Πε.Σ.Υ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
0	5	Πε.Σ.Υ ΗΠΕΙΡΟΥ
0	6	Πε.Σ.Υ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
0	7	Πε.Σ.Υ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
0	8	Πε.Σ.Υ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
0	9	Πε.Σ.Υ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
1	0	Α΄ Πε.Σ.Υ ΑΤΤΙΚΗΣ
1	1	Β΄ Πε.Σ.Υ ΑΤΤΙΚΗΣ
1	2	Γ Πε.Σ.Υ. ΑΤΤΙΚΗΣ
1	3	Πε.Σ.Υ. ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
1	4	Πε.Σ.Υ. ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ
1	5	Α΄ Πε.Σ.Υ. ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ
1	6	Β΄ Πε.Σ.Υ. ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ
1	7	Πε.Σ.Υ. ΚΡΗΤΗΣ

Πρόκειται για 2 θέσεις κωδικών στις οποίες αντιστοιχούν 2 αριθμοί για το κάθε Περιφερειακό Σύστημα Υγείας ως εξής: Ο αριθμός 01 αντιστοιχεί στο Πε.Σ.Υ. Ανατολικής Μακεδονίας-Θράκης, ο αριθμός 02 στο Α΄ Πε.Σ.Υ. και ο αριθμός 03 στο Β΄ Πε.Σ.Υ. Κεντρικής Μακεδονίας. Ακολουθούν οι αριθμοί 04 για το Πε.Σ.Υ. Δυτικής Μακεδονίας, 05 για το Πε.Σ.Υ. Ηπείρου, 06 για το Πε.Σ.Υ. Θεσσαλίας, 07 για το Πε.Σ.Υ. Ιονίων Νήσων, 08 για το Πε.Σ.Υ. Δυτικής Ελλάδας, 09 για το Πε.Σ.Υ. Στερεάς Ελλάδας, 10 για το Α΄ Πε.Σ.Υ. Αττικής, 11 για το Β΄ Πε.Σ.Υ. Αττικής, 12 για το Γ΄ Πε.Σ.Υ. Αττικής, 13 για το Πε.Σ.Υ. Πελοποννήσου, 14 για το Πε.Σ.Υ. Βορείου Αιγαίου, 15 για το Α΄

Άρθρο 5

Κωδικοποίηση τομέων ψυχικής υγείας

Το 3ο συνθετικό μέρος περιλαμβάνει τους τομείς ψυχικής υγείας ενηλίκων και παιδιών - εφήβων της χώρας και περιγράφεται στον παρακάτω πίνακα.

Η κωδικοποίηση των τομέων ψυχικής υγείας ενηλίκων και των τομέων ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων περιλαμβάνει 3 θέσεις κωδικών (ΑΑΓ) που αντιστοιχούν σε 1 γράμμα και 2 αριθμούς. Το γράμμα διαφοροποιεί τους τομείς ψυχικής υγείας ενηλίκων από τους τομείς ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων και ειδικότερα, το γράμμα Ε περιγράφει τους τομείς της πρώτης κατηγορίας και το γράμμα Π τους τομείς της δεύτερης. Τα δύο (2) επόμενα στοιχεία περιγράφουν τον Τομέα Ψυχικής Υγείας, όπως εγκρίνεται με την αντίστοιχη απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, και έχει αύξουσα αρίθμηση με βάση την περιφέρεια στην οποία εντάσσεται.

Πίνακας 5: Κωδικοποίηση Τομέων Ψυχικής Υγείας

A	A	Γ	ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΜΕΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
E	0	1	ΤΟΜΕΙΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ
Π	0	1	ΤΟΜΕΙΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΩΝ & ΕΦΗΒΩΝ

Άρθρο 6

Κωδικοποίηση φυσικών και νομικών προσώπων

Το 4ο συνθετικό μέρος (Πίνακας 6) περιλαμβάνει την κωδικοποίηση των προσώπων που παρέχουν υπηρεσίες του τομέα της ψυχικής υγείας.

Πίνακας 6: Κωδικοποίηση χαρακτηρισμού προσώπου

A	ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ
1	ΝΠΙΔΔ
2	ΝΠΙΔ (μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα)
3	ΝΠΙΔ (κερδοσκοπικού χαρακτήρα)
4	Φυσικό Πρόσωπο

Πρόκειται για μία θέση κωδικού (Α) η οποία αντιστοιχεί σε έναν μοναδικό αριθμό και περιγράφει το πρόσωπο το οποίο αναπτύσσει υπηρεσίες ψυχικής υγείας.

Συγκεκριμένα, ο αριθμός 1 προσδιορίζει την ταξινόμηση των Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου και ο αριθμός 2 των Νομικών Προσώπων Ιδιωτικού Δικαίου μη Κερδοσκοπικού χαρακτήρα. Ο αριθμός 3 περιγράφει τα Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου Κερδοσκοπικού χαρακτήρα και ο αριθμός 4 τα Φυσικά Πρόσωπα.

Άρθρο 7
Κωδικοποίηση φορέων που ασκούν εποπτεία

Το 5ο συνθετικό μέρος (Πίνακας 7) προσδιορίζει τους φορείς που εποπτεύουν τα πρόσωπα ανάπτυξης υπηρεσιών του τομέα της ψυχικής υγείας.

Πίνακας 7: Κωδικοποίηση φορέων που ασκούν εποπτεία

Γ	Γ	ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΕΠΟΠΤΗ ΦΟΡΕΑ
Ο	Α	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
Ο	Β	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
Ο	Γ	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ
Ο	Δ	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
Ο	Ε	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ
Σ	Τ	ΆΛΛΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ

Δύο (2) θέσεις κωδικών (ΓΓ) αντιστοιχούν σε δύο (2), μοναδικά για τον κάθε επόπτη-φορέα, γράμματα ως εξής: Ο κωδικός ΟΑ προσδιορίζει το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, ο κωδικός ΟΒ το Υπουργείο Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων, ο κωδικός ΟΓ το Υπουργείο Εσωτερικών, ο κωδικός ΟΔ το Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ο κωδικός ΟΕ το Υπουργείο Ναυτιλίας και ο κωδικός ΣΤ άλλο Υπουργείο το οποίο ασκεί εποπτεία.

Άρθρο 8
Φορείς υπηρεσιών

Το 6ο συνθετικό μέρος (Πίνακας 8) περιλαμβάνει τους φορείς ανάπτυξης υπηρεσιών του τομέα της ψυχικής υγείας.

Πίνακας 8: Κωδικοποίηση φορέα ανάπτυξης υπηρεσιών

Α	Α	Α	Α	ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΦΟΡΕΑ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
1	1			ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
1	1	0	1	
1	2			ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
1	2	0	1	
1	3			ΕΙΔΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
1	3	0	1	

1	4			ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
1	4	0	1	
1	5			ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
1	5	0	1	
2	1			Ο.ΚΑ.ΝΑ
2	2			ΚΕ.Θ.Ε.Α
3	1			ΔΗΜΟΣ
3	1	0	1	
3	2			ΝΟΜΑΡΧΙΑ
3	2	0	1	
4	1			ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ
4	1	0	1	
5	1			ΕΤΑΙΡΕΙΑ - ΣΥΛΛΟΓΟΣ
5	1	0	1	
6	1			ΆΛΛΟΙ
6	1	0	1	

Η ταξινόμηση των φορέων που αναπτύσσουν υπηρεσίες του Τομέα της Ψυχικής Υγείας περιλαμβάνει το συνδυασμό 4 θέσεων κωδικών (ΑΑΑΑ) που αντιστοιχούν σε 4 αριθμούς. Τα 2 πρώτα ψηφία περιγράφουν το φορέα ανάπτυξης εν γένει και τα 2 επόμενα τον επιμέρους φορέα κατά αύξοντα αριθμό.

Ειδικότερα, ο κωδικός 11 περιγράφει τα ψυχιατρικά νοσοκομεία. Ο κωδικός 1101 που ακολουθεί, αναπαριστά το ψυχιατρικό νοσοκομείο υπ' αριθμόν 1 και ακολουθούν τα λοιπά ψυχιατρικά νοσοκομεία κατά αύξοντα αριθμό των 2 τελευταίων ψηφίων. Το αυτό ισχύει για τον κωδικό 12 που περιγράφει τα γενικά νοσοκομεία, 13 για τα ειδικά νοσοκομεία, 14 για τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία και 15 για τα ακαδημαϊκά νοσοκομεία. Ο κωδικός 21 προσδιορίζει την ανάπτυξη υπηρεσιών για την αντιμετώπιση των εξαρτησιογόνων ουσιών από τον Οργανισμό Καταπολέμησης των Ναρκωτικών (Ο.ΚΑ.ΝΑ) και ο κωδικός 22 από το Κέντρο Θεραπείας Εξαρτημένων Ατόμων (ΚΕ.Θ.Ε.Α). Ο κωδικός 31 περιγράφει τον δήμο, ο κωδικός 32 τη νομαρχία, ο κωδικός 41 το ασφαλιστικό ταμείο, ο κωδικός 51 προσδιορίζει τις εταιρείες ή συλλόγους που αναπτύσσουν υπηρεσίες του τομέα της ψυχικής υγείας και τέλος, ο κωδικός 61 άλλους φορείς.

Άρθρο 9

Κωδικοποίηση εξυπηρετούμενης πληθυσμιακής ομάδας

Το 7ο συνθετικό μέρος περιλαμβάνει την ταξινόμηση των ομάδων πληθυσμού-στόχου στις οποίες

απευθύνονται οι υπηρεσίες του Τομέα της Ψυχικής Υγείας.

Πίνακας 9: Κωδικοποίηση εξυπηρετούμενης πληθυσμιακής ομάδας

A	ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΕΞΥΠΗΡΕΤΟΥΜΕΝΗΣ ΠΛΗΘΥΣΜΙΑΚΗΣ ΟΜΑΔΑΣ
1	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ
2	ΑΥΤΙΣΜΟΣ
3	ΝΑΡΚΩΤΙΚΑ
4	ΑΛΚΟΟΛΙΣΜΟΣ
5	ΑΛΤΣΧΑΪΜΕΡ
6	ΟΡΓΑΝΙΚΑ ΣΥΝΔΡΟΜΑ
7	ΑΛΛΗ ΟΜΑΔΑ

Μία θέση κωδικού (A) αντιστοιχεί σε έναν αριθμό και συγκεκριμένα το 1 περιγράφει την παροχή υπηρεσιών για άτομα με ψυχιατρικά προβλήματα, το 2 για άτομα με διαταραχές αυτιστικού τύπου, το 3 για άτομα με προβλήματα χρήσης εξαρτησιογόνων ουσιών, το 4 για άτομα με προβλήματα εξάρτησης από το αλκοόλ, το 5 για άτομα που πάσχουν από τη νόσο Αλτσχάϊμερ και το 6 για άτομα με οργανικά σύνδρομα. Ο αριθμός 7 περιγράφει πληθυσμιακές ομάδες οι οποίες δεν εμπίπτουν σε μία από τις παραπάνω κατηγορίες.

Άρθρο 10 **Κωδικοποίηση δομών**

Το 8ο συνθετικό μέρος (Πίνακας 10) περιλαμβάνει την καταγραφή του συνόλου των υπηρεσιών/δομών του Τομέα της Ψυχικής Υγείας όπως περιγράφονται παραπάνω, ήτοι ψυχιατρικών περιστατικών, προβλημάτων αυτιστικού τύπου, προβλημάτων εξαρτησιογόνων ουσιών, εξαρτήσεων από το αλκοόλ, ατόμων με νόσο Alzheimer και ατόμων με οργανικά σύνδρομα.

Πίνακας 10: Κωδικοποίηση χαρακτηρισμού δομής

Γ	Γ	Γ	Γ	ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΥ ΔΟΜΗΣ
				ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ
Κ	Υ	Ψ	Υ	ΚΕΝΤΡΟ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
Ι	Α	Κ	Ε	ΙΑΤΡΟΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ
Π	Δ	Ψ	Ι	ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ
Π	Δ	Ι	Ι	ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΙΑΤΡΟΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ
Κ	Ι	Μ	Ο	ΚΙΝΗΤΗ ΜΟΝΑΔΑ
Υ	Κ	Ν	Ο	ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ
Ψ	Τ	Ε	Φ	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΕΦΗΒΩΝ
Ψ	Τ	Π	Α	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΠΑΙΔΙΩΝ
Ψ	Τ	Ε	Ν	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΕΝΗΛΙΚΩΝ

M	O	B	N	ΜΟΝΑΔΑ ΒΡΑΧΕΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ
M	O	Π	E	ΜΟΝΑΔΑ ΟΞΕΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
Π	Κ	Λ	E	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΝΗΛΙΚΩΝ
Π	Κ	Λ	Π	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΙΩΝ
Π	Κ	E	Φ	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΦΗΒΩΝ
Π	I	Ψ	Y	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
Π	A	M	O	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ
Π	A	Ψ	N	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
Ψ	Y	N	O	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
Π	Ψ	N	O	ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
I	Δ	Κ	Λ	ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
E	Κ	Κ	H	ΚΕΝΤΡΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ-ΚΕΝΤΡΟ ΗΜΕΡΑΣ
E	Κ	N	H	ΚΕΝΤΡΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ- ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΕΡΑΣ
E	Κ	Π	Κ	ΚΕΝΤΡΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ- ΚΕΝΤΡΟ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΚΡΙΣΗ
M	Ψ	A	Ψ	ΜΟΝΑΔΑ ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ-ΞΕΝΩΝΑΣ
M	Ψ	A	O	ΜΟΝΑΔΑ ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ-ΟΙΚΟΤΡΟΦΕΙΟ
M	Ψ	A	Δ	ΜΟΝΑΔΑ ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ-ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ
E	Κ	Θ	M	ΕΙΔΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΠΑΝΕΝΤΑΞΗΣ-ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
E	Κ	Κ	E	ΕΙΔΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΠΑΝΕΝΤΑΞΗΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ- ΠΑΙΔΙΩΝ-ΕΦΗΒΩΝ
E	Κ	Π	E	ΕΙΔΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΠΑΝΕΝΤΑΞΗΣ- ΚΕΝΤΡΟ ΠΡΟΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
E	Κ	E	Κ	ΕΙΔΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΠΑΝΕΝΤΑΞΗΣ- ΚΕΝΤΡΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ & ΕΦΗΒΩΝ
M	A	Π	E	ΕΙΔΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΠΑΝΕΝΤΑΞΗΣ-ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΜΕΝΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ
M	A	E	E	ΕΙΔΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΠΑΝΕΝΤΑΞΗΣ-ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ & ΕΦΗΒΩΝ
Κ	Σ	Π	E	ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΙ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ
Κ	E	Κ	Π	ΚΕΝΤΡΟ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
Κ	E	E	M	ΚΕΝΤΡΟ ΕΡΕΥΝΩΝ-ΜΕΛΕΤΩΝ
				ΝΑΡΚΩΤΙΚΑ
Κ	M	E	X	ΚΙΝΗΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΧΡΗΣΤΩΝ
Κ	E	Π	P	ΚΕΝΤΡΟ ΠΡΟΛΗΨΗΣ
M	O	T	B	ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΕΞΑΡΤΗΜΕΝΩΝ

I	E	E	A	ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΑΠΕΞΑΡΤΗΣΗΣ
K	E	Π	K	ΚΕΝΤΡΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ
K	E	E	E	ΚΕΝΤΡΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΚΑΙ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ (ΕΝΗΛΙΚΕΣ)
K	E	E	N	ΚΕΝΤΡΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΚΑΙ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ (ΝΕΩΝ-ΕΦΗΒΩΝ)
K	Υ	Θ	Ο	ΚΕΝΤΡΟ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ
Ο	Α	Β	N	ΟΜΑΔΕΣ ΑΥΤΟΒΟΗΘΕΙΑΣ
Μ	Σ	Α	N	ΜΟΝΑΔΑ ΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΑΠΟΤΟΞΙΝΩΣΗΣ
Μ	Ο	Υ	Α	ΜΟΝΑΔΑ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ-ΑΠΕΞΑΡΤΗΣΗΣ
Μ	Ο	Υ	Σ	ΜΟΝΑΔΑ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ-ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ
Μ	Α	Κ	Π	ΜΟΝΑΔΑ ΑΠΕΞΑΡΤΗΣΗΣ -ΚΛΕΙΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
Μ	Α	Α	Π	ΜΟΝΑΔΑ ΑΠΕΞΑΡΤΗΣΗΣ-ΑΝΟΙΚΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
Μ	Ο	Ε	Φ	ΜΟΝΑΔΑ ΕΦΗΒΩΝ
Π	Ε	Μ	Η	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΓΙΑ ΕΞΑΡΤΗΜΕΝΕΣ ΜΗΤΕΡΕΣ
Θ	Ε	Κ	Δ	ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ
Θ	Κ	Ε	Φ	ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΕΦΗΒΩΝ
Α	Θ	Ε	Κ	ΑΝΟΙΧΤΗ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ
Π	Υ	Κ	Χ	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΚΡΑΤΟΥΜΕΝΩΝ ΧΡΗΣΤΩΝ
Π	P	Δ	Δ	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΠΛΗΣ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ
Ε	Θ	Ε	Π	ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
Σ	Ο	Χ	N	ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΩΝ ΧΡΗΣΤΩΝ
Ξ	Ε	Ξ	N	ΞΕΝΩΝΑΣ ΕΞΑΡΤΗΜΕΝΩΝ ΕΝΗΛΙΚΩΝ
Ξ	Ε	Ε	Φ	ΞΕΝΩΝΑΣ ΕΞΑΡΤΗΜΕΝΩΝ ΕΦΗΒΩΝ
Κ	Κ	Ε	Π	ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΠΑΝΕΝΤΑΞΗΣ
Μ	Σ	Χ	N	ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ
Π	Υ	Α	Χ	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΑΠΟΦΥΛΑΚΙΣΜΕΝΩΝ ΧΡΗΣΤΩΝ
Ε	Π	Ε	Γ	ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΞΑΡΤΗΜΕΝΩΝ ΓΥΝΑΙΚΩΝ
Π	Μ	Ε	Ε	ΠΑΡΑΓΩΓΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΕΠΑΝΕΝΤΑΞΗΣ ΠΡΩΗΝ ΕΞΑΡΤΗΜΕΝΩΝ
Κ	Ε	Π	Π	ΚΕΝΤΡΟ ΠΟΛΛΑΠΛΗΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ
Σ	Π	Β	Ε	ΣΤΑΘΜΟΣ ΠΡΩΤΩΝ ΒΟΗΘΕΙΩΝ ΓΙΑ ΕΞΑΡΤΗΜΕΝΑ ΑΤΟΜΑ
Τ	Ε	Τ	N	ΤΜΗΜΑ ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ
				ΑΛΚΟΟΛΙΣΜΟΣ
Τ	Β	Α	Α	ΤΜΗΜΑ ΒΡΑΧΕΙΑΣ ΑΠΕΞΑΡΤΗΣΗΣ ΑΛΚΟΟΛΙΚΩΝ
Τ	Ψ	Α	Α	ΤΜΗΜΑ ΨΥΧΙΚΗΣ ΑΠΕΞΑΡΤΗΣΗΣ ΑΛΚΟΟΛΙΚΩΝ
Μ	Α	Α	Λ	ΜΟΝΑΔΑ ΑΠΕΞΑΡΤΗΣΗΣ ΑΛΚΟΟΛΙΚΩΝ
Ο	Α	Β	Α	ΟΜΑΔΕΣ ΑΥΤΟΒΟΗΘΕΙΑΣ
Μ	Σ	Α	Α	ΜΟΝΑΔΑ ΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΑΠΟΤΟΞΙΝΩΣΗΣ
Σ	Ο	Χ	Α	ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΩΝ ΧΡΗΣΤΩΝ
Ξ	Ε	Ξ	Α	ΞΕΝΩΝΑΣ ΕΞΑΡΤΗΜΕΝΩΝ ΕΝΗΛΙΚΩΝ
Κ	Κ	Ε	N	ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΠΑΝΕΝΤΑΞΗΣ

M	Σ	X	A	ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ
T	E	T	A	ΤΜΗΜΑ ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ
				ΑΥΤΙΣΜΟΣ
A	Ξ	E	N	ΜΟΝΑΔΑ ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ-ΞΕΝΩΝΑΣ
A	K	Π	K	ΚΕΝΤΡΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ- ΚΕΝΤΡΟ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΚΡΙΣΗ
A	K	E	T	ΤΜΗΜΑ ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ
				ΝΟΣΟΣ ΑΛΤΣΧΑΙΜΕΡ
A	Λ	N	T	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΤΜΗΜΑ
A	Λ	K	H	ΚΕΝΤΡΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ-ΚΕΝΤΡΟ ΗΜΕΡΑΣ
A	Λ	Ξ	N	ΞΕΝΩΝΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ
A	Λ	Ξ	K	ΜΟΝΑΔΑ ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ-ΞΕΝΩΝΑΣ
				ΟΡΓΑΝΙΚΑ ΣΥΝΔΡΟΜΑ
O	Σ	N	T	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΤΜΗΜΑ
O	Σ	K	H	ΚΕΝΤΡΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ-ΚΕΝΤΡΟ ΗΜΕΡΑΣ
O	Σ	Ξ	N	ΞΕΝΩΝΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ
O	Σ	Ξ	K	ΜΟΝΑΔΑ ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ-ΞΕΝΩΝΑΣ

Η ταξινόμηση των δομών του Τομέα της Ψυχικής Υγείας αποτελείται από 4 στοιχεία (ΓΤΓΤ) τα οποία αντιστοιχούν σε 4 γράμματα μοναδικά για την κάθε δομή του Τομέα της Ψυχικής Υγείας. Αναφορικά με τις δομές για την αντιμετώπιση των ψυχιατρικών περιστατικών, ο κωδικός ΚΥΨΥ προσδιορίζει τα Κέντρα Ψυχικής Υγείας, ο κωδικός ΙΑΚΕ τα Ιατροπαιδαγωγικά Κέντρα, ο κωδικός ΠΔΨΙ τα Πολυδύναμα Ψυχιατρικά Ιατρεία, ο κωδικός ΠΔΠ τα Πολυδύναμα Ιατροπαιδαγωγικά Ιατρεία, ο κωδικός ΚΙΜΟ τις Κινητές Μονάδες παροχής υπηρεσιών και ο κωδικός ΥΚΝΟ τις Υπηρεσίες της κατ' Οίκον Νοσηλείας. Ακολουθεί η ταξινόμηση των Ψυχιατρικών Τμημάτων των γενικών νοσοκομείων ως εξής: ΨΤΕΦ για τα Τμήματα Εφήβων, ΨΤΠΑ για τα Τμήματα Παιδιών και ΨΤΕΝ για τα Τμήματα Ενηλίκων. Ο κωδικός ΜΟΒΝ προσδιορίζει τις Μονάδες Βραχείας Νοσηλείας, ο κωδικός ΜΟΠΕ τις Μονάδες Οξέων Περιστατικών και οι κωδικοί Π ΚΛΕ, Π ΚΛΠ και Π ΚΕΦ τις Πανεπιστημιακές Ψυχιατρικές Κλινικές Ενηλίκων, Παιδιών και Εφήβων αντίστοιχα. Τα Πανεπιστημιακά Ινστιτούτα Ψυχικής Υγείας προσδιορίζονται από τον κωδικό ΠΨΥ, οι Πανεπιστημιακές Μονάδες από τον κωδικό ΠΑΜΟ, τα Πανεπιστημιακά Ψυχιατρικά Νοσοκομεία από τον κωδικό ΠΑΨΝ, τα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία από τον κωδικό ΨΥΝΟ, τα Παιδοψυχιατρικά Νοσοκομεία από τον κωδικό ΠΨΝΟ και οι Ιδιωτικές Κλινικές από τον κωδικό ΙΔΚΛ. Ακόμη οι συνδυασμοί ΕΚΚΗ, ΕΚΝΗ, ΕΚΠΚ περιγράφουν τα Κέντρα Εξειδικευμένης Περίθαλψης και ειδικότερα τα Κέντρα Ημέρας, τα Νοσοκομεία Ημέρας και τα Κέντρα Παρέμβασης στην Κρίση. Ακολουθεί η κωδικοποίηση των Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης ως εξής: ΜΨΑΞ για τους Ξενώνες, ΜΨΑΟ για τα Οικοτροφεία, ΜΨΑΔ για τα Προγράμματα Προστατευμένων Διαμερισμάτων και ΜΨΦΟ για τα Προγράμματα Φιλοξενουσών Οικογενειών. Στη συνέχεια προσδιορίζονται τα Ειδικά Κέντρα Κοινωνικής Επανένταξης και συγκεκριμένα οι Θεραπευτικές Μονάδες Αποκατάστασης με τον κωδικό ΕΚΘΜ, τα Κέντρα Κοινωνικής Επανένταξης Ενηλίκων, παιδιών και εφήβων με τον κωδικό ΕΚΚΕ, τα Κέντρα Προεπαγγελματικής Εκπαίδευσης με τον

κωδικό ΕΚΠΕ και τα Κέντρα Επαγγελματικής Κατάρτισης ενηλίκων και εφήβων με τον κωδικό ΕΚΕΚ. Ακολουθεί η ταξινόμηση των Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Κοινωνικής Επανεκπαίδευσης στην οποία περιγράφονται τα Προστατευμένα Εργαστήρια με το συνδυασμό ΜΑΠΕ και τα Εργαστήρια Επαγγελματικής Εκπαίδευσης ενηλίκων και εφήβων με το συνδυασμό ΜΑΕΕ. Τέλος, ο κωδικός ΚΣΠΕ προσδιορίζει τους Κοινωνικούς Συνεταιρισμούς Περιορισμένης Ευθύνης, ο κωδικός ΚΕΚΠ τα Κέντρα Κατάρτισης Προσωπικού και ο κωδικός ΚΕΕΜ τα Κέντρα Έρευνών και Μελετών.

Αναφορικά με την κωδικοποίηση των δομών για την αντιμετώπιση του προβλήματος της χρήσης ναρκωτικών, ο συνδυασμός ΚΜΕΧ προσδιορίζει τις Κινητές Μονάδες Ενημέρωσης Χρηστών, ο συνδυασμός ΚΕΠΡ τα Κέντρα Πρόληψης, ο συνδυασμός ΜΟΤΒ τις Μονάδες Τηλεφωνικής Βοήθειας εξαρτημένων και ο συνδυασμός ΙΕΕΑ τα Ινστιτούτα Εκπαίδευσης Επαγγελματιών Απεξάρτησης. Στη συνέχεια, ο κωδικός ΚΕΠΚ προσδιορίζει τα Κέντρα Επαγγελματικής Κατάρτισης, οι κωδικοί ΚΕ- ΕΕ και ΚΕΕΝ τα Κέντρα Ενημέρωσης και Εισαγωγής Ενηλίκων και Νέων αντίστοιχα, ο κωδικός ΚΥΘΟ τα Κέντρα Υποστήριξης και Θεραπείας της Οικογένειας και ο κωδικός ΟΑΒΝ τις Ομάδες Αυτοβοήθειας. Ακολουθεί η ταξινόμηση μονάδων ως εξής: ΜΣΑΝ για τις Μονάδες Σωματικής Αποτοξίνωσης, ΜΟΥΑ για τις Μονάδες Υποκατάστασης-Απεξάρτησης, ΜΟΥΣ για τις Μονάδες Υποκατάστασης-Συντήρησης, ΜΑΚΠ για τις Μονάδες Απεξάρτησης οι οποίες εφαρμόζουν κλειστό πρόγραμμα, ΜΑΑΠ για τις Μονάδες Απεξάρτησης οι οποίες εφαρμόζουν ανοιχτό πρόγραμμα και ΜΟΕΦ για τις Μονάδες Εφήβων. Ο κωδικός ΠΕΜΗ προσδιορίζει τα Προγράμματα για Εξαρτημένες μητέρες, ο κωδικός ΘΕΚΔ τις Θεραπευτικές Κοινότητες Διαμονής, ο κωδικός ΘΚΕΦ τις Θεραπευτικές Κοινότητες Εφήβων, ο κωδικός ΑΘΕΚ τις Ανοιχτές Θεραπευτικές Κοινότητες. Ακολουθούν οι συνδυασμοί ΠΥΚΧ για τα Προγράμματα Υποστήριξης Κρατούμενων Χρηστών, ΠΡΔΔ για τα Προγράμματα Διπλής Διάγνωσης και ΕΘΕΠ για τα Εναλλακτικά Θεραπευτικά Προγράμματα. Οι Σύλλογοι Οικογενειών Χρηστών προσδιορίζονται από τον κωδικό ΣΟΧΝ, οι Ξενώνες Εξαρτημένων Ενηλίκων τον κωδικό ΞΕΕΝ, οι Ξενώνες Εξαρτημένων Εφήβων τον κωδικό ΞΕΕΦ, τα Κέντρα Κοινωνικής Επανεκπαίδευσης τον κωδικό ΚΚΕΠ και τα Μεταβατικά Σχολεία τον κωδικό ΜΣΧΝ. Ακολουθούν ο συνδυασμός ΠΥΑΧ για την περιγραφή των Προγραμμάτων Υποστήριξης των Αποφυλακισμένων Χρηστών, ο συνδυασμός ΕΠΕΓ για την περιγραφή των Ειδικών Προγραμμάτων Εξαρτημένων Γυναικών, ΠΜΕΕ για την περιγραφή των Παραγωγικών Μονάδων Επανεκπαίδευσης Πρώην Εξαρτημένων Ατόμων, ΚΕΠΠ για την περιγραφή των Κέντρων Πολλαπλής Παρέμβασης, ΣΠΒΕ για τους Σταθμούς Πρώτων Βοηθειών για Εξαρτημένα Άτομα και ΤΕΤΝ για τα Τμήματα Έρευνας και Τεκμηρίωσης για τα ναρκωτικά.

Η ταξινόμηση των δομών για την αντιμετώπιση του αλκοολισμού έχει ως εξής:

Ο κωδικός ΤΒΑΑ προσδιορίζει τα Τμήματα Βραχείας Απεξάρτησης, ο κωδικός ΤΨΑΑ τα Τμήματα Ψυχικής Απεξάρτησης, ο κωδικός ΜΑΑΛ τις Μονάδες Απεξάρτησης και ο κωδικός ΟΑΒΑ τις Ομάδες Αυτοβοήθειας Αλκοολικών. Οι Μονάδες Σωματικής Αποτοξίνωσης προσδιορίζονται από τον συνδυασμό ΜΣΑΑ, οι Σύλλογοι Οικογενειών Χρηστών τον συνδυασμό ΣΟΧΑ, οι Ξενώνες Εξαρτημένων Ενηλίκων τον συνδυασμό ΞΕΞΑ, τα Κέντρα Κοινωνικής Επανεκπαίδευσης το συνδυασμό ΚΚΕΑ, τα Μεταβατικά Σχολεία το συνδυασμό ΜΣΧΑ και τα Τμήματα Έρευνας και Τεκμηρίωσης το συνδυασμό ΤΕΤΑ.

Η κωδικοποίηση των δομών για τον αυτισμό έχει ως εξής: Ο κωδικός ΑΞΕΝ προσδιορίζει τους Ξενώνες για άτομα με διαταραχές αυτιστικού τύπου, ο κωδικός ΑΚΠΚ τα Κέντρα Παρέμβασης στην Κρίση και ο κωδικός ΑΚΕΤ τα Τμήματα Έρευνας και Τεκμηρίωσης για τον αυτισμό.

Οι κωδικοί των δομών για την αντιμετώπιση της νόσου Αλτσχάϊμερ είναι: ΑΛΝΤ για την περιγραφή των Τμημάτων στα Γενικά Νοσοκομεία, ΑΛΚΗ για τα Κέντρα Ημέρας, ΑΛ- ΕΝ για τους Ξενώνες των Νοσοκομείων και ΑΛΕΚ για τους Ξενώνες της κοινότητας.

Τέλος, η ταξινόμηση των δομών για την αντιμετώπιση των οργανικών συνδρόμων περιλαμβάνει τον κωδικό ΟΣΝΤ για τα Τμήματα στα Γενικά Νοσοκομεία, τον κωδικό ΟΣΚΗ για τα κέντρα Ημέρας, τον κωδικό ΟΣΕΝ για τους Ξενώνες των Νοσοκομείων και τον κωδικό ΟΣΕΚ για τους Ξενώνες της

κοινότητας.	
Άρθρο 11 Αύξων Αριθμός Δομής	
<p>Το 9ο συνθετικό μέρος περιλαμβάνει την καταγραφή της κάθε δομής κατά αύξοντα αριθμό και αποτελείται από 3 στοιχεία (AAA) τα οποία αντιστοιχούν σε 3 αριθμούς.</p> <p>Ο αντίστοιχος πίνακας συμπληρώνεται από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας σύμφωνα με την εκάστοτε απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας η οποία ορίζει νέες μονάδες και τμήματα του τομέα της ψυχικής υγείας.</p> <p>Ο αύξων αριθμός δίνεται από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας κατά την ένταξη της δομής στο μητρώο και είναι ανοδικού ρυθμού ανά φορέα στον οποίο ανήκει η δομή.</p>	
Άρθρο 12 Διαδικασία εφαρμογής	
<p>Η παρούσα απόφαση ισχύει από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως. Όλοι οι φορείς που έχουν ανεπτυγμένες υπηρεσίες του τομέα της ψυχικής υγείας υποχρεούνται εντός ενός (1) τριμήνου από την ισχύ της απόφασης να αποστείλουν τα στοιχεία της κάθε μονάδας τους στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας προκειμένου να λάβουν τον αντίστοιχο κωδικό και να ενταχθούν στο μητρώο.</p> <p>Η ένταξη στο μητρώο είναι υποχρεωτική και αποτελεί την απαρχή της διαδικασίας πιστοποίησής τους όσον αφορά την επάρκεια και την πληρότητα οργάνωσής τους.</p> <p>Κάθε μονάδα του Τομέα Ψυχικής Υγείας η οποία καταργείται ή μετασχηματίζεται, συνοδεύεται από την αντίστοιχη αφαίρεση ή μετατροπή του κωδικού για την εγκυρότητα της λειτουργίας της.</p>	
<p>7. Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.οικ.1662/2001 (Β' 691) «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».</p>	
ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΙ ΤΙΤΛΟΙ ΑΡΘΡΩΝ	
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄	ΑΡΧΕΣ ΚΑΙ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ
Άρθρο 1	Αρχές
Άρθρο 2	Ορισμός των Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας
Άρθρο 3	Προϋποθέσεις
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄	ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ
Άρθρο 4	Πολυκλαδική Ομάδα Παρέμβασης
Άρθρο 5	Επιστημονικός Υπεύθυνος
Άρθρο 6	Οργάνωση και λειτουργία Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας
Άρθρο 7	Δομή του προγράμματος παροχής υπηρεσιών της Κινητής Μονάδας Ψυχικής Υγείας
Άρθρο 8	Πιστοποίηση των υπηρεσιών που παρέχει η Κινητή Μονάδα

Άρθρο 9	Πλαίσιο κοστολόγησης υπηρεσιών ψυχικής υγείας
Άρθρο 10	Κόστος Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας
Άρθρο 11	Προϋποθέσεις κάλυψης δαπανών που υπολογίζονται με βάση την κοστολόγηση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας
Άρθρο 12	Συνταγογράφηση και Προμήθεια Φαρμάκων
Άρθρο 13	Ισχύς - Μεταβατικές διατάξεις

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄
ΑΡΧΕΣ ΚΑΙ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ**

Άρθρο 1

Αρχές

Οι Κινητές Μονάδες Ψυχικής Υγείας του άρθρου 7 του ν. 2716/99 διέπονται από τις κατωτέρω αρχές:

1. Τις αρχές που ορίζονται στην παρ. 2 του άρθρου 1 του ν. 2716/99.
2. Την προστασία των δικαιωμάτων των ατόμων με ψυχικές διαταραχές όπως αυτά αναφέρονται στην παρ. 3 του άρθρου 2 του ν. 2716/99, καθώς και κάθε άλλου συνταγματικού τους δικαιώματος ως πολιτών.
3. Τις αρχές και τους στόχους της Συναινετικής Διακήρυξης για την Ψυχοκοινωνική Αποκατάσταση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας και της Παγκόσμιας Εταιρείας Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης, όπως αυτή δημοσιεύθηκε στην WHO/MNH/MND/ 96.2 έκδοση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.

Άρθρο 2

Ορισμός των Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας

Οι Κινητές Μονάδες Ψυχικής Υγείας αποτελούν μονάδες των νοσοκομείων του ν.δ. 2592/1953 και του ν. 1397/1983, των Πανεπιστημιακών Ψυχιατρικών Νοσοκομείων, των Πανεπιστημιακών Ινστιτούτων Ψυχικής Υγείας, των Πανεπιστημιακών Μονάδων που έχουν ως αντικείμενο την ψυχική υγεία και των μονάδων της παρ. 1 του άρθρου 5 του ν. 2716/99. Επιτρέπεται η λειτουργία Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας και από νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 11 του ν. 2716/99.

Οι Κινητές Μονάδες Ψυχικής Υγείας παρέχουν υπηρεσίες πρόληψης και νοσηλείας ή ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας κατ' οίκον:

α) σε Τομείς Ψυχικής Υγείας που η γεωγραφική τους έκταση και διαμόρφωση, η οικιστική τους διασπορά καθώς και οι κοινωνικές, οικονομικές και οι πολιτισμικές συνθήκες σε συνδυασμό με τη φύση των ψυχικών διαταραχών δυσχεραίνουν την πρόσβαση των κατοίκων των περιοχών αυτών σε υπηρεσίες ψυχικής υγείας και

β) σε όμορους Τομείς Ψυχικής Υγείας όταν δεν υπάρχουν επαρκείς υπηρεσίες ψυχικής υγείας.

Άρθρο 3

Προϋποθέσεις

Α. Για τις Κινητές Μονάδες που συνιστώνται σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 7 του ν. 2716/99 απαραίτητες προϋποθέσεις για τη λειτουργία τους είναι οι ακόλουθες:

α. Η σύσταση της Κινητής Μονάδας Ψυχικής Υγείας από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας μετά από πρόταση της αντίστοιχης Τομεακής επιτροπής Ψυχικής Υγείας.

β. Η σύσταση των θέσεων του προσωπικού.

γ. Ο ορισμός του Επιστημονικού Υπεύθυνου της Κινητής Μονάδας Ψυχικής Υγείας.

δ. Ο ορισμός της Πολυκλαδικής Ομάδας Παρέμβασης.

ε. Η κατάθεση ολοκληρωμένου προγράμματος παροχής υπηρεσιών της Κινητής Μονάδας Ψυχικής Υγείας από τον φορέα στον οποίο ανήκει η Κινητή Μονάδα στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και η έγκριση του από τον Υπουργό Υγείας & Πρόνοιας.

στ. Η εξασφάλιση του απαραίτητου εξοπλισμού για την λειτουργία της Κινητής Μονάδας.

ζ. Η λειτουργική διασύνδεση με τις άλλες Μονάδες Ψυχικής Υγείας που λειτουργούν στο πλαίσιο του αντίστοιχου Τομέα Ψυχικής Υγείας.

Β. Για τις Κινητές Μονάδες της παρ. 1 του άρθρου 11 του ν. 2716/99 απαραίτητες προϋποθέσεις για τη λειτουργία τους είναι οι ακόλουθες:

α. Ο ορισμός του Επιστημονικού Υπεύθυνου της Κινητής Μονάδας Ψυχικής Υγείας.

β. Ο ορισμός της Πολυκλαδικής Ομάδας Παρέμβασης.

γ. Η εξασφάλιση του απαραίτητου εξοπλισμού για την λειτουργία της Κινητής Μονάδας.

δ. Η λειτουργική διασύνδεση με τις άλλες Μονάδες Ψυχικής Υγείας που λειτουργούν στο πλαίσιο του αντίστοιχου Τομέα Ψυχικής Υγείας.

ε. Η κατάθεση ολοκληρωμένου προγράμματος παροχής υπηρεσιών της Κινητής Μονάδας Ψυχικής Υγείας από τον φορέα στον οποίο ανήκει η Κινητή Μονάδα στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και η έγκριση του από τον Υπουργό Υγείας & Πρόνοιας.

στ. Το σύνολο των προϋποθέσεων όπως αυτές ορίζονται στην αριθ. Υ5β/οικ. 1962/21.9.2000 (Β' 1268) υπουργική απόφαση «για τον καθορισμό των προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον ιδιωτικό κερδοσκοπικό και μη κερδοσκοπικό τομέα».

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β' ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ

Άρθρο 4 Πολυκλαδική Ομάδα Παρέμβασης

1. Το σύνολο των εργαζομένων σε κάθε Κινητή Μονάδα αποτελούν την Πολυκλαδική Ομάδα Παρέμβασης. Η Πολυκλαδική Ομάδα Παρέμβασης ορίζεται από την Διοίκηση του φορέα στον οποίο ανήκει η Κινητή Μονάδα μετά από εισήγηση του Επιστημονικού Υπεύθυνου. Η σύνθεση του

προσωπικού που απαρτίζει την Πολυκλαδική Ομάδα Παρέμβασης περιλαμβάνει ενδεικτικά ψυχίατρο, ψυχολόγο, κοινωνικό λειτουργό, νοσηλεύτη, εργοθεραπευτή, επισκέπτη υγείας, διοικητικό και βοηθητικό προσωπικό κατάλληλα εκπαιδευμένο και κατά περίπτωση παιδοψυχίατρο, ειδικό παιδαγωγό, λογοθεραπευτή ή άλλο επαγγελματία ψυχικής υγείας.

Για την βασική λειτουργία της Κινητής Μονάδας απαιτείται η στελέχωση της τουλάχιστον με έναν (1) ψυχίατρο, έναν (1) ψυχολόγο, τρεις (3) νοσηλευτές ή και επισκέπτες υγείας και ένα (1) διοικητικό υπάλληλο. Για την κάλυψη των Ιατροπαιδαγωγικών αναγκών της περιοχής ευθύνης της Κινητής Μονάδας στην βασική σύνθεση της συμμετέχει και παιδοψυχίατρος. Στην πλήρη σύνθεση της και ανάλογα με τις ανάγκες της περιοχής η Κινητή Μονάδα δύναται να στελεχώνεται από όλες τις προαναφερόμενες ειδικότητες.

Έργο της Πολυκλαδικής Ομάδας Παρέμβασης είναι η παροχή υπηρεσιών πρόληψης και νοσηλείας και ειδικής φροντίδας κατ' οίκον, ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και αγωγής κοινότητας σε δυσπρόσιτες περιοχές και ειδικότερα:

- α. η έγκαιρη διάγνωση - παρέμβαση για την πρόληψη της έναρξης της νόσου, ή της υποτροπής της
- β. η κατ' οίκον παρέμβαση για την αντιμετώπιση και την διαχείριση της κρίσης
- γ. η κατ' οίκον νοσηλεία, και παρακολούθηση της φαρμακευτικής αγωγής, η παρακολούθηση σε τακτά χρονικά διαστήματα της εξέλιξης της νόσου και η συνέχεια της ψυχιατρικής φροντίδας του ασθενούς
- δ. η βοήθεια και η στήριξη του ασθενούς για την αντιμετώπιση των πρακτικών του αναγκών και προβλημάτων με έμφαση στην εκμάθηση δεξιοτήτων και η προετοιμασία του για τον τελικό στόχο που είναι η αυτόνομη διαβίωση
- ε. η συμβουλευτική-υποστηρικτική παρέμβαση στην οικογένεια του ασθενούς με στόχο την καλύτερη επικοινωνία τους και την μείωση του άγχους της οικογένειας και του ίδιου του ασθενούς
- στ. η εκπαίδευση των Εθελοντικών Τοπικών Υποστηρικτικών Πυρήνων
- ζ. η καταπολέμηση του κοινωνικού στίγματος που βαραίνει τον ίδιο τον ασθενή και την οικογένεια του μέσω προγραμμάτων αγωγής κοινότητας.

Η σύνθεση της Πολυκλαδικής Ομάδας Παρέμβασης δεν μεταβάλλεται τουλάχιστον για μια διετία παρά μόνο με αιτιολογημένη εισήγηση του Επιστημονικού Υπεύθυνου ή με αίτημα του ενδιαφερόμενου μέλους ή αποχώρηση του από την Κινητή Μονάδα. Η σταθερότητα της σύνθεσης της Πολυκλαδικής Ομάδας Παρέμβασης στις ειδικότητες και στα άτομα που έχουν οριστεί αποτελεί ευθύνη της διοίκησης του φορέα στον οποίο ανήκει η Κινητή Μονάδα. Απαιτιολόγητη αλλαγή μελών της Πολυκλαδικής Ομάδας Παρέμβασης αποτελεί παράβαση των διατάξεων της παρούσας απόφασης.

Οι εργαζόμενοι στην Πολυκλαδική Ομάδα Παρέμβασης δύνανται να απασχολούνται μερικώς σε αυτήν, συμπληρώνοντας τον χρόνο απασχόλησης τους σε άλλες υπηρεσίες του φορέα στον οποίο ανήκει η Κινητή Μονάδα συμβάλλοντας στην συνέχεια της φροντίδας των ασθενών. Το εβδομαδιαίο πρόγραμμα απασχόλησης καθώς και το πρόγραμμα των μετακινήσεων των εργαζομένων στην Πολυκλαδική Ομάδα Παρέμβασης καθορίζεται από τον Επιστημονικό Υπεύθυνο της Κινητής Μονάδας για τις μεν τακτικές μετακινήσεις στην αρχή κάθε μήνα, για δε τις έκτακτες μετακινήσεις όποτε προκύψει ανάγκη.

Οι εργαζόμενοι στην Πολυκλαδική Ομάδα Παρέμβασης συμμετέχουν στις προγραμματισμένες τακτικές μετακινήσεις εκτός έδρας έως τρεις (3) ημέρες ανά εβδομάδα. Το πρόγραμμα λειτουργίας της Κινητής Μονάδας εκτός των μετακινήσεων περιλαμβάνει και δραστηριότητες που επιτελούνται στην έδρα της Κινητής Μονάδας όπως ενδεικτικά παρακολούθηση εκπαιδευτικού προγράμματος και διασύνδεση με τις άλλες μονάδες του Τομέα Ψυχικής Υγείας στον οποίο ανήκει η Κινητή Μονάδα.

Τα μέλη της Πολυκλαδικής Ομάδας Παρέμβασης συμμετέχουν στο πρόγραμμα εφημερίων που εφαρμόζεται στον Τομέα Ψυχικής Υγείας στον οποίο ανήκει η Κινητή Μονάδα, μετά από εισήγηση της αντίστοιχης Τομεακής Επιτροπής Ψυχικής Υγείας για την εικοσιτετράωρη κάλυψη των αναγκών της περιοχής ευθύνης της.

Με απόφαση της διοίκησης του φορέα στον οποίο ανήκει η Κινητή Μονάδα και μετά από εισήγηση του Επιστημονικού Υπεύθυνου ορίζεται εξωτερικός επόπτης με εξειδίκευση και εμπειρία σε θέματα δυναμικής της ομάδας για την ετήσια εποπτεία του έργου της Πολυκλαδικής Ομάδας Παρέμβασης. Για τις Κινητές Μονάδες Ψυχικής Υγείας των ΝΠΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα ο αριθμός των εργαζομένων στην Πολυκλαδική Ομάδα Παρέμβασης, ο εβδομαδιαίος χρόνος της απασχόλησης (μερική ή πλήρης) κάθε μέλους της και η κατανομή του χρόνου αυτού μέσα στο εικοσιτετράωρο εγκρίνεται από την Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας του Τομέα Ψυχικής Υγείας στον οποίο παρέχει τις υπηρεσίες της η Κινητή Μονάδα σε συνεργασία με την αντίστοιχη Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας Παιδιών & Εφήβων. Στην περίπτωση που η Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας δεν έχει συσταθεί ή για οποιοδήποτε λόγο αυτή δε λειτουργεί η έγκριση δίνεται από την Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας & Πρόνοιας.

Β) Εθελοντικοί Τοπικοί Υποστηρικτικοί Πυρήνες

Η Πολυκλαδική Ομάδα Παρέμβασης οργανώνει και εκπαιδεύει πολίτες από το συγγενικό ή κοινωνικό περιβάλλον του ασθενούς σε ομάδες που ονομάζονται Εθελοντικοί Τοπικοί Υποστηρικτικοί Πυρήνες με στόχο την αποτελεσματική λειτουργία της.

Οι πολίτες που απαρτίζουν τους Εθελοντικούς Τοπικούς Υποστηρικτικούς Πυρήνες είναι τουλάχιστον δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης, δεν ξεπερνούν σε αριθμό τα πέντε (5) άτομα και προέρχονται από την τοπική κοινωνία στην οποία ζει ο ασθενής. Ένα από τα μέλη ορίζεται από την Πολυκλαδική Ομάδα Παρέμβασης ως συντονιστής του έργου του Εθελοντικού Τοπικού Υποστηρικτικού Πυρήνα.

Έργο των Εθελοντικών Τοπικών Υποστηρικτικών Πυρήνων είναι η συνεχής υποστήριξη και φροντίδα του ασθενούς, η αντιμετώπιση πρακτικών προβλημάτων του ασθενούς, η συνεργασία με την Πολυκλαδική Ομάδα Παρέμβασης για την αποτελεσματικότερη πρόληψη της έναρξης της κρίσης του ασθενούς, η κοινωνική αλληλεγγύη και η ευαισθητοποίηση της τοπικής κοινωνίας σε ζητήματα ψυχικής υγείας.

Τα μέλη των Εθελοντικών Τοπικών Υποστηρικτικών Πυρήνων εκπαιδεύονται από την Πολυκλαδική Ομάδα Παρέμβασης ώστε να μπορούν να αντεπεξέλθουν στο προαναφερόμενο έργο τους αλλά και στις ανάγκες στήριξης προγραμμάτων ημιαυτόνομης και αυτόνομης διαβίωσης των ασθενών (Προστατευμένα Διαμερίσματα).

Άρθρο 5 Επιστημονικός Υπεύθυνος

1. Με απόφαση του διοικούντος οργάνου του φορέα, στον οποίο ανήκει η Κινητή Μονάδα, ορίζεται ο Επιστημονικός Υπεύθυνος της Κινητής Μονάδας. Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος είναι ψυχίατρος και επιλέγεται με κριτήρια την κλινική εμπειρία του στην αντιμετώπιση των κρίσεων, την γνώση και την αποδοχή των αρχών που διατυπώνονται στο άρθρο 1 της παρούσας απόφασης, αποδεικνυομένων κυρίως από την ενεργό συμμετοχή του σε αντίστοιχες δράσεις.

2. Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος έχει την ευθύνη συντονισμού, υλοποίησης και παρακολούθησης του έργου της Πολυκλαδικής Ομάδας Παρέμβασης, όπως αυτό περιγράφεται στην παρ. 2 του άρθρου 4 της παρούσας απόφασης, την επιστημονική ευθύνη για την ποιοτική παροχή των υπηρεσιών της Κινητής Μονάδας, την ευθύνη για την αποτελεσματική λειτουργία και σύνδεση της Πολυκλαδικής Ομάδας Παρέμβασης και των Εθελοντικών Τοπικών Υποστηρικτικών Πυρήνων και την ευθύνη για την διασύνδεση της Κινητής Μονάδας με τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας του Τομέα Ψυχικής Υγείας στον οποίο ανήκει η Κινητή Μονάδα.

Άρθρο 6

Οργάνωση και λειτουργία των Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας

A1. Οι υπηρεσίες των Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας παρέχονται σε:

α) Παιδιά, εφήβους και ενήλικες ασθενείς με ψυχικές διαταραχές και σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα.

β) Παιδιά, εφήβους και ενήλικες ασθενείς με διαταραχές συμπεριφοράς.

γ) Παιδιά, εφήβους και ενήλικες ασθενείς με διαταραχές αυτιστικού τύπου.

A2. Οι Κινητές Μονάδες Ψυχικής Υγείας παρέχουν υπηρεσίες πρόληψης, διαγνωστικής εκτίμησης - θεραπείας, νοσηλείας - περίθαλψης κατ' οίκον, υπηρεσίες ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και επανένταξης και υλοποιούν προγράμματα αγωγής κοινότητας. Ειδικότερα οι υπηρεσίες που παρέχουν οι Κινητές Μονάδες Ψυχικής Υγείας ενδεικτικά περιλαμβάνουν:

α) την πρόληψη και την έγκαιρη εκτίμηση της διαταραχής του ασθενούς,

β) την παρέμβαση σε περίπτωση κρίσης ή υποτροπής της νόσου,

γ) την χορήγηση και παρακολούθηση της κατάλληλης φαρμακευτικής αγωγής,

δ) την παρακολούθηση του ασθενούς σε τακτά χρονικά διαστήματα,

ε) την εξυπηρέτηση του ασθενούς, όταν κρίνεται αναγκαίο, από τις διαθέσιμες υπηρεσίες υγείας και πρόνοιας συμπεριλαμβανομένων και των ψυχιατρικών υπηρεσιών,

στ) την βοήθεια και στήριξη του ασθενούς για την αντιμετώπιση των πρακτικών του αναγκών και προβλημάτων με έμφαση στην εκμάθηση δεξιοτήτων,

ζ) παρεμβάσεις προς τα μέλη της οικογένειας με στόχο την καλύτερη επικοινωνία τους και τη μείωση του άγχους της οικογένειας και του ίδιου του ασθενούς.

η) την υλοποίηση προγραμμάτων Προστατευμένων Διαμερισμάτων και προγραμμάτων κατάρτισης και προώθησης στην απασχόληση.

θ) προγράμματα αγωγής κοινότητας. Η αγωγή κοινότητας γίνεται με δράσεις ενημέρωσης-επιμόρφωσης τόσο του κοινού γενικά όσο και επιλεγμένων ομάδων- στόχων, όπως ενδεικτικά σύλλογοι γονέων, εκπαιδευτικοί, στελέχη της τοπικής αυτοδιοίκησης, επαγγελματίες ψυχικής υγείας, λειτουργοί υγείας και πρόνοιας, τοπικοί σύλλογοι και λοιπές οργανωμένες ομάδες. Τα προγράμματα αυτά περιλαμβάνουν ομιλίες, συζητήσεις, σεμινάρια, δημοσιεύσεις και εκπομπές στα τοπικά μέσα μαζικής ενημέρωσης, παραγωγή και διανομή έντυπου υλικού, οργάνωση πολιτών σε ομάδες εθελοντών, ομάδες οικογενειών ασθενών, ομάδες αυτοβοήθειας και ομάδες ασθενών. Οι ανωτέρω δράσεις έχουν ως στόχο τη διαμόρφωση θετικής στάσης του πληθυσμού απέναντι στην ψυχική διαταραχή, στον ψυχικά ασθενή, στις κοινοτικές ψυχιατρικές υπηρεσίες και στην προαγωγή της ψυχικής υγείας της κοινότητας. Η Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας αναπτύσσει μέσω των δράσεων αυτών δίκτυο ανίχνευσης και παραπομπών, οργανώνει κοινοτικά υποστηρικτικά συστήματα για ομάδες υψηλού κινδύνου και συνεργάζεται με τις υπηρεσίες πρωτοβάθμιας περίθαλψης, τις υπηρεσίες πρόνοιας, το δικαστήριο ανηλίκων, το σχολείο, την εκκλησία, τον Ο.Α.Ε.Δ ή άλλους δημόσιους φορείς.

A3. Η Κινητή Μονάδα καλείται να παράσχει τις υπηρεσίες της:

I. Όταν πρόκειται για ασθενή που ζητά τις υπηρεσίες της για πρώτη φορά:

α) Από τον ίδιο τον ασθενή, β) Από την οικογένεια του ασθενούς, γ) Από το φιλικό ή συγγενικό περιβάλλον του ασθενούς, όταν τα άτομα των ανωτέρω περιπτώσεων α) και β) βρίσκονται σε αδυναμία. δ) Από τον Εθελοντικό Τοπικό Υποστηρικτικό Πυρήνα.

II. Όταν πρόκειται για ασθενή που βρίσκεται σε υποστήριξη, οι υπηρεσίες παρέχονται σύμφωνα με το εβδομαδιαίο πρόγραμμα μετακινήσεων που εκπονεί ο Επιστημονικός Υπεύθυνος.

B. Η Πολυκλαδική Ομάδα Παρέμβασης παρέχει τις υπηρεσίες της από τις 7 π.μ έως τις 8 μ.μ συμπεριλαμβανομένου και του χρόνου μετακίνησης της, σε πενθήμερη βάση. Σε ειδικές και έκτακτες περιπτώσεις παρέχει τις υπηρεσίες της Σαββατοκύριακα και αργίες. Όταν πρόκειται για ειδικές και έκτακτες περιπτώσεις η Πολυκλαδική Ομάδα Παρέμβασης παρέχει τις υπηρεσίες της σε εικοσιτετράωρη βάση καθ' όλη την εβδομάδα.

Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος καθορίζει το εβδομαδιαίο πρόγραμμα των μετακινήσεων της Πολυκλαδικής Ομάδας Παρέμβασης συμπεριλαμβανομένων των Σαββατοκύριακων και των αργιών και την σε εικοσιτετράωρη βάση παροχή υπηρεσιών εφ' όσον υπάρχουν ειδικές και έκτακτες περιπτώσεις.

α) Όταν η μετακίνηση της Κινητής Μονάδας είναι προγραμματισμένη κατά ασθενή ο Επιστημονικός Υπεύθυνος ορίζει την σύνθεση του τακτικού κλιμακίου της Πολυκλαδικής Ομάδας Παρέμβασης που θα επισκεφθεί τον ασθενή.

β) Όταν η Πολυκλαδική Ομάδα Παρέμβασης καλείται να εξυπηρετήσει ασθενή που για πρώτη φορά ζητά τις υπηρεσίες της ή εκτός ημέρας ή ωραρίου λειτουργίας της τότε ο Επιστημονικός Υπεύθυνος ορίζει την σύνθεση και τον αριθμό των ατόμων του έκτακτου κλιμακίου που θα επισκεφθεί τον ασθενή και προσαρμόζει το πρόγραμμα μετακινήσεων αναλόγως.

γ) Εάν το μέσο που διαθέτει η Κινητή Μονάδα ή οι καιρικές συνθήκες δεν επιτρέπουν την επιστροφή των μελών της Πολυκλαδικής Ομάδας Παρέμβασης ή η κατάσταση του ασθενούς το επιβάλλει τότε μπορούν να διανυκτερεύσουν σε συνεχείς διανυκτερεύσεις μετά από απόφαση του φορέα στον οποίο ανήκει η Κινητή Μονάδα. Τυχόν πρόσθετη διανυκτέρευση, πέραν των

εγκεκριμένων είναι δυνατή μετά από απόφαση του Επιστημονικού Υπεύθυνου και έγκριση του διοικούντος οργάνου του φορέα στον οποίο ανήκει η Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας.

B1. Οι υπηρεσίες διαγνωστικής εκτίμησης και θεραπείας, περίθαλψης και νοσηλείας παρέχονται σε προγραμματισμένη ή έκτακτη βάση ως εξής:

i. κατ' οίκον

ii. σε διαθέσιμους χώρους της κοινότητας όπως ενδεικτικά σε Κέντρα Υγείας, Περιφερειακά Ιατρεία, Δημοτικά Ιατρεία, Κοινοτικά καταστήματα, σχολεία ή σε άλλους χώρους που διατίθενται στην Κινητή Μονάδα για χρήση από την Τοπική Αυτοδιοίκηση ή άλλους δημόσιους φορείς.

Η γραμματεία της Κινητής Μονάδας τηρεί βιβλίο προσέλευσης ασθενών, ημερολόγιο προγραμματισμένων ραντεβού και αρχείο φακέλων των ασθενών, καταγράφει τον τόπο στον οποίο παρασχέθηκαν οι υπηρεσίες για κάθε ασθενή και κάθε φορά και συγκεντρώνει τα απαραίτητα στοιχεία των δραστηριοτήτων της Κινητής Μονάδας.

B2. Έδρα της Κινητής Μονάδας είναι η έδρα του φορέα στον οποίο ανήκει η Κινητή Μονάδα εντός των ορίων του Τομέα Ψυχικής Υγείας στον οποίο παρέχει τις υπηρεσίες της.

Η Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας με ευθύνη του φορέα στον οποίο ανήκει διαθέτει στην έδρα της κατάλληλα εξοπλισμένους χώρους γραφείων όπως ενδεικτικά χώρο συσκέψεων και αρχείου με πλήρη ηλεκτρονικό εξοπλισμό (fax, τηλέφωνο, ηλεκτρονικό υπολογιστή) συμπεριλαμβανομένων και ειδικών συστημάτων επικοινωνίας όπως ενδεικτικά ασύρματη επικοινωνία όπου αυτή χρειάζεται.

Για την επίτευξη των στόχων της, η Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας διαθέτει όχημα ή οχήματα χωρίς τα διακριτικά στοιχεία του φορέα (όπως ενδεικτικά Ψυχιατρικό Νοσοκομείο). Η οδήγηση των αυτοκινήτων της Κινητής Μονάδας ανατίθεται κατά προτίμηση σε μέλη της Πολυκλαδικής Ομάδας Παρέμβασης που έχουν από το νόμο τις προβλεπόμενες προϋποθέσεις.

Επίσης η Πολυκλαδική Ομάδα Παρέμβασης εξυπηρετείται και από το δίκτυο του ΕΚΑΒ, όταν αυτό είναι αναγκαίο.

Άρθρο 7

Δομή του προγράμματος παροχής υπηρεσιών της Κινητής Μονάδας Ψυχικής Υγείας

Το πρόγραμμα παροχής υπηρεσιών της Κινητής Μονάδας Ψυχικής Υγείας που καταθέτει ο φορέας, στον οποίο ανήκει η Κινητή Μονάδα, στην Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας & Πρόνοιας και εγκρίνεται από τον Υπουργό Υγείας & Πρόνοιας, έχει την εξής δομή:

1. Περιγραφή του έργου και του εύρους (γεωγραφική έκταση, πληθυσμιακά δεδομένα και επιδημιολογικά δεδομένα της ψυχικής ασθένειας στην περιοχή) των παρεχομένων από την Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας υπηρεσιών.
2. Αναλυτική περιγραφή του έργου της Πολυκλαδικής Ομάδας Παρέμβασης.
3. Προγραμματισμός της διαρκούς παρακολούθησης της εξέλιξης του ασθενούς και της αξιοποίησης των άλλων δομών ψυχικής υγείας προς όφελος του ασθενούς.
4. Μεθοδολογία οργάνωσης και ανάπτυξης των Εθελοντικών Τοπικών Υποστηρικτικών

Πυρήνων.

5. Εκπαίδευση της οικογένειας κυρίως σε θέματα που αφορούν στην πρόληψη των υποτροπών και την στήριξη του ασθενούς.
6. Περιγραφή της μεθοδολογίας διασφάλισης των δικαιωμάτων του ασθενούς.
7. Περιγραφή των διαδικασιών υποστήριξης της οικογένειας του ασθενούς.
8. Ορισμός από τον φορέα των μέσων και των χώρων με τα οποία υποστηρίζει το έργο της Πολυκλαδικής Ομάδας Παρέμβασης και του Επιστημονικού Υπεύθυνου για την απρόσκοπτη λειτουργία και την ολοκληρωμένη παροχή υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας στους ασθενείς.
9. Προϋπολογισμός και αναφορά των πηγών χρηματοδότησης που ο φορέας εξασφαλίζει για τη λειτουργία της Κινητής Μονάδας Ψυχικής Υγείας.

Άρθρο 8

Πιστοποίηση των υπηρεσιών που παρέχει η Κινητή Μονάδα

Η πιστοποίηση των παρεχομένων από την Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας υπηρεσιών γίνεται ως εξής:

- α) Με την λεπτομερή καταγραφή του ιστορικού του ασθενούς, στο οποίο καταχωρούνται αναλυτικά τα στοιχεία που αφορούν στο ψυχιατρικό και οικογενειακό ιστορικό του, την τρέχουσα κλινική - λειτουργική κατάσταση του ασθενούς και τα στοιχεία αξιολόγησης της πορείας του ασθενούς.
- β) Με την λεπτομερή έκθεση της εξέλιξης του ασθενούς κάθε εξάμηνο, η οποία κατατίθεται στη Διοίκηση του φορέα στον οποίο ανήκει η Κινητή Μονάδα.
- γ) Με το αντίγραφο του φύλλου του βιβλιαρίου του ασθενούς στο οποίο εγγράφονται οι παρεχόμενες υπηρεσίες ψυχικής υγείας καθώς και ο τόπος, η ημερομηνία και η ώρα που παρασχέθηκαν οι προαναφερόμενες υπηρεσίες.

Άρθρο 9

Πλαίσιο κοστολόγησης υπηρεσιών ψυχικής υγείας

1. Ορίζεται η κοστολόγηση υπηρεσιών ψυχικής υγείας των Κινητών Μονάδων κατά το ανωτέρω (1) σχετ. και διαφορετικό κόστος ανά επίσκεψη για τις θεραπευτικές πράξεις - υπηρεσίες διαφορετικού τύπου.

2. Ορίζεται η επίσκεψη ως αποδεκτή μονάδα παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας, μέγιστης διάρκειας μιας ώρας, ανά ωφελούμενο ανά οκτάωρο, με έναν ειδικό της μονάδας.

Ως επίσκεψη ορίζουμε ένα πλαίσιο παρεχόμενων υπηρεσιών που να αφορά σε ένα ή και περισσότερα από τα παρακάτω: διαδικασίες διαγνωστικής αξιολόγησης, θεραπευτικές συνεδρίες, συνεδρίες συμβουλευτικής ή συνεδρίες υποστήριξης, παρακολούθηση της φαρμακευτικής αγωγής (follow-up) και κατ' οίκον φροντίδα.

Κατ' εξαίρεση

- για τις υπηρεσίες παρακολούθησης φαρμακευτικής αγωγής (follow-up) η επίσκεψη αφορά στο ένα τρίτο του χρόνου της κανονικής επίσκεψης.

- για τις υπηρεσίες ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας κατ' οίκον που αφορούν παρέμβαση στη κρίση και αντιμετώπιση οξέων περιστατικών που χρήζουν πολύωρης παραμονής προσωπικού της κινητής μονάδας, μετά την πρώτη ώρα (η οποία κοστολογείται ως επίσκεψη), κοστολογούνται σε ωριαία βάση στο ένα τρίτο του κόστους της επίσκεψης επί όσες ώρες διαρκεί η κατ' οίκον φροντίδα για τον ίδιο ωφελούμενο.

3. Οι δράσεις παρέμβασης στην κοινότητα (δράσεις πρόληψης, αγωγής κοινότητας, ευαισθητοποίησης πληθυσμού) θα κοστολογούνται ανά ώρα ως επισκέψεις ωριαίας διάρκειας και θα είναι επιλέξιμες μόνο σε ό,τι αφορά τις ώρες συνεργασίας ειδικών της μονάδας με την κοινότητα. Σε κάθε άλλη περίπτωση υλοποίησης δράσης, θα είναι επιλέξιμος ο χρόνος ενασχόλησης των ειδικών της μονάδας υπολογιζόμενος στο ένα τρίτο του κόστους της ωριαίας επίσκεψης.

4. Η κοστολόγηση υπηρεσιών 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, αυτές κοστολογούνται με βάση την επίσκεψη του ωφελούμενου, όπως περιγράφεται ανωτέρω και ισχύει.

Το άρθρο 9 προστέθηκε με την Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.ΟΙΚ 50552/29-5-2013 (Β' 1299).

Άρθρο 10

Κόστος Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας

1. Προσδιορίζεται ανώτατο κόστος ανά ωφελούμενο για τις Κινητές Μονάδες: 40€ ανά ωφελούμενο ανά οκτάωρο.

Κατ' εξαίρεση

- Υπηρεσίες παρακολούθησης φαρμακευτικής αγωγής (follow-up): ένα τρίτο του κόστους της κανονικής επίσκεψης.

- Υπηρεσίες ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας κατ' οίκον που αφορούν παρέμβαση στη κρίση και αντιμετώπιση οξέων περιστατικών που χρήζουν πολύωρης παραμονής προσωπικού της κινητής μονάδας, μετά την πρώτη ώρα (η οποία θα κοστολογείται ως επίσκεψη), θα κοστολογούνται σε ωριαία βάση στο ένα τρίτο του κόστους της επίσκεψης επί όσες ώρες διαρκεί η κατ' οίκον φροντίδα για τον ίδιο ωφελούμενο (1η ώρα: 40€, υπόλοιπες ώρες: 13,3€).

2. Δράσεις παρέμβασης στην κοινότητα (δράσεις πρόληψης, αγωγής κοινότητας, ευαισθητοποίησης πληθυσμού): Κόστος επίσκεψης ανά ώρα ως επισκέψεις ωριαίας διάρκειας, σύμφωνα με την ανωτέρω κατηγοριοποίηση, όταν πρόκειται για συνεργασία ειδικών της μονάδας με την κοινότητα και σε λοιπές περιπτώσεις, στο ένα τρίτο του κόστους της επίσκεψης (13,3€) επί όσες ώρες διαρκεί η ενασχόληση των ειδικών της μονάδας ανά δράση.

3. Τα παραπάνω κόστη θα 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.

Το άρθρο 10 προστέθηκε με την Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.ΟΙΚ 50552/29-5-2013 (Β' 1299).

Άρθρο 11

Προϋποθέσεις κάλυψης δαπανών που υπολογίζονται με βάση την κοστολόγηση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας

Συμπληρωματικά των διατάξεων του άρθρου 8 της παρούσας, ισχύουν τα ακόλουθα:

1. Τηρούνται οι διατάξεις περί τήρησης και παρακολούθησης λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας και ιδιαίτερα, των ανωτέρω (5), (6) και (8) σχετ.

2. Για κάθε ωφελούμενο θα τηρούνται στοιχεία επικοινωνίας και θα δηλώνεται υποχρεωτικά, ο Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ). Τα στοιχεία των ωφελουμένων θα τηρούνται στη Μονάδα Ψυχικής Υγείας και υποχρεωτικά στο Πληροφοριακό Σύστημα Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας.

3. Προκειμένου να καθίσταται δυνατή η πιστοποίηση της διενέργειας των δηλούμενων επισκέψεων, θα υποβάλλεται στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας από τη Μονάδα Ψυχικής Υγείας αναλυτική αποτύπωση και υποβολή των διενεργούμενων επισκέψεων ανά είδος και ωφελούμενο.

Οι επισκέψεις ανά ωφελούμενο θα συσχετίζονται με σχετικές θεραπευτικές πράξεις. Σε περίπτωση κατά την οποία διαπιστωθεί με βάση τα στατιστικά στοιχεία κίνησης που τηρούνται από τα προηγούμενα έτη, αύξηση/μείωση μεγαλύτερη του 10% των διενεργούμενων επισκέψεων, η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας θα προβαίνει σε έλεγχο της Μονάδας.

4. Σχετικά με την υλοποίηση δράσεων στην κοινότητα, η Μονάδα Ψυχικής Υγείας είναι υποχρεωμένη να υποβάλλει προγραμματικά στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας, αναλυτική περιγραφή της δράσης, αναλυτικά την εκτιμώμενη ανθρωποπροσπάθεια, κόστος και δείκτες αποτελέσματος.

Η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας θα εγκρίνει την υλοποίηση της δράσης και θα ελέγχει ενδιάμεσα και απολογιστικά την επιτευχθείσα δράση, ώστε να καθιστά επιλέξιμο το κόστος της δράσης.

5. Για τον έλεγχο των επισκέψεων, θεραπευτικών προγραμμάτων και δράσεων στην κοινότητα θα τηρούνται, υποχρεωτικά, σχετικά στοιχεία στο Πληροφοριακό Σύστημα Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας.

6. Σε περίπτωση μη τήρησης των αναφερομένων στο παρόν άρθρο, δεν θα καθίσταται δυνατή, η επιχορήγηση κάθε μορφής.

7. Με νεότερη απόφαση του Υπουργού Υγείας δύναται να εξειδικευτεί περαιτέρω ο τρόπος παρακολούθησης και ελέγχου της εφαρμογής της παρούσας απόφασης.

Το άρθρο 11 προστέθηκε με την Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.ΟΙΚ 50552/29-5-2013 (Β' 1299).

Άρθρο 12

Συνταγογράφηση και Προμήθεια Φαρμάκων

1. Οι ιατροί κάθε Μονάδας Ψυχικής Υγείας θα συνταγογραφούν ηλεκτρονικά τα φάρμακα προς τους ωφελούμενους (ασφαλισμένους ή κατόχους βιβλιαρίου πρόνοιας - απορίας) και με βάση τη

δραστική ουσία, σύμφωνα με τα ανωτέρω (10), (11) και (12) σχετ.

2. Η προμήθεια των φαρμάκων θα γίνεται αποκλειστικά από τα φαρμακεία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και από τις Μονάδες Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. της περιοχής που ανήκει η Μονάδα Ψυχικής Υγείας.

3. Σε περιπτώσεις ωφελούμενων με βιβλιάριο πρόνοιας - απορίας, η προμήθεια των φαρμάκων θα γίνεται από το φαρμακείο δημόσιου νοσοκομείου της περιοχής που ανήκει η Μονάδα Ψυχικής Υγείας.

Το άρθρο 12 προστέθηκε με την Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.ΟΙΚ 50552/29-5-2013 (Β' 1299).

Άρθρο 13

Ισχύς - Μεταβατικές διατάξεις

1. Η παρούσα απόφαση κατισχύει κάθε άλλης διάταξης που καθορίζει ή επηρεάζει, άμεσα ή έμμεσα, το κόστος λειτουργίας και κατά συνέπεια, το ύψος των επιχορηγήσεων των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που ανήκουν σε Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, κατά την έννοια του άρθρου 11 του ν. 2716/99 για τις παρεχόμενες υπηρεσίες ψυχικής υγείας.

2. Η παρούσα απόφαση δεν καταργεί τις διατάξεις του ανωτέρω (9) σχετ. όπως τροποποιήθηκε και ισχύει. Το ποσό του ειδικού ενοποιημένου (κλειστού) νοσηλίου που αφορά στις Κινητές Μονάδες έχουν συνυπολογιστεί και συμπεριλαμβάνονται στις ανωτέρω τιμές κόστους ανά υπηρεσία που παρέχεται, ανά ωφελούμενο και τύπο μονάδας ψυχικής υγείας που αφορά η παρούσα με εξαίρεση τη δαπάνη της φαρμακευτικής αγωγής, για την οποία ισχύουν τα αναφερόμενα στο άρθρο 12 της παρούσας. Επομένως, καθ' όλη τη διάρκεια ισχύος της παρούσας, στα ανωτέρω κόστη θα συμψηφίζονται αυτοδικαίως και ισόποσα οποιεσδήποτε σχετικές αξιώσεις των Μονάδων Ψυχικής Υγείας έναντι των ασφαλιστικών οργανισμών των ωφελουμένων σύμφωνα με τις διατάξεις του ανωτέρω 9 σχετ. σε πλήρη και ολοσχερή απόσβεση αυτών. Η παρούσα ρύθμιση ισχύει μέχρι 31.12.2015, οπότε και δύναται να τροποποιηθεί με νεότερη απόφαση.

3. Κατά τα λοιπά η υπ' αριθμ. Υ5β/οικ 1662/21-5-2001 (Β' 691) απόφαση ισχύει ως έχει.

Το άρθρο 13 προστέθηκε με την Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.ΟΙΚ 50552/29-5-2013 (Β' 1299).

8. Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.οικ. 50552/2013 (Β' 1299) «Τροποποίηση της υπουργικής απόφασης με αριθμ. Υ5β/οικ 1662/21-5-2001 (Β' 691) 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»».

Αποφασίζουμε: Την τροποποίηση και συμπλήρωση της υπ' αριθμ. Υ5β/οικ 1662/21-5-2001 (Β' 691) 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» υπουργικής απόφασης.

Με την Υ.Α. προστέθηκαν τα άρθρα 9, 10, 11, 12 και 13 στην Υ.Α. 1662/2001.

9. Υ.Α. Υ5β/οικ. 1677/2001 (Β' 664) «Καθορισμός των προϋποθέσεων, του τρόπου και της διαδικασίας παροχής υπηρεσιών νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας κατ' οίκον, του άρθρου 6 του Ν. 2716/99».

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΙ ΤΙΤΛΟΙ ΑΡΘΡΩΝ

Άρθρο 1	Αρχές
Άρθρο 2	Ορισμός υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας
Άρθρο 3	Προϋποθέσεις παροχής υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας
Άρθρο 4	Ειδική Θεραπευτική Ομάδα
Άρθρο 5	Επιστημονικός Υπεύθυνος
Άρθρο 6	Οργάνωση και λειτουργία του προγράμματος παροχής υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας

Άρθρο 1

Αρχές

Οι υπηρεσίες κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας του άρθρου 6 του ν. 2716/99 που παρέχονται σε παιδιά, εφήβους και ενήλικες με ψυχικές διαταραχές ή διαταραχές συμπεριφοράς και διαταραχές αυτιστικού τύπου διέπονται από τις κατωτέρω αρχές:

1. Τις αρχές που ορίζονται στην παρ.2 του άρθρου 1 του ν. 2716/99 και ειδικότερα αυτή της συνέχειας της ψυχιατρικής φροντίδας.
2. Την προστασία των δικαιωμάτων των ατόμων με ψυχικές διαταραχές όπως αυτά αναφέρονται στην παρ. 3 του άρθρου 2 του ν. 2716/99 καθώς και κάθε άλλου συνταγματικού τους δικαιώματος ως πολιτών.
3. Τις αρχές και τους στόχους της Συναινετικής Διακήρυξης για την Ψυχοκοινωνική Αποκατάσταση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας και της Παγκόσμιας Εταιρείας Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης, όπως αυτή δημοσιεύθηκε στην WHO/MNH/MND/ 96.2 έκδοση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.

Άρθρο 2

Ορισμός των υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας

Οι υπηρεσίες κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας του άρθρου 6 του Ν. 2716/99 παρέχονται από τα νοσοκομεία του ν.δ 2592/1953 και του ν. 1397/1983, τα Πανεπιστημιακά Ψυχιατρικά Νοσοκομεία ή από τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας του άρθρου 5 του ν. 2716/99, τις Κινητές Μονάδες του άρθρου 7 του ν. 2716/99 και τα Κέντρα Εξειδικευμένης Περίθαλψης (Κέντρα Παρέμβασης στην κρίση) του άρθρου 8 του ν. 2716/99 σε παιδιά, εφήβους και ενήλικες με ψυχικές διαταραχές ή διαταραχές συμπεριφοράς και διαταραχές αυτιστικού τύπου για την πρόληψη, την έγκαιρη παρέμβαση, την αποφυγή της κρίσης ή της υποτροπής της νόσου και

τη διασφάλιση της συνέχειας της ψυχιατρικής φροντίδας.

Στόχος των υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας είναι η αποφυγή του εγκλεισμού του ασθενούς σε ψυχιατρικό νοσοκομείο, η μη απομάκρυνσή του από το οικογενειακό του περιβάλλον και τον κοινωνικό του χώρο, η στήριξη της οικογένειας του ασθενούς και η καταπολέμηση του κοινωνικού στίγματος το οποίο επικυρώνεται κυρίως από τον εγκλεισμό στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο και βαραίνει τον άρρωστο και το οικογενειακό του περιβάλλον.

Άρθρο 3

Προϋποθέσεις παροχής υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας

Απαραίτητες προϋποθέσεις για την παροχή υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας, είναι οι ακόλουθες:

A. Κατάθεση ολοκληρωμένου προγράμματος παροχής υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας από τον φορέα υλοποίησης στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και έγκριση από τον Υπουργό Υγείας & Πρόνοιας.

B. Ορισμός της Ειδικής Θεραπευτικής Ομάδας (Ε.Θ.Ο.) από το προσωπικό του φορέα στον οποίο εγκρίνεται το πρόγραμμα παροχής υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας.

Γ. Ορισμός του Επιστημονικού Υπεύθυνου του προγράμματος παροχής υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας.

Δ. Εξασφάλιση του απαραίτητου εξοπλισμού για την λειτουργία των υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας.

Άρθρο 4

Ειδική Θεραπευτική Ομάδα

1. Το σύνολο των εργαζομένων στις υπηρεσίες κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας αποτελεί την Ειδική Θεραπευτική Ομάδα και προέρχεται από το προσωπικό του φορέα που παρέχει τις ανωτέρω υπηρεσίες.

Η Ειδική Θεραπευτική Ομάδα ορίζεται με απόφαση του διοικούντος οργάνου του φορέα στον οποίο ανήκει το πρόγραμμα παροχής υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας μετά από εισήγηση του Επιστημονικού Υπεύθυνου. Η σύνθεση του προσωπικού που απαρτίζει την Ειδική Θεραπευτική Ομάδα περιλαμβάνει ενδεικτικά ψυχίατρο, ψυχολόγο, κοινωνικό λειτουργό, νοσηλεύτη, επισκέπτη υγείας, βοηθητικό προσωπικό κατάλληλα εκπαιδευμένο και κατά περίπτωση παιδοψυχίατρο, ειδικό παιδαγωγό, λογοθεραπευτή ή άλλο επαγγελματία ψυχικής υγείας.

1α. Το διοικούν όργανο του φορέα που υλοποιεί το πρόγραμμα παροχής υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας ορίζει τον αριθμό και τα άτομα κατά ειδικότητα που απαρτίζουν την Ειδική Θεραπευτική Ομάδα μετά από εισήγηση του Επιστημονικού Υπεύθυνου.

1β. Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος ορίζει εκ του συνόλου της Ειδικής Θεραπευτικής Ομάδας την κατάλληλη υποομάδα των ατόμων με τις αντίστοιχες ειδικότητες που απαιτούνται για την κατ' οίκον νοσηλεία του κάθε ασθενούς κάθε φορά. Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος καθορίζει το

εβδομαδιαίο πρόγραμμα των κατ' οίκον επισκέψεων της Ειδικής Θεραπευτικής Ομάδας και την αντιστοίχιση των υποομάδων σε αυτό.

2. Η Ειδική Θεραπευτική Ομάδα παρέχει τις υπηρεσίες της σε ασθενείς που βρίσκονται σε γεωγραφική απόσταση μέχρι και 20 χιλιομέτρων από την έδρα του φορέα που υλοποιεί το πρόγραμμα. Εάν εντός της γεωγραφικής αυτής περιοχής υπάρχουν δυσπρόσιτες περιοχές τότε τους ασθενείς αυτούς οφείλει να καλύπτει η Κινητή Μονάδα του φορέα.

Έργο της Ειδικής Θεραπευτικής Ομάδας είναι η παροχή υπηρεσιών πρόληψης και νοσηλείας και ειδικής φροντίδας κατ' οίκον και ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και ειδικότερα:

α. η έγκαιρη παρέμβασή της για την πρόληψη της έναρξης της νόσου, ή της υποτροπής της ώστε να αποφευχθεί ο εγκλεισμός του ασθενούς σε ψυχιατρικό νοσοκομείο.

β. η κατ' οίκον αντιμετώπιση της κρίσης - νοσηλεία - συντήρηση του ασθενούς ώστε να μην απομακρυνθεί από το οικογενειακό και κοινωνικό του περιβάλλον, ως εξής:

i. η κατ' οίκον νοσηλεία (νοσηλεία - συντήρηση), εφόσον στον Τομέα Ψυχικής Υγείας που ανήκει ο φορέας υπάρχει Κέντρο Παρέμβασης στην κρίση.

ii. η κατ' οίκον νοσηλεία και ειδική φροντίδα (αντιμετώπιση της κρίσης - νοσηλεία - συντήρηση) εφόσον στον Τομέα Ψυχικής Υγείας που ανήκει ο φορέας δεν υπάρχει Κέντρο Παρέμβασης στην κρίση.

γ. η παρακολούθηση της φαρμακευτικής αγωγής, η παρακολούθηση σε τακτά χρονικά διαστήματα της εξέλιξης της νόσου και η συνέχεια της ψυχιατρικής φροντίδας του ασθενούς.

δ. η ψυχολογική υποστηρικτική - συμβουλευτική παρέμβαση στην οικογένεια του ασθενούς με στόχο την ομαλοποίηση του οικογενειακού φόρτου, την ευαισθητοποίηση του κοινωνικού περιβάλλοντος απέναντι στην ψυχική ασθένεια και τον ίδιο τον ασθενή.

ε. η καταπολέμηση του κοινωνικού στίγματος που βαραίνει τον ίδιο τον ασθενή και την οικογένειά του συμβάλλοντας στην υλοποίηση προγραμμάτων αγωγής κοινότητας που εκπονεί και υλοποιεί ο φορέας στον οποίο ανήκει.

3. Με απόφαση της διοίκησης του φορέα στον οποίο ανήκει το πρόγραμμα παροχής υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας και μετά από εισήγηση του Επιστημονικού Υπεύθυνου ορίζεται εξωτερικός επόπτης με εξειδίκευση και εμπειρία σε θέματα δυναμικής της ομάδας για την ετήσια εποπτεία του έργου της Ειδικής Θεραπευτικής Ομάδας.

Άρθρο 5

Επιστημονικός Υπεύθυνος

Με απόφαση του διοικούντος οργάνου του φορέα, ο οποίος παρέχει υπηρεσίες κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας ορίζεται ο Επιστημονικός Υπεύθυνος της Ειδικής Θεραπευτικής Ομάδας. Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος είναι ψυχίατρος και επιλέγεται με κριτήρια την κλινική εμπειρία του στην αντιμετώπιση των κρίσεων και την γνώση και την αποδοχή των αρχών που διατυπώνονται στο άρθρο 1 της παρούσας, αποδεικνυομένων κυρίως από την ενεργό συμμετοχή του σε αντίστοιχες δράσεις.

Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος έχει την ευθύνη συντονισμού και υλοποίησης του έργου της Ειδικής

Θεραπευτικής Ομάδας, όπως αυτό περιγράφεται στο άρθρο 4 της παρούσας απόφασης και την επιστημονική ευθύνη για την ποιοτική παροχή υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας.

Άρθρο 6

Οργάνωση και λειτουργία του προγράμματος παροχής υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας

A. Δομή του προγράμματος

Το πρόγραμμα παροχής υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας που καταθέτει ο φορέας υλοποίησης στην Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας & Πρόνοιας, έχει την εξής δομή:

1. Περιγραφή του έργου και του εύρους (γεωγραφική έκταση, πληθυσμιακά δεδομένα και επιδημιολογικά δεδομένα της ψυχικής ασθένειας στην περιοχή) των παρεχομένων υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας.
2. Αναλυτική περιγραφή του έργου της Ειδικής Θεραπευτικής Ομάδας.
3. Προγραμματισμός της διαρκούς παρακολούθησης της εξέλιξης του ασθενούς και της αξιοποίησης των άλλων δομών ψυχικής υγείας προς όφελος του ασθενούς.
4. Εκπαίδευση της οικογένειας κυρίως σε θέματα που αφορούν στην πρόληψη των υποτροπών και την στήριξη του ασθενούς.
5. Περιγραφή της μεθοδολογίας διασφάλισης των δικαιωμάτων του ασθενούς.
6. Περιγραφή των διαδικασιών υποστήριξης της οικογένειας του ασθενούς.
7. Ορισμός από τον φορέα των μέσων και των χώρων με τα οποία υποστηρίζει το έργο της Ειδικής Θεραπευτικής Ομάδας και του Επιστημονικού Υπεύθυνου για την απρόσκοπτη λειτουργία και την ολοκληρωμένη παροχή υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας στους ασθενείς.
8. Προϋπολογισμός και αναφορά των πηγών χρηματοδότησης που ο φορέας εξασφαλίζει για τη λειτουργία του προγράμματος παροχής υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας.

B. Λειτουργία του προγράμματος

1. Οι υπηρεσίες κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας παρέχονται σε:
 - α) Παιδιά, εφήβους και ενήλικες ασθενείς με ψυχικές διαταραχές και σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα.
 - β) Παιδιά, εφήβους και ενήλικες ασθενείς με διαταραχές συμπεριφοράς.
 - γ) Παιδιά, εφήβους και ενήλικες ασθενείς με διαταραχές αυτιστικού τύπου.
2. Η Ειδική Θεραπευτική Ομάδα καλείται να παράσχει τις υπηρεσίες της:

I. Όταν πρόκειται για ασθενή που ζητά τις υπηρεσίες της για πρώτη φορά: α) Από τον ίδιο τον

ασθενή, β) Από την οικογένεια του ασθενούς, γ) Από το φιλικό ή συγγενικό περιβάλλον του ασθενούς, όταν τα άτομα των ανωτέρω περιπτώσεων α) και β) βρίσκονται σε αδυναμία.

II. Όταν πρόκειται για ασθενή που βρίσκεται σε υποστήριξη, οι υπηρεσίες παρέχονται σύμφωνα με το εβδομαδιαίο πρόγραμμα επισκέψεων κατ' οίκον που εκπονεί ο Επιστημονικός Υπεύθυνος.

3. Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος καθορίζει το εβδομαδιαίο πρόγραμμα των κατ' οίκον επισκέψεων της Ειδικής Θεραπευτικής Ομάδας.

3α. Όταν η κατ' οίκον επίσκεψη είναι προγραμματισμένη κατά ασθενή ο Επιστημονικός Υπεύθυνος ορίζει την σύνθεση της υποομάδας της Ειδικής Θεραπευτικής Ομάδας που θα επισκεφθεί τον ασθενή.

3β. Όταν η Ειδική Θεραπευτική Ομάδα καλείται να εξυπηρετήσει ασθενή που για πρώτη φορά ζητά τις υπηρεσίες της τότε με τον Επιστημονικό Υπεύθυνο διερευνά:

i. εάν ο ασθενής δεν μπορεί να καλυφθεί από τις υπάρχουσες υπηρεσίες ψυχικής υγείας ή Μονάδες Ψυχικής Υγείας του Τομέα Ψυχικής Υγείας στον οποίο ανήκει ο φορέας που υλοποιεί το πρόγραμμα υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας,

ii. την ειδική περίπτωση που ο ασθενής μπορεί μεν να παραπεμφθεί σε άλλες υπηρεσίες ή Μονάδες Ψυχικής Υγείας του Τομέα Ψυχικής Υγείας αλλά το συμφέρον του απαιτεί κατ' οίκον εξέταση και

iii. εάν υπάρχει δυνατότητα θεραπευτικής αντιμετώπισης του αιτήματος για κατ' οίκον νοσηλεία και ειδική φροντίδα.

Μετά την διερεύνηση των ανωτέρω δεδομένων εάν κριθεί ότι είναι επιβεβλημένη και δυνατή η θεραπευτική αντιμετώπιση του περιστατικού κατ' οίκον ο Επιστημονικός Υπεύθυνος ορίζει την σύνθεση και τον αριθμό των ατόμων της υποομάδας από το σύνολο της Ειδικής Θεραπευτικής Ομάδας που θα επισκεφθεί τον ασθενή και προσαρμόζει το πρόγραμμα επισκέψεων αναλόγως.

4. Η Ειδική Θεραπευτική Ομάδα παρέχει τις υπηρεσίες της από τις 7 π.μ έως τις 8 μ.μ. Στην περίπτωση που απαιτείται να αντιμετωπιστεί περιστατικό μετά τις 8μ.μ, τότε το περιστατικό αντιμετωπίζεται από τις εφημερεύουσες υπηρεσίες του Τομέα Ψυχικής Υγείας στον οποίο ανήκει ο φορέας που υλοποιεί το πρόγραμμα παροχής υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας. Για την επίτευξη των στόχων της Ειδικής Θεραπευτικής Ομάδας διατίθενται σε αυτήν όχημα ή οχήματα χωρίς τα διακριτικά της υπηρεσίας. Η οδήγηση των αυτοκινήτων ανατίθεται κατά προτίμηση σε μέλη της Ειδικής Θεραπευτικής Ομάδας που έχουν από το νόμο τις προβλεπόμενες προϋποθέσεις.

5. Η Ειδική Θεραπευτική Ομάδα παρέχει υπηρεσίες κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας όπως αυτές περιγράφονται στην παρ. 2 του άρθρου 4 της παρούσας απόφασης.

6. Η πιστοποίηση των παρεχομένων υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας γίνεται ως εξής:

α) Με την λεπτομερή καταγραφή του ιστορικού του ασθενούς, στο οποίο καταχωρούνται αναλυτικά τα στοιχεία που αφορούν στο ψυχιατρικό και οικογενειακό ιστορικό του, την τρέχουσα κλινική - λειτουργική κατάσταση του ασθενούς και τα στοιχεία αξιολόγησης της πορείας του ασθενούς.

β) Με την λεπτομερή έκθεση της εξέλιξης του ασθενούς κάθε τρίμηνο, η οποία κατατίθεται στη

Διοίκηση του φορέα που υλοποιεί το πρόγραμμα παροχής υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας.

A. Δομή του προγράμματος

Το πρόγραμμα παροχής υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας που καταθέτει ο φορέας υλοποίησης στην Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας & Πρόνοιας, έχει την εξής δομή:

8. Περιγραφή του έργου και του εύρους (γεωγραφική έκταση, πληθυσμιακά δεδομένα και επιδημιολογικά δεδομένα της ψυχικής ασθένειας στην περιοχή) των παρεχομένων υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας.
 9. Αναλυτική περιγραφή του έργου της Ειδικής Θεραπευτικής Ομάδας.
 10. Προγραμματισμός της διαρκούς παρακολούθησης της εξέλιξης του ασθενούς και της αξιοποίησης των άλλων δομών ψυχικής υγείας προς όφελος του ασθενούς.
 11. Εκπαίδευση της οικογένειας κυρίως σε θέματα που αφορούν στην πρόληψη των υποτροπών και την στήριξη του ασθενούς.
 12. Περιγραφή της μεθοδολογίας διασφάλισης των δικαιωμάτων του ασθενούς.
 13. Περιγραφή των διαδικασιών υποστήριξης της οικογένειας του ασθενούς.
 14. Ορισμός από τον φορέα των μέσων και των χώρων με τα οποία υποστηρίζει το έργο της Ειδικής Θεραπευτικής Ομάδας και του Επιστημονικού Υπεύθυνου για την απρόσκοπτη λειτουργία και την ολοκληρωμένη παροχή υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας στους ασθενείς.
8. Προϋπολογισμός και αναφορά των πηγών χρηματοδότησης που ο φορέας εξασφαλίζει για τη λειτουργία του προγράμματος παροχής υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας.

B. Λειτουργία του προγράμματος

1. Οι υπηρεσίες κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας παρέχονται σε:
 - α) Παιδιά, εφήβους και ενήλικες ασθενείς με ψυχικές διαταραχές και σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα.
 - β) Παιδιά, εφήβους και ενήλικες ασθενείς με διαταραχές συμπεριφοράς.
 - γ) Παιδιά, εφήβους και ενήλικες ασθενείς με διαταραχές αυτιστικού τύπου.
2. Η Ειδική Θεραπευτική Ομάδα καλείται να παράσχει τις υπηρεσίες της:
 - I. Όταν πρόκειται για ασθενή που ζητά τις υπηρεσίες της για πρώτη φορά:
 - α) Από τον ίδιο τον ασθενή,
 - β) Από την οικογένεια του ασθενούς,
 - γ) Από το φιλικό ή συγγενικό περιβάλλον του ασθενούς, όταν τα άτομα των ανωτέρω περιπτώσεων α) και β) βρίσκονται σε αδυναμία.

Π. Όταν πρόκειται για ασθενή που βρίσκεται σε υποστήριξη, οι υπηρεσίες παρέχονται σύμφωνα με το εβδομαδιαίο πρόγραμμα επισκέψεων κατ' οίκον που εκπονεί ο Επιστημονικός Υπεύθυνος.

3. Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος καθορίζει το εβδομαδιαίο πρόγραμμα των κατ' οίκον επισκέψεων της Ειδικής Θεραπευτικής Ομάδας.

3α. Όταν η κατ' οίκον επίσκεψη είναι προγραμματισμένη κατά ασθενή ο Επιστημονικός Υπεύθυνος ορίζει την σύνθεση της υποομάδας της Ειδικής Θεραπευτικής Ομάδας που θα επισκεφθεί τον ασθενή.

3β. Όταν η Ειδική Θεραπευτική Ομάδα καλείται να εξυπηρετήσει ασθενή που για πρώτη φορά ζητά τις υπηρεσίες της τότε με τον Επιστημονικό Υπεύθυνο διερευνά:

i. εάν ο ασθενής δεν μπορεί να καλυφθεί από τις υπάρχουσες υπηρεσίες ψυχικής υγείας ή Μονάδες Ψυχικής Υγείας του Τομέα Ψυχικής Υγείας στον οποίο ανήκει ο φορέας που υλοποιεί το πρόγραμμα υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας,

ii. την ειδική περίπτωση που ο ασθενής μπορεί μεν να παραπεμφθεί σε άλλες υπηρεσίες ή Μονάδες Ψυχικής Υγείας του Τομέα Ψυχικής Υγείας αλλά το συμφέρον του απαιτεί κατ' οίκον εξέταση

iii. εάν υπάρχει δυνατότητα θεραπευτικής αντιμετώπισης του αιτήματος για κατ' οίκον νοσηλεία και ειδική φροντίδα.

Μετά την διερεύνηση των ανωτέρω δεδομένων εάν κριθεί ότι είναι επιβεβλημένη και δυνατή η θεραπευτική αντιμετώπιση του περιστατικού κατ' οίκον ο Επιστημονικός Υπεύθυνος ορίζει την σύνθεση και τον αριθμό των ατόμων της υποομάδας από το σύνολο της Ειδικής Θεραπευτικής Ομάδας που θα επισκεφθεί τον ασθενή και προσαρμόζει το πρόγραμμα επισκέψεων αναλόγως.

4. Η Ειδική Θεραπευτική Ομάδα παρέχει τις υπηρεσίες της από τις 7 π.μ έως τις 8 μ.μ. Στην περίπτωση που απαιτείται να αντιμετωπιστεί περιστατικό μετά τις 8μ.μ, τότε το περιστατικό αντιμετωπίζεται από τις εφημερεύουσες υπηρεσίες του Τομέα Ψυχικής Υγείας στον οποίο ανήκει ο φορέας που υλοποιεί το πρόγραμμα παροχής υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας.

Για την επίτευξη των στόχων της Ειδικής Θεραπευτικής Ομάδας διατίθενται σε αυτήν όχημα ή οχήματα χωρίς τα διακριτικά της υπηρεσίας. Η οδήγηση των αυτοκινήτων ανατίθεται κατά προτίμηση σε μέλη της Ειδικής Θεραπευτικής Ομάδας που έχουν από τον νόμο τις προβλεπόμενες προϋποθέσεις.

5. Η Ειδική Θεραπευτική Ομάδα παρέχει υπηρεσίες κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας όπως αυτές περιγράφονται στην παρ. 2 του άρθρου 4 της παρούσας απόφασης.

6. Η πιστοποίηση των παρεχομένων υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας γίνεται ως εξής:

α) Με την λεπτομερή καταγραφή του ιστορικού του ασθενούς, στο οποίο καταχωρούνται αναλυτικά τα στοιχεία που αφορούν στο ψυχιατρικό και οικογενειακό ιστορικό του, την τρέχουσα κλινική - λειτουργική κατάσταση του ασθενούς και τα στοιχεία αξιολόγησης της πορείας του ασθενούς.

β) Με την λεπτομερή έκθεση της εξέλιξης του ασθενούς κάθε τρίμηνο, η οποία κατατίθεται στη Διοίκηση του φορέα που υλοποιεί το πρόγραμμα παροχής υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας και

ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας.

γ) Με το αντίγραφο του φύλλου του βιβλιαρίου του ασθενούς στο οποίο εγγράφονται οι παρεχόμενες κατ' οίκον υπηρεσίες νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας και ο τόπος, η ημερομηνία και η ώρα που παρασχέθηκαν οι προαναφερόμενες υπηρεσίες.

10. ΚΥΑ Γ.Π.οικ. 19353/2001 (Β' 1433) «Καθορισμός των προϋποθέσεων, της οργάνωσης, της λειτουργίας, των αρχών καθώς και κάθε λεπτομέρειας των προγραμμάτων Φιλοξενουσών Οικογενειών του άρθρου 9 του Ν. 2716/99».

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΙ ΤΙΤΛΟΙ ΑΡΘΡΩΝ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α'	ΑΡΧΕΣ ΚΑΙ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ
Άρθρο 1	Αρχές
Άρθρο 2	Προϋποθέσεις
Άρθρο 3	Ορισμός του Προγράμματος Φιλοξενουσών Οικογενειών
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β'	ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ
Άρθρο 4	Θεραπευτική Υποστηρικτική Διεπιστημονική Ομάδα
Άρθρο 5	Επιστημονικός Υπεύθυνος
Άρθρο 6	Διαδικασία επιλογής ασθενούς για τοποθέτηση στις Φιλοξενούσες Οικογένειες
Άρθρο 7	Δικαιώματα ασθενούς που έχει τοποθετηθεί σε πρόγραμμα Φιλοξενουσών Οικογενειών
Άρθρο 8	Διαδικασία επιλογής φιλοξενούσας οικογένειας
Άρθρο 9	Διαδικασία εκπαίδευσης της φιλοξενούσας οικογένειας
Άρθρο 10	Εποπτεία της Φιλοξενούσας Οικογένειας
Άρθρο 11	Φάσεις ένταξης σε πρόγραμμα Φιλοξενουσών Οικογενειών
Άρθρο 12	Πρότυπο σύμβασης μεταξύ του φορέα υλοποίησης του προγράμματος Φιλοξενουσών Οικογενειών, της Φιλοξενούσας Οικογένειας και του ασθενούς.
Άρθρο 13	Διακοπή της σύμβασης Φιλοξενουσών Οικογενειών
Άρθρο 14	Λειτουργία Φιλοξενούσας Οικογένειας

Άρθρο 15	Δομή και Λειτουργία του Προγράμματος Φιλοξενουσών Οικογενειών
Άρθρο 16	Διακοπή του προγράμματος Φιλοξενουσών Οικογενειών

Οι Υπουργοί Οικονομικών-Υγείας και Πρόνοιας αποφασίζουμε:

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄
ΑΡΧΕΣ ΚΑΙ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ**

**Άρθρο 1
Αρχές**

Τα Προγράμματα Φιλοξενουσών Οικογενειών που παρέχουν υπηρεσίες ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης σε ενήλικες, εφήβους και παιδιά σύμφωνα με την παρ. 5 του άρθρου 9 του ν. 2716/99 διέπονται από τις κατωτέρω αρχές:

1. Τις αρχές που ορίζονται στην παρ. 2 του άρθρου 1 του ν. 2716/99
2. Την προστασία των δικαιωμάτων των ατόμων με ψυχικές διαταραχές ή νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές ή ψυχικές διαταραχές και διαταραχές αυτιστικού τύπου όπως αυτά αναφέρονται στην παρ. 3 του άρθρου 2 του ν. 2716/99 καθώς και κάθε άλλου συνταγματικού τους δικαιώματος ως πολιτών.
3. Τις αρχές και τους στόχους της Συναινετικής Διακήρυξης για την Ψυχοκοινωνική Αποκατάσταση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας και της Παγκόσμιας Εταιρείας Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης, όπως αυτή δημοσιεύθηκε στην WHO/MNH/MND/ 96.2 έκδοση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.
4. Τις διατάξεις του ν. 2101/92 (Α΄ 192) «Κύρωση της Διεθνούς Σύμβασης για τα δικαιώματα του παιδιού».

**Άρθρο 2
Προϋποθέσεις**

Απαραίτητες προϋποθέσεις για τη λειτουργία των προγραμμάτων Φιλοξενουσών Οικογενειών είναι οι ακόλουθες:

- α. Η κατάθεση ολοκληρωμένου προγράμματος Φιλοξενουσών Οικογενειών από τον φορέα υλοποίησης στην Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας και η έγκρισή του από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.
- β. Ο ορισμός του Επιστημονικού Υπεύθυνου του προγράμματος Φιλοξενουσών Οικογενειών από την Διοίκηση του φορέα που αναλαμβάνει την υλοποίηση του προγράμματος.
- γ. Ο ορισμός της Θεραπευτικής Υποστηρικτικής Διεπιστημονικής Ομάδας από την Διοίκηση του φορέα που αναλαμβάνει την υλοποίηση του προγράμματος Φιλοξενουσών Οικογενειών.
- δ. Η λειτουργική διασύνδεση του προγράμματος Φιλοξενουσών Οικογενειών με τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας που λειτουργούν στο πλαίσιο του αντίστοιχου Τομέα Ψυχικής Υγείας.

Άρθρο 3

Ορισμός του Προγράμματος Φιλοξενουσών Οικογενειών

Το πρόγραμμα Φιλοξενουσών Οικογενειών υλοποιείται από τους φορείς της παρ. 5 του άρθρου 9 του ν. 2716/99 και της παρ. 1 του άρθρου 5 του ν. 2716/99 με σκοπό την τοποθέτηση και ψυχιατρική παρακολούθηση παιδιών, εφήβων και ενηλίκων με ψυχικές διαταραχές και σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα ή νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές ή και διαταραχές αυτιστικού τύπου σε κατάλληλες οικογένειες, για μακρόχρονη ή βραχεία παραμονή, όταν δεν έχουν στέγη ή κατάλληλο οικογενειακό περιβάλλον. Η τοποθέτηση του ασθενούς πραγματοποιείται μετά από αίτησή του όταν πρόκειται για ενήλικο άτομο ή μετά από απόφαση του δικαστηρίου όταν πρόκειται για ανήλικο άτομο και με τη σύμφωνη γνώμη του θεράποντος ψυχιάτρου ή της θεραπευτικής υποστηρικτικής διεπιστημονικής ομάδας. Ασθενείς με συνυπάρχοντα προβλήματα χρήσης ουσιών ή με συνυπάρχουσα διαταραχή προσωπικότητας δύνανται να τεθούν υπό φιλοξενία κατά την κρίση της θεραπευτικής υποστηρικτικής διεπιστημονικής ομάδας.

Οι φιλοξενούσες οικογένειες είναι οικογένειες στις οποίες ανατίθεται η φροντίδα ατόμων με ψυχικές διαταραχές και σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα ή νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές ή και διαταραχές αυτιστικού τύπου και μπορεί να ανήκουν στο φιλικό ή συγγενικό περιβάλλον του ασθενούς, υπό την προϋπόθεση ότι δεν τελούν σε πρώτο βαθμό συγγένειας με τον ασθενή, σύμφωνα με την παρ. 5 του άρθρου 9 του ν. 2716/99. Τα καθήκοντα της φιλοξενούσας οικογένειας μπορεί να ανατεθούν και σε μεμονωμένα άτομα σύμφωνα με την παρ. 5 του άρθρου 9 του ν. 2716/99.

Οι Φιλοξενούσες Οικογένειες οφείλουν να διαμορφώνουν οικογενειακό περιβάλλον για τα φιλοξενούμενα άτομα και να εξαντλούν όλες τις δυνατότητες ώστε τα άτομα που φιλοξενούν να αποκτήσουν την ικανότητα της αυτόνομης διαβίωσης.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ

Άρθρο 4

Θεραπευτική Υποστηρικτική Διεπιστημονική Ομάδα

1. Το σύνολο των εργαζομένων στη Θεραπευτική Υποστηρικτική Διεπιστημονική Ομάδα (ΘΥΔΟ) προέρχεται από το προσωπικό του φορέα που υλοποιεί το πρόγραμμα Φιλοξενουσών Οικογενειών. Η Θεραπευτική Υποστηρικτική Διεπιστημονική Ομάδα ορίζεται με απόφαση του διοικούντος οργάνου του φορέα στον οποίο ανήκει το πρόγραμμα μετά από εισήγηση του Επιστημονικού Υπεύθυνου. Η σύνθεση του προσωπικού που απαρτίζει τη Θεραπευτική Υποστηρικτική Διεπιστημονική Ομάδα περιλαμβάνει ενδεικτικά ψυχίατρο ή παιδοψυχίατρο κατά περίπτωση, ψυχολόγο, κοινωνικό λειτουργό, νοσηλεύτη ή επισκέπτη υγείας και ειδικό παιδαγωγό όπου απαιτείται.

2. Έργο της Θεραπευτικής Υποστηρικτικής Διεπιστημονικής Ομάδας είναι:

α. η προετοιμασία του ασθενούς για την ένταξή του στο πρόγραμμα Φιλοξενουσών Οικογενειών και η εκπαίδευσή του σε ατομικές και κοινωνικές δεξιότητες και δεξιότητες ανεξάρτητης διαβίωσης.

β. η προετοιμασία της Φιλοξενούσας Οικογένειας για την φιλοξενία του ασθενούς και η

συνεχιζόμενη ψυχολογική υποστήριξη και εκπαιδευτική παρέμβαση της Θεραπευτικής Υποστηρικτικής Διεπιστημονικής Ομάδας προς την οικογένεια καθ' όλη την διάρκεια του προγράμματος.

γ. η συνεχής και συστηματική υποστήριξη, παρακολούθηση και αξιολόγηση του προγράμματος Φιλοξενουσών Οικογενειών.

δ. η λειτουργική διασύνδεση του προγράμματος Φιλοξενουσών Οικογενειών με τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας που λειτουργούν στο πλαίσιο του αντίστοιχου Τομέα Ψυχικής Υγείας.

ε. η τήρηση των όρων της σύμβασης από τα συμβαλλόμενα μέρη.

στ. κάθε άλλη ενέργεια που απαιτείται για την πλήρη και αποτελεσματική εφαρμογή του προγράμματος Φιλοξενουσών Οικογενειών.

3. Η Θεραπευτική Υποστηρικτική Διεπιστημονική Ομάδα έχει την ευθύνη της εποπτείας της εκτέλεσης της σύμβασης όπως αυτή περιγράφεται στο άρθρο 12 της παρούσας. Διενεργεί μηνιαίες κατ' οίκον επισκέψεις ή και έκτακτες, απροειδοποίητες, αν κριθεί αναγκαίο από τον Επιστημονικό Υπεύθυνο του προγράμματος. Με ευθύνη του Επιστημονικού Υπεύθυνου καταρτίζει και συμπληρώνει φάκελο φιλοξενίας με αναλυτικά στοιχεία που αφορούν το ψυχιατρικό και οικογενειακό ιστορικό, την τρέχουσα κλινική - λειτουργική κατάσταση του ασθενούς και την προγραμματική ευθύνη της Φιλοξενούσας Οικογένειας. Στο φάκελο αυτό προσαρτώνται τα στοιχεία εξαμηνιαίας αξιολόγησης της φιλοξενίας καθώς και τα συμπληρωμένα δομημένα εργαλεία εκτίμησης τόσο του ασθενούς όσο και της φιλοξενούσας οικογένειας όπως ενδεικτικά, τα ερωτηματολόγια εκτίμησης της ψυχοπαθολογίας και της συμπεριφοράς M.M.P.I (Minnesota Multiphasic Personality Inventory) καθώς και της κοινωνικολειτουργικής κατάστασης των ασθενών.

4. Η Θεραπευτική Υποστηρικτική Διεπιστημονική Ομάδα διατηρεί συνεργασία με τον θεράποντα ψυχίατρο που παρακολουθούσε τον ασθενή πριν την ένταξή του στο πρόγραμμα Φιλοξενούσας Οικογένειας καθώς και με τους υπευθύνους των προγραμμάτων ημερήσιας αποκατάστασης που ο ασθενής τυχόν παρακολουθεί και με τους δασκάλους ή τους καθηγητές του σχολείου όταν πρόκειται για παιδιά ή εφήβους και υφίσταται η δυνατότητα παρακολούθησης σχολικού προγράμματος.

5. Η Θεραπευτική Υποστηρικτική Διεπιστημονική Ομάδα αναλαμβάνει σε κάθε περίπτωση υποστηρικτικές - συμβουλευτικές παρεμβάσεις στην φιλοξενούσα οικογένεια με στόχους την ομαλοποίηση του οικογενειακού πλαισίου σε σχέση με τον φιλοξενούμενο ασθενή, την βελτίωση των στάσεων του ευρύτερου οικογενειακού και φιλικού περιβάλλοντος της Φιλοξενούσας Οικογένειας και την ενίσχυση των προσπαθειών της για την ευαισθητοποίηση του ευρύτερου κοινωνικού περιβάλλοντος στο οποίο ζει και δρα η Φιλοξενούσα Οικογένεια.

6. Η Θεραπευτική Υποστηρικτική Διεπιστημονική Ομάδα λαμβάνει ειδικά υποστηρικτικά μέτρα για την στήριξη της Φιλοξενούσας Οικογένειας σε περίπτωση έκτακτων γεγονότων, όπως ενδεικτικά ο θάνατος ή προβλήματα υγείας μέλους της οικογένειας.

7. Με απόφαση της διοίκησης του φορέα στον οποίο ανήκει το πρόγραμμα Φιλοξενουσών Οικογενειών και μετά από εισήγηση του Επιστημονικού Υπεύθυνου ορίζεται εξωτερικός επόπτης με εξειδίκευση και εμπειρία σε θέματα δυναμικής της ομάδας για την ετήσια εποπτεία του έργου της Θεραπευτικής Υποστηρικτικής Διεπιστημονικής Ομάδας.

Άρθρο 5 **Επιστημονικός Υπεύθυνος**

1. Με απόφαση του διοικούντος οργάνου του φορέα που υλοποιεί το πρόγραμμα Φιλοξενουσών Οικογενειών ορίζεται ο Επιστημονικός Υπεύθυνος του προγράμματος. Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος ορίζεται με κριτήρια τη γνώση και την εμπειρία του και την αποδοχή των αρχών που διατυπώνονται στο Κεφάλαιο Α΄ της παρούσας, αποδεικνυομένων κυρίως από την ενεργό συμμετοχή του σε αντίστοιχα προγράμματα και δράσεις Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης. Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος προέρχεται από τις ειδικότητες που συνθέτουν και στελεχώνουν την Θεραπευτική Υποστηρικτική Διεπιστημονική Ομάδα.

2. Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος έχει την ευθύνη συντονισμού και υλοποίησης του έργου της Θεραπευτικής Υποστηρικτικής Διεπιστημονικής Ομάδας, όπως αυτό περιγράφεται ανωτέρω, την επιστημονική ευθύνη για την υλοποίηση του προγράμματος Φιλοξενουσών Οικογενειών και την ευθύνη για την διασύνδεση του προγράμματος με τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας και την Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας του Τομέα Ψυχικής Υγείας στον οποίο ανήκει ο φορέας που υλοποιεί το πρόγραμμα Φιλοξενουσών Οικογενειών.

3. Το αυτό πρόσωπο μπορεί να ορίζεται Επιστημονικός Υπεύθυνος σε περισσότερα από ένα προγράμματα Φιλοξενουσών Οικογενειών του ιδίου φορέα.

Άρθρο 6 **Διαδικασία επιλογής ασθενούς για τοποθέτηση στις Φιλοξενούσες Οικογένειες**

Οι ασθενείς με ψυχικές διαταραχές και σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα ή νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές ή και διαταραχές αυτιστικού τύπου του άρθρου 3 της παρούσας που πρόκειται να ενταχθούν σε πρόγραμμα Φιλοξενουσών Οικογενειών είναι ενήλικες, παιδιά ή έφηβοι, και των δύο φύλων και τελούν υπό σταθερή ιατροφαρμακευτική κάλυψη. Η κλινική τους κατάσταση πρέπει να είναι σταθεροποιημένη κατά το τελευταίο εξάμηνο πριν την διαδικασία επιλογής για την τοποθέτησή τους σε πρόγραμμα Φιλοξενουσών Οικογενειών. Οι υποψήφιοι για φιλοξενία ασθενείς μπορούν να προέρχονται από ασθενείς που διαμένουν σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας ή προστατευμένες στεγαστικές δομές (ξενώνες, οικοτροφεία, προστατευμένα διαμερίσματα).

Ασθενείς που διαμένουν με συγγενικά τους ή άλλα πρόσωπα δύνανται να τοποθετηθούν σε προγράμματα Φιλοξενουσών Οικογενειών όταν κρίνεται αναγκαίο από τη Θεραπευτική Υποστηρικτική Διεπιστημονική Ομάδα για τη βελτίωση των όρων και των συνθηκών διαβίωσης των ασθενών αυτών. Οι ασθενείς που τοποθετούνται σε Φιλοξενούσα Οικογένεια δύνανται να έχουν κάποιας μορφής εργασία, προστατευμένη ή μη.

Οι ενήλικοι ασθενείς τοποθετούνται σε φιλοξενούσα οικογένεια μετά από αίτηση τους και με σύμφωνη γνώμη του θεράποντος ψυχιάτρου και της Θεραπευτικής Υποστηρικτικής Διεπιστημονικής Ομάδας, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 9 του ν. 2716/99. Για τοποθέτηση παιδιών ή εφήβων σε φιλοξενούσα οικογένεια απαιτείται πρωτίστως η απόφαση του αρμόδιου δικαστηρίου καθώς και η γνώμη του ανηλίκου, σύμφωνα με τις παρ. 3 και 5 του άρθρου 9 του ν. 2716/99.

Άρθρο 7

Δικαιώματα του ασθενούς που έχει τοποθετηθεί σε πρόγραμμα Φιλοξενουσών Οικογενειών

Η προστασία των δικαιωμάτων του ασθενούς που τοποθετείται σε πρόγραμμα Φιλοξενουσών οικογενειών αποτελεί ευθύνη του Επιστημονικού Υπεύθυνου και της Θεραπευτικής Υποστηρικτικής Διεπιστημονικής Ομάδας σε συνεργασία με την αντίστοιχη Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας καθώς και με το Γραφείο και την Επιτροπή Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ατόμων με Ψυχικές Διαταραχές του άρθρου 2 του ν. 2716/99.

Άρθρο 8

Διαδικασία επιλογής φιλοξενούσας οικογένειας

Η Διοίκηση του φορέα που αναλαμβάνει την υλοποίηση του προγράμματος Φιλοξενουσών Οικογενειών ορίζει τριμελή επιτροπή από την Θεραπευτική Υποστηρικτική Διεπιστημονική Ομάδα του προγράμματος αποτελούμενη από έναν ψυχίατρο, έναν ψυχολόγο και έναν κοινωνικό λειτουργό η οποία διενεργεί έρευνα για την καταλληλότητα της υποψήφιας Φιλοξενούσας Οικογένειας με κύριο γνώμονα τη διασφάλιση της θεραπείας και της ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης του προς τοποθέτηση ασθενούς.

Ειδικότερα η επιτροπή ερευνά την εν γένει δομή της προσωπικότητας των μελών των φιλοξενουσών οικογενειών, τους όρους διαβίωσής τους όπως ενδεικτικά την επαρκή και υγιεινή κατοικία τους, τους επαρκείς οικονομικούς πόρους, το μορφωτικό επίπεδο, την ηρεμία του οικογενειακού περιβάλλοντος καθώς και την αποδοχή του προς φιλοξενία ατόμου από τα τυχόν συνοικούντα μέλη της οικογένειας.

Δεν επιλέγεται η υποψήφια Φιλοξενούσα Οικογένεια όταν κάποιος από τα μέλη της έχει καταδικαστεί αμετακλήτως σε οποιαδήποτε ποινή για αδίκημα που μπορεί να επιφέρει την έκπτωση από το λειτούργημα του δημοσίου υπαλλήλου ή για παράβαση του Νόμου περί ναρκωτικών.

Η υποψήφια Φιλοξενούσα Οικογένεια επιλέγεται από πίνακα που έχει διαμορφώσει ο φορέας που υλοποιεί το πρόγραμμα Φιλοξενουσών Οικογενειών ύστερα από αίτηση κάθε υποψήφιας οικογένειας. Οι υποψήφιες Φιλοξενούσες Οικογένειες οφείλουν να υποβάλλουν στον αρμόδιο φορέα τα εξής:

- α) Αίτηση στην οποία να εμφανίζεται το ονοματεπώνυμο, η διεύθυνση κατοικίας και η ηλικία τους.
- β) Πιστοποιητικό οικογενειακής και περιουσιακής κατάστασης των γονέων και των συνοικούντων μελών της υποψήφιας Φιλοξενούσας Οικογένειας.
- γ) Πιστοποιητικό υγείας των ιδίων και των συνοικούντων με αυτούς μελών.
- δ) Αντίγραφο ποινικού μητρώου των ιδίων και των συνοικούντων με αυτούς ενηλίκων μελών.
- ε) Υπεύθυνη δήλωση για τους λόγους που τους ωθούν να αναλάβουν καθήκοντα Φιλοξενούσας Οικογένειας.

στ) Οτιδήποτε άλλο στοιχείο κριθεί αναγκαίο εκ μέρους της διενεργούσης την έρευνα τριμελούς επιτροπής του εδαφίου 1 του παρόντος άρθρου, που να έχει αιτιώδη συνάφεια για την απόδειξη της

καταλληλότητας του μεμονωμένου ατόμου ή των γονέων που επιθυμούν να αναλάβουν καθήκοντα Φιλοξενούσας Οικογένειας.

Δεν υπάρχει χρονικός περιορισμός για την κατάθεση αίτησης από υποψήφια Φιλοξενούσα Οικογένεια.

Οι προϋποθέσεις αυτές ισχύουν καθ' όλο το χρονικό διάστημα της διαβίωσης του ασθενούς στην φιλοξενούσα οικογένεια.

Άρθρο 9

Διαδικασία εκπαίδευσης της φιλοξενούσας οικογένειας

1. Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος και η Θεραπευτική Υποστηρικτική Διεπιστημονική Ομάδα οι οποίοι έχουν την ευθύνη της τοποθέτησης ατόμων με ψυχικές διαταραχές και σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα ή νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές ή και διαταραχές αυτιστικού τύπου σε φιλοξενούσες οικογένειες οργανώνουν και εκτελούν ταχύρυθμα προγράμματα εκπαίδευσης των μελών των υποψηφίων Φιλοξενουσών οικογενειών στις οποίες θα φιλοξενηθούν οι ασθενείς. Η Θεραπευτική Υποστηρικτική Διεπιστημονική Ομάδα μπορεί να υποστηρίζεται ή να διοργανώνει από κοινού προγράμματα εκπαίδευσης και με άλλους αρμόδιους φορείς.

2. Η Θεραπευτική Υποστηρικτική Διεπιστημονική Ομάδα οργανώνει και εκτελεί προγράμματα συνεχιζόμενης εκπαίδευσης και επιμόρφωσης των φιλοξενουσών οικογενειών στις οποίες έχουν ήδη τοποθετηθεί άτομα με ψυχικές διαταραχές και σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα ή νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές ή και διαταραχές αυτιστικού τύπου καθ' όλη τη διάρκεια της φιλοξενίας, και όποτε κρίνεται αναγκαίο από τον Επιστημονικό Υπεύθυνο του προγράμματος.

Άρθρο 10

Εποπτεία της Φιλοξενούσας Οικογένειας

1. Μέλη της Θεραπευτικής Υποστηρικτικής Διεπιστημονικής Ομάδας, τα οποία ορίζει ο Επιστημονικός Υπεύθυνος του προγράμματος, επισκέπτονται τακτικά μία φορά το μήνα και εκτάκτως, όποτε ο Επιστημονικός Υπεύθυνος κρίνει ότι είναι σκόπιμο, την φιλοξενούσα οικογένεια για να διαπιστώσει τους όρους διαβίωσης του φιλοξενούμενου ατόμου, την κλινική κατάστασή του, τον βαθμό αποδοχής του από το ευρύτερο κοινωνικό περιβάλλον της φιλοξενούσας οικογένειας, τον βαθμό εξέλιξης της κοινωνικοοικονομικής αποκατάστασής του, την σχολική πρόοδο όταν πρόκειται για παιδιά και εφήβους, την επαγγελματική κατάρτιση όταν πρόκειται για εφήβους και νέους, τον βαθμό συμμετοχής τους σε δράσεις και προγράμματα ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης, την τήρηση των όρων της σύμβασης της παρούσας απόφασης και τον βαθμό αφομοίωσης του εκπαιδευτικού προγράμματος από τη φιλοξενούσα οικογένεια.

2. Ανά εξάμηνο συντάσσεται έκθεση από την Θεραπευτική Υποστηρικτική Διεπιστημονική Ομάδα για την εξέλιξη της φιλοξενίας η οποία κατατίθεται στη Διοίκηση του φορέα που υλοποιεί το πρόγραμμα.

Άρθρο 11

Φάσεις ένταξης σε πρόγραμμα Φιλοξενουσών Οικογενειών

1. Η περίοδος προετοιμασίας του ασθενούς συνίσταται στην προσπάθεια βελτίωσης των ατομικών και κοινωνικών δεξιοτήτων και της ψυχοπαθολογικής του κατάστασης του προς φιλοξενία ασθενούς. Η προετοιμασία της οικογένειας συνίσταται στην ενημέρωσή της σε σχέση με τις ανάγκες του υπό φιλοξενία ασθενούς και στην ευαισθητοποίηση - εκπαίδευσή της σε σχέση με χειρισμούς του ασθενούς, με αλλαγή στάσεων και πεποιθήσεων σε θέματα ψυχικής διαταραχής.

2. Η δοκιμαστική περίοδος ένταξης του ασθενούς στην Φιλοξενούσα Οικογένεια διαρκεί έως τρεις μήνες. Δοκιμαστικές επισκέψεις του ασθενούς στην υποψήφια Φιλοξενούσα Οικογένεια γίνονται με τη συνοδεία μέλους της Θεραπευτικής Υποστηρικτικής Διεπιστημονικής Ομάδας. Όταν πρόκειται για παιδί ή έφηβο πραγματοποιούνται δοκιμαστικές διανυκτερεύσεις πάντα με τη συνοδεία μέλους της Θεραπευτικής Υποστηρικτικής Διεπιστημονικής Ομάδας. Μετά την πάροδο της δοκιμαστικής περιόδου και εφ' όσον εξελιχθούν όλα ομαλά, οριστικοποιείται η φιλοξενία από την Θεραπευτική Υποστηρικτική Διεπιστημονική Ομάδα.

Άρθρο 12

Πρότυπο σύμβασης μεταξύ του φορέα υλοποίησης του προγράμματος Φιλοξενουσών Οικογενειών, της Φιλοξενούσας Οικογένειας και του ασθενούς.

1. Η Διοίκηση του φορέα υλοποίησης του προγράμματος Φιλοξενουσών Οικογενειών μετά από πρόταση του Επιστημονικού Υπεύθυνου του προγράμματος, υπογράφει αρχικά ετήσια σύμβαση με την Φιλοξενούσα Οικογένεια στην οποία περιγράφονται οι υποχρεώσεις και τα δικαιώματά της, όπως αυτά αναφέρονται στην παρούσα απόφαση. Η σύμβαση από πλευράς της Φιλοξενούσας Οικογένειας υπογράφεται από το σύζυγο και τη σύζυγο όταν πρόκειται για οικογένεια ή από το άτομο σε περίπτωση μεμονωμένου ατόμου που αναλαμβάνει την φιλοξενία του ασθενούς και από τον ασθενή στην περίπτωση που είναι ενήλικος. Η σύμβαση ανανεώνεται στη συνέχεια μετά από αιτιολογημένη πρόταση του Επιστημονικού Υπεύθυνου του προγράμματος και την σύμφωνη γνώμη της Φιλοξενούσας Οικογένειας και του ασθενούς, για όσο χρονικό διάστημα συμφωνηθεί από κοινού.

2. Ο φορέας οφείλει να πληρώνει στην Φιλοξενούσα Οικογένεια μηνιαίως ποσό εκ του προϋπολογισμού του προγράμματος ισόποσο με αυτό που προβλέπει η αντίστοιχη κοινή υπουργική απόφαση για το ειδικό ενοποιημένο (κλειστό) νοσήλιο, τόσο για τους ασφαλισμένους όσο και για τους ανασφάλιστους ασθενείς. Από το ποσό αυτό ο φορέας υλοποίησης του προγράμματος, αποδίδει στην φιλοξενούσα οικογένεια το 90% όταν πρόκειται για πρόγραμμα ενηλίκων και το 85% όταν πρόκειται για πρόγραμμα παιδιών ή εφήβων, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 13 του ν. 2716/99.

Το υπόλοιπο ποσοστό του ειδικού ενοποιημένου (κλειστού) νοσηλίου παραμένει στον φορέα για τις υπηρεσίες που παρέχει στην Φιλοξενούσα Οικογένεια όπως ενδεικτικά ψυχολογική υποστήριξη του ασθενούς και της Φιλοξενούσας Οικογένειας καθώς και εκπαίδευση της οικογένειας σε θέματα πρόληψης της υποτροπής και αντιμετώπισης της κρίσης, θεραπευτική αγωγή και υποστήριξη του ασθενούς.

3. Στην ανωτέρω σύμβαση, ο φορέας αναλαμβάνει να καταβάλλει ανελλιπώς το ποσό του ειδικού ενοποιημένου (κλειστού) νοσηλίου που ορίζεται στην παρ. 2 του παρόντος άρθρου και η Φιλοξενούσα Οικογένεια να επιμελείται και να φροντίζει τον φιλοξενούμενο ασθενή δεσμευόμενη για όλες τις υποχρεώσεις που αναφέρονται στην σύμβαση και στην παρούσα απόφαση. Οι όροι της σύμβασης εξειδικεύονται κατά περίπτωση, συμφωνούνται με την Φιλοξενούσα Οικογένεια προ της

τοποθέτησης του ασθενούς και καταγράφονται από την Θεραπευτική Υποστηρικτική Διεπιστημονική Ομάδα του προγράμματος στον φάκελο φιλοξενίας. Στην σύμβαση γίνεται ρητή μνεία ότι η Φιλοξενούσα Οικογένεια έλαβε γνώση του περιεχομένου της παρούσας απόφασης και ότι αποδέχεται ανεπιφύλακτα τους όρους και τις προϋποθέσεις αυτής και τις δεσμεύσεις που απορρέουν από αυτήν.

4. Στην σύμβαση περιλαμβάνεται ρητά η ποσοτική εξειδικευμένη ανάλυση των περ. α, β, γ και δ του άρθρου 14 Α της παρούσας απόφασης, η λεπτομερής εξειδικευμένη ανάλυση των περ. στ και ι του άρθρου 14 Α της παρούσας απόφασης καθώς και η χρονική διάρκεια του προγράμματος Φιλοξενουσών Οικογενειών που υλοποιείται από τον φορέα. Οι αναφερόμενες στο άρθρο 14 Α της παρούσας παροχές δεν μπορεί να είναι κατώτερες του ποσού που μεταβιβάζεται από τον φορέα υλοποίησης του προγράμματος στην Φιλοξενούσα Οικογένεια.

5. Εάν διαπιστωθεί από την Θεραπευτική Υποστηρικτική Διεπιστημονική Ομάδα του προγράμματος ότι η Φιλοξενούσα Οικογένεια δεν τηρεί τους όρους της σύμβασης θεωρείται ότι έχει διακόψει μονομερώς και με ευθύνη της την σύμβαση. Σε περίπτωση διακοπής της σύμβασης για τους ανωτέρω λόγους η Φιλοξενούσα Οικογένεια δεν δικαιούται οποιασδήποτε αξίωσης.

6. Στην προαναφερθείσα σύμβαση περιλαμβάνονται τα ανωτέρω και κάθε άλλος όρος που εξασφαλίζει πλήρως την ολοκλήρωση του προγράμματος Φιλοξενουσών Οικογενειών για τα συμβαλλόμενα μέρη.

Άρθρο 13

Διακοπή της σύμβασης Φιλοξενουσών Οικογενειών

Α. Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος και η Θεραπευτική Υποστηρικτική Διεπιστημονική Ομάδα έχουν την ευθύνη της άμεσης διακοπής της φιλοξενίας του ασθενούς από την Φιλοξενούσα Οικογένεια, όταν εκτιμήσουν ότι επιβάλλεται η διακοπή αυτής εφόσον δεν ικανοποιούνται οι όροι της σύμβασης ή εφόσον διαπιστώσουν ότι δεν βελτιώνεται η θεραπευτική και ψυχοκοινωνική αποκατάσταση του ασθενούς. Πριν την διακοπή διατυπώνονται έγγραφες παρατηρήσεις - υποδείξεις της Θεραπευτικής Υποστηρικτικής Διεπιστημονικής Ομάδας στις οποίες οφείλει να προσαρμοστεί η Φιλοξενούσα Οικογένεια εντός ενός μηνός. Αν η Φιλοξενούσα Οικογένεια δεν προσαρμοστεί με τις υποδείξεις υπάρχει δεύτερη πρόταση της Θεραπευτικής Υποστηρικτικής Διεπιστημονικής Ομάδας προς την Φιλοξενούσα Οικογένεια για την άμεση ή το αργότερο εντός 10 ημερών εφαρμογή των όρων της σύμβασης από αυτή. Εάν μετά την παρέλευση και της δεύτερης προθεσμίας η Φιλοξενούσα Οικογένεια δεν εφαρμόσει τις υποδείξεις της Θεραπευτικής Υποστηρικτικής Διεπιστημονικής Ομάδας και τους όρους της σύμβασης ο Επιστημονικός Υπεύθυνος εισηγείται στον αρμόδιο φορέα την έκδοση πράξης μονομερούς διακοπής της σύμβασης με ευθύνη της Φιλοξενούσας Οικογένειας και κινεί όλες τις διαδικασίες μεταφοράς του ασθενούς σε άλλη οικογένεια ή σε προσωρινή στεγαστική δομή μέχρι την εξεύρεση νέας Φιλοξενούσας Οικογένειας.

Β. Μετά από αίτηση του ασθενούς, όταν πρόκειται για ενήλικα άτομα, για διακοπή της φιλοξενίας, ο Επιστημονικός Υπεύθυνος και η Θεραπευτική Υποστηρικτική Διεπιστημονική Ομάδα εντός τριμήνου ερευνά και αποφασίζει για την συνέχιση ή την διακοπή της σύμβασης.

Γ. Η διακοπή της σύμβασης μπορεί να γίνει και από την Φιλοξενούσα Οικογένεια μετά από αίτησή της και την παρέλευση ενός διμήνου από την ημερομηνία υποβολής της αίτησής της. Μέσα σε αυτό το διάστημα ο Επιστημονικός Υπεύθυνος και η Θεραπευτική Υποστηρικτική Διεπιστημονική Ομάδα οφείλουν να έχουν εξασφαλίσει την τοποθέτηση του ασθενούς σε άλλη Φιλοξενούσα

Οικογένεια ή σε στεγαστική δομή κοινωνικής αποκατάστασης του φορέα τους ή άλλου συναφούς φορέα.

Άρθρο 14 **Λειτουργία Φιλοξενούσας Οικογένειας**

A. Υποχρεώσεις της Φιλοξενούσας Οικογένειας

Η φιλοξενούσα οικογένεια αναλαμβάνει την φροντίδα του ασθενούς η οποία συνίσταται τουλάχιστον στα εξής:

- α. παροχή στέγης ικανής να διασφαλίσει την αξιοπρεπή και ευχάριστη διαμονή του ασθενούς.
- β. παροχή επαρκούς και υγιεινής τροφής προς αυτόν.
- γ. κάλυψη εξόδων καθημερινής αστικής μετακίνησης και ατομικών μικροεξόδων του ασθενούς.
- δ. παροχή επαρκούς ένδυσης-υπόδησης του ασθενούς.
- ε. εποπτεία της τήρησης της φαρμακευτικής αγωγής.
- στ. εξασφάλιση της ολοκλήρωσης της σχολικής εκπαίδευσης όταν πρόκειται για παιδιά και εφήβους και της επαγγελματικής κατάρτισης όταν πρόκειται για εφήβους και νέους ενήλικες.
- ζ. επιμέλεια της ομαλής σωματικής και ψυχικής ανάπτυξης του ασθενούς.
- η. εξασφάλιση ήρεμου και ομαλού οικογενειακού περιβάλλοντος.
- θ. εξασφάλιση της συμμετοχής του ασθενούς στις δράσεις της οικογένειας.
- ι. ψυχοκοινωνική επανένταξη και προετοιμασία του ασθενούς για αυτόνομη διαβίωση.
- ια. διασφάλιση της αυτοτελούς διάθεσης από τον ασθενή τυχόν άλλων ιδίων εσόδων.

B. Δικαιώματα της Φιλοξενούσας Οικογένειας.

Όσο διάστημα διαρκεί η φιλοξενία του ασθενούς, η Φιλοξενούσα Οικογένεια δικαιούται:

- α. δωρεάν ιατροφαρμακευτική περίθαλψη του ασθενούς με ευθύνη και δαπάνες του φορέα που υλοποιεί το πρόγραμμα όταν πρόκειται για ανασφάλιστο ασθενή και επίσης με δαπάνες του φορέα κατά το μέρος που δεν καλύπτεται από τα ασφαλιστικά ταμεία όταν πρόκειται για ασφαλισμένο ασθενή.
- β. να ζητήσει εκτάκτως και να λάβει από την Θεραπευτική Υποστηρικτική Διεπιστημονική Ομάδα την κοινωνική προστασία του ασθενούς από υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας ή την συνδρομή άλλων κρατικών φορέων σε περίπτωση ανάγκης.
- γ. την έγκαιρη και σταθερή παροχή χρηματικού ποσού, η οποία σύμφωνα με την σύμβαση, καταβάλλεται από τον φορέα μηνιαίως και προκαταβολικά την 27η του προηγούμενου μήνα και μέσω κοινού τραπεζικού λογαριασμού των συζύγων της Φιλοξενούσας Οικογένειας ή ατομικού τραπεζικού λογαριασμού του μεμονωμένου ατόμου που έχει αναλάβει τον ασθενή. Τυχόν άλλα έσοδα του ασθενούς που τοποθετήθηκε στην Φιλοξενούσα Οικογένεια παραμένουν στην πλήρη δικαιοδοσία του εκτός εάν ορίζεται διαφορετική διαδικασία από την ισχύουσα νομοθεσία κατά περίπτωση. Όλα τα ανωτέρω αναφέρονται ρητά στην σύμβαση.

δ. να λαμβάνει τα προσφερότερα κατά την κρίση του μέτρα για την ομαλή ανατροφή και διαπαιδαγώγηση του φιλοξενούμενου παιδιού ή εφήβου.

ε. οι φυσικοί γονείς και οι συγγενείς του φιλοξενούμενου ασθενούς καθ' όλο το διάστημα της φιλοξενίας δεν δικαιούνται να παρενοχλούν την Φιλοξενούσα Οικογένεια ή να παρεμβαίνουν στο έργο της. Επισκέψεις των φυσικών γονέων ή λοιπών συγγενών στο φιλοξενούμενο ασθενή πραγματοποιούνται μόνο μετά από έγκριση του Επιστημονικού Υπεύθυνου. Παντελής απαγόρευση στους φυσικούς γονείς να επισκέπτονται τον φιλοξενούμενο ασθενή πρέπει να είναι ειδικά αιτιολογημένη από τον Επιστημονικό Υπεύθυνο.

στ. την διακοπή της σύμβασης σύμφωνα με την περ. γ. του άρθρου 13 της παρούσας.

Άρθρο 15

Δομή και Λειτουργία του Προγράμματος Φιλοξενουσών Οικογενειών Α. Δομή του Προγράμματος Φιλοξενουσών Οικογενειών

Το πρόγραμμα Φιλοξενουσών Οικογενειών που καταθέτει ο φορέας υλοποίησης στην Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας έχει την εξής δομή:

1. Την περιγραφή του έργου της Φιλοξενούσας οικογένειας.
2. Την περιγραφή του έργου της Θεραπευτικής Υποστηρικτικής Διεπιστημονικής Ομάδας.
3. Την χρονική διάρκεια του προγράμματος Φιλοξενουσών Οικογενειών.
4. Τον προϋπολογισμό του προγράμματος Φιλοξενουσών Οικογενειών ο οποίος συντίθεται από τα έσοδα από το εκάστοτε ειδικό ενοποιημένο (κλειστό) νοσήλιο και από τον τακτικό προϋπολογισμό του φορέα.
5. Τον προγραμματισμό παρακολούθησης και εποπτείας της Φιλοξενούσας οικογένειας και του ασθενούς.
6. Το εκπαιδευτικό πρόγραμμα της Φιλοξενούσας οικογένειας.
7. Την προετοιμασία του ασθενούς για τοποθέτηση στην Φιλοξενούσα Οικογένεια.
8. Τη διαδικασία παρακολούθησης των σχολικών δραστηριοτήτων για τα παιδιά και τους εφήβους που θα τοποθετηθούν στην Φιλοξενούσα Οικογένεια.
9. Τον προγραμματισμό και τις δράσεις υποστήριξης- επαγγελματικής κατάρτισης εφήβων και ενηλίκων που θα τοποθετηθούν στην Φιλοξενούσα Οικογένεια.
10. Τις δράσεις για την προώθηση στην απασχόληση του ασθενούς, όπου είναι δυνατό.
11. Τις διαδικασίες διασφάλισης των δικαιωμάτων του ασθενούς.
12. Τις διαδικασίες υποστήριξης της οικογένειας σε μείζονα γεγονότα ή προβλήματα υγείας μέλους της φιλοξενούσας οικογένειας.
13. Τις διαδικασίες προετοιμασίας της αυτόνομης διαβίωσης του ασθενούς .

Β. Λειτουργία του προγράμματος Φιλοξενουσών Οικογενειών

Το πρόγραμμα Φιλοξενουσών Οικογενειών που καταθέτει ο φορέας υλοποίησης στην Διεύθυνση

Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας περιλαμβάνει τις εξής λειτουργίες:

1. την επίσκεψη τακτικά, μια φορά το μήνα, και εκτάκτως, όποτε ο Επιστημονικός Υπεύθυνος κρίνει τούτο σκόπιμο, στην Φιλοξενούσα Οικογένεια για να διαπιστώσει τους όρους διαβίωσης του φιλοξενούμενου ατόμου. Οι επισκέψεις μπορεί να είναι και χωρίς προειδοποίηση.
2. την επιλογή της φιλοξενούσας οικογένειας με αποκλειστικό γνώμονα το συμφέρον του ασθενούς.
3. την ανελλιπή καταβολή του ποσοστού του ειδικού νοσηλίου σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 12 της παρούσας.
4. την εποικοδομητική συνεργασία με την φιλοξενούσα οικογένεια και την διευκόλυνσή της κατά το μέτρο του δυνατού στην άσκηση των καθηκόντων της ως φιλοξενούσα οικογένεια.
5. την άμεση αντιμετώπιση των επειγουσών περιπτώσεων που αφορούν το φιλοξενούμενο άτομο ευθύς ως ειδοποιηθεί από τη φιλοξενούσα οικογένεια.
6. την παροχή των αναγκαίων συμβουλών και της αναγκαίας υποστήριξης στη φιλοξενούσα οικογένεια για θέματα που αφορούν την όλη λειτουργία του οικογενειακού περιβάλλοντος και που μπορεί να επηρεάσουν την ομαλή διαβίωση του ασθενούς.
7. την οργάνωση και εκτέλεση προγραμμάτων επιμόρφωσης των Φιλοξενουσών Οικογενειών.
8. την διακοπή της φιλοξενίας του ασθενούς όταν το συμφέρον του επιβάλλει τη διακοπή αυτή και την εξασφάλιση της μεταφοράς του σε προσωρινή στεγαστική δομή έως την ένταξή του σε άλλη Φιλοξενούσα Οικογένεια.
9. την συνέχιση της φιλοξενίας σε περίπτωση που η Φιλοξενούσα Οικογένεια για διάφορους λόγους μετακομίσει σε άλλη περιοχή που δεν καλύπτεται από τον φορέα που υλοποιεί το πρόγραμμα. Η Φιλοξενούσα Οικογένεια συνεχίζει να φιλοξενεί τον ασθενή στην καινούρια κατοικία μετά από σύμφωνη γνώμη του ασθενούς, του Επιστημονικού Υπεύθυνου και της Θεραπευτικής Υποστηρικτικής Διεπιστημονικής Ομάδας. Μέσω των αντίστοιχων Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας προτείνεται στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας και εγκρίνεται από την Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας η υλοποίηση της συνέχειας του προγράμματος που αφορά τον ασθενή αυτό από άλλο φορέα, ο οποίος καλύπτει την περιοχή μετεγκατάστασης της Φιλοξενούσας Οικογένειας και έχει τις απαιτούμενες προϋποθέσεις λειτουργίας του προγράμματος Φιλοξενουσών Οικογενειών μέχρι την έγκριση νέου προγράμματος από τον φορέα στην περιοχή ευθύνης του οποίου μετεγκαταστάθηκε η Φιλοξενούσα Οικογένεια.

Άρθρο 16

Διακοπή του προγράμματος Φιλοξενουσών Οικογενειών

Ο φορέας ο οποίος υλοποιεί πρόγραμμα Φιλοξενουσών Οικογενειών δύναται να διακόψει το πρόγραμμα αυτό πριν την ολοκλήρωσή του μόνο εφόσον έχει επιτευχθεί ο τελικός στόχος του προγράμματος που είναι η αυτόνομη διαβίωση των ασθενών, εξασφαλίζοντας ταυτόχρονα την συνέχιση της θεραπευτικής φροντίδας των ασθενών αυτών.

ειδικού ενοποιημένου (κλειστού) νοσηλίου και τροποποίηση της αριθμ. Υ4α/οικ. 1320/98 κοινής υπουργικής απόφασης περί «Ορισμού νοσηλίου Νοσοκομείων»».

Οι Υπουργοί Οικονομίας και Οικονομικών-Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων-Υγείας και Πρόνοιας αποφασίζουν: 1. Ορίζουμε το ειδικό ενοποιημένο (κλειστό) νοσήλιο των Μονάδων Ψυχικής Υγείας των άρθρων 6, 7, 9 και 10 του ν. 2716/99 που λειτουργούν ως οργανικές μονάδες των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων, των Γενικών Νοσοκομείων, των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων, των Κέντρων Ψυχικής Υγείας, του Κέντρου Ψυχικής Υγιεινής και των Νομικών Προσώπων Ιδιωτικού Δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρθρου 11 του ανωτέρω νόμου που χρηματοδοτούνται από το Κράτος, ως εξής:

I. Για τις υπηρεσίες νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας κατ' οίκον του άρθρου 6 για άτομα με ψυχικές διαταραχές, άτομα με ψυχικές διαταραχές και διαταραχές αυτιστικού τύπου και άτομα με νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές, το ειδικό ενοποιημένο (κλειστό) νοσήλιο ορίζεται στο ποσό των 11,00 ευρώ ανά ασθενή, ανά δωρο και ανά επίσκεψη. Στην έννοια του ειδικού νοσηλίου περιλαμβάνεται κάθε ιατρική και νοσηλευτική προς τον άρρωστο συνδρομή που παρέχεται από το νοσοκομείο, τα φάρμακα που απαιτούνται κατά τον χρόνο της παρέμβασης, η ψυχολογική υποστήριξη του ασθενούς και της οικογένειάς του, καθώς και η εκπαίδευση της οικογένειας σε θέματα πρόληψης της υποτροπής και αντιμετώπισης της κρίσης. Η κάθε επίσκεψη αναγράφεται στο βιβλιάριο του ασθενούς και ο αριθμός των επισκέψεων δεν μπορεί να υπερβαίνει τις τέσσερις (4) το μήνα.

II. Για τις Κινητές Μονάδες Ψυχικής Υγείας που παρέχουν υπηρεσίες πρόληψης και νοσηλείας ή ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας κατ' οίκον σε άτομα με ψυχικές διαταραχές, σε άτομα με ψυχικές διαταραχές και διαταραχές αυτιστικού τύπου, σε άτομα με νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές και σε άτομα με ψυχικές διαταραχές ή και διαταραχές συμπεριφοράς που προκαλούνται από τη χρήση εξαρτησιογόνων ουσιών, το ειδικό ενοποιημένο (κλειστό) νοσήλιο ορίζεται στο ποσό των 11,00 ευρώ ανά ασθενή, ανά δωρο και ανά επίσκεψη. Στην έννοια του ειδικού νοσηλίου περιλαμβάνονται όλα τα αναφερόμενα στην κατ' οίκον νοσηλεία της περ. I και επιπλέον η αγωγή της κοινότητας σε θέματα που αφορούν την ψυχική υγεία και την αποκατάσταση και κοινωνική επανένταξη των ψυχικά ασθενών καθώς επίσης και την εκπαίδευση των τοπικών ομάδων σε θέματα υποστήριξης των ασθενών. Η κάθε επίσκεψη στην κινητή μονάδα ή στο σπίτι του ασθενούς αναγράφεται στο βιβλιάριο του ασθενούς και ο αριθμός των επισκέψεων δεν μπορεί να υπερβαίνει τις τέσσερις (4) το μήνα.

III. Για τις Μονάδες και τα προγράμματα ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης:

i. Ξενώνες

Στους Ξενώνες του Κεφαλαίου Β' του άρθρου 3 της Α3α/οικ.876/16.5.2000 (Β' 661) κοινής υπουργικής απόφασης που φιλοξενούν άτομα με ψυχικές διαταραχές, άτομα με ψυχικές διαταραχές και διαταραχές αυτιστικού τύπου, άτομα με νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές και άτομα με ψυχικές διαταραχές ή και διαταραχές συμπεριφοράς που προκαλούνται από τη χρήση εξαρτησιογόνων ουσιών, το ειδικό ενοποιημένο (κλειστό) νοσήλιο ορίζεται:

- στους ξενώνες χαμηλού βαθμού υποστήριξης σε 35,00 ευρώ ανά ημέρα και άτομο,
- στους ξενώνες μέσου βαθμού υποστήριξης σε 41,00 ευρώ ανά ημέρα και άτομο,
- στους ξενώνες υψηλού βαθμού υποστήριξης σε 47,00 ευρώ ανά ημέρα και άτομο,

- στους ξενώνες παιδιών και εφήβων μέχρι και 18 ετών που φιλοξενούν άτομα με ψυχικές διαταραχές, άτομα με ψυχικές διαταραχές και διαταραχές αυτιστικού τύπου και άτομα με ψυχικές διαταραχές ή και διαταραχές συμπεριφοράς που προκαλούνται από τη χρήση εξαρτησιογόνων ουσιών, σε 53,00 ευρώ ανά ημέρα και άτομο.

Η διάρκεια παραμονής των προαναφερόμενων ατόμων στους ξενώνες καθορίζεται ανάλογα με την περίπτωση του κάθε ασθενούς, από 8 έως 36 μήνες, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 3 της προαναφερόμενης απόφασης.

Σημείωση: Το εδάφιο στ' της υποπερ. i, περ. III της παρ. 1 διαγράφηκε με την Υ.Α. Υ5βα,β/Γ.Π.οικ. 39667/30.4.2013 (Β' 1085).

ii. Οικοτροφεία

Στα Οικοτροφεία που διαμένουν άτομα με ψυχικές διαταραχές, άτομα με ψυχικές διαταραχές και διαταραχές αυτιστικού τύπου και άτομα με νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές το ειδικό ενοποιημένο (κλειστό) νοσήλιο ορίζεται για τους ενήλικες σε 35,00 ευρώ ανά ημέρα και άτομο και για τα παιδιά σε 53,00 ευρώ ανά ημέρα και άτομο.

iii. Προγράμματα Προστατευμένων Διαμερισμάτων.

Στα προστατευμένα διαμερίσματα το ειδικό ενοποιημένο (κλειστό) νοσήλιο ορίζεται σε 18,00 ευρώ ανά ημέρα και άτομο. Από το ποσό αυτό ο φορέας, ο οποίος υλοποιεί το πρόγραμμα των Προστατευμένων Διαμερισμάτων, αποδίδει στον ασθενή το 85%, για την αντιμετώπιση των δαπανών διαβίωσης στο πλαίσιο της θεραπευτικής-εκπαιδευτικής διαδικασίας κοινωνικής του επανένταξης, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 13 του Ν. 2716/99. Στην έννοια του ειδικού ενοποιημένου (κλειστού) νοσηλίου για τους ξενώνες, τα οικοτροφεία και τα προστατευμένα διαμερίσματα περιλαμβάνεται η νοσηλεία και η περίθαλψη, τα φάρμακα και η ψυχολογική υποστήριξη, τα τρόφιμα, τα είδη υγιεινής και ασφάλειας και τα υλικά καθαριότητας, τα έξοδα ένδυσης, υπόδησης και ιματισμού, τα μικροέξοδα των ασθενών, τα έξοδα για εκπαίδευση σε δεξιότητες ανεξάρτητης διαβίωσης και σε κοινωνικές δεξιότητες, για συμμετοχή σε δραστηριότητες ελεύθερου χρόνου και σε δίκτυα κοινωνικής υποστήριξης, η αγωγή της κοινότητας σε θέματα που αφορούν την ψυχική υγεία και η εκπαίδευση της κοινότητας σε θέματα αποκατάστασης και υποστήριξης των ασθενών.

Προκειμένου τα προαναφερόμενα άτομα να φιλοξενηθούν στους ξενώνες και τα οικοτροφεία προαπαιτείται:

i) Νοσηλεία χρονικής διάρκειας 3 μηνών κατά το μέγιστο σε Ψυχιατρικό Τμήμα κρατικού Γενικού Νοσοκομείου ή σε Ψυχιατρικό Νοσοκομείο ή σε Μονάδα Απεξάρτησης αναγνωρισμένη από το κράτος ή σε Ιδιωτική Ψυχιατρική Κλινική.

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), καθώς και

iii) Βεβαίωση βάσει κοινωνικής έρευνας για τις συντρέχουσες κοινωνικό-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.

Για τη μετάβαση ασθενών σε προστατευμένα διαμερίσματα προαπαιτείται, επιπρόσθετα των ως άνω, προηγούμενη φιλοξενία σε άλλες Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (ξενώνες, οικοτροφεία).

Οι ενέργειες για τη μετάβαση των ασθενών σε Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης εποπτεύονται από την αρμόδια Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας, στην οποία κοινοποιούνται με ευθύνη του Νοσοκομείου ή της Κλινικής ή της Μονάδας Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης.

Η πολυκλαδική θεραπευτική ομάδα της Μονάδας Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης εισηγείται στην αρμόδια Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας, τουλάχιστον σε τρίμηνη βάση για τους ξενώνες και σε ετήσια βάση για τα οικοτροφεία και τα προστατευμένα διαμερίσματα, την παράταση του χρόνου φιλοξενίας. Οι σχετικές αποφάσεις κοινοποιούνται στις Περιφερειακές Υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ.

Η φιλοξενία σε Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης γίνεται σύμφωνα με τα ανωτέρω.

Το εδάφιο δ΄ της υποπερ. iii, περ. III της παρ. 1 αντικαταστάθηκε ως άνω με την Υ.Α. Υ5βα,β/Γ.Π.οικ. 39667/30.4.2013 (Β΄1085).

iv. Στους ενδονοσοκομειακούς ξενώνες βραχείας διάρκειας της παρ. 3 του άρθρου 3 της Α3α/οικ.876/2000 κοινής υπουργικής απόφασης των Ψυχιατρικών Τμημάτων των Ψυχιατρικών ή Γενικών Νοσοκομείων ορίζεται ειδικό νοσήλιο ίδιο με αυτό του νοσηλίου του ψυχιατρικού τομέα του Κρατικού Νοσοκομείου, θέση Γ.

v. Προγράμματα Φιλοξενουσών Οικογενειών.

Στις Φιλοξενούσες Οικογένειες που φιλοξενούν ενήλικα άτομα με ψυχικές διαταραχές, με ψυχικές διαταραχές και διαταραχές αυτιστικού τύπου και με νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές το ειδικό ενοποιημένο (κλειστό) νοσήλιο ορίζεται σε 18,00 ευρώ ανά άτομο και ημέρα. Από το ποσό αυτό ο φορέας, ο οποίος υλοποιεί το πρόγραμμα των Φιλοξενουσών Οικογενειών, αποδίδει στην Φιλοξενούσα Οικογένεια το 90%, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 13 του Ν. 2716/99.

Στις Φιλοξενούσες Οικογένειες που φιλοξενούν παιδιά ή εφήβους μέχρι και 18 ετών, με ψυχικές διαταραχές, με ψυχικές διαταραχές και διαταραχές αυτιστικού τύπου και με νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές το ειδικό ενοποιημένο (κλειστό) νοσήλιο ορίζεται σε 29,00 ευρώ ανά άτομο και ημέρα. Από το ποσό αυτό ο φορέας, ο οποίος υλοποιεί το πρόγραμμα των Φιλοξενουσών Οικογενειών, αποδίδει στην Φιλοξενούσα Οικογένεια το 85%, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 13 του Ν. 2716/99.

Το ειδικό ενοποιημένο (κλειστό) νοσήλιο περιλαμβάνει ενδεικτικά τη διαμονή, διατροφή, ένδυση, φάρμακα, έξοδα διασκέδασης.

IV. Για τα Ειδικά Κέντρα Κοινωνικής Επανάταξης και τις Ειδικές Μονάδες Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης του άρθρου 10 του Ν. 2716/99.

Τα άτομα που διαμένουν στους ξενώνες, τα οικοτροφεία, τα προστατευμένα διαμερίσματα και στις φιλοξενούσες οικογένειες μπορούν να συμμετέχουν σε προγράμματα των Ειδικών Κέντρων Κοινωνικής Επανάταξης και των Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης.

Οι ασφαλιστικοί οργανισμοί για την παρακολούθηση των εν λόγω προγραμμάτων καταβάλλουν ανά άτομο 3,00 ευρώ την ώρα επί 4 ώρες ημερησίως και επί έξι μήνες (σύνολο 160 εργάσιμων ημερών).

2. Οι ασφαλιστικοί οργανισμοί για τις υπηρεσίες των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που παρέχονται στους ασφαλισμένους τους σύμφωνα με τα παραπάνω καταβάλλουν ειδικό ενοποιημένο (κλειστό) νοσήλιο στα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία, στα Γενικά Νοσοκομεία, στα Κέντρα Ψυχικής Υγείας, στο Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και στα νομικά πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρθρου 11 του Ν. 2716/99 που χρηματοδοτούνται από το Κράτος.

Με όλα τα παραπάνω νομικά πρόσωπα οι ασφαλιστικοί οργανισμοί συνάπτουν συμβάσεις με τις οποίες καθορίζονται τα δικαιολογητικά και ο τρόπος απόδοσης των νοσηλίων.

3. Το ημερήσιο ενοποιημένο (κλειστό) νοσήλιο του ψυχιατρικού τομέα της Υ4α/οικ. 1320/3.2.98 (Β'99) «Ορισμός νοσηλίου Νοσοκομείων» ορίζεται για τις αντίστοιχες μονάδες των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων ως εξής:

ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Θέση Γ:	35,00 ευρώ
Θέση Ββ:	40,00 ευρώ
Θέση Βα:	48,00 ευρώ
Θέση Α:	58,00 ευρώ
Θέση πολυτελείας:	82,00 ευρώ

12. Υ.Α. Υ5α,β/Γ.Π.οικ. 39667/2013 (Β' 1085) «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»».

Αποφασίζουμε: Την τροποποίηση της υπ' αριθμ. 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»» (Β' 485) κοινής υπουργικής απόφασης.

Διαγράφηκε το εδάφιο στ' της υποπερ. ί, περ. ΙΙΙ της παρ. 1 της Υ.Α. 35724/2002.

Αντικαταστάθηκε το εδάφιο δ' της υποπερ. ιι, περ. ΙΙΙ της παρ. 1 της Υ.Α. 35724/2002.

13. ΚΥΑ 2/27476/0022/2008 (ΥΟΔΔ 304 – 15/7/2008) «Καθορισμός αποζημίωσης Προέδρων, Αντιπροέδρων, Μελών, και Γραμματέων των Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας (Τ.Ε.Ψ.Υ.) και Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων (Τ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε.) που λειτουργούν σε Νοσηλευτικά Ιδρύματα της χώρας».

Οι Υπουργοί Οικονομίας και Οικονομικών-Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης αποφασίζουμε:

Α. Καθορίζουμε το ποσόν της κατά συνεδρίασης αποζημίωσης στον Πρόεδρο, στον Αντιπρόεδρο, στα Μέλη και στον Γραμματέα των Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας (Τ.Ε.Ψ.Υ.) και Τομεακών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων (Τ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε.) που λειτουργούν σε Νοσηλευτικά Ιδρύματα της χώρας για τη συμμετοχή τους στις συνεδριάσεις, σε σαράντα πέντε ευρώ και πενήντα επτά λεπτά (45,57) με τη νόμιμη αναπροσαρμογή.

Β. Ο συνολικός αριθμός των συνεδριάσεων των προαναφερομένων επιτροπών δεν μπορεί να υπερβαίνει τις πενήντα (50) ετησίως, με την προϋπόθεση ότι αυτές πραγματοποιούνται εκτός του κανονικού ωραρίου λειτουργίας των υπηρεσιών.

Γ. Η παραπάνω δαπάνη βαρύνει τον προϋπολογισμό του νοσοκομείου από το οποίο προέρχεται ο Πρόεδρος της κάθε επιτροπής.

Δ. Στην απόφαση αυτή προσδίδεται αναδρομική ισχύ, αλλά πάντως όχι προγενέστερη του ενός έτους από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως στις 15-7-2008.

14. Υ.Α. Υ5αβ/ΓΠ/οικ. 72732/2009 (Β΄ 1105) «Τρόπος άσκησης του ελέγχου και οι σχετικές με το σκοπό αυτό αρμοδιότητες της Ειδικής Επιτροπής Διοικητικού, Οικονομικού - Διαχειριστικού Ελέγχου των Μονάδων Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.) που ανήκουν σε φυσικά ή νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου του άρθρου 11 του ν. 2716/1999».

Αποφασίζουμε:

1. Καθορίζουμε τον τρόπο άσκησης του ελέγχου της πενταμελούς ειδικής επιτροπής (ΕΔΟΔΕ) της παρ. 2 του άρθρου 11 του ν. 3754/2009 (Α΄ 43) και της σχετικής για το σκοπό αυτόν αρμοδιότητες της που είναι:

α. Ο εν γένει έλεγχος της σύννομης διοικητικής, διαχειριστικής και οικονομικής λειτουργίας των Μ.Ψ.Υ, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 2716/1999 (Α΄ 96) και των κατ' εξουσιοδότηση αυτού υπουργικών αποφάσεων και του συστήματος διαχείρισης, παρακολούθησης και ελέγχου της λειτουργίας δομών ψυχικής υγείας ΝΠΙΔ.

β. Ο έλεγχος των οικονομικών στοιχείων των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που καταθέτουν τα ΝΠΙΔ του άρθρου 11 του ν. 2716/1999 (Α΄ 96). Τα ΝΠΙΔ υποχρεούνται χωριστά για κάθε μονάδα ψυχικής υγείας να υποβάλλουν στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας δύο (2) μήνες προ της λήξεως εκάστου οικονομικού έτους τον προϋπολογισμό του επόμενου οικονομικού έτους, καθώς και τα περιουσιακά της στοιχεία τα οποία θα απεικονίζουν την οικονομική της θέση και εντός τριών (3) μηνών μετά τη λήξη εκάστου οικονομικού έτους τον απολογισμό και ισολογισμό αυτής μαζί με τα εν λόγω περιουσιακά στοιχεία του κλεισίματος της χρήσης.

γ. Η Ειδική Επιτροπή Διοικητικού, Οικονομικού – Διαχειριστικού Ελέγχου (ΕΔΟΔΕ) πραγματοποιεί τακτικούς και έκτακτους διοικητικούς, διαχειριστικούς και οικονομικούς ελέγχους, αυτεπαγγέλτως είτε κατόπιν προφορικών ή έγγραφων αναφορών, καταγγελιών κ.λπ. και συντάσσει σχετική έκθεση. Αν κατά τους διενεργηθέντες ελέγχους προκύψουν βάσιμα στοιχεία παράβασης των κειμένων διατάξεων, ο Γενικός Γραμματέας Πρόνοιας διαβιβάζει τη σχετική με την παράβαση έκθεση της ΕΔΟΔΕ στο Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας για άσκηση της

περαιτέρω ελεγκτικής διαδικασίας σύμφωνα με το άρθρο 6 του ν. 2920/2001. Η άσκηση του παρόντος ελέγχου δεν αποκλείει την παράλληλη άσκηση της ελεγκτικής αρμοδιότητας του Σ.Ε.Υ.Υ.Π. κατά τις κείμενες διατάξεις.

δ. Η Ειδική Επιτροπή Διοικητικού, Οικονομικού - Διαχειριστικού Ελέγχου ελέγχει τους υποβληθέντες προϋπολογισμούς και απολογισμούς και δύναται να ζητήσει από τους φορείς ΝΠΙΔ του ν. 2716/1999 (Α' 1996), καθώς και από οποιαδήποτε δημόσια αρχή, υπηρεσία ή νομικό πρόσωπο δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου κάθε πληροφορία, διευκρίνιση, έγγραφο κ.λπ. για τη διασταύρωση, επαλήθευση και διακρίβωση της αλήθειας και ακρίβειας των υποβληθέντων οικονομικών στοιχείων. Βάσει των αποτελεσμάτων των ανωτέρω ελέγχων η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας αναμορφώνει τον προϋπολογισμό και τον απολογισμό του ελεγχθέντος φορέα. Σε περίπτωση μη επαλήθευσης των προϋπολογισμών και των απολογισμών ελεγχθέντος φορέα και προκύπτουσας διαφοράς, χωρεί εφαρμογή του εδαφίου β' της περ. γ' της παρ. 1 της παρούσης απόφασης. Η άσκηση του παρόντος ελέγχου δεν αποκλείει την άσκηση της ελεγκτικής αρμοδιότητας του Σ.Ε.Υ.Υ.Π. κατά τις κείμενες διατάξεις.

ε. Οι ελεγχόμενοι φορείς ΝΠΙΔ οφείλουν να παρέχουν όλα τα απαραίτητα για το έργο της Ε.Δ.Ο.Δ.Ε. στοιχεία και τις αναγκαίες πληροφορίες, να συνεργάζονται μαζί της και να τη διευκολύνουν, με κάθε τρόπο, κατά τη διάρκεια του ελέγχου. Όλα τα αιτούμενα στοιχεία τίθενται υποχρεωτικά στη διάθεση του Προέδρου της Ε.Δ.Ο.Δ.Ε..

2. Τα μέλη της ειδικής Επιτροπής Διοικητικού, Οικονομικού - Διαχειριστικού Ελέγχου (ΕΔΟΔΕ) οφείλουν να τηρούν εχεμύθεια για γεγονότα ή πληροφορίες, των οποίων λαμβάνουν γνώση κατά την εκτέλεση των καθηκόντων τους. Παραβιάσεις του απορρήτου ή του καθήκοντος εχεμύθειας καθώς και η από βαριά αμέλεια μη στάθμιση στοιχείων επιβαρυντικών για τον φορέα ΝΠΙΔ συνιστούν σοβαρό λόγο για την ανάκληση της απόσπασης του μέλους της Ε.Δ.Ο.Δ.Ε..

15. Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.οικ. 156618/2009 (Β' 2444) «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας του άρθρου 8 του Ν. 2716/99».

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΙ ΤΙΤΛΟΙ ΑΡΘΡΩΝ

Άρθρο 1	Αρχές
Άρθρο 2	Προϋποθέσεις
Άρθρο 3	Σκοπός του Κέντρου Ημέρας
Άρθρο 4	
Άρθρο 5	Παρεχόμενες Υπηρεσίες
Άρθρο 6	Πολυκλαδική Ομάδα
Άρθρο 7	Επιστημονικός Υπεύθυνος
Άρθρο 8	Εσωτερικός Κανονισμός Λειτουργίας
Άρθρο 9	Τρόπος Παραπομπής
Άρθρο 10	Τήρηση αρχείων
Άρθρο 11	Αξιολόγηση
Άρθρο 12	Κτιριακή Υποδομή
Άρθρο 13	Διαχείριση
Άρθρο 14	Πλαίσιο κοστολόγησης υπηρεσιών ψυχικής υγείας
Άρθρο 15	Κόστος Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας
Άρθρο 16	Προϋποθέσεις κάλυψης δαπανών που υπολογίζονται με βάση την κοστολόγηση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας
Άρθρο 17	Συνταγογράφηση και Προμήθεια Φαρμάκων
Άρθρο 18	Ισχύς – Μεταβατικές διατάξεις

Αποφασίζουμε: Ορίζουμε τον τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας για άτομα με ψυχικές διαταραχές του άρθρου 8 του ν. 2719/1999 ως κατωτέρω:

Άρθρο 1
Αρχές

Τα Κέντρα Ημέρας του άρθρου 8 του ν. 2716/99 διέπονται από και εφαρμόζουν τις ακόλουθες αρχές:

- α. Τις αρχές που ορίζονται στην παρ. 2 του άρθρου 1 του ν. 2716/99.
- β. Τις αρχές προστασίας των δικαιωμάτων των ατόμων με ψυχικές διαταραχές όπως αυτές αναφέρονται στην παρ. 3 του άρθρου 2 του ν. 2716/99 καθώς και κάθε άλλου συνταγματικού τους δικαιώματος ως πολιτών.

γ. Τις αρχές και τους στόχους της Συναινετικής Διακήρυξης για την Ψυχοκοινωνική Αποκατάσταση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας και της Παγκόσμιας Εταιρείας για την Ψυχοκοινωνική Αποκατάσταση, όπως αυτή δημοσιεύτηκε στην WHO/MNH/MND/96.2 έκδοση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.

Άρθρο 2 Προϋποθέσεις

Απαραίτητες προϋποθέσεις για τη λειτουργία Κέντρων Ημέρας είναι οι ακόλουθες:

A. Για τα Κέντρα Ημέρας που προβλέπονται από το άρθρο 8 του ν. 2716/99:

α) Γνώμη της Τομεακής Επιτροπής.

β) Ορισμός ή μετατροπή τμήματος με Κοινή Υπουργική απόφαση.

γ) Εξασφάλιση κτιριακής υποδομής και του απαραίτητου εξοπλισμού.

δ) Διορισμός του προσωπικού ή εξασφάλιση της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας από προσωπικό που ήδη υπηρετεί στον φορέα, για τον οποίο συστήνεται το Κέντρο Ημέρας.

ε) Λειτουργική διασύνδεση της μονάδας με άλλες υπηρεσίες του Τομέα Ψυχικής Υγείας.

B. Για τα Κέντρα Ημέρας που ιδρύονται και λειτουργούν σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 11 του ν. 2716/99, οι προϋποθέσεις και τα δικαιολογητικά που αναφέρονται στην ως άνω (4) σχετική Υπουργική απόφαση.

Άρθρο 3 Σκοπός του Κέντρου Ημέρας

Σκοπός του Κέντρου Ημέρας είναι η παραμονή στην κοινότητα του ατόμου που ωφελείται των υπηρεσιών του, η αποτροπή της κοινωνικής απομόνωσης και περιθωριοποίησής του, η βελτίωση εκείνων των δεξιοτήτων και ικανοτήτων που επιτρέπουν την κοινωνική ενσωμάτωση και την αύξηση της διαπραγματευτικής / διεκδικητικής του ικανότητας, ώστε να ασκεί τα δικαιώματά του ως πολίτης.

Το Κέντρο Ημέρας επιδιώκει την επίτευξη του σκοπού του μέσα από την ενεργοποίηση κατάλληλων παρεμβάσεων σε ατομικό, ομαδικό και συλλογικό – κοινωνικό επίπεδο, σε συνεργασία με άλλες Μονάδες Ψυχικής Υγείας του Τομέα Ψυχικής Υγείας στον οποίο ανήκει και με τις οποίες λειτουργεί σε δίκτυο.

Άρθρο 4 Επωφελούμενοι του Κέντρου Ημέρας

Το Κέντρο Ημέρας απευθύνεται σε:

1. Παιδιά, εφήβους, ενήλικες και ηλικιωμένους με:

I. με ψυχικές διαταραχές, συμπεριλαμβανομένων των διαταραχών του φάσματος του αυτισμού και των ανοιών,

II. νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές,

III. προβλήματα σωματικής υγείας και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές, για τα οποία απαιτείται η παροχή υπηρεσιών ψυχοκοινωνικής υποστήριξης, αποκατάστασης και ένταξης / επανένταξης.

2. Άτομα που απειλούνται ή βιώνουν κοινωνικό αποκλεισμό λόγω σοβαρών ψυχοκοινωνικών προβλημάτων.

3. Οικογένειες των άμεσα επωφελούμενων, τις οποίες εντάσσει στις παρεμβάσεις του, είτε ως αποδέκτες των υπηρεσιών του (ιδιαίτερα με στόχο τη μείωση της επιβάρυνσής τους) είτε ως

θεραπευτικούς και αποκαταστασιακούς πόρους.

Σε συνεργασία με τις υπόλοιπες Μονάδες Ψυχικής Υγείας που συγκροτούν τον Τομέα Ψυχικής Υγείας, το Κέντρο Ημέρας απευθύνεται στην τοπική κοινότητα είτε κινητοποιώντας τους πόρους της, είτε πραγματοποιώντας παρεμβάσεις ευαισθητοποίησης του πληθυσμού σε θέματα ψυχικής υγείας και καταπολέμησης των προκαταλήψεων και του στίγματος της ψυχικής ασθένειας.

Οι υπηρεσίες και ο τρόπος οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας εξειδικεύονται ανάλογα με τον πληθυσμό στον οποίο απευθύνονται. Ειδικότερα για τα Κέντρα Ημέρας που απευθύνονται σε παιδιά, εφήβους και άτομα με διαταραχές του αυτιστικού φάσματος είναι απαραίτητη η οργανική διασύνδεση με αντίστοιχους φορείς εκπαίδευσης, ώστε ο επωφελούμενος πληθυσμός να υποστηρίζεται κατά τρόπο που να προάγεται η ενσωμάτωση στις αντίστοιχες εκπαιδευτικές διαδικασίες.

Άρθρο 5 **Παρεχόμενες Υπηρεσίες**

Το Κέντρο Ημέρας οφείλει να παρέχει υπηρεσίες κατά τρόπο ώστε να επωφελείται όσο το δυνατό μεγαλύτερος αριθμός εξυπηρετούμενων (άτομα, οικογένειες, κοινότητα). Οι υπηρεσίες αυτές μπορούν να είναι:

1. Εκτίμηση αναγκών, εκπόνηση και εφαρμογή εξατομικευμένων σχεδίων φροντίδας και αποκατάστασης.
2. Εκπαίδευση σε κοινωνικές και ατομικές δεξιότητες.
3. Θεραπευτικές παρεμβάσεις σε ατομικό και ομαδικό επίπεδο. Οι θεραπευτικές παρεμβάσεις συμπληρώνουν και δεν αντικαθιστούν αυτές που εφαρμόζονται από τον φορέα παραπομπής.
4. Ανάπτυξη και προαγωγή των επαγγελματικών δεξιοτήτων / επαγγελματικός προσανατολισμός.
5. Προώθηση στην απασχόληση και εργασιακή ένταξη.
6. Παρασκευή γευμάτων και εστίαση των επωφελούμενων, απογευματινή κατάκλιση.
7. Ψυχαγωγικές και Πολιτιστικές Δραστηριότητες.
8. Λειτουργία Κοινωνικής Λέσχης.
9. Προγράμματα υποστήριξης των οικογενειών και εφαρμογής ειδικών θεραπευτικών παρεμβάσεων (π.χ. ψυχοεκπαίδευση).
10. Προγράμματα εκπαίδευσης για το προσωπικό, νέους επαγγελματίες και εθελοντές.
11. Συνεχής αξιολόγηση των δραστηριοτήτων και ανάλογες ερευνητικές δραστηριότητες.
12. Προγράμματα ενημέρωσης της κοινότητας για την καταπολέμηση του κοινωνικού στίγματος και των προκαταλήψεων που σχετίζονται με τις ψυχικές διαταραχές.
13. Υπηρεσίες Ολοκληρωμένης Κοινωνικής Θεραπείας, σύμφωνα με την Υ5β/ ΓΠοικ.137848/12 - 12 - 2011 Υπουργική Απόφαση και την Υ5β/ΓΠοικ.37115/6-4-2012 Εγκύκλιο της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας

Τα Κέντρα Ημέρας λειτουργούν καθημερινά σε πρωινή και απογευματινή βάση, το ωράριό τους δύναται δε να επεκταθεί ανάλογα με τις δραστηριότητες στην διάρκεια του Σαββατοκύριακου.

Οι υπηρεσίες τους σχεδιάζονται από τον Επιστημονικό Υπεύθυνο και την Πολυκλαδική Ομάδα και προγραμματίζονται σε εξαμηνιαία βάση. Παρέχονται ανάλογα με το είδος τους σε ατομικό ή/και ομαδικό επίπεδο, εντός ή εκτός των χώρων του Κέντρου Ημέρας. Ο κάθε επωφελούμενος συμμετέχει σε επιλεγμένες δραστηριότητες και για ορισμένο χρόνο, όπως αυτό προκύπτει από το Εξατομικευμένο Σχέδιο Φροντίδας και Αποκατάστασης. Το Σχέδιο αυτό καταρτίζεται σε εξαμηνιαία βάση για κάθε επωφελούμενο και σ' αυτό αποτυπώνονται και καταγράφονται λεπτομερώς και συστηματικά τα ανωτέρω. Τόσο η εκπόνηση όσο η εφαρμογή και αξιολόγηση του Εξατομικευμένου Σχεδίου Φροντίδας και Αποκατάστασης πρέπει να λαμβάνει υπόψη παρεμβάσεις που αφορούν το ίδιο άτομο και υλοποιούνται από άλλες Μονάδες Ψυχικής Υγείας (π.χ. Κέντρο Ψυχικής Υγείας, Ψυχιατρικό Τμήμα Γενικού Νοσοκομείου, κ.ά.). Για τον σκοπό αυτό η

Πολυκλαδική Ομάδα συνεργάζεται στενά με τις άλλες Μονάδες Ψυχικής Υγείας. Το περιεχόμενο του Εξατομικευμένου Σχεδίου Φροντίδας και Αποκατάστασης αποτελεί αντικείμενο διαπραγμάτευσης με τον επωφελούμενο και καταλήγει στην υπογραφή συμβολαίου μεταξύ των δύο μερών. Στο συμβόλαιο περιλαμβάνονται οι εκατέρωθεν υποχρεώσεις, οι στόχοι του εξατομικευμένου σχεδίου, η διάρκεια και η μεθοδολογία αξιολόγησής του. Τέλος, σε περιοχές όπου δεν είναι αναπτυγμένες άλλες υπηρεσίες ψυχικής υγείας, το Κέντρο Ημέρας μπορεί, εφόσον στελεχώνεται από αντίστοιχες ειδικότητες, να καλύπτει ανάγκες ψυχιατρικής παρακολούθησης ασθενών και εφαρμογής θεραπευτικών παρεμβάσεων.

Άρθρο 6 **Πολυκλαδική Ομάδα**

1. Το σύνολο των εργαζομένων στο Κέντρο Ημέρας αποτελεί την Πολυκλαδική Ομάδα. Η Πολυκλαδική Ομάδα ορίζεται με απόφαση του διοικούντος οργάνου του φορέα στον οποίο ανήκει το Κέντρο Ημέρας ύστερα από εισήγηση του Επιστημονικού Υπεύθυνου. Η σύνθεση του προσωπικού που απαρτίζει την Πολυκλαδική Ομάδα περιλαμβάνει ενδεικτικά: ψυχολόγο, κοινωνικό/ή λειτουργό, νοσηλεύτη/τρια, επισκέπτη/τρια υγείας, εργοθεραπευτή/τρια, μαγείρισσα, γενικών καθηκόντων, διοικητικό/ή υπάλληλο και, αν υπάρχει αντίστοιχη ανάγκη, ψυχίατρο ή παιδοψυχίατρο. Στα Κέντρα Ημέρας για παιδιά – εφήβους η Πολυκλαδική Ομάδα περιλαμβάνει εκπαιδευτικούς και ειδικούς παιδαγωγούς, όπως επίσης και σε αυτά για άτομα με διαταραχές του αυτιστικού φάσματος. Η Πολυκλαδική Ομάδα του Κέντρου Ημέρας για ηλικιωμένους και πάσχοντες από άνοια περιλαμβάνει φροντιστές, ιατρό παθολόγο, κ.α. Σημαντική είναι η συμβολή του ψυχιάτρου στους ΤοΨΥ όπου δε λειτουργούν άλλες Μονάδες Ψυχικής Υγείας πλην του Κέντρου Ημέρας. Σε αυτή την περίπτωση, ο ρόλος του ψυχιάτρου αφορά στη διάγνωση και θεραπεία, την ψυχιατρική παρακολούθηση και τη συμμετοχή στις δραστηριότητες της μονάδας σύμφωνα με τις επαγγελματικές του δεξιότητες. Η Πολυκλαδική Ομάδα πλαισιώνεται και με άλλες ειδικότητες κατά περίπτωση ή ανάλογα με το επιτελούμενο έργο, ύστερα από εισήγηση του Επιστημονικού Υπεύθυνου. Το έργο άλλων ειδικοτήτων (ενδεικτικά: μουσικοθεραπευτές, παιγνιοθεραπευτές, γυμναστές, φυσιοθεραπευτές, κ.ά.) αφορά σε διεξαγωγή ειδικών προγραμμάτων για τους επωφελούμενους και την παροχή εξειδικευμένων υπηρεσιών, ανάλογα με τις ανάγκες που πρέπει να καλυφθούν.

2. Έργο της Πολυκλαδικής Ομάδας είναι ο σχεδιασμός και η παροχή όλων των υπηρεσιών του Κέντρου Ημέρας που περιγράφονται στην παρούσα απόφαση. Βασική αρχή λειτουργίας της Πολυκλαδικής Ομάδας είναι η αμοιβαία ισότιμη συνεργασία των μελών της με σκοπό τη συμβολή της κάθε ειδικότητας στη σύνθεση του πολύπλευρου έργου της φροντίδας στην κοινότητα και της ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης. Καθήκον της Πολυκλαδικής Ομάδας είναι η οργάνωση της συνεργασίας με τις υπόλοιπες μονάδες του Τομέα Ψυχικής Υγείας, τους φορείς, τους θεσμούς και τις υπηρεσίες της κοινότητας και πρέπει να έχει τυπική (μέσω πρωτοκόλλων συνεργασίας) και άτυπη μορφή.

3. Με απόφαση του διοικούντος οργάνου του φορέα στον οποίο ανήκει το Κέντρο Ημέρας και ύστερα από εισήγηση του Επιστημονικού Υπεύθυνου ορίζεται εξωτερικός επόπτης με εξειδίκευση και εμπειρία σε θέματα δυναμικής της ομάδας για την τακτική εποπτεία του έργου της Πολυκλαδικής Ομάδας.

4. Η σύνθεση της Πολυκλαδικής Ομάδας δε μεταβάλλεται παρά μόνο με αιτιολογημένη εισήγηση του Επιστημονικού Υπεύθυνου ή με αίτημα του ενδιαφερομένου μέλους ή αποχώρηση από τον φορέα. Η σταθερότητα της σύνθεσης της Πολυκλαδικής Ομάδας στις ειδικότητες και στα άτομα που έχουν οριστεί αποτελεί ευθύνη της Διοίκησης του φορέα στον οποίο ανήκει το Κέντρο Ημέρας.

Η αναιτιολόγητη αλλαγή αποτελεί παράβαση της παρούσας από τη Διοίκηση.

Άρθρο 7 Επιστημονικός Υπεύθυνος

1. Με απόφαση του διοικούντος οργάνου του φορέα στον οποίο ανήκει το Κέντρο Ημέρας ορίζεται Επιστημονικός Υπεύθυνος του Κέντρου Ημέρας. Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος ορίζεται με κριτήρια τη γνώση και εμπειρία του και την αποδοχή των αρχών που διατυπώνονται στο άρθρο 1 της παρούσας, αποδεικνυομένων κυρίως από την αντίστοιχη συμμετοχή σε δράσεις ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης. Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος προέρχεται από τις ειδικότητες των επαγγελματιών ψυχικής υγείας που απαρτίζουν την Πολυκλαδική Ομάδα.

2. Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος έχει την επιστημονική ευθύνη για τη λειτουργία του Κέντρου Ημέρας γενικότερα, την ευθύνη συντονισμού του έργου της Πολυκλαδικής Ομάδας, όπως αυτό περιγράφεται ανωτέρω, και της διασφάλισης της διασύνδεσης του Κέντρου Ημέρας με τις υπόλοιπες Μονάδες Ψυχικής Υγείας του Τομέα που ανήκει.

Άρθρο 8 Εσωτερικός Κανονισμός Λειτουργίας

Με ευθύνη του Επιστημονικού Υπεύθυνου καταρτίζεται Εσωτερικός Κανονισμός Λειτουργίας από την Πολυκλαδική Ομάδα σε διάστημα έξι (6) μηνών από την έναρξη λειτουργίας του, όπου περιγράφονται αναλυτικά τα αναφερόμενα στα προηγούμενα άρθρα, και υποβάλλεται για έγκριση στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, μέσω της αρμόδιας Τομεακής Επιτροπής Ψυχικής Υγείας.

Άρθρο 9 Τρόπος Παραπομπής

Οι επωφελούμενοι παραπέμπονται στα Κέντρα Ημέρας από άλλες Μονάδες Ψυχικής Υγείας και ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης, υπηρεσίες υγείας ασφαλιστικών φορέων, κοινωνικές υπηρεσίες οργανισμών τοπικής αυτοδιοίκησης, οργανισμούς κοινωνικής αλληλεγγύης, ιδιώτες ιατρούς. Ο φορέας παραπομπής συντάσσει παραπεμπτικό σημείωμα στο οποίο περιλαμβάνονται πληροφορίες σχετικές με τον παραπεμπόμενο, τα επιδιωκόμενα αποτελέσματα από τη συμμετοχή του στις δραστηριότητες του Κέντρου Ημέρας και οτιδήποτε άλλο θεωρεί χρήσιμο για την καλύτερη γνώση του περιστατικού. Σε περίπτωση αυτοαναφοράς και αν ο ενδιαφερόμενος δεν έχει ψυχιατρική – ψυχολογική παρακολούθηση, η Πολυκλαδική Ομάδα φροντίζει ώστε να διασυνδεθεί με τις μονάδες του ΤοΨΥ που μπορούν να του παρέχουν αυτές τις υπηρεσίες. Η Πολυκλαδική Ομάδα αξιολογεί τα αιτήματα και τις ανάγκες των ενδιαφερόμενων σε ειδική συνέντευξη και αφού συλλέξει και λάβει υπόψη της τα στοιχεία του παραπεμπτικού σημειώματος, εκτιμά την καταλληλότητα του πλαισίου για τον ενδιαφερόμενο και θέτει τους όρους συνεργασίας μαζί του και με όποιον άλλο θεωρείται σκόπιμο να εμπλέκεται στις διαδικασίες.

Άρθρο 10 Τήρηση αρχείων

Στο Κέντρο Ημέρας τηρούνται τα ακόλουθα αρχεία:

1. Βιβλίο Κίνησης, στο οποίο καταγράφεται η καθημερινή κίνηση της μονάδας (προσελεύσεις εξυπηρετούμενων).
2. Αρχείο Πρωτοκόλλων Παραπομπής και πρώτων συνεντεύξεων (intake).

3. Αρχείο Ατομικών Φακέλων εξυπηρετούμενων, όπου τηρούνται τα εξατομικευμένα σχέδια φροντίδας και αποκατάστασης και τα συμβόλαια της μονάδας με τους εξυπηρετούμενους.

4. Αρχείο Κοινοτικών Παρεμβάσεων, όπου καταγράφονται οι παρεμβάσεις της μονάδας σε κοινοτικό επίπεδο.

Τα στοιχεία τα οποία τηρούνται σε αρχεία διέπονται από τις διατάξεις του ν. 2472/97 για την προστασία του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και χρησιμοποιούνται, μεταξύ άλλων, και για την αξιολόγηση της μονάδας (για παράδειγμα, χρήση των υπηρεσιών, αποτελεσματικότητα και ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών). Υπεύθυνος για τη σωστή τήρηση των αρχείων είναι ο Επιστημονικός Υπεύθυνος της μονάδας.

Άρθρο 11 **Αξιολόγηση**

Η αξιολόγηση, ως διαδικασία που επιτρέπει τη συνεχή βελτίωση της λειτουργίας ενός οργανισμού, της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών και της αποτελεσματικότητας των παρεμβάσεων του σε ατομικό, οικογενειακό και συλλογικό-κοινοτικό επίπεδο, συνιστά μια από τις κύριες δραστηριότητες των Κέντρων Ημέρας.

Οι άξονες επί των οποίων διεξάγεται η διαδικασία αξιολόγησης είναι οι ακόλουθοι:

1. Μοντέλο οργάνωσης και πόροι
2. Απαρτίωση δικτύου υπηρεσιών ψυχικής υγείας
3. Εξοπλισμός, συντήρηση, φυσικό περιβάλλον
4. Διαχείριση, συνεχιζόμενη κατάρτιση και ικανοποίηση προσωπικού
5. Χαρακτηριστικά των εξυπηρετούμενων και των παρεχόμενων υπηρεσιών
6. Αποτελεσματική εξυπηρέτηση των ληπτών των υπηρεσιών, ικανοποίηση των ίδιων, των οικογενειών τους και των φορέων παραπομπής
7. Συνεχής βελτίωση της ποιότητας
8. Κλινική τεκμηρίωση και πληροφοριακό σύστημα
9. Σχέσεις με κοινότητα
10. Σχέσεις με οικογένειες
11. Σχέσεις με εθελοντές και τον πληθυσμό.

Για την εξωτερική αξιολόγηση των Κέντρων Ημέρας αρμόδια είναι η Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας καθώς και η επιτροπή του άρθρου 15 της Υπουργικής απόφασης 1962//21-09-00. Η εσωτερική αξιολόγηση διεξάγεται κάθε χρόνο από την Πολυκλαδική Ομάδα και συντάσσεται σχετική έκθεση με ευθύνη του Επιστημονικού Υπεύθυνου. Η έκθεση περιλαμβάνει, μεταξύ άλλων, στοιχεία επί του όγκου και της ποιότητας των παρεχομένων υπηρεσιών, των χαρακτηριστικών των εξυπηρετούμενων, της κινητοποίησης κοινοτικών πόρων, της συμμετοχής των οικογενειών, της διασύνδεσης με τις υπόλοιπες μονάδες του ΤοΨΥ και των αντίστοιχων αποτελεσμάτων. Ιδιαίτερη μνεία πρέπει να γίνεται στις παραπομπές που δεν εξυπηρετήθηκαν και τις παρεμβάσεις για την απάντηση σε ανάγκες οι οποίες δεν καλύπτονται.

Άρθρο 12 **Κτιριακή Υποδομή**

Η κτιριακή υποδομή των Κέντρων Ημέρας πρέπει να είναι κατάλληλη προκειμένου να εξυπηρετούνται οι γενικότεροι στόχοι των Κέντρων Ημέρας, όπως αυτοί περιγράφονται στο άρθρο 3 της παρούσας, καθώς και οι ειδικότεροι στόχοι που προκύπτουν από τις ιδιαιτερότητες των αναγκών του πληθυσμού στον οποίον απευθύνονται, περιλαμβάνοντας ενδεικτικά χώρο υποδοχής, χώρο ψυχοκοινωνικών παρεμβάσεων και εκπαίδευσης, χώρο προσωπικού, βοηθητικούς χώρους, χώρους υγιεινής και εστίασης κ.λπ.

Άρθρο 13 **Διαχείριση**

1. Η διοικητικοοικονομική διαχείριση του Κέντρου Ημέρας είναι αυτοτελής και αυτόνομη. Η οικονομική διαχείριση του Κέντρου Ημέρας καταγράφεται, εγκρίνεται, παρακολουθείται και ελέγχεται χωριστά στο πλαίσιο του δικού του προϋπολογισμού που ενσωματώνεται στον προϋπολογισμό του φορέα που ανήκει και απεικονίζεται ως παράρτημά του.

2. Στα Κέντρα Ημέρας που ανήκουν σε ΝΠΔΔ ή ΝΠΙΔ που επιχορηγούνται τουλάχιστον 50% από τον κρατικό προϋπολογισμό, η διοικητικοοικονομική τους διαχείριση σε ό,τι αφορά τις λειτουργικές δαπάνες διενεργείται στο πλαίσιο ενός εγκεκριμένου κλειστού προϋπολογισμού. Η διοίκηση του φορέα στον οποίο ανήκει το Κέντρο Ημέρας ορίζει υπόλογο από το προσωπικό του, εκτός εκείνου που υπηρετεί στο Κέντρο Ημέρας, και διαχειριστή από το σύνολο του προσωπικού που απασχολείται στο Κέντρο Ημέρας με πλήρη απασχόληση και ασκεί τα καθήκοντά του επί εξάμηνο. Ο διαχειριστής μεριμνά για την εύρυθμη λειτουργία του Κέντρου Ημέρας σε ό,τι αφορά τα υλικά, τις προμήθειες και την οικονομική οργάνωση των δραστηριοτήτων, όπως ενδεικτικά οι εκπαιδευτικές και ψυχαγωγικές δραστηριότητες του Κέντρου Ημέρας, η αντικατάσταση του φθαρέντος εξοπλισμού, οι πληρωμές των παγίων, (Ενοίκιο, ΟΤΕ, ΔΕΗ, ύδρευση κ.λπ.) και αποδίδει λογαριασμό στον υπόλογο που έχει ορίσει ο φορέας στον οποίο ανήκει το Κέντρο Ημέρας. Στο Κέντρο Ημέρας ο διαχειριστής τηρεί βιβλίο δαπανών και ενεργειών στο οποίο καταγράφονται οι δραστηριότητες από οικονομική άποψη και περιγράφονται οι ανάγκες που ικανοποιήθηκαν. Η οικονομική διαχείριση στο Κέντρο Ημέρας γίνεται με πάγια προκαταβολή που εκδίδει η οικονομική υπηρεσία του φορέα στον οποίο ανήκει το Κέντρο Ημέρας το ύψος της οποίας καλύπτει πλήρως το 1/12 του προϋπολογισμού του Κέντρου Ημέρας. Όλες οι άλλες δαπάνες του Κέντρου Ημέρας που αφορούν τη μισθοδοσία προσωπικού, τη συντήρηση του κτιρίου - εφόσον διενεργείται από το προσωπικό του φορέα στον οποίο ανήκει το Κέντρο Ημέρας - και τις έκτακτες και απρόβλεπτες ανάγκες διενεργούνται από τον φορέα στον οποίο ανήκει το Κέντρο Ημέρας. Κατά τα λοιπά ισχύουν οι διατάξεις που διέπουν τη διαχείριση του φορέα στον οποίο ανήκει το Κέντρο Ημέρας.

3. Για τα Κέντρα Ημέρας που υπάγονται στις διατάξεις του άρθρου 11 του ν. 2716/99, ισχύουν οι διατάξεις που διέπουν τη λειτουργία του φορέα στον οποίο ανήκουν. Σε όλες τις περιπτώσεις η εφαρμογή των διατάξεων αυτών οφείλει να εξυπηρετεί τους γενικότερους σκοπούς των Κέντρων Ημέρας, όπως αυτοί περιγράφονται στο άρθρο 3 της παρούσας.

Άρθρο 14 **Πλαίσιο κοστολόγησης** **υπηρεσιών ψυχικής υγείας**

1. Ορίζεται η κοστολόγηση υπηρεσιών ψυχικής υγείας των Κέντρων Ημέρας κατά το ανωτέρω (1) σχετ. και διαφορετικό κόστος ανά επίσκεψη για τις θεραπευτικές πράξεις - υπηρεσίες διαφορετικού τύπου.

2. Ορίζεται η επίσκεψη ως αποδεκτή μονάδα παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας, μέγιστης διάρκειας μιας ώρας, ανά ωφελούμενο ανά οκτάωρο, με έναν ειδικό της μονάδας.

Ως επίσκεψη ορίζουμε ένα πλαίσιο παρεχόμενων υπηρεσιών που αφορά σε ένα ή και περισσότερα από τα παρακάτω: διαδικασίες διαγνωστικής αξιολόγησης, θεραπευτικές συνεδρίες, συνεδρίες συμβουλευτικής ή συνεδρίες υποστήριξης, παρακολούθηση της φαρμακευτικής αγωγής (follow-up), τηλεφωνικές συνεδρίες, συμμετοχή σε θεραπευτικές, υποστηρικτικές, αποκαταστασιακές ή εκπαιδευτικές ομάδες.

Κατ' εξαίρεση:

- για τις υπηρεσίες παρακολούθησης φαρμακευτικής αγωγής (follow-up), η επίσκεψη αφορά στο ένα τρίτο του χρόνου της κανονικής επίσκεψης.

- για τις τηλεφωνικές συνεδρίες μέσω τηλεφωνικών γραμμών, λαμβάνεται υπόψη ο συνολικός χρόνος ομιλίας των ειδικών με ωφελούμενους και αντιμετωπίζεται ως επίσκεψη ωριαίας διάρκειας.

Ο χρόνος ομιλίας πιστοποιείται από το αρχείο καταγραφής του τηλεφωνικού κέντρου (call center) της γραμμής ανεξάρτητα από τον αριθμό των τηλεφωνημάτων και δηλώνεται με ευθύνη του νομίμου εκπροσώπου της Μονάδας Ψυχικής Υγείας.

3. Διακριτά καλύπτεται το κόστος για ένταξη ωφελουμένου σε θεραπευτικό πρόγραμμα. Ως θεραπευτικό πρόγραμμα ορίζουμε τη διενέργεια περισσότερων της μίας επίσκεψης του ωφελουμένου την ίδια ημέρα, το ίδιο οκτάωρο με παραπάνω από μία ειδικότητα, στη βάση εξατομικευμένου θεραπευτικού πλάνου, στο οποίο να πιστοποιείται η ανάγκη συμμετοχής του ωφελούμενου σε πρόγραμμα βάσει της διάγνωσης του. Ένα θεραπευτικό πρόγραμμα μπορεί να περιλαμβάνει υπηρεσίες που παρέχονται σε ατομικό ή ομαδικό πλαίσιο.

4. Οι δράσεις παρέμβασης στην κοινότητα (δράσεις πρόληψης, αγωγής κοινότητας, ευαισθητοποίησης πληθυσμού) θα κοστολογούνται ανά ώρα ως επισκέψεις ωριαίας διάρκειας και θα είναι επιλέξιμες μόνο σε ό,τι αφορά τις ώρες συνεργασίας ειδικών της μονάδας με την κοινότητα. Σε κάθε άλλη περίπτωση υλοποίησης δράσης, θα είναι επιλέξιμος ο χρόνος ενασχόλησης των ειδικών της μονάδας υπολογιζόμενος στο ένα τρίτο του κόστους της ωριαίας επίσκεψης.

5. Η κοστολόγηση υπηρεσιών 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 Κέντρων Ημέρας, αυτές κοστολογούνται με βάση την επίσκεψη του ωφελούμενου, όπως περιγράφεται ανωτέρω και ισχύει.

6. Σε ό,τι αφορά την κοστολόγηση των υπηρεσιών που παρέχονται από Κέντρα Ψυχικής Υγείας - Ιατροπαιδαγωγικές Υπηρεσίες - Νοσοκομεία Ημέρας, θα ακολουθείται η κοστολόγηση των υπηρεσιών των Κέντρων Ημέρας.

7. Σε ό,τι αφορά τα Ειδικά Κέντρα Κοινωνικής Επανάταξης του άρθ. 10 του ν. 2716/99, η κοστολόγηση των υπηρεσιών που παρέχονται γίνεται με βάση την κοστολόγηση των υπηρεσιών των Κέντρων Ημέρας, με εξαίρεση τις υπηρεσίες που αφορούν σε προγράμματα αποκατάστασης και επαγγελματικής επανένταξης, οπότε ακολουθείται η κοστολόγηση των υπηρεσιών των Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης του άρθ. 10 του ν. 2716/99. Η κοστολόγηση των υπηρεσιών των Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης του άρθ. 10 του ν. 2716/99 γίνεται με βάση τη συμμετοχή του κάθε ωφελούμενου στα προγράμματα των Ειδικών Μονάδων, ανά ώρα και μέχρι τέσσερις (4) ώρες ημερησίως για διακόσιες πενήντα (250) εργάσιμες ημέρες κατά το μέγιστο.

Το άρθρο 14 προστέθηκε με την Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.ΟΙΚ 50557/2013 (Β' 1299).

Η παρ. 7 αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 1 της Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.οικ.56669/2013 (Β' 1426).

Άρθρο 15 **Κόστος Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας**

1. Προσδιορίζεται ανώτατο κόστος ανά ωφελούμενο για τα Κέντρα Ημέρας, όπως παρακάτω:

A1. Κέντρα Ημέρας συμπεριλαμβανομένων και αυτών για άτομα (ενήλικες, παιδιά ή έφηβοι) με διάχυτες αναπτυξιακές διαταραχές (διαταραχές αυτιστικού τύπου): 40 €/ατομική επίσκεψη.

A2. Κέντρα Ημέρας για άτομα με οργανικά ψυχοσύνδρομα, νόσο Alzheimer και συναφείς διαταραχές: 30 €/ατομική επίσκεψη.

Κατ' εξαίρεση:

- Υπηρεσίες που παρέχονται σε πλαίσιο ομάδας: ένα πέμπτο του κόστους της κανονικής επίσκεψης, όπως κοστολογείται σύμφωνα με την ανωτέρω κατηγοριοποίηση (A1: 8€, A2: 6€), ανά ωφελούμενο

- Υπηρεσίες παρακολούθησης φαρμακευτικής αγωγής (follow - up): ένα τρίτο του κόστους της κανονικής επίσκεψης, όπως κοστολογείται σύμφωνα με την ανωτέρω κατηγοριοποίηση (A1: 13,3€, A2: 10€)

- Θεραπευτικό πρόγραμμα:

- Ατομική συνεδρία: ένα τρίτο του κόστους της κανονικής επίσκεψης, όπως κοστολογείται σύμφωνα με την ανωτέρω κατηγοριοποίηση (A1: 13,3€, A2: 10€), επί όσες ώρες διαρκεί το πρόγραμμα ημερησίως.
- Ομαδική συνεδρία: ένα πέμπτο του κόστους της κανονικής επίσκεψης, όπως κοστολογείται σύμφωνα με την ανωτέρω κατηγοριοποίηση (A1: 8€, A2: 6€), επί όσες ώρες διαρκεί το πρόγραμμα ημερησίως, ανά ωφελούμενο.

Ειδικότερα, σε ότι αφορά τα Κέντρα Ημέρας για άτομα με διάχυτες αναπτυξιακές διαταραχές, οι ομαδικές συνεδρίες, στο πλαίσιο θεραπευτικού προγράμματος, κοστολογούνται επί όσες ώρες διαρκεί το πρόγραμμα ημερησίως, ανά ωφελούμενο, για διακόσιες πενήντα (250) εργάσιμες ημέρες, κατά το μέγιστο, ως εξής: A1: 6 €.

Το εδάφιο ζ' της περ. A2 της παρ. 1 προστέθηκε με την παρ. 2 της Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.οικ.56669/2013 (Β' 1426).

- Δράσεις παρέμβασης στην κοινότητα (δράσεις πρόληψης, αγωγής κοινότητας, ευαισθητοποίησης πληθυσμού): Κόστος επίσκεψης ανά ώρα ως επισκέψεις ωριαίας διάρκειας, σύμφωνα με την ανωτέρω κατηγοριοποίηση, όταν πρόκειται για συνεργασία ειδικών της μονάδας με την κοινότητα και σε λοιπές περιπτώσεις, στο ένα τρίτο του κόστους της επίσκεψης επί όσες ώρες διαρκεί η ενασχόληση των ειδικών της μονάδας ανά δράση.

Τα παραπάνω κόστη θα αφορούν και υπηρεσίες που παρέχονται από τα Κέντρα Ψυχικής Υγείας, τις Ιατροπαιδαγωγικές Υπηρεσίες, τα Νοσοκομεία Ημέρας και τα Ειδικά Κέντρα Κοινωνικής Επανάταξης, με εξαίρεση τις υπηρεσίες των Ειδικών Κέντρων που αφορούν σε προγράμματα αποκατάστασης και επαγγελματικής επανένταξης, οπότε ακολουθείται η κοστολόγηση των υπηρεσιών των Ειδικών Μονάδων Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης του άρθ. 10 του ν. 2716/99.

Το τελευταίο εδάφιο της παρ. 1 αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 2 της Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.οικ.56669/2013 (Β' 1426).

2. Προσδιορίζεται ανώτατο κόστος ανά ωφελούμενο για τις Ειδικές Μονάδες Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανεντάξης ως εξής: 4 € ανά ωφελούμενο μέχρι 4 ώρες ημερησίως για διακόσιες πενήντα (250) εργάσιμες ημέρες κατά το μέγιστο.

Το άρθρο 15 προστέθηκε με την Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.ΟΙΚ 50557/2013 (Β' 1299).

Η παρ. 2 προστέθηκε με την παρ. 2 της Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.οικ.56669/2013 (Β' 1426).

Άρθρο 16

Προϋποθέσεις κάλυψης δαπανών που υπολογίζονται με βάση την κοστολόγηση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας

1. Τηρούνται οι διατάξεις περί τήρησης και παρακολούθησης λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας και ιδιαίτερα, των ανωτέρω (5), (6) και (8) σχετ.

2. Για κάθε ωφελούμενο θα τηρούνται στοιχεία επικοινωνίας και θα δηλώνεται υποχρεωτικά, ο Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ). Τα στοιχεία των ωφελουμένων θα τηρούνται στη Μονάδα Ψυχικής Υγείας και υποχρεωτικά στο Πληροφοριακό Σύστημα Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας.

3. Προκειμένου να καθίσταται δυνατή η πιστοποίηση της διενέργειας των δηλούμενων επισκέψεων, θα υποβάλλεται στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας από τη Μονάδα Ψυχικής Υγείας αναλυτική αποτύπωση και υποβολή των διενεργούμενων επισκέψεων ανά είδος και ωφελούμενο.

Οι επισκέψεις ανά ωφελούμενο θα συσχετίζονται με σχετικές θεραπευτικές πράξεις. Σε περίπτωση κατά την οποία διαπιστωθεί, με βάση τα στατιστικά στοιχεία κίνησης που τηρούνται από τα προηγούμενα έτη, αύξηση/μείωση μεγαλύτερη του 10% των διενεργούμενων επισκέψεων, η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας θα προβαίνει σε έλεγχο της Μονάδας.

4. Σχετικά με την υλοποίηση δράσεων στην κοινότητα, η Μονάδα Ψυχικής Υγείας είναι υποχρεωμένη να υποβάλλει προγραμματικά στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας, αναλυτική περιγραφή της δράσης, αναλυτικά την εκτιμώμενη ανθρωποπροσπάθεια, κόστος και δείκτες αποτελέσματος.

Η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας θα εγκρίνει την υλοποίηση της δράσης και θα ελέγχει ενδιάμεσα και απολογιστικά την επιτευχθείσα δράση, ώστε να καθιστά επιλέξιμο το κόστος της δράσης.

5. Για τον έλεγχο των επισκέψεων, θεραπευτικών προγραμμάτων και δράσεων στην κοινότητα θα τηρούνται, υποχρεωτικά, σχετικά στοιχεία στο Πληροφοριακό Σύστημα Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας.

6. Σε περίπτωση μη τήρησης των αναφερομένων στο παρόν άρθρο, δεν θα καθίσταται δυνατή, η επιχορήγηση κάθε μορφής.

7. Με νεότερη απόφαση του Υπουργού Υγείας δύναται να εξειδικευτεί περαιτέρω ο τρόπος παρακολούθησης και ελέγχου της εφαρμογής της παρούσας απόφασης.

Το άρθρο 16 προστέθηκε με την Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.ΟΙΚ 50557/2013 (Β' 1299).

Άρθρο 17

Συνταγογράφηση και Προμήθεια Φαρμάκων

1. Οι ιατροί κάθε Μονάδας Ψυχικής Υγείας θα συνταγογραφούν ηλεκτρονικά τα φάρμακα προς τους ωφελούμενους (ασφαλισμένους ή κατόχους βιβλιαρίου πρόνοιας - απορίας) και με βάση τη δραστική ουσία, σύμφωνα με τα ανωτέρω (10), (11) και (12) σχετ.

2. Σε περιπτώσεις ωφελούμενων με βιβλιάριο πρόνοιας - απορίας, η προμήθεια των φαρμάκων θα γίνεται από το φαρμακείο δημόσιου νοσοκομείου της περιοχής που ανήκει η Μονάδα Ψυχικής Υγείας.

Το άρθρο 17 προστέθηκε με την Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.ΟΙΚ 50557/2013 (Β' 1299).

Άρθρο 18

Ισχύς - Μεταβατικές διατάξεις

1. Η παρούσα απόφαση κατισχύει κάθε άλλης διάταξης που καθορίζει ή επηρεάζει, άμεσα ή έμμεσα, το κόστος λειτουργίας και κατά συνέπεια, το ύψος των επιχορηγήσεων των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που ανήκουν σε Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, κατά την έννοια του άρθρου 11 του ν. 2716/99 για τις παρεχόμενες υπηρεσίες ψυχικής υγείας.

2. Η παρούσα απόφαση δεν καταργεί τις διατάξεις του ανωτέρω (9) σχετ. όπως τροποποιήθηκε και ισχύει. Το ποσό του ειδικού ενοποιημένου (κλειστού) νοσηλίου που αφορά στα Ειδικά Κέντρα Κοινωνικής Επανάταξης (προγράμματα αποκατάστασης και επαγγελματικής επανάταξης), Ειδικές Μονάδες Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης έχουν συνυπολογιστεί και συμπεριλαμβάνονται στις ανωτέρω τιμές κόστους ανά ωφελούμενο που αφορά η παρούσα παράγραφος, με εξαίρεση τη δαπάνη της φαρμακευτικής αγωγής, για την οποία ισχύουν τα αναφερόμενα στο άρθρο 17 της παρούσας απόφασης. Επομένως, καθ' όλη τη διάρκεια ισχύος της παρούσας απόφασης, στα ανωτέρω κόστη των Ειδικών Κέντρων και Μονάδων του άρθ. 10 του ν. 2716/99, θα συμψηφίζονται αυτοδικαίως και ισόποσα οποιοσδήποτε σχετικές αξιώσεις των Μονάδων Ψυχικής Υγείας έναντι των ασφαλιστικών οργανισμών των ωφελουμένων σύμφωνα με τις διατάξεις του ανωτέρω 9 σχετ. σε πλήρη και ολοσχερή απόσβεση αυτών. Η παρούσα ρύθμιση ισχύει μέχρι 31.12.2015, οπότε και δύναται να τροποποιηθεί με νεότερη απόφαση.

3. Κατά τα λοιπά η υπ' αριθμ. Υ5β/Γ.Π.οικ.156618/25.11.2009 απόφαση ισχύει ως έχει.

Το άρθρο 18 προστέθηκε με την Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.ΟΙΚ 50557/2013 (Β' 1299).

Η παρ. 2 προστέθηκε και η αρχική αναριθμήθηκε σε «3» με την παρ. 3 της Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.οικ.56669/2013 (Β' 1426).

16. Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.οικ. 44810/2012 (Β' 1656) «Τροποποίηση της υπουργικής απόφασης Υ5β/Γ.Π.οικ. 156618/25.11.2009 «Καθορισμός τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας άρθρο 8 του ν. 2716/1999»».

Αποφασίζουμε: Τροποποιούμε και συμπληρώνουμε την ως άνω (5) απόφαση.

Προστέθηκε δέκατη τρίτη παρ. στο άρθρο 5 της Υ5β/ΓΠοικ.156618 (ΦΕΚ 2444/τ.Β/14-12-2009) Υ.Α..

17. Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.οικ. 50557/2013 (Β' 1299) «Τροποποίηση της υπουργικής απόφασης Υ5β/Γ.Π.οικ. 156618/25.11.2009 «Καθορισμός τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας άρθρο 8 του ν. 2716/1999»».

Αποφασίζουμε: Την τροποποίηση και συμπλήρωση της Υ5β/Γ.Π.οικ.156618/25.11.2009 «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας του άρθρου 8 του ν. 2716/199» (Β' 2444) υπουργικής απόφασης.

Προστέθηκαν τα άρθρα 14, 15, 16, 17 και 18 στην Υ.Α. 156618/2009.

18. Υ.Α. Υ5β/Γ.Π.οικ. 56669/2013 (Β' 1426) «Τροποποίηση της υπουργικής απόφασης Υ5β/Γ.Π.οικ. 156618/25.11.2009 «Καθορισμός τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας άρθρο 8 του ν. 2716/1999»».

Αποφασίζουμε: Την τροποποίηση και συμπλήρωση της Υ5β/Γ.Π.οικ. 156618/25.11.2009 «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας του άρθρου 8 του Ν. 2716/199» (Β' 2444) υπουργικής απόφασης, όπως ισχύει, μετά την τροποποίηση της με την υπουργική απόφαση Υ5β/Γ.Π.οικ.50557/2013 (Β' 1299).

1. Με την παρ. 1 αντικαταστάθηκε η παρ. 7 του άρθρου 14 της Υ.Α. 156618/2009.

2. Με την παρ. 2 προστέθηκε φράση στο εδάφιο ζ' της παρ. 1 του άρθρου 15 και τροποποιήθηκε το τελευταίο εδάφιο της παρ. 1 του ίδιου άρθρου της Υ.Α. 156618/2009. Επίσης, στο ίδιο άρθρο, προστέθηκε παρ. 2.

3. Με την παρ. 3 η παρ. 2 του άρθρου 18 αναριθμήθηκε σε 3 και προστέθηκε νέα παρ. 2.

19. Υ.Α. Υ5α/Γ.Π.οικ. 33542/2014 (Β' 1089) «Τήρηση Πληροφοριακού Συστήματος Παρακολούθησης Μονάδων Ψυχικής Υγείας».

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΙ ΤΙΤΛΟΙ ΑΡΘΡΩΝ

Άρθρο 1	Πληροφοριακό Σύστημα Παρακολούθησης Μονάδων Ψυχικής Υγείας Λειτουργία - Σκοπός
Άρθρο 2	Ορισμοί
Άρθρο 3	Διαχείριση, χωροθέτηση και δομή
Άρθρο 4	Δικαιώματα πρόσβασης και χρήσης - Ασφάλεια του Συστήματος
Άρθρο 5	Υπόχρεοι φορείς
Άρθρο 6	Προσδιορισμός στοιχείων που τηρούνται στο Σύστημα
Άρθρο 7	Σκοπός της επεξεργασίας των τηρούμενων στοιχείων

Άρθρο 8	Υποχρεώσεις του Υπεύθυνου Επεξεργασίας των δεδομένων
Άρθρο 9	Υποχρεώσεις - Κυρώσεις

Άρθρο 1

Πληροφοριακό Σύστημα Παρακολούθησης Μονάδων Ψυχικής Υγείας Λειτουργία – Σκοπός

1. Η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας σχεδιάζει και λειτουργεί Πληροφοριακό Σύστημα Παρακολούθησης Μονάδων Ψυχικής Υγείας (εφεξής: Το Σύστημα). Στο Σύστημα καταχωρούνται δεδομένα, στοιχεία και αρχεία που αφορούν τη λειτουργία των Μονάδων Ψυχικής Υγείας της παρ. 5 του άρθρου 4 του ν. 2716/1999 (Α΄ 96) ως προς τις υποδομές, τις παρεχόμενες υπηρεσίες, το προσωπικό και τους ωφελούμενους. Η καταχώριση των δεδομένων έχει σκοπό την αποτελεσματική εποπτεία και τον έλεγχο κάθε μορφής των Μονάδων Ψυχικής Υγείας, στο πλαίσιο της παρακολούθησης της εφαρμογής του προγράμματος της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης.
2. Το Σύστημα αναλύεται σε ένα σύνολο διακριτών ενοτήτων και περιλαμβάνει κατ' ελάχιστον τις ακόλουθες: Μονάδες Ψυχικής Υγείας, Έργα συγχρηματοδοτούμενα από κοινοτικούς πόρους, Διαδικτυακή Πύλη, Αναφορές Δεικτών.

Άρθρο 2

Ορισμοί

- Για την εφαρμογή των διατάξεων της παρούσας, οι ακόλουθοι όροι έχουν την εξής έννοια:
- α) Πληροφοριακό Σύστημα Παρακολούθησης Μονάδων Ψυχικής Υγείας (ΠΣΠ-Μ.Ψ.Υ.): Ολοκληρωμένο πληροφοριακό σύστημα, το οποίο περιλαμβάνει σε ένα σύνολο διακριτών ενοτήτων κατ' ελάχιστον τις ακόλουθες: Μονάδες Ψυχικής Υγείας, Έργα συγχρηματοδοτούμενα από κοινοτικούς πόρους, Διαδικτυακή Πύλη, Αναφορές Δεικτών.
 - β) Διαδικτυακός τόπος ή ηλεκτρονική πύλη Προγράμματος «ΨΥΧΑΡΓΩΣ»: στον οποίο λειτουργεί το Σύστημα, περιλαμβάνεται ως παραπομπή στη διαδικτυακή πύλη του Υπουργείου Υγείας και διαθέτει ως ηλεκτρονική διεύθυνση την ονομασία www.psychargos.gov.gr.
 - γ) Χρήστες: Οι εξουσιοδοτημένοι χρήστες των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που λειτουργούν σύμφωνα με τα άρθρα 4 και 11 του ν. 2716/1999.
 - δ) Ηλεκτρονικό αρχείο του Συστήματος: Το διαρθρωμένο σύνολο δεδομένων ή εγγράφων, τα οποία είναι προσιτά με γνώμονα συγκεκριμένα κριτήρια και υποβάλλονται σε επεξεργασία μέσω του Συστήματος. Η επεξεργασία περιλαμβάνει ιδίως την ευρετηρίαση, διαχείριση και αρχειοθέτηση των εγγράφων.

Άρθρο 3

Διαχείριση, χωροθέτηση και δομή

1. Υπεύθυνος Διαχείρισης του Συστήματος, όπως αυτό περιγράφεται στο άρθρο 2 της παρούσας και εντάσσεται στη διαδικτυακή πύλη www.psychargos.gov.gr, είναι η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας, κατά τις ειδικότερες διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 4 του ν. 2716/1999 και του οργανισμού του Υπουργείου Υγείας.
2. Η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας έχει την ευθύνη λειτουργίας του, περιλαμβανομένης της φιλοξενίας των εξυπηρετητών του Συστήματος και του δικτυακού εξοπλισμού.
3. Ο Υπεύθυνος Διαχείρισης του Συστήματος μπορεί να εξουσιοδοτεί φυσικά ή νομικά πρόσωπα να έχουν πρόσβαση στα υποσυστήματα, στους πόρους και στις υποδομές του Συστήματος. Η εξουσιοδότηση θα είναι έγγραφη και θα περιγράφει το σκοπό, τα δεδομένα στα οποία θα απαιτείται

πρόσβαση, τις εργασίες που θα πρέπει να πραγματοποιηθούν. Τα εξουσιοδοτημένα φυσικά ή νομικά πρόσωπα θα πρέπει να τελούν υπό την επίβλεψη του Υπευθύνου Διαχείρισης του Συστήματος.

4. Η διαδικτυακή πύλη του Συστήματος είναι η διεπαφή του Συστήματος με τους εμπλεκόμενους στον Τομέα Ψυχικής Υγείας φορείς (Μονάδες ΝΠΔΔ, ΝΠΙΔ κερδοσκοπικού και μη κερδοσκοπικού τομέα) και το ενδιαφερόμενο κοινό.

Άρθρο 4

Δικαιώματα πρόσβασης και χρήσης - Ασφάλεια του Συστήματος

1. Δικαίωμα πρόσβασης στο Σύστημα, πέραν του ελεύθερα προσβάσιμου χώρου του Συστήματος, όπως αυτός ορίζεται στην παρ. 2.1.1 του άρθρου 4, έχουν οι φορείς του άρθρου 5 της παρούσης δια των ειδικά εξουσιοδοτημένων για τον σκοπό αυτό προσώπων (πιστοποιημένοι χρήστες). Οι πιστοποιημένοι χρήστες καταχωρίζουν στοιχεία, που αφορούν το φορέα τους και τις Μονάδες τους, στο Σύστημα και συμπληρώνουν ή τροποποιούν τα στοιχεία αυτά. Οι πιστοποιημένοι χρήστες έχουν πρόσβαση αποκλειστικά στα στοιχεία που καταχωρίζουν.

2. Το Σύστημα εφαρμόζει συγκεκριμένη πολιτική ασφαλείας και τα κατάλληλα μέτρα ασφαλείας, ώστε να εξασφαλίζεται η απρόσκοπτη λειτουργία του, ως ασφαλούς Πληροφοριακού Συστήματος, στο οποίο έχουν πρόσβαση οι κατηγορίες πιστοποιημένων χρηστών κατά τους ορισμούς της περίπτωσης γ του άρθρου 2 της παρούσης και του παρόντος άρθρου.

2. Το Σύστημα υποστηρίζει διαβαθμισμένη πρόσβαση με την απόδοση διαφορετικών δικαιωμάτων χρήσης στις αντίστοιχες κατηγορίες χρηστών από τον Υπεύθυνο Διαχείρισης του Συστήματος, ως κατωτέρω:

2.1 Απλοί Χρήστες του Συστήματος: Η ομάδα αυτή περιλαμβάνει ιδιώτες, Μονάδες Ψυχικής Υγείας, κοινωνικούς και άλλους φορείς που επιθυμούν να ενημερωθούν για τον Τομέα Ψυχικής Υγείας και να επικοινωνήσουν με τα αρμόδια στελέχη του Υπουργείου Υγείας. Η πρόσβαση τους στο σύστημα πραγματοποιείται μέσω της διαδικτυακής πύλης και δεν απαιτεί ειδικές διαδικασίες εγγραφής, ταυτοποίησης και αναγνώρισής τους. Οι ανωτέρω χρήστες έχουν πρόσβαση αποκλειστικά και μόνο στον ελεύθερα προσβάσιμο χώρο ως ορίζεται υπό 2.1.1.

2.1.1. Ελεύθερα προσβάσιμος χώρος: πρόκειται για τις σελίδες της διαδικτυακής πύλης www.psychargos.gov.gr, στις οποίες η πρόσβαση επιτρέπεται ελεύθερα στο ενδιαφερόμενο κοινό. Στο χώρο αυτόν δημοσιεύονται γενικές πληροφορίες σχετικά με το τομέα της ψυχικής υγείας.

2.2. Πιστοποιημένοι χρήστες Μονάδων Ψυχικής Υγείας σύμφωνα με τα άρθρα 4 και 11 του ν. 2716/1999: η ομάδα αυτή περιλαμβάνει στελέχη των Μονάδων Ψυχικής Υγείας, οι οποίες λειτουργούν σύμφωνα με τα άρθρα 4 και 11 του ν. 2716/1999. Η πρόσβαση των πιστοποιημένων χρηστών γίνεται με μοναδικό ασφαλή κωδικό πρόσβασης (Username και Password) που χορηγεί ο Υπεύθυνος Διαχείρισης του Συστήματος ανάλογα με τα δικαιώματα πρόσβασης που έχουν αιτηθεί γραπτώς μέσω του νομίμου εκπροσώπου τους και τους έχουν δοθεί από το Σύστημα και τον σχετικό κανονισμό ασφαλείας του. Οι πιστοποιημένοι χρήστες καταχωρίζουν τα στοιχεία του άρθρου 6 της παρούσας στο Σύστημα, που αφορούν το φορέα τους και τις Μονάδες του, ενώ δύνανται να συμπληρώνουν ή τροποποιούν τα στοιχεία αυτά. Οι πιστοποιημένοι χρήστες έχουν πρόσβαση αποκλειστικά στα στοιχεία που καταχωρίζουν.

2.3. Διαχειριστές Συστήματος: στην ομάδα αυτή περιλαμβάνονται στελέχη του Υπουργείου Υγείας, εξουσιοδοτημένα καταλλήλως από το νόμιμο εκπρόσωπο, φυσικά ή νομικά πρόσωπα που έχουν αυξημένα δικαιώματα πρόσβασης στα υποσυστήματα, στους σχετικούς πόρους του Συστήματος και

στις υποδομές του Συστήματος και ασχολούνται με τον έλεγχο καλής λειτουργίας των συστημάτων και των υπηρεσιών του, την παραμετροποίηση και την εν γένει συντήρησή τους.

3. Οι χρήστες αποκτούν δικαίωμα χρήσης του Συστήματος, εφόσον διαθέτουν τα ανάλογα διαπιστευτήρια που απαιτούνται, σύμφωνα με τις οδηγίες του Υπευθύνου Διαχείρισης του Συστήματος.

4. Σε περιπτώσεις τεχνικής αδυναμίας λειτουργίας του Συστήματος, η οποία πιστοποιείται ότι δεν μπορεί να αποκατασταθεί εντός των ορισμένων χρονικών ορίων, ο Υπεύθυνος Διαχείρισης του Συστήματος μπορεί να μεταβάλλει τον τρόπο και χρόνο διεξαγωγής της διαδικασίας υποβολής των στοιχείων, ώστε συνολικά ή μερικά να μπορεί να γίνει χωρίς τη χρήση Τεχνολογιών Πληροφορικής και Επικοινωνίας (ΤΠΕ), με αιτιολογημένη απόφασή της.

Άρθρο 5 **Υπόχρεοι φορείς**

1. Υποχρέωση ένταξης στο Σύστημα έχει κάθε φορέας που λειτουργεί Μονάδα Ψυχικής Υγείας κατά την έννοια και τις ειδικότερες διακρίσεις του ν. 2716/1999, όπως εκάστοτε ισχύει. Φορέας που λειτουργεί περισσότερες μονάδες υπέχει αυτοτελώς υποχρέωση ένταξης στο Σύστημα χωριστά για κάθε μονάδα.

2. Δεν εντάσσονται στο Σύστημα οι κάθε είδους Μονάδες Ψυχικής Υγείας των Ενόπλων Δυνάμεων.

Άρθρο 6 **Προσδιορισμός στοιχείων που τηρούνται στο Σύστημα**

1. Στο Σύστημα καταχωρίζονται, ανά Μονάδα Ψυχικής Υγείας του κάθε φορέα, όλα τα δεδομένα και στοιχεία που είναι αναγκαία για την εποπτεία και τον έλεγχο των Μονάδων Ψυχικής Υγείας καθώς και για τη διαφανή κοστολόγηση των υπηρεσιών που παρέχουν. Ειδικότερα, τηρούνται μόνο τα κάτωθι στοιχεία:

1.1. Στοιχεία υπόχρεου φορέα/μονάδας ψυχικής υγείας

1.1.1. Επωνυμία φορέα, έδρα, στοιχεία επικοινωνίας, καταστατικό, στοιχεία σύστασης και λειτουργίας, ΑΦΜ, στοιχεία νομίμων εκπροσώπων κ.λπ.

1.1.2. Στοιχεία έγκρισης, σύστασης/αδειοδότησης και λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας (τίτλος μονάδας, τύπος, έγκριση σκοπιμότητας, απόφαση σύστασης (ΝΠΔΔ), άδεια ίδρυσης, άδεια λειτουργίας, συμβάσεις με ασφαλιστικά ταμεία, στοιχεία επιστημονικών και διοικητικών υπεύθυνων κ.λπ.).

1.2. Υποδομές:

1.2.1 Στοιχεία χωροθέτησης και ιδιοκτησίας (τοποθεσία υποδομών, ιδιοκτησιακό καθεστώς).

1.2.2. Στοιχεία κτιριακών υποδομών (αριθμός οικοδομικής άδειας, στοιχεία συμβολαίου σε περίπτωση μισθώματος, στοιχεία ιατρικού και ξενοδοχειακού εξοπλισμού).

1.3. Προσωπικό - Εργαζόμενοι:

1.3.1. Ατομικά στοιχεία (ονοματεπώνυμο, ΑΦΜ, ΑΜΚΑ).

1.3.2. Είδος και περίοδος απασχόλησης (σχέση εργασίας, αμοιβή).

1.3.3. Ειδικότητα, ασκούμενα καθήκοντα και αρχείο σύμβασης ή ΦΕΚ Διορισμού.

1.4. Λειτουργικό μέρος - Ωφελούμενοι:

Στο σύστημα τηρούνται στοιχεία τα οποία αφορούν τους ωφελούμενους από τις υπηρεσίες ψυχικής υγείας και ιδίως τα εξής:

1.4.1 Χαρακτηριστικά Ωφελουμένων (δημογραφικά στοιχεία, ασφαλιστικός φορέας, επίπεδο επαγγελματικής εκπαίδευσης και διαγνωστική κατηγορία).

1.4.2 Απολογιστικά στοιχεία κίνησης ωφελουμένων ανά μήνα.

1.4.2.1 Ποσοτικά Στοιχεία (τρόπος εισαγωγής ωφελουμένων, αριθμός πρωτοεισερχόμενων ωφελουμένων, αριθμός επαναεισαγωγών, αριθμός άμεσα ωφελουμένων, αριθμός συναντήσεων/επισκέψεων, αριθμός ακαταλόγιστων).

1.4.2.2 Στοιχεία διενεργούμενων επισκέψεων για την παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας (Παράρτημα Ι, Πίνακες εξειδίκευσης στοιχείων για κοστολόγηση υπηρεσιών ανά τύπο μονάδας).

- Στοιχεία ταυτοποίησης των ωφελουμένων (ΑΜΚΑ).

- Δημογραφικά στοιχεία ωφελουμένων (ηλικία, φύλο, επαγγελματική κατάσταση, εκπαίδευση).

- Στοιχεία υγείας (τρόπος προσέλευσης, διαγνωστικές κατηγορίες ή μη διάγνωση, νέος ή επαναλαμβανόμενος λήπτης υπηρεσιών).

- Στοιχεία διενεργούμενων θεραπευτικών ή άλλων πράξεων σε συσχέτιση με πληρωμές ή επιχορηγήσεις του Δημοσίου και με τους εργαζόμενους που παρέχουν τις υπηρεσίες.

- Στοιχεία διενεργούμενων δράσεων παρέμβασης στην κοινότητα.

- Στοιχεία τηλεφωνικών συνεδριών (για όσες μονάδες έχουν πιστοποιηθεί για τη λειτουργία τηλεφωνικής γραμμής βάσει άδειας ή απόφασης σύστασης).

1.4.3. Υπεύθυνες δηλώσεις των νομίμων εκπροσώπων των υποχρέων φορέων με τις οποίες βεβαιώνεται η ακρίβεια των καταχωριζόμενων στοιχείων στο Σύστημα για έκαστη μονάδα ψυχικής υγείας που τους ανήκει.

2. Στο Σύστημα καταχωρίζονται επίσης, ανά Μονάδα Ψυχικής Υγείας του κάθε φορέα, όλα τα στοιχεία και αρχεία που σχετίζονται με την διοικητική και οικονομική διαχείριση και ιδίως τα εξής:

2.1. Προϋπολογιστικά στοιχεία της Μονάδας (Παράρτημα ΙΙ, Έντυπο έκθεσης προϋπολογισμού Μονάδας Ψυχικής Υγείας):

2.1.1. Ποιοτικά και ποσοτικά στοιχεία:

2.1.1.α. Σύνθεση προσωπικού που θα απασχοληθεί κατ' άτομο και κατά ειδικότητα, με ανάλυση κατ' άτομο του ύψους των αμοιβών.

2.1.1.β. Ποσοτική εκτίμηση του αριθμού των ληπτών των υπηρεσιών της Μονάδας για το έτος αναφοράς.

2.1.1.γ. Εύρος σχεδιαζόμενων παρεμβάσεων και τυχόν επέκταση αυτών συγκριτικά με τα αμέσως προηγούμενα έτη.

2.1.1.δ. Γενικούς και αναλυτικούς - επιμέρους στόχους του σχεδιαζόμενου έργου της Μονάδας για το έτος αναφοράς στους τομείς: θεραπευτικό ή/και αποκαταστασιακό έργο, κλινικό έργο, επιστημονικές δραστηριότητες, ερευνητικές και εκπαιδευτικές πρωτοβουλίες και δράσεις ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης της τοπικής κοινωνίας.

2.1.1.ε. Δείκτες επίτευξης του σχεδιαζόμενου έργου της Μονάδας, σχετιζόμενους με τους γενικούς και επιμέρους στόχους, σε όλους τους παραπάνω τομείς.

2.1.1.στ. Αναλυτική περιγραφή των αναγκών λήψης υπηρεσιών από τρίτους (επιστημονικούς συνεργάτες, επαγγελματίες υγείας και ψυχικής υγείας διαφόρων ειδικοτήτων, ελεύθερους επαγγελματίες εν γένει), τεκμηρίωση των αναγκών αυτών και αποτύπωση του σχεδιαζόμενου ύψους της σχετικής δαπάνης.

2.1.1.ζ Αναλυτική, τεκμηριωμένη περιγραφή των αναγκών αντικατάστασης ή προμήθειας νέου εξοπλισμού, επίπλων και σκευών και αποτύπωση του προϋπολογιζόμενου κόστους.

2.1.1.η. Αναλυτική, τεκμηριωμένη περιγραφή των αναγκών για τις υπόλοιπες κατηγορίες δαπανών της Μονάδας (παροχές τρίτων, διάφορα έξοδα κ.λπ.).

- 2.1.2. Έσοδα από άλλες πηγές:
- 2.1.2.α. Έσοδα από ίδιους πόρους και αξιοποίηση των περιουσιακών στοιχείων του φορέα και έσοδα τακτικού προϋπολογισμού.
 - 2.1.2.β. Έσοδα από δωρεές και χορηγίες.
 - 2.1.2.γ. Έσοδα από νοσήλια ασφαλιστικών οργανισμών.
 - 2.1.2.δ. Χρηματοδοτήσεις από Επιχειρησιακά Προγράμματα.
 - 2.1.2.ε. Λοιπά Έσοδα.

2.2. Απολογιστικά στοιχεία της Μονάδας (Παράρτημα ΙΙΙ, Έντυπο έκθεσης απολογισμού Μονάδας Ψυχικής Υγείας).

2.2.1. Απολογιστικά στοιχεία για όλες τις Μονάδες:

- 2.2.1.α. Ποιοτική σύνθεση προσωπικού που απασχολήθηκε κατ' άτομο και κατά ειδικότητα.
- 2.2.1.β. Ποσοτική αποτύπωση του αριθμού των ληπτών των υπηρεσιών της Μονάδας για το έτος αναφοράς.
- 2.2.1.γ. Εύρος παρεμβάσεων που πραγματοποιήθηκαν και συσχετίσή τους με αυτές των αμέσως προηγούμενων ετών.
- 2.2.1.δ. Δείκτες επίτευξης του έργου της Μονάδας που πραγματοποιήθηκε σχετιζόμενος με τους γενικούς και επιμέρους στόχους, που αρχικά κατά τη σύνταξη των προϋπολογιστικών στοιχείων είχαν τεθεί, στους τομείς: θεραπευτικό ή/και αποκαταστασιακό έργο, κλινικό έργο, επιστημονικές δραστηριότητες, ερευνητικές και εκπαιδευτικές πρωτοβουλίες και δράσεις ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης της τοπικής κοινωνίας.
- 2.2.1.ε. Αναλυτική περιγραφή των υπηρεσιών από τρίτους (επιστημονικούς συνεργάτες, επαγγελματίες υγείας και ψυχικής υγείας διαφόρων ειδικοτήτων, ελεύθερους επαγγελματίες εν γένει) που έλαβε η μονάδα κατά το έτος αναφοράς.

3. Στοιχεία σχετικά με συγχρηματοδοτούμενα έργα που αιτούνται ή υλοποιούν οι υπόχρεοι φορείς (έγκριση, προϋπολογισμός, υποέργα, πορεία υλοποίησης, δαπάνες, δείκτες).

Άρθρο 7

Σκοπός της επεξεργασίας των τηρούμενων στοιχείων

Σκοπός της επεξεργασίας των τηρούμενων στοιχείων αποτελεί η προάσπιση του δημοσίου συμφέροντος, η προστασία της ψυχικής υγείας του πληθυσμού μέσω της διασφάλισης έγκυρου και αποτελεσματικού πλαισίου εποπτείας και ελέγχου προκειμένου να καθίσταται δυνατή η κάθε μορφής επιχορήγηση των υπόχρεων φορέων για τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας τους, εν όλω ή εν μέρει, άμεσα ή έμμεσα από το Δημόσιο, συσχετιζόμενη με θεραπευτική ή μη πράξη ανά ωφελούμενο. Ειδικότερα, η επεξεργασία των στοιχείων αποσκοπεί στη διαρκή και έγκυρη πληροφόρηση της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας σχετικά με τα ποσοτικά και ποιοτικά στοιχεία λειτουργίας των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που χρηματοδοτούνται από το Υπουργείο Υγείας και τη διαφάνεια της χρηματοδότησης τους με βάση τα οριζόμενα κυρίως στην υπ' αριθμ. Α3α/οικ.876 (Β' 661) απόφαση, όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθμ. Υ5β/ Γ.Π.οικ.56675/11.06.2013 (Β' 1426) απόφαση, στην υπ' αριθμ. Υ5β/οικ.1662 (Β' 691) απόφαση, όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθμ. Υ5β/Γ.Π.οικ.50552/29.05.2013 (Β' 1299) απόφαση, στην Υ5β/Γ.Π.οικ.156618 (Β' 2444) απόφαση όπως τροποποιήθηκε με τις υπ' αριθμ. Υ5β/Γ.Π.οικ.50557/29.05.2013 (Β' 1299) και Υ5β/Γ.Π.οικ.56669/11.06.2013 (Β' 1426) αποφάσεις, στην υπ' αριθμ. Γ3/οικ.1677 (Β' 664) απόφαση, στην υπ' αριθμ. Υ5β/οικ.1962 (Β' 1268), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει και στην υπ' αριθμ. Υ5α,β/ Γ.Π.οικ.39321 (Β' 453) απόφαση.

Άρθρο 8

Υποχρεώσεις του Υπεύθυνου Επεξεργασίας των δεδομένων

1. Υπεύθυνος Επεξεργασίας των ως άνω τηρούμενων στοιχείων είναι η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας. Αποδέκτες των αναγκαίων δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα για την εγκυρότητα των στοιχείων ταυτοποίησης των ωφελουμένων (ΑΜΚΑ) ορίζονται ο Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας και η ΗΔΙΚΑ Α.Ε., τα οποία σχετίζονται με την καταβολή επιχορήγησης ή πληρωμής κάθε μορφής από το Δημόσιο προς τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας.

2. Ο Υπεύθυνος Επεξεργασίας μπορεί να αναθέτει την εκτέλεση της επεξεργασίας των δεδομένων σε φυσικά ή νομικά πρόσωπα (εκτελούντες την επεξεργασία).

3. Ο Υπεύθυνος Επεξεργασίας έχει τις ακόλουθες υποχρεώσεις:

α. Διασφαλίζει την εύρυθμη λειτουργία του Συστήματος και την τεχνική διευκόλυνση και εξυπηρέτηση των υπόχρεων φορέων.

β. Διασφαλίζει πλήρως την ασφάλεια των καταχωριζόμενων πληροφοριών και απαγορεύει την πρόσβαση σε οποιοδήποτε μη εξουσιοδοτημένο πρόσωπο.

γ. Διασφαλίζει την προστασία της ιδιωτικής και οικογενειακής ζωής, το ιατρικό και κάθε επαγγελματικό απόρρητο, με πλήρη σεβασμό στις διατάξεις του ν. 2472/1997 «Προστασία του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα» (Α' 50).

4. Ο χρόνος τήρησης των ως άνω δεδομένων διέπεται από τις διατάξεις περί τήρησης αρχείου δημοσίων υπηρεσιών και σε κάθε περίπτωση δεν ξεπερνά την πενταετία.

Άρθρο 9

Υποχρεώσεις - Κυρώσεις

1. Οι υπόχρεοι φορείς οφείλουν να καταχωρίζουν εγκαίρως και με πληρότητα το σύνολο των δεδομένων, στοιχείων και αρχείων σύμφωνα με τα άρθρα της παρούσης και φέρουν την ευθύνη της αλήθειας και ακρίβειας των δηλούμενων, δια των νομίμων εκπροσώπων τους, στοιχείων, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 1599/1986.

2. Οι υπόχρεοι φορείς οφείλουν να επιδεικνύουν καλόπιστη συνεργασία με τον Υπεύθυνο Διαχείρισης του Συστήματος και να ανταποκρίνονται αμελλητί σε κάθε αίτημα του για υποβολή διευκρινιστικών ή συμπληρωματικών στοιχείων.

3. Η παράλειψη καταχώρισης ή πλημμελής καταχώριση των δεδομένων, στοιχείων και αρχείων του άρθρου 6, η καταχώριση ελλιπών ή ανακριβών στοιχείων, η μη συμμόρφωση στα αιτήματα του Υπευθύνου Διαχείρισης και γενικότερα, η μη συμμόρφωση στις υποχρεώσεις των άρθρων της παρούσης, συνεπάγονται την επιβολή στον υπόχρεο φορέα είτε μεμονωμένα, είτε σωρευτικά των παρακάτω κυρώσεων:

(α) Σε περίπτωση ψευδούς δήλωσης του νομίμου εκπροσώπου εφαρμόζονται οι διατάξεις του ν. 1599/1986.

(β) Σε περίπτωση φορέων που επιχορηγούνται άμεσα ή έμμεσα από το Δημόσιο, αναστέλλεται η χρηματοδότηση τους μέχρι την πλήρη συμμόρφωσή τους.

(γ) Σε περίπτωση υποτροπής, με απόφαση του Υπουργού Υγείας επιβάλλονται διοικητικές κυρώσεις (πρόστιμο ή διακοπή λειτουργίας της μονάδας) που προβλέπονται στα άρθρα 20 και 21 του Π.Δ. 247/1991 (Α' 93), όπως έχουν αναπροσαρμοστεί με το άρθρο 10 του Π.Δ. 198/2007 (Α' 225), κατ' ανάλογη εφαρμογή τους.

(δ) Στην περίπτωση υπόχρεων φορέων νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου, θεμελιώνεται πειθαρχική ευθύνη των υπαίτιων προσώπων κατά τις ειδικότερες διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας.

**ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1 ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ ΤΩΝ ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΟΥΜΕΝΩΝ
ΑΠΟΦΑΣΕΩΝ**

20. Υ.Α. Α4α/Γ.Π.οικ.4023/2015 (Β' 177) «Πλαίσιο εποπτείας και ελέγχου των ιδιωτικών κλινικών ψυχικής υγείας, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2716/1999».

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΙ ΤΙΤΛΟΙ ΑΡΘΡΩΝ

Άρθρο 1	Πεδίο εφαρμογής
Άρθρο 2	Σκοπός διενεργούμενων ελέγχων
Άρθρο 3	Διαδικασία τακτικών ελέγχων
Άρθρο 4	Διαδικασία έκτακτων ελέγχων
Άρθρο 5	Έναρξη ισχύος

**Άρθρο 1
Πεδίο εφαρμογής**

1. Στο πεδίο εφαρμογής της παρούσας υπάγονται οι ιδιωτικές κλινικές ψυχικής υγείας της παρ. 2 του άρθρου 16 του π.δ. 247/1991 και της παρ. 4 του άρθρου 6 του π.δ. 235/2000, οι οποίες υπάγονται στις διατάξεις του ν. 2716/1999 και αποτελούν Μονάδες Ψυχικής Υγείας, κατά την έννοια του άρθρου 11 του ως άνω νόμου (εφεξής: Μονάδες Ψυχικής Υγείας).
2. Φορέας που λειτουργεί περισσότερες από μια Μονάδες Ψυχικής Υγείας, υπέχει αυτοτελώς τις υποχρεώσεις που απορρέουν από τις διατάξεις της παρούσας χωριστά για κάθε Μονάδα.

**Άρθρο 2
Σκοπός διενεργούμενων ελέγχων**

1. Οι Μονάδες Ψυχικής Υγείας εποπτεύονται και ελέγχονται από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας ως προς τον τρόπο παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας, τον τρόπο άσκησης του ιατρικού, νοσηλευτικού και επιστημονικού έργου και γενικά τον τρόπο λειτουργίας τους. Σκοπός των ελέγχων είναι η διασφάλιση της επάρκειας των παρεχόμενων από αυτές υπηρεσιών στο πλαίσιο της προστασίας του δημοσίου συμφέροντος και της προάσπισης της ψυχικής υγείας του πληθυσμού.
2. Οι έλεγχοι διακρίνονται σε τακτικούς και έκτακτους:
 - α. Οι τακτικοί έλεγχοι συνίστανται στον έλεγχο της Επιτροπής του άρθρου 4 του π.δ. 247/1991 και στον έλεγχο επί των στοιχείων και πληροφοριών της παρ. 1 του άρθρου 3 της παρούσας.
 - β. Έκτακτοι είναι οι έλεγχοι οι οποίοι διενεργούνται στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας, οποτεδήποτε κρίνεται αυτό επιβεβλημένο, σύμφωνα με τις προβλέψεις του άρθρου 4 της παρούσας.
3. Οι έλεγχοι στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας διενεργούνται υπό την ευθύνη και το συντονισμό της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας.
4. Οι υπόχρεοι φορείς των Μονάδων Ψυχικής Υγείας οφείλουν να διασφαλίζουν την εύρυθμη συνεργασία με τους ελεγκτές και τις αρμόδιες Υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας και να

διευκολύνουν, με κάθε τρόπο, τον διενεργούμενο έλεγχο.

Άρθρο 3

Διαδικασία τακτικών ελέγχων

1. Τακτικούς ελέγχους, τουλάχιστον μια φορά το χρόνο, πραγματοποιεί και η Επιτροπή Ιδιωτικών Κλινικών του άρθρου 4 του π.δ. 247/1991, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

2. Σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην υπουργική απόφαση Υ5α,β/Γ.Π.οικ.33542 (Β' 1089), η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας είναι ο διαχειριστής του Πληροφοριακού Συστήματος Παρακολούθησης των Μονάδων Ψυχικής Υγείας. Οι υπόχρεοι Φορείς συμπληρώνουν και υποβάλλουν στο Σύστημα δεδομένα, στοιχεία και αρχεία που αφορούν στη λειτουργία των Μονάδων τους. Η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας, διενεργεί τακτικούς ελέγχους επί των στοιχείων κατά το μήνα Οκτώβριο κάθε έτους, συντάσσει σχετική Έκθεση επί των αποτελεσμάτων του ελέγχου ανά Μονάδα και την υποβάλλει στον Υπουργό Υγείας. Ο Υπουργός Υγείας μπορεί οποτεδήποτε να διατάσσει επαναληπτικό ή συμπληρωματικό έλεγχο οποιασδήποτε υπόθεσης, είτε αυτεπαγγέλτως είτε μετά από εισήγηση της αρμόδιας Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας.

Άρθρο 4

Διαδικασία έκτακτων ελέγχων

1. Η διενέργεια έκτακτων ελέγχων ως προς τα θέματα της παρ. 1 του άρθρου 2 της παρούσας πραγματοποιείται με εντολή του Υπουργού Υγείας, είτε αυτεπαγγέλτως είτε μετά από εισήγηση της αρμόδιας Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας. Ο Υπουργός Υγείας μπορεί οποτεδήποτε να διατάσσει επαναληπτικό ή συμπληρωματικό έλεγχο, σύμφωνα με τα αναφερόμενα στην παρ. 4 του άρθρου 4 του ν. 2716/1999.

2. Οι έκτακτοι έλεγχοι διενεργούνται, κατά περίπτωση και σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, από:

- i. Ελεγκτές του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας, ή
- ii. την Ειδική Επιτροπή Ελέγχου και Προστασίας των Δικαιωμάτων των ατόμων με ψυχικές διαταραχές, του άρθρου 2 του ν. 2716/1999.
- iii. την ειδική Επιτροπή Διοικητικού, Οικονομικού και Διαχειριστικού Ελέγχου (Ε.Δ.Ο.Δ.Ε.) της παρ. 7 του άρθρου 11 του ν. 2716/1999.

3. Το πόρισμα από τον διενεργούμενο έλεγχο υποβάλλεται στον Υπουργό Υγείας.

Άρθρο 5

Έναρξη ισχύος

Οι διατάξεις της παρούσας ισχύουν από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

21. Υ.Α. Α4α/Γ.Π.οικ. 5079/2015 (Β' 177) «Πλαίσιο διενέργειας ελέγχων παρεχόμενων υπηρεσιών των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που υπάγονται στις διατάξεις του Ν. 2716/1999 - Οργανωτικά και τεχνικά μέτρα – Κυρώσεις».

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΙ ΤΙΤΛΟΙ ΑΡΘΡΩΝ

Άρθρο 1	Πεδίο εφαρμογής
---------	-----------------

Άρθρο 2	Διενεργούμενοι έλεγχοι
Άρθρο 3	Ελεγχόμενα στοιχεία και πράξεις
Άρθρο 4	Έλεγχοι και υποχρεώσεις φορέων
Άρθρο 5	Διαδικασία τακτικών ελέγχων
Άρθρο 6	Διαδικασία έκτακτων ελέγχων
Άρθρο 7	Κυρώσεις σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας Φορέων ΝΠΔΔ
Άρθρο 8	Κυρώσεις σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας Φορέων ΝΠΔΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα
Άρθρο 9	Έναρξη ισχύος

Άρθρο 1 **Πεδίο εφαρμογής**

1. α. Στο πεδίο εφαρμογής της παρούσας υπάγεται κάθε Μονάδα Ψυχικής Υγείας, κατά την έννοια και τις ειδικότερες διακρίσεις του ν. 2716/1999, η οποία έχει συσταθεί από νοσοκομείο του ν.δ. 2592/1953 ή του ν. 1397/ 1983 ή ανήκει σε νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου ή σε νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, που επιχορηγείται εν όλω ή εν μέρει, άμεσα ή έμμεσα, από το Δημόσιο.

β. Μονάδες Ψυχικής Υγείας που υπάγονται στις διατάξεις της παρούσας είναι, ιδίως, τα Κέντρα Ψυχικής Υγείας, τα Ιατροπαιδαγωγικά Κέντρα, οι Κινητές Μονάδες Ψυχικής Υγείας, τα Ψυχιατρικά Τμήματα ενηλίκων, παιδιών και εφήβων των δημόσιων Γενικών Νοσοκομείων, οι Πανεπιστημιακές Ψυχιατρικές Κλινικές ενηλίκων, παιδιών και εφήβων, τα Πανεπιστημιακά Ψυχιατρικά Νοσοκομεία, τα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία, τα Πανεπιστημιακά Ινστιτούτα Ψυχικής Υγείας, οι Πανεπιστημιακές Μονάδες που έχουν ως αντικείμενο την ψυχική υγεία, τα Κέντρα εξειδικευμένης περίθαλψης, οι Μονάδες Νοσηλείας και Ειδικής Φροντίδας Ψυχικής Υγείας κατ' οίκον, οι Μονάδες και Προγράμματα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης, τα Ειδικά Κέντρα Κοινωνικής (Επαν) ένταξης και οι Ειδικές Μονάδες Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης, και οι Κοινωνικοί Συνεταιρισμοί Περιορισμένης Ευθύνης (Κοι.Σ.Π.Ε.) (εφεξής: «υπόχρεοι φορείς»).

2. Φορέας που λειτουργεί περισσότερες Μονάδες Ψυχικής Υγείας υπέχει, αυτοτελώς, τις υποχρεώσεις που απορρέουν από τις διατάξεις της παρούσας, χωριστά για κάθε μονάδα.

3. Δεν υπάγονται στο πεδίο εφαρμογής της παρούσας, οι κάθε είδους Μονάδες Ψυχικής Υγείας των Ενόπλων Δυνάμεων.

4. Λοιπές διαδικασίες ελέγχων προβλεπόμενες σε άλλες διατάξεις εξακολουθούν να ισχύουν παράλληλα με τις προβλεπόμενες στην παρούσα.

Άρθρο 2 **Διενεργούμενοι έλεγχοι**

1. Σκοπός των ελέγχων που διενεργούνται στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας είναι η διασφάλιση της ποιότητας και επάρκειας των παρεχόμενων από αυτές υπηρεσιών (ποιοτικός έλεγχος), η αποτροπή της καταβολής, στους φορείς λειτουργίας των μονάδων, ποσών αχρεωστήτως λόγω αναληθών ή

ανακριβών ή εσφαλμένων στοιχείων (προληπτικός έλεγχος) και η ανάκτηση των αχρεωστήτως καταβληθέντων ποσών (κατασταλτικός έλεγχος), στο πλαίσιο της προστασίας του δημοσίου συμφέροντος και της προάσπισης της ψυχικής υγείας του πληθυσμού. Για την επαλήθευση των υποβαλλόμενων, σύμφωνα με τη διαδικασία των άρθρων 5 και 6 της παρούσας, στοιχείων, οι αρμόδιες υπηρεσίες μπορούν οποτεδήποτε να διεξάγουν ελέγχους, κάθε είδους και δειγματοληπτικές διασταυρώσεις στοιχείων ή παραστατικών, σε συνεργασία με τις εκάστοτε εμπλεκόμενες υπηρεσίες του Δημοσίου.

2. Οι έλεγχοι διακρίνονται σε τακτικούς και έκτακτους.

α. Οι τακτικοί έλεγχοι συνίστανται στον έλεγχο επί των στοιχείων και πληροφοριών του άρθρου 3 της παρούσας, τα οποία, υποβάλλονται από τους υπόχρεους φορείς στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας, σύμφωνα με το άρθρο 4 της παρούσας.

β. Έκτακτοι είναι οι έλεγχοι οι οποίοι διενεργούνται στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας, οποτεδήποτε κρίνεται αυτό επιβεβλημένο. Οι έκτακτοι έλεγχοι διενεργούνται σύμφωνα με το άρθρο 6 της παρούσας.

3. Οι διενεργούμενοι έλεγχοι (τακτικοί και έκτακτοι) στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας περιλαμβάνουν, ιδίως:

α. έλεγχο νομιμότητας της ίδρυσης, διοίκησης, διαχείρισης και εν γένει λειτουργίας της μονάδας,

β. έλεγχο και έγκριση ετήσιων προϋπολογιστικών στοιχείων και έλεγχο αξιοπιστίας των υποβαλλόμενων, περιοδικά, απολογιστικών στοιχείων,

γ. έλεγχο επιλεξιμότητας των δαπανών, οι οποίες, με οποιονδήποτε τρόπο και σε οποιοδήποτε ύψος, χρηματοδοτούνται από δημόσιους πόρους,

δ. παρακολούθηση κοινών δεικτών και κριτηρίων διασφάλισης της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών,

ε. έλεγχο πιστοποίησης της υλοποίησης των δηλούμενων υπηρεσιών ψυχικής υγείας (διασταυρώσεις),

στ. έλεγχο της παροχής ψυχιατρικών και ψυχοκοινωνικών υπηρεσιών ψυχικής υγείας,

ζ. έλεγχο του τρόπου άσκησης του ιατρικού, νοσηλευτικού, επιστημονικού και εκπαιδευτικού τους έργου,

η. έλεγχο σχετικά με τη διάρκεια νοσηλείας σε Δημόσιο Νοσοκομείο και τις προϋποθέσεις ένταξης ωφελουμένων σε Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου και παραμονής τους σε αυτές,

θ. κάθε άλλο έλεγχο που προβλέπεται από τις κείμενες διατάξεις και συνέχεται αναγκαίως με τους παραπάνω ελέγχους.

Άρθρο 3

Ελεγχόμενα στοιχεία και πράξεις

1. Κατά τον διενεργούμενο έλεγχο (τακτικό ή έκτακτο) ελέγχονται ανά Μονάδα Ψυχικής Υγείας, όλα τα δεδομένα και στοιχεία που είναι αναγκαία για τη συστηματική και δυναμική παρακολούθηση της εφαρμογής του προγράμματος της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης. Ελέγχονται, ιδίως, τα κάθε είδους στοιχεία που αφορούν στη διοίκηση και λειτουργία της ελεγχόμενης μονάδας, τις υποδομές που διαθέτει και χρησιμοποιεί, το κάθε είδους προσωπικό που απασχολεί, τους ωφελούμενους λήπτες των παρεχόμενων υπηρεσιών, τις θεραπευτικές πράξεις, τις επισκέψεις, τους σχετικούς ιατρικούς φακέλους, τις λοιπές δράσεις που διενεργεί και εν γένει τα τηρούμενα στοιχεία στο σχετικό ηλεκτρονικό και έντυπο αρχείο, που βρίσκεται στην έδρα του υπόχρεου φορέα.

2. Κατά τους διενεργούμενους (τακτικούς και έκτακτους) ελέγχους, ελέγχονται ιδίως και αναλόγως προς την φύση του ελεγχόμενου φορέα, τα στοιχεία και πράξεις που προβλέπονται στην:

α. υπουργική απόφαση Υ5β/ΟΙΚ.1962/2000 «Καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων,

δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα» (Β' 1268), όπως εκάστοτε τροποποιήθηκε και ισχύει, β. υπουργική απόφαση Γ3/οικ.1677/2001 απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας με θέμα «Καθορισμός των προϋποθέσεων, του τρόπου και της διαδικασίας παροχής υπηρεσιών νοσηλείας και ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας κατ' οίκον, του άρθρου 6 του ν. 2716/1999» (Β' 664), όπως εκάστοτε ισχύει, γ. κοινή υπουργική απόφαση Α3α/οικ.876/2000 «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Οικοτροφεία, Ξενώνες) και των Προγραμμάτων Προστατευμένων Διαμερισμάτων του άρθρου 9 του ν. 2716/1999» (Β' 661), όπως τροποποιήθηκε με την κοινή υπουργική απόφαση Υ5β/Γ.Π.οικ.56675 (Β' 1426), όπως εκάστοτε ισχύει, δ. υπουργική απόφαση 5α,β/Γ.Π.οικ.72732/2009 «Τρόπος άσκησης του ελέγχου και οι σχετικές με το σκοπό αυτό αρμοδιότητες της Ειδικής Επιτροπής Διοικητικού, Οικονομικού - Διαχειριστικού Ελέγχου των Μονάδων Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.) που ανήκουν σε φυσικά ή νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου του άρθρου 11 του ν. 2716/1999 (παρ. 2 του άρθρου 11 του ν. 3754/2009 Α' 43/11-3-2009» (Β' 1105), ε. υπουργική απόφαση Υ5α,β/ΓΠ.οικ.39321/2010 «Σύστημα διοικητικής και οικονομικής διαχείρισης, ελέγχου και παρακολούθησης της ποιότητας σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας» (Β' 453), στ. υπουργική απόφαση Υ5β/οικ.1662/2001 «Καθορισμός του τρόπου λειτουργίας και της στελέχωσης των Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας του άρθρου 7 του ν. 2716/1999, καθώς και κάθε λεπτομέρειας εφαρμογής του ίδιου άρθρου» (Β' 691), όπως τροποποιήθηκε με την υπουργική απόφαση Υ5β/Γ.Π.οικ.50552 (Β' 1299), ζ. υπουργική απόφαση Υ5β/Γ.Π.οικ.156618/2009 «Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας του άρθρου 8 του ν. 2716/1999» (Β' 2444), όπως τροποποιήθηκε με τις υπουργικές αποφάσεις Υ5β/Γ.Π.οικ.50557 (Β' 1299) και Υ5β/Γ.Π.οικ.56669 (Β' 1426), η. κοινή υπουργική απόφαση Υ5α,β/Γ.Π.οικ.39667/2013 κοινή υπουργική απόφαση «Τροποποίηση της κοινής υπουργικής απόφασης Υ5β/Γ.Π.οικ.35724/4-4-2002 «Ορισμός του κατά το άρθρο 13 του ν. 2716/1999 ειδικού ενοποιημένου (κλειστού) νοσηλίου και τροποποίηση της υπ' αριθ. Υ4α/οικ. 1320/1998 κοινής υπουργικής απόφασης περί Ορισμού νοσηλίου Νοσοκομείων»» (Β' 1085) και τη σχετική εγκύκλιο, θ. υπουργική απόφαση Υ5α,β/Γ.Π.οικ.33542/2014 «Τήρηση Πληροφοριακού Συστήματος Παρακολούθησης Μονάδων Ψυχικής Υγείας» (Β' 1089), ι. τις ερμηνευτικές εγκυκλίους επί των ανωτέρω υπουργικών αποφάσεων, κ. τις αποφάσεις σύστασης κάθε μονάδας ψυχικής υγείας των Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου.

Άρθρο 4

Έλεγχοι και υποχρεώσεις φορέων

1. Οι έλεγχοι στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας διενεργούνται υπό την ευθύνη και το συντονισμό της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας. Κάθε δημόσια υπηρεσία ή αρχή υποχρεούται να συνδράμει, κατά το μέτρο της αρμοδιότητάς της, τις υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας, κατά τη διενέργεια των ελέγχων, ιδίως για τις ανάγκες των διασταυρώσεων.
2. Οι υπόχρεοι φορείς των Μονάδων Ψυχικής Υγείας οφείλουν να υποβάλλουν και να καταχωρίζουν ηλεκτρονικά στο Πληροφοριακό Σύστημα, που προβλέπεται στην υπ' αριθ. Υ5α,β/Γ.Π.οικ.33542/2014 απόφαση (Β' 1089), εγκαίρως και με πληρότητα, ανά Μονάδα, το σύνολο των δεδομένων, στοιχείων και αρχείων που κάθε φορά τους ζητούνται και φέρουν την ευθύνη της εγκυρότητας, της αλήθειας και ακρίβειας των δηλούμενων στοιχείων. Οφείλουν να ανταποκρίνονται αμελλητί σε κάθε αίτημα των αρμόδιων υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας για

υποβολή διευκρινιστικών ή συμπληρωματικών στοιχείων (τακτικός έλεγχος).

3. Οι υπόχρεοι φορείς των Μονάδων Ψυχικής Υγείας οφείλουν να δέχονται οποτεδήποτε κάθε είδους ελέγχους, τόσο τακτικούς, όσο και έκτακτους, να επιδεικνύουν όλα τα στοιχεία που είναι απαραίτητα για τη διεξαγωγή του ελέγχου, να διασφαλίζουν την καλόπιστη συνεργασία με τους ελεγκτές και τις αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας και να διευκολύνουν, με κάθε τρόπο, τον διενεργούμενο έλεγχο. Όλα τα αιτούμενα στοιχεία τίθενται υποχρεωτικά στη διάθεση των ελεγκτών.

4. Σε περίπτωση άρνησης ή καθ' οιονδήποτε τρόπο παρεμπόδισης των εντεταλμένων υπαλλήλων του Υπουργείου Υγείας και όσων τους συντρέχουν στην άσκηση των ελεγκτικών τους καθηκόντων, αυτοί μπορούν να ζητήσουν, μέσω του αρμόδιου εισαγγελέα, τη συνδρομή των κατά τόπους αστυνομικών αρχών.

5. Τον Προϊστάμενο της αρμόδιας Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας και το κλιμάκιο ελέγχου που συστήνεται στο πλαίσιο της παρούσας και διενεργεί την επιθεώρηση, είναι δυνατόν να συνδράμουν και να υποστηρίξουν, όπως προσδιορίζεται στα άρθρα 5 και 6 της παρούσας, οι εκτελούντες τη διαχείριση και επεξεργασία των στοιχείων και δεδομένων (άρθρο 7 ν. 2472/1997), που τηρούνται στο Πληροφοριακό Σύστημα Παρακολούθησης Μονάδων Ψυχικής Υγείας και σχετίζονται με τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας και τους ωφελούμενους από τις υπηρεσίες ψυχικής υγείας που αυτές παρέχουν.

Άρθρο 5

Διαδικασία τακτικών ελέγχων

1. Στο Υπουργείο Υγείας λειτουργεί, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην υπ' αριθ. Υ5α,β/Γ.Π.οικ.33542/2014 απόφαση (Β' 1089), Πληροφοριακό Σύστημα Παρακολούθησης Μονάδων Ψυχικής Υγείας (το Σύστημα), στο οποίο καταχωρούνται δεδομένα, στοιχεία και αρχεία που αφορούν στη λειτουργία των Μονάδων Ψυχικής Υγείας του ν. 2716/1999, τόσο ως προς τη διοίκηση και τις υποδομές, όσο και, κυρίως, ως προς το λειτουργικό μέρος, το προσωπικό και τους ωφελούμενους.

2. Διαχειριστής του Πληροφοριακού Συστήματος είναι η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας. Η εν λόγω Διεύθυνση έχει την ευθύνη λειτουργίας του και διενεργεί τον τακτικό έλεγχο επί των στοιχείων που καταχωρούνται στο Πληροφοριακό Σύστημα.

3. Οι υπόχρεοι φορείς των Μονάδων Ψυχικής Υγείας συμπληρώνουν και υποβάλλουν, σε ηλεκτρονική μορφή, κάθε μήνα και χωριστά, για κάθε Μονάδα Ψυχικής Υγείας, στοιχεία των παρασχεθέντων υπηρεσιών ψυχικής υγείας προς τους ωφελούμενους, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις. Για την υποβολή των στοιχείων παρασχεθέντων υπηρεσιών, αξιοποιούνται οι πίνακες καταγραφής στοιχείων, σύμφωνα με τα υποδείγματα που προσαρτώνται στα παραρτήματα της υπ' αριθ. Υ5α,β/Γ.Π.οικ.33542/2014 απόφασης «Τήρηση Πληροφοριακού Συστήματος Παρακολούθησης Μονάδων Ψυχικής Υγείας» (Β' 1089) και όπως άλλως, εκάστοτε, προσδιορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας.

4. Η ηλεκτρονική υποβολή των στοιχείων γίνεται μέσω του Πληροφοριακού Συστήματος Παρακολούθησης Μονάδων Ψυχικής Υγείας. Η υποβολή των στοιχείων πραγματοποιείται, εντός του πρώτου πενθημέρου κάθε μήνα, μετά τη λήξη του μήνα αναφοράς.

5. Οι τακτικοί έλεγχοι διενεργούνται στο σύνολο των Μονάδων Ψυχικής Υγείας, οι οποίες υπάγονται στις διατάξεις του ν. 2716/1999, από την αρμόδια Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του

Υπουργείου Υγείας με τη συνδρομή των εκτελούντων την επεξεργασία των ευαίσθητων δεδομένων υγείας των ωφελουμένων των Μονάδων Ψυχικής Υγείας, όπως αυτά τηρούνται στο Πληροφοριακό Σύστημα Παρακολούθησης Μονάδων Ψυχικής Υγείας.

6. Με την παρούσα, δίδεται η εντολή στην αρμόδια Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας, άμεσης διενέργειας τακτικών ελέγχων στο σύνολο των Φορέων Ψυχικής Υγείας ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, που επιχορηγούνται εν όλω ή εν μέρει, άμεσα ή έμμεσα, από το Δημόσιο. Τα αποτελέσματα του τακτικού ελέγχου έκαστου Φορέα, λαμβάνουν τη μορφή τεκμηριωμένης έκθεσης, η οποία υποβάλλεται από την αρμόδια Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας στον Υπουργό Υγείας. Η δομή και το περιεχόμενο της έκθεσης προσδιορίζεται στο άρθρο 6 της παρούσας. Οι τακτικοί έλεγχοι διενεργούνται, επαναληπτικά, στο σύνολο των Μονάδων Ψυχικής Υγείας το μήνα Απρίλιο κάθε έτους και τα αποτελέσματα έκαστης Μονάδας, λαμβάνουν τη μορφή τεκμηριωμένης έκθεσης, ως άνω.

7. Ο Υπουργός Υγείας μπορεί οποτεδήποτε να διατάσσει επαναληπτικό ή συμπληρωματικό έλεγχο οποιασδήποτε υπόθεσης, που αφορά Μονάδες Ψυχικής Υγείας είτε αυτεπαγγέλτως, είτε μετά από εισήγηση της αρμόδιας Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας.

Άρθρο 6

Διαδικασία έκτακτων ελέγχων

1. Εκτός από τον τακτικό έλεγχο, οι Μονάδες Ψυχικής Υγείας μπορεί οποτεδήποτε να υποβληθούν και σε έκτακτους επιτόπιους ελέγχους.

2. Η εντολή για έκτακτο έλεγχο και επιτόπια επιθεώρηση των Μονάδων Ψυχικής Υγείας κάθε νομικής μορφής, δίδεται από τον Υπουργό Υγείας, είτε αυτεπαγγέλτως, είτε μετά από εισήγηση της αρμόδιας Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας. Ο Υπουργός, με την εντολή ελέγχου, καθορίζει τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας που πρόκειται να ελεγχθούν, το αντικείμενο του ελέγχου, τον χρόνο μέσα στον οποίο πρέπει να περατωθεί ο έλεγχος με την υποβολή σχετικής έκθεσης. Ο Υπουργός Υγείας μπορεί οποτεδήποτε να διατάσσει επαναληπτικό ή συμπληρωματικό έλεγχο οποιασδήποτε υπόθεσης που αφορά Μονάδες Ψυχικής Υγείας.

3. Οι έκτακτοι έλεγχοι διενεργούνται από τριμελές κλιμάκιο (ελεγκτικό κλιμάκιο), υπό την επίβλεψη του Προϊσταμένου της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας. Τα μέλη είναι μόνιμοι υπάλληλοι του Υπουργείου Υγείας, εκ των οποίων το ένα τουλάχιστον προέρχεται από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας. Με την εντολή έκτακτου επιτόπιου ελέγχου, ο Υπουργός Υγείας ορίζει επακριβώς τα πρόσωπα που πρόκειται να διενεργήσουν τον έλεγχο. Στην εντολή ελέγχου δύναται να ορίζεται και ο τρόπος συνδρομής του Προϊσταμένου της αρμόδιας Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας και του ελεγκτικού κλιμακίου ελέγχου από τους εκτελούντες την επεξεργασία των ευαίσθητων δεδομένων υγείας των ωφελουμένων των Μονάδων Ψυχικής Υγείας, όπως αυτά τηρούνται στο Πληροφοριακό Σύστημα Παρακολούθησης Μονάδων Ψυχικής Υγείας.

4. Στους επιτόπιους ελέγχους, το ελεγκτικό κλιμάκιο μπορεί να ζητήσει την παρουσία του νομίμου εκπροσώπου της ελεγχόμενης υπηρεσίας ή του νόμιμου αναπληρωτή του. Οι υπάλληλοι του ελεγκτικού κλιμακίου κατά την άσκηση των καθηκόντων τους, έχουν δικαίωμα πρόσβασης στους συναφείς με το αντικείμενο και τη φύση του ελέγχου φακέλους, συμπεριλαμβανομένων των απορρήτων.

5. Μετά το πέρας του ελέγχου, το ελεγκτικό κλιμάκιο γνωστοποιεί τις παρατηρήσεις του στον υπόχρεο φορέα και παρέχει προθεσμία πέντε (5) εργάσιμων ημερών για τη διατύπωση τυχόν αντίθετων απόψεων, τις οποίες λαμβάνει υπόψη και εντάσσει στη τεκμηριωμένη έκθεση ελέγχου.

Μετά την υποβολή των απόψεων του ελεγχόμενου φορέα ή την πάροδο της σχετικής προθεσμίας, το ελεγκτικό κλιμάκιο συντάσσει τεκμηριωμένη έκθεση, την οποία υποβάλλει στον Υπουργό Υγείας και κοινοποιεί στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας. Στην έκθεση περιλαμβάνεται η περιγραφή της υπόθεσης, η αποτύπωση της υφιστάμενης κατάστασης, τα στοιχεία που έχουν υποβληθεί ή έχουν χρησιμοποιηθεί, ειδικό κεφάλαιο με διαπιστώσεις σχετικά με πράξεις, παραλείψεις, συμπεριφορά υπόχρεου σε έλεγχο φορέα, υπαλλήλου ή μέλους διοίκησης του ελεγχόμενου φορέα, που δύναται να επισύρουν διοικητικές ή ποινικές κυρώσεις και προτάσεις περαιτέρω απαιτούμενων ενεργειών. Στην τεκμηριωμένη έκθεση περιλαμβάνονται με σαφήνεια και πληρότητα οι διαπιστώσεις και τα συμπεράσματα του ελέγχου και προτείνονται λύσεις ή διατυπώνονται βελτιωτικές προτάσεις.

6. Η τεκμηριωμένη έκθεση ελέγχου υποβάλλεται στον Υπουργό και κοινοποιείται στον ελεγχόμενο φορέα.

Άρθρο 7

Κυρώσεις σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας Φορέων ΝΠΔΔ

Η άρνηση (ρητή ή σιωπηρή) χορήγησης των ζητούμενων πληροφοριών και στοιχείων, η σκόπιμη απόκρυψη ή η χορήγηση ελλιπών, ανακριβών ή παραποιημένων στοιχείων, η παράλειψη καταχώρισης ή πλημμελής καταχώριση των δεδομένων που αναφέρονται στο άρθρο 3, η λειτουργία της Μονάδας Ψυχικής Υγείας καθ' υπέρβαση των όρων της απόφασης σύστασής της και γενικά, η παρακώλυση και παραπλάνηση του ελεγκτικού έργου, συνιστά πειθαρχικό αδίκημα.

Άρθρο 8

Κυρώσεις σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας Φορέων ΝΠΔΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα

1. Η άρνηση (ρητή ή σιωπηρή) χορήγησης των ζητούμενων πληροφοριών και στοιχείων, η σκόπιμη απόκρυψη ή η χορήγηση ελλιπών, ανακριβών ή παραποιημένων στοιχείων, η παράλειψη καταχώρισης ή πλημμελής καταχώριση των δεδομένων που αναφέρονται στο άρθρο 3 της παρούσας, και γενικά, η παρακώλυση και παραπλάνηση του ελεγκτικού έργου, συνιστά αιτία αναστολής της κάθε είδους χρηματοδότησης των φορέων που επιχορηγούνται άμεσα ή έμμεσα από το Δημόσιο μέχρι την πλήρη συμμόρφωσή τους.

2. Σε περίπτωση υποτροπής, πέραν της οριστικής διακοπής της κάθε είδους κρατικής χρηματοδότησης, επιβάλλονται, κατ' ανάλογη εφαρμογή τους, οι διοικητικές κυρώσεις (πρόστιμο και διακοπή λειτουργίας της μονάδας) που προβλέπονται στα άρθρα 20 και 21 του π.δ. 247/1991 (Α' 93), όπως έχουν αναπροσαρμοστεί και ισχύουν.

3. Σε περίπτωση που η ελεγχόμενη Μονάδα Ψυχικής Υγείας, για την οποία έχει εκδοθεί άδεια ίδρυσης, λειτουργεί χωρίς άδεια λειτουργίας με ευθύνη του Φορέα ή εφόσον αυτή έχει εκδοθεί, καθ' υπέρβαση των όρων αυτής, εφαρμόζονται οι κυρώσεις του άρθρου 13 της υπουργικής απόφασης Υ5β/οικ.1962/21.09.2000 (Β' 1268).

4. Σε περίπτωση που υπόχρεος φορέας παραβαίνει τις διατάξεις της παρούσας και τις υποχρεώσεις που απορρέουν από το ν. 2716/1999 και τις κατ' εξουσιοδότηση εκδοθείσες υπουργικές αποφάσεις για τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας, εφαρμόζονται σωρευτικά ή διαζευκτικά, οι παρακάτω κυρώσεις:

α) εκδίδεται πράξη καταλογισμού, για διαπιστωθέντα ελλείμματα, πληρωμές αχρεωστήτως καταβληθέντων ποσών ή μη νόμιμων δαπανών του ελεγχόμενου φορέα, προκειμένου να επιτυγχάνεται η επιστροφή των αχρεωστήτως ή παρανόμως καταβληθέντων ποσών, από τον λαβόντα Φορέα, για μη νόμιμη αιτία. Ο καταλογισμός ενεργείται ή προτείνεται και σε βάρος των νομίμων εκπροσώπων ή διαχειριστών του φορέα. Σε περίπτωση καταλογισμού σε βάρος

περισσότερων προσώπων, αυτά ευθύνονται αλληλεγγύως εις ολόκληρον. Το αχρεωστήτως ή παρανόμως καταβληθέν ποσό βεβαιώνεται, εισπράττεται ως έσοδο του κρατικού προϋπολογισμού και εισάγεται στην κατηγορία των εσόδων με Κ.Α.Ε. 2544, προκειμένου να διατεθεί για τις υπόλοιπες Μονάδες Ψυχικής Υγείας.

β) του άρθρου 13 της υπουργικής απόφασης Υ5β/οικ.1962/21.09.2000 (Β' 1268).

γ) Σε περίπτωση υποτροπής, κατ' ανάλογη εφαρμογή τους, οι διοικητικές κυρώσεις (πρόστιμο και διακοπή λειτουργίας της μονάδας) που προβλέπονται στα άρθρα 20 και 21 του π.δ. 247/1991 (Α' 93), όπως έχουν αναπροσαρμοστεί και ισχύουν.

δ) Σε περίπτωση ένδειξης για τέλεση ποινικών αδικημάτων, η ως άνω έκθεση του άρθρου 6 της παρούσας διαβιβάζεται αμελητί στον αρμόδιο εισαγγελέα.

5. Οι κυρώσεις επιβάλλονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, η οποία βασίζεται στην έκθεση ελέγχου. Η γνώμη της αρμόδιας Τομεακής Επιτροπής Ψυχικής Υγείας, καθώς και σχετικά πρακτικά της, λαμβάνονται υπόψη, από τον Υπουργό, κατά τη λήψη της εν λόγω απόφασης.

Άρθρο 9 **Έναρξη ισχύος**

Οι διατάξεις της παρούσας ισχύουν από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

22. Υ.Α. Α3δ/Γ.Π.οικ. 10976/2017 (Β' 662) «Πλαίσιο οργάνωσης και λειτουργίας Γραφείου Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών/ριών Υπηρεσιών Υγείας Νοσοκομείων Ε.Σ.Υ.».

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΙ ΤΙΤΛΟΙ ΑΡΘΡΩΝ

Άρθρο 1	Οργάνωση και Λειτουργία του Γραφείου
Άρθρο 2	Στελέχωση
Άρθρο 3	Αντικείμενο και αρμοδιότητες
Άρθρο 4	Δικαιώματα των Ληπτών/ριών Υπηρεσιών Υγείας

Άρθρο 1 **Οργάνωση και Λειτουργία του Γραφείου**

1. Σε κάθε νοσοκομείο της χώρας οργανώνεται και λειτουργεί αυτοτελές «Γραφείο Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών/ριών Υπηρεσιών Υγείας». Στα νοσοκομεία δυναμικότητας τετρακοσίων (400) κλινών και άνω το Γραφείο υπάγεται απευθείας στον/στην Αναπληρωτή/τρια Διοικητή/τρια, ενώ στα νοσοκομεία έως τριακοσίων ενενήντα εννέα (399) κλινών υπάγεται στον/ην Αντιπρόεδρο του νοσοκομείου.

2. Το Γραφείο είναι στεγασμένο σε χώρο με εύκολη πρόσβαση, όσο το δυνατό πλησιέστερα στην κύρια είσοδο του νοσοκομείου, κατάλληλο ώστε να διαφυλάσσεται η ιδιωτικότητα των ληπτών/ριών υπηρεσιών υγείας και σηματοδοτημένο ευκρινώς.

3. Το Γραφείο λειτουργεί και εξυπηρετεί τον/την πολίτη κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες, τις ώρες επισκεπτηρίου και κατά τις ημέρες εφημερίας, ανάλογα με τις δυνατότητες του νοσοκομείου.

4. Το Γραφείο είναι εξοπλισμένο με τηλεφωνική γραμμή και πλήρη ηλεκτρονικό εξοπλισμό κατάλληλο για την αναγκαία ηλεκτρονική αρχειοθέτηση και ηλεκτρονική διασύνδεση με άλλα γραφεία και υπηρεσίες. Επίσης, διαθέτει πρόσβαση στις βάσεις δεδομένων και στα αρχεία (φυσικά και ηλεκτρονικά) όλων των Τμημάτων του νοσοκομείου, με σκοπό τη δυνατότητα άμεσης άντλησης των απαιτούμενων στοιχείων και πληροφοριών (εισιτήρια, εξιτήρια, λίστες ασθενών, χρόνος αναμονής για εξέταση κ.ά.). Η πρόσβαση στα αρχεία και την αντίστοιχη πληροφορία υπόκειται στις αρχές του ιατρικού απορρήτου και θα πρέπει να είναι συναφής και ανάλογη του προστατευτικού σκοπού των «Γραφείων Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών/ριών Υπηρεσιών Υγείας». Τα στοιχεία που γνωστοποιεί το Γραφείο σε άλλες υπηρεσίες υπόκεινται σε ανωνυμοποίηση, εφ' όσον εκπληρώνεται ο προστατευτικός σκοπός του.

5. Το Γραφείο επικοινωνεί και συνεργάζεται συστηματικά με κάθε υπηρεσία του νοσοκομείου και ειδικά με το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών και το Τμήμα Κίνησης Ασθενών, με το Τμήμα Ελέγχου Ποιότητας, Έρευνας και Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης, καθώς και με τις Υγειονομικές Περιφέρειες (ΥΠΕ), την Υπηρεσία Προστασίας Δικαιωμάτων Ασθενών του Υπουργείου Υγείας, την Επιτροπή Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ληπτών/ριών Υπηρεσιών Υγείας και τις Επιτροπές Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ληπτών/ριών Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας. Η διασύνδεση του Γραφείου διευκολύνεται από κάθε άλλη υπηρεσία του νοσοκομείου και από το προσωπικό της, με την αρωγή και την εποπτεία του/της Αναπληρωτή/τριας Διοικητή/τριας ή του/της Αντιπροέδρου του νοσοκομείου. Επιπλέον, τα γραφεία συνεργάζονται, όπου αυτό κρίνεται απαραίτητο, με τον Συνήγορο του Πολίτη, την Εθνική Επιτροπή για τα Δικαιώματα του Ανθρώπου και την Εθνική Επιτροπή Βιοηθικής.

6. Τέλος, τα γραφεία μπορούν συστηματικά να συνεργάζονται μεταξύ τους, να επικοινωνούν, να ανταλλάσσουν πρακτικές και εμπειρίες με στόχο την αποτελεσματικότερη λειτουργία τους. Στόχος της συνεργασίας τους είναι η επιμόρφωση του προσωπικού τους, η ανταλλαγή πρακτικών, η συνεκτική αντιμετώπιση των ζητημάτων που προκύπτουν συχνά και η εισήγηση βελτιωτικών μέτρων για την προαγωγή και ουσιαστική λειτουργία του θεσμού.

Άρθρο 2 **Στελέχωση**

1. Το Γραφείο στελεχώνεται από τουλάχιστον τρεις υπαλλήλους κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ και σε περίπτωση έλλειψης των παραπάνω, ΔΕ. Ο αριθμός των υπαλλήλων, η επιλογή των προσώπων και η τοποθέτησή τους με πλήρη ή παράλληλη ανάθεση καθηκόντων, γίνεται από τη Διοίκηση του Νοσοκομείου, με βάση τις κλίνες του, την κίνησή του και τις ιδιαίτερες ανάγκες του. Για τη στελέχωση του, δίνεται προτεραιότητα σε προσωπικό που διαθέτει ειδική συναφή εκπαίδευση, ενδεικτικά στο πεδίο της προστασίας των δικαιωμάτων των ασθενών ή του Δικαίου της Υγείας. Σε κάθε περίπτωση ένας τουλάχιστον εξ αυτών θα πρέπει να είναι διοικητικός. Στα νοσοκομεία που διαθέτουν 400 κλίνες και άνω, τρεις τουλάχιστον υπάλληλοι τοποθετούνται με πλήρη ανάθεση καθηκόντων και στα νοσοκομεία που διαθέτουν από 200 έως 399 κλίνες τοποθετείται ένας/μία τουλάχιστον με πλήρη ανάθεση καθηκόντων.

2. Το προσωπικό που θα επιλεγεί για να παρέχει τις υπηρεσίες του στο προαναφερόμενο γραφείο, είναι δυνατόν να επιμορφώνεται από προγράμματα του Εθνικού Κέντρου Δημόσιας Διοίκησης και Αυτοδιοίκησης (ΕΚΔΔΑ - ΙΝΕΠ) ή άλλου δημόσιου φορέα. Η επιμόρφωση μπορεί μεταξύ άλλων να περιλαμβάνει, τη δομή και τις λειτουργίες του νοσοκομείου, το νομικό πλαίσιο προστασίας των δικαιωμάτων των ληπτών/ριών υπηρεσιών υγείας, θέματα προστασίας ιατρικού απορρήτου και προσωπικών δεδομένων, καθώς και κάθε άλλη θεματική, η οποία κρίνεται αναγκαία και συναφής προκειμένου το προσωπικό να ανταποκριθεί αποτελεσματικότερα στο έργο του.

3. Σε περίπτωση αποχώρησης ή μετακίνησης του προσωπικού του Γραφείου, θα πρέπει να λαμβάνεται μέριμνα άμεσης αντικατάστασης, ώστε να διατηρείται ο απαραίτητος αριθμός για την απρόσκοπτη λειτουργία του.

Άρθρο 3

Αντικείμενο και αρμοδιότητες

1. Το Γραφείο σε συνεργασία με κάθε συναρμόδια υπηρεσία και φορέα μεριμνά για την ενημέρωση των ασθενών για τα δικαιώματά τους κατά τη λήψη ενδονοσοκομειακών υπηρεσιών υγείας και παρακολουθεί και παρεμβαίνει για τη διασφάλιση της προστασίας τους. Ενδεικτικά, το Γραφείο σε συνεργασία με τις λοιπές υπηρεσίες, όπως ορίζονται από τις οργανικές διατάξεις κάθε νοσοκομείου, μεριμνά για:

α. την ενημέρωση σχετικά με τις ενδονοσοκομειακές διαδικασίες και τα δικαιώματα των ληπτών/ριών υπηρεσιών υγείας,

β. την έγκαιρη ενημέρωση των ανασφάλιστων ασθενών και των οικείων τους, για τις διαδικασίες υγειονομικής και φαρμακευτικής κάλυψής τους όπως και για την επιτυχή διεκπεραίωση των σχετικών διαδικασιών σε συνεργασία με τα Γραφεία Κίνησης των Νοσοκομείων,

γ. την παρακολούθηση εξυπηρέτησης των ληπτών/ριών εντός του νοσοκομείου ή σε εξωνοσοκομειακή υπηρεσία του,

δ. τη συλλογή και διεκπεραίωση καταγγελιών και παραπόνων. Επίσης τη συλλογή θετικών εντυπώσεων για τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας, προκειμένου να εντοπίζονται και να προωθούνται οι καλές πρακτικές. Οι καταγγελίες, τα παράπονα και οι θετικές εντυπώσεις των ληπτών/ριών υπηρεσιών υγείας υποβάλλονται τόσο με τη φυσική παρουσία τους στα γραφεία, όσο και μέσω συστημένης επιστολής, τηλεομοιοτυπίας, μηνύματος ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, καθώς και με οποιοδήποτε άλλο πρόσφορο μέσο,

ε. τη διευκόλυνση υποβολής αναφορών στον Συνήγορο του Πολίτη, στην Εθνική Επιτροπή για τα Δικαιώματα του Ανθρώπου και την Εθνική Επιτροπή Βιοηθικής, στις Επιτροπές Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ληπτών/ριών Υπηρεσιών Υγείας και Ψυχικής Υγείας και σε κάθε σχετική ελεγκτική αρχή,

στ. την παρέμβαση στις αντίστοιχες υπηρεσίες του νοσοκομείου για την ομαλή διευθέτηση των προκυπτουσών διαφορών και την ποιοτική εξυπηρέτηση των ληπτών/ριών υπηρεσιών υγείας,

ζ. την ενημέρωση του προσωπικού του νοσοκομείου σχετικά με τις ορθές κάθε φορά πρακτικές, με βάση τη νομοθεσία και την ιατρική δεοντολογία,

η. τη διαρκή βελτίωση των διαδικασιών υποδοχής και εξυπηρέτησης των ληπτών/ριών υπηρεσιών υγείας και για την διασφάλιση των δικαιωμάτων τους

2. Με πρωτοβουλία του Γραφείου ενημερώνεται συστηματικά και περιοδικά η Διοίκηση, οι λοιπές υπηρεσίες του νοσοκομείου, η αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, η Επιτροπή Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ληπτών/ριών Υπηρεσιών Υγείας, η Επιτροπή Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ληπτών/ριών Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας καθώς και οι αρμόδιες ΥΠΕ για κάθε παραβίαση των δικαιωμάτων των ληπτών/ριών υπηρεσιών υγείας. Επίσης, το γραφείο μεριμνά για τη διαρκή βελτίωση των διαδικασιών υποδοχής και εξυπηρέτησης των ληπτών/ριών υπηρεσιών υγείας και για τη διασφάλιση των δικαιωμάτων τους.

3. Το προσωπικό, το οποίο στελεχώνει το Γραφείο, υποχρεούται να τηρεί ηλεκτρονικά αρχεία και να προβαίνει σε στατιστική καταγραφή και επεξεργασία των θεμάτων που προέκυψαν και αντιμετωπίστηκαν, έτσι ώστε να συντάσσονται εξαμηνιαίες εκθέσεις πεπραγμένων, οι οποίες υποβάλλονται στην Διοίκηση του νοσοκομείου, στην αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, στην Επιτροπή Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ληπτών/ριών Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας, στην Επιτροπή Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ληπτών/ριών Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας και στις ΥΠΕ.

4. Το Γραφείο μεριμνά για την επιμέλεια και διανομή εντύπου και ηλεκτρονικού υλικού στο οποίο αναγράφονται τα δικαιώματα του/ης ασθενούς, σύμφωνα με την υφιστάμενη ελληνική, ευρωπαϊκή και διεθνή νομοθεσία. Στο υλικό ενδεικτικά αναγράφονται με εύληπτο τρόπο:

α. τα δικαιώματα των ασθενών,

β. το προστατευτικό τους πλαίσιο,

γ. οι παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας από τα νοσοκομεία και οι δικαιούχοι αυτών,

δ. σαφείς πληροφορίες σχετικά με τα Τμήματα του νοσοκομείου,

ε. χρήσιμα στοιχεία επικοινωνίας (τηλέφωνο, e-mail),

στ. κανόνες λειτουργίας του νοσοκομείου και ωράριο λειτουργίας των υπηρεσιών και των επισκέψεων,

ζ. οδηγίες υποβολής παραπόνων και καταγγελιών.

Τα παραπάνω ενημερωτικά στοιχεία αναρτώνται υποχρεωτικά σε ειδικό σύνδεσμο, στην ιστοσελίδα του νοσοκομείου.

5. Ειδικότερα, αναφορικά με τα παράπονα και τις καταγγελίες, καταγράφονται υποχρεωτικά από το Γραφείο τα στοιχεία του ασθενούς, η ημερομηνία εισόδου - εξόδου του, τα σημεία επαφής του με τις υπηρεσίες του νοσοκομείου (Τμήματα), καθώς και κάθε είδους λεπτομέρεια που θα διευκολύνει την παρακολούθηση της καταγγελίας, την επιβεβαίωση των πραγματικών περιστατικών, την παρέμβαση και τις ενέργειες του Γραφείου, τη λήψη γενικότερων βελτιωτικών μέτρων, καθώς και την αρχειοθέτηση της καταγγελίας, με σκοπό τη συμπερίληψή της στις εκθέσεις που συντάσσει το Γραφείο.

6. Επιπλέον με ευθύνη του Γραφείου το προσωπικό του νοσοκομείου, ενημερώνεται και εκπαιδεύεται συστηματικά και περιοδικά για τις υποχρεώσεις του, τα δικαιώματα των ληπτών/ριών υπηρεσιών υγείας και τις ορθές πρακτικές προσέγγισής τους. Η ενημέρωση και εκπαίδευση πραγματοποιείται ενδεικτικά με τη διανομή αντίστοιχου εντύπου και ηλεκτρονικού υλικού, τη διοργάνωση επιμορφωτικών προγραμμάτων και εκδηλώσεων κ.α.

Άρθρο 4

Δικαιώματα των Ληπτών/ριών Υπηρεσιών Υγείας

1. Τα Γραφεία Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών/ριών Υπηρεσιών Υγείας σκοπεύουν ιδιαίτερα στη διασφάλιση, προάσπιση και προαγωγή των δικαιωμάτων των Ληπτών/ριών Υπηρεσιών Υγείας, όπως αυτά ορίζονται από τις κείμενες διατάξεις και ιδιαίτερα:

- α. των έγκαιρων, ασφαλών και υψηλής ποιότητας υπηρεσιών υγείας ανάλογων με τις δυνατότητες του δημόσιου συστήματος παροχής υπηρεσιών υγείας,
- β. της καθολικής κάλυψης των ασθενών, σύμφωνα με το νόμο, το πλαίσιο και τους όρους που θέτει,
- γ. της παροχής υπηρεσιών με επίκεντρο τον ασθενή και τις ιδιαίτερες ανάγκες του,
- δ. του δικαιώματος λήψης υπηρεσιών πρόληψης, οι οποίες βελτιώνουν την ποιότητα και το προσδόκιμο ζωής και εμποδίζουν την εμφάνιση ασθενειών,
- ε. της πρόσβασης σε ασφαλείς καινοτόμες διαδικασίες, συμπεριλαμβανομένων των διαγνωστικών διαδικασιών, ανάλογα με τις δυνατότητες του συστήματος,
- στ. της κατά το δυνατόν αποφυγής της σωματικής και ψυχικής καταπόνησης και της ταλαιπωρίας σε κάθε στάδιο της εξέτασης, διάγνωσης, θεραπείας και νοσηλείας,
- ζ. του σεβασμού στην αξιοπρέπεια, τις ιδιαίτερες ανάγκες και την προσωπικότητα των ληπτών/ριών υπηρεσιών υγείας,
- η. της παροχής υπηρεσιών υγείας με βάση τα διαγνωστικά και θεραπευτικά πρωτόκολλα, στη βάση της ισότιμης και καθολικής πρόσβασης, ανεξαρτήτως φυλής, χρώματος, εθνικής ή εθνοτικής καταγωγής, γενεαλογικών καταβολών, θρησκευτικών ή άλλων πεποιθήσεων, αναπηρίας ή χρόνιας ασθένειας, ηλικίας, οικογενειακής ή κοινωνικής κατάστασης, σεξουαλικού προσανατολισμού, ταυτότητας ή χαρακτηριστικών φύλου και ανεξάρτητα από το είδος της ασθένειας και την κατάσταση της υγείας του/ης λήπτη/ριας,
- θ. της πληροφόρησης του/της ασθενούς για τα δικαιώματα του/ης, την ιατρική του/ης κατάσταση, τις θεραπευτικές του/ης επιλογές καθώς και της ενημέρωσής του/ης για τις ιατρικές πράξεις και τη θεραπεία στις οποίες υποβάλλεται και την αιτιολόγησή τους,
- ι. της ενεργούς συμμετοχής του/ης ασθενούς στη λήψη αποφάσεων που αφορούν στην υγεία του/ης, κατόπιν επαρκούς πληροφόρησης,
- ια. του ιατρικού απορρήτου, της εχεμύθειας και των συνθηκών ιδιωτικότητας που επιβάλλει η ιατρική δεοντολογία για κάθε ιατρική πράξη, εξέταση, διάγνωση, θεραπεία και νοσηλεία,
- ιβ. της τήρησης των κανόνων ευγένειας και διακριτικότητας κατά τη διάρκεια της παροχής υπηρεσιών υγείας και της αποτροπής περιστατικών αναξιοπρεπούς και προσβλητικής συμπεριφοράς,
- ιγ. της τήρησης των όρων που επιβάλλονται από το εθνικό, ευρωπαϊκό και διεθνές δίκαιο σχετικά με την απαιτούμενη ενημέρωση και συναίνεση του/ης ασθενούς σε ιατρικές πράξεις και θεραπείες,
- ιδ. της φυσικής και ηθικής επανόρθωσης σε περίπτωση παραβίασης των δικαιωμάτων με τη συνεργασία όλων των εμπλεκόμενων υπηρεσιών του νοσοκομείου,
- ιε. του εμπιστευτικού της επικοινωνίας του/ης με το Γραφείο και των πληροφοριών που ανταλλάσσει με αυτό,

ιστ. του σεβασμού της ιδιωτικής ζωής του/ης λήπτη/ριας,

ιζ. της ισότιμης και δίκαιης αντιμετώπισης του/ης από τις υπηρεσίες του νοσοκομείου,

ιη. της απαραίτητης υποστήριξης του ιατρικού, νοσηλευτικού και διοικητικού προσωπικού των νοσοκομείων για την αντιμετώπιση ζητημάτων που άπτονται των δικαιωμάτων και της μεταχείρισης των ληπτών/ριών υπηρεσιών υγείας.

2. Ειδική μέριμνα λαμβάνεται από το Γραφείο για την προστασία των ανηλίκων ληπτών/ριών υγείας, των κρατούμενων, των ψυχικά ασθενών, των αιτούντων/ουσών άσυλο, των προσφύγων και των μεταναστών/ριών ως ιδιαίτερα ευάλωτων κοινωνικών ομάδων. Ειδικότερα στην περίπτωση των κρατούμενων και των ψυχικά ασθενών, υπάλληλος του Γραφείου, ύστερα από σχετική ενημέρωση από το Γραφείο Κίνησης, υποχρεούται να εξετάζει επιτόπου τις συνθήκες εισαγωγής, εξέτασης, θεραπείας και νοσηλείας των παραπάνω κατηγοριών ασθενών, στο πλαίσιο των ιδιαίτερων αναγκών τους, του σχετικού νομοθετικού πλαισίου και σε συνεργασία με τις αρμόδιες κάθε φορά υπηρεσίες εντός και εκτός νοσοκομείου.

23. Υ.Α. Α4β/Γ.Π.οικ. 19569/2017 (Β' 1033) «Έλεγχος της οικονομικής διαχείρισης των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που λειτουργούν τα νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου (ΝΠΙΔ) μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρ. 11 του ν. 2716/1999 (Α' 96) από ορκωτούς λογιστές [άρθρο 4Α ν. 2716/1999, όπως προστέθηκε με το ν. 4272/2014 (Α' 145)]».

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΙ ΤΙΤΛΟΙ ΑΡΘΡΩΝ

Άρθρο 1	Σύστημα Ελέγχου Οικονομικής Διαχείρισης
Άρθρο 2	Μεταβατική Διάταξη
Άρθρο 3	Έναρξη Ισχύος

Άρθρο 1

Σύστημα Ελέγχου Οικονομικής Διαχείρισης

1. Ο έλεγχος της οικονομικής διαχείρισης των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που λειτουργούν τα ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999 (Α' 96) διενεργείται από ανεξάρτητους ορκωτούς λογιστές, για τη διαπίστωση της σκοπιμότητας και της νομιμότητας των εσόδων και των δαπανών, καθώς και για την πιστοποίηση του αριθμού των παρασχεθεισών υπηρεσιών ψυχικής υγείας ανά ωφελούμενο και τύπο μονάδας ψυχικής υγείας, σύμφωνα με τις ανωτέρω σχετικές (14-23) υπουργικές αποφάσεις και το ισχύον νομοθετικό πλαίσιο.

2. Για τον σχετικό έλεγχο συντάσσεται αναλυτική και πλήρως αιτιολογημένη έκθεση που υποβάλλεται προς το Υπουργείο Υγείας. Σε περίπτωση μη επαρκούς και εμπειριστατωμένης αιτιολογίας, εφαρμόζονται οι διατάξεις του ν. 4449/2017 (Α' 7).

3. Τα νομικά πρόσωπα της παρ. 1 οφείλουν να υποβάλουν τις εκθέσεις της παρ. 2 μετά το τέλος κάθε οικονομικού έτους και μέχρι την 30η Απριλίου του επόμενου έτους. Ειδικά για τα οικονομικά έτη (χρήσεις) 2013, 2014, 2015 και 2016, οι έλεγχοι δυνάμει της παρ. 1 πρέπει να ολοκληρωθούν και οι σχετικές εκθέσεις να υποβληθούν έως τις 31.12.2017.

4. Η υποβολή των εκθέσεων της παρ. 2 συνιστά προϋπόθεση του κύρους της έγκρισης των απολογιστικών στοιχείων κάθε μονάδας ψυχικής υγείας για τα ελεγχθέντα οικονομικά έτη. Η παράλειψη υποβολής της ως άνω έκθεσης θεωρείται παραβίαση των όρων λειτουργίας της μονάδας, σύμφωνα με την ανωτέρω σχετική (21) υπουργική απόφαση.

5. Οι δαπάνες των εν λόγω εργασιών εντάσσονται στο λογαριασμό κάθε φορέα και αναγνωρίζονται από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας ως επιλέξιμες, ανάλογα με το εύρος των δραστηριοτήτων του κάθε φορέα.

Άρθρο 2 Μεταβατική Διάταξη

Για χρονικό διάστημα τριών μηνών από την δημοσίευση της παρούσας, το σύστημα ελέγχου της οικονομικής διαχείρισης, του άρθρου 1 της παρούσας, τίθεται σε δοκιμαστική εφαρμογή και θα ισχύει μόνο για τις μονάδες ψυχικής υγείας, για τις οποίες θα εκδοθεί σχετική απόφαση του Υπουργού Υγείας. Μετά την παρέλευση του ανωτέρω τριμήνου το σύστημα ελέγχου οικονομικής διαχείρισης του άρθρου 1 της παρούσας, θα εφαρμοστεί για το σύνολο των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που λειτουργούν τα ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999 (Α' 96).

Άρθρο 3 Έναρξη Ισχύος

Η παρούσα ισχύει από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

24. Υ.Α. Α4β/Γ.Π.οικ. 32477/2017 (Β' 1811) «Δοκιμαστική εφαρμογή του ελέγχου της οικονομικής διαχείρισης των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που λειτουργούν τα νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου (ΝΠΙΔ) μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρ.11 του ν. 2716/1999 (Α' 96) από ορκωτούς ελεγκτές λογιστές [άρθρο 4Α ν. 2716/1999, όπως προστέθηκε με το ν. 4272/2014 (Α' 145)]».

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΙ ΤΙΤΛΟΙ ΑΡΘΡΩΝ

Άρθρο 1	Δοκιμαστική εφαρμογή του Συστήματος Ελέγχου Οικονομικής Διαχείρισης
Άρθρο 2	Επέκταση του Συστήματος Ελέγχου Οικονομικής Διαχείρισης
Άρθρο 3	Έναρξη Ισχύος

Άρθρο 1 Δοκιμαστική εφαρμογή του Συστήματος Ελέγχου Οικονομικής Διαχείρισης

1. Η δοκιμαστική εφαρμογή του ελέγχου της οικονομικής διαχείρισης των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που λειτουργούν τα ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999 (Α' 96), θα διενεργηθεί σύμφωνα με το Διεθνές Πρότυπο Συναφών Υπηρεσιών 4400 «Ανάθεση Έργων προσυμφωνημένων διαδικασιών συναφών με χρηματοοικονομική πληροφόρηση», με σκοπό την εκτέλεση κατάλληλων ελεγκτικών διαδικασιών και την υποβολή αναλυτικής έκθεσης.

2. Στο Παράρτημα της παρούσας απόφασης αναφέρεται ενδεικτικά ένα πλέγμα προσυμφωνημένων διαδικασιών, το οποίο είναι αποδεκτό από το Υπουργείο Υγείας.

Στο πλαίσιο των διαδικασιών αυτών:

α) θα ελέγχεται η νομιμότητα των δαπανών, καθώς και η σκοπιμότητα τους υπό την έννοια του είδους της δαπάνης προς όφελος των ασθενών, καθώς και της μη σημαντικής υπέρβασης ενός εύλογου ύψους, όπως αυτό ορίζεται κατά την κρίση ενός συνετού τρίτου, και

β) θα γίνεται συσχέτιση, σε δειγματοληπτική βάση, του ύψους των εισπραττόμενων επιχορηγήσεων, με το κόστος ανά ωφελούμενο και τον τύπο της μονάδας ψυχικής υγείας, δεδομένου ότι τα έσοδα από επιχορηγήσεις είναι ανάλογα, είτε του αριθμού και της διάρκειας παραμονής των ασθενών στις μονάδες ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης στεγαστικού τύπου (οικοτροφεία, ξενώνες, προστατευμένα διαμερίσματα), είτε του αριθμού των επισκέψεων ανά ασθενή στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας (Κέντρα Ημέρας και Κινητές Μονάδες Ψυχικής Υγείας).

Το Υπουργείο Υγείας διατηρεί το δικαίωμα να διατάξει γενικό διαχειριστικό έλεγχο από ορκωτούς ελεγκτές λογιστές στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας που θα εντοπιστούν σημαντικές αποκλίσεις, με δαπάνες διακριτές από τις προβλεπόμενες στην παρ. 6 του παρόντος άρθρου.

3. Ο έλεγχος αυτός θα πραγματοποιηθεί στις μονάδες των κάτωθι φορέων:

α) Εταιρεία Κοινωνικής Ψυχιατρικής και Ψυχικής Υγείας,

β) Πανελλαδική Ένωση για την Ψυχοκοινωνική Αποκατάσταση και την Επαγγελματική Επανάταξη (Π.Ε.Ψ.Α.Ε.Ε.),

γ) Α.Μ.Κ.Ε. «μετά-ΒΑΣΙΣ»,

δ) Εταιρεία Ψυχοκοινωνικής Υγείας του Παιδιού και του Εφήβου (Ε.Ψ.Υ.Π.Ε.), και

ε) «Συν-ειρμός» α.μ.κ.ε. κοινωνικής αλληλεγγύης.

4. Ο έλεγχος θα αφορά στα οικονομικά έτη (χρήσεις) 2013, 2014, 2015 και 2016, επί των οποίων θα συνταχθεί, για τους φορείς που αναφέρονται στην προηγούμενη παρ. , αναλυτική και πλήρως αιτιολογημένη έκθεση, που θα υποβληθεί από τους φορείς στο Υπουργείο Υγείας.

5. Οι ορκωτοί ελεγκτές λογιστές που θα διενεργήσουν τον έλεγχο στους προαναφερόμενους φορείς θα παραδώσουν στο Υπουργείο Υγείας ένα πλήρες πλέγμα διαδικασιών εσωτερικού οικονομικού ελέγχου λειτουργίας και διαχείρισης των εν λόγω Μονάδων Ψυχικής Υγείας, σύμφωνα με το πλαίσιο που προσδιορίζεται αναλυτικά στην παρ. 2 του παρόντος άρθρου.

6. Οι δαπάνες των εν λόγω εργασιών θα πληρωθούν από τον κάθε φορέα, θα ενταχθούν στο λογαριασμό του και θα αναγνωριστούν από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας ως επιλέξιμες, ανάλογα με το εύρος των δραστηριοτήτων του κάθε φορέα. Η αμοιβή ελέγχου του συνόλου των χρήσεων 2013-2016 δεν θα πρέπει να ξεπερνά το ποσό των 20.000 ευρώ ανά φορέα, περιλαμβανομένου του Φ.Π.Α.

7. Ειδικά αναφορικά με το φορέα Α.Μ.Κ.Ε. «μετά-ΒΑΣΙΣ», και δεδομένου ότι με την ανωτέρω σχετική (29) απόφαση του Υπουργού Υγείας έχουν ανακληθεί από 28.3.2017 οι άδειες ίδρυσης και λειτουργίας των δομών του εν λόγω φορέα, οι δαπάνες των σχετικών εργασιών θα επιβαρύνουν τον λογαριασμό του φορέα «Εταιρεία Κοινωνικής Ψυχιατρικής και Ψυχικής Υγείας», στον οποίο έχει ανατεθεί προσωρινά η λειτουργία των εν λόγω δομών σύμφωνα με την προαναφερθείσα απόφαση.

8. Η δοκιμαστική εφαρμογή ελέγχου των αναφερόμενων στην παρ. 3 του παρόντος άρθρου φορέων θα διενεργηθεί εντός διμήνου από την έναρξη ισχύος της παρούσας απόφασης.

Άρθρο 2

Επέκταση του Συστήματος Ελέγχου Οικονομικής Διαχείρισης

1. Η επέκταση του ελέγχου στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας που λειτουργούν τα λοιπά (πλην των αναφερομένων στην παρ. 3 του προηγούμενου άρθρου) ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του

άρθρου 11 του ν. 2716/1999 (Α' 96) για τις χρήσεις 2013, 2014, 2015 και 2016, θα υλοποιηθεί μετά την ολοκλήρωση της δοκιμαστικής εφαρμογής. Ο έλεγχος θα πρέπει να έχει ολοκληρωθεί και οι σχετικές εκθέσεις να έχουν υποβληθεί στο Υπουργείο Υγείας από τα ανωτέρω ΝΠΙΔ έως την 31-12-2017.

2. Τα αναφερόμενα ΝΠΙΔ οφείλουν να υποβάλουν εγκαίρως στους ορκωτούς ελεγκτές λογιστές το σύνολο των στοιχείων που απαιτούνται για τη σύνταξη των σχετικών εκθέσεων.

3. Μη εκπλήρωση των υποχρεώσεων που αναφέρονται στις παρ. 1 και 2 του παρόντος άρθρου θεωρείται παραβίαση των όρων λειτουργίας της μονάδας, σύμφωνα με την ανωτέρω σχετική (22) υπουργική απόφαση.

4. Η διενέργεια του ελέγχου θα υλοποιηθεί στη βάση συμβάσεων μεταξύ των φορέων και των ελεγκτικών εταιρειών που αποδεδειγμένα διαθέτουν εμπειρία επί του ελεγκτικού πλαισίου που προσδιορίζεται αναλυτικά στην παρ. 2 του προηγούμενου άρθρου, λόγω της ιδιαιτερότητας που παρουσιάζουν οι Μονάδες Ψυχικής Υγείας και προκειμένου να διασφαλιστεί η ομοιογένεια της ελεγκτικής διαδικασίας και η δυνατότητα εξαγωγής συνολικών συμπερασμάτων.

5. Οι προαναφερθείσες εταιρείες θα συνεργαστούν, μετά το πέρας του ελέγχου, προκειμένου να παραδώσουν στο Υπουργείο Υγείας:

- α) μία συνολική και συγκριτική παρουσίαση των αποτελεσμάτων του ελέγχου, καθώς και
- β) ένα πλήρες πλέγμα διαδικασιών εσωτερικού οικονομικού ελέγχου λειτουργίας και διαχείρισης των Μονάδων Ψυχικής Υγείας, σύμφωνα με το πλαίσιο που προσδιορίζεται αναλυτικά στην παρ. 2 του προηγούμενου άρθρου.

Άρθρο 3 Έναρξη Ισχύος

Η παρούσα ισχύει από την δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2 ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ ΤΩΝ ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΟΥΜΕΝΩΝ ΑΠΟΦΑΣΕΩΝ

25. Υ.Α. Α4β/Γ.Π.οικ. 46786/2017 (Β' 2175) «Αντιστοίχιση θέσεων ευθύνης των Μονάδων Ψυχικής Υγείας του άρθρου 11 του ν. 2716/1999 σε εφαρμογή των διατάξεων του αρ. 16 παρ. 1 και 5 του ν. 4354/2015»

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΙ ΤΙΤΛΟΙ ΑΡΘΡΩΝ

Άρθρο 1	Αντιστοίχιση θέσεων ευθύνης
Άρθρο 2	Έναρξη ισχύος

Άρθρο 1 Αντιστοίχιση θέσεων ευθύνης

Εγκρίνουμε την αντιστοίχιση των θέσεων ευθύνης των Επιστημονικών Υπεύθυνων των κάτωθι περιληφθεισών Μονάδων Ψυχικής Υγείας, σύμφωνα με τα ως άνω (3-5) σχετικά, με τη θέση του Προϊσταμένου Τμήματος της παρ. 1 του άρθρου 16 του ν. 4354/2016:

Άρθρο 2
Έναρξη ισχύος

Η απόφαση αυτή αρχίζει να ισχύει από 1/01/2016.

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3 ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ ΤΩΝ ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΟΥΜΕΝΩΝ
ΑΠΟΦΑΣΕΩΝ

26. Υ.Α. Α4β/Γ.Π.οικ. 63439/2017 (Β΄ 2932) «Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999».

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΙ ΤΙΤΛΟΙ ΑΡΘΡΩΝ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄	ΕΚΠΟΝΗΣΗ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
Άρθρο 1	Έγκριση σκοπιμότητας πολιτικών ψυχικής υγείας
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄	ΠΛΑΙΣΙΟ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΜΟΝΑΔΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΤΟΠΙΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΣΤΟΝ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΟ ΚΑΙ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΟ ΤΟΜΕΑ
Άρθρο 2	Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος
Άρθρο 3	Φάκελος συμμετοχής
Άρθρο 4	Κριτήρια αξιολόγησης
Άρθρο 5	Επιτροπή αξιολόγησης των φακέλων συμμετοχής
Άρθρο 6	Έκδοση απόφασης έγκρισης σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης Μονάδας Ψυχικής Υγείας
Άρθρο 7	Προϋποθέσεις και δικαιολογητικά για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης
Άρθρο 8	Χορήγηση άδειας λειτουργίας Μονάδας Ψυχικής Υγείας
Άρθρο 9	Προϋποθέσεις και δικαιολογητικά για τη χορήγηση άδειας λειτουργίας
Άρθρο 10	Έλεγχος των κτηριακών και λοιπών εγκαταστάσεων και του εξοπλισμού

Άρθρο 11	Υποχρεώσεις του φορέα μετά τη χορήγηση της άδειας λειτουργίας
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ΄	ΔΙΑΚΟΠΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ - ΚΥΡΩΣΕΙΣ
Άρθρο 12	Διακοπή λειτουργίας της Μονάδας
Άρθρο 13	Ανάκληση Άδειας Λειτουργίας μετά από Προδικασία
Άρθρο 14	Ανάκληση Άδειας Λειτουργίας χωρίς Προδικασία – Κυρώσεις
Άρθρο 15	Χωρίς τίτλο
Άρθρο 16	Τελικές διατάξεις

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄
ΕΚΠΟΝΗΣΗ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ**

Άρθρο 1

Έγκριση σκοπιμότητας πολιτικών ψυχικής υγείας

1. Ανά διετία και έως το Σεπτέμβριο εκπονείται ή επικαιροποιείται ο σχεδιασμός της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας για τις πολιτικές ψυχικής υγείας και εκδίδεται η απόφαση έγκρισης σκοπιμότητας για την υλοποίηση του σχεδιασμού αυτού. Στο ανωτέρω πλαίσιο περιλαμβάνεται και η ανάπτυξη Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999 καθώς και της παρ. 1 του άρθρου 2 της παρούσας.

Η παρ. 1 αντικαταστάθηκε ως άνω με το άρθρο 1 της Υ.Α. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.10858/19.2.2021 (Β΄ 705).

2. Για την έκδοση της εν λόγω απόφασης έγκρισης σκοπιμότητας εκτιμάται η ανάγκη κάλυψης των αναγκών όλου του φάσματος των ψυχικών διαταραχών, καθώς και επιμέρους πληθυσμιακών υποομάδων που απαιτούν διακριτές υπηρεσίες ψυχικής υγείας, όπως προκύπτουν από τα πληθυσμιακά και επιδημιολογικά δεδομένα της περιοχής ίδρυσης της προτεινόμενης μονάδας, λαμβάνοντας υπόψη τις υπάρχουσες υποδομές, το προσωπικό αυτών και το επίπεδο υπηρεσιών που παρέχουν, σύμφωνα και με τις γενικές αρχές και κατευθύνσεις του άρθρου 1 του ν. 2716/1999 για την παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας.

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄
ΠΛΑΙΣΙΟ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗ
ΜΟΝΑΔΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΤΟΠΙΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΣΤΟΝ ΙΔΙΩΤΙΚΟ
ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΟ ΚΑΙ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΟ ΤΟΜΕΑ**

Άρθρο 2

Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος

1. Η επιλογή των φυσικών ή νομικών προσώπων ιδιωτικού δικαίου κερδοσκοπικού η μη

χαρακτήρα που θα αναλάβουν τη λειτουργία Μονάδας Ψυχικής Υγείας πραγματοποιείται μετά από πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας. Στη διαδικασία δύνανται να συμμετέχουν και συμπράξεις, αποτελούμενες από φυσικά ή/και νομικά πρόσωπα, ιδιωτικού δικαίου, κερδοσκοπικού ή μη χαρακτήρα. Οι συμπράξεις αυτές δύνανται να οργανώνονται είτε ως κοινοπραξία είτε ως ενιαίος φορέας, υπό τη μορφή αυτοτελούς νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου. Κάθε φυσικό ή νομικό πρόσωπο δύναται να συμμετέχει στην εκάστοτε διαγωνιστική διαδικασία άπαξ, είτε μεμονωμένα είτε ως μέλος σύμπραξης.

2. Στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος αναφέρονται απαραίτητως με σαφήνεια και πληρότητα τα κάτωθι:

α. Περιγραφή της Μονάδας Ψυχικής Υγείας (τύπος μονάδας, τομέας ψυχικής υγείας, έδρα μονάδας, ομάδα - στόχος, σύνθεση της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας, δυναμικότητα κ.λπ.).

β. Προϋπολογισμός και πηγές χρηματοδότησης για την ίδρυση και λειτουργία της Μονάδας Ψυχικής Υγείας.

γ. Περιγραφή της διαδικασίας αξιολόγησης.

δ. Όροι και διαδικασία συμμετοχής.

ε. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις, λαμβάνοντας υπόψη ιδιαίτερες απαιτήσεις λειτουργίας μίας μονάδας, και κατόπιν αιτιολόγησης, τυχόν επιπλέον των προβλεπόμενων στην παρούσα, κριτήρια αξιολόγησης και ο τρόπος βαθμολόγησής τους.

3. Η πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος δημοσιεύεται υποχρεωτικά στο πρόγραμμα «ΔΙΑΥΓΕΙΑ» και στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας.

Η οριζόμενη στην πρόσκληση προθεσμία υποβολής συμμετοχών είναι τουλάχιστον δεκαπέντε (15) εργάσιμες ημέρες από την ημερομηνία δημοσίευσης της πρόσκλησης.

Το άρθρο 2 αντικαταστάθηκε ως άνω με το άρθρο 2 της Υ.Α. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.10858/19.2.2021 (Β' 705).

Άρθρο 3 Φάκελος συμμετοχής

1. Για τη συμμετοχή στη διαδικασία αξιολόγησης, ο ενδιαφερόμενος φορέας υποβάλλει στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας, σφραγισμένο φάκελο συμμετοχής, ο οποίος περιλαμβάνει:

α. Σφραγισμένο υποφάκελο δικαιολογητικών συμμετοχής.

β. Σφραγισμένο υποφάκελο πρότασης για τη λειτουργία Μονάδας Ψυχικής Υγείας.

2. Ο υποφάκελος δικαιολογητικών συμμετοχής περιλαμβάνει:

α. Αίτηση συμμετοχής στη διαδικασία αξιολόγησης.

β. Προκειμένου για νομικό πρόσωπο, έγγραφα νομιμοποίησης, όπως αυτά θα ορίζονται στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

γ. Πλήρες αντίγραφο ποινικού μητρώου και υπεύθυνη δήλωση περί μη δίωξης για κακουργήματα, για αδικήματα κατά της γενετήσιας ελευθερίας, για κάποιο από τα αδικήματα της παρ. 5 του άρθρου 8 του ν. 3528/2007, του νόμου περί ναρκωτικών, της δωροδοκίας και της διαφθοράς σύμφωνα και με τον ν. 3560/2007, όπως εκάστοτε ισχύει, της δόλιας χρεωκοπίας και της νομιμοποίησης εσόδων από παράνομες δραστηριότητες σύμφωνα με την εκάστοτε κείμενη νομοθεσία, για τα φυσικά πρόσωπα ή τους νόμιμους εκπροσώπους και τους διαχειριστές των νομικών προσώπων.

δ. Υπεύθυνη δήλωση ότι οι νόμιμοι εκπρόσωποι ή διαχειριστές των νομικών προσώπων δεν είναι γιατροί ή ψυχολόγοι κλάδου Ε.Σ.Υ. ή επαγγελματίες ψυχικής υγείας που έχουν δημοσιούπαλληλική ιδιότητα.

ε. Πιστοποιητικό περί μη πτώχευσης, μη κατάθεσης αίτησης πτώχευσης, μη κατάθεσης αίτησης για συνδιαλλαγή - εξυγίανση, μη κατάθεσης αίτησης για λύση και μη λύσης του νομικού προσώπου, εφόσον πρόκειται για νομικά πρόσωπα.

στ. Φορολογική και ασφαλιστική ενημερότητα κατά την ισχύουσα νομοθεσία.

ζ. Παραστατικό εκπροσώπησης, στην περίπτωση που ο υποψήφιος φορέας επιθυμεί να συμμετέχει στη διαδικασία αποσφράγισης των φακέλων των συμμετοχών με αντιπρόσωπό του και όχι με τον νόμιμο εκπρόσωπο.

Στην περίπτωση σύμπραξης, σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 2 της παρούσας, τα δικαιολογητικά συμμετοχής των υποπερ. α' και ζ' υποβάλλονται από κοινού από τα μέλη της σύμπραξης. Αντίθετα, τα δικαιολογητικά συμμετοχής των υποπερ. β', γ', δ', ε' και στ' υποβάλλονται από κάθε μέλος της σύμπραξης αυτοτελώς. Το σύνολο των ως άνω δικαιολογητικών συμμετοχής κατατίθεται εντός του ίδιου σφραγισμένου υποφακέλου.

Συμμετοχές, οι οποίες δεν περιλαμβάνουν κάποιο από τα παραπάνω απορρίπτονται τυπικά κατά τον έλεγχο των στοιχείων του υποφακέλου δικαιολογητικών και τυχόν προσφυγές δεν γίνονται αποδεκτές, ακόμα και αν ο συμμετέχων με την προσφυγή του υποβάλει εκ των υστέρων τα εν λόγω δικαιολογητικά.

Κατ' εξαίρεση, σε περίπτωση μη δυνατότητας συμπερίληψης πιστοποιητικού στον υποφάκελο δικαιολογητικών συμμετοχής αποκλειστικά και μόνο λόγω καθυστέρησης της έκδοσης του από τις αρμόδιες διοικητικές αρχές, ο φορέας δύναται να υποβάλει αντ' αυτού, αντίγραφο της αίτησής του προς την αρμόδια διοικητική αρχή για την χορήγηση του πιστοποιητικού, εφόσον αυτή έχει πρωτοκολληθεί εντός της προθεσμίας υποβολής του υποφακέλου συμμετοχής, συνοδευόμενη από υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου σχετικά με το περιεχόμενο του πιστοποιητικού, και με την υποχρέωση προσκόμισης του πιστοποιητικού στη συνέχεια, και πάντως πριν την ολοκλήρωση της διαδικασίας αξιολόγησης των φακέλων συμμετοχής.

Σε περίπτωση που το πιστοποιητικό δεν προσκομισθεί ή προσκομισθεί μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας αξιολόγησης των φακέλων συμμετοχής ή το περιεχόμενο του προσκομισθέντος πιστοποιητικού δεν συμπίπτει με το περιεχόμενο της προηγηθείσας υπεύθυνης δήλωσης του νόμιμου εκπροσώπου, ο φορέας αποκλείεται από τη συγκεκριμένη διαδικασία πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

3. Ο υποφάκελος πρότασης για τη λειτουργία Μονάδας Ψυχικής Υγείας περιλαμβάνει κατ' ελάχιστον:

α. Προκειμένου για νομικό πρόσωπο, χαρακτηριστικά (προφίλ) και περιγραφή δράσεων του φορέα, με έμφαση στις δράσεις ψυχικής υγείας και στις κοινωφελείς και εθελοντικές δράσεις του φορέα για την υποστήριξη κοινωνικά ευπαθών ομάδων, καθώς και στις δράσεις των μελών της προτεινόμενης θεραπευτικής ομάδας (βιογραφικά σημειώματα). Προκειμένου για φυσικό πρόσωπο, αντίστοιχο αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα, καθώς και βιο-γραφικά σημειώματα της προτεινόμενης θεραπευτικής ομάδας.

β. Βιογραφικό σημείωμα και άδεια άσκησης επαγγέλματος του προσώπου που πρόκειται να οριστεί Επιστημονικός Υπεύθυνος της προτεινόμενης Μονάδας, συνοδευόμενο από τα απαραίτητα δικαιολογητικά για την απόδειξη των τυπικών και ουσιαστικών προσόντων.

Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος πρέπει να διαθέτει εναλλακτικά τα προσόντα των ειδικοτήτων του ιατρού, ψυχολόγου, κοινωνικού λειτουργού, εργοθεραπευτή, φυσιοθεραπευτή, νοσηλεύτη, επισκέπτη υγείας και να διαθέτει τεκμηριωμένη εμπειρία τουλάχιστον δυο (2) ετών στη διεύθυνση Μονάδων Ψυχικής Υγείας ή Μονάδων και Προγραμμάτων ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και επαγγελματικής επανένταξης, ή τουλάχιστον πενταετή εργασιακή εμπειρία σε ανάλογες Μονάδες. Ειδικά στις Κινητές Μονάδες Ψυχικής Υγείας (Κ.Μ.Ψ.Υ.) και τα Κέντρα Ημέρας, ο Επιστημονικός Υπεύθυνος πρέπει να είναι ψυχίατρος ή ψυχολόγος. Σε όλες τις περιπτώσεις, ο Επιστημονικός Υπεύθυνος Κινητής Μονάδας ή Κέντρου Ημέρας πρέπει να διαθέτει διετή εργασιακή εμπειρία σε Κινητή Μονάδα ή Κέντρο Ημέρας ή πενταετή τουλάχιστον κλινική εμπειρία σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας ή σε συναφείς Μονάδες του ευρύτερου δημόσιου τομέα και του εξωτερικού.

γ. Υπεύθυνη δήλωση του φορέα στην οποία θα αναγράφεται η σύνθεση της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας (αριθμός ανά ειδικότητα), όπως προσδιορίζεται στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, και ότι το 1/3 τουλάχιστον του προσωπικού θα διαθέτει αποδεδειγμένη εργασιακή εμπειρία τουλάχιστον 6 μηνών σε εξωνοσοκομειακές Μονάδες Ψυχικής Υγείας ή Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης, ή σε συναφείς κοινοτικές (μη-ιδρυματικές) Μονάδες του ευρύτερου δημόσιου τομέα και του εξωτερικού.

δ. Τη μεθοδολογία επίτευξης των στόχων και το σχέδιο δράσης της Μονάδας Ψυχικής Υγείας (πρόγραμμα λειτουργίας, δραστηριότητες ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης κ.λπ.), με βάση τα αναφερόμενα στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

ε. Τον τρόπο λειτουργικής διασύνδεσης με τις ήδη λειτουργούσες Μονάδες Ψυχικής υγείας και τις λοιπές κοινωνικές υπηρεσίες του Τομέα Ψυχικής Υγείας στον οποίο ανήκει η μονάδα.

στ. Υπεύθυνη δήλωση του φορέα, στην οποία θα αναφέρεται ότι η μονάδα θα λειτουργήσει μέσα στα γεωγραφικά και διοικητικά όρια, όπως προσδιορίζονται στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

ζ. Στην περίπτωση που ο φορέας ή η σύμπραξη προτίθεται να διαθέσει, δίχως σχετική αποζημίωση, ακίνητο για τη στέγαση της προκηρυσσόμενης Μονάδας Ψυχικής Υγείας, υπεύθυνη δήλωση με την οποία θα δεσμεύεται για τη συγκεκριμένη παραχώρηση και θα δηλώνει τα στοιχεία της κυριότητας καθώς και τα στοιχεία διεύθυνσης του ακινήτου αυτού.

η. Σε περίπτωση συνεργασίας του Φορέα ή της σύμπραξης, σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 2 ανωτέρω, με ΝΠΔ.Δ ή Οργανισμό Τοπικής Αυτοδιοίκησης για τη λειτουργία της προκηρυσσόμενης Μονάδας Ψυχικής Υγείας, υποβολή υπεύθυνης δήλωσης στην οποία θα αναφέρονται τα συνεργαζόμενα μέλη και το πλαίσιο της συνεργασίας, καθώς και η υποχρέωση υποβολής από τον

Φορέα ή τη σύμπραξη, υπογεγραμμένου συμφωνητικού συνεργασίας με τον φάκελο δικαιολογητικών, σύμφωνα με το άρθρο 6 της παρούσας. Σε κάθε περίπτωση, η συνεργασία με ΝΠΔΔ ή Οργανισμό Τοπικής Αυτοδιοίκησης, ως άνω περιλαμβάνει τη δωρεάν παραχώρηση ακινήτου ή/και τη διάθεση τουλάχιστον του 50% του απαιτούμενου προσωπικού για τη λειτουργία της Μονάδας Ψυχικής Υγείας. Στη τελευταία περίπτωση υποβάλλεται υπεύθυνη δήλωση του συνεργαζόμενου ΝΠΔΔ ή ΟΤΑ ότι αναλαμβάνει την κάλυψη, με ίδιες δαπάνες, του μισθολογικού κόστους (αμοιβή και εισφορές) τουλάχιστον στο 50% του προσωπικού που πρόκειται να απασχοληθεί στην προκηρυσσόμενη Μονάδα Ψυχικής Υγείας. Στην περίπτωση δωρεάν παραχώρησης ακινήτου για τη λειτουργία της προκηρυσσόμενης Μονάδας Ψυχικής Υγείας από συνεργαζόμενο ΝΠΔΔ ή ΟΤΑ, υποβάλλεται υπεύθυνη δήλωση από το συνεργαζόμενο ΝΠΔΔ ή ΟΤΑ που παραχωρεί το ακίνητο χωρίς αποζημίωση, στην οποία θα δεσμεύεται για τη συγκεκριμένη παραχώρηση και θα δηλώνει τα στοιχεία της κυριότητας καθώς και τα στοιχεία διεύθυνσης του ακινήτου αυτού. Σε κάθε περίπτωση, η χρονική διάρκεια τόσο της δωρεάν παραχώρησης του ακινήτου όσο και της ως άνω κάλυψης της δαπάνης του μισθολογικού κόστους από ΝΠΔΔ ή ΟΤΑ θα πρέπει να προβλέπεται για εύλογο χρονικό διάστημα ως προς το χρόνο λειτουργίας της προκηρυσσόμενης Μονάδας Ψυχικής Υγείας, το οποίο θα είναι κατ' ελάχιστο δέκα (10) έτη, και θα δηλώνεται ρητά στην ως άνω υπεύθυνη δήλωση. Σε περίπτωση δε, που για οποιονδήποτε λόγο, δεν είναι δυνατή η δωρεάν παραχώρηση του ακινήτου ή η κάλυψη της δαπάνης μισθολογικού κόστους, σύμφωνα με τα παραπάνω, προ της λήξης του χρονικού διαστήματος για το οποίο έχει δεσμευθεί το ΝΠΔΔ ή ο ΟΤΑ, το κόστος διασφάλισης του ακινήτου που θα στεγασθεί η προκηρυσσόμενη Μονάδας Ψυχικής Υγείας καθώς και του προσωπικού της Μονάδας, δεν θεωρείται επιλέξιμη δαπάνη για επιχορήγηση.

θ. Προκειμένου περί σύμπραξης, υπεύθυνη δήλωση με την οποία θα ορίζονται δεσμευτικά τα συμπράττοντα μέλη και αναλαμβάνεται δέσμευση για την υποβολή συμφωνητικού συνεργασίας πριν την έκδοση της άδειας ίδρυσης της προκηρυσσόμενης Μονάδας Ψυχικής Υγείας, σύμφωνα με το άρθρο 7 της παρούσας. Στην περίπτωση σύμπραξης, σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 2 της παρούσας, υποβάλλεται ενιαία πρόταση για τη λειτουργία Μονάδας Ψυχικής Υγείας, τα δε κριτήρια αξιολόγησης που αφορούν στην τεχνογνωσία και εμπειρία του Φορέα λαμβάνονται σωρευτικά υπόψη για τα όλα τα συμπράττοντα μέλη.

4. Η πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος εξειδικεύει με σαφήνεια το περιεχόμενο του φακέλου συμμετοχής.

Το άρθρο 3 αντικαταστάθηκε ως άνω με το άρθρο 3 της Υ.Α. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.10858/19.2.2021 (Β' 705).

Άρθρο 4 **Κριτήρια αξιολόγησης**

1. Για την επιλογή του φορέα ή της σύμπραξης που θα αναλάβει τη λειτουργία της προκηρυσσόμενης Μονάδας, λαμβάνονται υπόψη τα ακόλουθα κριτήρια:

α. Η τεχνογνωσία και εμπειρία του φορέα στη λειτουργία Μονάδων Ψυχικής Υγείας, και ειδικότερα η τεχνογνωσία και η εμπειρία στο συγκεκριμένο τύπο μονάδας, καθώς και η τεχνογνωσία και εμπειρία των μελών της προτεινόμενης θεραπευτικής ομάδας (βιογραφικά σημειώματα). Στο πλαίσιο του συγκεκριμένου κριτηρίου, συνεκτιμώνται τυχόν υπάρχουσες αξιολογήσεις των μονάδων ή των δράσεων ψυχικής υγείας των υποψήφιων φορέων, από εθνικά ή διεθνή όργανα, ως προς την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών, την προστασία των δικαιωμάτων και την αποτελεσματικότητα των σχετικών παρεμβάσεων, στη βάση διεθνώς αναγνωρισμένων πιστοποιητικών ποιότητας.

β. Η τεχνογνωσία και η εμπειρία του προτεινόμενου Επιστημονικού Υπεύθυνου.

γ. Η μεθοδολογία επίτευξης των στόχων και το σχέδιο δράσης της Μονάδας Ψυχικής Υγείας (προτεινόμενη επιστημονική μεθοδολογία για την υλοποίηση του έργου, πρόγραμμα λειτουργίας, στόχοι, δραστηριότητες για την ολοκληρωμένη παροχή των υπηρεσιών, κ.λπ.), σύμφωνα με όσα ορίζονται ειδικότερα στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος. Συνεκτιμάται ο βαθμός λειτουργικής διασύνδεσης με τις ήδη λειτουργούσες Μονάδες Ψυχικής Υγείας και τις λοιπές κοινωνικές υπηρεσίες του οικείου Τομέα Ψυχικής Υγείας καθώς και η περιγραφή του επιδιωκόμενου οφέλους της προτεινόμενης δράσης με μετρήσιμους δείκτες.

δ. Η παραχώρηση ακινήτου για τη στέγαση της προκηρυσσόμενης Μονάδας Ψυχικής Υγείας, δίχως απαίτηση για αντίστοιχη αποζημίωση ή επιχορήγηση.

ε. Η πρόθεση του φορέα ή της σύμπραξης, είτε αυτοτελώς είτε μέσω συνεργασίας με ΝΠΔΔ ή ΟΤΑ, σύμφωνα με την περ. η' της παρ. 3 του άρθρου 3 της παρούσας, να καλύπτει, με ίδιες δαπάνες και δίχως σχετική επιχορήγηση, το μισθολογικό κόστος (αμοιβή και εισφορές) για τουλάχιστον το 50% του προσωπικού που πρόκειται να απασχοληθεί στην προκηρυσσόμενη Μονάδα Ψυχικής Υγείας, όπως η πρόθεση αυτή προκύπτει από την υπεύθυνη δήλωση της περ. η' της παρ. 3 του άρθρου 3 της παρούσας.

2. Τα ως άνω κριτήρια μοριοδοτούνται ως ακολούθως:

A/A ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ	ΒΑΘΜΟΙ
1 ΤΕΧΝΟΓΝΩΣΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ	30
1Α Τεχνογνωσία και εμπειρία του φορέα στη λειτουργία Μονάδων Ψυχικής Υγείας	5
1Β Τεχνογνωσία και εμπειρία του φορέα στο συγκεκριμένο τύπο Μονάδας	5
1Γ Τεχνογνωσία και εμπειρία των βασικών μελών της προτεινόμενης θεραπευτικής ομάδας ήτοι του ιατρικού προσωπικού, των ειδικοτήτων του ψυχολόγου, του κοινωνικού λειτουργού, του εργοθεραπευτή και του λογοθεραπευτή (όπου προβλέπεται η εν λόγω ειδικότητα στην σύνθεση της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας)	20
2 ΤΕΧΝΟΓΝΩΣΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΤΟΥ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΥ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ	20
2Α Βαθμός Πτυχίου	4
2Β Μεταπτυχιακός ή Διδακτορικός Τίτλος Σπουδών	5
2Γ Ξένες γλώσσες - Η/Υ	1
2Δ Τεκμηριωμένη εμπειρία τουλάχιστον δύο (2) χρόνων στη διεύθυνση Μονάδων Ψυχικής Υγείας ή Μονάδων και Προγραμμάτων ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και επαγγελματικής επανένταξης ή τουλάχιστον πενταετή εργασιακή εμπειρία σε ανάλογες Μονάδες. Βαθμός (2,5) για δύο (2) έτη στην διεύθυνση ή πέντε (5) έτη εργασίας Βαθμός (5) για τρία (3) έτη στην διεύθυνση ή έξι έως επτά (7) έτη εργασίας Βαθμός (7,5) για τέσσερα (4) έτη στην διεύθυνση ή επτά έως δέκα (10) έτη εργασίας Βαθμός (10) για πέντε (5) έτη και άνω στη διεύθυνση ή άνω των δέκα (10) ετών εργασία	10
3 ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ ΥΠΟΒΑΑΟΜΕΝΗΣ ΠΡΟΤΑΣΗΣ	50
3Α Μεθοδολογία επίτευξης των στόχων και του σχεδίου δράσης βάσει των κριτηρίων ποιότητας (πρόγραμμα λειτουργίας, στόχοι και δραστηριότητες ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και επαγγελματικής επανένταξης, επιστημονική μεθοδολογία που εφαρμόζεται κατά την παροχή υπηρεσιών προτεινόμενη	

Μονάδα, δείκτες μέτρησης οφέλους, δ κ.λπ.)	10
3B Λειτουργική διασύνδεση της συγκεκριμένης μονάδας με τις ήδη λειτουργούσες Μονάδες Ψυχικής Υγείας του οικείου Τομέα Ψυχικής Υγείας και τις λοιπές κοινωνικές υπηρεσίες του Τομέα Ψυχικής Υγείας στον οποίο ανήκει η μονάδα.	5
3Γ Δράσεις αγωγής κοινότητας και μεθοδολογία ευαισθητοποίησης.	5
3Δ Δωρεάν παραχώρηση ακινήτου	20
3Ε Κάλυψη του μισθολογικού κόστους για τουλάχιστον 50% του προσωπικού	10
ΣΥΝΟΛΟ	100

3. Στην περίπτωση των συμπράξεων, η πρόταση αξιολογείται ενιαία.

Το άρθρο 4 αντικαταστάθηκε ως άνω με το άρθρο 4 της Υ.Α. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.10858/19.2.2021 (Β' 705).

Άρθρο 5

Επιτροπή αξιολόγησης των φακέλων συμμετοχής

1. Η Επιτροπή Αξιολόγησης των φακέλων συμμετοχής των υποψήφιων φορέων συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας εντός δέκα (10) ημερών από τη δημοσίευση της πρόσκλησης και απαρτίζεται από έναν εκπρόσωπο της Επιτροπής Ψυχικής Υγείας του ΚΕ.Σ.Υ., ο οποίος και ασκεί καθήκοντα Προέδρου, έναν εκπρόσωπο του Συντονιστικού Οργάνου των Πε.Δι.Το.ΨΥ., και έως τη συγκρότηση του ως άνω οργάνου από έναν εκπρόσωπο των Τ.Ε.Ψ.Υ. της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας ή της Επικράτειας, ορισθέντα μετά από κλήρωση, η οποία διενεργείται στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας, και ένα μέλος με εμπειρία στην ψυχική υγεία που ορίζεται από τον Υπουργό.

2. Η Επιτροπή Αξιολόγησης αποσφραγίζει αρχικά τους υποφακέλους των δικαιολογητικών συμμετοχής και προβαίνει στον προσήκοντα έλεγχο αυτών. Μετά την ολοκλήρωση του ελέγχου, η επιτροπή συντάσσει πρακτικό, στο οποίο αναφέρονται αφενός οι υποψήφιοι φορείς των οποίων τα δικαιολογητικά συμμετοχής κρίθηκαν επαρκή, σύμφωνα με την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος και έγιναν δεκτά, και αφετέρου οι υποψήφιοι φορείς των οποίων τα δικαιολογητικά συμμετοχής απορρίφθηκαν, με σαφή αιτιολογία αναφορικά με τους λόγους απόρριψης. Οι υποφάκελοι πρότασης των φορέων εκείνων, των οποίων τα δικαιολογητικά συμμετοχής κρίθηκαν απορριπτέα με την ως άνω διαδικασία, επιστρέφονται σε αυτούς σφραγισμένοι.

3. Η Επιτροπή Αξιολόγησης εν συνεχεία αποσφραγίζει τους υποφακέλους των προτάσεων και προβαίνει σε αξιολόγηση και βαθμολόγηση αυτών, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος και στην ποσοτικοποίηση των κριτηρίων του άρθρου 4. Μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας, η Επιτροπή Αξιολόγησης συντάσσει πρακτικό, στο οποίο αναφέρεται αφενός αναλυτικά η βαθμολόγηση κάθε υποψήφιου φορέα ανά κριτήριο, και αφετέρου ο φορέας που επιλέγεται βάσει της βαθμολόγησης για την ανάληψη της λειτουργίας της Μονάδας Ψυχικής Υγείας. Το πρακτικό υποβάλλεται στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας εντός είκοσι (20) ημερών από την αποσφράγιση των φακέλων και η απόφαση της Επιτροπής Αξιολόγησης δημοσιεύεται υποχρεωτικά στο πρόγραμμα «ΔΙΑΥΓΕΙΑ» και στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας. Η απόφαση της Επιτροπής Αξιολόγησης αναφορικά με την επιλογή του φορέα έχει δεσμευτικό χαρακτήρα.

4. Κατά της ως άνω απόφασης, οι έχοντες έννομο συμφέρον, μπορούν να ασκήσουν γραπτή ένσταση μέσα σε προθεσμία τριών (3) εργασίμων ημερών από την επομένη της δημοσίευσης κατά τα ανωτέρω. Οι ενστάσεις εξετάζονται από την Επιτροπή Ενστάσεων, η οποία συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας εντός δέκα (10) ημερών από τη δημοσίευση της πρόσκλησης και απαρτίζεται από έναν εκπρόσωπο της Επιτροπής Ψυχικής Υγείας του ΚΕ.Σ.Υ., ο οποίος και ασκεί καθήκοντα Προέδρου, έναν εκπρόσωπο του Συντονιστικού Οργάνου των Πε.Δι.Το.ΨΥ., και έως τη

συγκρότηση του ως άνω οργάνου από έναν εκπρόσωπο των Τ.Ε.Ψ.Υ. της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας ή της Επικράτειας, ορισθέντα μετά από κλήρωση, η οποία διενεργείται στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας, και έναν εκπρόσωπο με εμπειρία στην ψυχική υγεία που ορίζεται από τον Υπουργό. Τα μέλη της Επιτροπής Ενστάσεων είναι διαφορετικά από τα μέλη της Επιτροπής Αξιολόγησης.

5. Η διαδικασία της αξιολόγησης ολοκληρώνεται εντός δέκα (10) ημερών από τη λήξη της προθεσμίας κατάθεσης των ενστάσεων με την ανάρτηση στο πρόγραμμα «ΔΙΑΥΓΕΙΑ» και στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας τελικού πίνακα, μετά την έκδοση των αποφάσεων επί των ενστάσεων.

Το άρθρο 5 αντικαταστάθηκε ως άνω με το άρθρο 5 της Υ.Α. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.10858/19.2.2021 (Β' 705).

Άρθρο 6

Χορήγηση άδειας ίδρυσης Μονάδας Ψυχικής Υγείας

Σημείωση: Η παρ. 1 καταργήθηκε και οι επόμενες παράγραφοι αναριθμήθηκαν σε 1 και 2 αντίστοιχα, με την παρ. 6 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.15670/2018 (Β' 939).

1.(2) Μέσα σε ένα μήνα από την ανάρτηση στο πρόγραμμα «ΔΙΑΥΓΕΙΑ» του τελικού πίνακα σύμφωνα με την παράγραφο 5 του προηγούμενου άρθρου, ο φορέας υποβάλλει φάκελο στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας με τα δικαιολογητικά όπως προβλέπονται στο επόμενο άρθρο. Ο Υπουργός Υγείας, μετά την εξέταση των υποβληθέντων δικαιολογητικών από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας, εκδίδει την άδεια ίδρυσης της προβλεφθείσας Μονάδας Ψυχικής Υγείας.

Η ανωτέρω προθεσμία δύναται να παρατείνεται στην περίπτωση Μονάδων που αναπτύσσονται με πόρους από συγχρηματοδοτούμενα προγράμματα. Της χορήγησης άδειας ίδρυσης προηγείται η έκδοση απόφασης έγκρισης σκοπιμότητας, στην οποία και εξειδικεύεται ο φορέας που επιλέχθηκε, βάσει του ανωτέρω τελικού πίνακα. Ο φορέας που επιλέχθηκε για τη λειτουργία Μονάδας Ψυχικής Υγείας βάσει της ανωτέρω διαδικασίας δύναται σε οποιαδήποτε χρονική στιγμή να υποβάλει τεκμηριωμένη πρόταση για την ανάπτυξη Προγράμματος Προστατευόμενων Διαμερισμάτων στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας, η οποία εγκρίνει ή απορρίπτει την πρόταση. Για την έκδοση των αδειών ίδρυσης και λειτουργίας των Προστατευόμενων Διαμερισμάτων ισχύουν τα οριζόμενα στην παρούσα απόφαση.

Η αναριθμημένη παρ. 1, όπως είχε τροποποιηθεί με την παρ. 7 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.15670/2018 (Β' 939), αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 2 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.5424/2019 (Β' 407).

2. (3) Στην περίπτωση που [μετά την έκδοση της απόφασης έγκρισης σκοπιμότητας] ο φορέας υποβάλλει στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας θετική γνωμοδότηση ελέγχου των κτηριακών εγκαταστάσεων της μονάδας αλλά και του τεχνικού εξοπλισμού από αρμόδιο μηχανικό της παρ. 1 του άρθρου 10 της παρούσης, ο Υπουργός Υγείας, μετά την εξέταση του συνόλου των υποβληθέντων δικαιολογητικών από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας, εκδίδει την απόφαση χορήγησης άδειας ίδρυσης και λειτουργίας της προβλεφθείσας Μονάδας Ψυχικής Υγείας.

Στην αναριθμημένη παρ. 2 η μέσα σε αγκύλες φράση διαγράφηκε με την παρ. 8 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.15670/2018 (Β' 939).

3. Οι Μονάδες Ψυχικής Υγείας δύνανται να αναπτύξουν Προγράμματα Προστατευόμενων

Διαμερισμάτων, κατόπιν έγκρισης της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας. Η υποβολή του αιτήματος του φορέα λειτουργίας της Μονάδας για ανάπτυξη Προγράμματος Προστατευμένων Διαμερισμάτων δεν υπόκειται σε προθεσμία. Για την έκδοση των αδειών ίδρυσης και λειτουργίας των Προστατευμένων Διαμερισμάτων ισχύουν τα οριζόμενα στην παρούσα απόφαση, εξαιρουμένων των δικαιολογητικών που συνδέονται αναπόσπαστα με τη διαδικασία της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.

Η παρ. 3 προστέθηκε με την παρ. 3 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.5424/2019 (Β΄ 407).

Το άρθρο 6 μετονομάστηκε σε «Χορήγηση άδειας ίδρυσης Μονάδας Ψυχικής Υγείας» με την παρ. 5 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.15670/2018 (Β΄ 939).

Άρθρο 7

Προϋποθέσεις και δικαιολογητικά για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης.

Για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης απαιτείται:

1. Η υποβολή αίτησης από τον ενδιαφερόμενο φορέα στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας.
2. Υπεύθυνη δήλωση του Επιστημονικού Υπεύθυνου, που προτάθηκε κατά τη διαδικασία αξιολόγησης, ότι αποδέχεται τον ορισμό του στη θέση αυτή.

Η μεταβολή του προσώπου του Επιστημονικού Υπεύθυνου τελεί σε κάθε περίπτωση υπό την προϋπόθεση έγκρισης της Επιτροπής Αξιολόγησης, ώστε να διασφαλίζεται η παροχή υπηρεσιών υψηλής τεχνογνωσίας και εμπειρίας, όπως αυτή προτάθηκε και αξιολογήθηκε. Σε περίπτωση που η Επιτροπή Αξιολόγησης δεν εγκρίνει κάποια μεταβολή και ο φορέας δεν συμμορφωθεί σχετικά, ο Υπουργός Υγείας, μετά από εισήγηση της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας, αναθέτει την ανάπτυξη της Μονάδας στους επόμενους επιλαχόντες φορείς της προηγηθείσας διαδικασίας αξιολόγησης κατά τη σειρά κατάταξής τους και στην περίπτωση που αυτό δεν είναι δυνατό, ακολουθείται η διαδικασία πρόσκλησης ενδιαφέροντος σύμφωνα με το Κεφάλαιο Β΄.

Η παρ. 2 αντικαταστάθηκε ως άνω με την Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.76740/30-11-2020 (Β΄ 5454).

3. Υπεύθυνη δήλωση του φορέα, όπου αναφέρεται ονομαστικά το σύνολο του προσωπικού που θα απασχοληθεί στη Μονάδα.

4. Υπεύθυνη δήλωση του φορέα περί μη μεταβολής των μελών της προτεινόμενης θεραπευτικής ομάδας σύμφωνα με την περίπτωση α΄ του άρθρου 4. Μεταβολές μελών της προτεινόμενης θεραπευτικής ομάδας, και ειδικότερα του ψυχιάτρου, παιδοψυχιάτρου, ψυχολόγου, κοινωνικού λειτουργού, εργοθεραπευτή, τελούν σε κάθε περίπτωση υπό την προϋπόθεση έγκρισης της Επιτροπής Αξιολόγησης, ώστε να διασφαλίζεται η παροχή υπηρεσιών υψηλής τεχνογνωσίας και εμπειρίας, όπως αυτή προτάθηκε και αξιολογήθηκε. Σε περίπτωση που η Επιτροπή Αξιολόγησης δεν εγκρίνει κάποια μεταβολή και ο φορέας δεν συμμορφωθεί σχετικά, ο Υπουργός Υγείας, μετά από εισήγηση της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας, αναθέτει την ανάπτυξη της Μονάδας στους επόμενους επιλαχόντες φορείς της προηγηθείσας διαδικασίας αξιολόγησης κατά τη σειρά κατάταξής τους και στην περίπτωση που αυτό δεν είναι δυνατό, ακολουθείται η διαδικασία πρόσκλησης ενδιαφέροντος σύμφωνα με το Κεφάλαιο Β. Σε περιπτώσεις εξειδικευμένων Μονάδων Ψυχικής Υγείας, τα μέλη της προτεινόμενης θεραπευτικής ομάδας των οποίων η μεταβολή υπόκειται στην έγκριση της Επιτροπής Αξιολόγησης αναγράφονται ρητά στην πρόσκληση.

5. Άδειες άσκησης επαγγέλματος, άδειες χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας και πιστοποιητικά εγγραφής στους οικείους Ιατρικούς Συλλόγους του ιατρικού προσωπικού που θα απασχοληθεί στη μονάδα. Για το λοιπό, πλην ιατρών, προσωπικό, υποβάλλεται η άδεια άσκησης επαγγέλματος, όπου αυτή απαιτείται από την κείμενη νομοθεσία.

6. Στην περίπτωση νομικού προσώπου που υποβάλλει την αίτηση, υπεύθυνη δήλωση ότι δεν έχουν προκύψει μεταβολές/τροποποιήσεις του καταστατικού του και των νόμιμων εκπροσώπων/διαχειριστών αυτού, άλλως υποβολή όλων των εγγράφων που αποδεικνύουν αυτές.

7. Πλήρες αντίγραφο ποινικού Μητρώου και υπεύθυνη δήλωση περί μη δίωξης για κακουργήματα, για αδικήματα κατά της γενετήσιας ελευθερίας, για κάποιο από τα αδικήματα του αρ. 8 παρ. 5 ν. 3528/2007, του νόμου περί ναρκωτικών, της δωροδοκίας και της διαφθοράς σύμφωνα και με το ν. 3560/2007 ως εκάστοτε ισχύει, της δόλιας χρεωκοπίας και της νομιμοποίησης εσόδων από παράνομες δραστηριότητες σύμφωνα με την εκάστοτε κείμενη νομοθεσία, για τα φυσικά πρόσωπα ή τους νόμιμους εκπροσώπους και τους διαχειριστές.

8. Πιστοποιητικό περί μη πτώχευσης, μη κατάθεσης αίτησης πτώχευσης, μη κατάθεσης αίτησης για συνδιαλλαγή-εξυγίανση, μη κατάθεσης αίτησης για λύση και μη λύσης του νομικού προσώπου, εφόσον πρόκειται για νομικά πρόσωπα.

9. Φορολογική και ασφαλιστική ενημερότητα.

10. Υπεύθυνη δήλωση σχετικά με το κτήριο στο οποίο θα λειτουργήσει η μονάδα, σύμφωνα με όσα αναφέρονται στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος. Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης περιλαμβάνει κατ' ελάχιστον τον προσδιορισμό της περιοχής (π.χ. Περιφερειακή Ενότητα, Δήμος) σύμφωνα με την πρόσκληση και τη συμμόρφωση με τις απαιτούμενες κτιριακές προδιαγραφές. Στην ως άνω υπεύθυνη δήλωση θα επισυνάπτονται οι τίτλοι κυριότητας του ακινήτου.

Η παρ. 10 αντικαταστάθηκε ως άνω με το άρθρο 6 της Υ.Α. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.10858/19.2.2021 (Β' 705).

Το άρθρο 7, όπως είχε τροποποιηθεί με την Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.15670/2018 (Β' 939), αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 4 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.5424 /2019 (Β' 407).

Άρθρο 8

Χορήγηση άδειας λειτουργίας Μονάδας Ψυχικής Υγείας

1. Εντός 12 μηνών από τη χορήγηση άδειας ίδρυσης, ο φορέας οφείλει να προβεί στις απαραίτητες ενέργειες για τη χορήγηση άδειας λειτουργίας σύμφωνα με το άρθρο 9 της παρούσας. Μέχρι τότε η άδεια ίδρυσης ενέχει θέση προσωρινής άδειας λειτουργίας.

Εντός δέκα (10) ημερών από τη χορήγηση θετικής γνωμοδότησης για τις κτηριακές και λοιπές εγκαταστάσεις και τον εξοπλισμό σύμφωνα με το άρθρο 9 της παρούσας, ο ενδιαφερόμενος φορέας οφείλει να καταθέσει αίτηση για τη χορήγηση άδειας λειτουργίας και τα απαραίτητα δικαιολογητικά στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας, η οποία διενεργεί τον έλεγχο αυτών.

Το πρώτο εδάφιο της παρ. 1 αντικαταστάθηκε ως άνω με την Υ.Α. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.66299/2021 (Β' 5011).

2. Στις περιπτώσεις που εντός έτους δεν έχει υποβληθεί πλήρης φάκελος με τα προβλεπόμενα από

το άρθρο 9 δικαιολογητικά, ο φορέας καλείται να αιτιολογήσει την σημειωθείσα καθυστέρηση και να ολοκληρώσει την προβλεφθείσα διαδικασία εντός διμήνου. Σε αντίθετη περίπτωση, ο Υπουργός Υγείας μετά από εισήγηση της ως άνω Διεύθυνσης προβαίνει σε ανάκληση της άδειας ίδρυσης, και αναθέτει την ανάπτυξη της Μονάδας στους επόμενους επιλαχόντες φορείς της προηγηθείσας διαδικασίας αξιολόγησης κατά τη σειρά κατάταξής τους και στην περίπτωση που αυτό δεν είναι δυνατό, ακολουθείται η διαδικασία πρόσκλησης ενδιαφέροντος σύμφωνα με το Κεφάλαιο Α. Η μονάδα δεν διακόπτει τη λειτουργία της, εάν δεν ολοκληρωθεί η διαδικασία χορήγησης άδειας ίδρυσης σε νέο φορέα.

Το δεύτερο εδάφιο της παρ. 2 αναδιατυπώθηκε ως άνω με την παρ. 11 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.15670/2018 (Β' 939).

3. Μετά την ολοκλήρωση του ελέγχου των δικαιολογητικών και των κτηριακών εγκαταστάσεων ως κατωτέρω από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας, ο Υπουργός Υγείας εκδίδει την άδεια λειτουργίας της Μονάδας Ψυχικής Υγείας, στην οποία αναγράφονται ρητώς:

- α. Ο ακριβής ορισμός της Μονάδας Ψυχικής Υγείας.
- β. Οι συγκεκριμένοι στόχοι της μονάδας, όπως αυτοί καθορίζονται από το ισχύον θεσμικό πλαίσιο και την υποβληθείσα πρόταση.
- γ. Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος της Μονάδας Ψυχικής Υγείας και η σύνθεση και ο αριθμός του προσωπικού.
- δ. Ο αριθμός των ωφελούμενων που εξυπηρετεί η Μονάδα Ψυχικής Υγείας ή ο πληθυσμός-στόχος για τα Κέντρα Ημέρας, η έδρα και η περιοχή ευθύνης.
- ε. Οι πηγές χρηματοδότησης της μονάδας.

Η περ. β' αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 12 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.15670/2018 (Β' 939).

4. Έγκριση μεταβολών στην άδεια λειτουργίας των μονάδων που αφορούν στον αριθμό του προσωπικού και το εύρος των υπηρεσιών και επιφέρουν πρόσθετη δαπάνη ή που αφορούν στο είδος της μονάδας, προϋποθέτουν υποβολή τεκμηριωμένης έκθεσης από τον φορέα στην αρμόδια διεύθυνση, στην οποία λαμβάνονται υπόψη τα κριτήρια της παρ. 2 του άρθρου 1, η δαπάνη που επιφέρουν οι μεταβολές και οι διαθέσιμοι πόροι. Η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας κάθε τρίμηνο προβαίνει σε αξιολόγηση των αιτημάτων που έχουν επαρκή πρόταση και τεκμηρίωση και εισηγείται στον Υπουργό σχετικά με την έγκριση ή μη των μεταβολών.

Άρθρο 9

Προϋποθέσεις και δικαιολογητικά για τη χορήγηση άδειας λειτουργίας

Για τη χορήγηση άδειας λειτουργίας απαιτείται:

1. Η υποβολή αίτησης από τον ενδιαφερόμενο φορέα στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας.
2. Θετική γνωμοδότηση ελέγχου των κτηριακών εγκαταστάσεων της μονάδας καθώς και του τεχνικού εξοπλισμού από αρμόδιο μηχανικό της παρ. 1 του επόμενου άρθρου.
3. Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν έχει επέλθει καμία διαφοροποίηση στα στοιχεία που δηλώθηκαν και τα δικαιολογητικά που κατατέθηκαν για τη χορήγηση άδειας ίδρυσης. Σε περίπτωση

διαφοροποιήσεων, τροποποιήσεων και μεταβολών κατατίθενται εκ νέου τα σχετικά έγγραφα. Ειδικότερα όσον αφορά στις μεταβολές μελών του προσωπικού, ισχύουν τα οριζόμενα στις περ. 2 και 4 του άρθρου 7 της παρούσας. Σε περίπτωση ανάθεσης της Μονάδας στους επόμενους επιλαχόντες φορείς ή νέας διαδικασίας πρόσκλησης ενδιαφέροντος, η μονάδα δεν διακόπτει τη λειτουργία της, εάν δεν ολοκληρωθεί η διαδικασία χορήγησης άδειας ίδρυσης σε νέο φορέα.

Η παρ. 3 όπως είχε τροποποιηθεί με την παρ. 13 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.15670/2018 (Β' 939), αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 5 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.5424/2019 (Β' 407).

Άρθρο 10

Έλεγχος των κτηριακών και λοιπών εγκαταστάσεων και του εξοπλισμού

1. Ο έλεγχος των κτηριακών εγκαταστάσεων όλων των μονάδων αλλά και του τεχνικού εξοπλισμού, αυτός πραγματοποιείται από ένα Μηχανικό ή άλλο Τεχνικό της Τεχνικής Υπηρεσίας της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας (Υ.Π.Ε.) ή του Νοσοκομείου του ΕΣΥ, το οποίο βρίσκεται πλησιέστερα στη Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης. Για τον λόγο αυτό, υποβάλλεται στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας κατ' έτος κατάλογος, ο οποίος περιέχει το ονοματεπώνυμο και τα στοιχεία επικοινωνίας των υπαλλήλων που πληρούν τις προϋποθέσεις της προηγούμενης παρ. και ο οποίος συντάσσεται με ευθύνη της κάθε Υ.Π.Ε. Ο έλεγχος μπορεί να πραγματοποιείται επίσης από μηχανικό της οικείας Περιφέρειας ή του οικείου Δήμου.

2. Στις περιπτώσεις που υποβληθεί αρνητική γνωμοδότηση λόγω διαπίστωσης ελλείψεων ή αποκλίσεων από τις προδιαγραφές που αναφέρονται στις αντίστοιχες υπουργικές αποφάσεις για την κτηριακή υποδομή και τον τεχνικό εξοπλισμό των αντιστοιχών μονάδων, ο φορέας που έχει υποβάλει την αίτηση οφείλει εντός διμήνου από την κοινοποίηση της γνωμοδότησης να προβεί στις απαραίτητες διορθώσεις - συμπληρώσεις και να ενημερώσει εγγράφως τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας.

3. Εντός μηνός από την υποβολή της έγγραφης ενημέρωσης της προηγούμενης παρ. , διενεργείται επανέλεγχος από κάποιο από τα πρόσωπα της παρ. 1 ως προς τη συμμόρφωση του φορέα στις παρατηρήσεις της πρώτης γνωμοδότησης. Εάν διαπιστωθεί έλλειψη συμμόρφωσης, ο Υπουργός Υγείας, μετά από εισήγηση της αρμόδιας διεύθυνσης, προβαίνει στην ανάκληση της άδειας ίδρυσης σύμφωνα με το άρθρο 13 της παρούσας, και αναθέτει την μονάδα στους επόμενους επιλαχόντες φορείς της προηγηθείσας διαδικασίας αξιολόγησης κατά τη σειρά κατάταξης τους ή, στην περίπτωση που αυτό δεν είναι δυνατό, προβαίνει στην διαδικασία πρόσκλησης ενδιαφέροντος σύμφωνα με το Κεφάλαιο Α'.

Άρθρο 11

Υποχρεώσεις του φορέα μετά τη χορήγηση της άδειας λειτουργίας

1. Ο φορέας οφείλει να πληροί καθ' όλη την περίοδο λειτουργίας της Μονάδας Ψυχικής Υγείας τις προϋποθέσεις για την χορήγηση άδειας λειτουργίας (άρθρο 9 της παρούσας). Για οποιαδήποτε αλλαγή, οφείλει να ενημερώνει τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας εκ των προτέρων ή άμεσα σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης. Οι τυχόν αλλαγές προϋποθέτουν την έγκριση της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας εντός μηνός.

2. Ο φορέας οφείλει να λειτουργεί τη Μονάδα για διάρκεια τουλάχιστον ενός (1) έτους από την χορήγηση της άδειας ίδρυσης με το ίδιο προσωπικό. Σε αντίθετη περίπτωση εφαρμόζονται κατ' αναλογία τα οριζόμενα στις περ. 2 και 4 του άρθρου 7 της παρούσας.

Μετά το πέρας του έτους μεταβολές μελών του προσωπικού επιτρέπονται σε περίπτωση σχετικού αιτήματος του εργαζομένου, ή κατόπιν τεκμηριωμένης εισήγησης του Επιστημονικού Υπεύθυνου της Μονάδας προς τη διοίκηση του φορέα. Ο φορέας οφείλει να υποβάλει μέχρι τις 30 Ιανουαρίου κάθε έτους στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας υπεύθυνη δήλωση του νομίμου εκπροσώπου, στην οποία θα αναφέρονται όλες οι μεταβολές προσωπικού που έγιναν κατά το προηγούμενο έτος στη Μονάδα Ψυχικής Υγείας. Η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας δύναται, εφόσον το κρίνει σκόπιμο, να ζητήσει από την αρμόδια Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας να γνωμοδοτήσει αναφορικά με την ομαλή λειτουργία της θεραπευτικής ομάδας της Μονάδας. Σε περίπτωση δεύτερης αρνητικής γνωμοδότησης σύμφωνα με τα ανωτέρω για την αυτή Μονάδα Ψυχικής Υγείας, ο Υπουργός Υγείας, μετά από εισήγηση της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας, ανακαλεί την άδεια λειτουργίας της Μονάδας και ακολουθείται η διαδικασία πρόσκλησης ενδιαφέροντος σύμφωνα με το Κεφάλαιο Β της παρούσας. Η μονάδα δεν διακόπτει τη λειτουργία της, εάν δεν ολοκληρωθεί η διαδικασία χορήγησης άδειας ίδρυσης σε νέο φορέα.

Η παρ. 2, όπως είχε τροποποιηθεί με την παρ. 14 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.15670/2018 (Β' 939), αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 6 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.5424/2019 (Β' 407).

3. Για οποιαδήποτε αλλαγή των ρητώς αναγραφόμενων όρων στην άδεια λειτουργίας (παρ. 3 άρθρου 8 της παρούσας) απαιτείται υποβολή αίτησης στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας για τροποποίηση της άδειας λειτουργίας της μονάδας.

4. Ο φορέας διαμορφώνει εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας της μονάδας εντός δύο μηνών από τη χορήγηση άδειας λειτουργίας, ο οποίος υποβάλλεται στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας και εγκρίνεται από τον Υπουργό Υγείας.

5. Ο φορέας οφείλει να διατηρεί ιστοσελίδα, όπου θα ενημερώνει για το έργο και τις δράσεις της μονάδας.

6. Ο φορέας τηρεί αρχεία των ωφελούμενων, κατ' εφαρμογή των διατάξεων του νόμου περί Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων.

7. Ο φορέας υποβάλλει τα απαραίτητα στοιχεία στο Πληροφοριακό Σύστημα Μονάδων Ψυχικής Υγείας.

8. Ο φορέας καταγράφει τις θεραπευτικές δραστηριότητες της Μονάδας Ψυχικής Υγείας και τη συμμετοχή όλου του προσωπικού σε αυτές τις δραστηριότητες, έτσι ώστε να προκύπτει τόσο η εφαρμογή του προγράμματος λειτουργίας, όσο και οι κοινοτικές και λοιπές δραστηριότητες και υποβάλει ετήσια έκθεση πεπραγμένων στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας και αναρτά αυτή στην ιστοσελίδα του και στο Πληροφοριακό Σύστημα Μονάδων Ψυχικής Υγείας.

9. Ο φορέας οργανώνει κατάλληλη διοικητική υποδομή και τηρεί οικονομικά στοιχεία, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ' **ΔΙΑΚΟΠΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ – ΚΥΡΩΣΕΙΣ**

Άρθρο 12 **Διακοπή λειτουργίας της Μονάδας**

1. Απαγορεύεται η διακοπή λειτουργίας της Μονάδας Ψυχικής Υγείας, χωρίς προηγούμενη απόφαση του Υπουργείου Υγείας.

2. Για την έκδοση της απόφασης διακοπής λειτουργίας απαιτείται αιτιολογημένη αίτηση του φορέα προς τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας. Η άδεια διακοπής της λειτουργίας της μονάδας δεν χορηγείται και η Μονάδα δεν διακόπτει τη λειτουργία της, εάν δεν εξασφαλιστεί η συνέχιση της φροντίδας και περίθαλψης των ωφελούμενων σε ανάλογη μονάδα με ευθύνη του Υπουργείου Υγείας, σε συνεργασία με την οικεία Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. ή Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε. και, μέχρι τη συγκρότησή τους, την οικεία Τ.Ε.Ψ.Υ. και τον φορέα που έχει την άδεια λειτουργίας.

3. Εντός ενός διμήνου από την υποβολή της αίτησης διακοπής λειτουργίας, η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας, μετά από σχετική εισήγηση στον Υπουργό Υγείας, προβαίνει στην τροποποίηση της άδειας λειτουργίας σε προσωρινή και ακολούθως στην έκδοση πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, εκτός εάν κριθεί ότι δεν είναι αναγκαία η συνέχιση της λειτουργίας της μονάδας. Ο φορέας δεν μπορεί να διακόψει τη λειτουργία της μονάδας, εάν δεν ολοκληρωθεί η διαδικασία χορήγησης άδειας ίδρυσης σε νέο φορέα, οπότε εκδίδεται και η απόφαση του Υπουργού Υγείας περί διακοπής της λειτουργίας της μονάδας από τον προηγούμενο φορέα. Στην περίπτωση που ο φορέας προβεί στη διακοπή της λειτουργίας της μονάδας πριν την ολοκλήρωση της διαδικασίας χορήγησης άδειας ίδρυσης σε νέο φορέα προκειμένου να εξασφαλιστεί η συνέχιση της φροντίδας και περίθαλψης των ωφελούμενων, αποκλείεται από κάθε μελλοντική διαδικασία αξιολόγησης μετά από εισήγηση της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας με απόφαση του Υπουργού Υγείας, ενώ δύναται, με την ίδια διαδικασία, να ανακαλούνται οι άδειες ίδρυσης και λειτουργίας όλων των μονάδων του. Σε περίπτωση ανάκλησης των αδειών ίδρυσης και λειτουργίας των μονάδων του φορέα σύμφωνα με το προηγούμενο εδάφιο, κινείται η διαδικασία των παρ. 2 και 3 του επόμενου άρθρου.

4. Σε περίπτωση που ο φορέας ο οποίος αιτείται τη διακοπή λειτουργίας Μονάδας Ψυχικής Υγείας ανήκει στους Φορείς Γενικής Κυβέρνησης, ο Υπουργός Υγείας δύναται, μετά από εισήγηση της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας, να προβεί στην προσωρινή ανάθεση της Μονάδας σε άλλο ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα. Η προσωρινή ανάθεση σε άλλο φορέα είναι διάρκειας ενός (1) έτους ως την ολοκλήρωση της διαδικασίας του Κεφαλαίου Β' και στην περίπτωση μη περαίωσης της διαδικασίας αυτής δύναται να παρατείνεται, μετά από αιτιολόγηση.

Η παρ. 4 προστέθηκε με την Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.47525/19-6-2018 (Β' 2444).

Άρθρο 13

Ανάκληση Άδειας Λειτουργίας μετά από Προδικασία

1. Σε περιπτώσεις παραβίασης του θεσμικού πλαισίου, των όρων άδειας λειτουργίας και των υποχρεώσεων του φορέα, όπως αναφέρονται στο άρθρο 11 της παρούσας και πριν την επιβολή της ανάκλησης των αδειών ίδρυσης και λειτουργίας της μονάδας, προηγείται έγγραφη επισήμανση προς το φορέα από την αρμόδια Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας για τις διαπιστωθείσες παραβάσεις, επί των οποίων ο φορέας οφείλει να παρέχει εξηγήσεις μέσα σε προθεσμία δεκαπέντε (15) ημερών. Σε περίπτωση που οι εξηγήσεις δεν κριθούν επαρκείς από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας, ο φορέας οφείλει εντός διμήνου να συμμορφωθεί προς τις σχετικές υποδείξεις της Διεύθυνσης. Στην περίπτωση που έχουν ξεκινήσει από το φορέα διορθωτικές παρεμβάσεις σύμφωνα με τις ανωτέρω υποδείξεις και δεν έχουν ολοκληρωθεί εντός του προαναφερόμενου χρόνου, η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας δύναται να δώσει δίμηνη παράταση για την ολοκλήρωση αυτών.

2. Στην περίπτωση που δεν έχει σημειωθεί επαρκής συμμόρφωση του φορέα, σύμφωνα με την ορισθείσα στην παρ. 1 διαδικασία, ο Υπουργός Υγείας με απόφαση του προβαίνει άμεσα στην τροποποίηση της άδειας λειτουργίας σε προσωρινή και ακολούθως στην έκδοση πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος. Η μονάδα δεν διακόπτει τη λειτουργία της, εάν δεν ολοκληρωθεί η

διαδικασία χορήγησης άδειας ίδρυσης σε νέο φορέα. Με την ολοκλήρωση της διαδικασίας χορήγησης άδειας ίδρυσης στο νέο φορέα ανακαλούνται ταυτόχρονα η άδεια ίδρυσης και η προσωρινή άδεια λειτουργίας του φορέα που υπέπεσε στις παραβιάσεις της παρ. 1.

3. Η ανάκληση της προσωρινής άδειας λειτουργίας του φορέα εκτελείται από έναν υπάλληλο της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας ή έναν υπάλληλο της οικείας Υ.ΠΕ., που ορίζεται ειδικά προς τούτο.

Άρθρο 14

Ανάκληση Άδειας Λειτουργίας χωρίς Προδικασία - Κυρώσεις

1. Ο Υπουργός Υγείας δύναται να επιβάλει την ανάκληση των αδειών ίδρυσης και λειτουργίας Μονάδας Ψυχικής Υγείας, χωρίς την προδικασία του προηγούμενου άρθρου, σε περιπτώσεις που επιβάλλεται από επιτακτικό δημόσιο συμφέρον ή σε περιπτώσεις που σημειώνονται σοβαρές υστερήσεις στην αποτελεσματικότητα και την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών και την προστασία των δικαιωμάτων των ωφελούμενων. Στις περιπτώσεις αυτές ενδεικτικά υπάγονται τα ακόλουθα:

α. σοβαρές παραβιάσεις των δικαιωμάτων των ωφελούμενων από τις Μ.Ψ.Υ. ατόμων, σύμφωνα με τη Σύμβαση των Δικαιωμάτων των Ατόμων με αναπηρία του Ο.Η.Ε. και του λοιπού σχετικού θεσμικού πλαισίου,

β. σοβαρή υστέρηση ως προς την παροχή ποιοτικών υπηρεσιών, σύμφωνα με το υφιστάμενο θεσμικό πλαίσιο και εκθέσεις αρμόδιων εθνικών και διεθνών οργάνων,

γ. μεγάλη υστέρηση στην επίτευξη στόχων που έχουν τεθεί από το εποπτεύον υπουργείο και στην αποτελεσματικότητα και αποδοτικότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών,

δ. κατάχρηση του δημόσιου χρήματος και κακοδιαχείριση της καταβληθείσας από το εποπτεύον υπουργείο ή Ευρωπαϊκό Πρόγραμμα επιχορήγησης,

ε. διακινδύνευση της περιουσίας των ωφελούμενων ατόμων.

στ. προκειμένου για Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Οικοτροφεία, Ξενώνες, Προστατευμένα Διαμερίσματα), άρνηση ένταξης ωφελουμένου που παραπέμπεται στη Μονάδα βάσει του ισχύοντος θεσμικού πλαισίου, ή άρνηση επανένταξης ωφελουμένου κατόπιν διακομιδής του σε νοσηλευτική μονάδα εξαιτίας υποτροπής ή άλλων προβλημάτων υγείας.

Η περ. στ΄ προστέθηκε με την παρ. 7 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.5424/2019 (Β΄ 407).

2. Στις περιπτώσεις της παρ. 1, η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας προβαίνει άμεσα στις ενέργειες που περιγράφονται στις παρ. 2-3 του άρθρου 13.

3. Στις περιπτώσεις που υπάρχουν σοβαρές ενδείξεις ή διαπιστώσεις παραβίασης του υφιστάμενου θεσμικού πλαισίου, οι οποίες αποτυπώνονται σε πορίσματα των αρμόδιων ελεγκτικών οργάνων και από τις οποίες προκύπτει κίνδυνος της υγείας των ωφελούμενων ή κακοποίησή τους, ο Υπουργός Υγείας, μετά από εισήγηση της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας, προβαίνει σε άμεση ανάκληση των αδειών ίδρυσης και λειτουργίας της μονάδας και είτε προβαίνει στην προσωρινή ανάθεση της μονάδας σε ΝΠΙΔ μη-κερδοσκοπικού χαρακτήρα που αναπτύσσει Μονάδες Ψυχικής Υγείας στον ίδιο ή όμορο Το.Ψ.Υ. και σε εξαιρετικές περιπτώσεις στην ΑΕΜΥ ΑΕ, λαμβανομένου υπόψη του επείγοντος χαρακτήρα της προσωρινής ανάθεσης, είτε προβαίνει στην μεταφορά των ωφελούμενων

που περιθάλπονται σε ανάλογη μονάδα. Η προσωρινή ανάθεση σε άλλο φορέα είναι διάρκειας ενός (1) έτους ως την ολοκλήρωση της διαδικασίας του Κεφαλαίου Α' και στην περίπτωση μη περαίωσης της διαδικασίας αυτής δύναται να παρατείνεται, μετά από αιτιολόγηση.

4. Οι αποφάσεις ανάκλησης των αδειών ίδρυσης και λειτουργίας της Μονάδας της προηγούμενης παραγράφου, εκτελούνται από έναν υπάλληλο της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας ή έναν υπάλληλο της οικείας Υ.ΠΕ., που ορίζεται ειδικά προς τούτο, ο οποίος εποπτεύει τη διαδικασία προσωρινής ανάθεσης της μονάδας στο νέο φορέα. Κατά τη διαδικασία αυτή οφείλουν να παρίστανται κατ' ελάχιστον ο Επιστημονικός Υπεύθυνος και ο διοικητικός υπάλληλος των εμπλεκόμενων φορέων, καθώς και οι νόμιμοι εκπρόσωποι ή διαχειριστές του υφιστάμενου τις κυρώσεις φορέα.

5. Στην περίπτωση που ο φορέας δεν συνεργάζεται με την περιγραφείσα στην προηγούμενη παράγραφο διαδικασία, συντάσσεται έκθεση από τον αρμόδιο υπάλληλο της διεύθυνσης του υπουργείου ή της Υ.ΠΕ. Ακολούθως, οι αποφάσεις ανάκλησης εκτελούνται από την αστυνομική αρχή, παρουσία υπαλλήλου του Υπουργείου Υγείας, που ορίζεται ειδικά προς τούτο και με επιμέλεια της κατά τόπον αρμόδιας Εισαγγελίας Πρωτοδικών, προς την οποία κοινοποιείται αντίγραφο της απόφασης ανάκλησης της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας. Με την ολοκλήρωση της εκτέλεσης συντάσσεται έγγραφο από τα όργανα εκτέλεσης που κοινοποιείται προς την ως άνω εισαγγελική αρχή και το Υπουργείο Υγείας.

6. Στις περιπτώσεις που επιβάλλεται από το Υπουργείο Υγείας ως κύρωση αφαίρεση της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας Μονάδας Ψυχικής Υγείας, απαγορεύεται η χορήγηση νέας άδειας για ίδρυση και λειτουργία Μονάδας Ψυχικής Υγείας στον φορέα και επιβάλλονται οικονομικές κυρώσεις σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 20 και 21 του π.δ. 247/1991.

Άρθρο 15

Για την αντιμετώπιση των συνεπειών της πανδημίας SARS - COVID 19 στην ψυχική υγεία του πληθυσμού της χώρας, καθώς και για την παροχή ψυχοκοινωνικής υποστήριξης στους πληγέντες πληθυσμούς σε περιπτώσεις φυσικών καταστροφών, ο Υπουργός Υγείας, με απόφασή του, δύναται να αναθέτει, στους φορείς της παρ. 1 του άρθρου 2 της παρούσας, σε ΚΟΙ.Σ.Π.Ε. καθώς και σε Νομικά Πρόσωπα Δημοσίου Δικαίου (ΝΠΔΔ), προγράμματα ψυχοκοινωνικής ενδυνάμωσης, ενημέρωσης, ευαισθητοποίησης, έρευνας και ανάπτυξης υπηρεσιών συμβουλευτικής και τηλεσυμβουλευτικής, τα οποία δεν αφορούν στην ίδρυση και λειτουργία Μονάδων Ψυχικής Υγείας.

Το άρθρο 15, όπως είχε προστεθεί με το άρθρο 7 της Υ.Α. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.10858/19.2.2021 (Β' 705), αντικαταστάθηκε ως άνω με την Υ.Α. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.66299/2021 (Β' 5011).

Άρθρο 16

Τελικές διατάξεις

1. Από την έναρξη ισχύος της παρούσας, καταργείται η αριθ. Υ5β/οικ.1962/21-9-2000 (Β'1268) υπουργική απόφαση, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει. Στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας που ήδη λειτουργούν δίνεται προθεσμία ενός έτους από τη δημοσίευση της παρούσας προκειμένου να προβούν σε όλες τις αναγκαίες ενέργειες, ώστε να πληρούν τους όρους και τις προϋποθέσεις του ισχύοντος θεσμικού πλαισίου. [Οι Κινητές Μονάδες (Κ.Μ.Ψ.Υ.) και τα Κέντρα Ημέρας που ήδη λειτουργούν εξαιρούνται από την πρόβλεψη του τρίτου εδαφίου της περίπτωσης β της παρ. 3 του άρθρου 3, μετά από έγκριση της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας].

Τα εδάφια β' και γ' της παρ. 1 προστέθηκαν με την παρ. 15 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.15670/2018 (Β' 939)

Το μέσα σε αγκύλες τελευταίο εδάφιο της παρ. 1 διαγράφηκε με την παρ. 8 της Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ.5424/2019 (Β' 407).

2. Οι διατάξεις της παρούσας κατισχύουν οποιασδήποτε αντίθετης διάταξης.

Το παλαιό άρθρο 15 αναριθμήθηκε σε 16 με το άρθρο 8 της Υ.Α. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.10858/19.2.2021 (Β' 705).

27. Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ. 15670/2018 (Β' 939) «Τροποποίηση και συμπλήρωση της υπ' αριθμ. Α4β/Γ.Π./οικ.63439/2017 (Β' 2932) απόφασης του Υπουργού Υγείας με θέμα «Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999»».

Αποφασίζουμε: Την τροποποίηση και συμπλήρωση της απόφασης Α4β/Γ.Π./οικ.63439/2017 (Β 2932) του Υπουργού Υγείας με θέμα «Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999».

1. Με την παρ. 1 είχαν διαγραφεί οι λέξεις «κατ' ελάχιστον» στο πρώτο εδάφιο της παρ. 3 του άρθρου 3 της Υ.Α. 63439/2017. Ωστόσο το άρθρο 3 αντικαταστάθηκε με το άρθρο 3 της Υ.Α. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.10858/19.2.2021 (Β' 705).

2. Με την παρ. 2 αντικαταστάθηκαν οι περ. α', β' και γ' της παρ. 3 του άρθρου 3 της Υ.Α. 63439/2017.

3. Με την παρ. 3 αντικαταστάθηκε το πρώτο εδάφιο της περ. α' του άρθρου 4 της Υ.Α. 63439/2017.

4. Με την παρ. 4 αντικαταστάθηκε η περ. γ' του άρθρου 4 της Υ.Α. 63439/2017.

5. Με την παρ. 5 το άρθρο 6 της Υ.Α. 63439/2017 μετονομάστηκε σε «Χορήγηση άδειας ίδρυσης Μονάδας Ψυχικής Υγείας».

6. Με την παρ. 6 διαγράφηκε η παρ. 1 του άρθρου 6 της Υ.Α. 63439/2017 και αναριθμήθηκαν οι υπόλοιποι παράγραφοι σε 1, 2.

7. Με την παρ. 7 αντικαταστάθηκε το πρώτο εδάφιο της αναριθμημένης παρ. 1 του άρθρου 6 της Υ.Α. 63439/2017.

8. Με την παρ. 8 διαγράφηκαν στην αναριθμημένη παρ. 2 του άρθρου 6 της Υ.Α. 63439/2017 οι λέξεις «μετά την έκδοση της απόφασης έγκρισης σκοπιμότητας».

9. Με την παρ. 9 αντικαταστάθηκε το τελευταίο εδάφιο της περ. 2 του άρθρου 7 της Υ.Α.

63439/2017.

10. Με την παρ. 10 αντικαταστάθηκε η περ. 4 του άρθρου 7 της Υ.Α. 63439/2017.

11. Με την παρ. 11 αντικαταστάθηκε το δεύτερο εδάφιο της παρ. 2 του άρθρου 8 της Υ.Α. 63439/2017.

12. Με την παρ. 12 αντικαταστάθηκε η περ. β της παρ. 3 του άρθρου 8 της Υ.Α. 63439/2017.

13. Με την παρ. 13 αντικαταστάθηκε στην περ. 3 του άρθρου 9 της Υ.Α. 63439/2017 η φράση «σύμφωνα με τα οριζόμενα στις παρ. 1 και 3 του άρθρου 7 της παρούσας» με τη φράση «σύμφωνα με τα οριζόμενα στις περ. 2 και 4 του άρθρου 7 της παρούσας».

14. Με την παρ. 14 αντικαταστάθηκε στην παρ. 2 του άρθρου 11 της Υ.Α. 63439/2017 η φράση «σύμφωνα με τα οριζόμενα στις παρ. 1 και 3 του άρθρου 7 της παρούσας» με τη φράση «σύμφωνα με τα οριζόμενα στις περ. 2 και 4 του άρθρου 7 της παρούσας».

15. Με την παρ. 15 προστέθηκαν εδάφια στο τέλος της παρ. 1 του άρθρου 15 της Υ.Α. 63439/2017.

28. Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ. 47525/2018 (Β' 2444) «Τροποποίηση και συμπλήρωση της Α4β/Γ.Π./οικ.63439/2017 (Β' 2932) απόφασης του Υπουργού Υγείας με θέμα «Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999»».

Αποφασίζουμε: Την τροποποίηση και συμπλήρωση της απόφασης Α4β/Γ.Π./οικ.63439/2017 (Β' 2932) του Υπουργού Υγείας με θέμα «Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999», όπως ισχύει τροποποιηθείσα με την Γ3β/Γ.Π.οικ. 15670/2018 (Β' 939) απόφαση.

Προστέθηκε παρ. 4 στο άρθρο 12 της Υ.Α. 63439/2017.

29. Υ.Α. Γ3β/Γ.Π.οικ. 5424/2019 (Β' 407) «Τροποποίηση και συμπλήρωση της αριθμ. Α4β/Γ.Π./οικ.63439/2017 (Β' 2932) απόφασης του Υπουργού Υγείας με θέμα «Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του ν. 2716/ 1999»».

Αποφασίζουμε: Την τροποποίηση και συμπλήρωση της απόφασης Α4β/Γ.Π./οικ.63439/2017 (Β' 2932) του Υπουργού Υγείας με θέμα «Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του ν.

2716/1999», όπως ισχύει τροποποιηθείσα με τις αριθμ. Γ3β/Γ.Π.οικ. 15670/2018 (Β' 939) και Γ3β/Γ.Π.οικ.47525/2018 (Β' 2444) αποφάσεις.

1. Με την παρ. 1 προστέθηκαν εδάφια στο τέλος της παρ. 2 του άρθρου 3 της Υ.Α. 63439/2017.
2. Με την παρ. 2 αντικαταστάθηκε η παρ. 1 του άρθρου 6 της Υ.Α. 63439/2017.
3. Με την παρ. 3 προστέθηκε παρ. 3 στο άρθρο 6 της Υ.Α. 63439/2017.
4. Με την παρ. 4 αντικαταστάθηκε το άρθρο 7 της Υ.Α. 63439/2017.
5. Με την παρ. 5 αντικαταστάθηκε η περ. 3 του άρθρου 9 της Υ.Α. 63439/2017.
6. Με την παρ. 6 αντικαταστάθηκε η παρ. 2 του άρθρου 11 της Υ.Α. 63439/2017.
7. Με την παρ. 7 προστέθηκε περ. στ' στην παρ. 1 του άρθρου 14 της Υ.Α. 63439/2017.
8. Με την παρ. 8 διαγράφηκε το τελευταίο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 15 της Υ.Α. 63439/2017.

30. Υ.Α. Γ3/Γ.Π.οικ. 76740/2020 (Β' 5454) «Τροποποίηση και συμπλήρωση της υπό στοιχεία Α4β/Γ.Π./οικ.63439/2017 (Β' 2932) απόφασης του Υπουργού Υγείας «Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999»».

Αποφασίζουμε: Την τροποποίηση και συμπλήρωση της υπό στοιχεία Α4β/Γ.Π./οικ.63439/2017 (Β' 2932) απόφασης του Υπουργού Υγείας «Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Αντικαταστάθηκε η παρ. 2 του άρθρου 7 της Υ.Α. 63439/2017.

31. Υ.Α. Γ3α/Γ.Π.οικ. 10858/2021 (Β' 705) «Τροποποίηση και συμπλήρωση της υπ' αριθμ. Α4β/Γ.Π./οικ.63439/18.8.2017 (Β' 2932) απόφασης του Υπουργού Υγείας».

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΙ ΤΙΤΛΟΙ ΑΡΘΡΩΝ

Άρθρο 1	Αντικ/ση παρ. 1 του άρθρου 1
Άρθρο 2	Αντικ/ση άρθρου 2
Άρθρο 3	Αντικ/ση άρθρου 3
Άρθρο 4	Αντικ/ση άρθρου 4
Άρθρο 5	Επιτροπή αξιολόγησης των φακέλων συμμετοχής
Άρθρο 6	Αντικ/ση παρ. 10 του άρθρου 7
Άρθρο 7	Προσθήκη νέου άρθρου 15

Άρθρο 8	Αναρίθμηση άρθρου 15
<p>Αποφασίζουμε: Την τροποποίηση και συμπλήρωση της υπό στοιχεία Α4β/Γ.Π./οικ.63439/18.8.2017 απόφασης (Β΄ 2932) του Υπουργού Υγείας σχετικά με την εκπόνηση πολιτικών ψυχικής υγείας και τον καθορισμό κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999.</p> <p style="text-align: center;">Άρθρο 1</p> <p>Με το άρθρο 1 αντικαταστάθηκε η παρ. 1 του άρθρου 1 της Υ.Α. 63439/2017.</p>	
<p style="text-align: center;">Άρθρο 2</p> <p>Με το άρθρο 2 αντικαταστάθηκε το άρθρο 2 της Υ.Α. 63439/2017.</p>	
<p style="text-align: center;">Άρθρο 3</p> <p>Με το άρθρο 3 αντικαταστάθηκε το άρθρο 3 της Υ.Α. 63439/2017.</p>	
<p style="text-align: center;">Άρθρο 4</p> <p>Με το άρθρο 4 αντικαταστάθηκε το άρθρο 4 της Υ.Α. 63439/2017.</p>	
<p style="text-align: center;">Άρθρο 5</p> <p>Με το άρθρο 5 αντικαταστάθηκε το άρθρο 5 της Υ.Α. 63439/2017.</p>	
<p style="text-align: center;">Άρθρο 6</p> <p>Με το άρθρο 6 αντικαταστάθηκε η παρ. 10 του άρθρου 7 της Υ.Α. 63439/2017.</p>	
<p style="text-align: center;">Άρθρο 7</p> <p>Με το άρθρο 7 προστέθηκε νέο άρθρο 15 στην Υ.Α. 63439/2017.</p>	
<p style="text-align: center;">Άρθρο 8</p> <p>Με το άρθρο 8 αναριθμήθηκε το άρθρο 15 της Υ.Α. 63439/2017 σε άρθρο 16.</p>	

32. Υ.Α. Γ3α,β/Γ.Π.οικ. 66299/2021 (Β΄ 511) «Τροποποίηση και συμπλήρωση της υπό στοιχεία Α4β/Γ.Π./οικ.63439/2017 (Β΄ 2932) απόφασης του Υπουργού Υγείας «Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999»».

Αποφασίζουμε: Την τροποποίηση και συμπλήρωση της υπό στοιχεία Α4β/Γ.Π./οικ.63439/2017 (Β' 2932) απόφασης του Υπουργού Υγείας σχετικά με την εκπόνηση πολιτικών ψυχικής υγείας και τον καθορισμό κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999.

Με το πρώτο εδάφιο αντικαταστάθηκε το πρώτο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 8 της Υ.Α. 63439/2017.

Με το δεύτερο εδάφιο αντικαταστάθηκε το άρθρο 15 της Υ.Α. 63439/2017.

33. ΚΥΑ Α4β/Γ.Π.οικ. 67300/2017 (Β' 3192) «Οργανισμός του Ελληνικού Κέντρου Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών (Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε)»

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΙ ΤΙΤΛΟΙ ΑΡΘΡΩΝ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α'	
Άρθρο 1	Νομική μορφή – Εποπτεία
Άρθρο 2	Επωνυμία - Έδρα – Σφραγίδα
Άρθρο 3	Σκοποί
Άρθρο 4	Περιουσία του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.
Άρθρο 5	Πόροι του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β'	Διοικητικό Συμβούλιο
Άρθρο 6	Σύνθεση, Συγκρότηση, Αρμοδιότητες
Άρθρο 7	Λειτουργία Δ.Σ.
Άρθρο 8	Αρμοδιότητες του Προέδρου του Δ.Σ.
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ'	
Άρθρο 9	Διάρθρωση Οργανικών Μονάδων
Άρθρο 10	Επιστημονική Διεύθυνση/Υποδιευθύνσεις
Άρθρο 11	Αποκεντρωμένες Δομές Ψυχικής Υγείας
Άρθρο 12	Διεύθυνση Διοικητικών - Οικονομικών Υπηρεσιών
Άρθρο 13	Γραφείο Προέδρου και Δ.Σ.

Άρθρο 14	Νομικό Γραφείο
Άρθρο 15	Έλεγχοι
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ΄	ΘΕΜΑΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
Άρθρο 16	Θέσεις και ειδικότητες
Άρθρο 17	Πρόσληψη Προσωπικού
Άρθρο 17Α	Μετατάξεις
Άρθρο 18	Ωράριο Εργασίας Προσωπικού
Άρθρο 19	Διευθυντές/Συντονιστής Επιστημονικού Έργου και Προϊστάμενοι Υπηρεσιών
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε΄	Κανονισμός Λειτουργίας
Άρθρο 20	Γενικές ρυθμίσεις
Άρθρο 21	Γενικά καθήκοντα εργαζομένων
Άρθρο 22	Υποχρεώσεις εργαζομένων
Άρθρο 23	Εκπαίδευση και επιμόρφωση
Άρθρο 24	Γενικές υποχρεώσεις προϊσταμένων
Άρθρο 25	Νομική κάλυψη
Άρθρο 26	Ιεραρχική αναφορά
Άρθρο 27	Υπερωριακή ή άλλη πρόσθετη απασχόληση
Άρθρο 28	Άδειες - Ασθένειες - Απουσίες
Άρθρο 29	Άδεια χωρίς αποδοχές
Άρθρο 30	Λοιπές ρυθμίσεις για τις άδειες
Άρθρο 31	Ασθένεια - απουσία
Άρθρο 32	Αξιολόγηση προσωπικού
Άρθρο 33	Ηθικές και άλλες ανταμοιβές
ΚΕΦΑΛΑΙΟ	ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

E i	
Άρθρο 34	Έννοια πειθαρχικού παραπτώματος
Άρθρο 35	Πειθαρχικές ποινές
Άρθρο 36	Πειθαρχική δικαιοδοσία
Άρθρο 37	Πειθαρχική Διαδικασία
Άρθρο 38	Λοιπές Πειθαρχικές Διατάξεις
Άρθρο 39	Λύση της σχέσης εργασίας
Άρθρο 40	Ειδικά περί παραίτησης
ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΣΤ΄	ΤΕΛΙΚΕΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ
Άρθρο 41	Χωρίς τίτλο
Άρθρο 42	Ένταξη Υπηρετούντος Προσωπικού
Άρθρο 43	Έναρξη Ισχύος

Οι Υπουργοί Οικονομικών – Υγείας – Διοικητικής Ανασυγκρότησης αποφασίζουμε: Την έγκριση του Οργανισμού του Ελληνικού Κέντρου Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών ως εξής:

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄

Άρθρο 1

Νομική μορφή - Εποπτεία

1. Το νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου (ΝΠΙΔ) με την επωνυμία «Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών (Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.)» ιδρύθηκε με το β.δ. 146/1964 (Α΄ 58), όπως τροποποιήθηκε από το ν.δ. 572/1970 (Α΄ 125), ενώ με την παρ. 1 του άρθρου 30 του ν. 3329/2005 (Α΄ 81) έλαβε την σημερινή του ονομασία (πρώην Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής) και με την παρ. 2 του άρθρου 30 του ν. 3329/2005 εντάχθηκε στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας της παρ. 1 του άρθρου 4 του ν. 2716/1999. Με την ψήφιση του ν. 3899/2010 (Α΄ 212) ισχύουν και για το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. οι διατάξεις του Κεφ. Α του ν. 3429/2005 (Α΄ 314) «Δημόσιες Επιχειρήσεις και Οργανισμοί Δ.Ε.Κ.Ο.».

2. Το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. εποπτεύεται από το Υπουργείο Υγείας.

Άρθρο 2

Επωνυμία - Έδρα - Σφραγίδα

1. Ως επωνυμία ορίζεται η καθορισθείσα δια της παρ. 1 του άρθρου 3329/2005, ήτοι «ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΚΑΙ ΕΡΕΥΝΩΝ». Για τις σχέσεις του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. με το εξωτερικό χρησιμοποιείται η ανωτέρω επωνυμία σε ακριβή μετάφρασή της στην αγγλική, γαλλική ή γερμανική ή οποιαδήποτε άλλη γλώσσα, ανάλογα με τον πληθυσμό ή τον φορέα προς τον οποίον απευθύνεται το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.

2. Έδρα του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. ορίζεται ο Δήμος Αθηναίων.

3. Το διακριτικό σήμα του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. (λογότυπος) αποτελείται από περίγραμμα μπλε χρώματος, στο εσωτερικό του οποίου υπάρχει η συντομογραφία της επωνυμίας Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. με μπλε γράμματα σε φόντο λευκό. Κάτω από τη σχηματική αυτή παράσταση αναγράφεται με κόκκινα κεφαλαία γράμματα «ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΚΑΙ ΕΡΕΥΝΩΝ» και με μικρότερα μπλε κεφαλαία γράμματα από κάτω ΝΠΙΔ - ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ.

4. Η σφραγίδα του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. είναι κυκλική, διαμέτρου 4 εκατοστών, αποτελούμενη από δύο επάλληλους κύκλους, εκ των οποίων ο εσωτερικός εμφανίζει το έμβλημα του Ιδρύματος και ο δεύτερος φέρει την επωνυμία, την έδρα και το έτος ιδρύσεως.

Άρθρο 3 **Σκοποί**

1. Σκοποί του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. είναι η έρευνα των προβλημάτων που αφορούν στην Ψυχική Υγεία παιδιών, εφήβων και ενηλίκων, η εφαρμογή και διάδοση των αρχών αυτής επί τη βάση μεθόδων προσαρμοσμένων στις ελληνικές συνθήκες, η άσκηση προληπτικών δράσεων που αφορούν την ψυχική υγεία παιδιών εφήβων και των γονέων αυτών, ως και μελών κοινωνικών ομάδων, οι οποίες εμφανίζουν ειδική προς τούτο ανάγκη και η τήρηση στατιστικών στοιχείων επί θεμάτων ψυχικής υγείας προς επιστημονική εκμετάλλευση και αξιοποίησή τους.

2. Προς εκπλήρωση των ανωτέρω σκοπών, το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.:

α. Παρέχει υπηρεσίες ψυχικής υγείας σε κλινικό επίπεδο (διαγνωστικές, θεραπευτικές, συμβουλευτικές) σε όλες της βαθμίδες της σε εξωνοσοκομειακό πλαίσιο και για ολόκληρο το ηλικιακό φάσμα στο πλαίσιο των διατάξεων του ν. 2716/1999 για την λειτουργία Μονάδων Ψυχικής Υγείας, όπως αυτές διαρθρώνονται στους αντίστοιχους Τομείς Ψυχικής Υγείας Ενηλίκων (ΤοΨΥ) και στους Τομείς Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων (ΤοΨΥΠΕ).

β. Παρέχει υπηρεσίες ψυχικής υγείας στον τομέα της πρόληψης των ψυχικών διαταραχών σε όλες τις βαθμίδες της και ιδιαίτερος σε άτομα ευαίσθητων κοινωνικών ομάδων.

γ. Δημιουργεί ή συμμετέχει στη δημιουργία των απαιτούμενων για την εκπλήρωση των σκοπών του δομών - Μονάδων Ψυχικής Υγείας

δ. Παρέχει εκπαιδευτικές, επιμορφωτικές και συμβουλευτικές υπηρεσίες σε οργανώσεις, ιδρύματα και φορείς που επιδιώκουν παρεμφερείς με το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. σκοπούς, καθώς και σε φυσικά πρόσωπα - επαγγελματίες ψυχικής υγείας.

ε. Παρέχει στις αρμόδιες Υπηρεσίες συμβουλευτική σε θέματα που αφορούν την ψυχική υγεία, καθώς και στο συντονισμό, παρακολούθηση και αξιολόγηση των εφαρμοζόμενων πολιτικών και προγραμμάτων ψυχικής υγείας.

στ. Οργανώνει εκπαιδευτικά προγράμματα και επιστημονικές εκδηλώσεις (σεμινάρια, συνέδρια κ.λπ.).

ζ. Παρέχει πρακτική άσκηση σε προπτυχιακούς και μεταπτυχιακούς φοιτητές, σπουδαστές και επαγγελματίες ψυχικής υγείας, καθώς και ειδικευση σε ειδικευόμενους στην Ψυχιατρική και Παιδοψυχιατρική ιατρούς.

η. Σχεδιάζει, υλοποιεί και προωθεί, αυτοτελώς ή σε συνεργασία με άλλους φορείς και φυσικά ή νομικά πρόσωπα, ερευνητικά προγράμματα σε θέματα ψυχικής υγείας.

θ. Αναλαμβάνει, αυτοτελώς ή σε συνεργασία με άλλους φορείς και φυσικά ή νομικά πρόσωπα, την εκτέλεση προγραμμάτων που σχετίζονται με την ψυχική υγεία, σχεδιάζονται και επιχορηγούνται από διάφορους φορείς, όπως η Ευρωπαϊκή Ένωση και άλλοι εθνικοί ή διεθνείς οργανισμοί.

ι. Συνεργάζεται με Κοινωνικούς Συνεταιρισμούς Περιορισμένης Ευθύνης (Κοι.Σ.Π.Ε.) για την επαγγελματική και κοινωνική αποκατάσταση ψυχικά πασχόντων.

ια. Δύναται να ιδρύει και να συμμετάσχει σε δομές διά βίου μάθησης.

Άρθρο 4 **Περιουσία του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.**

Περιουσία του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. είναι το σύνολο της κινητής και ακίνητης περιουσίας που έχει περιέλθει σε αυτό από της συστάσεώς του ή και μεταγενεστέρως από διάφορες πηγές.

Άρθρο 5 **Πόροι του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.**

Πόροι του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. είναι:

α) Οι επιχορηγήσεις από τον τακτικό προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας ή άλλους Δημόσιους ή ιδιωτικούς φορείς.

β) Οι έκτακτες επιχορηγήσεις του Υπουργείου Υγείας.

γ) Οι επιχορηγήσεις του προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων, καθώς και άλλων τυχόν προγραμμάτων.

δ) Τα έσοδα από συμβάσεις με Ασφαλιστικούς Οργανισμούς, Ταμεία κ.λπ., καθώς και από προγράμματα επιχορηγούμενα από την Ευρωπαϊκή Ένωση, από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας ή άλλους υπερεθνικούς οργανισμούς.

ε) Τα έσοδα από την αξιοποίηση των περιουσιακών του στοιχείων, καταθέσεων, δωρεών, κληροδοτημάτων κ.λπ. χαριστικών πράξεων εν ζωή ή αιτία θανάτου.

στ) Τα έσοδα από νόμιμες δραστηριότητες του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. και των Δομών του.

ζ) Τα έσοδα από άλλους δημόσιους ή ιδιωτικούς φορείς στο πλαίσιο της παροχής των υπηρεσιών του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. προς αυτούς.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄ **ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ**

Άρθρο 6 **Σύνθεση, Συγκρότηση, Αρμοδιότητες**

1. Το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. διοικείται από επταμελές (7) Διοικητικό Συμβούλιο με ισάριθμα αναπληρωματικά μέλη, το οποίο είναι το ανώτατο διοικητικό όργανό του, που διαμορφώνει τη στρατηγική και την πολιτική του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. και ασκεί τις αρμοδιότητες, που προβλέπονται από την κείμενη νομοθεσία. Το Δ.Σ. αποτελείται από τρεις (3) διακεκριμένους επιστήμονες του χώρου της Ψυχικής Υγείας παιδιών εφήβων και ενηλίκων, έναν Οικονομολόγο, ένα Νομικό, έναν εκπρόσωπο της Τοπικής Αυτοδιοίκησης και έναν αιρετό εκπρόσωπο των εργαζομένων.

2. Το Δ.Σ. επιλέγεται και συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και έχει τριετή θητεία, η οποία παρατείνεται αυτοδικαίως μετά τη λήξη της και μέχρι τη συγκρότηση του νέου Δ.Σ. Με την ίδια απόφαση ο Υπουργός ορίζει τον Πρόεδρο και τον Αντιπρόεδρο.

3. Το Δ.Σ. έχει τις εξής ειδικότερες αρμοδιότητες:

α) Λαμβάνει όλες τις αναγκαίες αποφάσεις για την εκπλήρωση των σκοπών του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., προγραμματίζει την επιστημονική και κοινωνική δράση του και γενικά αναλαμβάνει κάθε δραστηριότητα που προβλέπεται από τις κείμενες διατάξεις.

β) Εποπτεύει το συνολικό έργο του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε..

γ) Διαχειρίζεται τους πόρους και την περιουσία του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε..

δ) Προσλαμβάνει και απολύει το προσωπικό του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. και αποφασίζει σχετικά με τη μετάθεση, απόσπαση, διαθεσιμότητα αυτού, καθώς και σχετικά με το εκάστοτε ωράριο εργασίας, μετά από εισήγηση των αρμόδιων Διευθυντών, σύμφωνα με τις ισχύουσες νομοθετικές ρυθμίσεις και την εν γένει εργατική νομοθεσία, καθώς και τις διατάξεις του παρόντος Οργανισμού - Κανονισμού Λειτουργίας.

ε) Μετά από εισήγηση του Διευθυντή Διοικητικών - Οικονομικών Υπηρεσιών εγκρίνει τον ετήσιο προϋπολογισμό εσόδων και δαπανών κάθε οικονομικού έτους, έξι μήνες πριν από την έναρξή του, καθώς και τις αναγκαίες κατά την εκτέλεσή του αναμορφώσεις και τροποποιήσεις, όποτε απαιτείται κατά τη διάρκεια του έτους, καθώς και τον ισολογισμό και απολογισμό της οικονομικής χρήσης με βάση τα πραγματικά στοιχεία διαχείρισης και απογραφής μέσα στο πρώτο δίμηνο του επόμενου έτους.

στ) Εκπροσωπεί το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. ενώπιον των Δικαστηρίων και πάσης Αρχής μέσω του Προέδρου του Δ.Σ. ή σε περίπτωση κωλύματος αυτού, μέσω του Αντιπροέδρου του Δ.Σ. ή οποιουδήποτε μέλους του Δ.Σ., εφ' όσον υπάρχει ειδική εξουσιοδότηση προς το μέλος αυτό.

ζ) Εγκρίνει το σχεδιασμό και τα επί μέρους προγράμματα για την ανάπτυξη της υλικοτεχνικής υποδομής του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. και αποφασίζει για την εκτέλεση έργων, επεκτάσεων, διαρρυθμίσεων, επισκευών, βελτίωσης και αναβάθμισης της κτιριακής υποδομής και των χώρων τους καθώς και την προμήθεια τεχνολογικού και ξενοδοχειακού εξοπλισμού, για την αγορά ή μίσθωση ακινήτων για τη στέγαση της έδρας και των Δομών του, για την αγορά ή μίσθωση κινητών πραγμάτων και για τις σχετιζόμενες με τα ανωτέρω ζητήματα ενέργειες και διαδικασίες.

η) Αποφασίζει για την εκποίηση κινητών ή ακίνητων περιουσιακών στοιχείων του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. και για την αποδοτικότερη επένδυση του προϊόντος από την εκποίηση αυτή, καθώς και για την καθ' οιονδήποτε τρόπο διάθεση σε άλλους κοινωφελείς οργανισμούς μη χρησιμοποιούμενου υλικού ως και για τον χαρακτηρισμό παλαιού υλικού ως άχρηστου.

θ) Αποφασίζει για την αποδοχή δωρεών και κληροδοσιών υπέρ του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. και εκτελεί κάθε πράξη για την καλύτερη αξιοποίησή τους.

ι) Προτείνει στο Υπουργείο Υγείας την αναμόρφωση, συμπλήρωση και τροποποίηση του οργανισμού του, περιλαμβανομένων και των θέσεων προσωπικού.

ια) Ασκεί πειθαρχική δικαιοδοσία σε όλο το προσωπικό, σύμφωνα με τις οικείες διατάξεις και τα προβλεπόμενα από τους σχετικούς νόμους.

ιβ) Ορίζει όλους τους Προϊσταμένους Οργανικών Μονάδων.

ιγ) Εγκρίνει τα προγράμματα της υπερωριακής απασχόλησης του προσωπικού μετά από εισήγηση του Διευθυντή Διοικητικών - Οικονομικών Υπηρεσιών.

ιδ) Αποφασίζει για τη συγκρότηση επιτροπών ή ομάδων εργασίας για την υλοποίηση συγκεκριμένου έργου.

ιε) Συνάπτει όλες τις απαιτούμενες για την υλοποίηση των σκοπών του συμβάσεις.

ιστ) Μπορεί να αναθέτει σε μέλη του ή σε τρίτους την άσκηση συγκεκριμένων ενεργειών.

Άρθρο 7 Λειτουργία Δ.Σ.

1. Το Δ.Σ. συγκαλείται από τον Πρόεδρο και όταν αυτός απουσιάζει ή κωλύεται, από τον νόμιμο αναπληρωτή του σε τακτική συνεδρίαση μία φορά το μήνα και σε έκτακτες, όταν κρίνεται αναγκαίο από τον Πρόεδρο ή το ζητήσουν εγγράφως τουλάχιστον τέσσερα μέλη του Δ.Σ. Στην τελευταία περίπτωση ο Πρόεδρος συγκαλεί υποχρεωτικά τα μέλη του Δ.Σ. μέσα σε τρεις (3) ημέρες από την έγγραφη γνωστοποίηση του αιτήματος. Στη γνωστοποίηση αναγράφονται και τα θέματα για τα οποία ζητείται η έκτακτη σύγκληση του Δ.Σ..

2. Η πρόσκληση και η ημερήσια διάταξη συνοδευόμενη από τα απαραίτητα έγγραφα για κάθε θέμα, αποστέλλονται 48 τουλάχιστον ώρες πριν από τη συνεδρίαση, με επιμέλεια της γραμματείας του Γραφείου Προέδρου και Δ.Σ., σε όλα τα τακτικά μέλη του Δ.Σ. του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. Η αποστολή δύναται να λάβει χώρα και σε ηλεκτρονική μορφή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου. Σε περίπτωση κωλύματός τους να παραστούν, ειδοποιείται ο αναπληρωτής τους από την γραμματεία του Γραφείου Προέδρου και Δ.Σ. Σε κατεπείγουσες περιπτώσεις η πρόσκληση μπορεί να γίνεται και τηλεφωνικά και βεβαιώνεται από τον γραμματέα του Δ.Σ. με σημείωση σε ειδικό βιβλίο. Θέματα που δεν περιλαμβάνονται στην ημερήσια διάταξη συζητούνται, μόνο εάν προηγουμένως αυτό γίνει δεκτό ομόφωνα από τα παρόντα μέλη.

3. Τόπος συνεδρίασης είναι η έδρα του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε..

4. Το Δ.Σ. βρίσκεται σε απαρτία όταν είναι παρόντα τέσσερα (4) τουλάχιστον από τα μέλη του, μεταξύ των οποίων ο Πρόεδρος ή ο Αντιπρόεδρος. Οι αποφάσεις λαμβάνονται με απόλυτη πλειοψηφία των παρόντων, σε περίπτωση δε ισοψηφίας, υπερισχύει η ψήφος του Προέδρου. Κατά τις συνεδριάσεις τηρούνται πρακτικά, τα οποία υπογράφονται από όλα τα παριστάμενα μέλη, με μνεία των τυχόν ονομαστικών μειοψηφιών, καθώς και της αιτιολόγησης αυτών. Η επικύρωση των πρακτικών γίνεται στην αμέσως επόμενη συνεδρίαση. Σε περίπτωση κωλύματος ή απουσίας του Προέδρου, αντικαθιστά αυτόν ο Αντιπρόεδρος.

5. Χρέη εισηγητή προς το Δ.Σ. εκτελεί ο Πρόεδρος ή ο Αντιπρόεδρος ή άλλο μέλος, το οποίο ορίζεται από τον Πρόεδρο. Αν κρίνεται αναγκαίο από τον Πρόεδρο ή δύο τουλάχιστον μέλη του Δ.Σ., είναι δυνατόν να καλούνται στην συνεδρίαση ο Νομικός Σύμβουλος ή ο Δικηγόρος του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. Επίσης, στις συνεδριάσεις του Δ.Σ. δύνανται να μετέχουν, άνευ δικαιώματος ψήφου και μετά από πρόσκληση του Δ.Σ., Διευθυντές, προκειμένου να εισηγηθούν θέματα, Προϊστάμενοι Τμημάτων, Υπεύθυνοι Δομών και Μονάδων για να δώσουν τις απαραίτητες διευκρινήσεις ή

πληροφορίες επί των συζητούμενων θεμάτων της αρμοδιότητάς τους και κατά το χρόνο συζήτησης των εν λόγω θεμάτων.

6. Στο Διοικητικό Συμβούλιο υπάγονται οι κάτωθι Διευθύνσεις: Επιστημονική Διεύθυνση και Διεύθυνση Διοικητικών - Οικονομικών Υπηρεσιών, το Γραφείο Προέδρου και Δ.Σ., καθώς και το Νομικό Γραφείο.

Άρθρο 8

Αρμοδιότητες του Προέδρου του Δ.Σ.

Ο Πρόεδρος του Δ.Σ. του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., κατά παρέκκλιση της παρ. β του άρθρου 32 του ν. 3429/2005, είναι εκτελεστικό μέλος με τις εξής αρμοδιότητες:

α. Συγκαλεί το Δ.Σ., καταρτίζει την ημερήσια διάταξη των προς συζήτηση θεμάτων, προεδρεύει αυτού και μεριμνά για την εφαρμογή των αποφάσεών του.

β. Προϊσταται διοικητικώς όλων των οργανικών μονάδων του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. για την διεύθυνση, οργάνωση, συντονισμό και καθοδήγηση του εκτελουμένου έργου.

γ. Υπογράφει τις σχετικές συμβάσεις εργασίας, έργου ή ανεξαρτήτων υπηρεσιών των προσλαμβανομένων με αποφάσεις του Δ.Σ..

δ. Εκπροσωπεί το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. δικαστικώς και εξωδίκως, ενώπιον παντός αρμόδιου δικαστηρίου και αρχής, καθώς και ιδιωτών, κατά το μέτρο των αρμοδιοτήτων του και δύναται να παρέχει την αναγκαία προς τούτο πληρεξουσιότητα στα κατά την κρίση του κατάλληλα πρόσωπα.

ε. Εγκρίνει τις πάσης φύσεως δαπάνες, μετά από απόφαση του Δ.Σ..

στ. Ο Πρόεδρος με απόφασή του μπορεί να εκχωρήσει μέρος των από αυτόν ασκουμένων αρμοδιοτήτων στον αντιπρόεδρο ή σε άλλα μέλη του Δ.Σ. του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε..

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ΄

Άρθρο 9

Διάρθρωση Οργανικών Μονάδων

Το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. διαρθρώνεται σε Κεντρική Υπηρεσία και Αποκεντρωμένες Δομές Ψυχικής Υγείας, ως ακολούθως:

A. Κεντρική Υπηρεσία

A.1. Επιστημονική Διεύθυνση

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΕΡΓΟΥ	1	ΨΥΧΙΑΤΡΟΣ/ ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΟΣ
---------------------------------------	---	------------------------------

A.1.1. Επιστημονική Υποδιεύθυνση Α

ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ	1	ΨΥΧΙΑΤΡΟΣ/ ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΟΣ
---	---	------------------------------

ΕΡΓΟΥ

A. 1.2. Επιστημονική Υποδιεύθυνση Β

ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ
ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ
ΕΡΓΟΥ
(ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ
ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΙΑΚΩΝ
ΔΟΜΩΝ)

1

ΨΥΧΙΑΤΡΟΣ/
ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΟΣ/
ΨΥΧΟΛΟΓΟΣ/
ΚΟΙΝ. ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΣ

Οι οργανικές θέσεις του Συντονιστή Επιστημονικού Έργου και των Αναπληρωτών Συντονιστών Επιστημονικού Έργου έχουν ενταχθεί στις Αποκεντρωμένες Δομές Ψυχικής Υγείας του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., στις οποίες αυτοί ασκούν κλινικό έργο.

A.2 Διεύθυνση Διοικητικών - Οικονομικών Υπηρεσιών

A2.1 Τμήμα Διοικητικών Υπηρεσιών

ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ	3
ΠΕ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ	1
ΤΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ	1
ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΩΝ	2
ΥΕ ΓΕΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ	2
ΣΥΝΟΛΟ	9

A.2.2. Τμήμα Οικονομικών Υπηρεσιών

ΠΕ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ	2
ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ	1
ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΩΝ	4
ΣΥΝΟΛΟ	7

A.3. Γραφείο Προέδρου και Διοικητικού Συμβουλίου

ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΩΝ	1
ΣΥΝΟΛΟ	1

A.4. Νομικό Γραφείο

ΠΕ ΔΙΚΗΓΟΡΟΙ	2
ΣΥΝΟΛΟ	2

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΠΕ Πολιτικού Επιστήμονα, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΠΕ Οικονομικού και μεταφέρεται στο Τμήμα Οικονομικών Υπηρεσιών.

B. Αποκεντρωμένες Δομές Ψυχικής Υγείας

B.1. Δομή Ψυχικής Υγείας Αθήνας:

- Μονάδα Ενηλίκων

ΠΕ ΨΥΧΙΑΤΡΩΝ	5
ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	4
ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ	1
ΠΕ ΒΟΗΘΩΝ ΕΜΨΥΧΩΤΩΝ	1
ΤΕ ΚΟΙΝ. ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	1
ΤΕ ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	1
ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	1
ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΩΝ	1
ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ	1
ΔΕ ΤΕΑ/ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΓΡΑΦΕΙΟΥ	2
ΔΕ ΕΙΔΙΚΟΥ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ	1
ΥΕ ΓΕΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ	1
ΣΥΝΟΛΟ	20

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του πρώτου υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΠΕ Ψυχιάτρων, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΠΕ Παιδοψυχιάτρων και μεταφέρεται στην Μονάδα Παιδιών και Εφήβων της Δομής Ψυχικής Υγείας Πειραιά.

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του επόμενου υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΠΕ Ψυχιάτρων, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΠΕ Ειδικών Παιδαγωγών και μεταφέρεται στην Μονάδα Παιδιών και Εφήβων της Δομής Ψυχικής Υγείας Αθήνας.

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΠΕ Βοηθών Εμψυχωτών, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΤΕ Λογοθεραπευτών και μεταφέρεται στην Αποκαταστασιακή Δομή Ψυχικής Υγείας για άτομα με διαταραχές αυτιστικού φάσματος.

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΔΕ Βοηθών Νοσηλευτών, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΠΕ ειδικών Παιδαγωγών και μεταφέρεται στην Δομή Ψυχικής Υγείας Φλώρινας.

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΤΕ Νοσηλευτικής, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΤΕ Επισκεπτών Υγείας στην ίδια μονάδα.

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΔΕ Ειδικού Συνεργάτη, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΔΕ Διοικητικών Γραμματέων και μεταφέρεται στην Μονάδα Παιδιών και Εφήβων της Δομής Ψυχικής Υγείας Αιγάλεω.

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του πρώτου υπαλλήλου που κατέχει την θέση ειδικότητας ΔΕ ΤΕΑ/Εργασιών Γραφείου, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε μία θέση

ειδικότητας ΠΕ Ειδικών Παιδαγωγών στην Δομή Ψυχικής Υγείας Πρέβεζας.

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του επόμενου υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΔΕ ΤΕΑ/Εργασιών Γραφείου, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε μία θέση ειδικότητας ΠΕ Ψυχολόγων και μεταφέρεται στην Μονάδα Παιδιών και Εφήβων της Δομής Ψυχικής Υγείας Αιγιάλεω.

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του πρώτου υπαλλήλου που κατέχει την θέση ειδικότητας ΠΕ Ψυχολόγων, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε μία θέση ειδικότητας ΠΕ Ειδικών Παιδαγωγών και μεταφέρεται στην Μονάδα Παιδιών και Εφήβων της Δομής Ψυχικής Υγείας Πειραιά.

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΠΕ Διοικητικού, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε μία θέση ειδικότητας ΤΕ Διοικητικού - Λογιστικού στην ίδια μονάδα.

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΥΕ Γενικών Καθηκόντων, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε μία θέση ειδικότητας ΔΕ Διοικητικών Γραμματέων και μεταφέρεται στο Τμήμα Διοικητικών Υπηρεσιών.

- Μονάδα Παιδιών και Εφήβων

ΠΕ ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΩΝ	3
ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	4
ΠΕ ΛΟΓΟΠΕΔΙΚΩΝ	1
ΤΕ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	1
ΤΕ ΚΟΙΝ. ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	2
ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΩΝ	2
ΣΥΝΟΛΟ	13

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του πρώτου υπαλλήλου που κατέχει την θέση ειδικότητας ΠΕ Ψυχολόγων, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΠΕ Διοικητικού και μεταφέρεται στην Επιστημονική Διεύθυνση.

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του πρώτου υπαλλήλου που κατέχει την θέση ειδικότητας ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργιών, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΠΕ Ειδικών Παιδαγωγών και μεταφέρεται στην Μονάδα Ενηλίκων/Παιδιών της Δομής Ψυχικής Υγείας Λιβαδειάς.

- Στη Δομή Ψυχικής Υγείας Αθήνας και ειδικότερα στη Μονάδα Ενηλίκων υπάγονται και οι Μονάδες ειδικού αντικειμένου: Ψυχοθεραπειών, Θεραπείας Συμπεριφοράς, Κέντρο Ημέρας και Ημερήσιας Περίθαλψης (ΜΗΠ), Αναδόχων.

B.2. Δομή Ψυχικής Υγείας Αιγιάλεω:

- Μονάδα Ενηλίκων

ΠΕ ΨΥΧΙΑΤΡΩΝ	2
ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	3
ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ	1

ΠΕ ΒΟΗΘΩΝ ΕΜΨΥΧΩΤΩΝ	1
ΤΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	1
ΤΕ ΚΟΙΝ. ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	1
ΔΕ ΤΕΑ/ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΓΡΑΦΕΙΟΥ	1
ΣΥΝΟΛΟ	10

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΠΕ Βοηθών Εμψυχωτών, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΠΕ Ψυχολόγων και μεταφέρεται στην Μονάδα Ενηλίκων της Δομής Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης.

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΠΕ Διοικητικού, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΤΕ Διοικητικού - Λογιστικού στην ίδια μονάδα.

- Μονάδα Παιδιών και Εφήβων

ΠΕ ΠΑΙΔΟΨΥΧΑΤΡΩΝ	2
ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	2
ΤΕ ΚΟΙΝ. ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	1
ΤΕ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	1
ΔΕ ΤΕΑ/ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΓΡΑΦΕΙΟΥ	1
ΣΥΝΟΛΟ	7

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΔΕ ΤΕΑ/Εργασιών Γραφείου, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΠΕ Ειδικών Παιδαγωγών και μεταφέρεται στη Δομή Ψυχικής Υγείας Ρόδου.

- Στη Δομή Ψυχικής Υγείας και ειδικότερα στη Μονάδα Ενηλίκων υπάγεται και η Μονάδα ειδικού αντικειμένου: Συστημικής Ψυχοθεραπείας.

B.3. Δομή Ψυχικής Υγείας Πειραιά

- Μονάδα Ενηλίκων

ΠΕ ΨΥΧΙΑΤΡΩΝ	3
ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	2
ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ	1
ΠΕ ΚΟΙΝ. ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	1
ΤΕ ΚΟΙΝ. ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	1
ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ - ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ	1
ΤΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	1
ΤΕ ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	1
ΔΕ ΤΕΑ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΓΡΑΦΕΙΟΥ	1
ΣΥΝΟΛΟ	12

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΠΕ Κοινωνικών Λειτουργών, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΠΕ Ειδικών Παιδαγωγών και μεταφέρεται στη Δομή Ψυχικής Υγείας Σύρου.

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΠΕ Διοικητικού, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΤΕ Διοικητικού - Λογιστικού στην ίδια μονάδα.

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΔΕ ΤΕΑ/Εργασιών Γραφείου, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΠΕ Φυσικής Αγωγής και μεταφέρεται στην Αποκαταστασιακή Δομή Ψυχικής Υγείας για άτομα με διαταραχές αυτιστικού φάσματος.

- Μονάδα Παιδιών και Εφήβων

ΠΕ ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΩΝ	2
ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	2
ΤΕ ΚΟΙΝ. ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	1
ΤΕ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	1
ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΩΝ	1
ΣΥΝΟΛΟ	7

- Στη Δομή Ψυχικής Υγείας και ειδικότερα στη Μονάδα Ενηλίκων υπάγονται και οι Μονάδες ειδικού αντικειμένου: Μνήμης και Άνοιας, Κέντρο Ημέρας και Ημερήσιας Περίθαλψης (ΜΗΠ).

Β.4. Αποκαταστασιακή Δομή Ψυχικής Υγείας για άτομα με διαταραχές αυτιστικού φάσματος

ΠΕ ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΩΝ	1
ΠΕ ΨΥΧΙΑΤΡΩΝ	1
ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	1
ΠΕ ΚΟΙΝΩΝΙΟΛΟΓΩΝ	1
ΠΕ ΚΟΙΝ. ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	1
ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΩΝ	1
ΔΕ ΒΟΗΘΟΥ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗ	1
ΔΕ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ	1
ΔΕ ΤΕΑ/ΓΕΩΡΓΟΤΕΧΝΙΤΗΣ	1
ΣΥΝΟΛΟ	9

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΠΕ Κοινωνιολόγων, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΔΕ Οδηγών στην ίδια μονάδα.

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΔΕ Βοηθού Θεραπευτή, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΔΕ Βοηθών Παιδαγωγών στην ίδια μονάδα.

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΔΕ Θεραπευτή Ειδικής Αγωγής, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΔΕ Βοηθών Παιδαγωγών στην ίδια μονάδα.

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΔΕ ΤΕΑ/Γεωργοτεχνίτη, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΠΕ Ειδικών Παιδαγωγών στην ίδια μονάδα.

B.5. Αποκαταστασιακή Δομή Ψυχικής Υγείας για άτομα με νοητική υστέρηση και σύνοδες ψυχικές διαταραχές «ΤΟ ΣΤΟΥΠΑΘΕΙΟ».

ΠΕ ΚΟΙΝ. ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	1
ΠΕ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΑΙΔΑΓΩΓΩΝ	1
ΠΕ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ	1
ΠΕ ΚΟΙΝΩΝΙΟΛΟΓΩΝ	1
ΠΕ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ	1
ΤΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	1
ΤΕ ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	1
ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΠΑΙΔΑΓΩΓΩΝ	2
ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ	1
ΔΕ ΕΙΔΙΚΟΥ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ	1
ΥΕ ΟΔΗΓΩΝ	1
ΣΥΝΟΛΟ	12

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΠΕ Κοινωνιολόγων, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΠΕ Ψυχολόγων στην ίδια μονάδα.

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του πρώτου υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΔΕ Βοηθού Παιδαγωγού, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργών στην ίδια μονάδα.

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΔΕ Ειδικού Συνεργάτη, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΤΕ Εργοθεραπευτών και μεταφέρεται στην Αποκαταστασιακή Δομή Ψυχικής Υγείας για άτομα με διαταραχές αυτιστικού φάσματος.

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΥΕ Οδηγών, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΠΕ Ειδικών Παιδαγωγών στην Μονάδα Παιδιών και Εφήβων της Δομής Ψυχικής Υγείας Αιγάλεω.

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΠΕ Οικονομικού, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΤΕ Διοικητικού - Λογιστικού στην ίδια μονάδα.

B.6 Δομή Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης

- Μονάδα Ενηλίκων

ΠΕ ΨΥΧΙΑΤΡΩΝ	3
ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	1
ΤΕ ΚΟΙΝ. ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	1
ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ	2
ΔΕ ΒΟΗΘ. ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ	1
ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΩΝ	1
ΔΕ ΕΙΔΙΚΟΣ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ	1

ΔΕ ΤΕΑ/ΚΕΡΑΜΙΣΤΡΙΑ	1
ΥΕ ΤΕΑ/ΚΟΠΤΙΚΗΣ ΡΑΠΤΙΚΗΣ	1
ΣΥΝΟΛΟ	12

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΔΕ Ειδικού Συνεργάτη, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΠΕ Ψυχολόγων στην ίδια μονάδα.

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΔΕ ΤΕΑ/Κεραμίστριας, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΠΕ Παιδοψυχιάτρων και μεταφέρεται στην Μονάδα παιδιών και εφήβων της δομής.

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΥΕ ΤΕΑ/Κοπτικής - Ραπτικής, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΤΕ Εργοθεραπευτών στην ίδια μονάδα.

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΔΕ Βοηθών Νοσηλευτών, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΤΕ Επισκεπτών Υγείας στην ίδια μονάδα.

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του πρώτου υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΤΕ Διοικητικού - Λογιστικού, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΔΕ Διοικητικών Γραμματέων και μεταφέρεται στην Μονάδα Ενηλίκων της Δομής Ψυχικής Υγείας Αιγάλεω.

- Μονάδα Παιδιών και Εφήβων

ΠΕ ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΩΝ	2
ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	2
ΠΕ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΑΙΔΑΓΩΓΩΝ	1
ΤΕ ΚΟΙΝ. ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	1
ΤΕ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	1
ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ - ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ	1
ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΩΝ	1
ΣΥΝΟΛΟ	9

B.7. Δομή Ψυχικής Υγείας Πάτρας

- Μονάδα Ενηλίκων

ΠΕ ΨΥΧΙΑΤΡΩΝ	2
ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ 2 ΤΕ ΚΟΙΝ. ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	2
ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ	1
ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ-ΓΡΑΜΜΑΤΕΩΝ	1
ΔΕ ΤΕΑ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΓΡΑΦΕΙΟΥ	1
ΔΕ ΤΕΑ ΚΕΡΑΜΙΣΤΡΙΑ	1
ΥΕ ΤΕΑ ΚΟΠΤΙΚΗΣ ΡΑΠΤΙΚΗΣ	1
ΥΕ ΤΕΑ ΕΥΛΟΥΡΓΩΝ	1
ΣΥΝΟΛΟ	12

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΤΕ κοινωνικών Λειτουργών, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΠΕ Διοικητικού και μεταφέρεται στο Γραφείο Προέδρου και Διοικητικού Συμβουλίου.

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΔΕ ΤΕΑ/Εργασιών Γραφείου, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΠΕ Ψυχιάτρων στην ίδια μονάδα.

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΔΕ ΤΕΑ Κεραμίστρια, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΤΕ Επισκεπτών Υγείας στην ίδια μονάδα.

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΥΕ ΤΕΑ Ξυλουργών, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΤΕ Εργοθεραπευτών στην ίδια μονάδα.

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΥΕ ΤΕΑ Κοπτικής-Ραπτικής, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΠΕ Ειδικών Παιδαγωγών και μεταφέρεται στην Μονάδα Παιδιών και Εφήβων της δομής.

- Μονάδα Παιδιών και Εφήβων

ΠΕ ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΩΝ	2
ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	1
ΠΕ ΛΟΓΟΠΕΔΙΚΩΝ	1
ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	1
ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΩΝ	2
ΣΥΝΟΛΟ	7

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΔΕ διοικητικών Γραμματέων, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΠΕ Ψυχολόγων στην ίδια μονάδα.

- Στη Δομή Ψυχικής Υγείας και ειδικότερα στη Μονάδα Ενηλίκων υπάγονται και οι Μονάδες ειδικού αντικείμενου: Γνωσιακών Ψυχοθεραπειών, Κέντρο Ημέρας και Ημερήσιας Περίθαλψης (ΜΗΠ).

Β.8. Δομή Ψυχικής Υγείας Ηρακλείου Κρήτης

- Μονάδα Παιδιών και Εφήβων

ΠΕ ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΩΝ	2
ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	2
ΤΕ ΚΟΙΝ. ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	1
ΤΕ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	1
ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΩΝ	2
ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ	1
ΥΕ ΤΕΑ/ΥΦΑΝΤΡΙΑ	1

ΣΥΝΟΛΟ

10

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΥΕ ΤΕΑ Υφάντρια, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΠΕ Ειδικών Παιδαγωγών στην ίδια μονάδα.

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΔΕ Βοηθών Νοσηλευτών, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΤΕ Εργοθεραπευτών στην ίδια μονάδα.

Β.9. Δομή Ψυχικής Υγείας Λιβαδειάς

• Μονάδα Ενηλίκων/Παιδιών

ΠΕ ΨΥΧΙΑΤΡΩΝ	2
ΠΕ ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΩΝ	2
ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	2
ΠΕ ΛΟΓΟΠΕΔΙΚΩΝ	1
ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ	1
ΤΕ ΚΟΙΝ. ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	1
ΣΥΝΟΛΟ	9

• Μονάδα Οικοτροφείου Λιβαδειάς (Αποκαταστασιακή Μονάδα)

ΤΕ ΚΟΙΝ. ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	1
ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	2
ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΟΣ ΓΕΩΠΟΝΙΑΣ/ ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΣ	1
ΔΕ ΒΟΗΘ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ	3
ΥΕ ΓΕΝΙΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ	2
ΣΥΝΟΛΟ	9

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΤΕ Τεχνολόγου Γεωπονίας/Εργοθεραπευτή, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΤΕ Εργοθεραπευτών στην ίδια μονάδα.

• Οικοτροφείο ΑΙΑΣ (Αποκαταστασιακή Μονάδα)

ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	1
ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ	1
ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	3
ΤΕ ΚΟΙΝ. ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	1
ΤΕ ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	1
ΔΕ ΒΟΗΘ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ	3
ΥΕ ΓΕΝΙΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ	3
ΣΥΝΟΛΟ	13

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΠΕ Διοικητικού, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΤΕ Διοικητικού -

Λογιστικού στην ίδια μονάδα.

- Οικοτροφείο ΔΙΑΣ (Αποκαταστασιακή Μονάδα)

ΠΕ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ	1
ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ	1
ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	3
ΔΕ ΒΟΗΘ. ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ	3
ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ	1
ΥΕ ΓΕΝ. ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ	3
ΣΥΝΟΛΟ	12

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΠΕ Διοικητικού, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΤΕ Διοικητικού - Λογιστικού στην ίδια μονάδα.

B.10 Δομή Ψυχικής Υγείας Ζακύνθου

- Μονάδα Ενηλίκων

ΠΕ ΨΥΧΙΑΤΡΩΝ	1
ΤΕ ΚΟΙΝ. ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	2
ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΩΝ	1
ΣΥΝΟΛΟ	4

Με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου που κατέχει τη θέση ειδικότητας ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργών, η θέση αυτή μετατρέπεται αυτοδικαίως σε θέση ειδικότητας ΠΕ Ψυχιάτρων και μεταφέρεται στην Μονάδα Ενηλίκων της Δομής Ψυχικής Υγείας Αιγάλεω.

B.11 Δομή Ψυχικής Υγείας Άρτας

- Μονάδα Ενηλίκων/Παιδιών Εφήβων

ΠΕ ΨΥΧΙΑΤΡΩΝ	2
ΠΕ ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΩΝ	2
ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	2
ΤΕ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	1
ΤΕ ΚΟΙΝ. ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	1
ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΩΝ	1
ΣΥΝΟΛΟ	9

B.12 Δομή Ψυχικής Υγείας Σύρου

- Μονάδα Ενηλίκων/Παιδιών Εφήβων

ΠΕ ΨΥΧΙΑΤΡΩΝ	2
ΠΕ ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΩΝ	2
ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	2

ΤΕ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	1
ΤΕ ΚΟΙΝ. ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	1
ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΩΝ	1
ΣΥΝΟΛΟ	9

B.13 Δομή Ψυχικής Υγείας Κοζάνης

- Μονάδα Ενηλίκων/Παιδιών Εφήβων

ΠΕ ΨΥΧΙΑΤΡΩΝ	2
ΠΕ ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΩΝ	2
ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	2
ΤΕ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	1
ΤΕ ΚΟΙΝ. ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	1
ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΩΝ	1
ΣΥΝΟΛΟ	9

B.14 Δομή Ψυχικής Υγείας Ρόδου

- Μονάδα Παιδιών Εφήβων

ΠΕ ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΩΝ	2
ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	1
ΤΕ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	1
ΤΕ ΚΟΙΝ. ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	1
ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΩΝ	1
ΣΥΝΟΛΟ	6

B.15 Δομή Ψυχικής Υγείας Ελευσίνας

- Μονάδα Παιδιών Εφήβων

ΠΕ ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΩΝ	2
ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	1
ΠΕ ΛΟΓΟΠΕΔΙΚΩΝ	1
ΤΕ ΚΟΙΝ. ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	1
ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΩΝ	1
ΣΥΝΟΛΟ	6

Το άρθρο 9 αντικαταστάθηκε ως άνω με την ΚΥΑ Γ3β/Γ.Π.οικ.25902/2019 (Β' 1192).

Άρθρο 10

Επιστημονική Διεύθυνση/Υποδιευθύνσεις

Της Επιστημονικής Διεύθυνσης προΐστανται ο/η Συντονιστής Επιστημονικού Έργου και στις Επιστημονικές Υποδιευθύνσεις προΐστανται οι Αναπληρωτές Συντονιστές Επιστημονικού Έργου, από τους οποίους ο ένας έχει την επιστημονική ευθύνη για τις αποκαταστασιακές δομές.

Ο/Η Συντονιστής Επιστημονικού Έργου έχει τις ακόλουθες αρμοδιότητες:

α) Μελετά, επεξεργάζεται και εφαρμόζει στο πλαίσιο των αποφάσεων του Δ.Σ. επιστημονικά μέσα και μεθόδους, ώστε η οργάνωση και λειτουργία των κλινικών υπηρεσιών του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. να αναπτύσσεται και να βελτιώνεται διαρκώς στο πλαίσιο των σκοπών του.

β) Εποπτεύει, συντονίζει, καθοδηγεί, αξιολογεί και προωθεί την ανάπτυξη και τη λειτουργία των Αποκεντρωμένων Δομών και των Μονάδων Ψυχικής Υγείας.

γ) Υποβάλλει σε συνεργασία με τον Διευθυντή Διοικητικών - Οικονομικών Υπηρεσιών κατ' έτος στο Δ.Σ. τον προγραμματισμό και απολογισμό του έργου του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε..

δ) Εισηγείται στο Δ.Σ. μαζί με τον Διευθυντή Διοικητικών - Οικονομικών Υπηρεσιών την πλήρωση κενών οργανικών θέσεων ή τη σύναψη συμβάσεων εργασίας ορισμένου χρόνου, έργου ή ανεξαρτήτων υπηρεσιών.

ε) Προτείνει επιστημονικές έρευνες και μελέτες σχετικές με θέματα ψυχικής υγείας και συμμετέχει σε επιστημονικές έρευνες και μελέτες σχετικές με θέματα ψυχικής υγείας.

στ) Μελετά, αξιολογεί και εποπτεύει την εκτέλεση των Ευρωπαϊκών και Εθνικών Προγραμμάτων, σύμφωνα με τους σκοπούς του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε..

ζ) Οργανώνει επιμορφωτικά σεμινάρια, ημερίδες, συνέδρια. Μεριμνά για την συνεχιζόμενη εκπαίδευση του προσωπικού.

η) Ευαισθητοποιεί την κοινωνία και τους φορείς της σε θέματα ψυχικής υγείας και αναπτύσσει σχετικές συνεργασίες.

θ) Μεριμνά για την προβολή του έργου του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε..

ι) Αναζητά δωρεές για την ενίσχυση του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. και των σκοπών του.

Οι Αναπληρωτές Συντονιστές Επιστημονικού Έργου συνεπικουρούν τον Συντονιστή Επιστημονικού Έργου στην άσκηση των ανωτέρω αρμοδιοτήτων του και τον αναπληρώνουν σε περίπτωση κωλύματος με απόφαση του αρμόδιου οργάνου.

Ο Συντονιστής Επιστημονικού Έργου και οι Αναπληρωτές Συντονιστές Επιστημονικού Έργου παρέχουν παράλληλα με την άσκηση των ανωτέρω καθηκόντων τους, ψυχιατρικές υπηρεσίες στις Αποκεντρωμένες Δομές Ψυχικής Υγείας του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε..

Άρθρο 11

Αποκεντρωμένες Δομές Ψυχικής Υγείας

1. Οι Αποκεντρωμένες Δομές Ψυχικής Υγείας του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. διαρθρώνονται στις Μονάδες Ενηλίκων και στις Μονάδες Παιδιών και Εφήβων. Αναλυτικότερα:

Οι Μονάδες Ενηλίκων παρέχουν διαγνωστικές και θεραπευτικές υπηρεσίες σε ενήλικες άνω των 18 ετών με ποικίλα ψυχολογικά ή και ψυχιατρικά προβλήματα, εξαιρουμένων εκείνων που σχετίζονται με συστηματική χρήση εξαρτησιογόνων ουσιών.

Οι Μονάδες Παιδιών και Εφήβων δέχονται παιδιά και εφήβους έως 18 ετών, που παρουσιάζουν ποικίλα ψυχολογικά ή και ψυχιατρικά προβλήματα, αναπτυξιακές και μαθησιακές δυσκολίες, καθώς

και δυσκολίες ψυχοκοινωνικής λειτουργικότητας, εξαιρουμένων των εφήβων που κάνουν συστηματική χρήση παράνομων εξαρτησιογόνων ουσιών.

Στην Αποκαταστασιακή Δομή Ψυχικής Υγείας «ΤΟ ΣΤΟΥΠΑΘΕΙΟ» παρέχονται υπηρεσίες θεραπευτικής και κοινωνικής αγωγής σε εφήβους και νέους ενήλικες 15-30 χρονών με βαριά ή σοβαρή νοητική υστέρηση και σύννοδες ψυχικές διαταραχές.

Η Αποκαταστασιακή Δομή Ψυχικής Υγείας για άτομα με διαταραχές αυτιστικού φάσματος είναι Ημερήσια Θεραπευτική Μονάδα για εφήβους και νέους ενήλικες 15-30 ετών.

Οι Αποκαταστασιακές Μονάδες των τριών (3) Οικοτροφείων στη Λιβαδειά είναι στεγαστικές δομές, στις οποίες φιλοξενούνται ψυχικά ασθενείς, για τους οποίους δεν υφίσταται οικογενειακό περιβάλλον ή για τους οποίους η συνεχής φροντίδα είναι απαραίτητη.

2. Ο Διευθυντής της Αποκεντρωμένης Δομής Ψυχικής Υγείας ασκεί παράλληλα και τα καθήκοντα του Επιστημονικού Υπεύθυνου μιας εκ των Μονάδων των οποίων προϊστάται και έχει τις ακόλουθες αρμοδιότητες:

Α) Εποπτεύει, συντονίζει και προωθεί την ανάπτυξη και την εύρυθμη λειτουργία της Αποκεντρωμένης Δομής Ψυχικής Υγείας, της οποίας προϊστάται και εισηγείται προτάσεις για τη διαρκή βελτίωση των παρεχομένων υπηρεσιών της.

Β) Υποβάλλει, σε συνεργασία με τους Προϊσταμένους των Μονάδων της Δομής του, στην Επιστημονική Διεύθυνση τον προγραμματισμό και απολογισμό των Μονάδων που εποπτεύει.

Γ) Εισηγείται στην Επιστημονική Διεύθυνση την πλήρωση κενών οργανικών θέσεων ή τη σύναψη συμβάσεων εργασίας ορισμένου χρόνου, έργου ή ανεξαρτήτων υπηρεσιών.

Δ) Ευαισθητοποιεί την κοινωνία και τους φορείς σε θέματα ψυχικής υγείας και αναπτύσσει σχετικές συνεργασίες.

Ε) Μεριμνά για την προβολή του έργου του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε..

ΣΤ) Αναζητά δωρεές για την ενίσχυση του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. και των σκοπών του.

Ζ) Αποσκοπεί στη διατήρηση της οργανωτικής σταθερότητας και στην επίτευξη της αποδοτικότητας των παρεχομένων υπηρεσιών.

Η) Έχει την ευθύνη για τη διασύνδεση της Δομής με τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας και την Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας του Τομέα που ανήκει.

Θ) Παρέχει κλινικό έργο στη Μονάδα όπου είναι Επιστημονικός Υπεύθυνος.

3. Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος κάθε Μονάδας της Δομής Ψυχικής Υγείας έχει τις ακόλουθες αρμοδιότητες:

Α) Εποπτεύει, συντονίζει και προωθεί την ανάπτυξη και την εύρυθμη λειτουργία της Μονάδας και εισηγείται προτάσεις για τη διαρκή βελτίωση των παρεχομένων υπηρεσιών.

Β) Υποβάλλει σε συνεργασία με την θεραπευτική ομάδα, στον Διευθυντή της Αποκεντρωμένης

Δομής Ψυχικής Υγείας τον προγραμματισμό και απολογισμό της Μονάδας που εποπτεύει.

Γ) Εισηγείται στον Διευθυντή της Αποκεντρωμένης Δομής Ψυχικής Υγείας την πλήρωση κενών οργανικών θέσεων ή τη σύναψη συμβάσεων εργασίας ορισμένου χρόνου, έργου ή ανεξαρτήτων υπηρεσιών, καθώς και τη διακοπή τους.

Δ) Ευαισθητοποιεί την κοινωνία και τους φορείς σε θέματα ψυχικής υγείας και αναπτύσσει σχετικές συνεργασίες.

Ε) Αποσκοπεί στη διατήρηση της οργανωτικής σταθερότητας και στην επίτευξη της αποδοτικότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών.

ΣΤ) Έχει την επιστημονική ευθύνη για τη λειτουργία της Μονάδας του/της.

Ζ) Έχει την ευθύνη συντονισμού και εποπτείας του έργου της Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας του/της.

Η) Παρέχει κλινικό έργο στη Μονάδα του/της.

Το άρθρο 11 αντικαταστάθηκε ως άνω με την ΚΥΑ Γ3β/Γ.Π.οικ.25902/2019 (Β' 1192).

Άρθρο 12 Διεύθυνση Διοικητικών - Οικονομικών Υπηρεσιών

1. Ο Διευθυντής των Διοικητικών - Οικονομικών Υπηρεσιών προΐσταται της Διεύθυνσης και των Τμημάτων αυτής και γενικά φέρει την ευθύνη του σχεδιασμού της εφαρμογής και της υποστήριξης όλων των οικονομικών, διαχειριστικών και διοικητικών συστημάτων, διαδικασιών και ενεργειών, οι οποίες είναι αναγκαίες για την απρόσκοπτη και εύρυθμη λειτουργία του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. Οι αρμοδιότητες ειδικότερα ορίζονται ως το σύνολο των αρμοδιοτήτων των επιμέρους Τμημάτων που συγκροτούν τη Διεύθυνση.

Εν γένει υπογράφει τα πάσης φύσεως εξερχόμενα έγγραφα της αρμοδιότητάς του, αφού προηγουμένως ο αρμόδιος προϊστάμενος του αντίστοιχου Τμήματος θέσει την μονογραφή του σε αυτά και διαβιβάζει στο Γραφείο Προέδρου του Δ.Σ. τα έγγραφα που κατά νόμο ή λόγω σημασίας χρειάζονται την υπογραφή του Προέδρου. Διαβιβάζει στον νομικό σύμβουλο τα πάσης φύσεως κοινοποιούμενα δικαστικά έγγραφα και εξώδικες δηλώσεις.

Είναι υπεύθυνος για τη χρηστή δημοσιονομική και διοικητική διαχείριση του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. και εποπτεύει την ομαλή λειτουργία όλων των δομών σε θέματα αρμοδιότητάς του. Μεριμνά για την κατάρτιση και την εκτέλεση του προϋπολογισμού και τη λογιστική αποτύπωση των δραστηριοτήτων του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία και τις οδηγίες του ΓΛΚ. Οι αρμοδιότητές του και οι υποχρεώσεις του διέπονται από τις διατάξεις του ν. 4270/2014 (άρθρα 25 και 26), όπως εκάστοτε ισχύουν. Υποβάλλει κατ'έτος στο Δ.Σ. τον προϋπολογισμό και απολογισμό του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.

Ο Διευθυντής των Διοικητικών - Οικονομικών Υπηρεσιών παρίσταται, εφ'όσον προσκληθεί, στις συνεδριάσεις του Δ.Σ. χωρίς δικαίωμα ψήφου και εισηγείται για κάθε θέμα που θα του ζητηθεί. Ασκεί ακόμη όσες αρμοδιότητες του ανατίθενται ή εκχωρούνται από το Δ.Σ..

2. Η Διεύθυνση Διοικητικών - Οικονομικών Υπηρεσιών διαρθρώνεται στα επιμέρους Τμήματα:

Α. Διοικητικό Τμήμα και Β. Οικονομικό Τμήμα.

3. Α. Διοικητικό Τμήμα:

Ο Προϊστάμενος του Διοικητικού Τμήματος προΐσταται των Γραφείων του. Λαμβάνει γνώση μέσω της γραμματείας της εισερχόμενης αλληλογραφίας, την οποία χρεώνει στον καθ ύλην αρμόδιο υπάλληλο για ενημέρωση και τυχόν ενέργεια, μονογράφοντας και χρονολογώντας ταυτόχρονα αυτό. Δίνει οδηγίες για τις αναγκαίες ενέργειες. Επίσης υπογράφει τα διαβιβαστικά έγγραφα του προσωπικού. Παρακολουθεί την τήρηση της εφαρμογής του ωραρίου εργασίας του προσωπικού. Ασκεί ακόμη όσες αρμοδιότητες του ανατίθενται ή εκχωρούνται από τον Διευθυντή Διοικητικών - Οικονομικών Υπηρεσιών. Εισηγείται για θέματα τις αρμοδιότητάς του στο Διευθυντή Διοικητικών - Οικονομικών Υπηρεσιών. Οι αρμοδιότητές του ειδικότερα ορίζονται ως το σύνολο των αρμοδιοτήτων των επιμέρους Γραφείων που συγκροτούν το Τμήμα. Σε περίπτωση κωλύματος ή απουσίας του Διευθυντή Διοικητικών - Οικονομικών Υπηρεσιών, ο Προϊστάμενος του Διοικητικού Τμήματος τον αναπληρώνει στην άσκηση των καθηκόντων σε θέματα της αρμοδιότητάς του.

Αρμοδιότητες του Διοικητικού Τμήματος.

Το Διοικητικό Τμήμα διαρθρώνεται σε επιμέρους Γραφεία ως εξής:

- α) Γραφείο Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού
- β) Γραφείο Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος
- γ) Γραφείο Στατιστικής
- δ) Γραφείο Πρωτοκόλλου - Γραμματείας με τις ακόλουθες αρμοδιότητες:

α) Γραφείο Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού:

- Συντονίζει τις διαδικασίες για την κάλυψη αναγκών σε ανθρώπινο δυναμικό κατά κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα σε συνεργασία με τους αντίστοιχους Διευθυντές.
- Μεριμνά για όλες τις ενέργειες που αφορούν την έκδοση ΠΥΣ για προσλήψεις ορισμένου και αορίστου χρόνου μέσω ΑΣΕΠ, καθώς και για τις διαδικασίες έκδοσης προκηρύξεων
- Μεριμνά για την έγκριση υπερωριακής εργασίας, νυχτερινής εργασίας και εργασίας κατά τις Κυριακές και αργίες του προσωπικού, με βάση τις προϋποθέσεις της ισχύουσας νομοθεσίας.
- Φροντίζει για την εφαρμογή της ισχύουσας, κάθε φορά, νομοθεσίας σχετικά με την υπηρεσιακή κατάσταση των εργαζομένων του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. με οποιαδήποτε σχέση εργασίας.
- Φροντίζει για την διεξαγωγή όλων εκείνων των διαδικασιών που είναι απαραίτητες για τις προαγωγές, απολύσεις, παραιτήσεις, αποχωρήσεις, τοποθετήσεις, μετακινήσεις, αποσπάσεις, μετατάξεις, πειθαρχικές υποθέσεις, χορηγήσεις αδειών, μισθολογικές και βαθμολογικές προαγωγές του προσωπικού.
- Παρακολουθεί το χρόνο υπηρεσίας των ειδικευομένων ιατρών και επιμελείται για την έγκαιρη

εφαρμογή της διαδικασίας αντικατάστασής τους.

- Παρακολουθεί τις μηνιαίες μεταβολές του προσωπικού (μισθολογικές ωριμάνσεις, άδειες, ασθένειες κ.λπ.) και ενημερώνει το Οικονομικό Τμήμα.
- Εκδίδει εγκυκλίους που ρυθμίζουν τα εσωτερικά λειτουργικά θέματα των υπηρεσιών και τις αποφάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου που αφορούν το προσωπικό.
- Εκδίδει εγκαίρως τις εκθέσεις ουσιαστικών προσόντων όλων των υπαλλήλων.
- Διαχειρίζεται τα θέματα αξιολόγησης προσωπικού και παρακολουθεί την εφαρμογή του οικείου συστήματος.
- Μεριμνά για την προαγωγή, μετάταξη, αναγνώριση προϋπηρεσίας, λύση υπαλληλικής σχέσης όλου του προσωπικού, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.
- Συντάσσει κατά νόμο τους πίνακες που αφορούν στην υπηρεσιακή κατάσταση των υπαλλήλων κατά κατηγορία, βαθμό και κλάδο.
- Τηρεί τα Μητρώα και τους ατομικούς φακέλους του πάσης φύσεως προσωπικού και φροντίζει για τη συνεχή παρακολούθηση και ενημέρωσή τους.
- Παρέχει κάθε είδους πληροφορίες, προφορικών ή γραπτών (πιστοποιητικά, βεβαιώσεις, κ.λπ.) προς το προσωπικό του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. που αφορούν στην Υπηρεσιακή του κατάσταση.
- Μεριμνά για την τήρηση της διαδικασίας συνταξιοδότησης των αποχωρούντων σε συνεργασία με το Οικονομικό Τμήμα και εισηγείται για την καταβολή της αποζημίωσης στο Διοικητικό Συμβούλιο.
- Εκδίδει τα πιστοποιητικά υπηρεσιακών μεταβολών και διεξάγει όλη την αλληλογραφία του τμήματος. Φροντίζει για τη μελέτη και εφαρμογή της ισχύουσας εργατικής νομοθεσίας του προσωπικού.
- Επιμελείται της τήρησης της διαδικασίας ελέγχου παρουσίας του προσωπικού του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε..
- Επιμελείται της ανάρτησης εγγράφων του στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ.
- Επιμελείται για την εγγραφή των νεοπροσλαμβανομένων υπαλλήλων και τη διαγραφή των αποχωρούντων υπαλλήλων στο ΟΠΣ της Ενιαίας Αρχής Πληρωμών.
- Καταρτίζει τις αναγγελίες πρόσληψης και αποχώρησης και τις υποβάλλει στο σύστημα «ΕΡΓΑΝΗ».
- Συντάσσει τους ετήσιους πίνακες προσωπικού όλων των δομών και μονάδων και τους υποβάλλει στο σύστημα «ΕΡΓΑΝΗ».
- Μεριμνά για την έκδοση φύλλων πορείας σε συνεργασία με την Επιστημονική Διεύθυνση και το Οικονομικό Τμήμα.
- Παρακολουθεί τα θέματα εθελοντικής εργασίας (τοποθέτηση, αποχώρηση, έκδοση βεβαιώσεων).

- Παρακολουθεί τους προσλαμβανόμενους συνεργάτες με συμβάσεις έργου ή ανεξαρτήτων υπηρεσιών (τοποθέτηση, αποχώρηση, έκδοση βεβαιώσεων).

- Παρακολουθεί τα θέματα πρακτικής άσκησης φοιτητών ΑΕΙ και ΤΕΙ (τοποθέτηση, αποχώρηση, έκδοση βεβαιώσεων) σε συνεργασία με τις σχολές τους και το ηλεκτρονικό σύστημα διαχείρισης «ΑΤΛΑΣ».

- Αποστέλλει σε ηλεκτρονική μορφή τα έγγραφα προς ανάρτηση στην ιστοσελίδα του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.

- Μεριμνά για την ύπαρξη τεχνικών ασφαλείας (προκήρυξη, σύμβαση κ.λπ.), ελέγχει τις επισκέψεις αυτών και φροντίζει για την πραγματοποίηση των υποδείξεών τους σε συνεργασία με το Οικονομικό Τμήμα.

- Μεριμνά για την ύπαρξη ιατρών εργασίας (προκήρυξη, σύμβαση κ.λπ.), ελέγχει τις επισκέψεις αυτών και φροντίζει για την πραγματοποίηση των υποδείξεών τους σε συνεργασία με το Οικονομικό Τμήμα.

β) Γραφείο Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος:

- Έχει την διαχείριση της ιστοσελίδας του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε..

- Επιβλέπει την ασφαλή λειτουργία του δικτύου των Η/Υ.

- Τηρεί το Μητρώο χρηστών, λογαριασμών και δικαιωμάτων πρόσβασης στον δικτυακό τόπο.

- Επιβλέπει την συντήρηση και αναβάθμιση των Η/Υ και των περιφερειακών συσκευών τους.

- Εγκαθιστά νέα υπολογιστικά συστήματα και το αντίστοιχο λογισμικό.

- Συλλέγει και αξιολογεί πληροφορίες από τις εφαρμογές και την δημιουργία νέων αναφορών (reports).

- Φροντίζει για την διασφάλιση απορρήτου των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

- Μεριμνά για την φύλαξη του συνόλου των δεδομένων σε ασφαλή ηλεκτρονικά αντίγραφα (Backups).

- Μελετά και αναλύει τις ανάγκες για την προώθηση νέων εφαρμογών.

- Μελετά και παρουσιάζει προτάσεις που επιφέρουν οργανωτικές αλλαγές, οι οποίες διευκολύνουν το νέο τρόπο εργασίας με τη χρήση πληροφορικής.

- Εκπαιδεύει το σύνολο των χρηστών στα νέα προγράμματα και υπηρεσίες.

- Αναπτύσσει την πλατφόρμα ηλεκτρονικής εκμάθησης με την ένταξη νέων μαθημάτων μετά από συνεργασία με στελέχη του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. ή αν κρίνεται αναγκαίο, σε συνεργασία με επιστήμονες μετά από σχετικές προκηρύξεις.

γ) Γραφείο Στατιστικής:

- Μεριμνά για την υποβολή και συμπλήρωση των απαραίτητων δεδομένων στο Πληροφοριακό Σύστημα Μονάδων Ψυχικής Υγείας, καθώς και την υποβολή τυχόν πρόσθετων στοιχείων στην εποπτεύουσα Διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας.

δ) Γραφείο Πρωτοκόλλου - Γραμματείας:

- Επιμελείται της παραλαβής, πρωτοκόλλησης, ευρετηρίασης και συσχέτισης όλων των εισερχόμενων και εξερχόμενων εγγράφων του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., τηρώντας το σχέδιο του εξερχομένου εγγράφου ή αντίγραφο του εισερχομένου εγγράφου στο αρχείο.
- Παρακολουθεί, φροντίζει και επιμελείται την τήρηση του γενικού αρχείου του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. και εισηγείται την καταστροφή του θεωρουμένου ως άχρηστου (για την καταστροφή του οποίου μεριμνά μετά την έγκριση του Διοικητικού Συμβουλίου).
- Διεκπεραιώνει αυθημερόν την εισερχόμενη και εξερχόμενη αλληλογραφία με ηλεκτρονικό ή άλλο τρόπο και επικυρώνει τα αντίγραφα της, καθώς και κάθε άλλο αντίγραφο.
- Βεβαιώνει την ακρίβεια των πάσης φύσεως υπηρεσιακών εγγράφων.
- Είναι υπεύθυνο για τη λειτουργία του τηλεφωνικού κέντρου.

Β. Οικονομικό Τμήμα

Ο Προϊστάμενος του Οικονομικού Τμήματος προϊσταται των Γραφείων του. Υπογράφει τα πάσης φύσεως εξερχόμενα έγγραφα της αρμοδιότητάς του. Ασκεί ακόμη όσες αρμοδιότητες του ανατίθενται ή εκχωρούνται από τον Διευθυντή Διοικητικών - Οικονομικών Υπηρεσιών. Εισηγείται για θέματα τις αρμοδιότητάς του στο Διευθυντή Διοικητικών - Οικονομικών Υπηρεσιών. Οι αρμοδιότητές του ειδικότερα ορίζονται ως το σύνολο των αρμοδιοτήτων των επιμέρους Γραφείων που συγκροτούν το Τμήμα. Σε περίπτωση κωλύματος ή απουσίας του Διευθυντή Διοικητικών - Οικονομικών Υπηρεσιών, ο Προϊστάμενος του Οικονομικού Τμήματος τον αναπληρώνει στην άσκηση των καθηκόντων σε θέματα της αρμοδιότητάς του.

Αρμοδιότητες Οικονομικού Τμήματος.

Το Οικονομικό Τμήμα διαρθρώνεται στα επιμέρους γραφεία ως εξής:

α) Γραφείο Λογιστηρίου και Οικονομικής Διαχείρισης

β) Γραφείο Προϋπολογισμού

γ) Γραφείο Μισθοδοσίας

δ) Γραφείο Περιουσίας, Προμηθειών και Διαγωνισμών με τις ακόλουθες αρμοδιότητες:

α) **Το Γραφείο Λογιστηρίου και Οικονομικής Διαχείρισης** έχει τις ακόλουθες αρμοδιότητες:

- Τηρεί το σύστημα λογιστικής απεικόνισης των οικονομικών πράξεων και τις σχετικές λογιστικές διαδικασίες, καθώς και τα αντίστοιχα λογιστικά βιβλία και στοιχεία που προβλέπονται από την νομοθεσία.

- Παραλαμβάνει και ελέγχει τα κάθε φύσης παραστατικά που απαιτούνται κατά περίπτωση για την πληρωμή των οφειλών στους αντίστοιχους δικαιούχους και ελέγχει την ύπαρξη των προϋποθέσεων για τη διενέργεια πληρωμών με βάση τις διατάξεις των αντιστοιχών συμβάσεων.
- Παρέχει κάθε είδους πληροφορίες και οδηγίες σε όλα τα παραρτήματα - υπηρεσίες για την εκτέλεση των δαπανών, εκκαθαρίζει και ενταλματοποιεί κάθε είδους δαπάνη του Τακτικού προϋπολογισμού και προϋπολογισμού Δημοσίων Επενδύσεων.
- Μεριμνά για τη σύσταση, ενεργοποίηση και απόδοση της Πάγιας Προκαταβολής. Μεριμνά και διευκολύνει το έργο του Ορκωτού Ελεγκτή Λογιστή καθώς και κάθε Δημόσιας Αρχής, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.
- Τηρεί ειδικά συστήματα λογιστικής και οικονομικής διαχείρισης Προγραμμάτων και Εργων στα οποία συμμετέχει το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. και που χρηματοδοτούνται από το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων ή/και από ευρωπαϊκούς ή διεθνείς πόρους.
- Συντάσσει και εκδίδει τις ετήσιες ή περιοδικές λογιστικές/οικονομικές καταστάσεις, μεριμνά για όλα τα φορολογικά/φοροτεχνικά θέματα (σύνταξη και υποβολή των δηλώσεων σύμφωνα με την Φορολογική Νομοθεσία, κ.λπ.).
- Τηρεί τις διαδικασίες συναλλαγών με τις Τράπεζες για την τοποθέτηση των χρηματικών διαθεσίμων και την διενέργεια πληρωμών μέσω επιταγών.
- Τηρεί το Μητρώο Δεσμεύσεων.
- Ελέγχει την επάρκεια των πιστώσεων του προϋπολογισμού και εισηγείται την διάθεση τους στα αρμόδια όργανα. Φροντίζει για την υλοποίηση των αποφάσεων του ΔΣ περί διάθεσης πίστωσης.
- Παρακολουθεί και ελέγχει την λογιστική συμφωνία ταμείου και τραπεζικών λογαριασμών.
- Φροντίζει για την απόδοση κρατήσεων που γίνονται υπέρ τρίτων μέσα στις νόμιμες προθεσμίες.
- Μεριμνά για την ασφάλιση της ακίνητης περιουσίας του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., των χρεογράφων, εγγυητικών επιστολών κ.λπ., ως και για τη φύλαξη των βιβλιαρίων καταθέσεων, των στελεχών επιταγών και κάθε άλλου στοιχείου.
- Παρακολουθεί και διεκπεραιώνει κάθε εργασία για την ολοκλήρωση της διαδικασίας είσπραξης επιχορηγήσεων, χρηματοδοτήσεων και πιστώσεων από την έγκριση μέχρι την κατάθεση στους τραπεζικούς λογαριασμούς του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε..
- Μεριμνά για την είσπραξη των εσόδων, την εκκαθάριση των νοσηλίων από τα ασφαλιστικά ταμεία και την κατάθεση αυτών στο λογαριασμό ταμειακής διαχείρισης που τηρείται στη τράπεζα.
- Ελέγχει την τήρηση των περί ανάληψης υποχρεώσεων διατάξεων. Καταρτίζει σχέδιο απόφασης ανάληψης υποχρέωσης και παρέχει βεβαίωση επί των σχεδίων των σχετικών πράξεων για την ύπαρξη της απαιτούμενης πίστωσης.
- Επιμελείται της ανάρτησης των αποφάσεων ανάληψης υποχρέωσης στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ.

β) Το Γραφείο Προϋπολογισμού έχει τις ακόλουθες αρμοδιότητες:

- Μεριμνά για την τήρηση των διαδικασιών κατάρτισης των προϋπολογισμών που εκδίδει το αρμόδιο υπουργείο.
- Συνεργάζεται με τις επιμέρους υπηρεσίες για την παροχή οικονομικών στοιχείων, κατευθύνσεων και προτύπων που θα επιτρέπουν την κατάρτιση από τις υπηρεσίες των προϋπολογισμών τους σε συνάρτηση με τα αντίστοιχα προγράμματα τους και συντάσσει τον συνολικό προϋπολογισμό του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε..
- Εισηγείται για τις αναμορφώσεις του προϋπολογισμού σύμφωνα με τις εκάστοτε διαμορφούμενες ανάγκες των Υπηρεσιών και τις οδηγίες του Υπουργείου και τη σύνταξη των σχετικών εκθέσεων εντός των προθεσμιών.
- Παρακολουθεί την εκτέλεση του προϋπολογισμού, επισημαίνει τις αποκλίσεις μεταξύ απολογιστικών και προϋπολογιστικών μεγεθών, μεριμνά για την ερμηνεία των αποκλίσεων και εισηγείται τις αναγκαίες διορθωτικές ενέργειες, και υποβάλλει προτάσεις για την αντιμετώπιση των προβλημάτων που παρουσιάζονται κατά την εφαρμογή του.
- Εισηγείται και επιμελείται για τη λήψη των μέτρων, που απαιτούνται για την έγκαιρη χρηματοδότηση του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. από το Κράτος και τους άλλους αρμόδιους φορείς, ως και την κίνηση των σχετικών διαδικασιών.
- Επιμελείται την εκκαθάριση και εντολής πληρωμής κάθε δαπάνης, εκδίδει τα σχετικά εντάλματα πληρωμών στο όνομα των δικαιούχων, καταχωρεί αυτά στα λογιστικά βιβλία και διενεργεί τις πληρωμές προς τους δικαιούχους μετά από έλεγχο των δικαιολογητικών που ορίζει ο νόμος.
- Συντάσσει τους ετήσιους οικονομικούς απολογισμούς των Υπηρεσιών του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. και τον ετήσιο Απολογισμό και Ισολογισμό, το προσάρτημα του ισολογισμού και των αποτελεσμάτων χρήσεων και μετά την έγκριση από το Δ.Σ. μεριμνά για τη δημοσίευσή τους, και την αποστολή τους στους αρμόδιους κρατικούς φορείς.
- Μεριμνά για την τήρηση των διαδικασιών ορισμού ορκωτών λογιστών για τον έλεγχο των οικονομικών καταστάσεων, παρέχοντας τις απαραίτητες πληροφορίες και βοήθεια προς αυτούς.
- Εισηγείται την αποδοχή και παρακολουθεί την πορεία των επιχορηγήσεων, δωρεών, χρηματοδοτήσεων κ.λπ..

γ) Το Γραφείο Μισθοδοσίας έχει τις ακόλουθες αρμοδιότητες:

- Συγκεντρώνει τα στοιχεία μεταβολών και των αντιστοίχων καταβληθεισών παροχών ή καταλογισθέντων ποσών προς το προσωπικό, που έχουν επίδραση στην διαμόρφωση των αμοιβών του, ενημερώνει τα μηχανογραφικά αρχεία του προσωπικού και μεριμνά για την έκδοση των μισθολογικών καταστάσεων ή γενικά των καταστάσεων πληρωμής κάθε είδους αμοιβής προς το προσωπικό.
- Μεριμνά για την πληρωμή των τακτικών και πρόσθετων αποδοχών στο προσωπικό, καθώς και την καταβολή πάσης φύσεως αποζημιώσεων.
- Φροντίζει για την ασφάλιση όλων των εργαζομένων και εκδίδει όλες τις ειδικές καταστάσεις των διαφόρων ασφαλιστικών ταμείων.

- Εκδίδει και χορηγεί τις βεβαιώσεις φορολογικών αποδοχών του προσωπικού που υπηρέτησε με οποιαδήποτε σχέση εργασίας στο Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., καθώς και βεβαιώσεις και πιστοποιητικά που έχουν σχέση με τις αποδοχές του προσωπικού.

δ) **Το Γραφείο Περιουσίας, Προμηθειών και Διαγωνισμών** έχει τις ακόλουθες αρμοδιότητες:

- Μεριμνά για κάθε θέμα, που έχει σχέση με την κινητή και ακίνητη περιουσία του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε..
- Διενεργεί την καταγραφή της ακίνητης και κινητής περιουσίας του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.
- Τηρεί τα αρχεία της ακίνητης περιουσίας σε φυσική μορφή (φάκελοι με στοιχεία περιγραφικά και ιδιοκτησιακά έγγραφα, κτηματολογίου κ.λπ.).
- Παρακολουθεί και διεκπεραιώνει κάθε θέμα, που αφορά την παραλαβή, διαχείριση και γενικά διακίνηση κάθε είδους παγίου υλικού των υπηρεσιών του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.
- Ενεργεί κάθε φορά που απαιτείται και οπωσδήποτε στο τέλος κάθε χρήσης, την αποτίμηση των περιουσιακών στοιχείων, τηρεί και ενημερώνει το Μητρώο παγίων (μηχανήματα, οχήματα, συσκευές, εξοπλισμός κ.λπ.) και παρακολουθεί την κατανομή των παγίων αυτών στις υπηρεσίες του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.
- Μεριμνά για την εκποίηση ή καταστροφή των πάσης φύσεως υλικών, τα οποία κρίνονται ακατάλληλα ή άχρηστα από επιτροπή που ορίζεται από το Δ.Σ. και η οποία συντάσσει πρωτόκολλο καταστροφής ή εκποίησης, στο οποίο αναγράφονται οι λόγοι, για τους οποίους επιβάλλεται η καταστροφή ή η εκποίηση.
- Διεκπεραιώνει κάθε εργασία για την ολοκλήρωση της απόκτησης δωρεών, κληροδοσιών και τηρεί σχετικό αρχείο.
- Παρακολουθεί τις επερχόμενες μεταβολές στα περιουσιακά στοιχεία του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., τη διαφύλαξη των τίτλων ιδιοκτησίας ακινήτων, περιουσιακών στοιχείων, κινητών αξιών από κληροδοτήματα ή άλλες πηγές.
- Μελετά τρόπους αξιοποίησης της κινητής και ακίνητης περιουσίας του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε και υποβάλλει σχετικές εισηγήσεις προς τον Διευθυντή Διοικητικών - Οικονομικών Υπηρεσιών.
- Μεριμνά για την εκμετάλλευση της ακίνητης περιουσίας, σύμφωνα με τις σχετικές αποφάσεις του ΔΣ (κατάρτιση συμβάσεων μισθώσεων, μέριμνα είσπραξης μισθωμάτων κ.λπ.)
- Έχει την επιμέλεια της μίσθωσης κτιρίων για τη στέγαση των υπηρεσιών του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., καθώς και της εκμίσθωσης των ακινήτων ιδιοκτησίας αυτού και τηρεί έντυπο και ηλεκτρονικό αρχείο των σχετικών συμβάσεων.
- Εκτελεί όλες τις εργασίες και εισηγείται στα αρμόδια όργανα τη διενέργεια πάσης φύσεως διαγωνισμών προμηθειών, υπηρεσιών και εργασιών.
- Εισηγείται τη συγκρότηση όλων των επιτροπών, που απαιτούνται (διενέργειας διαγωνισμών, αξιολόγησης των προσφορών και παραλαβής των ειδών) στον Διευθυντή Διοικητικών - Οικονομικών Υπηρεσιών, παρακολουθεί τη λειτουργία τους και γενικά μεριμνά για όλα τα

ζητήματα που αφορούν την εκτέλεση κάθε προμήθειας ή υπηρεσίας από το στάδιο σύνταξης των τευχών διακήρυξης μέχρι και την οριστική παραλαβή της, σύμφωνα πάντοτε με τις ισχύουσες διατάξεις, τηρώντας όλα τα απαραίτητα πρακτικά και πρωτόκολλα.

• Ενεργεί επί των αιτήσεων διενέργειας προμηθειών ή εργασιών (εκτός εκείνων που αφορούν την εκτέλεση των έργων), σύμφωνα με τις νόμιμες διαδικασίες και εφόσον προσκομιστούν η μελέτη, το υπηρεσιακό σημείωμα αρμόδια υπογεγραμμένο για τα προς προμήθεια είδη ή τις προς εκτέλεση εργασίες.

Άρθρο 13 **Γραφείο Προέδρου και Δ.Σ.**

Το Γραφείο του Προέδρου και του Δ.Σ. συντονίζει την επικοινωνία του Προέδρου και του Δ.Σ με το προσωπικό του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. και τρίτους. Στελεχώνεται από διοικητικό προσωπικό δύο (2), κατ ελάχιστον, υπαλλήλων του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. με την ανάλογη εμπειρία. Είναι αρμόδιο για τη γραμματειακή υποστήριξη του Προέδρου και του Δ.Σ και για τη συνεχή επικοινωνία με τα μέλη του Δ.Σ. Μεριμνά για την ημερησία διάταξη των συνεδριάσεων του Δ.Σ., για την υπογραφή αυτής από τον Πρόεδρο και για την έγκαιρη αποστολή της στα μέλη του Δ.Σ. Είναι υπεύθυνο για την τήρηση, φύλαξη και αρχειοθέτηση των πρακτικών των συνεδριάσεων του Δ.Σ., για την κοινοποίηση αυτών στα καθ' ύλην αρμόδιες διευθύνσεις για περαιτέρω ενέργειες, καθώς και για οποιαδήποτε ειδικότερη εργασία ανατεθεί στο γραφείο από τον Πρόεδρο και το Δ.Σ. Επίσης, το Γραφείο Προέδρου και Δ.Σ του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. είναι αρμόδιο για την εν γένει υποβοήθηση του έργου του Προέδρου και του Δ.Σ., τη συγκέντρωση των αναγκαίων στοιχείων για την ενημέρωσή του, τη διακίνηση της αλληλογραφίας του, τον προγραμματισμό των εκτός έδρας μετακινήσεών του και την εν γένει γραμματειακή υποστήριξη του έργου του.

Άρθρο 14 **Νομικό Γραφείο**

1. Η Νομική Υπηρεσία υπάγεται στο Διοικητικό Συμβούλιο του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. Σε αυτήν απασχολείται Δικηγόρος με έμμισθη εντολή, η πρόσληψη του οποίου λαμβάνει χώρα, σύμφωνα με τον Κώδικα περί Δικηγόρων, όπως εκάστοτε ισχύει.

2. Ο δικηγόρος του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. εκπροσωπεί δικαστικώς και εξωδίκως το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. και γνωμοδοτεί στο Δ.Σ. επί οιοδήποτε θέματος ζητηθεί η συνδρομή του.

3. Ο Δικηγόρος μετέχει, κατόπιν προσκλήσεως, στις συνεδριάσεις του Δ.Σ. ή των οργάνων και επιτροπών του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.

4. Κατ' εξαίρεση, είναι δυνατόν να ανατίθεται σε δικηγόρους κατ' αποκοπήν η εξώδικη ή δικαστική εκπροσώπηση του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., μετά από ειδική προς τούτο απόφαση του Δ.Σ., η οποία χρήζει ειδικής αιτιολογήσεως.

Άρθρο 15 **Έλεγχοι**

1. Υπηρεσία Εσωτερικού Ελέγχου:

Η Υπηρεσία Εσωτερικού Ελέγχου αποτελεί ανεξάρτητη οργανωτική μονάδα που παρέχει, τόσο υπηρεσίες διασφάλισης, όσο και συμβουλευτικές υπηρεσίες και βρίσκεται σε διαρκή επαφή με το Διοικητικό Συμβούλιο. Στην υπηρεσία εσωτερικού ελέγχου απασχολείται τουλάχιστον ένας εσωτερικός ελεγκτής. Ο εσωτερικός ελεγκτής είναι ανεξάρτητος, δεν υπάγεται ιεραρχικά σε καμία υπηρεσιακή μονάδα, παρέχει υπηρεσίες με σύμβαση παροχής ανεξάρτητων υπηρεσιών και δεν

αποκτά ιδιότητα υπαλλήλου ή σχέση εξαρτημένης εργασίας. Επίσης, δεν μπορούν να ορισθούν ως εσωτερικοί ελεγκτές μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου ή εν ενεργεία διευθυντικά στελέχη.

Η Υπηρεσία Εσωτερικού Ελέγχου έχει τις ακόλουθες αρμοδιότητες:

- Παρακολουθεί την εφαρμογή και την συνεχή τήρηση των διατάξεων του παρόντος, καθώς και της εν γένει νομοθεσίας και των διαδικασιών λειτουργίας που αφορούν το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.
- Παρακολουθεί και αναφέρει στο Διοικητικό Συμβούλιο περιπτώσεις σύγκρουσης των ιδιωτικών συμφερόντων των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου ή των Διευθυντικών Στελεχών με τα συμφέροντα του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., ή παράβασης των διατάξεων της Νομοθεσίας από μέλη Διοικητικού Συμβουλίου, συμπεριλαμβανομένου και του Προέδρου.
- Ενημερώνει εγγράφως μία φορά τουλάχιστον το τρίμηνο το Διοικητικό Συμβούλιο για τους διενεργούμενους από αυτήν ελέγχους, καθώς και τις αρμόδιες Υπηρεσίες του Υπουργείου Οικονομικών και τη ΓΔΟΥ του εποπτεύοντος Υπουργείου.
- Παρέχει, μετά από έγκριση του Διοικητικού Συμβουλίου, οποιαδήποτε πληροφορία ζητηθεί εγγράφως από Εποπτικές Αρχές, με τις οποίες συνεργάζεται και διευκολύνει με κάθε δυνατό τρόπο.
- Είναι υπεύθυνη για την παροχή και την ακρίβεια οποιασδήποτε πληροφορίας ζητηθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου Οικονομικών και του εποπτεύοντος Υπουργείου και διευκολύνει με κάθε πρόσφορο μέσο το έργο παρακολούθησης, ελέγχου και εποπτείας που αυτές ασκούν.
- Κατά την άσκηση των καθηκόντων τους οι εσωτερικές ελεγκτές δικαιούνται να λάβουν γνώση οποιουδήποτε βιβλίου, εγγράφου, αρχείου, τραπεζικού λογαριασμού και να έχουν πρόσβαση σε οποιαδήποτε υπηρεσία του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.
- Τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου οφείλουν να συνεργάζονται και να παρέχουν πληροφορίες στους εσωτερικούς ελεγκτές και γενικά να διευκολύνουν με κάθε τρόπο το έργο τους.

2. Εξωτερικός Έλεγχος

Ο έλεγχος των ετήσιων οικονομικών καταστάσεων και στοιχείων γίνεται από ορκωτό ελεγκτή. Ο ορκωτός ελεγκτής είναι φυσικό πρόσωπο που διαθέτει τη σχετική διαπίστευση του ορκωτού ελεγκτή. Μπορεί να ανήκει σε εταιρία ορκωτών ελεγκτών ή να είναι ανεξάρτητος επαγγελματίας. Ο ορκωτός ελεγκτής ελέγχει την αριότητα των οικονομικών καταστάσεων και τη συμβατότητά τους με τις σχετικές απαιτήσεις της νομοθεσίας σχετικά με την λογιστική απεικόνιση. Μετά την ολοκλήρωση του ελέγχου συντάσσει την έκθεσή του και αναφέρει τα πορίσματά του. Η έκθεση παρουσιάζεται στο Δ.Σ. του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε..

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ΄ ΘΕΜΑΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Άρθρο 16 Θέσεις και ειδικότητες

1. Το προσωπικό του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. διακρίνεται σε τακτικό, έκτακτο και προσωπικό με σχέση έμμισθης εντολής.

2. Τακτικό είναι το προσωπικό, που υπηρετεί με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου και καλύπτει τις προβλεπόμενες από τον παρόντα οργανισμό οργανικές θέσεις. Το τακτικό προσωπικό είναι πλήρους απασχόλησης.

3. Έκτακτο είναι το προσωπικό, που προσλαμβάνεται με απόφαση του Δ.Σ. με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου για κάλυψη εποχιακών ή περιοδικών ή άλλων πρόσκαιρων αναγκών.

4. Ως προσωπικό με σχέση έμμισθης εντολής νοούνται οι Δικηγόροι του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.

5. Οι οργανικές θέσεις του τακτικού προσωπικού του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. ανά εκπαιδευτική βαθμίδα και ειδικότητα είναι οι εξής:

ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	
ΠΕ ΨΥΧΙΑΤΡΩΝ	25
ΠΕ ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΩΝ	26
ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ	37
ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ	9
ΠΕ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ	3
ΠΕ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ	1
ΠΕ ΚΟΙΝΩΝΙΟΛΟΓΩΝ	2
ΠΕ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ	2
ΠΕ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΑΙΔΑΓΩΓΩΝ	2
ΠΕ ΚΟΙΝ. ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	3
ΠΕ ΛΟΓΟΠΕΔΙΚΩΝ	4
ΠΕ ΒΟΗΘΩΝ ΕΜΨΥΧΩΤΩΝ	2
ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ	23
ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	9
ΤΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	3
ΤΕ ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	4
ΤΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ	1
ΤΕ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	9
ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ - ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ	6
ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΟΣ ΓΕΩΠΟΝΙΑΣ	1
ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ	12
ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ - ΓΡΑΜΜΑΤΕΩΝ	25
ΔΕ ΕΙΔΙΚΩΝ ΣΥΝΕΡΓΑΤΩΝ	3
ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΠΑΙΔΑΓΩΓΩΝ	2
ΔΕ ΒΟΗΘ. ΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ	1
ΔΕ ΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ	1
ΔΕ ΤΕΑ/ΓΕΩΡΓΟΤΕΧΝΙΤΗΣ	1
ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ	2
ΔΕ ΤΕΑ/ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΓΡΑΦΕΙΟΥ	6
ΔΕ ΤΕΑ/ΚΕΡΑΜΙΣΤΡΙΑ	2
ΥΕ ΤΕΑ/ΚΟΠΤΙΚΗΣ-ΡΑΠΤΙΚΗΣ	2
ΥΕ ΤΕΑ ΞΥΛΟΥΡΓΩΝ	1
ΥΕ ΤΕΑ/ΥΦΑΝΤΡΙΑ	1
ΥΕ ΟΔΗΓΩΝ	1
ΥΕ ΓΕΝ. ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ	11

Ορισμένες εκ των παραπάνω θέσεων, όπως αυτές ειδικότερα προβλέπονται στο άρθρο 9 του παρόντος, με την καθ' οιονδήποτε τρόπο αποχώρηση των υπαλλήλων που τις κατέχουν, μετατρέπονται αυτοδικαίως σε θέσεις άλλης εκπαιδευτικής βαθμίδας ή/και ειδικότητας, στην οποία και προσμετρώνται. Περί της αυτοδικαίως αυτής μετατροπής εκδίδεται διαπιστωτική πράξη του Προέδρου του Ε.Κ.Ε.Ψ.Υ.Ε..

Οι θέσεις ειδικότητας ΠΕ Κοινωνικών Λειτουργών, σε περίπτωση έλλειψης υποψήφιων με τα προβλεπόμενα τυπικά προσόντα, δύναται να καλυφθούν από υποψηφίους της ειδικότητας ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργών.

Οι θέσεις ειδικότητας ΠΕ Λογοπεδικών, σε περίπτωση έλλειψης υποψήφιων με τα προβλεπόμενα τυπικά προσόντα, δύναται να καλυφθούν από υποψηφίους της ειδικότητας ΤΕ Λογοθεραπευτών.

6. Στο Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. υφίστανται και δύο θέσεις δικηγόρων με σχέση έμμισθης εντολής.

7. Στη λειτουργία του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. συμμετέχουν ειδικευόμενοι Ψυχίατροι και Παιδοψυχίατροι. Η λειτουργία του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. υποστηρίζεται από εθελοντές εκπαιδευόμενους στο χώρο της Ψυχικής Υγείας Παιδιών, Εφήβων και Ενηλίκων. Ειδικότερα για τη συνεργασία του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. με τους εθελοντές απαιτείται σχετική εισήγηση της Επιστημονικής Διεύθυνσης (η οποία και θα εποπτεύει το έργο τους) προς το Δ.Σ., η προσκόμιση πιστοποιητικού ποινικού Μητρώου, καθώς και δηλώσεως περί της εθελοντικής παροχής του έργου τους άνευ οιασδήποτε οικονομικής απαιτήσεως από το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.

Το άρθρο 16 αντικαταστάθηκε ως άνω με την ΚΥΑ Γ3β/Γ.Π.οικ.25902/2019 (Β' 1192).

Άρθρο 17

Πρόσληψη Προσωπικού

1. Για τις προσλήψεις προσωπικού του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. εφαρμόζονται οι διατάξεις του άρθρου 4 του ν. 2716/1999, του άρθρου 19 ν. 3260/2004, της παρ. 3 του άρθρου 1 ν. 2527/1997 και της παρ. 1 του άρθρου 14, καθώς και του άρθρου 21 ν. 2190/1994, όπως εκάστοτε ισχύουν.

2. Τυπικά προσόντα διορισμού στις ανωτέρω οργανικές θέσεις είναι τα προβλεπόμενα στο π.δ. 50/2001 «Περί καθορισμού των προσόντων διορισμού σε θέσεις του Δημοσίου Τομέα» (Α' 39) και συμπληρωματικά τα οριζόμενα με σχετική απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου, με την προκήρυξη κάθε θέσης.

3. Για την πρόσληψη των Δικηγόρων του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. εφαρμόζονται τα προβλεπόμενα στον Κώδικα περί Δικηγόρων.

4. Η σύμβαση εργασίας είναι έγγραφη και υπογράφεται και από τους δύο συμβαλλομένους, αφού ο επιλεγείς υποψήφιος προσκομίσει προηγουμένως όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά που θα του ζητηθούν. Τις συμβάσεις εργασίας υπογράφει ο Πρόεδρος του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε..

5. Η διαδικασία πρόσληψης διεκπεριώνεται από το Γραφείο Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις και τον παρόντα Οργανισμό. Κανείς προσλαμβανόμενος δεν αναλαμβάνει εργασία, προτού ολοκληρωθούν οι προβλεπόμενες τυπικές αυτές διαδικασίες. Κάθε προσλαμβανόμενος οφείλει, μαζί με την υπογραφή της σύμβασης εργασίας του να καταθέσει και δήλωση ότι έλαβε γνώση του παρόντος Οργανισμού - Κανονισμού Λειτουργίας, ότι συμφωνεί και

αποδέχεται το περιεχόμενό του.

Άρθρο 17Α Μετατάξεις

1. Μετάταξη υπαλλήλου σε κενή θέση άλλης ειδικότητας της ίδιας κατηγορίας επιτρέπεται, μετά από αίτηση του υπαλλήλου και απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου. Ο μετατασσόμενος πρέπει να κατέχει τον τίτλο σπουδών, που απαιτείται για τη θέση και ειδικότητα, στην οποία μετατάσσεται.
2. Μετάταξη υπαλλήλου σε κενή θέση ειδικότητας ανώτερης κατηγορίας επιτρέπεται, μετά από αίτηση του υπαλλήλου και απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου. Ο μετατασσόμενος πρέπει να κατέχει τον τίτλο σπουδών, που απαιτείται για τη θέση και ειδικότητα, στην οποία μετατάσσεται.
3. Υπάλληλος που είχε τον απαιτούμενο για διορισμό σε ανώτερη κατηγορία τίτλο σπουδών κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης διορισμού του δεν επιτρέπεται να μεταταγεί σε θέση ειδικότητας ανώτερης κατηγορίας, πριν από τη συμπλήρωση οκταετίας από το διορισμό του.

Το άρθρο 17Α προστέθηκε με την ΚΥΑ Γ3β/Γ.Π.οικ.25902/2019 (Β' 1192).

Άρθρο 18 Ωράριο Εργασίας Προσωπικού

Η διάρκεια της ημερήσιας και εβδομαδιαίας εργασίας του προσωπικού καθορίζεται με αποφάσεις της διοίκησης του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. , σύμφωνα με τους ορισμούς των νόμων, των συλλογικών συμβάσεων εργασίας, διαιτητικών αποφάσεων και ατομικών συμβάσεων εργασίας.

Το άρθρο 18 αντικαταστάθηκε ως άνω με την ΚΥΑ Γ3β/Γ.Π.οικ.25902/2019 (Β' 1192).

Άρθρο 19 Διευθυντές/Συντονιστές Επιστημονικού Έργου και Προϊστάμενοι Υπηρεσιών

α. Στην Επιστημονική Διεύθυνση ο Συντονιστής Επιστημονικού Έργου και στην Επιστημονική Υποδιεύθυνση Α ο Αναπληρωτής Συντονιστής Επιστημονικού Έργου είναι υπάλληλος εκπαιδευτικής βαθμίδας ΠΕ Ψυχίατρος ή Παιδοψυχίατρος με επταετή τουλάχιστον κλινική εμπειρία και αναγνωρισμένο επιστημονικό κύρος.

β. Στην Επιστημονική Υποδιεύθυνση Β ο Αναπληρωτής Συντονιστής Επιστημονικού Έργου υπεύθυνος των Αποκαταστασιακών Δομών είναι υπάλληλος εκπαιδευτικής βαθμίδας ΠΕ Ψυχίατρος ή Παιδοψυχίατρος, ή ΠΕ Ψυχολόγος ή ΠΕ/ΤΕ Κοινωνικός Λειτουργός με επταετή τουλάχιστον κλινική εμπειρία και αναγνωρισμένο επιστημονικό κύρος.

Ο Συντονιστής Επιστημονικού Έργου και οι Αναπληρωτές Επιστημονικού Έργου επιλέγονται με τριετή θητεία, μετά από πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος του Διοικητικού Συμβουλίου, με τα κάτωθι κριτήρια: επιστημονική κατάρτιση, επαγγελματική εμπειρία, επιστημονικό έργο, κλινικό και εκπαιδευτικό έργο.

Η θέση του Συντονιστή Επιστημονικού Έργου αντιστοιχεί με θέση Προϊσταμένου επιπέδου Διεύθυνσης και οι θέσεις των Αναπληρωτών Συντονιστών Επιστημονικού Έργου αντιστοιχούν με θέσεις Προϊσταμένων επιπέδου Υποδιεύθυνσης.

γ. Στη Διεύθυνση Διοικητικών - Οικονομικών Υπηρεσιών του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. ο Διευθυντής είναι υπάλληλος κατηγορίας ΠΕ Διοικητικού ή ΠΕ Οικονομικού. Η θέση του Διευθυντή Διοικητικών - Οικονομικών Υπηρεσιών αντιστοιχεί με θέση Προϊσταμένου επιπέδου Διεύθυνσης. Ο Διευθυντής Διοικητικών - Οικονομικών Υπηρεσιών επιλέγεται με τριετή θητεία και διαθέτει επταετή τουλάχιστον εμπειρία, μετά από πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος του Διοικητικού Συμβουλίου, με τα κάτωθι κριτήρια: επιστημονική κατάρτιση, επαγγελματική εμπειρία και επάρκεια στη διαχείριση διοικητικών και οικονομικών θεμάτων.

δ. Στο Διοικητικό Τμήμα του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. ο Προϊστάμενος είναι υπάλληλος κατηγορίας ΠΕ Διοικητικού ή ΤΕ Διοικητικού - Λογιστικού. Η θέση του Προϊσταμένου του Διοικητικού Τμήματος αντιστοιχεί με θέση Προϊσταμένου επιπέδου Τμήματος. Ο Προϊστάμενος του Διοικητικού Τμήματος επιλέγεται με τριετή θητεία και διαθέτει τετραετή τουλάχιστον εμπειρία, μετά από πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος του Διοικητικού Συμβουλίου, με τα κάτωθι κριτήρια: επιστημονική κατάρτιση, επαγγελματική εμπειρία και επάρκεια στη διαχείριση διοικητικών θεμάτων.

ε. Στο Οικονομικό Τμήμα του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. ο Προϊστάμενος είναι υπάλληλος κατηγορίας ΠΕ Οικονομικού ή ΤΕ Διοικητικού - Λογιστικού. Η θέση του Προϊσταμένου του Οικονομικού Τμήματος αντιστοιχεί με θέση Προϊσταμένου επιπέδου Τμήματος. Ο Προϊστάμενος του Οικονομικού Τμήματος επιλέγεται με τριετή θητεία και διαθέτει τετραετή τουλάχιστον εμπειρία, μετά από πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος του Διοικητικού Συμβουλίου, με τα κάτωθι κριτήρια: επιστημονική κατάρτιση και επαγγελματική εμπειρία και επάρκεια στη διαχείριση οικονομικών θεμάτων.

στ. Στο Γραφείο Πρωτοκόλλου - Γραμματείας ο Προϊστάμενος είναι υπάλληλος ΠΕ Διοικητικού ή ΤΕ Διοικητικού Λογιστικού ή ΔΕ Διοικητικών Γραμματέων.

ζ. Στο Γραφείο Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού ο Προϊστάμενος είναι υπάλληλος ΠΕ Διοικητικού ή ΤΕ Διοικητικού Λογιστικού ή ΔΕ Διοικητικών Γραμματέων.

η. Στο Γραφείο Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος ο Προϊστάμενος είναι υπάλληλος ΠΕ Πληροφορικής ή ΤΕ Πληροφορικής.

θ. Στο Γραφείο Στατιστικής ο Προϊστάμενος είναι υπάλληλος ΠΕ Διοικητικού ή ΠΕ Οικονομικού ή ΤΕ Διοικητικού - Λογιστικού.

ι. Στο Γραφείο Λογιστηρίου και Οικονομικής Διαχείρισης ο Προϊστάμενος είναι υπάλληλος ΠΕ Οικονομικού ή ΤΕ Διοικητικού - Λογιστικού ή ΔΕ Διοικητικών Γραμματέων.

ια. Στο Γραφείο Προϋπολογισμού ο Προϊστάμενος είναι υπάλληλος ΠΕ Οικονομικού ή ΤΕ Διοικητικού - Λογιστικού.

ιβ. Στο Γραφείο Μισθοδοσίας ο Προϊστάμενος είναι υπάλληλος ΠΕ Οικονομικού ή ΤΕ Διοικητικού - Λογιστικού ή ΔΕ Διοικητικών Γραμματέων.

ιγ. Στο Γραφείο Περιουσίας, Προμηθειών και Διαγωνισμών ο Προϊστάμενος είναι υπάλληλος ΠΕ Οικονομικού ή ΤΕ Διοικητικού - Λογιστικού ή ΔΕ Διοικητικών Γραμματέων.

ιδ. Στο Γραφείο Προέδρου και Διοικητικού Συμβουλίου ο Προϊστάμενος είναι υπάλληλος ΠΕ Διοικητικού ή ΔΕ Διοικητικών Γραμματέων.

ιε. Στις Αποκεντρωμένες Δομές Ψυχικής Υγείας ορίζονται ως Διευθυντές υπάλληλοι κατηγορίας ΠΕ Ψυχιατρικής ή Παιδοψυχιατρικής ή Ψυχολογίας, ή Κοινωνικών Λειτουργιών, μετά από εκδήλωση ενδιαφέροντος και απόφαση του Δ.Σ. Επιλέγονται με τριετή θητεία μετά από πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος του Διοικητικού Συμβουλίου με τα κάτωθι κριτήρια: επιστημονική κατάρτιση, τετραετή επαγγελματική εμπειρία, επιστημονικό έργο και κλινικό έργο. Η θέση του Διευθυντή της Δομής Ψυχικής Υγείας αντιστοιχεί με θέση Προϊσταμένου επιπέδου Τμήματος.

ιστ. Στις Αποκαταστασιακές Μονάδες της Δομής Ψυχικής Υγείας Λιβαδειάς, μετά από πρόταση του Αναπληρωτή Συντονιστή Επιστημονικού Έργου υπεύθυνου για τις Αποκαταστασιακές Δομές, ορίζονται ως Επιστημονικοί Υπεύθυνοι και προϊστανται υπάλληλοι εκπαιδευτικής βαθμίδας ΠΕ Ψυχολογίας ή ΠΕ ή ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργιών ή ΠΕ ή ΤΕ Νοσηλευτικής. Η θέση του Προϊσταμένου αντιστοιχεί με θέση Προϊσταμένου επιπέδου Γραφείου.

ιζ. Στις Μονάδες Ενηλίκων των Δομών Ψυχικής Υγείας ορίζονται ως Επιστημονικοί Υπεύθυνοι και προϊστανται υπάλληλοι εκπαιδευτικής βαθμίδας ΠΕ Ψυχιατρικής, μετά από εκδήλωση ενδιαφέροντος και απόφαση του Δ.Σ. Η θητεία τους είναι τριετής. Η θέση του Προϊσταμένου αντιστοιχεί με θέση Προϊσταμένου επιπέδου Γραφείου.

ιη. Στις Μονάδες Παιδιών και Εφήβων των Δομών Ψυχικής Υγείας ορίζονται ως Επιστημονικοί Υπεύθυνοι και προϊστανται υπάλληλοι εκπαιδευτικής βαθμίδας ΠΕ Παιδοψυχιατρικής, μετά από εκδήλωση ενδιαφέροντος και απόφαση του Δ.Σ. Η θητεία τους είναι τριετής. Η θέση του Προϊσταμένου αντιστοιχεί με θέση Προϊσταμένου επιπέδου Γραφείου.

ιθ. Στη Μονάδα Ενηλίκων/Παιδιών Λιβαδειάς ορίζεται ως Επιστημονικοί Υπεύθυνοι και προϊσταται υπάλληλος εκπαιδευτικής βαθμίδας ΠΕ Ψυχιατρικής ή ΠΕ Παιδοψυχιατρικής, μετά από εκδήλωση ενδιαφέροντος και απόφαση του Δ.Σ. Η θέση του Προϊσταμένου αντιστοιχεί με θέση Προϊσταμένου επιπέδου Γραφείου.

κ. Στην Αποκεντρωμένη Δομή Ψυχικής Υγείας Λιβαδειάς ορίζεται Διευθυντής υπάλληλος εκπαιδευτικής βαθμίδας ΠΕ Ψυχιατρικής ή ΠΕ Παιδοψυχιατρικής, μετά από εκδήλωση ενδιαφέροντος και απόφαση του Δ.Σ. Επιλέγεται με τριετή θητεία και τα κάτωθι κριτήρια: επιστημονική κατάρτιση, τετραετή επαγγελματική εμπειρία, επιστημονικό έργο και κλινικό έργο. Η θέση του Διευθυντή της Δομής Ψυχικής Υγείας Λιβαδειάς αντιστοιχεί με θέση Προϊσταμένου επιπέδου Τμήματος.

κα. Στην Δομή Ψυχικής Υγείας για άτομα με διαταραχές του αυτιστικού φάσματος, ορίζεται Διευθυντής υπάλληλος εκπαιδευτικής βαθμίδας ΠΕ Παιδοψυχιατρικής ή ΠΕ Ψυχολογίας ή ΠΕ ή ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργιών, μετά από εκδήλωση ενδιαφέροντος και απόφαση του Δ.Σ. Επιλέγεται με τριετή θητεία και τα κάτωθι κριτήρια: επιστημονική κατάρτιση, τετραετή επαγγελματική εμπειρία, επιστημονικό έργο και κλινικό έργο. Η θέση του Διευθυντή της Δομής Ψυχικής Υγείας αντιστοιχεί με θέση Προϊσταμένου επιπέδου Τμήματος.

κβ. Στη Δομή Ψυχικής Υγείας «Το Στουπάθειο» για άτομα με νοητική υστέρηση και σύνοδες ψυχικές διαταραχές, ορίζεται Διευθυντής υπάλληλος εκπαιδευτικής βαθμίδας ΠΕ Παιδοψυχιατρικής ή ΠΕ Ψυχολογίας ή ΠΕ ή ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργιών, μετά από εκδήλωση ενδιαφέροντος και απόφαση του Δ.Σ. Επιλέγεται με τριετή θητεία και τα κάτωθι κριτήρια: επιστημονική κατάρτιση, τετραετή επαγγελματική εμπειρία, επιστημονικό έργο και κλινικό έργο. Η θέση του Διευθυντή της Δομής Ψυχικής Υγείας αντιστοιχεί με θέση Προϊσταμένου επιπέδου Τμήματος.

κγ. Στις Μονάδες Ενηλίκων/Παιδιών Εφήβων Άρτας, Σύρου και Κοζάνης ορίζεται ως

Επιστημονικός Υπεύθυνος και προϊστάται υπάλληλος εκπαιδευτικής βαθμίδας ΠΕ Ψυχιατρικής ή ΠΕ Παιδοψυχιατρικής, μετά από εκδήλωση ενδιαφέροντος και απόφαση του Δ.Σ. Η θέση του Προϊσταμένου αντιστοιχεί με θέση Προϊσταμένου επιπέδου Γραφείου.

κδ. Στις Αποκεντρωμένες Δομές Ψυχικής Υγείας Ρόδου και Ελευσίνας ορίζεται Διευθυντής υπάλληλος εκπαιδευτικής βαθμίδας ΠΕ Παιδοψυχιατρικής, μετά από εκδήλωση ενδιαφέροντος και απόφαση του Δ.Σ. Η θητεία του είναι τριετής. Η θέση του Διευθυντή αντιστοιχεί με θέση Προϊσταμένου επιπέδου Τμήματος. Ο Διευθυντής ασκεί και καθήκοντα Επιστημονικού Υπεύθυνου στις Μονάδες Παιδιών Εφήβων.

κε. Με απόφαση του Δ.Σ. τοποθετούνται οι προϊστάμενοι των Γραφείων των περιπτώσεων στ. έως ιδ.

Το άρθρο 19 αντικαταστάθηκε ως άνω με την ΚΥΑ Γ3β/Γ.Π.οικ.25902/2019 (Β' 1192).

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε ι ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

Άρθρο 20 Γενικές ρυθμίσεις

1. Στις διατάξεις του παρόντος Κανονισμού υπάγονται όλοι οι εργαζόμενοι που συνδέονται με το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. με σχέση εξαρτημένης εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου ή ορισμένου χρόνου.

2. Στον παρόντα Κανονισμό δεν υπάγονται: α) ο Πρόεδρος και τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, β) οι Δικηγόροι και Νομικοί Σύμβουλοι, που παρέχουν τις υπηρεσίες τους στο Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. στο πλαίσιο σύμβασης έμμισθης εντολής, για τους οποίους εφαρμόζονται οι διατάξεις του Κώδικα περί Δικηγόρων, γ) οι ειδικοί σύμβουλοι ή εξωτερικοί συνεργάτες, που προσφέρουν τις υπηρεσίες τους με άλλου είδους συμβάσεις από αυτές που αναφέρονται στην προηγούμενη παράγραφο (π.χ. σύμβαση παροχής ανεξάρτητων υπηρεσιών, σύμβαση έργου κ.λπ.).

3. Μετά τη θέση του σε ισχύ, ο παρών Κανονισμός αναρτάται στα συνήθη προβλεπόμενα σημεία ανακοινώσεων και διανέμεται σε όλους τους εργαζομένους, ενώ στους νεοπροσλαμβανόμενους χορηγείται με την υπογραφή της ατομικής σύμβασης εργασίας.

Ο παρών Κανονισμός ισχύει και δεσμεύει το προσωπικό από την ημερομηνία δημοσίευσης της σχετικής (περί θέσεώς του σε ισχύ) κοινής υπουργικής απόφασης των Υπουργών Διοικητικής Ανασυγκρότησης, Οικονομικών και Υγείας.

Θέματα τα οποία δεν ρυθμίζονται από τις διατάξεις του παρόντος Κανονισμού, ρυθμίζονται από την ισχύουσα κάθε φορά νομοθεσία, καθώς και από ειδικούς κανόνες, διαδικασίες και αποφάσεις του Δ.Σ του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε..

Άρθρο 21 Γενικά καθήκοντα εργαζομένων

Ο κάθε εργαζόμενος ανεξαιρέτως οφείλει:

1. Να εκτελεί με επιμέλεια την εργασία του, να προάγει και να προασπίζεται με ευσυνειδησία τα συμφέροντα του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. μέσα στο πλαίσιο των νόμων και των κανονισμών.

2. Να τηρεί τον παρόντα Κανονισμό, τις διαδικασίες, τις εγκυκλίους και τις αποφάσεις του Δ.Σ. του

Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. Για κάθε αμφιβολία σχετικά με την ορθή εκτέλεση της εργασίας οφείλει να ζητά έγκαιρα τη γνώμη των προϊσταμένων του.

3. Να μην προβαίνει σε ενέργειες ή παραλείψεις, που είναι αντίθετες με τα συμφέροντα και την εύρυθμη λειτουργία του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. ή επιζήμιες για το κοινωνικό σύνολο.

4. Να μην χρησιμοποιεί με οποιονδήποτε τρόπο και χωρίς νόμιμο δικαίωμα αρχεία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, τα οποία τηρούνται από το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. κατά τρόπο άκρως εμπιστευτικό, σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας.

5. Να τηρεί με εχεμύθεια τα θέματα που σχετίζονται με την εργασία και τα καθήκοντα του, τόσο κατά τη διάρκεια της απασχόλησής του, όσο και μετά την τυχόν αποχώρησή του από το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.

6. Να συμμορφώνεται με τις γραπτές και προφορικές υπηρεσιακές εντολές. Όταν ο εργαζόμενος πιστεύει ότι η εντολή που του έχει δοθεί από τον προϊστάμενο του είναι αντίθετη με τους κανονισμούς και τις οδηγίες του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. ή το νόμο ή επιζήμια για το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. ή θίγει την αξιοπρέπεια του, οφείλει να ανακοινώσει τις επιφυλάξεις του στον προϊστάμενο του. Αν αυτός επιμένει στην εντολή, ο εργαζόμενος υποχρεούται να την εκτελέσει και αμέσως μετά να αναφερθεί εγγράφως στον άμεσα ανώτερο του προϊσταμένου του. Σε σοβαρές περιπτώσεις δικαιούται να αναφερθεί στον άμεσα ανώτερο του προϊσταμένου του, είτε στον Διευθυντή Διοικητικών - Οικονομικών Υπηρεσιών, πριν η εντολή εκτελεσθεί. Ως σοβαρές περιπτώσεις ενδεικτικά αναφέρονται οι εντολές από την εκτέλεση των οποίων θα ήταν δυνατόν να τεθούν σε άμεσο και σοβαρό κίνδυνο η υγεία των προσερχόμενων στο Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.

Άρθρο 22

Υποχρεώσεις εργαζομένων

1. Κάθε εργαζόμενος οφείλει να:

1.1 Προσέρχεται έγκαιρα στον τόπο εργασίας του για την ανάληψη της εργασίας του, τηρώντας πιστά το εκάστοτε εφαρμοζόμενο ωράριο εργασίας.

1.2 Ενημερώνει άμεσα τον προϊστάμενο του για το κώλυμα, που καθιστά αδύνατη την προσέλευσή του στην εργασία και γενικά για κάθε γεγονός, που δυσχεραίνει ή καθιστά αδύνατη την εκτέλεση των καθηκόντων του.

1.3 Εργάζεται κατά το καθορισμένο πρόγραμμα υπηρεσιών και το ωράριο εργασίας με τον πιο αποτελεσματικό και παραγωγικό τρόπο, αλλά και πέραν αυτού (υπερεργασία, υπερωρία), εφόσον οι υπηρεσιακές ανάγκες το απαιτούν και στο βαθμό και υπό τους όρους, που αυτό προβλέπεται από την κείμενη νομοθεσία.

1.4 Μην απομακρύνεται και να μην απουσιάζει από τον τόπο εργασίας του κατά τη διάρκεια του ωραρίου του χωρίς την άδεια του προϊσταμένου του ή του αρμόδιου Διευθυντή.

1.5 Μην απασχολείται κατά τη διάρκεια του ωραρίου του με ασχολίες προσωπικές ή ξένες προς την εργασία του στο Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε..

1.6 Αναγγέλλει αρμοδίως και χωρίς καθυστέρηση κάθε γεγονός ή ενέργεια που υποπίπτει στην αντίληψή του, το οποίο θα μπορούσε να προκαλέσει κίνδυνο στους προσερχόμενους στο Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., είτε στους εργαζόμενους, είτε στο ίδιο το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. και να αποφεύγει και να

προλαμβάνει ό,τι θα ήταν δυνατό να δημιουργήσει πρόβλημα στην κανονική λειτουργία του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.

1.7 Τηρεί αυστηρά όλα τα καθορισμένα μέτρα ατομικής και συλλογικής προστασίας και ασφάλειας, με στόχο την ασφάλεια του ιδίου, των συναδέλφων του και των πολιτών.

1.8 Τηρεί τους κανόνες προστασίας και ασφάλειας σε περίπτωση εισόδου επισκεπτών ή εξωτερικών συνεργατών στις εγκαταστάσεις του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε..

1.9 Υποβάλλεται στους προβλεπόμενους από τη νομοθεσία και τους καθοριζόμενους από τον ειδικό ιατρό εργασίας υγειονομικούς ελέγχους και να τηρεί τις διατάξεις περί υγιεινής και ασφάλειας, που ισχύουν κάθε φορά για το χώρο εργασίας του και εξειδικεύονται με αποφάσεις και εγκυκλίους του Δ.Σ του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε..

1.10 Διασφαλίζει τη σωστή χρήση, λειτουργία και φύλαξη του εξοπλισμού, των εγκαταστάσεων, υλικών και λοιπών πόρων (περιουσιακών στοιχείων) του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., τα οποία πρέπει να χρησιμοποιούνται αποκλειστικά και μόνο για υπηρεσιακές ανάγκες, να φροντίζει για την τάξη και την καθαριότητα του χώρου εργασίας του και να αναφέρει άμεσα ιεραρχικά κάθε απώλεια ή ζημιά, δυσλειτουργία ή βλάβη.

1.11 Αναφέρει στα εντεταλμένα, από το Δ.Σ του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., άτομα και στον προϊστάμενο του κάθε γεγονός, που υπέπεσε στην αντίληψή του και το οποίο προκάλεσε ή μπορεί να προκαλέσει ζημιά στο Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. ή ατύχημα σε εργαζομένους ή πολίτες.

1.12 Διαχειρίζεται με συνέπεια, τιμιότητα και ακεραιότητα όλα τα χρηματικά ποσά, επιταγές, κ.λπ., που θα περιέλθουν στην κατοχή ή τη διαχείριση του, υπό την ιδιότητά του ως εργαζόμενου του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. και πάντως να τηρεί απόλυτα το νόμο και την ηθική σε ζητήματα περιουσιακά, ιδιοκτησίας, κυριότητας κτλ..

1.13 Μην προσπαθεί να εξασφαλίσει, εκμεταλλευόμενος άμεσα ή έμμεσα την ιδιότητά του ως εργαζόμενου ή της θέσης του στο Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., πλεονεκτήματα ή άλλες ωφέλειες, είτε για αυτόν είτε για τρίτα πρόσωπα.

1.14 Αποφεύγει κάθε πράξη ή δραστηριότητα που οδηγεί σε χρήση μέσων, υποδομών, δεδομένων, προσβάσεων ή ανθρώπινου δυναμικού του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., για ίδιον όφελος ή συνδεομένων με αυτόν τρίτων προσώπων ή που επηρεάζει, προς όφελος του ιδίου ή προς όφελος τρίτου φυσικού ή νομικού προσώπου, τις εν γένει υπηρεσιακές διαδικασίες του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε..

1.15 Υποβάλλει γραπτές αναφορές, εφόσον του ζητηθεί, και να καταθέτει με ειλικρίνεια στοιχεία και γεγονότα, τα οποία γνωρίζει λόγω της θέσης εργασίας του, όταν κληθεί από τους προϊσταμένους του ή τα αρμόδια όργανα του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε..

1.16 Συμπεριφέρεται ευγενικά, πρόθυμα προς εξυπηρέτηση και προαγωγή των συμφερόντων του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. και ιδιαίτερα στους προσερχόμενους σε αυτό και να επιδεικνύει πνεύμα συναδελφικής συνεργασίας. Η συμπεριφορά αυτή αφορά στις σχέσεις με ανωτέρους, υφισταμένους, συναδέλφους και γενικά κάθε τρίτο πρόσωπο, που συναλλάσσεται ή έρχεται σε επικοινωνία με τις μονάδες του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.

1.17 Διατηρεί σε καλή κατάσταση με επιμέλεια και τάξη τα οποιαδήποτε μέσα χρησιμοποιεί στην εργασία του, έντυπα ή ψηφιακά υπηρεσιακά έγγραφα και αρχεία του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε..

1.18 Μην χρησιμοποιεί τα σταθερά τηλέφωνα, το διαδίκτυο, τα φωτοτυπικά, εκτυπωτικά, τηλεομοιοτυπικά και λοιπά μηχανήματα για προσωπικούς σκοπούς.

1.19 Αναφέρει εγγράφως στο αρμόδιο τμήμα κάθε μεταβολή της προσωπικής και οικογενειακής του κατάστασης και της διεύθυνσης κατοικίας του, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στο παρόντα Οργανισμό και Κανονισμό.

1.20 Συμμετέχει στα προγράμματα κατάρτισης ή επιμόρφωσης που οργανώνει το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., την παρακολούθηση των οποίων κρίνει απαραίτητη το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. για τη βελτίωση της επαγγελματικής του απόδοσης.

1.21 Συμμετέχει σε επιτροπές και συμβούλια μετά από απόφαση του Δ.Σ. Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε..

2. Ο εργαζόμενος οφείλει να τηρεί εχεμύθεια σχετικά με πληροφορίες ή γεγονότα που έρχονται σε γνώση του κατά την εκτέλεση των καθηκόντων του. Δεν επιτρέπεται η παροχή οποιασδήποτε πληροφορίας σε οποιονδήποτε τρίτο, χωρίς προηγούμενη άδεια του προϊσταμένου του, εκτός από εκείνες που ο εργαζόμενος είναι υποχρεωμένος να δίνει από τη φύση της εργασίας του. Επίσης, δεν επιτρέπεται η παροχή συμβουλών ή συστάσεων σε οποιονδήποτε για την εκμετάλλευση οποιασδήποτε πληροφορίας.

Άρθρο 23

Εκπαίδευση και επιμόρφωση

1. Η εκπαίδευση του προσωπικού και κάθε σχετική λεπτομέρεια αποφασίζεται από το Δ.Σ. του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.

2. Για την εξασφάλιση της συνεχούς αξιοποίησης και ενημέρωσής του, το προσωπικό παρακολουθεί εκπαιδεύσεις, επιπλέον των υποχρεωτικών που κάθε φορά ορίζονται αρμοδίως, ώστε να μπορεί να ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις της σύγχρονης τεχνολογίας και της επιστήμης.

3. Οι προγραμματιζόμενες από το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. εκπαιδεύσεις είναι υποχρεωτικές για το προσωπικό. Ο τρόπος διαπίστωσης της απόδοσης του εκπαιδευόμενου προσωπικού γίνεται από τα αρμόδια όργανα του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.. Η επίδοση του προσωπικού στις εκπαιδεύσεις λαμβάνεται υπόψη στην εξέλιξη του.

4. Η εκπαίδευση αποτελεί υποχρέωση κάθε εργαζομένου.

Άρθρο 24

Γενικές υποχρεώσεις προϊσταμένων

1. Σύμφωνα με την οργανωτική δομή του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., κάθε διευθυντής/υποδιευθυντής, προϊστάμενος τμήματος/γραφείου, διευθυντής δομής, προϊστάμενος μονάδας/επιστημονικά υπεύθυνος είναι υπεύθυνος για την κανονική και απρόσκοπτη εκτέλεση της εργασίας και την εκπλήρωση των καθηκόντων των υφισταμένων του, μέσα στα όρια δικαιοδοσίας, που του έχουν ανατεθεί από το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., αλλά και για να τηρεί απαρέγκλιτα τις υποχρεώσεις του ως εργαζόμενος.

2. Πέραν των ανωτέρω γενικών καθηκόντων που έχει ως εργαζόμενος, έχει και τις εξής ειδικές υποχρεώσεις:

2.1 Να συμμετέχει στις διαδικασίες προγραμματισμού, θέτοντας τους μεσοπρόθεσμους και

μακροπρόθεσμους στόχους της μονάδας της οποίας προΐσταται και λαμβάνοντας υπόψη τις επιστημονικές εξελίξεις στο χώρο της ψυχικής υγείας.

2.2 Να κατατοπίζει, καθοδηγεί και παρακινεί τους υφισταμένους του στο αντικείμενο εργασίας τους, καθώς και σε κάθε άλλο θέμα που σχετίζεται με αυτό και να μεριμνά, ώστε οι υφιστάμενοι του να λαμβάνουν πάντα γνώση των ανακοινώσεων, αποφάσεων, εγκυκλίων και λοιπών εγγράφων του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.

2.3 Να ελέγχει τους υφισταμένους του για την εφαρμογή των κανονισμών, διαδικασιών και οδηγιών του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. κατά τη διάρκεια εκτέλεσης των καθηκόντων τους.

2.4 Να μεριμνά για τον έγκαιρο ορισμό και προετοιμασία των αναπληρωτών του στα καθήκοντά του, εφόσον προβλέπονται.

2.5 Να συμπεριφέρεται με ευγένεια προς κάθε συνάδελφο, ανεξαρτήτως ιεραρχικής βαθμίδας, ενώ, ιδιαίτερα για τους υφισταμένους του, να σέβεται την προσωπικότητα και την αξιοπρέπεια τους, να καλλιεργεί θετικό εργασιακό κλίμα και να εξασφαλίζει την υψηλή αποτελεσματικότητα στην εργασία τους.

2.6 Να καθοδηγεί, να επιβλέπει, να συμβουλεύει, να ελέγχει και να εκπαιδεύει τους υφισταμένους του ή να εισηγείται την εκπαίδευσή τους, ώστε να εκτελούν εγκαίρως με ασφάλεια και με υψηλή ποιότητα την εργασία τους.

2.7 Να ελέγχει την τήρηση των κανόνων υγιεινής και ασφάλειας από τους υφισταμένους του.

2.8 Να μεριμνά για τη διαρκή βελτίωση της παραγωγικότητας στον τομέα ευθύνης του.

2.9 Να αναφέρει στα αρμόδια όργανα οποιοδήποτε παράπτωμα εργαζομένου χρήζει πειθαρχικής διερεύνησης. Ομοίως, να επιβραβεύει τις ιδιαίτερες προσπάθειες ή επιτεύγματα του εργαζομένου και να αναφέρει στην ιεραρχία για τυχόν ανταμοιβή του.

2.10 Να προωθεί ιεραρχικά κάθε αναφορά ή αίτηση υφισταμένου του, που είναι πέραν των αρμοδιοτήτων του και να μεριμνά για τη δίκαιη και έγκαιρη διευθέτηση των παραπόνων και προβλημάτων των υφισταμένων του.

2.11 Να είναι δίκαιος, να μην κάνει διακρίσεις μεταξύ των υφισταμένων του, να αξιολογεί αντικειμενικά τους υφισταμένους του, να εφαρμόζει την αρχή της ίσης μεταχείρισης και να εμπνέει με το παράδειγμά του.

Άρθρο 25 **Νομική κάλυψη**

Το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. αναλαμβάνει την υποχρέωση να παρέχει νομική κάλυψη στα πάσης φύσης ποινικά και αστικά δικαστήρια, στα οποία διάδικος είναι εργαζόμενος ή πρώην εργαζόμενος, εφ' όσον πρόκειται για περιστατικό που προέκυψε κατά την άσκηση της εργασίας του, σχετίζεται με την υπηρεσία του και από τη διερεύνηση του περιστατικού από επιτροπή που θα συσταθεί από το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. δεν προκύπτει δόλος ή βαριά αμέλεια του εργαζόμενου. Εφ' όσον ο εργαζόμενος επιθυμεί την νομική κάλυψη με δικηγόρο της επιλογής του, το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. θα καταβάλει την αξία του ποσού αναφοράς του γραμματίου προείσπραξης δικηγορικής αμοιβής και τα δικαστικά έξοδα που προβλέπονται από την ισχύουσα νομοθεσία. Το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. δύναται, σε περιπτώσεις που χρήζουν ιδιαίτερης αντιμετώπισης, να εγκρίνει την καταβολή μεγαλύτερου ύψους δαπανών για τη

νομική κάλυψη.

Άρθρο 26 **Ιεραρχική αναφορά**

1. Κάθε εργαζόμενος υποχρεούται να υποβάλλει εγγράφως ή προφορικά τυχόν αίτημα, ένσταση, αναφορά ή παράπονο για οποιοδήποτε θέμα στον άμεσα προϊστάμενο του. Εάν παρέλθει χρονικό διάστημα μεγαλύτερο από επτά (7) ημερολογιακές ημέρες από την ημερομηνία υποβολής της αναφοράς και ο εργαζόμενος δεν έχει λάβει τουλάχιστον προφορική απάντηση ή αν η ληφθείσα απάντηση δεν τον ικανοποιεί, ο εργαζόμενος μπορεί να απευθυνθεί στο αμέσως ανώτερο ιεραρχικό επίπεδο.

Εάν ούτε τότε λάβει απάντηση εντός επτά (7) ημερολογιακών ημερών ή εάν και αυτή η απάντηση δεν τον ικανοποιεί, τότε το θέμα παραπέμπεται στο ανώτερο του προηγούμενου ιεραρχικό επίπεδο. Αν δεν υπάρξει απάντηση στην αναφορά του εργαζόμενου στο πλαίσιο της Διεύθυνσής του, τότε απευθύνεται στο ΔΣ του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.

2. Εάν πρόκειται για παράπονο κατά του άμεσα προϊσταμένου του, ο εργαζόμενος απευθύνει εγγράφως την αναφορά του προς τον επόμενο ιεραρχικά ανώτερο, κοινοποιώντας την και στον άμεσο προϊστάμενο. Ο επόμενος ιεραρχικά ανώτερος προϊστάμενος οφείλει να εξετάσει με προσοχή το θέμα και να λάβει οριστική απόφαση κοινοποιώντας την στη Διεύθυνση που υπάγεται.

3. Σε περίπτωση δικαιολογημένης υπέρβασης της ιεραρχίας, ο αναφερόμενος οφείλει να κοινοποιεί το έγγραφο της αναφοράς του στον άμεσο προϊστάμενό του.

Άρθρο 27 **Υπερωριακή ή άλλη πρόσθετη απασχόληση**

1. Το ΔΣ του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. είναι το μόνο αρμόδιο να κρίνει την αναγκαιότητα ή όχι της εκτέλεσης υπερωριακής ή άλλης πρόσθετης εργασίας. Η υπερωριακή απασχόληση αναγνωρίζεται από το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. , μόνο εφόσον βεβαιωθεί και δεσμευτεί η αντίστοιχη πίστωση από τον Διευθυντή Διοικητικών και Οικονομικών Υπηρεσιών.

Άρθρο 28 **Άδειες - Ασθένειες - Απουσίες**

1. Για τις άδειες (ετήσια κανονική ή άλλες) και την ασθένεια (και λοιπά ανυπαίτια κωλύματα της εργασίας) εφαρμόζεται η κείμενη νομοθεσία και οι σχετικές αποφάσεις του Δ.Σ.

2. Ειδικότερα, οι εργαζόμενοι οφείλουν να προγραμματίζουν την κανονική άδειά τους έγκαιρα, ώστε να την λαμβάνουν εντός του ημερολογιακού έτους. Διαφορετικά, χορηγούνται πριν τη λήξη του έτους οι άδειες ή υπόλοιπα αδειών, που δεν είχαν προγραμματισθεί με αιτήματα των εργαζομένων.

Άρθρο 29 **Άδεια χωρίς αποδοχές**

1. Ο εργαζόμενος δικαιούται να ζητήσει άδεια χωρίς αποδοχές σε όλως εξαιρετικές περιπτώσεις και υπό την προϋπόθεση εξάντλησης της κανονικής άδειας ή οποιασδήποτε άλλης άδειας που ο εργαζόμενος θα μπορούσε να ζητήσει για το λόγο, τον οποίο επικαλείται, όταν η αιτούμενη άδεια άνευ αποδοχών είναι άνω των πέντε (5) εργασίμων ημερών.

2. Προκειμένου να χορηγηθεί η άδεια χωρίς αποδοχές, ο εργαζόμενος οφείλει να υποβάλει έγγραφη αίτηση για τη χορήγησή της, στην οποία θα αναφέρονται οι σοβαροί προσωπικοί ή οικογενειακοί

λόγοι ή εκπαιδευτικοί, που κατά τη γνώμη του επιβάλλουν τη χορήγηση της άδειας, η αιτούμενη διάρκεια και η χρονική περίοδος χορήγησής της.

3. Σε κάθε περίπτωση και ανεξάρτητα από τους προβαλλόμενους λόγους, η έγγραφη έγκριση ή η απόρριψη της αιτούμενης άδειας χωρίς αποδοχές, μέχρι πέντε (5) εργασίμων ημερών, υπόκειται στην αποκλειστική εκτίμηση του Διευθυντή Διοικητικών - Οικονομικών Υπηρεσιών του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., κατόπιν εισήγησης και σύμφωνης γνώμης του Διευθυντή της οργανικής μονάδας, λαμβανομένων ιδίως υπόψη των αναγκών της Υπηρεσίας.

4. Στη περίπτωση άδειας άνευ αποδοχών άνω των πέντε (5) εργασίμων ημερών απαιτείται απόφαση του Δ.Σ. και κατόπιν εισήγησης της Επιστημονικής Διεύθυνσης ή του Διευθυντή Διοικητικών - Οικονομικών Υπηρεσιών.

Άρθρο 30

Λοιπές ρυθμίσεις για τις άδειες

1. Ο εργαζόμενος που επιθυμεί να πάρει άδεια, υποβάλει έγγραφη αίτηση στον προϊστάμενο της οργανωτικής μονάδας του, τουλάχιστον δύο (2) εργάσιμες ημέρες πριν την ημέρα που αιτείται να ξεκινήσει η άδειά του. Ο εργαζόμενος δεν δικαιούται να εγκαταλείψει τη θέση του πριν του κοινοποιηθεί η έγκριση για τη χορήγηση της άδειάς του.

2. Εφόσον πρόκειται για θέση, για την οποία είναι απαραίτητη η ύπαρξη αντικαταστάτη, θα πρέπει ο αναχωρών με άδεια να παραδώσει ή να ενημερώσει πλήρως τον αντικαταστάτη του πριν την αναχώρησή του.

3. Η υπέρβαση του χρόνου άδειας, εάν δεν δικαιολογείται από σπουδαίο λόγο, που αποδεικνύεται δεόντως με την προσκόμιση αποδεικτικού εγγράφου, συνιστά αυθαίρετη απουσία του εργαζομένου με όλες τις σχετικές συνέπειες. Σε κάθε περίπτωση όμως, ο εργαζόμενος οφείλει να ειδοποιήσει έγκαιρα και με βάση τη σχετική διαδικασία σχετικά με το λόγο και το χρόνο της καθυστέρησης επανόδου του. Αδικαιολόγητη παράλειψη ειδοποίησης συνιστά πειθαρχικό παράπτωμα.

4. Ανάκληση άδειας είναι δυνατή μόνο για ιδιαίτερα σοβαρούς υπηρεσιακούς λόγους ή μετά από αίτηση του εργαζομένου, εφόσον εκτιμηθεί η σοβαρότητα των λόγων που ο εργαζόμενος επικαλείται και δεν δημιουργούνται προβλήματα στην εργασία. Η αρμόδια Διεύθυνση δικαιούται να προβεί σε ανάκληση ήδη χορηγούμενων αδειών σε εξαιρετικές και σοβαρές περιπτώσεις, όταν αυτό απαιτείται από υπηρεσιακές ανάγκες.

5. Το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. διατηρεί το δικαίωμα να χορηγεί τμηματικά ή συνολικά την κανονική άδεια στο προσωπικό, με στόχο την κατά το βέλτιστο τρόπο ικανοποίηση των αιτήσεων αδειών, χωρίς όμως να παρεμποδίζεται η ασφαλής, ποιοτική και αποδοτική λειτουργία των μονάδων του και τηρουμένων των διατάξεων του νόμου.

Άρθρο 31

Ασθένεια - απουσία

1. Εάν ο εργαζόμενος δεν μπορεί λόγω ασθένειας να προσέλθει στην εργασία του, οφείλει να ενεργήσει ως εξής:

1.1 Ειδοποιεί σε εύλογο χρονικό διάστημα και με τον πιο πρόσφορο διαθέσιμο τρόπο, τον άμεσο προϊστάμενο του και το Γραφείο Ανθρώπινου Δυναμικού και, σε περίπτωση απουσίας αυτού, τον αντικαταστάτη του σχετικά με την αδυναμία του αυτή, για τα αίτια και την πιθανή διάρκεια της απουσίας του.

1.2 Κατά τη διάρκεια ασθένειας του ο εργαζόμενος οφείλει να μην απουσιάζει από την κατοικία του, παρά μόνο εξαιτίας εντελώς απόλυτης ανάγκης ή μετά από ιατρική γνωμάτευση και να ενημερώνει στην περίπτωση αυτή άμεσα το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., καθώς επίσης να παρέχει οποιαδήποτε σχετική πληροφορία για την εξέλιξη της υγείας του και τα πλήρη στοιχεία της διαμονής του για παροχή πληροφοριών υπηρεσιακής φύσης.

1.3 Την ημέρα επανόδου στην εργασία του ο εργαζόμενος αποδεικνύει την ασθένεια του με την προσκόμιση ή αποστολή στο Γραφείο ανθρώπινου δυναμικού της πρωτότυπης βεβαίωσης του κύριου ασφαλιστικού του φορέα. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις (π.χ. αιφνίδια ασθένεια σε ημέρες αργιών, απεργιών) και μόνο για την πρώτη (1η) ημέρα ασθένειας ή μέχρι τη λήξη των εξαιρετικών συνθηκών γίνεται αποδεκτή πρωτότυπη βεβαίωση δημόσιου νοσοκομείου ή βεβαίωση του κύριου ασφαλιστικού του φορέα.

1.4 Εφόσον ο εργαζόμενος δεν προσκομίσει τα απαιτούμενα, κατά τα ανωτέρω, δικαιολογητικά το αργότερο εντός τριών (3) εργάσιμων ημερών από την ημέρα επανόδου του στην εργασία του, θεωρείται ότι απουσίασε αυθαίρετα και αδικαιολόγητα, με τις συνέπειες που αυτό συνεπάγεται. Οι αδικαιολόγητες απουσίες θεωρούνται πειθαρχικό παράπτωμα.

1.5 Τις ίδιες παραπάνω υποχρεώσεις έχει και ο εργαζόμενος, που αδυνατεί να εργασθεί λόγω εργατικού ατυχήματος.

2. Εάν ο εργαζόμενος πρόκειται να απουσιάσει ή να προσέλθει καθυστερημένα στην εργασία του για σοβαρό λόγο, οφείλει, χωρίς αργοπορία, την ίδια ημέρα, να ειδοποιήσει τον προϊστάμενο του και εκείνος την αρμόδια Διεύθυνση. Σε κάθε περίπτωση, σε πραγματική και εξακριβωμένη αδυναμία ειδοποίησης την ίδια ημέρα, ενημερώνει το αργότερο μέχρι το μεσημέρι της επόμενης, διαφορετικά θεωρείται ότι απουσιάζει αδικαιολόγητα.

Άρθρο 32 **Αξιολόγηση προσωπικού**

1. Το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε εφαρμόζει σύστημα αξιολόγησης που βασικός σκοπός του είναι να συμβάλλει στην αντικειμενική εργασιακή εικόνα των εργαζόμενων και στη βελτίωσή τους με τελικό στόχο τη συνεχή ανέλιξη τους. Το σύστημα αξιολόγησης του προσωπικού βασίζεται στις ακόλουθες αρχές: διαφάνεια, αντικειμενικότητα, αλληλοσεβασμός, δικαιοσύνη και ανάπτυξη των εργαζομένων.

2. Η αξιολόγηση δύναται να λαμβάνει χώρα:

(α) Το πρώτο δίμηνο κάθε ημερολογιακού έτους για κάθε εργαζόμενο.

(β) Σε οιοδήποτε άλλο πρόσθετο χρονικό σημείο κρίνει το Δ.Σ. ότι απαιτείται για τη βελτίωση εργαζομένου κάθε οργανωτικής μονάδας.

3. Αξιολογητές, τόσο των υπαλλήλων, όσο και των προϊσταμένων οργανικών μονάδων είναι οι δύο ιεραρχικά προϊστάμενοί τους, ως αξιολογητής Α και αξιολογητής Β αντίστοιχα, κατά τη σειρά της οργανικής διάρθρωσης του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., ενώ, όπου δεν υπάρχει δεύτερος ιεραρχικά προϊστάμενος, την αξιολόγηση διενεργεί αποκλειστικά ο ένας. Ο Συντονιστής Επιστημονικού Έργου και ο Διευθυντής Διοικητικών-Οικονομικών Υπηρεσιών, καθώς και ο Προϊστάμενος του Γραφείου Προέδρου και Διοικητικού Συμβουλίου αξιολογούνται από τον Πρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.

4. Αντίγραφο της αξιολογικής έκθεσης του εργαζομένου κοινοποιείται στο Δ.Σ του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.
5. Η ενημέρωση γίνεται μέσα σε τριάντα (30) ημερολογιακές ημέρες από την αξιολόγηση.
6. Μετά την αξιολόγηση, όλα τα στοιχεία και τα έγγραφα παραδίδονται στο Γραφείο Ανθρώπινου Δυναμικού προς αρχειοθέτηση και φύλαξη στον ατομικό φάκελο του αξιολογούμενου.
7. Ο κάθε εργαζόμενος δικαιούται να ενημερώνεται επί της προσωπικής του αξιολόγησης.

8. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Τα κριτήρια αξιολόγησης των υπαλλήλων όλων των εκπαιδευτικών βαθμίδων κατατάσσονται στις εξής κατηγορίες:

- α. Γνώση του αντικείμενου, ενδιαφέρον και δημιουργικότητα
- β. Υπηρεσιακές σχέσεις και συμπεριφορά
- γ. Διοικητικές ικανότητες (αφορά μόνο στην αξιολόγηση των Προϊσταμένων)
- δ. Αποτελεσματικότητα

Κάθε κατηγορία αναλύεται στα εξής επιμέρους κριτήρια:

α. ΓΝΩΣΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ, ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝ ΚΑΙ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑ

- Επαγγελματική επάρκεια, δυνατότητα εφαρμογής των γνώσεων και της εμπειρίας κατά την εκτέλεση των καθηκόντων του υπαλλήλου.
- Ολοκληρωμένη γνώση των σκοπών και του έργου του φορέα.
- Επίδειξη ενδιαφέροντος, ανάπτυξη δεξιοτήτων και αφοσίωση κατά την εκτέλεση των υπηρεσιακών καθηκόντων.
- Πρωτοβουλία, καινοτομίες, ιεράρχηση προτεραιοτήτων, συντονισμός και προγραμματισμός του έργου.
- Εκπόνηση σχετικών μελετών, άρθρων ή προτάσεων και βράβευση τέτοιων εργασιών.
- Ανάλυση ευθυνών και ικανότητα άσκησης πολλαπλών καθηκόντων συναφών προς τη φύση της ειδικότητάς του και της υπηρεσίας.

β. ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΕΣ ΣΧΕΣΕΙΣ ΚΑΙ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ

- Επικοινωνία και άριστη συνεργασία με συνυπηρετούντες στην ίδια ή άλλη οργανική μονάδα υπαλλήλους.
- Συμπεριφορά προς τους πολίτες, καθώς και άμεση εξυπηρέτηση των αναγκών τους.

γ. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΕΣ

- Ικανότητα να προγραμματίζει, οργανώνει, συντονίζει και ελέγχει τις εργασίες της μονάδας του: Αξιολογείται η ηγετική ικανότητα, ιδίως ως προς την προετοιμασία μελλοντικών στελεχών και την κατανομή έργου στο προσωπικό ευθύνης τους.

- Ικανότητα να καθοδηγεί, ενημερώνει, παρακινεί τους υπαλλήλους, να αναπτύσσει τις επαγγελματικές και προσωπικές ικανότητες και δεξιότητες τους, να παρέχει κίνητρα συνεχούς επιμόρφωσης, να δίνει παραδείγματα εξωστρεφούς παρουσίας σε συνέδρια, ημερίδες και διεθνείς διοργανώσεις.

- Ικανότητα αντικειμενικής και αμερόληπτης αξιολόγησης.

- Ικανότητα λήψης αποτελεσματικών αποφάσεων, ιδίως σε συνθήκες κρίσης.

δ. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ

- Βαθμός επίτευξης των στόχων της ατομικής του στοχοθεσίας. Το εν λόγω κριτήριο δεν βαθμολογείται, αν δεν έχει προηγηθεί η εφαρμογή διαδικασίας ετήσιας στοχοθεσίας του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., όπως αυτή θα προσδιοριστεί με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε..

9. ΚΛΙΜΑΚΑ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ (για υπαλλήλους και προϊσταμένους οργανικών μονάδων)

Η κλίμακα των βαθμών ορίζεται από το 0 ως το 100. Κάθε επιμέρους κριτήριο αξιολόγησης από την κάθε κατηγορία κριτηρίων, βαθμολογείται από τον κάθε αξιολογητή (α και β αξιολογητή) με έναν ακέραιο βαθμό από το 0 ως το 100. Ενδεικτικά η διαβάθμιση, αναλόγως της βαθμολογίας που λαμβάνει ο υπάλληλος και ο προϊστάμενος σε κάθε επιμέρους κριτήριο, είναι η εξής:

- 90 - 100: άριστος
- 75 - 89: πολύ επαρκής
- 60 - 74: επαρκής
- 50 - 59: μερικώς επαρκής
- 40 - 49: μέτριος
- 25 - 39: ανεπαρκής
- 0 - 24: ακατάλληλος για τη συγκεκριμένη θέση

Σε περίπτωση που ο υπάλληλος ή ο προϊστάμενος λάβει βαθμολογία μικρότερη από 60, έχει δικαίωμα άσκησης ένστασης στην Ειδική Επιτροπή Αξιολόγησης.

Ο τελικός βαθμός της αξιολόγησης προκύπτει από το μέσο όρο των βαθμολογιών των δύο (2) αξιολογητών.

10. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΩΝ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΩΝ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΟΥΣ.

Με το σύστημα αξιολόγησης προβλέπεται ότι οι προϊστάμενοι αξιολογούνται και από τους υφισταμένους τους. Η εν λόγω αξιολόγηση πραγματοποιείται βάσει ανώνυμου ερωτηματολογίου, το οποίο καταρτίζεται με ευθύνη της οικείας Διεύθυνσης.

Το ερωτηματολόγιο αυτό περιλαμβάνει τα εξής κριτήρια: α) ικανότητα διοίκησης και διαχείρισης ανθρώπινου δυναμικού, β) ικανότητα αποτελεσματικής καθοδήγησης των υφισταμένων,

υπηρεσιακές σχέσεις και συμπεριφορά, γ) ικανότητα διαχείρισης κρίσεων, δ) ανάληψη ευθύνης, ε) δεκτικότητα στην εισαγωγή νέων μεθόδων και νέων τεχνολογιών.

Κάθε κριτήριο βαθμολογείται ξεχωριστά, με ακέραιους βαθμούς και ομοίως με την παραπάνω κλίμακα της παρ. 9.

Επισημαίνεται ότι οι αξιολογητές των προϊσταμένων οργανικών μονάδων, κατά την αξιολόγηση των τελευταίων λαμβάνουν υπόψη και την αξιολόγηση αυτών από τους υφιστάμενους. Ο Διευθυντής Διοικητικών και Οικονομικών Υπηρεσιών αξιολογείται από το σύνολο των υπαλλήλων της Διεύθυνσης. Ο Προϊστάμενος Τμήματος / Γραφείου αξιολογείται από τους υφισταμένους του, εφόσον αυτοί είναι τουλάχιστον τρεις (3). Ο Συντονιστής Επιστημονικού Έργου αξιολογείται από τους Αναπληρωτές Συντονιστές Επιστημονικού Έργου και τους Διευθυντές των Δομών. Οι Αναπληρωτές Συντονιστές Επιστημονικού Έργου αξιολογούνται από τους Διευθυντές των Δομών και τους Προϊσταμένους/Επιστημονικούς Υπεύθυνους των Μονάδων που υπάγονται σε αυτούς. Οι Διευθυντές των Δομών αξιολογούνται από τους Προϊσταμένους/Επιστημονικούς Υπεύθυνους των Μονάδων και εφόσον αυτοί δεν είναι τουλάχιστον τρεις (3), από το σύνολο των υπαλλήλων της Δομής. Οι Προϊστάμενοι/Επιστημονικοί Υπεύθυνοι των Μονάδων αξιολογούνται από το σύνολο των υπαλλήλων της Μονάδας.

11. ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

Πριν από την ολοκλήρωση της αξιολόγησης, ο άμεσα ιεραρχικά προϊστάμενος - αξιολογητής α καλεί τον αξιολογούμενο υπάλληλο, προκειμένου να συζητήσει μαζί του τρόπους βελτίωσης της απόδοσής του και καλύτερης αξιοποίησης και ανάπτυξης των ικανοτήτων του προς όφελος, τόσο του ιδίου, όσο και για τη λειτουργία γενικά και την απόδοση της οργανικής μονάδας, στην οποία υπηρετεί.

Αν προταθούν από τον αξιολογητή μέτρα βελτίωσης, αυτά λαμβάνονται υπόψη υποχρεωτικά από τον αξιολογητή κατά την επόμενη περίοδο αξιολόγησης του υπαλλήλου. Ο αξιολογητής οφείλει να σημειώσει στην έκθεση αξιολόγησης τα μέτρα που έλαβε ο ίδιος και η υπηρεσία, προκειμένου να βοηθήσουν τον υπάλληλο να βελτιώσει την απόδοσή του.

Αν παραλειφθεί η προαναφερόμενη υποχρέωση, η παράλειψη αυτή λαμβάνεται υποχρεωτικά υπόψη ως δυσμενές στοιχείο από τον προϊστάμενο του αξιολογητή κατά την αξιολόγηση του τελευταίου.

Σε περίπτωση αξιολόγησης του υπαλλήλου με μέσο όρο βαθμολογίας της έκθεσης μικρότερο του εξήντα (60), συμπληρώνονται υποχρεωτικά από τον αξιολογητή στο έντυπο αξιολόγησης τα μέτρα βελτίωσης που οφείλει να λάβει: α) ο αξιολογούμενος, β) ο προϊστάμενος που τον αξιολογεί, στο μέτρο των αρμοδιοτήτων του, και γ) η υπηρεσία.

Ο αξιολογούμενος έχει δικαίωμα να υποβάλει απευθείας στον αξιολογητή απόψεις - αντιρρήσεις μέσα σε δύο (2) ημέρες από την πραγματοποίηση της συνέντευξης. Οι απόψεις - αντιρρήσεις, αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της έκθεσης αξιολόγησης του υπαλλήλου και λαμβάνονται υπόψη από τον αξιολογητή.

Στο έντυπο αξιολόγησης σημειώνεται η ημερομηνία που διεξήχθη η συμβουλευτική συνέντευξη και υπογράφουν αμφότεροι ο αξιολογούμενος και ο αξιολογητής.

Σε περίπτωση δε κατά την οποία ο αξιολογούμενος ζήτησε προθεσμία για να υποβάλει τις απόψεις - αντιρρήσεις του κατά τα ανωτέρω, τίθεται επισημείωση με την ανωτέρω προθεσμία και όταν

υποβληθούν οι απόψεις - αντιρρήσεις, αυτές αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της έκθεσης αξιολόγησης και λαμβάνονται υπόψη από τον αξιολογητή.

12. ΕΝΣΤΑΣΕΙΣ

Οι ενστάσεις των αξιολογούμενων ασκούνται ενώπιον της Ειδικής Επιτροπής Αξιολόγησης μέσα σε αποκλειστική προθεσμία επτά (7) εργάσιμων ημερών από τη γνωστοποίηση της έκθεσης στον υπάλληλο και υποβάλλονται στην Διεύθυνση Διοικητικών - Οικονομικών Υπηρεσιών, η οποία τις διαβιβάζει στην αρμόδια Ειδική Επιτροπή Αξιολόγησης, στις παρακάτω περιπτώσεις:

α. Αν ο μέσος όρος βαθμολογίας της Έκθεσης Αξιολόγησης είναι μικρότερος του εβδομήντα πέντε (75).

β. Αν η βαθμολογία του υπαλλήλου σε επιμέρους κριτήριο είναι από 0 έως 59 και ελλείπουν υποστηρικτικά στοιχεία της δυσμενούς βαθμολογίας.

Η Ειδική Επιτροπή Αξιολόγησης

- εξετάζει παραδεκτό και βάσιμο της ένστασης
- οριστικοποιεί την Έκθεση ή διορθώνει την Έκθεση Αξιολόγησης με παράθεση πλήρους αιτιολογίας
- αποφαινεται εντός δύο μηνών από την παραπομπή του ερωτήματος

Επισημαίνεται ότι η Ειδική Επιτροπή Αξιολόγησης, στο πλαίσιο άσκησης της αρμοδιότητάς της, δικαιούται να ζητήσει οποιεσδήποτε πρόσθετες διευκρινίσεις κρίνει απαραίτητες από τους αξιολογητές ή τον αξιολογούμενο και γενικώς να ενεργήσει για τη διακρίβωση των προβαλλόμενων ισχυρισμών. Διευκρινίζεται ότι η Ειδική Επιτροπή Αξιολόγησης είναι αρμόδια για τη βαθμολογία της έκθεσης αξιολόγησης σε περίπτωση που η απόκλιση μεταξύ των μέσων όρων των βαθμολογιών των δύο (2) αξιολογητών υπερβαίνει τις είκοσι τέσσερις (24) εκατοστιαίες μονάδες, χωρίς να απαιτείται η προηγούμενη άσκηση ένστασης εκ μέρους του υπαλλήλου. Στην περίπτωση αυτή η έκθεση αξιολόγησης παραπέμπεται υποχρεωτικά στην Ειδική Επιτροπή Αξιολόγησης από την Διεύθυνση Διοικητικών - Οικονομικών Υπηρεσιών.

13. ΕΙΔΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

Έργο της Ειδικής Επιτροπής αξιολόγησης αποτελεί:

α. Η εξέταση των ενστάσεων των αξιολογούμενων σε περίπτωση που ο μέσος όρος βαθμολογίας της Έκθεσης είναι μικρότερος του 75.

β. Η εξέταση της ειδικής αιτιολογίας, η οποία παρατίθεται υποχρεωτικά για βαθμολογία επιμέρους κριτηρίου κάτω του 60, κατόπιν άσκησης ένστασης των αξιολογούμενων.

γ. Η βαθμολογία της έκθεσης αξιολόγησης σε περίπτωση που η απόκλιση μεταξύ των μέσων όρων των βαθμολογιών των δύο (2) αξιολογητών υπερβαίνει τις είκοσι τέσσερις (24) εκατοστιαίες μονάδες.

Η θητεία των μελών της Ειδικής Επιτροπής Αξιολόγησης είναι διετής.

14. ΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

1. Ο Πρόεδρος του Δ.Σ. του Ε.ΚΕ.ΨΥ.Ε. ή άλλο εξουσιοδοτημένο μέλος του Δ.Σ.
2. Ο Διευθυντής Διοικητικών - Οικονομικών Υπηρεσιών
3. Ο Επιστημονικός Διευθυντής ή ένας από τους Υποδιευθυντές
4. Ο Εκπρόσωπος Εργαζομένων στο Διοικητικό Συμβούλιο του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.
5. Εκπρόσωπος του Δ.Σ. του Συλλόγου Εργαζομένων

Η Ειδική Επιτροπή κατά τη συγκρότησή της ορίζει τον Πρόεδρο και τον Γραμματέα.

Αν η Επιτροπή κληθεί να αξιολογήσει ενστάσεις υπαλλήλων ή προϊσταμένων που έχουν αξιολογηθεί από μέλος της Επιτροπής ή μέλος της Επιτροπής είναι ο αξιολογούμενος, το συγκεκριμένο μέλος κωλύεται να συμμετάσχει στην εξέταση του εν λόγω θέματος από την Επιτροπή και τη θέση του παίρνει ο αναπληρωτής του.

15. ΕΝΤΥΠΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ: Με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου καθορίζεται η μορφή και το περιεχόμενο των εντύπων αξιολόγησης.

Άρθρο 33

Ηθικές και άλλες ανταμοιβές

1. Οι ανταμοιβές παρέχονται σε εργαζόμενους που διακρίθηκαν για σημαντική ή έκτακτη υπηρεσία ή που σημείωσαν εξαιρετική επίδοση κατά την εργασία τους.

2. Στο προσωπικό απονέμονται οι εξής ανταμοιβές:

α) Γραπτός έπαινος: Χορηγείται στον εργαζόμενο από το Διευθυντή του, με ενημέρωση της αρμόδιας Διεύθυνσης και κοινοποίηση στο ΔΣ του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.

β) Έπαινος με εφάπαξ χρηματική αμοιβή: η αμοιβή χορηγείται στον εργαζόμενο, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, μετά από εισήγηση του Διευθυντή του, με τη σύμφωνη γνώμη της αρμόδιας Διεύθυνσης και με έγκριση του ΔΣ του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.

γ) Έπαινος με άδεια ημερών με πλήρεις αποδοχές: η άδεια είναι επιπλέον της δικαιούμενης, από τον εργαζόμενο, κανονικής αδειάς. Χορηγείται στον εργαζόμενο μετά από εισήγηση του Διευθυντή του, με σύμφωνη γνώμη της αρμόδιας Διεύθυνσης και με έγκριση του ΔΣ του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.

3. Οι ανταμοιβές καταχωρίζονται στον Ατομικό Φάκελο του εργαζομένου.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΕΙ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

Άρθρο 34

Έννοια πειθαρχικού παραπτώματος

1. Κάθε παράβαση υπηρεσιακού καθήκοντος, η οποία τελείται δια υπαιτίου πράξεως ή παραλείψεως και δύναται να καταλογισθεί στον εργαζόμενο, θεωρείται πειθαρχικό παράπτωμα.

2. Η έννοια του υπηρεσιακού καθήκοντος προσδιορίζεται από τις ισχύουσες διατάξεις νομοθετικού περιεχομένου, τις διατάξεις του παρόντος Κανονισμού, καθώς επίσης και τις σχετικές εγκυκλίους, γενικές ή ειδικές οδηγίες και εντολές της Διοίκησης του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., σε συνάρτηση με τη φύση της υπηρεσίας και τη γενική διαγωγή, την οποία πρέπει να επιδεικνύει ο εργαζόμενος.

3. Μεταξύ των πειθαρχικών παραπτώματων και αδικημάτων, πέραν των ενδεικτικώς απαριθμούμενων στις επόμενες διατάξεις του παρόντος, περιλαμβάνονται ιδίως τα αναφερόμενα στις διατάξεις του Υπαλληλικού Κώδικα, εφαρμοζομένου κατά αναλογία, καθώς και τα πειθαρχικά παραπτώματα τα θεσπιζόμενα από ειδικές διατάξεις νομοθετικού ή κανονιστικού περιεχομένου.

Άρθρο 35 **Πειθαρχικές ποινές**

1. Οι επιβαλλόμενες πειθαρχικές ποινές είναι οι εξής:

- Προφορική παρατήρηση.
- Έγγραφη επίπληξη.
- Στέρηση αποδοχών για χρονικό διάστημα μέχρι και ενός (1) μηνός.
- Προσωρινή παύση, συνοδευόμενη από στέρηση αποδοχών, για χρονικό διάστημα από έναν (1) έως και τρεις (3) μήνες.

2. Οι πειθαρχικές ποινές επιβάλλονται ανάλογα με τη βαρύτητα του παραπτώματος, στο οποίο υπέπεσε ο εργαζόμενος. Για την ίδια πράξη ή παράλειψη, ανεξαρτήτως του εάν σε αυτήν συρρέουν τα στοιχεία περισσότερων πειθαρχικών παραπτώματων, επιβάλλεται μία και μόνον πειθαρχική ποινή.

3. Συγκεκριμένα:

α. Η ποινή της προφορικής παρατήρησης επιβάλλεται για ελαφράς μορφής παράβαση υπηρεσιακών καθηκόντων, από την οποία δεν προέκυψε ή δεν θα μπορούσε να προκύψει κίνδυνος για την εύρυθμη λειτουργία του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. και την ασφάλεια του προσωπικού, των θεραπευομένων ή λοιπών τρίτων συναλλασσομένων με αυτό. Ενδεικτικά αναφέρονται ως ελαφράς μορφής πειθαρχικά παραπτώματα η απασχόληση με αλλότρια έργα κατά τη διάρκεια του ωραρίου εργασίας, η χρήση των περιουσιακών στοιχείων του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. για σκοπούς ξένους προς την αποστολή και τις δραστηριότητες του, η μη έγκαιρη ειδοποίηση σε περίπτωση κωλύματος προσέλευσης στην εργασία.

β. Η ποινή της έγγραφης επίπληξης επιβάλλεται σε περίπτωση υποτροπής σε παράπτωμα για το οποίο έχει ήδη επιβληθεί ποινή προφορικής παρατήρησης, καθώς επίσης και στις περιπτώσεις πειθαρχικών παραπτώματων σοβαρότερης μορφής, όπως:

- Αυθαίρετη και αδικαιολόγητη απουσία από την εργασία για χρονικό διάστημα μίας (1) ημέρας.
- Κατά σύστημα καθυστέρηση στην προσέλευση στο χώρο εργασίας, ή κατά σύστημα πρόωρη αποχώρηση από αυτόν.
- Πλημμελής εκτέλεση υπηρεσιακών καθηκόντων δυνάμενη να αποδοθεί σε αμέλεια.

- Συστηματική αδιαφορία για την περιουσία του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. (λ.χ. αδικαιολόγητη φθορά ή εγκατάλειψη περιουσιακών στοιχείων).

- Χρησιμοποίηση υπηρεσιακών πληροφοριών ή στοιχείων με σκοπό ίδιον περιουσιακό όφελος.

- Απρεπής συμπεριφορά προς προϊστάμενο, συνάδελφο, θεραπευόμενο ή τρίτο πρόσωπο συναλλασσόμενο με το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε..

- Απρεπής συμπεριφορά προς υφιστάμενο, αποσιώπηση και μη εξέταση υποβληθέντων παραπόνων υφισταμένου, κατάχρηση εξουσίας εν γένει.

γ. Η ποινή της στέρησης αποδοχών επιβάλλεται, ενδεικτικά, στις κάτωθι περιπτώσεις:

- Υποτροπή σε παράπτωμα για το οποίο έχει ήδη επιβληθεί ποινή έγγραφης επίπληξης.

- Αυθαίρετη απουσία από την εργασία για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο της μίας (1) ημέρας.

- Εκουσίως πλημμελής εκτέλεση καθηκόντων, η οποία προκάλεσε ζημία στον Οργανισμό.

-Αποδοχή, στα πλαίσια υπηρεσιακού χειρισμού υπόθεσης, υλικής εύνοιας από πρόσωπο συναλλασσόμενο με το Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.

-Τέλεση πράξης πλημμεληματικού ή κακουργηματικού χαρακτήρα, κατά την εκτέλεση των υπηρεσιακών καθηκόντων ή εκτός υπηρεσίας.

Η χρονική διάρκεια της στέρησης αποδοχών υπολογίζεται κατά τη δίκαιη κρίση του έχοντος δικαιοδοσία πειθαρχικού οργάνου, αναλόγως της βαρύτητας του πειθαρχικού παραπτώματος και συνυπολογιζομένων των τυχόν ελαφρυντικών ή επιβαρυντικών περιστάσεων.

δ. Η ποινή της προσωρινής παύσης επιβάλλεται σε περίπτωση υποτροπής σε παράπτωμα, για το οποίο έχει ήδη επιβληθεί ποινή στέρησης αποδοχών.

Άρθρο 36 Πειθαρχική δικαιοδοσία

1. Πειθαρχική δικαιοδοσία ασκούν, με την επιφύλαξη της παρ. 6 του παρόντος άρθρου, το Διοικητικό Συμβούλιο του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., ο Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου, οι Διευθυντές και Προϊστάμενοι Τμήματος, ή Υπεύθυνοι Μονάδας του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. (ειδική πειθαρχική δικαιοδοσία).

2. Οι Προϊστάμενοι Τμήματος, ή Υπεύθυνοι Μονάδας έχουν δικαιοδοσία να επιβάλλουν ποινή προφορικής παρατήρησης για πειθαρχικά παραπτώματα του χώρου αρμοδιότητάς τους. Σε περίπτωση παραπτώματος σοβαρότερης μορφής παραπέμπουν την υπόθεση στον προϊστάμενο τους Διευθυντή.

3. Οι Διευθυντές έχουν δικαιοδοσία για την επιβολή ποινής προφορικής παρατήρησης ή έγγραφης επίπληξης για πειθαρχικά παραπτώματα του χώρου αρμοδιότητάς τους. Σε περίπτωση παραπτώματος σοβαρότερης μορφής παραπέμπουν την υπόθεση στον Πρόεδρο του Δ.Σ. του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε..

4. Ο Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. έχει δικαιοδοσία για την επιβολή

οιασδήποτε πειθαρχικής ποινής, πέραν της προσωρινής παύσης.

5. Το Διοικητικό Συμβούλιο του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. διαθέτει δικαιοδοσία για την επιβολή οιασδήποτε πειθαρχικής ποινής εκ των προβλεπομένων.

6. Ειδικό Δευτεροβάθμιο Πειθαρχικό Συμβούλιο εξετάζει τις εφέσεις που ασκούνται κατά αποφάσεων, οι οποίες επιβάλλουν τις ποινές της στέρησης αποδοχών και της προσωρινής παύσης. Στο Ειδικό Δευτεροβάθμιο Πειθαρχικό Συμβούλιο μετέχουν τέσσερα μέλη του Δ.Σ., μεταξύ των οποίων οπωσδήποτε και ο Πρόεδρος ή ο Αντιπρόεδρος, ο Διευθυντής που προΐσταται της Διεύθυνσης, ο προϊστάμενος του τμήματος στην οποία ανήκει ο εφεσιβάλλον εργαζόμενος και ένας εκπρόσωπος του Συλλόγου Εργαζομένων του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.

Άρθρο 37 **Πειθαρχική Διαδικασία**

1. Προκειμένου να επιβληθεί οιαδήποτε πειθαρχική ποινή, ο εγκαλούμενος εργαζόμενος καλείται σε έγγραφη απολογία εντός τασσομένης προθεσμίας, η οποία δεν μπορεί να είναι μικρότερη των τριών (3) εργασίμων ημερών. Αναλόγως της σοβαρότητας του φερομένου ως παραπτώματος, της απολογίας είναι δυνατόν να προηγείται η διενέργεια προκαταρκτικής εξέτασης. Η απόφαση με την οποία επιβάλλεται η ποινή και η οποία πρέπει να είναι οπωσδήποτε σαφώς και επαρκώς αιτιολογημένη, εκδίδεται εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την παράδοση της έγγραφης απολογίας του εγκαλουμένου και επιδίδεται σε αυτόν. Οι πειθαρχικές ποινές εκτελούνται με μέριμνα του Γραφείου Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού της Διεύθυνσης Διοικητικών- Οικονομικών Υπηρεσιών.

2. Κατά των αποφάσεων που επιβάλλουν τις ποινές της προφορικής παρατήρησης και της έγγραφης επίπληξης χωρεί έφεση, η οποία ασκείται, εντός πέντε (5) ημερών από την επίδοση της απόφασης, ενώπιον του ιεραρχικώς προϊσταμένου οργάνου. Κατά των αποφάσεων που επιβάλλουν τις ποινές της στέρησης αποδοχών και της προσωρινής παύσης, χωρεί έφεση, η οποία ασκείται εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την επίδοση της απόφασης ενώπιον του Ειδικού Δευτεροβάθμιου Πειθαρχικού Συμβουλίου και η οποία έχει ανασταλτικό αποτέλεσμα. Το πειθαρχικό όργανο που εξετάζει έφεση δεν έχει τη δυνατότητα να επιβάλει ποινή βαρύτερη της αρχικής, υποχρεούται δε να εκδώσει απόφαση εντός δύο (2) μηνών από την κατάθεση της έφεσης.

Άρθρο 38 **Λοιπές Πειθαρχικές Διατάξεις**

1. Η άνευ καθυστέρησης άσκηση δίωξης για πειθαρχικό παράπτωμα αποτελεί υποχρέωση των αρμοδίων πειθαρχικών οργάνων.

2. Το δικαίωμα καταγγελίας της σύμβασης για σπουδαίο λόγο είναι ανεξάρτητο από την πειθαρχική διαδικασία.

3. Η πειθαρχική δίωξη είναι ανεξάρτητη της αντίστοιχης αστικής ή ποινικής. Το Διοικητικό Συμβούλιο του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. έχει πάντως τη δυνατότητα, σε περίπτωση παράλληλης αστικής ή ποινικής διαδικασίας, να αναστείλει την πειθαρχική δίωξη μέχρι την έκδοση δικαστικής απόφασης.

4. Τα πειθαρχικά παραπτώματα παραγράφονται:

- Εάν παρήλθε ένα (1) ημερολογιακό έτος από το χρόνο τέλεσης ή, το αργότερο, από τη χρονική στιγμή κατά την οποία το παράπτωμα κατέστη γνωστό στα πειθαρχικά όργανα του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. και

δεν κινήθηκε πειθαρχική διαδικασία.

- Εάν παρήλθε ένα (1) ημερολογιακό έτος από την έναρξη της πειθαρχικής διαδικασίας (ανάθεση προκαταρκτικής ή διοικητικής εξέτασης, το αργότερο δε κλήση σε απολογία) χωρίς να εκδοθεί σε πρώτο βαθμό απόφαση και υπό την επιφύλαξη της αναστολής διαδικασίας της παρ. 3 του παρόντος άρθρου.

Άρθρο 39 **Λύση της σχέσης εργασίας**

Η σχέση εργασίας λύεται:

- α) Με το θάνατο του εργαζόμενου.
- β) Με την αποδοχή της καταγγελίας της σύμβασης εργασίας εκ μέρους του εργαζομένου (παραίτηση).
- γ) Με την αποχώρηση του εργαζομένου λόγω συνταξιοδότησης ή ορίου ηλικίας, και
- δ) Με την καταγγελία της σύμβασης εργασίας από την Υπηρεσία για σπουδαίο λόγο, όπως αυτό καθορίζεται από την ισχύουσα εργατική νομοθεσία. Μεταξύ των λόγων που επιφέρουν καταγγελία της σύμβασης συγκαταλέγεται και η κατά τη διαδικασία αξιολόγησης διαπιστούμενη ακαταλληλότητα υπαλλήλου (ιδίως λόγω παραβίασης των αρχών λειτουργίας του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. ή για άλλο εξαιρετικά σοβαρό λόγο), σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.
- ε) Με τη λήξη της σύμβασης εργασίας ορισμένου χρόνου.

Άρθρο 40 **Ειδικά περί παραίτησης**

1. Η καταγγελία της σύμβασης εργασίας εκ μέρους του υπαλλήλου του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. (παραίτηση) πρέπει να είναι ρητή, χωρίς όρο ή αίρεση ή προθεσμία και υποβάλλεται εγγράφως προς το Δ.Σ. του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.

Η υπαλληλική σχέση λύεται μόνο μετά την έγγραφη κοινοποίηση της αποδοχής της παραίτησης από τον Πρόεδρο του Δ.Σ., η οποία πρέπει να γίνει υποχρεωτικά μέσα σε ένα μήνα από την υποβολή της παραίτησης.

2. Εντός της προθεσμίας που προβλέπεται στην παράγραφο 1 του παρόντος άρθρου μπορεί ο Πρόεδρος του Δ.Σ. του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. να δηλώσει εγγράφως προς τον υπάλληλο που υπέβαλε παραίτηση ότι αναβάλλει την αποδοχή της μέχρι τέσσερις μήνες, σε περίπτωση που ο υπάλληλος ασκεί διαχειριστικά καθήκοντα.

3. Η παραίτηση θεωρείται ότι έγινε αυτοδικαίως δεκτή μετά την πάροδο ενός μηνός από την υποβολή της, και στις περιπτώσεις της παρ. 2 αυτού του άρθρου μετά την πάροδο των προβλεπόμενων προθεσμιών.

4. Ο υπάλληλος μπορεί να ανακαλέσει την παραίτηση του μέχρι την αποδοχή της.

5. Η παραίτηση θεωρείται ως ουδέποτε υποβληθείσα, εάν κατά την υποβολή της εκκρεμεί ποινική δίωξη για κακούργημα ή πλημμέλημα, ή πειθαρχική δίωξη ενώπιον του Πειθαρχικού Συμβουλίου, ή

όταν η ποινική δίκη ή η πειθαρχική διαδικασία άρχισε πριν από την αποδοχή της παραίτησης.

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΣΤ΄
ΤΕΛΙΚΕΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ**

Άρθρο 41

1. Εντός μηνός από τη δημοσίευση του παρόντος, το Δ.Σ. του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. με απόφασή του, μετά από προκήρυξη εκδήλωσης ενδιαφέροντος που απευθύνεται σε όλους τους εργαζομένους του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. και την υποβολή των αντιστοίχων δικαιολογητικών, ορίζει τους διευθυντές, τους προϊσταμένους τμημάτων, τους διευθυντές των δομών, τους προϊσταμένους μονάδων και τους Επιστημονικούς Υπεύθυνους, αναθέτει δε σε όλους τους εργαζόμενους καθήκοντα.

2. Εντός μηνός από τη δημοσίευση, όλοι οι εργαζόμενοι του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. υποχρεούνται να προσκομίσουν στο γραφείο προσωπικού τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, προκειμένου να συμπληρωθεί ο ατομικός φάκελος του καθενός.

**Άρθρο 42
Ένταξη Υπηρετούντος Προσωπικού**

Από τη δημοσίευση του παρόντος, το τακτικό προσωπικό, που υπηρετεί σήμερα, εντάσσεται στις οργανικές θέσεις που προβλέπονται στο άρθρο 16 του παρόντος.

**Άρθρο 43
Έναρξη Ισχύος**

Η ισχύς της παρούσας κοινής υπουργικής απόφασης αρχίζει από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

34. ΚΥΑ Γ3β/Γ.Π.οικ. 25902/2019 (Β΄ 1192) «Τροποποίηση-Συμπλήρωση της Α4β/Γ.Π.οικ. 67300/2017 υπουργικής απόφασης (Β΄ 3192) με θέμα «Οργανισμός του Ελληνικού Κέντρου Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών (Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε)»».

Οι Υπουργοί Οικονομικών – Υγείας – Διοικητικής Ανασυγκρότησης αποφασίζουμε: Την τροποποίηση - συμπλήρωση της Α4β/Γ.Π.οικ.67300 υπουργικής απόφασης (Β΄ 3192) με θέμα «Οργανισμός του Ελληνικού Κέντρου Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών (Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε)».

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ΄

Αντικαταστάθηκε το άρθρο 9 της ΚΥΑ 67300/2017.

Αντικαταστάθηκε το άρθρο 11 της ΚΥΑ 63439/2017.

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ΄
ΘΕΜΑΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**

Αντικαταστάθηκε το άρθρο 16 της ΚΥΑ 67300/2017.

Προστέθηκε το άρθρο 17Α μετά το Άρθρο 17 της ΚΥΑ 67300/2017.

Αντικαταστάθηκε το άρθρο 18 της ΚΥΑ 67300/2017.

Αντικαταστάθηκε το άρθρο 19 της ΚΥΑ. 67300/2017.

35. Υ.Α. Γ3α/Γ.Π.οικ. 5667/2019 (Β' 365) «Συστάσεις Τομέων Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων και ένταξη Μονάδων Ψυχικής Υγείας».

Αποφασίζουμε: Τη σύσταση των κάτωθι δεκαεπτά (17) Τομέων Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων (Τ.Ο.Ψ.Υ.Π.Ε.) σε όλη την επικράτεια της χώρας και ορίζονται οι Μονάδες Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται σε αυτούς, όπως παρακάτω:

Α1. 1ος Τομέας Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων Αττικής (1ος Τ.Ο.Ψ.Υ.Π.Ε. Αττικής - αντιστοιχεί στον 1ο, 2ο και 3ο Τ.Ο.Ψ.Υ. Ενηλίκων Αττικής) και περιλαμβάνει τις κάτωθι περιοχές ευθύνης:

Περιοχή ευθύνης (Α): Δήμοι Αιγάλεω, Περιστερίου, Χαϊδαρίου, Πετρούπολης, Αγίας Βαρβάρας, Ασπροπύργου, Ελευσίνας, Μάνδρας - Ειδυλλίας και Μεγαρέων.

Περιοχή ευθύνης (Β): Δήμοι Πειραιώς, Κερατσινίου-Δραπετσώνας, Περάματος, την Περιφερειακή Ενότητα Νήσων, Κορυδαλλού, Νίκαιας - Ρέντη, Μονάδες Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται στις αντίστοιχες περιοχές ευθύνης του εν λόγω Τ.Ο.Ψ.Υ.Π.Ε.

Νοσηλευτικές υπηρεσίες σε Ψυχιατρικούς Τομείς:

1. Παιδοψυχιατρικό Τμήμα του Γ.Ν. Πειραιά «Τζάνειο»

Υπηρεσίες Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης:

1. Εξωτερικά Ιατρεία Παιδοψυχιατρικού Τμήματος του Γ.Ν. Πειραιά «Τζάνειο». (Β)
2. Εξωτερικά Ιατρεία Παιδοψυχιατρικού Τμήματος του Π.Γ.Ν. «Αττικόν». (Α)
3. Κοινωνική Υπηρεσία Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων του Κέντρου Ψυχικής Υγείας Περιστερίου του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής. (Α)
4. Δομή Ψυχικής Υγείας Πειραιά - Μονάδα Παιδιών και Εφήβων του Φορέα «Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών». (Β)
5. Δομή Ψυχικής Υγείας Αιγάλεω- Μονάδα Ενηλίκων του Φορέα «Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών». (Α)

ΝΠΔΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας.

ΝΠΙΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

1. Κέντρο Ημέρας για παιδιά με αυτισμό (Κερατσίνι), του Φορέα Εταιρεία Ψυχοκοινωνικών Μελετών (Ε.ΨΥ.ΜΕ.).
2. Κέντρο Ημέρας για εφήβους και νέους με αυτισμό (Δραπετσώνα), του Φορέα Εταιρεία Ψυχοκοινωνικών Μελετών (Ε.ΨΥ.ΜΕ.).
3. Κέντρο Ημέρας Εφήβων με αυτισμό στη Δυτική Αττική «Στην Αυλή του Κόσμου» (Περιστερί) του Φορέα Κέντρο Παιδιού και Εφήβου.

A2. 2ος Τομέας Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων Αττικής (2ος Τ.Ο.Ψ.Υ.Π.Ε. Αττικής - αντιστοιχεί στον 4ο, 5ο και 6ο Τ.Ο.Ψ.Υ. Ενηλίκων Αττικής) και περιλαμβάνει τις κάτωθι περιοχές ευθύνης:

Περιοχή ευθύνης (Α): Δήμοι Αγίων Αναργύρων-Καματερού, Φυλής, Ιλίου.

Περιοχή ευθύνης (Β): Φιλαδέλφειας-Χαλκηδόνας, Νέας Ιωνίας, Μεταμόρφωσης, Ν. Ηρακλείου, Αχαρνών, Λυκόβρυσης – Πεύκης.

Περιοχή ευθύνης (Γ): Ωρωπού, Διονύσου, Πεντέλης, Βριλησίων, Χαλανδρίου, Αγίας Παρασκευής, Κηφισιάς, Αμαρουσίου.

Περιοχή ευθύνης (Δ): Μαραθώνα, Παιανίας, Παλλήνης, Ραφήνας, Αρτέμιδας.

Μονάδες Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται στον εν λόγω Τ.Ο.Ψ.Υ.Π.Ε.:

Νοσηλευτικές υπηρεσίες σε Ψυχιατρικούς Τομείς:

1. Παιδοψυχιατρικό Τμήμα του Γ.Ν. Παίδων Πεντέλης.
2. Ψυχιατρικό Τμήμα Παιδιών και Εφήβων του Γ.Ν. Αττικής «Σισμανόγλειο».

Υπηρεσίες Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης:

1. Εξωτερικά Ιατρεία του Γ.Ν. Παίδων Πεντέλης. (Γ)
2. Εξωτερικά Ιατρεία του Γ.Ν. Αττικής «Σισμανόγλειο». (Γ)
3. Κοινοτικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων Λυκόβρυσης του Γ.Ν. Παίδων Πεντέλης. (Β)
4. Κοινοτικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων Παλλήνης του Γ.Ν. Αττικής «Σισμανόγλειο». (Δ)
5. Κοινοτική Υπηρεσία Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων του Κέντρου Ψυχικής Υγείας Αγίας Παρασκευής του Γ.Ν. Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» (Γ)
6. Κοινοτική Υπηρεσία Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων του Κέντρου Ψυχικής Υγείας Αγίων Αναργύρων του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής. (Α)

Δομές ΝΠΔΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

1. Ξενώνας εφήβων «Ο Όρμος» του Γ.Ν. Αττικής «Σισμανόγλειο».
2. Ξενώνας για έφηβους «Το σπίτι» του Γ.Ν. Αττικής «Σισμανόγλειο».

ΝΠΔΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

1. Αποκαταστασιακή Δομή Ψυχικής Υγείας για άτομα με νοητική υστέρηση και σύνοδες ψυχικές διαταραχές «ΤΟ ΣΤΟΥΠΑΘΕΙΟ» του Φορέα Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών (Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε.).
2. Αποκαταστασιακή Δομή Ψυχικής Υγείας για άτομα με διαταραχές αυτιστικού φάσματος.

A3. 3ος Τομέας Ψυχικής Υγείας Αττικής Παιδιών και Εφήβων (3ος Τ.Ο.Ψ.Υ.Π.Ε. Αττικής - που αντιστοιχεί στον 7ο και 8ο Τ.Ο.Ψ.Υ.), και περιλαμβάνει τις κάτωθι περιοχές ευθύνης:

Περιοχή ευθύνης (Α): Γαλατσίου, 4η Δημοτική Ενότητα Δήμου Αθηναίων, 5η Δημοτική Ενότητα Δήμου Αθηναίων, 6η Δημοτική Ενότητα Δήμου Αθηναίων.

Περιοχή ευθύνης (Β): Φιλοθέης - Ψυχικού, Παπάγου -Χολαργού, 7η Δημοτική Ενότητα Δήμου

Αθηναίων.

Περιοχή ευθύνης (Γ): Βύρωνα, Καισαριανής, Ζωγράφου, Δάφνης – Υμηττού.

Μονάδες Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται στον εν λόγω Τ.Ο.Ψ.Υ.Π.Ε.:

Νοσηλευτικές υπηρεσίες σε Ψυχιατρικούς Τομείς:

1. Παιδοψυχιατρική Κλινική του Γ.Ν. Παίδων «Η Αγία Σοφία».
2. Παιδοψυχιατρική Κλινική του Γ.Ν. Παίδων «Παν. και Αγλ. Κυριακού».

Υπηρεσίες Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης:

1. Εξωτερικά Ιατρεία του Γ.Ν. Παίδων «Η Αγία Σοφία». (Α)
2. Εξωτερικά Ιατρεία του Γ.Ν. Παίδων «Παν. και Αγλ. Κυριακού». (Β)
3. Κοινοτική Μονάδα «Χριστοδουλάκειο» του Γ.Ν. Παίδων «Η Αγία Σοφία».
4. Κοινοτικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων Αθηνών του Γ.Ν. Παίδων «Παν. και Αγλ. Κυριακού». (Β)
5. Κοινοτική Υπηρεσία Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων του Κέντρου Ψυχικής Υγείας του Γ.Ν. Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών «Σωτηρία». (Α)
6. Μονάδα Εφήβων του Γ.Ν. Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».
7. Κοινοτικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής με Ιατροπαιδαγωγικές Υπηρεσίες Βύρωνα - Καισαριανής του Αιγινητείου Νοσοκομείου. (Γ)
8. Δομή Ψυχικής Υγείας Αθηνών - Μονάδα Παιδιών και Εφήβων του Φορέα «Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών». (Α)
9. Κέντρο Ημέρας «ΕΘΜΑ» για άτομα με ΑΥΤΙΣΜΟ (Π. Ψυχικό) του Γ.Ν. Παίδων «Παν. και Αγλ. Κυριακού».
10. Κέντρο Ημέρας «ΛΙΘΑΡΑΚΙ» για άτομα με ΑΥΤΙΣΜΟ (Παπάγου) του Γ.Ν. Παίδων «Παν. και Αγλ. Κυριακού».
11. Κέντρο Ημέρας για παιδιά με αυτισμό του Σωματείου μη Κερδοσκοπικού Χαρακτήρα - Κέντρο Αυτιστικών Παιδιών «Ασπίδα του Δαβίδ».

ΝΠΔΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

ΝΠΙΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας.

Α4. 4ος Τομέας Ψυχικής Υγείας Αττικής Παιδιών και Εφήβων (4ος Τ.Ο.Ψ.Υ. Αττικής - που αντιστοιχεί στον 9ο, 10ο και 11ο Τ.Ο.Ψ.Υ), και περιλαμβάνει τις κάτωθι περιοχές ευθύνης:

Περιοχή ευθύνης (Α): Δήμοι Μοσχάτου-Ταύρου, Καλλιθέας, 1η Δημοτική Ενότητα Δήμου Αθηναίων, 2η Δημοτική Ενότητα Δήμου Αθηναίων, 3η Δημοτική Ενότητα Δήμου Αθηναίων, Ηλιούπολης.

Περιοχή ευθύνης (Β): Αγ. Δημητρίου, Ν. Σμύρνης, Ελληνικού - Αργυρούπολης, Αλίμου, Γλυφάδας, Βάρης - Βούλας - Βουλιαγμένης, Σαρωνικού, Λαυρεωτικής, Κρωπίας, Μαρκόπουλου, Π. Φαλήρου
Μονάδες Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται στον εν λόγω Τ.Ο.Ψ.Υ.Π.Ε.

Νοσηλευτικές υπηρεσίες σε Ψυχιατρικούς Τομείς:

Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

Υπηρεσίες Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης.

1. Εξωτερικά Ιατρεία του Γ.Ν. «Ασκληπιείο» Βούλας (Β).
2. Κοινοτικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων Νέας Σμύρνης του Γ.Ν. «Ασκληπιείο» Βούλας (Β)
3. Κοινοτική Υπηρεσία Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων του Κέντρου Ψυχικής Υγείας Παγκρατίου του Γ.Ν. Αθηνών «Ο Ευαγγελισμός» (Α).
4. Κέντρο Παιδοψυχικής Υγιεινής του Ε.Ο.Π.ΥΥ. (Α)
5. Κοινοτική Υπηρεσία Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων του Κέντρου Ψυχικής Υγείας του Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός» (Α).

ΝΠΔΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

ΝΠΔΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

1. Κέντρο Ημέρας Κορωπίου για παιδιά του Φορέα Φίλοι Κοινωνικής Παιδιατρικής/Ιατρικής «Ανοιχτή Αγκαλιά».

Α5. Τομέας Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων Δωδεκανήσου (αντιστοιχεί στον Τ.Ο.Ψ.Υ Δωδεκανήσου), που περιλαμβάνει τις Περιφερειακές Ενότητες Ρόδου, Κω, Καρπάθου - Κάσου, Καλύμνου.

Μονάδες Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται στον εν λόγω Τ.Ο.Ψ.Υ.Π.Ε.:

Νοσηλευτικές υπηρεσίες σε Ψυχιατρικούς Τομείς:

Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

Υπηρεσίες Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης:

Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

ΝΠΔΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

ΝΠΔΔ Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

Α6. Τομέας Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων Κυκλάδων (αντιστοιχεί στον Τ.Ο.Ψ.Υ. Κυκλάδων), που περιλαμβάνει τις Περιφερειακές Ενότητες Άνδρου, Μήλου, Θήρας, Κέας - Κύθνου, Μυκόνου, Νάξου, Σύρου, Τήνου, Πάρου.

Μονάδες Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται στον εν λόγω Τ.Ο.Ψ.Υ.Π.Ε.:

Νοσηλευτικές υπηρεσίες σε Ψυχιατρικούς Τομείς:

Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

Υπηρεσίες Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης:

1. Εξωτερικά ιατρεία του Γ.Ν. Σύρου «Βαρδάκειο και Πρώιο».

ΝΠΔΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

ΝΠΙΔ Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:
Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

A7. Τομέας Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων Λέσβου - Χίου - Σάμου - Λήμνου (αντιστοιχεί στον Τ.Ο.Ψ.Υ. Λέσβου - Χίου - Σάμου - Λήμνου), που περιλαμβάνει τις Περιφερειακές Ενότητες Λέσβου, Χίου, Σάμου, Ικαρίας και Λήμνου.

Μονάδες Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται στον εν λόγω Τ.Ο.Ψ.Υ.Π.Ε.:

Νοσηλευτικές υπηρεσίες σε Ψυχιατρικούς Τομείς:
Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

Υπηρεσίες Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης:

1. Κοινοτική Υπηρεσία Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων του Κέντρου Ψυχικής Υγείας του Γ.Ν. Σάμου «ο Άγιος Παντελεήμονας».
2. Κοινοτικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων του Γ.Ν. Μυτιλήνης «Βοστάνειο».
3. Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας του φορέα «Κέντρο Παιδιού και Εφήβου» στη Χίο. ΝΠΙΔ -

Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:
Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

ΝΠΙΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:
Δεν υπάρχουν αντίστοιχες μονάδες Μονάδες Ψυχικής Υγείας ες ψυχικής υγείας.

A8. 1ος Τομέας Ψυχικής Υγείας Παιδιών της 3ης ΥΠΕ (αντιστοιχεί στον Τ.Ο.Ψ.Υ. Δυτικού Τομέα Θεσσαλονίκης, Κεντρικού Τομέα Θεσσαλονίκης, Πιερίας - Ημαθίας -Πέλλας), που περιλαμβάνει τους Δήμους Χαλκηδόνας, Αμπελοκήπων - Μενεμένης, Κορδελιού - Εύοσμου, Δέλτα, Ωραιοκάστρου, Παύλου Μελά, Νεαπόλεως - Συκεών, την 2η Δημοτική Κοινότητα της Δημοτικής Ενότητας Θεσσαλονίκης του Δήμου Θεσσαλονίκης, Λαγκαδά, τη Δημοτική Ενότητα Τριανδρίας του Δήμου Θεσσαλονίκης και την 1η, 3η και 4η Δημοτική Κοινότητα της Δημοτικής Ενότητας Θεσσαλονίκης του Δήμου Θεσσαλονίκης καθώς και τις Περιφερειακές Ενότητες Πιερίας, Ημαθίας και Πέλλας.

Μονάδες Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται στον εν λόγω Τ.Ο.Ψ.Υ.Π.Ε.:

Νοσηλευτικές υπηρεσίες σε Ψυχιατρικούς Τομείς:
1. Παιδοψυχιατρικό Τμήμα του Γ.Ν. Θεσ/νίκης «Γ. Παπανικολάου».

Υπηρεσίες Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης:

1. Εξωτερικά Ιατρεία Παιδοψυχιατρικής του Νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ.
2. Κοινοτικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων του Γ.Ν. Θεσ/νίκης «Γ. Παπανικολάου».
3. Κοινοτική Υπηρεσία Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων του Κέντρου Ψυχικής Υγείας του Γ.Ν. ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ - Ψυχιατρικός Τομέας (πρώην Ψ.Ν. Πέτρας Ολύμπου).
4. Κέντρο Ψυχικής Υγείας Δυτικού Τομέα Θεσσαλονίκης με Κοινοτικές Υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων του Γ.Ν. Θεσ/νίκης «Γ. Παπανικολάου» - ΨΝΘ.
5. Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων του Γ.Ν. Θεσ/νίκης «Γ. Παπανικολάου» - ΨΝΘ.
6. Κέντρο Ψυχικής Υγείας Κεντρικού Τομέα Θεσσαλονίκης με Κοινοτικές Υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων του Γ.Ν. Θεσ/κης «Γ. Παπανικολάου» - ΨΝΘ.

7. Μονάδα εφήβων του Νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ.
8. Κέντρο Παιδοψυχιατρικής Υγιεινής (ΠΕΔΥ).
9. Εξωτερική Υπηρεσία Λογοθεραπείας και Εξωτερική Υπηρεσία Μαθησιακών Δυσκολιών παιδιών και εφήβων του Γ.Ν. Παπαγεωργίου.

ΝΠΔΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:
Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

ΝΠΠΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:
Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

Α9. 2ος Τομέας Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων της 3ης ΥΠΕ (αντιστοιχεί στον Τ.Ο.Ψ.Υ. Γρεβενών - Καστοριάς - Φλώρινας - Κοζάνης), που περιλαμβάνει τις Περιφερειακές Ενότητες Γρεβενών - Καστοριάς - Φλώρινας-Κοζάνης.

Μονάδες Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται στον εν λόγω Τ.Ο.Ψ.Υ.Π.Ε.:

Νοσηλευτικές υπηρεσίες σε Ψυχιατρικούς Τομείς:
Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

Υπηρεσίες Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης:

1. Κέντρο Ημέρας για παιδιά, έφηβους και νεαρούς ενήλικες με αυτισμό στην Καστοριά, του φορέα Εταιρεία Προστασίας Ατόμων με Αυτισμό και Διάχυτες Αναπτυξιακές Διαταραχές

ΝΠΔΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:
Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

ΝΠΠΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:
Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

Α10. 1ος Τομέας Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων 4ης ΥΠΕ (αντιστοιχεί στον Τ.Ο.Ψ.Υ. Ανατολικού Τομέα Θεσσαλονίκης και Χαλκιδικής, Σέρρες - Δράμα - Κιλκίς), που περιλαμβάνει τους Δήμους Βόλβης, Θέρμης, Θερμαϊκού, Καλαμαριάς, Πυλαίας - Χορτιάτη, την 5η Δημοτική Κοινότητα της Δημοτικής Ενότητας Θεσσαλονίκης του Δήμου Θεσσαλονίκης, όλους τους δήμους της Περιφερειακής Ενότητας Χαλκιδικής καθώς και τις Περιφερειακές Ενότητες Σερρών, Δράμας και Κιλκίς.

Μονάδες Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται στον εν λόγω Τ.Ο.Ψ.Υ.Π.Ε.:

Νοσηλευτικές υπηρεσίες σε Ψυχιατρικούς Τομείς:
Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

Υπηρεσίες Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης:

1. Κοινοτική Υπηρεσία Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων του Κέντρου Ψυχικής Υγείας του Γ.Ν. Σερρών.
2. Εξωτερικά Ιατρεία Παιδοψυχιατρικής Κλινικής του Γ.Ν. Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο».
3. Δομή Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης - Μονάδα Παιδιών και Εφήβων του Φορέα «Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών». (Β)

ΝΠΔΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

ΝΠΙΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:
Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

A11. 2ος Τομέας Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων 4ης ΥΠΕ (αντιστοιχεί στον Τ.Ο.Ψ.Υ. Καβάλας - Ξάνθης, Ροδόπης - Έβρου), που περιλαμβάνει τις Περιφερειακές Ενότητες Καβάλας, Θάσου, Ξάνθης, Ροδόπης, Έβρου Μονάδες Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται στον εν λόγω Τ.Ο.Ψ.Υ.Π.Ε.:

Νοσηλευτικές υπηρεσίες σε Ψυχιατρικούς Τομείς:
Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

Υπηρεσίες Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης:

1. Εξωτερικά Ιατρεία Παιδοψυχιατρικού Τμήματος Π. Γ. Ν. Αλεξ/πολης.
2. Κοινοτικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων του Π. Γ. Ν. Αλεξ/πολης στην Αλεξανδρούπολη.
3. Κοινοτική Υπηρεσία Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων του Κέντρου Ψυχικής Υγείας του Γ.Ν. Ξάνθης

ΝΠΙΔΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:
Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

ΝΠΙΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:
Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

A12. 1ος Τομέας Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων 5ης ΥΠΕ (αντιστοιχεί στον Τ.Ο.Ψ.Υ. Μαγνησίας, Λάρισας, Τρικάλων - Καρδίτσας), που περιλαμβάνει τις Περιφερειακές Ενότητες Μαγνησίας, Σποράδων, Λάρισας, Τρικάλων, Καρδίτσας.

Μονάδες Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται στον εν λόγω Τ.Ο.Ψ.Υ.Π.Ε.:

Νοσηλευτικές υπηρεσίες σε Ψυχιατρικούς Τομείς:
Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

Υπηρεσίες Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης:

1. Εξωτερικά Ιατρεία του Παιδοψυχιατρικού τμήματος του Γ.Ν. Βόλου «Αχιλλοπούλειο».
2. Κοινοτική Υπηρεσία Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων του Κέντρου Ψυχικής Υγείας του Γ.Ν. Βόλου «Αχιλλοπούλειο».

ΝΠΙΔΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:
Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

ΝΠΙΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:
Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

A13. 2ος Τομέας Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων 5ης ΥΠΕ (αντιστοιχεί στον Τ.Ο.Ψ.Υ. Φωκίδας-Βοιωτίας, Φθιώτιδας - Ευρυτανίας, Εύβοιας), που περιλαμβάνει τις Περιφερειακές Ενότητες Φωκίδας-Βοιωτίας, Φθιώτιδας -Ευρυτανίας και Εύβοιας.

Μονάδες Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται στον εν λόγω Τ.Ο.Ψ.Υ.Π.Ε.:

Νοσηλευτικές υπηρεσίες σε Ψυχιατρικούς Τομείς:

Δεν υπάρχουν αντίστοιχες μονάδες ψυχικής.

Υπηρεσίες Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης:

1. Κοινοτική Υπηρεσία Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων του Κέντρου Ψυχικής Υγείας Καρπενησίου.
2. Δομή Ψυχικής Υγείας Λιβαδειάς- Μονάδα Παιδιών και Εφήβων του Φορέα «Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών».

ΝΠΔΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

Δεν υπάρχουν αντίστοιχες μονάδες ψυχικής.

ΝΠΙΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

Δεν υπάρχουν αντίστοιχες μονάδες ψυχικής.

Α14. 1ος Τομέας Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων 6ης ΥΠΕ (αντιστοιχεί στους Τ.Ο.Ψ.Υ. Αργολίδας - Αρκαδίας -Λακωνίας και Μεσσηνίας), που περιλαμβάνει τις Περιφερειακές Ενότητες Αργολίδας - Αρκαδίας - Λακωνίας και Μεσσηνίας.

Μονάδες Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται στον εν λόγω Τ.Ο.Ψ.Υ.Π.Ε.:

Νοσηλευτικές υπηρεσίες σε Ψυχιατρικούς Τομείς:

Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

Υπηρεσίες Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης:

1. Κοινοτική Υπηρεσία Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων του Κέντρου Ψυχικής Υγείας του Γ.Ν. Καλαμάτας.

ΝΠΔΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

ΝΠΙΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

Α15. 2ος Τομέας Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων 6ης ΥΠΕ (αντιστοιχεί στους Τ.Ο.Ψ.Υ. Αιτωλοακαρνανίας, Ηλείας - Κεφαλληνίας - Ζακύνθου και Κορινθίας - Αχάϊας), που περιλαμβάνει τις Περιφερειακές Ενότητες Αιτωλοακαρνανίας, Ηλείας - Κεφαλληνίας - Ζακύνθου και Κορινθίας – Αχάϊας.

Μονάδες Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται στον εν λόγω Τ.Ο.Ψ.Υ.Π.Ε.:

Νοσηλευτικές υπηρεσίες σε Ψυχιατρικούς Τομείς:

Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

Υπηρεσίες Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης:

1. Εξωτερικά Ιατρεία του Παιδοψυχιατρικού Τμήματος, του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών.
2. Εξωτερικά Ιατρεία του Παιδοψυχιατρικού Τμήματος, του Γ.Ν. Παίδων Πατρών

«Καραμανδάνειο».

3. Κοινοτικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων του Γ.Ν. Παίδων Πατρών «Καραμανδάνειο».

4. Δομή Ψυχικής Υγείας Πάτρας - Μονάδα Παιδιών και Εφήβων του Φορέα «Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών».

5. Δομή Ψυχικής Υγείας Ζακύνθου - Μονάδα Παιδιών και Εφήβων του Φορέα «Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών».

6. Κέντρο Ημέρας για Παιδιά και Εφήβους της Εταιρείας Ψυχικής Υγείας Παιδιού και Εφήβου (ΕΨΥΠΕ) στο Μεσολόγγι.

7. Εξωτερικά Ιατρεία του Παιδοψυχιατρικού Τμήματος του Γενικού Νοσοκομείου Ζακύνθου. ΝΠΔΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης. Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

ΝΠΔΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης. Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

Α16. 3ος Τομέας Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων 6ης ΥΠΕ (αντιστοιχεί στους Τ.Ο.ΨΥ. Ιωαννίνων - Θεσπρωτίας - Κέρκυρας και Άρτας - Πρέβεζας - Λευκάδας) και περιλαμβάνει τις Περιφερειακές Ενότητες Ιωαννίνων - Θεσπρωτίας - Κέρκυρας και Άρτας - Πρέβεζας - Λευκάδας.

Μονάδες Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται στον εν λόγω Τ.Ο.Ψ.Υ.Π.Ε.:

Νοσηλευτικές υπηρεσίες σε Ψυχιατρικούς Τομείς:
Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

Υπηρεσίες Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης:

1. Κοινοτική Υπηρεσία Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων του Κέντρου Ψυχικής Υγείας του Γ.Ν. Πρέβεζας.

2. Κοινοτικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων στα Ιωάννινα, του Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων.

3. Κοινοτική Υπηρεσία Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων του Κέντρου Ψυχικής Υγείας του Γ.Ν. Κέρκυρας

ΝΠΔΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:
Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

ΝΠΔΔ- Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:
Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας

Α17. Τομέας Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων 7ης ΥΠΕ (αντιστοιχεί στους Τ.Ο.ΨΥ. Ηρακλείου - Λασιθίου και Χανίων - Ρεθύμνου) και περιλαμβάνει τις Περιφερειακές Ενότητες Ηρακλείου - Λασιθίου και Χανίων - Ρεθύμνου.

Μονάδες Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται στον εν λόγω Τ.Ο.Ψ.Υ.Π.Ε.:

Νοσηλευτικές υπηρεσίες σε Ψυχιατρικούς Τομείς:
1. Ψυχιατρική κλινική για παιδιά 6 κλινών, του Π.Γ.Ν. Ηρακλείου

Υπηρεσίες Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης:

1. Κοινοτική Υπηρεσία Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων του Κέντρου Ψυχικής Υγείας του Γ.Ν. Χανίων

2. Κοινοτικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων, του Π.Γ.Ν. Ηρακλείου
3. Δομή Ψυχικής Υγείας Ηρακλείου Κρήτης - Μονάδα Παιδιών και Εφήβων του Φορέα «Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών».
4. Εξωτερικά ιατρεία του Παιδοψυχιατρικού Τμήματος, του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου

ΝΠΔΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:
Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας.

ΝΠΙΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:
Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας.

Οι εξειδικευμένες Μονάδες παιδιών και εφήβων που προσφέρουν υπηρεσίες αναφορικά με ζητήματα αυτισμού, καθώς και οι Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης για παιδιά και εφήβους, υπάγονται στις αντίστοιχες Τομεακές Επιτροπές Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων (Τ.Ε.ΨΥ.Π.Ε.) μέχρι τη σύσταση των αντίστοιχων Τομεακών Επιστημονικών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων (Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε.) ως προς την εποπτεία τους, αλλά όχι ως προς τον πληθυσμό ευθύνης που εξυπηρετούν.

Στην περίπτωση κατά την οποία οι νοσηλευτικές υπηρεσίες και οι υπηρεσίες εξωνοσοκομειακής περίθαλψης ενός Τομέα Ψυχικής Υγείας δεν επαρκούν για την κάλυψη των αναγκών του πληθυσμού που εντάσσεται στον εν λόγω τομέα, οι ανάγκες αυτές θα καλύπτονται κατά προτεραιότητα από αντίστοιχες μονάδες των όμορων τομέων ψυχικής υγείας, σύμφωνα με εγκύκλιο του Υπουργού Υγείας.

Η παρούσα κατисχύει έναντι κάθε άλλης προγενέστερης σχετικής απόφασης για τους παραπάνω τομείς ψυχικής υγείας.

36. ΚΥΑ /Γ.Π.οικ. 8934/2019 (Β' 2185) «Μονάδες Ψυχικής Υγείας εκτέλεσης μέτρων θεραπείας ατόμων, που απαλλάσσονται από ποινή λόγω ψυχικής διαταραχής, ανά τύπο μονάδας και Υγειονομική Περιφέρεια».

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΙ ΤΙΤΛΟΙ ΑΡΘΡΩΝ

Άρθρο 1	Μονάδες εκτέλεσης των μέτρων θεραπείας ατόμων που απαλλάσσονται από την ποινή λόγω ψυχικής ή διανοητικής διαταραχής.
Άρθρο 2	Κοινοποίηση καταλόγου μονάδων εκτέλεσης των μέτρων

Οι Υπουργοί Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων – Υγείας αποφασίζουμε:

Άρθρο 1

Μονάδες εκτέλεσης των μέτρων θεραπείας ατόμων, που απαλλάσσονται από την ποινή λόγω ψυχικής ή διανοητικής διαταραχής.

Ορίζονται οι Μονάδες Ψυχικής Υγείας εκτέλεσης των μέτρων θεραπείας ατόμων, που απαλλάσσονται από την ποινή λόγω ψυχικής ή διανοητικής διαταραχής, ανά τύπο μονάδας και ανά Υγειονομική Περιφέρεια, έως την έκδοση του προεδρικού διατάγματος του άρθρου 17 του ν. 4509/2017, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 11 και στην παρ. 4 του άρθρου 21 του ν.

4509/2017, ως εξής:

Τα ψυχιατρικά τμήματα του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί», του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο» και του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 11 και την παρ. 4 του άρθρου 21 του ν. 4509/2017.

Εξωνοσοκομειακές Μονάδες Ψυχικής Υγείας, οι οποίες περιλαμβάνουν τα δημόσια Κέντρα Ψυχικής Υγείας του άρθρου 5 του ν. 2716/1999 (Α' 96) και τις δημόσιες Κινητές Μονάδες Ψυχικής Υγείας, σύμφωνα με το άρθρο 7 και την παρ. 1 του άρθρου 11 του ν. 2716/1999, σύμφωνα με την παρ. 3 του άρθρου 11 του ν. 4509/2017, ως εξής:

α) Κέντρα Ψυχικής Υγείας

1η ΥΠΕ

- Πανεπιστημιακό Κέντρο Ψυχικής Υγείας - Ε.Κ.Π.Α. Γενικού Ογκολογικού Νοσοκομείου Κηφισιάς «Οι Άγιοι Ανάργυροι».
- Κέντρο Ψυχικής Υγείας του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Γ. Γεννηματάς», στην Αγ. Παρασκευή.
- Κέντρο Ψυχικής Υγείας με κοινοτικές υπηρεσίες ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων του Γενικού Νοσοκομείου Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών «Η Σωτηρία», στην πλατεία Αττικής.
- Κέντρο Ψυχικής Υγείας Βύρωνα-Καισαριανής, του ΕΚΠΑ-Ιατρική Σχολή -Αιγινήτειο Νοσοκομείο.
- Κέντρο Ψυχικής Υγείας Παγκρατίου, με κοινοτικές υπηρεσίες ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Ευαγγελισμός».

2η ΥΠΕ

- Κέντρο Ψυχικής Υγείας Αγίων Αναργύρων, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
- Κέντρο Ψυχικής Υγείας Περιστερίου του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
- Κέντρο Ψυχικής Υγείας Κερατσινίου-Δραπετσώνας του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».
- Κέντρο Ψυχικής Υγείας Κορυδαλλού του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».
- Κέντρο Ψυχικής Υγείας Αθηνών, στην οδό Πειραιώς του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
- Κέντρο Ψυχικής Υγείας με Κοινοτικές Υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων του Γ.Ν. Σάμου «Ο Άγιος Παντελεήμονας».

3η ΥΠΕ

- Κέντρο Ψυχικής Υγείας Κεντρικού Τομέα, του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Γ. Παπανικολάου» - Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης.
- Κέντρο Ψυχικής Υγείας Βορειοδυτικού Τομέα, του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Γ. Παπανικολάου» - Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης με γεωγραφική περιοχή ευθύνης τους Δήμους Ωραιοκάστρου, Νεάπολης-Συκεών και Παύλου Μελά.
- Κέντρο Ψυχικής Υγείας Δυτικού Τομέα, του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Γ. Παπανικολάου» - Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης με γεωγραφική περιοχή ευθύνης τους Δήμους Κορδελιού-Ευόσμου, Δέλτα, Χαλκηδόνος, Αμπελοκήπων-Μενεμένης, την 2η Δημοτική Κοινότητα της Δημοτικής Ενότητας Θεσσαλονίκης.
- Κέντρο Ψυχικής Υγείας Πιερίας - Ημαθίας του Γ.Ν. Κατερίνης (πρώην Ψ.Ν. Πέτρας Ολύμπου).

4η ΥΠΕ

- Κέντρο Ψυχικής Υγείας Καβάλας, του Γ.Ν. Καβάλας.
- Κέντρο Ψυχικής Υγείας Ξάνθης, του Γ.Ν. Ξάνθης.
- Κέντρο Ψυχικής Υγείας Δράμας, με Κοινοτικές Υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων, του Γ.Ν. Δράμας.
- Κέντρο Ψυχικής Υγείας με Κοινοτικές Υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων, του Γ.Ν. Σερρών.
- Κέντρο Ψυχικής Υγείας Ορεστιάδας, με Κοινοτικές Υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων, του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου.

• Κέντρο Ψυχικής Υγείας με Κοινοτικές Υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων, του Γενικού Νοσοκομείου Κομοτηνής «Σισμανόγλειο».

• Κέντρο Ψυχικής Υγείας Αλεξανδρούπολης, του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης.

5ηΥΠΕ

• Κέντρο Ψυχικής Υγείας, του Γενικού Νοσοκομείου Καρπενησίου.

• Κέντρο Ψυχικής Υγείας, του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκίδας.

• Κέντρο Ψυχικής Υγείας, του Γενικού Νοσοκομείου Βόλου «Αχιλλοπούλειο».

• Κέντρο Ψυχικής Υγείας, του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας «Κουτλιμπάνειο και Τριανταφύλλειο».

6ηΥΠΕ

• Κέντρο Ψυχικής Υγείας, του Γενικού Νοσοκομείου Ναυπλίου.

• Κέντρο Ψυχικής Υγείας, του Γενικού Νοσοκομείου Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας».

• Κέντρο Ψυχικής Υγείας Αργινίου της Ν.Μ. Αργινίου του Γ.Ν. Αιτωλοακαρνανίας.

• Κέντρο Ψυχικής Υγείας με κοινοτικές υπηρεσίες ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων, του Γενικού Νοσοκομείου Πρέβεζας.

• Κέντρο Ψυχικής Υγείας με κοινοτικές υπηρεσίες ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων, του Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων «Γ. Χατζηκώστα».

• Κέντρο Ψυχικής Υγείας Ηγουμενίτσας, του Γενικού Νοσοκομείου - Κέντρου Υγείας Φιλιατών.

• Κέντρο Ψυχικής Υγείας, της Ν.Μ. Καλαμάτας του Γενικού Νοσοκομείου Μεσσηνίας.

• Κέντρο Ψυχικής Υγείας, του Γενικού Νοσοκομείου Κέρκυρας.

• Κέντρο Ψυχικής Υγείας, του Γενικού Νοσοκομείου Κεφαλληνίας.

• Κέντρο Ψυχικής Υγείας, με Κοινοτικές Υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων, του Γενικού Νοσοκομείου Ζακύνθου «Ο Αγ. Διονύσιος».

7ηΥΠΕ

• Κέντρο Ψυχικής Υγείας Ηρακλείου, του Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου «Βενιζέλειο - Πανάειο».

• Κέντρο Ψυχικής Υγείας, του Γενικού Νοσοκομείου Αγίου Νικολάου.

• Κέντρο Ψυχικής Υγείας, του Γενικού Νοσοκομείου Ρεθύμνου.

• Κέντρο Ψυχικής Υγείας με κοινοτικές υπηρεσίες ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων, του Γενικού Νοσοκομείου Χανίων «Αγ. Γεώργιος».

β) Κινητές Μονάδες Ψυχικής Υγείας

3ηΥΠΕ

• Κινητή Μονάδα του Γ.Ν. Κατερίνης (πρώην ΨΝ. Πέτρας Ολύμπου).

4ηΥΠΕ

• Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας, του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης.

5ηΥΠΕ

• Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας, του Γενικού Νοσοκομείου Βόλου «Αχιλλοπούλειο».

6ηΥΠΕ

• Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας, του Γενικού Νοσοκομείου Αργούς.

• Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας, του Γενικού Νοσοκομείου Πύργου «Α. Παπανδρέου».

• Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας, του Γενικού Νοσοκομείου Άρτας.

• Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας Κέρκυρας - Λευκάδας, του Γενικού Νοσοκομείου Κέρκυρας.

7ηΥΠΕ

• Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας (ορεινών και δυσπρόσιτων περιοχών), του Γενικού Νοσοκομείου Χανίων «Αγ. Γεώργιος».

• Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας, του Γενικού Νοσοκομείου Ρεθύμνης.

• Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας, του Πα.ΓΝ.Η. - Γ.Ν. «Βενιζέλειο».

3. Εξωτερικά ιατρεία των δημόσιων ψυχιατρικών ή γενικών νοσοκομείων, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 11 του ν. 4509/2017, ως εξής:

1η ΥΠΕ

- Εξωτερικά Ιατρεία του Κωνσταντοπούλειου Γενικού Νοσοκομείου Νέας Ιωνίας - Πατησίων.
- Εξωτερικά Ιατρεία του Γενικού Ογκολογικού Νοσοκομείου Κηφισιάς «Οι Άγιοι Ανάργυροι».
- Εξωτερικά Ιατρεία του Γενικού Νοσοκομείου Αττικής «Σισμανόγλειο-Αμαλία Φλέμινγκ».
- Εξωτερικά Ιατρεία του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».
- Εξωτερικά Ιατρεία του Γενικού Νοσοκομείου Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών «Η Σωτηρία».
- Εξωτερικά Ιατρεία του ΕΚΠΑ-Ιατρική Σχολή - Αιγινήτειο Νοσοκομείο.
- Εξωτερικά Ιατρεία του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Κοργιαλένιο-Μπενάκειο».
- Εξωτερικά Ιατρεία του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Ευαγγελισμός».

2η ΥΠΕ

- Εξωτερικά Ιατρεία του 9ου Τμήματος Εισαγωγών του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
- Εξωτερικά Ιατρεία 8ου Τμήματος Εισαγωγών του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
- Εξωτερικά Ιατρεία Τμήματος «Σύγγρειο» του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».
- Εξωτερικά Ιατρεία Τμήματος «ΤΑΡΣΗ» του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».
- Εξωτερικά Ιατρεία 6ου Τμήματος Εισαγωγών του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
- Εξωτερικά Ιατρεία 3ου Τμήματος Εισαγωγών του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
- Εξωτερικά Ιατρεία 4ου Τμήματος Εισαγωγών του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
- Εξωτερικά Ιατρεία 2ου Τμήματος Εισαγωγών του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
- Εξωτερικά Ιατρεία του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου «Αττικόν».
- Εξωτερικά Ιατρεία του 1ου Τμήματος Εισαγωγών του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
- Εξωτερικά Ιατρεία του Γενικού Νοσοκομείου Νίκαιας - Πειραιά «Άγιος Παντελεήμων».
- Εξωτερικά Ιατρεία του τμήματος «ΕΛΛΗΝΩΝ ΑΜΕΡΙΚΗΣ» του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».
- Εξωτερικά Ιατρεία του Ειδικού Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Πειραιά «Μεταξά».
- Εξωτερικά Ιατρεία του Γενικού Νοσοκομείου «Θριάσιο».
- Εξωτερικά Ιατρεία του Γ.Ν. Δυτικής Αττικής «Αγία Βαρβάρα».
- Εξωτερικά Ιατρεία Τμήματος Ευεργετών του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».
- Εξωτερικά Ιατρεία 5ου Τμήματος Εισαγωγών του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
- Εξωτερικά Ιατρεία Τμήματος «Κουντουριώτειο» του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».
- Εξωτερικά Ιατρεία Τμήματος «Αγία Μαρκέλλα» του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».
- Εξωτερικά Ιατρεία του Γ.Ν. Ασκληπείου Βούλας.
- Εξωτερικά Ιατρεία του 10ου Τμήματος Εισαγωγών του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
- Εξωτερικά Ιατρεία του Γ.Ν. Σύρου «Βαρδάκειο και Πρώιο».
- Εξωτερικά Ιατρεία της Ψυχιατρικής Κλινικής Ενηλίκων του Γ.Ν. Χίου «Σκυλίτσειο».
- Εξωτερικά Ιατρεία του Γ.Ν. Ρόδου «Α. Παπανδρέου».
- Εξωτερικά Ιατρεία Ψυχιατρικών Τομέων του Κ.Θ. - Γ.Ν. - Κ.Υ. Λέρου.
- Εξωτερικά Ιατρεία Τμήματος «Βελισσάρειο» του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».
- Εξωτερικά Ιατρεία Πειραιώς (Πειραιώς 114 - Αθήνα) του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
- Εξωτερικά Ιατρεία του Γ.Ν. Μυτιλήνης «Βοσπάνειο».
- Εξωτερικά Ιατρεία του Γ.Ν. - Κ.Υ. Λήμνου.

3η ΥΠΕ

- Εξωτερικά Ιατρεία του Α΄ Τμήματος Βραχείας Νοσηλείας του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Γ. Παπανικολάου» - Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης.
- Εξωτερικά Ιατρεία του Β΄ Τμήματος Βραχείας Νοσηλείας του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Γ. Παπανικολάου» - Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης.
- Εξωτερικά Ιατρεία της Β΄ Πανεπιστημιακής Ψυχιατρικής Κλινικής του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Γ. Παπανικολάου» - Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης.
- Εξωτερικά Ιατρεία του Γ΄ Τμήματος Βραχείας Νοσηλείας του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Γ. Παπανικολάου» - Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης.
- Εξωτερικά Ιατρεία Ψυχιατρικής Κλινικής Ενηλίκων Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου».
- Εξωτερικά Ιατρεία Ψυχιατρικής Κλινικής Ενηλίκων Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Γ. Παπανικολάου».
- Εξωτερικά Ιατρεία του Δ΄ Τμήματος Βραχείας Νοσηλείας του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Γ. Παπανικολάου»-Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης.
- Εξωτερικά Ιατρεία της Ψυχιατρικής Κλινικής του Γ.Ν. Κοζάνης. του Γ.Ν. Κατερίνης (πρώην Ψ.Ν. Πέτρας Ολύμπου).
- Εξωτερικά Ιατρεία της Ψυχιατρικής Κλινικής Ενηλίκων του Γ.Ν. Βέροιας.
- Εξωτερικά Ιατρεία της Ψυχιατρικής Κλινικής Ενηλίκων του Ε.Ν. Γιαννιτσών.

4η ΥΠΕ

- Εξωτερικά Ιατρεία της Ψυχιατρικής Κλινικής Ενηλίκων – Γ΄ Ψυχιατρικής Κλινικής του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου «ΑΧΕΠΑ».
- Εξωτερικά Ιατρεία της Ψυχιατρικής Κλινικής ενηλίκων του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής, 20 κλινών.
- Εξωτερικά Ιατρεία της Ψυχιατρικής Κλινικής ενηλίκων του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο».
- Εξωτερικά Ιατρεία Ψυχιατρικής Κλινικής Ξάνθης του Γ.Ν. Ξάνθης.
- Εξωτερικά Ιατρεία Ψυχιατρικής Κλινικής Καβάλας του Γ.Ν. Καβάλας.
- Εξωτερικά Ιατρεία της Ψυχιατρικής Κλινικής Ενηλίκων, του Γ.Ν. Σερρών.
- Εξωτερικά ιατρεία της Ψυχιατρικής Κλινικής Ενηλίκων, του Γενικού Νοσοκομείου Κομοτηνής «Σισμανόγλειο».
- Εξωτερικά Ιατρεία του Ψυχιατρικού Τμήματος του Γ.Ν. Δράμας.
- Εξωτερικά Ιατρεία της Ψυχιατρικής Κλινικής του Γ.Ν. Κιλκίς.
- Εξωτερικά Ιατρεία της Πανεπιστημιακής Ψυχιατρικής Κλινικής της Ν.Μ. Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης του Π.Γ.Ν. Έβρου.

5η ΥΠΕ

- Εξωτερικά ιατρεία της Ψυχιατρικής Κλινικής Ενηλίκων, του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας.
- Εξωτερικά ιατρεία της Ψυχιατρικής Κλινικής Ενηλίκων, του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκίδας.
- Εξωτερικά ιατρεία της Ψυχιατρικής Κλινικής Ενηλίκων, Νοσοκομείου Λάρισας «Κουτλιμπάνειο και Τριανταφύλλειο».
- Εξωτερικά ιατρεία της Ψυχιατρικής Κλινικής Ενηλίκων, του Γενικού Νοσοκομείου Καρδίτσας, 20 κλινών.
- Εξωτερικά ιατρεία της Ψυχιατρικής Κλινικής Ενηλίκων, του Γενικού Νοσοκομείου Τρικάλων, 10 κλινών.
- Εξωτερικά Ιατρεία Ψυχιατρικής Κλινικής, του Γενικού Νοσοκομείου Βόλου «Αχιλλοπούλειο».
- Εξωτερικά Ιατρεία της Πανεπιστημιακής Ψυχιατρικής Κλινικής του Π.Γ.Ν. Λάρισας.

6η ΥΠΕ

- Εξωτερικά Ιατρεία της Ψυχιατρικής Κλινικής Ενηλίκων, του Γενικού Νοσοκομείου Αργούς, με 14 κλίνες.
- Εξωτερικά Ιατρεία του Ψυχιατρικού Τμήματος Ενηλίκων, του Γενικού Νοσοκομείου Τρίπολης.

- Εξωτερικά ιατρεία της Ψυχιατρικής Κλινικής Ενηλίκων, του Γενικού Νοσοκομείου Σπάρτης «Ιωάννη και Αικατερίνης Γρηγορίου».
 - Εξωτερικά Ιατρεία της Ψυχιατρικής Κλινικής Ενηλίκων του Γενικού Νοσοκομείου Ζακύνθου «Ο Άγιος Διονύσιος».
 - Εξωτερικά Ιατρεία της Ψυχιατρικής Κλινικής Ενηλίκων, του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών.
 - Εξωτερικά Ιατρεία της Ψυχιατρικής Κλινικής Ενηλίκων, του Γενικού Νοσοκομείου Κορίνθου.
 - Εξωτερικά Ιατρεία της Ν.Μ. Μεσολογγίου του Γ.Ν. Αιτωλοακαρνανίας.
 - Εξωτερικά ιατρεία της Ψυχιατρικής Κλινικής Ενηλίκων, του Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων «Χατζηκώστα».
 - Εξωτερικά ιατρεία του Γενικού Νοσοκομείου Κέρκυρας.
 - Εξωτερικά Ιατρεία του Ψυχιατρικού Τμήματος του Γ.Ν. Άρτας.
 - Εξωτερικά Ιατρεία της Ψυχιατρικής Κλινικής Ενηλίκων της Ν.Μ. Καλαμάτας του Γ.Ν. Μεσσηνίας.
 - Εξωτερικά Ιατρεία του Ψυχιατρικού Τμήματος του Γ.Ν. Κέρκυρας.
 - Εξωτερικά Ιατρεία του Ψυχιατρικού Τμήματος της Ν.Μ. Πύργου του Γ.Ν. Ηλείας.
 - Εξωτερικά Ιατρεία της Ψυχιατρικής Κλινικής Ενηλίκων του Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων.
- 7η ΥΠΕ
- Εξωτερικά ιατρεία της Ψυχιατρικής Κλινικής Ενηλίκων, του Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου «Βενιζέλειο - Πανάκειο».
 - Εξωτερικά Ιατρεία του Ψυχιατρικού Τμήματος του Γ.Ν. Ρεθύμνου.
 - Εξωτερικά Ιατρεία της Ψυχιατρικής Κλινικής του Γ.Ν. Χανίων.

Άρθρο 2
Κοινοποίηση καταλόγου μονάδων εκτέλεσης
των μέτρων

Ο κατάλογος των μονάδων εκτέλεσης των μέτρων, ο οποίος καταρτίζεται με την παρούσα απόφαση, κοινοποιείται στα πρωτοδικεία και εφετεία της χώρας και στις αντίστοιχες εισαγγελίες, με ευθύνη της αρμόδιας Διεύθυνσης του Υπουργείου Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων, καθώς και στους Διευθυντές όλων των αναφερόμενων Μονάδων, με ευθύνη της αρμόδιας Διεύθυνσης του Υπουργείου Υγείας.

37. ΚΥΑ Γ3α,β/Γ.Π.οικ. 19725/2019 (Β΄ 1029) «Σύσταση Τομέων Ψυχικής Υγείας Ενηλίκων Αττικής και ένταξη Μονάδων Ψυχικής Υγείας».

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ - ΥΓΕΙΑΣ αποφασίζουμε:
Τη σύσταση έντεκα (11) Τομέων Ψυχικής Υγείας Ενηλίκων (Τ.Ο.Ψ.Υ.) στο Νομό Αττικής και τον ορισμό των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται σε αυτούς, όπως παρακάτω:

1. 1ος Τομέας Ψυχικής Υγείας Αττικής (1ος Τ.Ο.Ψ.Υ. Αττικής), που περιλαμβάνει τους Δήμους Αιγάλεω, Περιστερίου, Χαϊδαρίου, Πετρούπολης.

Μονάδες Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται στον εν λόγω Τομέα Ψυχικής Υγείας:

Νοσηλευτικές υπηρεσίες σε Ψυχιατρικούς Τομείς:

1. Ψυχιατρικός Τομέας του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου «Αττικών».
2. 1ο Τμήμα Εισαγωγών του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».

Υπηρεσίες Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης:

1. Κέντρο Ψυχικής Υγείας Περιστερίου του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
2. Νοσοκομείο Ημέρας του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».
3. Εξωτερικά Ιατρεία του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου «Αττικόν».
4. Εξωτερικά Ιατρεία 1ου Τμήματος Εισαγωγών του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
5. Δομή Ψυχικής Υγείας Αιγάλεω - Μονάδα Ενηλίκων του Φορέα «Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών».
6. Ψυχιατρικές Υπηρεσίες Π.Φ.Υ.

ΝΠΙΔΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

1. Οικοτροφείο «ΠΡΟΠΟΛΙΣ», του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
2. Οικοτροφείο ΕΝΤΡΟΠΙΑ για αυτιστικά άτομα στο Χαϊδάρι, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
3. Ξενώνας «ΒΕΛΕΣΤΙΝΟΥ» στο Περιστέρι, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
4. Ξενώνας «ΑΜΑΛΘΕΙΑ» στο Περιστέρι, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
5. Ξενώνας «ΜΕΤΑΒΑΣΗ» στο Περιστέρι, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
6. Ενδονοσοκομειακός Ξενώνας 16 ατόμων του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής Δρομοκαΐτειο».
7. Ξενώνας Περιστερίου, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».
8. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Ζέφυρου στο Αιγάλεω, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».
9. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Φλωρίνης στο Χαϊδάρι, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».
10. Προπαρασκευαστικό Πρόγραμμα Αυτόνομης Διαμονής «Αγροικίες», του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
11. Προστατευμένο Διαμέρισμα ΑΡΙΑΔΝΗ στην οδό Στρ. Καραϊσκάκη 14, στο Χαϊδάρι, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
12. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Πυλίας 12, στο Περιστέρι, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
13. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Πέλοπος 75, στο Περιστέρι, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
14. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Καπετάν Χρονά 32, στο Περιστέρι, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».

ΝΠΙΔΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

1. Οικοτροφείο Α' «Οδυσσεάς», για 15 άτομα με βαριά νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές, του Φορέα «Ελληνική Εταιρεία Ψυχοκοινωνικής Υποστήριξης, Αποκατάστασης και Κοινωνικής Μέριμνας».
2. Οικοτροφείο «Ιπποκράτης ΙΙ», για 10 άτομα με βαριά νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές, του Φορέα «ΕΔΡΑ» Κοινωνικές Συνεταιριστικές Δραστηριότητες Ευπαθών Ομάδων.
3. Προστατευμένο Διαμέρισμα «Ιπποκράτης ΙΙ», του φορέα «ΕΔΡΑ» Κοινωνικές Συνεταιριστικές Δραστηριότητες Ευπαθών Ομάδων.
4. Προστατευμένο Διαμέρισμα στο Περιστέρι, για 4 άτομα με ψυχική διαταραχή και γνωσιακή έκπτωση, του φορέα «Ελληνική Εταιρεία Ψυχοκοινωνικής Υποστήριξης, Αποκατάστασης και Κοινωνικής Μέριμνας».

Κοι.Σ.ΠΕ.:

Κοι.Σ.Π.Ε. 1ου Τ.Ο.Ψ.Υ. Αττικής «Διάπλους».

2. 2ος Τομέας Ψυχικής Υγείας Αττικής (2ος Τ.Ο.Ψ.Υ. Αττικής), που περιλαμβάνει τους Δήμους

Πειραιώς, Κερατσινίου - Δραπετσώνας, Περάματος, και την Περιφερειακή Ενότητα Νήσων.

Μονάδες Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται στον εν λόγω Τομέα Ψυχικής Υγείας:

Νοσηλευτικές υπηρεσίες σε Ψυχιατρικούς Τομείς:

1. Ψυχιατρικός Τομέας του Γενικού Νοσοκομείου Νίκαιας Πειραιά «Άγιος Παντελεήμων».
2. Τμήμα «ΕΛΛΗΝΩΝ ΑΜΕΡΙΚΗΣ» του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».

Υπηρεσίες Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης:

1. Κέντρο Ψυχικής Υγείας Κερατσινίου - Δραπετσώνας του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».
2. Εξωτερικά Ιατρεία του Γενικού Νοσοκομείου Νίκαιας - Πειραιά «Άγιος Παντελεήμων».
3. Εξωτερικά Ιατρεία του τμήματος «ΕΛΛΗΝΩΝ ΑΜΕΡΙΚΗΣ» του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».
4. Εξωτερικά Ιατρεία του Ειδικού Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Πειραιά «Μεταξά».
5. Μονάδα για ογκολογικούς ασθενείς του Ειδικού Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Πειραιά «Μεταξά».
6. Κέντρο Ημέρας για ψυχικά ασθενείς «Αριάδνη», του Φορέα «Κέντρο Μέριμνας Οικογένειας και Παιδιού».
7. Δομή Ψυχικής Υγείας Πειραιά - Μονάδα Ενηλίκων του Φορέα «Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών».
8. Ψυχιατρικές Υπηρεσίες Π.Φ.Υ.

ΝΠΔΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

1. Προστατευμένο Διαμέρισμα στο Πασαλιμάνι, στην οδό Νεοσυκών 17 του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».

ΝΠΙΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

1. Οικοτροφείο «ΘΑΡΑΠΑΥΣΗ», για 15 ψυχογηριατρικούς ασθενείς του Φορέα Αστική Μη κερδοσκοπική Εταιρεία «ΠΥΞΙΔΑ».
2. Προστατευμένο Διαμέρισμα 4 ενοίκων από το Οικοτροφείο «ΘΑΡΑΠΑΥΣΗ» στα Καμίνια του Πειραιά, του Φορέα Αστική Μη κερδοσκοπική Εταιρεία «ΠΥΞΙΔΑ».

Κοι.Σ.ΠΕ.:

Κοι.Σ.Π.Ε.2ου Τ.Ο.Ψ.Υ. Αττικής «Πλώρη».

3. 3ος Τομέας Ψυχικής Υγείας Αττικής (3ος Τ.Ο.Ψ.Υ. Αττικής), που περιλαμβάνει τους Δήμους Αγίας Βαρβάρας, Κορυδαλλού, Νίκαιας - Ρέντη, Ασπροπύργου, Ελευσίνας, Μάνδρας Ειδυλλίας, Μεγαρέων. Μονάδες Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται στον εν λόγω Τομέα Ψυχικής Υγείας:

Νοσηλευτικές υπηρεσίες σε Ψυχιατρικούς Τομείς:

1. Ψυχιατρικός Τομέας του Γενικού Νοσοκομείου «Θριάσιο».
2. Τμήμα Ευεργετών του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».
3. 4ο Τμήμα του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».

Υπηρεσίες Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης:

1. Κέντρο Ψυχικής Υγείας Κορυδαλλού του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».
2. Εξωτερικά Ιατρεία του Γενικού Νοσοκομείου «Θριάσιο».
3. Εξωτερικά Ιατρεία του Γενικού Νοσοκομείου Δυτικής Αττικής «Αγία Βαρβάρα».
4. Εξωτερικά Ιατρεία Τμήματος Ευεργετών του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής

«Δρομοκαΐτειο».

5. Εξωτερικά Ιατρεία 4ου Τμήματος Εισαγωγών του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
6. Ψυχιατρικές Υπηρεσίες Π.Φ.Υ.

ΝΠΔΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

1. Οικοτροφείο ΕΥΡΥΚΛΕΙΑ στον Ασπρόπυργο, του ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
2. Οικοτροφείο ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ στην Νεάπολη, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
3. Οικοτροφείο ΟΔΥΣΣΕΙΑ στην Αγία Βαρβάρα, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
4. Οικοτροφείο ΙΡΙΣ στον Κορυδαλλό, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
5. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Δούσμανη στην Αγία Βαρβάρα, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».
6. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Ικονίου 1 (1ος όροφος), στον Κορυδαλλό, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
7. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Ικονίου 1 (ισόγειο), στον Κορυδαλλό, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
8. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Αγ. Γεωργίου 78, στον Κορυδαλλό, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
9. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Ιουστινιανού 8, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
10. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Θεσσαλονίκης 22, στη Νίκαια, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».

ΝΠΙΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

1. Οικοτροφείο «ANIMA» στον Κορυδαλλό, για 15 άτομα με βαριά νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές, του Φορέα Αστική Μη κερδοσκοπική Εταιρεία Αρωγής Ψυχικής Υγείας και Κοινωνικής Στήριξης «ANIMA».
2. Οικοτροφείο «Αθηνά» στον Κορυδαλλό, για 15 ασθενείς με βαριά νοητική υστέρηση, του Φορέα Πανελλαδική Ένωση για την Ψυχοκοινωνική Αποκατάσταση και την Επαγγελματική Επανάταξη.

Κοι.Σ.Π.Ε.:

Κοι.Σ.Π.Ε. 3ου Τ.Ο.Ψ.Υ. Αττικής «Κλίμαξ Plus».

4. 4ος Τομέας Ψυχικής Υγείας Αττικής (4ος Τ.Ο.Ψ.Υ. Αττικής), που περιλαμβάνει τους Δήμους Αγίων Αναργύρων - Καματερού, Φυλής, Ιλίου, Φιλαδέλφειας - Χαλκηδόνας, Νέας Ιωνίας, Μεταμόρφωσης. Μονάδες Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται στον εν λόγω Τομέα Ψυχικής Υγείας:

Νοσηλευτικές υπηρεσίες σε Ψυχιατρικούς Τομείς:

1. Ψυχιατρικός Τομέας του Κωνσταντοπούλειου Γενικού Νοσοκομείου Νέας Ιωνίας - Πατησίων.
2. 9ο Τμήμα Εισαγωγών του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».

Υπηρεσίες Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης:

1. Κέντρο Ψυχικής Υγείας Αγίων Αναργύρων, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
2. Εξωτερικά Ιατρεία του Κωνσταντοπούλειου Γενικού Νοσοκομείου Νέας Ιωνίας - Πατησίων.
3. Εξωτερικά Ιατρεία του 9ου Τμήματος Εισαγωγών του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
4. Κέντρο Ημέρας Ζεφυρίου - Μενιδίου για τους Έλληνες αθίγγανους, του Φορέα Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΚΛΙΜΑΚΑ».
5. Ψυχιατρικές Υπηρεσίες Π.Φ.Υ.

ΝΠΔΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

1. Οικοτροφείο ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗ, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
2. Ξενώνας Μεταμόρφωση, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».
3. Προστατευμένο Διαμέρισμα Πλαστήρα 123 (1ος όροφος), (πρώην Αχαρνών 1), στους Αγίους Αναργύρους, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
4. Προστατευμένο Διαμέρισμα Πλαστήρα 123 (2ος όροφος), (πρώην Αχαρνών 1), στους Αγίους Αναργύρους, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
5. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Κολοκοτρώνη 16, στον Περισσό, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».

ΝΠΔΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

1. Οικοτροφείο Β' «Οινηίδα», για 15 ψυχογηριατρικούς ασθενείς, του Φορέα Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΚΛΙΜΑΚΑ».
2. Οικοτροφείο Β' «Κυβέλη», για 14 άτομα με βαριά νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές, του Φορέα Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΚΛΙΜΑΚΑ».
3. Οικοτροφείο Αττική ΙΙ για άτομα με βαριά νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές, του Φορέα Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΙΑΣΙΣ».
4. Οικοτροφείο Β' «Αινείας», για 15 άτομα με βαριά νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές, του Φορέα «Ελληνική Εταιρεία Ψυχοκοινωνικής Υποστήριξης, Αποκατάστασης και Κοινωνικής Μέριμνας».
5. Οικοτροφείο «Ιπποκράτης Ι», για 15 άτομα με βαριά νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές, του Φορέα «ΕΔΡΑ» Κοινωνικές Συνεταιριστικές Δραστηριότητες Ευπαθών Ομάδων.
6. Προστατευμένο Διαμέρισμα στο Ίλιον για 4 άτομα με ψυχική διαταραχή και γνωσιακή έκπτωση του Φορέα «Ελληνική Εταιρεία Ψυχοκοινωνικής Υποστήριξης, Αποκατάστασης και Κοινωνικής Μέριμνας».
7. Προστατευμένο Διαμέρισμα «Ιπποκράτης Ι», του φορέα «ΕΔΡΑ» Κοινωνικές Συνεταιριστικές Δραστηριότητες Ευπαθών Ομάδων.

Ιδιωτικές Κλινικές:

Νευροψυχιατρική Κλινική Σαλπετιέρη. Αφοί Παπαδόπουλοι ΕΠΕ, στη Μεταμόρφωση.

5. 5ος Τομέας Ψυχικής Υγείας Αττικής (5ος Τ.Ο.Ψ.Υ. Αττικής), που περιλαμβάνει τους Δήμους Αχαρνών, Κηφισιάς, Λυκόβρυσσης - Πεύκης, Αμαρουσίου, Ν. Ηρακλείου, Μαραθώνα, Ωρωπού, Διονύσου.

Μονάδες Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται στον εν λόγω Τομέα Ψυχικής Υγείας:

Νοσηλευτικές υπηρεσίες σε Ψυχιατρικούς Τομείς:

1. Ψυχιατρικός Τομέας του Γενικού Νοσοκομείου Αττικής «Σισμανόγλειο - Αμαλία Φλέμινγκ».
2. Μονάδα Διαταραχών Πρόσληψης Τροφής του Γενικού Νοσοκομείου Αττικής «Σισμανόγλειο - Αμαλία Φλέμινγκ».
3. 8ο Τμήμα Εισαγωγών του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
4. Τμήμα Οξέων και Μέσης «Σύγγρειο» του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».

Υπηρεσίες Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης:

1. Πανεπιστημιακό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Ζωγράφου - Ε.Κ.Π.Α. Γενικού Ογκολογικού Νοσοκομείου Κηφισιάς «Οι Άγιοι Ανάργυροι».
2. Νοσοκομείο Ημέρας Ε.Κ.Π.Α. Γενικού Ογκολογικού Νοσοκομείου Κηφισιάς «Οι Άγιοι

Ανάργυρου».

3. Εξωτερικά Ιατρεία του Γενικού Νοσοκομείου Αττικής «Σισμανόγλειο - Αμαλία Φλέμινγκ».
4. Εξωτερικά Ιατρεία του Γενικού Ογκολογικού Νοσοκομείου Κηφισιάς «Οι Άγιοι Ανάργυροι».
5. Εξωτερικά Ιατρεία 8ου Τμήματος Εισαγωγών του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
6. Εξωτερικά Ιατρεία Τμήματος «Σύγγρειο» του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».
7. Εξωτερικά Ιατρεία της Πολυκλινικής Ολυμπιακού Χωριού.
8. Κέντρο Ημέρας Αμαρουσίου, του φορέα «Εταιρεία Περιφερειακής Ανάπτυξης και Ψυχικής Υγείας».
9. Κέντρο Ημέρας για ασθενείς με Άνοια, στο Δήμο Αμαρουσίου, του Φορέα «Εταιρεία Νόσου Alzheimer και συναφών διαταραχών Αθηνών».
10. Κέντρο Ημέρας «Γαλήνη», του φορέα «Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία ΠΡΟΜΗΘΕΑΣ».
11. Ψυχιατρικές Υπηρεσίες Π.Φ.Υ.

Δομές ΝΠΔΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

1. Οικοτροφείο ΕΡΜΗΣ στο Ν. Ηράκλειο, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
2. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Δήμητρος 19, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».

ΝΠΔΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

1. Οικοτροφείο «Εστία», για 15 άτομα με βαριά νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές, του Φορέα Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΗΠΙΟΝΗ».
2. Οικοτροφείο «Αλκυονίδες», για 15 άτομα με βαριά νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές, του Φορέα «Κέντρο Μέριμνας Οικογένειας και Παιδιού».
3. Οικοτροφείο «Καλυψώ», για 15 άτομα με βαριά νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές, του Φορέα «Κέντρο Μέριμνας Οικογένειας και Παιδιού».
4. Οικοτροφείο Α` «Θάλλπος ΙΙ», για 15 άτομα με βαριά νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές, του Φορέα Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «Θάλλπος - Ψυχική Υγεία».
5. Οικοτροφείο Λυκόβρυσσης (πρώην Οικοτροφείου «Η Ζωή»), για άτομα με βαριά νοητική υστέρηση, του φορέα Εταιρεία Περιφερειακής Ανάπτυξης και Ψυχικής Υγείας.
6. Οικοτροφείο «Γαλήνη Α`» για 15 άτομα με βαριά νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές, του Φορέα «Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία ΠΡΟΜΗΘΕΑΣ».
7. Ξενώνας «Αριάδνη» (Κοινοτικό Σπίτι), του Φορέα Εταιρεία Περιφερειακής Ανάπτυξης και Ψυχικής Υγείας.
8. Προστατευμένο Διαμέρισμα Αττικής (Λυκόβρυσση), του φορέα Εταιρεία Περιφερειακής Ανάπτυξης και Ψυχικής Υγείας.

Κοι.Σ.Π.Ε.:

Κοι.Σ.Π.Ε. 5ου Τ.Ο.Ψ.Υ. Αττικής «ΗΛΙΟΤΡΟΠΙΟ».

Ιδιωτικές Κλινικές:

1. Ψυχιατρική Κλινική «Παναγία η Γρηγορούσα». Καραγουλιάμος Π. Α.Ε., στο Ν. Ηράκλειο.
2. Ψυχιατρική Κλινική «Άγιος Γεράσιμος» - Αντ. Λυράκος και Σία Ε.Π.Ε. Αχαρναί.
3. Ψυχιατρική Κλινική Χαρ. Ν. Σινούρη Α.Ε., στην Κηφισιά.
4. Ψυχιατρική Κλινική «Ο Άγιος Γεώργιος», Μονοπρόσωπη Ε.Π.Ε., στο Διόνυσο.
6. 6ος Τομέας Ψυχικής Υγείας Αττικής (6ος Τ.Ο.Ψ.Υ. Αττικής), που περιλαμβάνει τους Δήμους Πεντέλης, Βριλησσιών, Χαλανδρίου, Αγίας Παρασκευής, Παιανίας, Παλλήνης, Ραφήνας, Αρτέμιδος. Μονάδες Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται στον εν λόγω Τομέα Ψυχικής Υγείας:

Νοσηλευτικές υπηρεσίες σε Ψυχιατρικούς Τομείς

1. Ψυχιατρικός Τομέας του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».
2. Τμήμα ΤΑΡΣΗ του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».

Υπηρεσίες Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης:

1. Κέντρο Ψυχικής Υγείας Χαλανδρίου, του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».
2. Εξωτερικά Ιατρεία του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».
3. Εξωτερικά Ιατρεία Τμήματος «ΤΑΡΣΗ» του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».
4. Κέντρο Ημέρας Ενηλίκων, του φορέα Εταιρεία Περιφερειακής Ανάπτυξης και Ψυχικής Υγείας.
5. Αποκαταστασιακή δομή ψυχικής υγείας για άτομα με νοητική στέρηση και σύνοδες ψυχικές διαταραχές (Το Στουπάθειο), του φορέα «Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών».
6. Κέντρο Ημέρας για Ενήλικες «Σείριος», για άτομα με διαταραχές αυτιστικού τύπου, του Φορέα «Ελληνική Εταιρεία Προστασίας Αυτιστικών Ατόμων».
7. Ολοκληρωμένη μονάδα αντιμετώπισης νόσου Alzheimer (Οικοτροφείο και Κέντρα Ημέρας), του φορέα Μ.Κ.Ο. «ΑΠΟΣΤΟΛΗ».
8. Ψυχιατρικές Υπηρεσίες Π.Φ.Υ.

ΝΠΙΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

1. Οικοτροφείο «ΤΟ ΣΠΙΤΙ ΤΟΥ ΗΛΙΟΥ», του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».
2. Οικοτροφείο Ά «Η Ροδιά» για 15 άτομα με ψυχική ασθένεια, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».
3. Οικοτροφείο ΠΑΛΛΗΝΗΣ στην οδό Βενιζέλου, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
4. Ξενώνας ΑΡΜΟΝΙΑ στην Αγία Παρασκευή, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
5. Ξενώνας ΚΑΛΛΙΣΤΗ στο Χαλάνδρι, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
6. Ξενώνας ΑΓΓΕΛΙΑ στη Νέα Μάκρη, του Γ.Ν.Α. Γ. Γεννηματάς.
7. Ξενώνας Βραχείας Νοσηλείας «ΦΛΥΕΥΣ», του Γενικού Νοσοκομείου Αττικής «Σισμανόγλειο - Αμαλία Φλέμινγκ».
8. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Φιλικής Εταιρείας, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».

ΝΠΙΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

1. Οικοτροφείο (2ο) στην Αττική με ψυχογηριατρικούς ασθενείς, του Φορέα Ψυχιατρική Εταιρεία «Ο ΝΕΣΤΩΡ».
2. Οικοτροφείο «ΕΠΑΚΜΟΣ», για 15 άτομα με νοητική υστέρηση και ψυχικές διαταραχές, του Φορέα «Εταιρεία Συστημικής Παρέμβασης και Θεραπείας σε Άτομα, Οικογένειες και Ευρύτερα Συστήματα».
3. Οικοτροφείο Αττική IV για άτομα με βαριά νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές, του Φορέα «Εταιρεία Περιφερειακής Ανάπτυξης και Ψυχικής Υγείας».
4. Οικοτροφείο για 15 άτομα με βαριά νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές στην Αττική, του Φορέα Ελληνικό Κέντρο Προαγωγής Κοινωνικής και Ψυχικής Υγείας «ΠΟΡΕΙΑ».
5. Οικοτροφείο «Άγιος Νικόλαος», για άτομα με διαταραχές αυτιστικού τύπου, του Φορέα Σύλλογος Γονέων και Κηδεμόνων και Φίλων Αυτιστικών Ατόμων «Άγιος Νικόλαος».
6. Οικοτροφείο Πεντέλης για άτομα με βαριά νοητική υστέρηση, του Φορέα «Εταιρεία Περιφερειακής Ανάπτυξης και Ψυχικής Υγείας».
7. Ξενώνας «Οδυσσεάς» (Κοινοτικό Σπίτι), του Φορέα «Εταιρεία Περιφερειακής Ανάπτυξης και Ψυχικής Υγείας».
8. Ξενώνας «Θέτις» (Κοινοτικό Σπίτι), του Φορέα Εταιρεία Περιφερειακής Ανάπτυξης και Ψυχικής

Υγείας.

9. Προστατευμένο Διαμέρισμα Αττική ΙΙ, του Φορέα Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΙΑΣΙΣ».
10. Προστατευμένο Διαμέρισμα Αττική ΙV, του Φορέα «Εταιρεία Περιφερειακής Ανάπτυξης και Ψυχικής Υγείας».
11. Προστατευμένο Διαμέρισμα του Ξενώνα «Θέτις», του Φορέα «Εταιρεία Περιφερειακής Ανάπτυξης και Ψυχικής Υγείας».
12. Προστατευμένο Διαμέρισμα Αττικής του Ξενώνα «Αριάδνη», του Φορέα «Εταιρεία Περιφερειακής Ανάπτυξης και Ψυχικής Υγείας».
13. Προστατευμένο Διαμέρισμα Αττικής - Πεντέλης στο Χαλάνδρι, του Φορέα «Εταιρεία Περιφερειακής Ανάπτυξης και Ψυχικής Υγείας».
14. Προστατευμένο Διαμέρισμα Αττικής «Οδυσσέας», του Φορέα «Εταιρεία Περιφερειακής Ανάπτυξης και Ψυχικής Υγείας».
15. Προστατευμένο Διαμέρισμα (Ιο), του Φορέα Ελληνικό Κέντρο Προαγωγής Κοινωνικής και Ψυχικής Υγείας «ΠΟΡΕΙΑ».
16. Προστατευμένο Διαμέρισμα Α' στην οδό Πόντου 8 στα Μελίσσια, του Φορέα Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΗΠΙΟΝΗ».
17. Προστατευμένο Διαμέρισμα Β' στην οδό Ηρώων Πολυτεχνείου στα Μελίσσια, του Φορέα Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΗΠΙΟΝΗ».

Κοι.Σ.Π.Ε:

Κοι.Σ.Π.Ε. 6ου Τ.Ο.Ψ.Υ. Αττικής «ΕΙΚΟΝΑ».

Ιδιωτικές Κλινικές:

1. Ψυχιατρική Κλινική Ελευθέριου Τζεράνη «ΨΥΧΙΚΗ ΔΟΜΗ Α.Ε.», στη Νέα Πεντέλη.
 2. Ψυχιατρική Κλινική Λυράκου Α.Ε., στα Μελίσσια.
 3. Ψυχιατρική Κλινική Θεραπευτήριο «ΑΘΗΝΑ» Βριλησίων ΕΠΕ, στα Βριλήσσια.
 4. Ψυχιατρική Κλινική «Το Ασκληπιείον», Δ. Σαμέλλας Α.Ε. στο Χαλάνδρι.
7. 7ος Τομέας Ψυχικής Υγείας Αττικής (7ος Τ.Ο.Ψ.Υ. Αττικής), που περιλαμβάνει τους Δήμους Γαλασίου, Φιλοθέης - Ψυχικού, 4η Δημοτική Ενότητα Δήμου Αθηναίων, 5η Δημοτική Ενότητα Δήμου Αθηναίων, 6η Δημοτική Ενότητα Δήμου Αθηναίων.

Μονάδες Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται στον εν λόγω Τομέα Ψυχικής Υγείας:

Νοσηλευτικές υπηρεσίες σε Ψυχιατρικούς Τομείς

1. Ψυχιατρικός Τομέας του Γενικού Νοσοκομείου Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών «Η Σωτηρία».
2. 6ο Τμήμα Εισαγωγών του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».

Υπηρεσίες Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης:

1. Κέντρο Ψυχικής Υγείας του Γενικού Νοσοκομείου Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών «Η Σωτηρία».
2. Εξωτερικά Ιατρεία του Γενικού Νοσοκομείου Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών «Η Σωτηρία».
3. Εξωτερικά Ιατρεία 6ου Τμήματος Εισαγωγών του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
4. Κέντρο Ημέρας για Alzheimer του Φορέα Ψυχογηριατρική Εταιρεία «Ο ΝΕΣΤΩΡ».
5. Κέντρο Ημέρας «ΗΛΙΟΤΡΟΠΙΟ», του φορέα «Ελληνικό Κέντρο Διαπολιτισμικής Ψυχιατρικής και Περίθαλψης - Κωστής Μπάλλας».
6. Κέντρο Ημέρας «ΒΑΒΕΛ», του φορέα Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρεία Κοινωνικής Αλληλεγγύης «ΣΥΝΕΙΡΜΟΣ».
7. Ειδικό Κέντρο Κοινωνικής Επανάταξης του φορέα «Ελληνικό Κέντρο Διαπολιτισμικής Ψυχιατρικής και Περίθαλψης (ΚΩΣΤΗΣ ΜΠΑΛΑΣ)».

8. Ολοκληρωμένη Μονάδα - Κέντρο Ημέρας για την αντιμετώπιση της νόσου Alzheimer του φορέα Ψυχογηριατρική Εταιρεία «Ο ΝΕΣΤΩΡ».
9. Ψυχιατρικές Υπηρεσίες Π.Φ.Υ.

ΝΠΔΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

1. Οικοτροφείο «ΔΕΥΚΑΛΙΩΝ», Καλομοίρη στην Πλ. Αμερικής, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
2. Οικοτροφείο «ΑΝΟΙΞΗ» στην Αθήνα, Πατησίων 207, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
3. Οικοτροφείο «ΘΑΛΕΙΑ», στην οδό Αγ. Μελετίου, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
4. Οικοτροφείο «ΛΑΜΠΡΙΝΗ», του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
5. Οικοτροφείο «ΚΟΥΡΜΟΥΛΗ» στα Πατήσια, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
6. Ξενώνας «ΧΕΥΔΕΝ», του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
7. Ξενώνας «ΣΕΜΕΛΗ» στην Πλατεία Βικτωρίας, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
8. Ξενώνας «Ταϊγέτη» στην οδό Πιπίνου, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
9. Ξενώνας «Νάξου» στα Κάτω Πατήσια, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαϊτειο».
10. Ξενώνας «Ιμβρου» στα Κ. Πατήσια, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
11. Ξενώνας «ΚΟΛΩΝΟΥ» στην οδό Δημοσθένους 93 και Βασιλικών, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
12. Ξενώνας βραχείας παραμονής ενηλίκων, του Γενικού Νοσοκομείου Νοσημάτων θώρακος Αθηνών «Η Σωτηρία».
13. Πατέλειο στο Ν. Ψυχικό, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαϊτειο».
14. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Σταυροπούλου, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
15. Προστατευμένο Διαμέρισμα Δοχειαρείου στην Κυψέλη, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαϊτειο».
16. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Σμόλικα 8 (ισόγειο), του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
17. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Σμόλικα 8 (1ος όροφος), του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
18. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Σμόλικα 8 (2ος όροφος), του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
19. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Δημοσθένους 101, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
20. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Αριστοτέλους 73, στο Μουσείο, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
21. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Κεφαλληνίας 99 στην Κυψέλη, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
22. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Περγάμου 23, στην Πλατεία Αττικής, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
23. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Μοσχονησίων 27, στον Άγιο Παντελεήμονα, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
24. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Δεριγνύ 72 - 74, στο Μουσείο, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
25. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Φερών 19 (2ος όροφος), στο Μουσείο, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
26. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Φερών 38 (3ος όροφος), στο Μουσείο, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».

27. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Αχαρνών 101, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
28. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Αμφιλοχίας, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
29. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Μ. Βόδα, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».

ΝΠΙΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

1. Οικοτροφείο Α' «Αφαία» για άτομα με βαριά νοητική υστέρηση και δευτερογενές ψυχικές διαταραχές, του Φορέα Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΚΛΙΜΑΚΑ».
2. Οικοτροφείο Αττική Ι για άτομα με βαριά νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές, του Φορέα Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΣΥΜΒΑΛΛΕΙΝ».
3. Οικοτροφείο Αττική ΙΙΙ για άτομα με βαριά νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές, του Σωματίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα πρόληψης και προαγωγής υπηρεσιών υγείας «ΙΚΕΛΟΣ».
4. Οικοτροφείο ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης για 15 άτομα με βαριά νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές, στην οδό Ζυμπρακάκη 45, του φορέα Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΙΑΣΙΣ».
5. Οικοτροφείο «Επανένταξη», 15 άτομα με βαριά νοητική υστέρηση, του Φορέα Μη Κερδοσκοπικός Οργανισμός «ΑΠΟΣΤΟΛΗ».
6. Οικοτροφείο «ΗΡΕΜΙΑ», του φορέα Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρεία Κέντρο Αποκατάστασης Ψυχικής Υγείας «ΗΡΕΜΙΑ».
7. Ξενώνας για ασθενείς με ψυχικές διαταραχές και σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα στην Αθήνα, του φορέα Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΚΛΙΜΑΚΑ».
9. Ξενώνας της Αστικής Μη Κερδοσκοπικής Εταιρείας «Ιάσων».
10. Ολοκληρωμένη Μονάδα - ξενώνας για άτομα με Alzheimer, του φορέα Ψυχογηριατρική Εταιρεία «Ο ΝΕΣΤΩΡ».
11. Προστατευμένο Διαμέρισμα 4 ενοίκων, στην οδό Νάξου 4β, στην Κυψέλη, του Φορέα Μη Κερδοσκοπικός Οργανισμός «ΑΠΟΣΤΟΛΗ».
12. Προστατευμένο Διαμέρισμα Β', στην οδό Ι. Δροσοπούλου 72, στην Κυψέλη, του Φορέα Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρεία Κοινωνικής Αλληλεγγύης «ΣΥΝΕΙΡΜΟΣ».
13. Προστατευμένο Διαμέρισμα Α, στην οδό Ι. Δροσοπούλου 72, στην Κυψέλη, του Φορέα Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρεία Κοινωνικής Αλληλεγγύης «ΣΥΝΕΙΡΜΟΣ».
14. Προστατευμένο Διαμέρισμα ΙΙΙ, στην οδό Φυλής 178, στην Κυψέλη, του Σωματίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα πρόληψης και προαγωγής υπηρεσιών υγείας «ΙΚΕΛΟΣ».
15. Προστατευμένο Διαμέρισμα, στην οδό Ελευθερουδάκη 6, στα Πατήσια, του Φορέα Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΙΑΣΙΣ».

Κοι.Σ.Π.Ε.:

Κοι.Σ.Π.Ε. 7ου Τ.Ο.Ψ.Υ. Αττικής «Αρχιπέλαγος».

8. 8ος Τομέας Ψυχικής Υγείας Αττικής (8ος Τ.Ο.Ψ.Υ. Αττικής), που περιλαμβάνει τους Δήμους Παπάγου - Χολαργού, Βύρωνα, Καισαριανής, Ζωγράφου, Δάφνης - Υμηττού, 7η Δημοτική Ενότητα Δήμου Αθηναίων.

Μονάδες Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται στον εν λόγω Τομέα Ψυχικής Υγείας:

Νοσηλευτικές υπηρεσίες σε Ψυχιατρικούς Τομείς:

1. Αιγινήτειο Νοσοκομείο.
2. 3ο Τμήμα του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».

Υπηρεσίες Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης:

1. Κέντρο Ψυχικής Υγείας του Φορέα «Ερευνητικό Πανεπιστημιακό Ινστιτούτο Ψυχικής Υγείας, Νευροεπιστημών και Ιατρικής Ακρίβειας «Κώστας Στεφανής».
2. Κέντρο Ψυχικής Υγείας Βύρωνα - Καισαριανής.
3. Εξωτερικά Ιατρεία του Αιγινητείου Νοσοκομείου.
4. Εξωτερικά Ιατρεία του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Κοργιαλένιο - Μπενάκειο».
5. Εξωτερικά Ιατρεία 3ου Τμήματος Εισαγωγών του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
6. Μονάδα για ογκολογικούς ασθενείς του Αντικαρκινικού - Ογκολογικού Νοσοκομείου Ασθενών «Ο Άγιος Σάββας».
7. Κέντρο Ημέρας στο Βύρωνα, του Φορέα «Πανελλήνιος Σύλλογος Οικογενειών για την Ψυχική Υγεία».
8. Κέντρο - Νοσοκομείο Ημέρας, της Αστικής μη Κερδοσκοπικής Εταιρείας «ΙΑΣΩΝ».
9. Ειδική μονάδα Αποκατάστασης και Επαγγελματικής Επανάταξης, της Αστικής μη Κερδοσκοπικής Εταιρείας «ΙΑΣΩΝ».
10. Ψυχιατρικές Υπηρεσίες Π.Φ.Υ.

ΝΠΔΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

1. Ξενώνας βραχείας παραμονής ενηλίκων, του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».

ΝΠΙΔ Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

1. Οικοτροφείο (1ο) με ψυχιατρικούς ασθενείς για 15 άτομα, στο Γκύζη, του Φορέα Ψυχογηριατρική Εταιρεία «Ο ΝΕΣΤΩΡ».
2. Οικοτροφείο «ΠΕΡΣΕΑΣ» για 15 άτομα, με βαριά νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές στο Βύρωνα, της Αστικής μη Κερδοσκοπικής Εταιρείας «ΝΕΦΕΣ».
3. Ξενώνας, του Φορέα «Πανελλήνιος Σύλλογος Οικογενειών για την Ψυχική Υγεία».
4. Προστατευμένο Διαμέρισμα 4 ενοίκων, του 1ου Ψυχογηριατρικού Οικοτροφείου στο Γκύζη, του Φορέα Ψυχογηριατρική Εταιρεία «Ο ΝΕΣΤΩΡ».
5. Προστατευμένο Διαμέρισμα του Οικοτροφείου «ΠΕΡΣΕΑΣ» στο Βύρωνα, της Αστικής μη Κερδοσκοπικής Εταιρείας «ΝΕΦΕΣ».
6. Προστατευμένο Διαμέρισμα 4 ενοίκων, από τον Ξενώνα, του Φορέα «Πανελλήνιος Σύλλογος Οικογενειών για την Ψυχική Υγεία».
7. Προστατευμένο Διαμέρισμα, στην οδό Κουμανούδη 43 - 45 στο Πεδίο του Άρεως, της Αστικής Μη Κερδοσκοπικής Εταιρείας «ΙΑΣΩΝ».

Κοι.Σ.ΠΕ.:

Κοι.Σ.Π.Ε. 8ου Τ.Ο.Ψ.Υ. Αττικής «Αθηνά - Ελπίς».

9. 9ος Τομέας Ψυχικής Υγείας Αττικής (9ος Τ.Ο.Ψ.Υ Αττικής), που περιλαμβάνει τους Δήμους Μοσχάτου - Ταύρου, Καλλιθέας, Π. Φαλήρου, 1η Δημοτική Ενότητα Δήμου Αθηναίων, 3η Δημοτική Ενότητα Δήμου Αθηναίων. Μονάδες Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται στον εν λόγω Τομέα Ψυχικής Υγείας:

Νοσηλευτικές υπηρεσίες σε Ψυχιατρικούς Τομείς:

1. 5ο Τμήμα του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
2. Τμήμα Οξέων «Κουντουριώτειο» του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».

Υπηρεσίες Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης:

1. Κέντρο Ψυχικής Υγείας Αθηνών, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
2. Εξωτερικά Ιατρεία 5ου Τμήματος Εισαγωγών του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».

3. Εξωτερικά Ιατρεία Τμήματος «Κουντουριώτειο» του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».
4. Κέντρο Ημέρας για το follow up ενηλίκων, του Φορέα «Εταιρεία Κοινωνικής Ψυχιατρικής και Ψυχικής Υγείας».
5. Κέντρο Ημέρας «ΑΝΑΣΑ» για άτομα με διατροφικές διαταραχές, του Φορέα «ΑΝΑΣΑ» Εταιρεία Υποστήριξης Ατόμων που πάσχουν από διατροφικές διαταραχές.
6. Κέντρο Ημέρας υποστήριξης ασθενών με καρκίνο, του Φορέα «Εταιρεία Κοινωνικής Ψυχιατρικής και Ψυχικής Υγείας».
7. Κέντρο Ημέρας «ΟΜΟΝΟΙΑ», του Φορέα Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΚΛΙΜΑΚΑ».
8. Κέντρο Ημέρας «ΔΙΠΥΛΟΝ», για τους Έλληνες Μουσουλμάνους του Φορέα Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΚΛΙΜΑΚΑ».
9. Κέντρο Ημέρας «ΙΟΛΑΟΣ», για πρόσφυγες και αιτούντες άσυλο με ψυχικές διαταραχές, του Φορέα Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΚΛΙΜΑΚΑ».
10. Κέντρο Ημέρας, του Φορέα Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΙΑΣΙΣ».
11. Δομή Ψυχικής Υγείας Αθηνών - Μονάδα Ενηλίκων, του Φορέα «Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών».
12. Κέντρο Ημέρας για την αντιμετώπιση της νόσου Alzheimer, στη λέσχη Φιλίας Πανόρμου, του Φορέα «Εταιρεία Νόσου Alzheimer και συναφών διαταραχών Αθηνών».
13. Κέντρο Ημέρας, του Φορέα «Πανελλαδική Ένωση για την Ψυχοκοινωνική Αποκατάσταση και την Επαγγελματική Επανάταξη».
14. Εξειδικευμένο Κέντρο Ημέρας «Κέντρο Κοινωνικού Διαλόγου», του Φορέα «Πανελλαδική Ένωση για την Ψυχοκοινωνική Αποκατάσταση και την Επαγγελματική Επανάταξη».
15. Κέντρο Ημέρας για την Πρόληψη της Αυτοκτονίας του Φορέα Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΚΛΙΜΑΚΑ».
16. Ψυχιατρικές Υπηρεσίες Π.Φ.Υ.

ΝΠΙΔΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

1. Οικοτροφείο «ΕΝ ΑΡΧΗ» στην Καλλιθέα, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
2. Οικοτροφείο «ΔΑΜΩΝ», στην οδό Σατωβριάνδου 50, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
3. Οικοτροφείο «ΦΙΝΤΙΑΣ», στην οδό Σατωβριάνδου 50, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
4. Οικοτροφείο «ΤΕΡΨΙΧΟΡΗ» στο Π. Φάληρο, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
5. Οικοτροφείο «ΚΕΡΑΜΕΙΚΟΥ», του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
6. Ξενώνας «ΕΣΤΙΑ», του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
7. Ξενώνας «ΝΕΦΕΛΗ» στην οδό Μυλλέρου, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
8. Ξενώνας «ΑΙΘΡΙΑ» στην οδό Μαιζώνος 74, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
9. Ξενώνας «ΗΛΙΟΣ», στα Πετράλωνα, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».
10. Ξενώνας «ΑΝΤΙΓΟΝΗ», του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
11. Ξενώνας «ΝΙΚΗ» στα Εξάρχεια, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».
12. Ξενώνας «ΠΥΛΗ» στην Καλλιθέα, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
13. Ξενώνας Βραχείας παραμονής για 15 ασθενείς του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Ευαγγελισμός».
14. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην Καλλιθέα, Δημοσθένους 200, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
15. Προστατευμένο Διαμέρισμα Θησέως 295, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
16. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Θεσπιαίων 1, στο Μεταξουργείο, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
17. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Ρ. Φεραίου 99, στο Μοσχάτο, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».

18. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Καλλιδρομίου 10, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
19. Προστατευμένο Διαμέρισμα 5ου ορόφου στην οδό Κωλέττη 17, Εξάρχεια, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».
20. Προστατευμένο Διαμέρισμα 3ου ορόφου στην οδό Κωλέττη 17, στα Εξάρχεια, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».
21. Προστατευμένο Διαμέρισμα 4ου ορόφου στην οδό Κωλέττη 17, στα Εξάρχεια, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».
22. Προστατευμένο Διαμέρισμα 6ου ορόφου στην οδό Κωλέττη 17, στα Εξάρχεια, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».
23. Προστατευμένο Διαμέρισμα στην οδό Σάμου και Μαιζώνος (2ος όροφος), του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
24. Προστατευμένο Διαμέρισμα για στην οδό Σάμου και Μαιζώνος, (3ος όροφος) του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
25. Προστατευμένο Διαμέρισμα για στην οδό Σάμου και Μαιζώνος, (4ος, 5ος και 6ος όροφος) του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
26. Προστατευμένο Διαμέρισμα 4ου ορόφου στην οδό Αιολίδος 5, στα Εξάρχεια, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».

ΝΠΙΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

1. Οικοτροφείο Α` για 15 άτομα, με βαριά νοητική υστέρηση, στη Καλλιθέα, του Φορέα «Εταιρεία Κοινωνικής Ψυχιατρικής και Ψυχικής Υγείας».
2. Οικοτροφείο Β` για 15 άτομα, με βαριά νοητική υστέρηση, στη Καλλιθέα, του Φορέα «Εταιρεία Κοινωνικής Ψυχιατρικής και Ψυχικής Υγείας».
3. Οικοτροφείο, για 15 άτομα, με διαταραχές αυτιστικού τύπου, του Φορέα Κέντρο Αποκατάστασης Ψυχικής Υγείας «ΑΝΑΣΑ».
4. Οικοτροφείο Α` 15 ατόμων, με βαριά νοητική υστέρηση, στον Ταύρο, του Φορέα Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία Υποστήριξης, θεραπείας, Αποκατάστασης και Προαγωγής Ψυχοκοινωνικής Υγείας «ΑΛΘΑΙΑ».
5. Οικοτροφείο Α) «ΚΕΡΑΜΟΣ», για ψυχογηριατρικούς ασθενούς, στο Γκάζι, του Φορέα Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΚΛΙΜΑΚΑ».
6. Οικοτροφείο (1ο) «ΗΛΙΟΤΡΟΠΙΟ Ι», στην οδό Σκαρμαμαγκά 7 στο Μουσείο, του Φορέα Ελληνικό Κέντρο Διαπολιτισμικής Ψυχιατρικής και Περίθαλψης (ΚΩΣΤΗΣ ΜΠΑΛΛΑΣ).
7. Οικοτροφείο (2ο) «ΗΛΙΟΤΡΟΠΙΟ ΙΙ», στην οδό Πούκεβιλ 3 στην πλ. Βάθης, του Φορέα Ελληνικό Κέντρο Διαπολιτισμικής Ψυχιατρικής και Περίθαλψης (ΚΩΣΤΗΣ ΜΠΑΛΛΑΣ).
8. Οικοτροφείο «ΕΡΑΤΩ», για 15 ασθενείς με βαριά νοητική υστέρηση, του Φορέα «Εταιρεία Ψυχοκοινωνικής - Κινητικής Αποκατάστασης και Μέριμνας Υγείας».
9. Οικοτροφείο Α` «ΗΩ», στο Μεταξουργείο, για 15 ασθενείς με βαριά νοητική υστέρηση, του Φορέα Εταιρεία Ψυχοκοινωνικής - Κινητικής Αποκατάστασης και Μέριμνας Υγείας.
10. Ξενώνας για πρόσφυγες «ΙΟΛΑΟΣ», του φορέα Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΚΛΙΜΑΚΑ».
11. Προστατευμένο Διαμέρισμα Ι, στην οδό Λένορμαν 20 στο Μεταξουργείο, του Φορέα Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΣΥΜΒΑΛΛΕΙΝ».
12. Προστατευμένο Διαμέρισμα, 4 ατόμων του Οικοτροφείου Α) στην οδό Μεταμορφώσεως 6 - 8 στην Καλλιθέα, του Φορέα «Εταιρεία Κοινωνικής Ψυχιατρικής και Ψυχικής Υγείας».
13. Προστατευμένο Διαμέρισμα, 4 ατόμων του Οικοτροφείου Β) στην οδό Γρυπάρη 60 στην Καλλιθέα, του Φορέα «Εταιρεία Κοινωνικής Ψυχιατρικής και Ψυχικής Υγείας».
14. Προστατευμένο Διαμέρισμα, 4 ενοίκων του Οικοτροφείου ΑΛΘΑΙΑ Ταύρου, στην οδό Τριανταφύλλη 6 στον Ταύρο, του Φορέα Αστική μη Κερδοσκοπικής Εταιρείας Υποστήριξης, θεραπείας, Αποκατάστασης και Προαγωγής Ψυχοκοινωνικής Υγείας «ΑΛΘΑΙΑ».

15. Προστατευμένο Διαμέρισμα, στην οδό Ελ. Βενιζέλου 217 στην Καλλιθέα, του Φορέα «Εταιρεία Κοινωνικής Ψυχιατρικής και Ψυχικής Υγείας».
16. Προστατευμένο Διαμέρισμα, στην οδό Ιφιγένειας 60 στην Καλλιθέα, του Φορέα «Εταιρεία Κοινωνικής Ψυχιατρικής και Ψυχικής Υγείας».
17. Προστατευμένο Διαμέρισμα, στην οδό Ρήγα Φεραίου 26 - 28 στην Καλλιθέα, του Φορέα «Εταιρεία Κοινωνικής Ψυχιατρικής και Ψυχικής Υγείας».
18. Προστατευμένο Διαμέρισμα, στην οδό Φιλάρτου 103 στην Καλλιθέα, του Φορέα «Εταιρεία Κοινωνικής Ψυχιατρικής και Ψυχικής Υγείας».
19. Προστατευμένο Διαμέρισμα, στην οδό Ιάσωνος 3 (πρώην Ρήγα Φεραίου 36) στην Καλλιθέα, του Φορέα «Εταιρεία Κοινωνικής Ψυχιατρικής και Ψυχικής Υγείας».
20. Προστατευμένο Διαμέρισμα «ΗΩ», στην οδό Μάρνης 28 στο Μουσείο (3ος όροφος), του Φορέα «Εταιρεία Ψυχοκοινωνικής - Κινητικής Αποκατάστασης και Μέριμνας Υγείας».
21. Προστατευμένο Διαμέρισμα «ΕΡΑΤΩ», στην οδό Σμύρνης 12 - 14 στο Μουσείο (4ος όροφος), του Φορέα «Εταιρεία Ψυχοκοινωνικής - Κινητικής Αποκατάστασης και Μέριμνας Υγείας».
22. Προστατευμένο Διαμέρισμα, στην οδό Ευμολπιδών 30 - 32, στο Γκάζι, του Φορέα Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΚΛΙΜΑΚΑ».

Κοι.Σ.Π.Ε.:

Κοι.Σ.Π.Ε. 9ου Τ.Ο.Ψ.Υ Αττικής «ΕΥ ΖΗΝ».

10. 10ος Τομέας Ψυχικής Υγείας Αττικής (10ος Τ.Ο.Ψ.Υ. Αττικής), που περιλαμβάνει τους Δήμους Αγ. Δημητρίου, Ηλιούπολης, Ν. Σμύρνης, 2η Δημοτική Ενότητα Δήμου Αθηναίων. Ορίζονται οι ακόλουθες Μονάδες Ψυχικής Υγείας που εντάσσονται στον εν λόγω Τομέα Ψυχικής Υγείας:

Νοσηλευτικές υπηρεσίες σε Ψυχιατρικούς Τομείς:

1. Ψυχιατρικός Τομέας του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Ευαγγελισμός».
2. 2ο Τμήμα Εισαγωγών του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».

Υπηρεσίες Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης:

1. Κέντρο Ψυχικής Υγείας Παγκρατίου του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Ευαγγελισμός».
2. Εξωτερικά Ιατρεία του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Ευαγγελισμός».
3. Εξωτερικά Ιατρεία 2ου Τμήματος Εισαγωγών του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
4. Κέντρο Ημέρας «Ανέλιξη», του Φορέα Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΞΕΝΙΟΣ ΖΕΥΣ».
5. Κέντρο Ημέρας στον Άγιο Δημήτριο, του Φορέα Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΑΝΟΔΟΣ».
6. Κέντρο Ημέρας ΦΑΙΝΑΡΕΤΗ, στη Νέα Σμύρνη του Φορέα Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΦΑΙΝΑΡΕΤΗ».
7. Κέντρο Ημέρας για ανοϊκούς ασθενείς στο Μετς, του Φορέα «Εταιρεία Νόσου Alzheimer και Συναφών Διαταραχών Αθηνών».
8. Υπηρεσία «Φροντίδα στο Σπίτι», του Φορέα «Εταιρεία Νόσου Alzheimer και Συναφών Διαταραχών Αθηνών».
9. Μονάδα Οικογενειακής θεραπείας στο Παγκράτι, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».
10. Ψυχιατρικές Υπηρεσίες Π.Φ.Υ.

ΝΠΔΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

Δεν υπάρχουν αντίστοιχες Μονάδες Ψυχικής Υγείας.

ΝΠΙΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

1. Οικοτροφείο, για 15 άτομα με βαριά νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές,

του Φορέα Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΞΕΝΙΟΣ ΖΕΥΣ».

2. Οικοτροφείο, για 15 άτομα με βαριά νοητική υστέρηση και δευτερογενείς ψυχικές διαταραχές, του Φορέα Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΑΝΟΔΟΣ».

3. Προστατευμένο Διαμέρισμα 4 ενοίκων, του Φορέα Κέντρο Αποκατάστασης Ψυχικής Υγείας «ΑΝΑΣΑ».

Κοι.Σ.Π.Ε.:

Κοι.Σ.Π.Ε. 10ου Τ.Ο.Ψ.Υ. Αττικής «ΔΙΑΔΡΟΜΕΣ».

11. 11ος Τομέας Ψυχικής Υγείας Αττικής (11ος Τ.Ο.Ψ.Υ. Αττικής), που περιλαμβάνει τους Δήμους Ελληνικού - Αργυρούπολης, Αλίμου, Γλυφάδας, Βάρης - Βούλας - Βουλιαγμένης, Σαρωνικού, Λαυρεωτικής, Κρωπίας, Μαρκόπουλου.

Ορίζονται οι ακόλουθες Μονάδες Ψυχικής Υγείας, που εντάσσονται στον εν λόγω Τομέα Ψυχικής Υγείας:

Νοσηλευτικές υπηρεσίες σε Ψυχιατρικούς Τομείς:

1. 10ο Τμήμα Εισαγωγών του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».

2. Τμήμα «Αγία Μαρκέλλα» του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».

Υπηρεσίες Εξωνοσοκομειακής περίθαλψης:

1. Εξωτερικά Ιατρεία του Γενικού Νοσοκομείου Ασκληπιείου Βούλας.

2. Εξωτερικά Ιατρεία του 10ου Τμήματος Εισαγωγών του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».

3. Εξωτερικά Ιατρεία Τμήματος «Αγία Μαρκέλλα» του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο».

4. Νοσοκομείο Ημέρας Παλαιού Φαλήρου του Γενικού Νοσοκομείου Ασκληπιείου Βούλας.

5. Κέντρο Ημέρας Άνω Γλυφάδας, του Φορέα Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΙΑΣΙΣ».

6. Ψυχιατρικές υπηρεσίες Π.Φ.Υ.

ΝΠΔΔ - Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης:

1. Οικοτροφείο ΙΘΑΚΗ στη Γλυφάδα, του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δαφνί».

Ιδιωτικές Κλινικές:

1. Νευροψυχιατρική Κλινική «Κασταλία», Ν.Π. Λυμπέρης Α.Ε., στο Ελληνικό Αττικής.

2. Ψυχιατρική Κλινική «Γαλήνιο Μέλαθρο», Α. Ανθούλης και ΣΙΑ Ε.Ε., στην Άνω Γλυφάδα.

Οι εξειδικευμένες Μονάδες, που προσφέρουν (ή μελλοντικά θα προσφέρουν) υπηρεσίες αναφορικά με ζητήματα αυτισμού, διαταραχών πρόσληψης τροφής, Alzheimer, άνοιας, επιλόχειας κατάθλιψης και αυτοκτονικού ιδεασμού, καθώς επίσης οι Μονάδες, που προσφέρουν υπηρεσίες σε ογκολογικούς ασθενείς, σε πρόσφυγες, σε αιτούντες άσυλο, σε Έλληνες μουσουλμάνους και σε Έλληνες Ρομά, οι Μονάδες Οικογενειακής θεραπείας και οι Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης υπάγονται στις αντίστοιχες Τομεακές Επιτροπές Ψυχικής Υγείας (Τ.Ε.Ψ.Υ) μέχρι τη σύσταση των αντίστοιχων Τομεακών Επιστημονικών Επιτροπών Ψυχικής Υγείας Ενηλίκων (Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε.) ως προς την εποπτεία τους, αλλά όχι ως προς τον πληθυσμό ευθύνης που εξυπηρετούν.

Στην περίπτωση κατά την οποία οι νοσηλευτικές υπηρεσίες και οι υπηρεσίες εξωνοσοκομειακής περίθαλψης ενός Τομέα Ψυχικής Υγείας δεν επαρκούν για την κάλυψη των αναγκών του πληθυσμού, που εντάσσεται στον εν λόγω τομέα, οι ανάγκες αυτές θα καλύπτονται, κατά προτεραιότητα, από αντίστοιχες μονάδες των όμορων τομέων ψυχικής υγείας, σύμφωνα με

εγκύκλιο του Υπουργού Υγείας.

Η παρούσα κατισχύει έναντι κάθε άλλης προγενέστερης σχετικής απόφασης για τους παραπάνω τομείς ψυχικής υγείας.

38. Υ.Α. Γ3α/Γ.Π.οικ 21861/2019 (Β' 1220) «Συστάσεις Περιφερειακών Διοικήσεων Τομέων Ψυχικής Υγείας (Πε.Δι.Το.Ψ.Υ)».

Αποφασίζουμε:

A. Τη σύσταση δώδεκα (12) Περιφερειακών Διοικήσεων Τομέων Ψυχικής Υγείας (Πε.Δι.Το.Ψ.Υ.) σε όλη την επικράτεια της χώρας και ορίζουμε τους Τομείς Ψυχικής Υγείας, που εντάσσονται σε αυτούς, όπως παρακάτω:

I. Η 1Α Πε.Δι.Το.Ψ.Υ., που περιλαμβάνει τον 4ο, 5ο και 6ο Τομέα Ψυχικής Υγείας Ενηλίκων Αττικής και συγκεκριμένα τους Δήμους: Αγίων Αναργύρων-Καματερού, Ιλίου, Φυλής, Φιλαδέλφειας-Χαλκηδόνας, Νέας Ιωνίας, Μεταμόρφωσης, Αχαρνών, Κηφισιάς, Λυκόβρυσης-Πεύκης, Αμαρουσίου, Ν. Ηρακλείου, Μαραθώνα, Ωρωπού, Διονύσου, Πεντέλης, Βριλησίων, Χαλανδρίου, Αγίας Παρασκευής, Παιανίας, Παλλήνης, Ραφήνας, Αρτέμιδας.

II. Η 1B Πε.Δι.Το.Ψ.Υ., που περιλαμβάνει τον 7ο, 8ο και 10ο Τομέα Ψυχικής Υγείας Ενηλίκων Αττικής και συγκεκριμένα τους Δήμους: Γαλατσίου, Φιλοθέης-Ψυχικού, 4^ο Δ.Δ. Δήμου Αθηναίων, 5ο Δ.Δ. Δήμου Αθηναίων, 6ο Δ.Δ. Δήμου Αθηναίων, Παπάγου-Χολαργού, Βύρωνα, Καισαριανής, Ζωγράφου, Δάφνης-Υμηττού, 7ο Δ.Δ. Δήμου Αθηναίων, Αγ. Δημητρίου, Ηλιούπολης, Ν. Σμύρνης, 2^ο Δ.Δ. Δήμου Αθηναίων.

III. Η 2Α Πε.Δι.Το.Ψ.Υ., που περιλαμβάνει τον 1ο, 2ο και 3ο Τομέα Ψυχικής Υγείας Ενηλίκων Αττικής και συγκεκριμένα τους Δήμους: Αιγάλεω, Περιστερίου, Χαϊδαρίου, Πετρούπολης, Πειραιώς, Κερατσινίου-Δραπετσώνας, Περάματος και την Περιφερειακή Ενότητα Νήσων, Αγίας Βαρβάρας, Κορυδαλλού, Νίκαιας-Ρέντη, Ασπροπύργου, Ελευσίνας, Μάνδρας-Ειδυλλίας, Μεγαρέων.

IV. Η 2B Πε.Δι.Το.Ψ.Υ., που περιλαμβάνει τον 9ο και 11^ο Τομέα Ψυχικής Υγείας Ενηλίκων Αττικής, τον ΤΟ.Ψ.Υ. Δωδεκανήσων, τον ΤΟ.Ψ.Υ. Κυκλάδων και τον ΤΟ.Ψ.Υ. Λέσβου-Χίου-Σάμου και συγκεκριμένα τους Δήμους: Μοσχάτου-Ταύρου, Καλλιθέας, Π. Φαλήρου, 1ο Δ.Δ. Δήμου Αθηναίων, 3ο Δ.Δ. Δήμου Αθηναίων, Ελληνικού-Αργυρούπολης, Γλυφάδας, Βάρης-Βούλας-Βουλιαγμένης, Λαυρεωτικής, Κρωπίας, Μαρκόπουλου-Μεσογαίας, Δωδεκάνησων, Άνδρου, Μήλου, Θήρας, Κέας-Κύθνου, Μυκόνου, Νάξου, Σύρου, Τήνου, Πάρου, Λέσβου, Χίου, Σάμου και Λήμνου.

V. Η 3Α Πε.Δι.Το.Ψ.Υ., που περιλαμβάνει το Δυτικό ΤΟΨΥ Θεσσαλονίκης και τον Κεντρικό ΤΟΨΥ Θεσσαλονίκης και συγκεκριμένα τους Δήμους: Χαλκηδόνας, Αμπελοκήπων-Μενεμένης, Κορδελιού-Εύοσμου, Δέλτα, Ωραιοκάστρου, Παύλου Μελά, Νεαπόλεως-Συκεών, τη 2η Δημοτική Κοινότητα της Δημοτικής Ενότητας Θεσσαλονίκης του Δήμου Θεσσαλονίκης και Λαγκαδά, τη Δημοτική Ενότητα Τριανδρίας του Δήμου Θεσσαλονίκης και την 1η, 3η και 4η Δημοτική Κοινότητα της Δημοτικής Ενότητας Θεσσαλονίκης του Δήμου Θεσσαλονίκης.

VI. Η 3B Πε.Δι.Το.Ψ.Υ. που περιλαμβάνει τον ΤΟ.Ψ.Υ. Γρεβενών-Καστοριάς-Φλώρινας-Κοζάνης και τον ΤΟΨΥ Πιερίας-Ημαθίας-Πέλλας και συγκεκριμένα τις Περιφερειακές Ενότητες: Γρεβενών, Καστοριάς, Φλώρινας, Κοζάνης, Πιερίας, Ημαθίας, Πέλλας.

VII. Η 4Α Πε.Δι.Το.Ψ.Υ., που περιλαμβάνει τον Ανατολικό Τομέα Θεσσαλονίκης και Χαλκιδικής καθώς και τον ΤΟΨΥ Σερρών-Δράμας-Κιλκίς και συγκεκριμένα τους Δήμους: Βόλβης, Θέρμης, Θερμαϊκού, Καλαμαριάς, Πυλαίας-Χορτιάτη, 5η Δημοτική Κοινότητα της Δημοτικής Ενότητας Θεσσαλονίκης του Δήμου Θεσσαλονίκης και όλους τους δήμους της Περιφερειακής Ενότητας Χαλκιδικής και τις Περιφερειακές Ενότητες Σερρών, Δράμας και Κιλκίς.

VIII. Η 4B Πε.Δι.Το.Ψ.Υ. που περιλαμβάνει τον ΤΟ.Ψ.Υ. Καβάλας-Ξάνθης και τον ΤΟ.Ψ.Υ. Ροδόπης-Έβρου και συγκεκριμένα τις Περιφερειακές Ενότητες: Καβάλας, Ξάνθης, Ροδόπης και Έβρου.

IX. Η 5η Πε.Δι.Το.Ψ.Υ., που περιλαμβάνει τον ΤΟ.Ψ.Υ. Φθιώτιδας-Ευρυτανίας, τον ΤΟ.Ψ.Υ. Φωκίδας-Βοιωτίας, τον ΤΟ.Ψ.Υ. Εύβοιας, τον ΤΟ.Ψ.Υ. Μαγνησίας, τον ΤΟ.Ψ.Υ. Λάρισας και τον ΤΟ.Ψ.Υ. Καρδίτσας - Τρικάλων και συγκεκριμένα τις Περιφερειακές Ενότητες Φθιώτιδας, Ευρυτανίας, Φωκίδας, Βοιωτίας, Εύβοιας, Μαγνησίας, Λάρισας, Καρδίτσας, Τρικάλων.

X. Η 6Α Πε.Δι.Το.Ψ.Υ. που περιλαμβάνει τον ΤΟ.Ψ.Υ. Αργολίδας-Αρκαδίας-Λακωνίας, τον ΤΟ.Ψ.Υ. Μεσσηνίας, τον ΤΟ.Ψ.Υ. Ηλείας-Κεφαλληνίας-Ζακύνθου και τον ΤΟ.Ψ.Υ. Κορίνθου-Αχαΐας και συγκεκριμένα τις Περιφερειακές Ενότητες Αργολίδας, Αρκαδίας, Λακωνίας, Μεσσηνίας, Ηλείας, Κεφαλληνίας, Ζακύνθου, Κορίνθου και Αχαΐας.

XI. Η 6Β Πε.Δι.Το.Ψ.Υ. που περιλαμβάνει τον ΤΟ.Ψ.Υ. Αιτωλοακαρνανίας, τον ΤΟ.Ψ.Υ. Άρτας-Πρέβεζας-Λευκάδας και τον ΤΟ.Ψ.Υ. Ιωαννίνων-Θεσπρωτίας-Κέρκυρας και συγκεκριμένα τις Περιφερειακές Ενότητες Αιτωλοακαρνανίας, Άρτας, Πρέβεζας, Λευκάδας, Ιωαννίνων, Θεσπρωτίας, Κέρκυρας.

XII. Η 7η Πε.Δι.Το.Ψ.Υ. που περιλαμβάνει τον ΤΟ.Ψ.Υ. Ηρακλείου-Λασιθίου και τον ΤΟ.Ψ.Υ. Ρεθύμνου – Χανίων και συγκεκριμένα τις Περιφερειακές Ενότητες Ηρακλείου, Λασιθίου, Ρεθύμνου, Χανίων.

39. Υ.Α. Γ3α,β/Γ.Π.οικ. 49291/2019 (Β΄ 2809) «Σύστημα διοικητικής και οικονομικής διαχείρισης, ελέγχου, επιχορήγησης και παρακολούθησης της ποιότητας σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας».

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΙ ΤΙΤΛΟΙ ΑΡΘΡΩΝ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄	ΠΕΔΙΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ
Άρθρο 1	Πεδίο εφαρμογής του Συστήματος διοικητικής και οικονομικής διαχείρισης, ελέγχου και παρακολούθησης της ποιότητας και γενικές αρχές
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
Άρθρο 2	Δαπάνες Μονάδων Ψυχικής Υγείας που κρίνονται επιλέξιμες για επιχορήγηση από τον Τακτικό Προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας
Άρθρο 3	Κατάθεση προϋπολογιστικών στοιχείων φορέων
Άρθρο 4	Κατάθεση απολογιστικών στοιχείων
Άρθρο 5	Επίπεδα ελέγχου της διοικητικής και οικονομικής λειτουργίας των Μονάδων Ψυχικής Υγείας
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ΄	ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΤΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
Άρθρο 6	Κοινοί δείκτες διασφάλισης της ποιότητας στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ΄	ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΔΡΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΤΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
Άρθρο 7	Δυνατότητα ανάπτυξης συμπληρωματικών δράσεων από τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας
Άρθρο 8	Χρηματοδότηση των Μονάδων Ψυχικής Υγείας
Άρθρο 9	Έναρξη ισχύος

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄
ΠΕΔΙΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ**

Άρθρο 1

Πεδίο εφαρμογής του Συστήματος διοικητικής και οικονομικής διαχείρισης, ελέγχου και παρακολούθησης της ποιότητας και γενικές αρχές

1. Στο πεδίο εφαρμογής της παρούσας απόφασης εμπίπτουν:

α. Ο τρόπος διοικητικής και οικονομικής διαχείρισης των Μονάδων Ψυχικής Υγείας, που σύμφωνα με το άρθρο 11 του ν. 2716/1999 (Α΄ 96) ανήκουν σε νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, που επιχορηγούνται εν όλω ή εν μέρει από τον τακτικό προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας.

β. Η παρακολούθηση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών όλων των Μονάδων Ψυχικής Υγείας, που προβλέπονται από το ν. 2716/1999 και ανήκουν σε νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα.

2. Οι υπηρεσίες ψυχικής υγείας διαρθρώνονται, αναπτύσσονται και λειτουργούν με βάση τις αρχές: της κοινοτικής ψυχιατρικής, της τομεοποίησης, της προτεραιότητας στην πρωτοβάθμια φροντίδα, της εξωνοσοκομειακής περίθαλψης, του αποϊδρυματισμού, της ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και κοινωνικής επανένταξης, της εξατομικευμένης προσέγγισης, της διασφάλισης του συνεχούς της φροντίδας, της προσβασιμότητας, της διασφάλισης και διαρκούς βελτίωσης των παρεχόμενων υπηρεσιών και του σεβασμού των ατομικών και κοινωνικών δικαιωμάτων.

3. Οι υπηρεσίες ψυχικής υγείας παρέχονται από Μονάδες Ψυχικής Υγείας, οι οποίες συστήνονται για το σκοπό αυτό και λειτουργούν υπό την επιστημονική, διοικητική και διαχειριστική ευθύνη Νομικών Προσώπων Ιδιωτικού Δικαίου Μη Κερδοσκοπικού χαρακτήρα, σύμφωνα με όσα κατά περίπτωση ορίζει ο νόμος.

4. Οι Μονάδες Ψυχικής Υγείας είναι, όπως ορίζονται στο σχετικό ένα (1) νόμο, όπως τροποποιείται και ισχύει.

5. Η διοικητικοοικονομική διαχείριση των Μονάδων Ψυχικής Υγείας, είναι αυτοτελής και αυτόνομη, διενεργείται στο πλαίσιο ενός ετήσιου προϋπολογισμού και ισχύουν οι διατάξεις που διέπουν τη λειτουργία και την οικονομική διαχείριση του φορέα. Σε κάθε περίπτωση η διοικητική και η οικονομική διαχείριση των Μονάδων Ψυχικής Υγείας διέπεται από τις αρχές της «χρηστής διοίκησης», της νομιμότητας και της διαφάνειας στην οικονομική διαχείριση και της αποτελεσματικής και αποδοτικής αξιοποίησης των οικονομικών πόρων της χώρας.

6. Οι Μονάδες Ψυχικής Υγείας χρηματοδοτούνται εν όλω ή εν μέρει από τον Τακτικό Προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας, είτε από την πρώτη (1^η) ημέρα λειτουργίας τους, είτε από την επομένη ημέρα της λήξης τυχόν συγχρηματοδοτούμενου προγράμματος από την Ευρωπαϊκή Ένωση. Απαραίτητη προϋπόθεση είναι να έχει εκδοθεί απόφαση του Υπουργού Υγείας σχετικά με την έγκριση από άποψη σκοπιμότητας ή την άδεια ίδρυσης ή λειτουργίας τους.

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ
ΤΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Άρθρο 2
Δαπάνες Μονάδων Ψυχικής Υγείας που κρίνονται
επιλέξιμες για επιχορήγηση από τον Τακτικό
Προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας

1. Οι δαπάνες των Μονάδων Ψυχικής Υγείας, που χρηματοδοτούνται από τον Τακτικό Προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας είναι:

α. Δαπάνες διαβίωσης (διατροφής, ένδυσης, υπόδησης, υγιεινής και ψυχαγωγίας) των εξυπηρετούμενων από τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας.

β. Δαπάνες ιατροφαρμακευτικής και νοσηλευτικής περίθαλψης ατόμων με προβλήματα ψυχικής υγείας, που λαμβάνουν υπηρεσίες από τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας, στο βαθμό που οι συγκεκριμένες δαπάνες δεν καλύπτονται από ασφαλιστικά ταμεία και ταμεία πρόνοιας ή στο βαθμό που ο λήπτης των υπηρεσιών της μονάδας ψυχικής υγείας δεν είναι ασφαλιστικά ή προνοιακά καλυμμένος. Η νοσηλευτική περίθαλψη των επωφελούμενων των Μονάδων Ψυχικής Υγείας επιβάλλεται να εξυπηρετείται σε μονάδες υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας, ενώ σε διαφορετική περίπτωση απαιτείται επαρκώς τεκμηριωμένη αιτιολόγηση. Δαπάνες κάλυψης αποκλειστικής νοσηλεύτριας:

I. σε περίπτωση που δεν είναι δυνατόν να καλυφθούν από τα έσοδα του ενοίκου σε όλες τις απαιτούμενες βάρδιες.

II. στην περίπτωση που ο ένοικος δεν έχει πόρους.

γ. Δαπάνες για την ανάπτυξη ατομικών και κοινωνικών δεξιοτήτων των ατόμων με προβλήματα ψυχικής υγείας, όπως ενδεικτικά η αγορά εκπαιδευτικού υλικού και υλικού απασχολησιοθεραπείας, η οργάνωση τακτικών επισκέψεων σε χώρους της κοινότητας, η συμμετοχή σε ψυχαγωγικές, καλλιτεχνικές και αθλητικές εκδηλώσεις.

δ. Αμοιβές και έξοδα απασχολούμενου με συμβάσεις εξαρτημένης σχέσης εργασίας προσωπικού, σύμφωνα με την έγκριση σκοπιμότητας ή την άδεια ίδρυσης ή λειτουργίας της μονάδας ψυχικής υγείας, όπως αυτές ισχύουν κάθε φορά, συμπεριλαμβανομένων των εργοδοτικών ή άλλων εισφορών και επιβαρύνσεων, οι οποίες καθορίζονται από τις διατάξεις περί Ενιαίου Μισθολογίου, όπως αυτές ισχύουν στην ελεγχόμενη χρήση.

ε. Αμοιβές και έξοδα τρίτων, εξειδικευμένων επιστημονικών ή άλλων εξωτερικών συνεργατών και εν γένει ελευθέρων επαγγελματιών, απαραίτητων για την λειτουργία των Μονάδων Ψυχικής Υγείας και τη φροντίδα των εξυπηρετούμενων απ' αυτήν.

στ. Λειτουργικές δαπάνες, όπως ηλεκτροφωτισμός, θέρμανση, ύδρευση - αποχέτευση, χρήση τηλεπικοινωνιακών δικτύων και διαδικτύου, τηλεγραφικά, ταχυδρομικά έξοδα και ασφάλιση πυρός.

ζ. Δαπάνες για υλικά άμεσης ανάλωσης, εθνικά και διεθνή δίκτυα, έντυπη και γραφική ύλη.

η. Οι εύλογες δαπάνες για τη μίσθωση χώρων, που είναι απαραίτητοι για τη λειτουργία των Μονάδων Ψυχικής Υγείας, καθώς και οι δαπάνες κοινοχρήστων. Οι ορκωτοί ελεγκτές στην έκθεσή τους, ελέγχουν ότι το μίσθωμα ανταποκρίνεται στις τρέχουσες κάθε φορά τιμές της τοπικής αγοράς, καθώς επίσης και τη διαδρομή εκμίσθωσης. [Οι δαπάνες ενοικίου δεν είναι επιλέξιμες σε περίπτωση που το ακίνητο ανήκει σε μέλος της διοίκησης του φορέα ψυχικής υγείας ή σε πρόσωπο με

συγγένεια 1ου και 2ου βαθμού με μέλος της διοίκησης του φορέα ή μεσολαβεί καθεστώς υπεκμίσθωσης].

Το μέσα σε αγκύλες τελευταίο εδάφιο της περ. η' καταργήθηκε με την Υ.Α. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.19216/2021 (Β' 1225).

θ. Δαπάνες για την μακροχρόνια μίσθωση πάγιου κινητού ή ακίνητου εξοπλισμού.

ι. Δαπάνες επισκευής και συντήρησης κτιρίων, εγκαταστάσεων και μεταφορικών μέσων.

ια. Δαπάνες απόκτησης, επισκευής, συντήρησης ή αντικατάστασης εξοπλισμού (ηλεκτρονικός, ηλεκτρικός, ειδικός, ξενοδοχειακός και λοιπά είδη) αναγκαίου για την καθημερινή και ποιοτική λειτουργία της μονάδας ψυχικής υγείας.

ιβ. Δαπάνες απόκτησης, υποστήριξης ή αντικατάστασης λογισμικού, αναγκαίου για τη λειτουργία της μονάδας ψυχικής υγείας και για την εναρμόνιση σε ειδικές διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας.

ιγ. Δαπάνες μετακίνησης - μεταφοράς και τα παντός είδους έξοδα μετακίνησης των επωφελούμενων ασθενών για λόγους υγείας, για συμμετοχή σε οργανωμένες εκδηλώσεις και γενικά για θεραπευτικούς και αποκαταστασιακούς λόγους. Επίσης, οι δαπάνες μετακίνησης - μεταφοράς, διαμονής και διατροφής του προσωπικού και των εξωτερικών συνεργατών των Μονάδων Ψυχικής Υγείας, εφόσον αυτοί μετακινούνται για λόγους που σχετίζονται άμεσα με την λειτουργία και την πραγματοποίηση του έργου των μονάδων τους.

ιδ. Δαπάνες για την οργάνωση εκδηλώσεων αγωγής και προαγωγής της ψυχικής υγείας, εκπαίδευσης, ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης της κοινωνίας, καθώς και οι δαπάνες για την έκδοση σχετικών με τα ανωτέρω εντύπων.

ιε. Διάφοροι φόροι ή τέλη που βαρύνουν τους φορείς.

ιστ. Δαπάνες για τόκους και συναφή έξοδα.

ιζ. Δαπάνες για την νομική υποστήριξη των ενοίκων, καθώς και δαπάνες για την τυχόν αναγκαία θέση ενοίκου σε καθεστώς δικαστικής συμπαράστασης.

ιη. Δαπάνες για αμοιβές επαγγελματιών προς το σκοπό συμμόρφωσης και για την εναρμόνιση σε ειδικές διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας.

Αποκλίσεις από τα οριζόμενα στις αμέσως προηγούμενες παραγράφους απαιτούν επαρκή και τεκμηριωμένη αιτιολόγηση και τελούν υπό την τελική έγκριση της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας.

2. Για τη διαφανή λειτουργία οικονομικής διαχείρισης των Μονάδων Ψυχικής Υγείας, την εξασφάλιση επαρκούς διαδρομής ελέγχου από τα θεσμοθετημένα ελεγκτικά όργανα, οι φορείς που έχουν την επιστημονική και διοικητική ευθύνη λειτουργίας των Μονάδων Ψυχικής Υγείας και λειτουργούν ως νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα και χρηματοδοτούνται από τον Τακτικό Προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας υποχρεούνται να τηρούν συγκεκριμένα αρχεία, αναλυτικά, ευανάγνωστα και εύκολα προσβάσιμα. Τα αρχεία αυτά είναι:

α. Διπλογραφικό λογιστικό σύστημα ενημέρωσης των βιβλίων τους, που θα υποστηρίζει την αυτοτελή λογιστική παρακολούθηση κάθε επιχορηγούμενης Μ.Ψ.Υ. (τήρηση βιβλίων Γ κατηγορίας). Παράλληλα στο λογαριασμό 64, καταχωρούνται όλα τα κατ' είδος οργανικά έξοδα, που δεν καταχωρούνται σε οποιαδήποτε άλλο λογαριασμό της ομάδας 6.

β. Ειδικό φάκελο ανά κατηγορία δαπάνης και ανά μονάδα ψυχικής υγείας με το σύνολο των δικαιολογητικών, παραστατικών και νομιμοποιητικών εγγράφων, ταξινομημένων κατ' έτος με απόλυτη χρονολογική σειρά, αλλά και με το σύνολο των αποδεικτικών εγγράφων εξόφλησης κάθε μιας δαπάνης.

γ. Αναλυτικά στοιχεία των ωφελουμένων της κάθε μονάδας, για τα οποία πρέπει να διασφαλίζεται το απόρρητο, όπως αυτό ορίζεται στην εν γένει ισχύουσα νομοθεσία περί προστασίας των προσωπικών και προσωπικών ευαίσθητων δεδομένων. Πρόσβαση σε αυτά μπορούν να έχουν μόνο θεσμοθετημένα όργανα ή πρόσωπα.

δ. Αναλυτικά στοιχεία καταγραφής του εξοπλισμού κάθε μονάδας ψυχικής υγείας. Τα πάγια περιουσιακά στοιχεία (λογιστική καρτέλα παγίων), καθώς και τα είδη εξοπλισμού που συνιστούν τη συνολική περιουσία του φορέα, θα πρέπει να παρακολουθούνται σε ενιαίο αρχείο. Απογραφή περιουσίας κάθε μονάδας ψυχικής υγείας θα πραγματοποιείται τον Ιανουαρίου κάθε έτους, όπως αναφέρεται στην υπουργική απόφαση 876/2000, (άρθρο 18, παρ. 3). Τα απογραφικά φύλλα θα φέρουν τις υπογραφές από τους διενεργήσαντες την απογραφή, οι οποίοι ορίζονται με απόφαση της Διοίκησης του φορέα και θα τυγχάνουν της έγκρισής αυτού.

ε. Συμβάσεις εργασίας μεταξύ του φορέα και των απασχολουμένων σε κάθε μονάδα ψυχικής υγείας.

στ. Αναλυτικές Περιοδικές Δηλώσεις (ΑΠΔ) που υποβάλλονται στον ΕΦΚΑ, καθώς και τις αντίστοιχες καταστάσεις, που τηρούνται για άλλα ασφαλιστικά ταμεία. Η λογιστική παρακολούθηση των κρατήσεων, υπέρ ασφαλιστικών φορέων, του Δημοσίου και λοιπών τρίτων, όπως και των αντίστοιχων αποδόσεων τους, θα γίνεται σε διακριτούς λογαριασμούς ανά Μονάδα Ψυχικής Υγείας ώστε να επιτυγχάνεται η άμεση συμφωνία σε επίπεδο Μονάδας και σύμφωνα με το ΕΓΛΣ.

ζ. Τα αντίγραφα πληρωμής των ασφαλιστικών εισφορών στα ασφαλιστικά ταμεία.

η. Κατάσταση προσωπικού και ωρών εργασίας για κάθε μονάδα ψυχικής υγείας η οποία θα υποβάλλεται ηλεκτρονικά στο σύστημα ΕΡΓΑΝΗ σύμφωνα με τις ισχύουσες προθεσμίες.

θ. Δηλώσεις Φορολογίας Εισοδήματος.

ι. Αναλυτική κατάσταση κίνησης τραπεζικού λογαριασμού (EXTRAIT).

3. Οι φορείς που λειτουργούν ως νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα υποχρεούνται στην τήρηση μοναδικού τραπεζικού λογαριασμού, ανά Μονάδα Ψυχικής Υγείας της οποίας έχουν την ευθύνη λειτουργίας, στον οποίο θα γίνεται μεταφορά του ποσού της επιχορήγησης και στον οποίο θα αποτυπώνονται όλες οι κινήσεις των εσόδων και δαπανών, που αφορούν τη λειτουργία της Μονάδας.

4. Οι φορείς που λειτουργούν ως νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα και έχουν την ευθύνη λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας, υποχρεούνται στην εξόφληση της

μισθοδοσίας μέσω του τραπεζικού λογαριασμού και στη τμηματική ή ολική εξόφληση του φορολογικού στοιχείου για δαπάνες αγαθών ή λήψης υπηρεσιών αξίας 200 ευρώ και άνω ανά στοιχείο, μέσω τραπεζικών λογαριασμών.

5. Σε περίπτωση μη ύπαρξης των προβλεπόμενων δικαιολογητικών και παραστατικών οι ανωτέρω πληρωμές δεν θεωρούνται νομίμως καταβληθείσες και ως εκ τούτου κρίνονται ως μη επιλέξιμες για επιχορήγηση.

6. Βασική προϋπόθεση για την πλήρη επιλεξιμότητα των δαπανών των Μονάδων Ψυχικής Υγείας και για χρηματοδότηση τους από τον Προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας είναι η αυστηρή τήρηση των επιμέρους προϋποθέσεων (αριθμός φιλοξενουμένων, σύνθεση προσωπικού, αριθμός ωφελουμένων, χωρική ευθύνη κ.ά.), που αναφέρονται στη σχετική Απόφαση έγκρισης σκοπιμότητας ή την Απόφαση ίδρυσης ή λειτουργίας της Μονάδας και ιδιαίτερα των επιμέρους στοιχείων που αναφέρονται στη σύνθεση του προσωπικού αυτής.

7. Σε περιπτώσεις βεβαιωμένων παρατυπιών ή παραβάσεων η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας επιλαμβάνεται την επιβολή κυρώσεων, σύμφωνα με το ισχύον κανονιστικό πλαίσιο, στον φορέα που έχει την ευθύνη λειτουργίας της Μονάδας Ψυχικής Υγείας, διασφαλίζοντας σε κάθε περίπτωση την ομαλή και απρόσκοπτη θεραπευτική αντιμετώπιση των ληπτών των υπηρεσιών της Μονάδας, την προάσπιση των ατομικών τους δικαιωμάτων και την προάσπιση των δικαιωμάτων των εργαζομένων στη Μονάδα.

8. Σε περίπτωση που οι ετήσιες απολογιστικές δαπάνες της Μονάδας εμφανίζουν σε σχέση με το προηγούμενο έτος 10% ή μεγαλύτερη αύξηση, η οποία δεν έχει εγκριθεί με σχετική απόφαση του Υπουργού Υγείας, κινείται διαδικασία δευτεροβάθμιου ή τριτοβάθμιου ελέγχου, σύμφωνα με το άρθρο 5 της παρούσας.

Άρθρο 3

Κατάθεση προϋπολογιστικών στοιχείων φορέων

1. Οι φορείς υποχρεούνται με ευθύνη του Επιστημονικού Υπεύθυνου και του νόμιμου εκπροσώπου τους, να υποβάλλουν στη διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας προϋπολογιστικά στοιχεία για το επόμενο οικονομικό έτος το αργότερο έως τις 30 Σεπτεμβρίου του τρέχοντος έτους.

2. Τα προϋπολογιστικά στοιχεία υποβάλλονται για κάθε μονάδα ψυχικής υγείας σε ηλεκτρονική μορφή, με βάση πρότυπα έντυπα που έχουν ήδη αποσταλεί στους φορείς και συνοδεύονται από τεκμηριωμένη έκθεση για τις οικονομικές ανάγκες της κάθε μονάδας του φορέα, που θα περιλαμβάνει οπωσδήποτε και αναλυτικά όλα τα ακόλουθα ποιοτικά και ποσοτικά στοιχεία:

α) Σύνθεση προσωπικού που θα απασχοληθεί κατ' άτομο και κατά ειδικότητα, με ανάλυση κατ' άτομο του ύψους των αμοιβών.

β) Ποσοτική εκτίμηση του αριθμού των ληπτών των υπηρεσιών της Μονάδας για το έτος αναφοράς.

γ) Εύρος σχεδιαζόμενων παρεμβάσεων και τυχόν επέκταση αυτών συγκριτικά με τα αμέσως προηγούμενα έτη.

δ) Γενικούς και αναλυτικούς - επιμέρους στόχους του σχεδιαζόμενου έργου της Μονάδας για το έτος αναφοράς στους τομείς: θεραπευτικό ή/και αποκαταστασιακό έργο, κλινικό έργο, επιστημονικές δραστηριότητες, ερευνητικές και εκπαιδευτικές πρωτοβουλίες και δράσεις ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης της τοπικής κοινωνίας.

ε) Δείκτες επίτευξης του σχεδιαζόμενου έργου της Μονάδας, σχετιζόμενους με τους γενικούς και επιμέρους στόχους, σε όλους τους παραπάνω τομείς.

στ) Αναλυτική περιγραφή των αναγκών λήψης υπηρεσιών από τρίτους (επιστημονικούς συνεργάτες, επαγγελματίες υγείας και ψυχικής υγείας διαφόρων ειδικοτήτων, ελεύθερους επαγγελματίες εν γένει), τεκμηρίωση των αναγκών αυτών και αποτύπωση του σχεδιαζόμενου ύψους

της σχετικής δαπάνης.

ζ) Αναλυτική, τεκμηριωμένη περιγραφή των αναγκών προμήθειας, συντήρησης ή αντικατάστασης εξοπλισμού, επίπλων και σκευών και αποτύπωση του προϋπολογιζόμενου κόστους.

η) Αναλυτική, τεκμηριωμένη περιγραφή των αναγκών για τις υπόλοιπες κατηγορίες δαπανών της Μονάδας (παροχές τρίτων, διάφορα έξοδα κ.λπ.).

3. Στα προϋπολογιστικά στοιχεία πρέπει να συμπεριλαμβάνονται όλα τα έσοδα, που προβλέπεται να εισπραχθούν από τους φορείς ψυχικής υγείας και τα οποία προέρχονται από πηγές άλλες πέραν των επιχορηγήσεων του Τακτικού Προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας.

Αναλυτικότερα:

α. Έσοδα από ίδιους πόρους και αξιοποίηση των περιουσιακών στοιχείων των φορέων.

β. Έσοδα από δωρεές και χορηγίες.

γ. Έσοδα από νοσήλια ασφαλιστικών οργανισμών.

δ. Χρηματοδοτήσεις από Επιχειρησιακά Προγράμματα.

ε. Λοιπά Έσοδα.

στ. Η παρακολούθηση της χρηματοδότησης της κάθε Μονάδας Ψυχικής Υγείας θα γίνεται σε διακριτούς λογαριασμούς, ανά πηγή χρηματοδότησης.

ζ. Σε περίπτωση δανεισμού διαθέσιμων μεταξύ των Μονάδων Ψυχικής Υγείας του ίδιου Φορέα, οι συναλλαγές καταγράφονται και παρακολουθούνται με τον πλέον ευδιάκριτο τρόπο και συνοδεύονται από εγκριτικές αποφάσεις του οργάνου διοίκησης του Φορέα.

4. Για την κατάρτιση του ετήσιου προϋπολογισμού κάθε μονάδας ψυχικής υγείας λαμβάνεται υπόψη το ύψος των απολογισμών των αμέσως προηγούμενων ετών λειτουργίας της μονάδας. Σε κάθε περίπτωση:

α. Η συμμετοχή της κατηγορίας δαπανών «αμοιβές και έξοδα προσωπικού» στη σύνθεση του συνολικού ετήσιου προϋπολογισμού κάθε μονάδας ψυχικής υγείας πρέπει να κυμαίνεται μεταξύ του 60% κατ' ελάχιστον και του 70% το μέγιστο. Σε διαφορετική περίπτωση απαιτείται επαρκώς τεκμηριωμένη αιτιολόγηση.

β. Στην κατηγορία «αμοιβές και έξοδα προσωπικού» συμπεριλαμβάνεται και η αμοιβή του Επιστημονικού Υπεύθυνου της Μονάδας, αφού δεν επιτρέπεται η απασχόληση Επιστημονικού Υπεύθυνου παρά μόνον με τη μορφή της εξαρτημένης σχέσης εργασίας. Η μηνιαία μικτή αμοιβή του Επιστημονικού Υπεύθυνου καθορίζεται σύμφωνα με τις διατάξεις περί ενιαίου μισθολογίου και δεν μπορεί να υπερβαίνει την μηνιαία μεικτή αμοιβή του Προϊσταμένου Διεύθυνσης μιας Δημόσιας Υπηρεσίας με αντίστοιχα τυπικά προσόντα, σύμφωνα με την ανωτέρω 13 σχετική απόφαση. Σε περίπτωση μερικής απασχόλησης η αμοιβή του Επιστημονικού Υπεύθυνου προσαρμόζεται ανάλογα του χρόνου απασχόλησης του.

Κάθε Επιστημονικός Υπεύθυνος δεν επιτρέπεται να απασχολείται σε περισσότερες από δύο (2) Μονάδες Ψυχικής Υγείας. Στην περίπτωση αυτή η συνολική αμοιβή του και το τυχόν εργοδοτικό κόστος επιμερίζεται αναλογικά στις δύο Μονάδες και αποτυπώνεται στα προϋπολογιστικά και απολογιστικά στοιχεία αυτών. Απαραίτητη προϋπόθεση είναι οι δύο Μονάδες να βρίσκονται εντός του ίδιου Νομού ή της ίδιας Νήσου.

γ. Ο εξωτερικός επόπτης της δομής δεν μπορεί να είναι εργαζόμενος (με οποιαδήποτε σχέση εργασίας) της συγκεκριμένης δομής, άλλης δομής του ίδιου Φορέα, καθώς και μέλος του Δ.Σ. του Φορέα και επιτρέπεται σε εξαιρετικές περιπτώσεις να παρέχει υπηρεσίες εποπτείας σε περισσότερες από μια (1) Μονάδες Ψυχικής Υγείας του ίδιου φορέα. Ο ορισμός του γίνεται μετά από πρόταση του Επιστημονικού Υπεύθυνου και οι μηνιαίες συνεδρίες δεν δύναται να υπερβαίνουν τις τέσσερις (4) ανά Μονάδα.

δ. Σε ότι αφορά τις δαπάνες των «αμοιβών και εξόδων τρίτων» αυτές δεν μπορεί να υπερβαίνουν το ποσό των σαράντα πέντε χιλιάδων (45.000,00) ευρώ ετησίως, πλέον των τυχόν επιβαρύνσεων και του τυχόν αναλογούντος Φ.Π.Α., για κάθε Μονάδα Ψυχικής Υγείας.

Από το ανωτέρω όριο εξαιρούνται:

α) οι Κινητές Μονάδες Ψυχικής Υγείας και τα Κέντρα Ημέρας, σε περίπτωση άγονης προκήρυξης

για την πρόσληψη προσωπικού, σύμφωνα με το ισχύον θεσμικό πλαίσιο, προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες στελέχωσης Μονάδων, που εξυπηρετούν δυσπρόσιτες περιοχές ή/και οι ανάγκες στελέχωσης με συγκεκριμένες ειδικότητες.

β) οι Μονάδες Ψυχικής Υγείας που αναπτύσσουν συμπληρωματικές δράσεις ή προγράμματα σύμφωνα με το άρθρο 7 της παρούσας.

Ειδικά για τα μέλη του Δ.Σ. του φορέα, τους νόμιμους εκπροσώπους και τους διαχειριστές, καθώς και τους συζύγους και τους συγγενείς α΄ και β΄ βαθμού αυτών, οι οποίοι προσφέρουν υπηρεσίες στο φορέα ως εξωτερικοί συνεργάτες, η μηνιαία αμοιβή τους δεν δύναται να υπερβαίνει την μηνιαία μεικτή αμοιβή του Προϊσταμένου Διεύθυνσης μιας Δημόσιας Υπηρεσίας με αντίστοιχα τυπικά προσόντα, σύμφωνα με την ανωτέρω 13 σχετική απόφαση.

5. Τα ετήσια αναλυτικά προϋπολογιστικά στοιχεία κάθε φορέα και η έκθεση που τα συνοδεύει υποβάλλονται στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας. Σε περίπτωση που η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας διαπιστώσει υπερβολικές και μη επιλέξιμες δαπάνες στον υποβαλλόμενο προϋπολογισμό του φορέα ζητά εγγράφως από τον φορέα να υποβάλει νέο, αναμορφωμένο προϋπολογισμό. Ο φορέας εντός 10 ημερών από τη λήψη του εγγράφου της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας υποχρεούται να προβεί σε αναδιατύπωση και εκ νέου κατάθεση του τροποποιημένου προϋπολογισμού.

6. Κατά τη διάρκεια του έτους αναφοράς, και σε εξαιρετικές περιπτώσεις επαρκώς αιτιολογημένες ή σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης ο φορέας, που έχει την επιστημονική και διοικητική ευθύνη λειτουργίας μιας μονάδας, δύναται να αιτηθεί τεκμηριωμένα την τροποποίηση του προϋπολογισμού της.

Άρθρο 4

Κατάθεση απολογιστικών στοιχείων

1. Οι φορείς υποχρεούνται στην σύνταξη και υποβολή στην Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας λεπτομερών ετήσιων απολογιστικών στοιχείων, με βάση πρότυπα έντυπα που έχουν αποσταλεί για κάθε μονάδα ψυχικής υγείας, το αργότερο έως το τέλος του μηνός Φεβρουαρίου του επομένου έτους. Τα απολογιστικά στοιχεία, που συντάσσονται και υποβάλλονται με την ευθύνη του Επιστημονικού και του Διοικητικού Υπεύθυνου της Μονάδας, συνοδεύονται από τεκμηριωμένη έκθεση που περιλαμβάνει αναλυτικά τα εξής ποιοτικά και ποσοτικά στοιχεία:

α) Σύνθεση προσωπικού που απασχολήθηκε κατ' άτομο και κατά ειδικότητα.

β) Ποσοτική αποτύπωση του αριθμού των ληπτών των υπηρεσιών της Μονάδας για το έτος αναφοράς.

γ) Εύρος παρεμβάσεων που πραγματοποιήθηκαν και συσχέτιση τους με τις αντίστοιχες των αμέσως προηγούμενων ετών.

δ) Δείκτες επίτευξης του έργου της Μονάδας που πραγματοποιήθηκε, σχετιζόμενους με τους γενικούς και επιμέρους στόχους, που αρχικά κατά τη σύνταξη των προϋπολογιστικών στοιχείων είχαν τεθεί, στους τομείς: θεραπευτικό ή/και αποκαταστασιακό έργο, κλινικό έργο, επιστημονικές δραστηριότητες, ερευνητικές και εκπαιδευτικές πρωτοβουλίες και δράσεις ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης της τοπικής κοινωνίας.

ε) Αναλυτική περιγραφή των υπηρεσιών από τρίτους (επιστημονικούς συνεργάτες, επαγγελματίες υγείας και ψυχικής υγείας διαφόρων ειδικοτήτων, ελεύθερους επαγγελματίες εν γένει) που έλαβε η μονάδα κατά το έτος αναφοράς.

2. Τα ετήσια απολογιστικά στοιχεία για κάθε μονάδα ψυχικής υγείας συνυποβάλλονται και στην αρμόδια Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. ή Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε. (και, έως τη συγκρότηση τους, Τ.Ε.Ψ.Υ. - Τ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε.), του Τομέα Ψυχικής Υγείας, στον οποίο ανήκει κάθε μονάδα, επίσης το αργότερο έως το τέλος του μηνός Φεβρουαρίου του επομένου έτους.

Η Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. ή Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε. (και, έως τη συγκρότηση τους, Τ.Ε.Ψ.Υ. - Τ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε.) στην οποία κατατέθηκε ο ετήσιος απολογισμός της Μονάδας, υποχρεούται εντός μηνός από τη λήψη του απολογισμού να συντάξει έκθεση αξιολόγησης της Μονάδας, η οποία αφορά αποκλειστικά στην ποιοτική εκτίμηση του παραγόμενου θεραπευτικού έργου της και να την αποστείλει στη Διεύθυνση

Ψυχικής Υγείας με κοινοποίηση στη Διοίκηση του φορέα, στον οποία ανήκει η Μονάδα.

3. Οι φορείς που λειτουργούν ως νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα υποχρεούνται επιπλέον να συντάσσουν, με ευθύνη του Επιστημονικού και του Διοικητικού Υπεύθυνου και να αποστέλλουν προς τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας, τριμηνιαία προοδευτικά απολογιστικά στοιχεία, σύμφωνα με πρότυπα έντυπα, που έχουν αποσταλεί στους φορείς. Η υποβολή των τριμηνιαίων απολογιστικών στοιχείων γίνεται ηλεκτρονικά και έως το τέλος του επόμενου μήνα από τον μήνα αναφοράς.

Άρθρο 5

Επίπεδα ελέγχου της διοικητικής και οικονομικής λειτουργίας των Μονάδων Ψυχικής Υγείας

1. Ο έλεγχος της διοικητικής και οικονομικής λειτουργίας των Μονάδων Ψυχικής Υγείας, που λειτουργούν υπό την επιστημονική και διοικητική ευθύνη νομικών προσώπων ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα διακρίνεται σε τρία επίπεδα.
2. Σε πρώτο επίπεδο ο έλεγχος διενεργείται από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας και συνίσταται στον έλεγχο της εγκυρότητας και αξιοπιστίας των οικονομικών δεδομένων, που υποβάλλουν οι Μονάδες Ψυχικής Υγείας, βάσει της Έκθεσης των Ορκωτών Ελεγκτών.
3. Σε δεύτερο επίπεδο ο έλεγχος διενεργείται από την Επιτροπή Διοικητικού, Οικονομικού – Διαχειριστικού Ελέγχου του άρθρου 11 του ν. 2716/1999, όπως αυτή λειτουργεί βάσει της αριθμ. Υ5α,β/Γ.Π.οίκ.72732 (Β' 1105) υπουργικής απόφασης.
4. Σε τρίτο επίπεδο ο έλεγχος διενεργείται από το Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας βάσει των διατάξεων, που διέπουν τη λειτουργία του εν λόγω Σώματος.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ'

ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΤΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο 6

Κοινοί δείκτες διασφάλισης της ποιότητας στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας.

1. Οι Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Ξενώνες, Οικοτροφεία, Προστατευμένα Διαμερίσματα) είναι υποχρεωμένες να τηρούν, στο μέγιστο δυνατό βαθμό, τα «υποχρεωτικά κριτήρια» του «Εγχειριδίου Διασφάλισης και Βελτίωσης της Ποιότητας στις Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης». Το «Εγχειρίδιο» έχει καταστεί δεσμευτικό για τις Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης, σύμφωνα με το αριθμ. 5Υβ/Γ.Π./οικ. 34828/13.03.2009 σχετικό έγγραφο του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.
2. Η εποπτεία τήρησης των «υποχρεωτικών κριτηρίων» του «Εγχειριδίου» γίνεται σε πρώτο βαθμό με ευθύνη της αρμόδιας Τ.Επ.Ε.ΨΥ.Ε. ή Τ.Επ.Ε.ΨΥ.Π.Ε. (και, έως τη συγκρότησή τους, Τ.Ε.Ψ.Υ. - Τ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε.), η οποία κατά τη σχετική διαδικασία ακολουθεί πιστά τις οδηγίες για τους «εξωτερικούς αξιολογητές», που παρέχονται στο «Εγχειρίδιο» και συντάσσει σχετική έκθεση, την οποία αποστέλλει στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας και την κοινοποιεί στη Διοίκηση του φορέα, στον οποίο ανήκει η Μονάδα. Κατ' έτος εποπτεύεται από την Τομεακή Επιτροπή Ψυχικής Υγείας δείγμα Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης, όχι μικρότερο του 1/3 αυτών, ώστε σε διάρκεια τριετίας να έχει εποπτευθεί το σύνολο των Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης.
3. Σε δεύτερο βαθμό η εποπτεία τήρησης των «υποχρεωτικών κριτηρίων» γίνεται με ευθύνη της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας, με προτεραιότητα στις Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης που παρουσιάζουν τα σημαντικότερα προβλήματα, σύμφωνα με τις εκθέσεις των Τομεακών Επιτροπών. Η πλήρης αξιοποίηση του «Εγχειριδίου», ως αξιολογητικού εργαλείου για τη διασφάλιση και τη βελτίωση της ποιότητας στις Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης θα επιτευχθεί με την πλήρη εφαρμογή αυτού.
4. Για τις Κινητές Μονάδες Ψυχικής Υγείας και τα Κέντρα Ημέρας, για τα οποία δεν υπάρχει ακόμη ανάλογο εργαλείο Διασφάλισης και Βελτίωσης της Ποιότητας, η εποπτεία της τήρησης των

βασικών προϋποθέσεων οργάνωσης και λειτουργίας γίνεται με βάση τα αριθμό Υ5β/οίκ. 1662 (Β' 691) και Υ5β/Γ.Π.οίκ.156618 (Β' 2444) σχετικά έγγραφα σε πρώτο βαθμό με ευθύνη της αρμόδιας Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. ή Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε. (και, έως τη συγκρότηση τους, Τ.Ε.Ψ.Υ. - Τ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε.) και σε δεύτερο βαθμό από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας, με διαδικασίες ανάλογες αυτών των Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης.

5. Για τις υπόλοιπες Μονάδες Ψυχικής Υγείας η εποπτεία της τήρησης των βασικών προϋποθέσεων οργάνωσης και λειτουργίας γίνεται με βάση ισχύουσες διατάξεις

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ'

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΔΡΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΤΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο 7

Δυνατότητα ανάπτυξης συμπληρωματικών δράσεων από τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας

1. Σε ορισμένες περιπτώσεις μια Μονάδα Ψυχικής Υγείας μπορεί να αναπτύσσει συμπληρωματικές δράσεις ή προγράμματα που διαφοροποιούνται από τα όσα ορίζονται στην απόφαση για την έγκριση σκοπιμότητας ή την απόφαση για τη σύσταση ή την απόφαση για την άδεια ίδρυσης ή λειτουργίας, εφόσον αυτό προκύπτει ως τεκμηριωμένη ανάγκη ψυχικής υγείας στον οικείο Τομέα Ψυχικής Υγείας.

Οι περιπτώσεις αυτές αφορούν σε σημαντική, ποσοτικά και ποιοτικά, επέκταση του εύρους δραστηριοτήτων της Μονάδας. Ενδεικτικά αναφέρονται τα εξής:

α) Οργανωμένα προγράμματα ψυχοεκπαίδευσης και στήριξης της οικογένειας ή των φροντιστών ατόμων με προβλήματα ψυχικής υγείας.

β) Οργανωμένα προγράμματα υποστηριζόμενης απασχόλησης.

γ) Οργανωμένα προγράμματα προεπαγγελματικής ή/και επαγγελματικής κατάρτισης ατόμων με προβλήματα ψυχικής υγείας.

δ) Ανάπτυξη και λειτουργία «πilotικών» δραστηριοτήτων Κέντρου Ημέρας από άλλες Μονάδες Ψυχικής Υγείας.

ε) Ανάπτυξη και λειτουργία προγραμμάτων «λέσχης ελεύθερου χρόνου και δημιουργικής απασχόλησης».

στ) Ανάπτυξη και λειτουργία «τηλεφωνικών γραμμών υποστήριξης και βοήθειας» από λειτουργούντα Κέντρα Ψυχικής Υγείας, Κέντρα Ημέρας, Κινητές Μονάδες κ.ά.

ζ) Ανάπτυξη και λειτουργία υποστηρικτικών στεγαστικών δομών προσωρινής διαμονής (προστατευμένων διαμερισμάτων) από ΜΨΑ, Κέντρα Ψυχικής Υγείας, Κέντρα Ημέρας, Κινητές Μονάδες κ.ά.

η) Ανάπτυξη και λειτουργία εξειδικευμένων παρεμβάσεων για νέες, «αναδυόμενες» ψυχικές διαταραχές (συνοσηρότητα, διαταραχές διατροφής, bullying, εξάρτηση από διαδίκτυο, αυτοκτονίες κ.ά.).

θ) Ανάπτυξη οργανωμένων εκπαιδευτικών δραστηριοτήτων σε τοπική κλίμακα που να απευθύνονται σε στελεχιακό δυναμικό άλλων τομέων (εκπαιδευτικοί, στελέχη αυτοδιοίκησης, στελέχη πρόνοιας, κ.ά.)

ι) Διενέργεια οργανωμένων ερευνητικών πρωτοβουλιών για τον επιπολασμό των ψυχικών διαταραχών, την επιδημιολογία πληθυσμών υψηλού κινδύνου κ.α.

ια) Οργανωμένα προγράμματα αναδόχων και φιλοξενουσών οικογενειών.

ιβ) Ανάπτυξη καινοτομιών και χρήση νέων τεχνολογιών στην παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας.

ιγ) Ανάπτυξη δραστηριοτήτων συνηγορίας και υποστήριξης της συλλογικής έκφρασης των ψυχικά ασθενών και των οικογενειών τους.

ιδ) Εξειδικευμένες παρεμβάσεις σε επείγουσες περιπτώσεις φυσικών καταστροφών (π.χ. σεισμοί, πυρκαγιές κ.λπ.) ή εκτάκτων και επειγουσών καταστάσεων.

ιε) Ανάπτυξη προγραμμάτων για την παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας κατ' οίκον και παρέμβασης στη κρίση.

2. Στις περιπτώσεις αυτές ο φορέας, ο οποίος έχει την επιστημονική και διοικητική ευθύνη μιας Μονάδας, μετά από έκφραση γνώμης της αρμόδιας Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Ε. ή Τ.Επ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε. (και, έως τη συγκρότηση τους, Τ.Ε.Ψ.Υ. - Τ.Ε.Ψ.Υ.Π.Ε.), συντάσσει τεκμηριωμένη πρόταση προς τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας και αιτείται την έγκριση από άποψη σκοπιμότητας. Η πρόταση αναλύεται διεξοδικά και ως προς το «φυσικό» της αντικείμενο και ως προς τα στοιχεία που συνθέτουν το κόστος της. Σε περίπτωση έγκρισης η Μονάδα ενσωματώνει στον ετήσιο προϋπολογισμό της το κόστος ανάπτυξης των νέων συμπληρωματικών δραστηριοτήτων, οι οποίες είναι πιθανόν να συγχρηματοδοτούνται από πόρους του ΕΣΠΑ ή άλλων Επιχειρησιακών Προγραμμάτων και να μη βαρύνουν τον Τακτικό Προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας.

Άρθρο 8

Χρηματοδότηση των Μονάδων Ψυχικής Υγείας

Το Υπουργείο Υγείας καταβάλλει το σύνολο των εγκεκριμένων-επιλέξιμων δαπανών κάθε Μονάδας Ψυχικής Υγείας με τμηματικές καταβολές κατά τη διάρκεια κάθε διαχειριστικού έτους. Η τελευταία καταβολή - αποπληρωμή του υπολοίπου ποσού, σε περίπτωση που απαιτείται, καταβάλλεται από το Υπουργείο Υγείας μετά τον έλεγχο των ετήσιων απολογιστικών στοιχείων και την πιστοποίηση των εγκεκριμένων δαπανών από ορκωτούς ελεγκτές.

Για την παρακολούθηση και εποπτεία του φυσικού αντικείμενου, που επιτελείται από τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας, εφαρμόζεται σε μηνιαία βάση η καταγραφή και κοστολόγηση των υπηρεσιών (μοναδιαίο κόστος ανά ωφελούμενο και τύπο μονάδας), βάσει των ισχυουσών υπουργικών αποφάσεων οργάνωσης και λειτουργίας των Μ.Ψ.Α. και εγκυκλίων εφαρμογής με τεχνικές οδηγίες προσαρμογής-καταχώρισης στο λειτουργικό πληροφοριακό σύστημα. Από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας ασκείται σε μηνιαία βάση ή σε συγκεκριμένους και καθορισμένους μήνες αναφοράς πρωτοβάθμιος έλεγχος και γνωστοποιούνται τα αποτελέσματα επί συνόλω θεραπευτικού έργου και του σχετικού κόστους. Το μηνιαίο θεραπευτικό έργο - αποτέλεσμα αναγόμενο σε κόστος αποτελεί τη βάση καθορισμού του εύρους της μηνιαίας χρηματοδότησης των Μονάδων στις εγκρίσεις σκοπιμότητας κατά τη διάρκεια του έτους από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας.

Οι εκθέσεις των ορκωτών ελεγκτών για κάθε μονάδα ψυχικής υγείας συνιστούν προϋπόθεση του κύριου της έγκρισης των ετήσιων απολογιστικών στοιχείων, βάσει των οποίων πραγματοποιείται η τελική εκκαθάριση. Στις περιπτώσεις όπου μετά την ολοκλήρωση του ελέγχου προκύπτει ότι τα συνολικά ετήσια έσοδα της μονάδας, σύμφωνα με την παρ. 3 του άρθρου 3 της παρούσας, υπερβαίνουν τις ετήσιες απολογιστικές δαπάνες της, η εποπτεύουσα αρχή δύναται είτε να συμψηφίζει την προκύπτουσα διαφορά με τις αμέσως επόμενες επιχορηγήσεις της μονάδας, είτε να εγκρίνει τη διάθεση της προκύπτουσας διαφοράς για πρόσθετες δράσεις της μονάδας.

Στις περιπτώσεις όπου τα ανωτέρω έσοδα της μονάδας υπολείπονται των ετήσιων απολογιστικών δαπανών της, η προκύπτουσα διαφορά καλύπτεται με την/τις επόμενη/νες επιχορήγηση/σεις της μονάδας ψυχικής υγείας από τον τακτικό προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας.

Σε περίπτωση που προκύπτει διαφορά μεταξύ των ετήσιων επιλέξιμων απολογιστικών δαπανών της μονάδας και του ποσού που προκύπτει από την κοστολόγηση των υπηρεσιών της σε ετήσια βάση, η έγκριση των ετήσιων απολογιστικών στοιχείων της μονάδας γίνεται λαμβάνοντας υπόψη το μικρότερο εκ των δύο ποσών.

Σε περίπτωση που οι ετήσιες επιλέξιμες απολογιστικές δαπάνες της μονάδας υπερβαίνουν το ποσό που προκύπτει από την κοστολόγηση των υπηρεσιών της σε ετήσια βάση, ο φορέας οφείλει να προβεί άμεσα σε ισοσκελισμό της σχετικής διαφοράς, ο οποίος αποτυπώνεται στο έντυπο του απολογισμού του 2ου τριμήνου του επόμενου έτους. Σε αντίθετη περίπτωση, εφαρμόζονται τα προβλεπόμενα στο άρθρο 13 της ανωτέρω σχετικής (9) απόφασης, εκτός αν το οικείο Περιφερειακό Διατομεακό Συμβούλιο εγκρίνει, κατόπιν αιτιολόγησης, την κάλυψη της σχετικής διαφοράς από τον τακτικό προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας. Σε κάθε περίπτωση, αν ο φορέας δεν προβεί σε ισοσκελισμό της διαφοράς για δεύτερο οικονομικό έτος, εφαρμόζονται τα προβλεπόμενα στο άρθρο 13 της ανωτέρω σχετικής (9) απόφασης.

Άρθρο 9

Έναρξη ισχύος των διατάξεων του παρόντος από 1^η Ιανουαρίου 2020.

Από την έναρξη ισχύος της παρούσας απόφασης καταργείται η με αριθμ. Υ5α,β/Γ.Π.οικ.39321/16-4-2010 (Β' 453) υπουργική απόφαση.

40. Υ.Α. Γ3α/Γ.Π.οικ. 19216/2021 (Β' 1225) «Τροποποίηση της υπ' αριθμ. Γ3α,β.Γ.Π. οικ. 49291/2019 υπουργικής απόφασης «Σύστημα διοικητικής και οικονομικής διαχείρισης, ελέγχου, επιχορήγησης και παρακολούθησης της ποιότητας σε Μονάδες Ψυχικής Υγείας»».

Αποφασίζουμε: Την τροποποίηση της υπό στοιχεία Γ3α,β/Γ.Π./οικ.49291/2019 (Β' 2809) απόφασης του Υπουργού Υγείας.

Καταργήθηκε το τελευταίο εδάφιο της περ. η' της παρ. 1 του άρθρου 2 της Υ.Α. 49291/2019.

41. ΚΥΑ Γ3α/ Γ.Π.οικ. 44338/2019 (Β' 2289) «Ενιαίο πλαίσιο οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ψυχικής Υγείας».

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΙ ΤΙΤΛΟΙ ΑΡΘΡΩΝ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α'	ΑΡΧΕΣ
Άρθρο 1	Αρχές Λειτουργίας
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β'	ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΚΕΝΤΡΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
Άρθρο 2	Σκοπός
Άρθρο 3	Παρεχόμενες υπηρεσίες
Άρθρο 4	Σύσταση - Στελέχωση
Άρθρο 5	Βασικές Αρχές Λειτουργίας των Κέντρων Ψυχικής Υγείας

Οι Υπουργοί Εσωτερικών – Οικονομικών – Υγείας – Διοικητικής Ανασυγκρότησης αποφασίζουμε: Καθορίζουμε τις αρχές, τις προϋποθέσεις, τη στελέχωση, τον τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ψυχικής Υγείας ως ακολούθως:

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α'

ΑΡΧΕΣ

Άρθρο 1

Αρχές Λειτουργίας

Τα Κέντρα Ψυχικής Υγείας εφαρμόζουν και διέπονται από τις ακόλουθες αρχές:

α. Τις αρχές που ορίζονται στην παρ. 2 του άρθρου 1 του ν. 2716/1999 και στο άρθρο 91 του ν. 2071/1992.

β. Την προστασία των δικαιωμάτων των ατόμων με ψυχικές διαταραχές, όπως αυτά αναφέρονται στη Σύμβαση για τα Δικαιώματα των Ατόμων με Αναπηρία του Ο.Η.Ε., η οποία κυρώθηκε με το ν. 4074/2012 και στη λοιπή κείμενη νομοθεσία, καθώς και κάθε άλλου συνταγματικού δικαιώματος των πολιτών.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΚΕΝΤΡΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο 2 Σκοπός

Σκοπός του Κέντρου Ψυχικής Υγείας (Κ.Ψ.Υ.) είναι η παροχή ολοκληρωμένης ψυχιατρικής και ψυχοκοινωνικής φροντίδας στον πληθυσμό του τομέα ευθύνης του, η οποία αφορά κατά κύριο λόγο σε υπηρεσίες πρόληψης και πρωτοβάθμιας / βασικής ψυχιατρικής περίθαλψης, σε υπηρεσίες που εξασφαλίζουν τη θεραπευτική συνέχεια, καθώς και σε υπηρεσίες που συμβάλλουν στην αποκατάσταση, μέσω της ενίσχυσης προγραμμάτων ανάρρωσης / ανάκαμψης (recovery) των ασθενών και συνεργασίας με μονάδες αποκατάστασης.

Άρθρο 3 Παρεχόμενες υπηρεσίες

Οι παρεχόμενες υπηρεσίες από τα Κέντρα Ψυχικής Υγείας για ενήλικα άτομα (18 ετών και άνω) είναι:

α. Υπηρεσίες πρόληψης της ψυχικής νόσου και προαγωγής της ψυχικής υγείας του πληθυσμού ευθύνης του, με έμφαση στις ομάδες υψηλού κινδύνου, μέσα από την κατάρτιση, την εφαρμογή, την παρακολούθηση και αξιολόγηση δράσεων ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης του πληθυσμού.

Οι υπηρεσίες αυτές οργανώνονται σε συνεργασία με κοινοτικούς και άλλους φορείς. Τα Κέντρα Ψυχικής Υγείας μπορούν επίσης να συμβάλλουν με την παροχή συμβουλευτικής και πληροφόρησης στον πληθυσμό ευθύνης, σε ατομικό ή ομαδικό επίπεδο.

β. Υπηρεσίες έγκαιρης διάγνωσης και ολοκληρωμένης θεραπευτικής αντιμετώπισης στην κοινότητα των ψυχικών διαταραχών, με έμφαση, ως προς το επείγον και την διεπιστημονικότητα, στις σοβαρές ψυχικές διαταραχές. Οι υπηρεσίες αυτές γίνονται μέσα από τις κάτωθι δράσεις:

β1. Δράσεις αντιμετώπισης των ψυχικών διαταραχών:

- ανάπτυξη κοινοτικού δικτύου ανίχνευσης και παραπομπής των ατόμων με ψυχικές διαταραχές και διαδικασίας υποδοχής και αξιολόγησης των αιτημάτων.

- χορήγηση και παρακολούθηση της κατάλληλης φαρμακευτικής αγωγής, ψυχοθεραπευτικής και ψυχοκοινωνικής στήριξης του ψυχικά πάσχοντος και της οικογένειάς του.

- παρεμβάσεις στον κοινωνικό και επαγγελματικό χώρο και τους κοινωνικούς φορείς για την ενδυνάμωση του ασθενούς, την επαγγελματική και ψυχοκοινωνική του αποκατάσταση.

- διαδικασίες εξασφάλισης του θεραπευτικού συνεχούς και της ολοκληρωμένης φροντίδας μέσα από την διασύνδεση με άλλες υπηρεσίες ψυχικής υγείας, υγείας και πρόνοιας, με στόχο την ανάπτυξη Δικτύου, όπου ο ρόλος του Κέντρου Ψυχικής Υγείας είναι κεντρικός.

- στενή συνεργασία με τις υπηρεσίες ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων για τον κοινό πληθυσμό ΤΟ.Ψ.Υ. και ΤΟ.Ψ.Υ.Π.Ε. με στόχο την ολοκληρωμένη ψυχιατρική και ψυχοκοινωνική φροντίδα της οικογένειας και ειδικά των ηλικιών 16-18 ετών, που βρίσκονται στα όρια της ευθύνης τους.

- παροχή της φροντίδας στον χώρο του Κέντρου Ψυχικής Υγείας και στη βάση εξατομικευμένου σχεδίου φροντίδας, κατ' οίκον ή στην κοινότητα, με σεβασμό των δικαιωμάτων του πάσχοντος ατόμου, της ασφάλειας του ιδίου, αλλά και του προσωπικού και των τρίτων.

β2. Δράσεις Ολοκληρωμένης Κοινοτικής Θεραπείας σοβαρών ψυχικών διαταραχών

Επιπρόσθετα για τις σοβαρές ψυχικές διαταραχές αναπτύσσονται οι κάτωθι δράσεις:

- παρέμβαση στην κρίση και την υποτροπή της νόσου με στόχο την αποτροπή της νοσηλείας και κυρίως της ακούσιας. Εξέταση του ασθενή στον χώρο του Κέντρου Ψυχικής Υγείας ή στην κοινότητα για την εκτίμηση της αναγκαιότητας εκούσιας ή ακούσιας νοσηλείας.

- έγκαιρες παρεμβάσεις για την πρόληψη των ψυχώσεων

γ. Υπηρεσίες ημερήσιας κυρίως φροντίδας, αλλά και βραχείας εκούσιας νοσηλείας, εφ' όσον το Κέντρο Ψυχικής Υγείας διαθέτει τα κατάλληλα προς τούτο Τμήματα, η λειτουργία των οποίων προσδιορίζεται από σχετική νομοθετική ρύθμιση.

δ. Παροχή ψυχιατρικών υπηρεσιών σε Μονάδες υγείας του ΤΟ.Ψ.Υ., κατόπιν απόφασης της οικείας ΠΕ.ΔΙ.Τ.Ο.Ψ.Υ.

ε. Υπηρεσίες εκπαίδευσης των επαγγελματιών ψυχικής υγείας και άλλων επαγγελματιών υγείας και συνεχιζόμενης εκπαίδευσης του προσωπικού του Κέντρου Ψυχικής Υγείας.

στ. Υπηρεσίες έρευνας, επικεντρωμένες στις περιγραφόμενες ως άνω υπηρεσίες και τις ειδικότερες ανάγκες του πληθυσμού ευθύνης.

ζ. Υπηρεσίες αξιολόγησης της λειτουργίας και των παρεμβάσεων του Κέντρου Ψυχικής Υγείας σε συνεργασία με εποπτεύοντες και άλλους φορείς με στόχο την συνεχή βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών του.

Τα Κέντρα Ψυχικής Υγείας παρέχουν συμπληρωματικά τις κάτωθι υπηρεσίες:

α. Υπηρεσίες πιστοποίησης για επιδόματα Ψυχομετρικές δοκιμασίες και βεβαίωση για την ανάγκη διενέργειας θεραπευτικών πράξεων για χρήση στα ασφαλιστικά ταμεία των ενδιαφερομένων.

β. Υπηρεσίες συνεργασίας με Υπηρεσίες και Φορείς.

Συνεργασία με υπηρεσίες της Δικαιοσύνης (εισαγγελικές παραγγελίες και άλλες πράξεις).

Συνεργασία ή / και υποστήριξη άλλων μονάδων του Τομέα (υπηρεσίες υγείας, μονάδες νοσηλείας, προνοιακές μονάδες, μονάδες ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης, κέντρα επανένταξης, μονάδες της τοπικής αυτοδιοίκησης, ΝΠΔΔ και ΝΠΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα).

γ. Λοιπές συμπληρωματικές υπηρεσίες, όπως ενδεικτικά υπηρεσίες υποστήριξης ανάδοχων οικογενειών, ιατρεία για ειδικές ψυχικές παθήσεις (άνοια, αυτισμός κ.λπ.), Πρότυπα Κέντρα Ψυχοθεραπείας κ.α.

Το Κέντρο Ψυχικής Υγείας αποτελεί τον κατεξοχήν αρμόδιο φορέα εντός του ΤΟ.Ψ.Υ. για την διασφάλιση των προαναφερομένων αρχών και τομέων δράσεων.

Άρθρο 4

Σύσταση - Στελέχωση

1. Τα Κέντρα Ψυχικής Υγείας συνιστώνται σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 5 του ν. 2716/1999, ως αποκεντρωμένες οργανικές μονάδες των Νοσοκομείων.

2. Οι θέσεις του προσωπικού των Κέντρων Ψυχικής Υγείας συνιστώνται, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 5 του ν. 2716/1999.

3. Η στελέχωση του Κέντρου Ψυχικής Υγείας (ενηλίκων) για πληθυσμό ευθύνης 150.000 κατοίκων διαμορφώνεται ως εξής:

- πέντε (5) ΠΕ Ψυχιάτρων,

- τέσσερις (4) ΠΕ Ψυχολόγων,

- ένας (1) ΤΕ Εργοθεραπευτών,

- τρεις (3) ΠΕ Κοινωνικών Λειτουργών ή ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργών,

- πέντε (5) ΤΕ Επισκεπτών Υγείας / ΠΕ Δημόσιας και Κοινοτικής Υγείας ή ΤΕ Νοσηλευτικής, με εκπροσώπηση και των δύο ειδικοτήτων,

- δύο (2) ΠΕ Διοικητικού ή ΤΕ Διοικητικού – Λογιστικού και ΔΕ Διοικητικών Γραμματέων,

- ένας (1) ΥΕ Γενικών καθηκόντων.

Ειδικά στην περίπτωση που το Κέντρο Ψυχικής Υγείας αναπτύσσει και υπηρεσίες για παιδιά και εφήβους, για πληθυσμό ευθύνης 250.000 κατοίκων η στελέχωσή του περιλαμβάνει, επιπροσθέτως των ανωτέρω:

- τρεις (3) ΠΕ Ψυχιάτρων Παιδιών και Εφήβων,
- δύο (2) επιπλέον ΠΕ Ψυχολόγων,
- δύο (2) επιπλέον ΤΕ Εργοθεραπευτών,
- δύο (2) επιπλέον ΠΕ Κοινωνικών Λειτουργών ή ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργών,
- έναν (1) επιπλέον ΤΕ Επισκεπτών Υγείας / ΠΕ Δημόσιας και Κοινοτικής Υγείας,
- δύο (2) ΠΕ Λογοπεδικών ή ΤΕ Λογοθεραπευτών,
- έναν (1) ΠΕ Ειδικών Παιδαγωγών.

Σε περιπτώσεις που ο υποτομέας ευθύνης του Κέντρου Ψυχικής Υγείας αφορά μικρότερο πληθυσμό ή πρόσθετες κοινοτικές υπηρεσίες, η στελέχωση του Κέντρου Ψυχικής Υγείας δύναται να προσαρμόζεται αναλόγως με απόφαση του Υπουργού Υγείας.

4. Υπεύθυνος για το συντονισμό και τη λειτουργία του Κέντρου Ψυχικής Υγείας είναι ιατρός με βαθμό Διευθυντή, ο οποίος επιλέγεται σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις. Συνεκτιμάται η εμπειρία και η εξειδίκευση στην Κοινοτική Ψυχιατρική.

Άρθρο 5

Βασικές Αρχές Λειτουργίας των Κέντρων Ψυχικής Υγείας

1. Ωράριο λειτουργίας:

Τα Κέντρα Ψυχικής Υγείας έχουν ολοήμερη λειτουργία, επί πενθημέρου βάσεως.

Το ωράριο λειτουργίας των Κέντρων Ψυχικής Υγείας δύναται να διευρυνθεί μετά την προσθήκη του αναγκαίου προσωπικού.

2. Τα προγράμματα Ολοκληρωμένης Κοινοτικής Θεραπείας της περίπτωσης β2 του άρθρου 3 αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της λειτουργίας των Κέντρων Ψυχικής Υγείας.

3. Οι υπηρεσίες των Κέντρων Ψυχικής Υγείας δέχονται και εξετάζουν ασθενείς, τόσο κατόπιν προσυνηνόησης, όσο και εκτάκτως.

4. Το προσωπικό εκτελεί τα καθήκοντα που προκύπτουν εκ της ειδικότητάς του και επιπλέον συμμετέχει στις διεπιστημονικές ομάδες του Κέντρου και στις ανάλογες δραστηριότητες.

42. ΚΥΑ Γ3α/Γ.Π.οικ. 44342/2019 (Β΄ 2289) «Ενιαίο πλαίσιο οργάνωσης και λειτουργίας των Κοινοτικών Κέντρων Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων (Κο.Κε.Ψ.Υ.Π.Ε.)».

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΙ ΤΙΤΛΟΙ ΑΡΘΡΩΝ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄	ΑΡΧΕΣ
Άρθρο 1	Αρχές Λειτουργίας
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄	ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΚΟΙΝΟΤΙΚΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΚΑΙ ΕΦΗΒΩΝ
Άρθρο 2	Σκοπός
Άρθρο 3	Παρεχόμενες υπηρεσίες
Άρθρο 4	Σύσταση - Στελέχωση
Άρθρο 5	Βασικές Αρχές Λειτουργίας των Κοινοτικών Κέντρων Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων

Οι Υπουργοί Εσωτερικών – Οικονομικών – Υγείας – Διοικητικής Ανασυγκρότησης

αποφασίζουμε: Καθορίζουμε τις αρχές, τις προϋποθέσεις, τη στελέχωση, τον τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας των Κοινοτικών Κέντρων Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων ως ακολούθως:

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄

ΑΡΧΕΣ

Άρθρο 1

Αρχές Λειτουργίας

Τα Κοινοτικά Κέντρα Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων εφαρμόζουν και διέπονται από τις ακόλουθες αρχές:

α. Τις αρχές που ορίζονται στην παρ. 2 του άρθρου 1 του ν. 2716/1999 και στο άρθρο 91 του ν. 2071/1992.

β. Την προστασία των δικαιωμάτων των ατόμων με ψυχικές διαταραχές, όπως αυτά αναφέρονται στη Σύμβαση για τα Δικαιώματα των Ατόμων με Αναπηρία του Ο.Η.Ε. η οποία κυρώθηκε με το ν. 4074/2012 και στη λοιπή κείμενη νομοθεσία, καθώς και κάθε άλλου συνταγματικού δικαιώματος των πολιτών.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄

ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΚΕΝΤΡΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΚΑΙ ΕΦΗΒΩΝ

Άρθρο 2

Σκοπός

Το Κοινοτικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων (Κο.Κε.ΨΥ.Π.Ε.) αποτελεί Μονάδα Ψυχικής Υγείας για παιδιά, εφήβους (0-18 ετών) και οικογένειες. Αποτελεί μέρος του ευρύτερου δικτύου υπηρεσιών ψυχικής υγείας του Τομέα Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων, στον οποίον ανήκει και κατέχει κεντρικό ρόλο στη λειτουργία του.

Σκοπός του Κοινοτικού Κέντρου Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων είναι η παροχή ολοκληρωμένης παιδοψυχιατρικής και ψυχοκοινωνικής φροντίδας στον πληθυσμό του τομέα με υπηρεσίες πρόληψης, διάγνωσης και θεραπείας.

Η λειτουργία του Κοινοτικού Κέντρου Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων στο πλαίσιο δικτύου υπηρεσιών υποστηρίζει τη διεπιστημονική συνεργασία και διασφαλίζει την παροχή ολοκληρωμένων και συντονισμένων υπηρεσιών και τη συνέχεια στη φροντίδα ψυχικής υγείας στο πληθυσμό του Τομέα.

Άρθρο 3

Παρεχόμενες υπηρεσίες

Οι παρεχόμενες υπηρεσίες από τα Κοινοτικά Κέντρα Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων είναι:

α. Τομεοποιημένες υπηρεσίες πρόληψης και προαγωγής της ψυχοκοινωνικής υγείας των παιδιών, των εφήβων και των οικογενειών τους, οι οποίες απευθύνονται στο γενικό πληθυσμό, αλλά και σε ειδικές ομάδες ή ομάδες υψηλού κινδύνου.

Οι ανωτέρω υπηρεσίες οργανώνονται και δραστηριοποιούνται παράλληλα σε τρία επίπεδα:

- Πρωτογενής πρόληψη, στην οποία εντάσσονται προγράμματα ενημέρωσης / ευαισθητοποίησης σχετικά με θέματα ψυχικής υγείας των παιδιών (όπως ενδεικτικά εισηγήσεις, σεμινάρια σε επαγγελματίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, εκπαιδευτικούς και κοινωνικούς φορείς, ομάδες γονέων με στόχο την ενδυνάμωση του γονεϊκού ρόλου, την ενημέρωση σχετικά με τις παρεχόμενες υπηρεσίες ψυχικής υγείας και την πρόσβαση σε αυτές).

- Δευτερογενής πρόληψη, η οποία περιλαμβάνει προγράμματα πρώιμης ανίχνευσης / διάγνωσης αναπτυξιακών, ψυχολογικών και ψυχοκοινωνικών δυσκολιών και έγκαιρης θεραπευτικής παρέμβασης σε συνεργασία με παιδικούς σταθμούς, σχολεία, υπηρεσίες υγείας, κοινωνικές

υπηρεσίες της κοινότητας, υπηρεσίες πρόνοιας, δικαστικές και αστυνομικές αρχές.

- Τριτογενής πρόληψη, η οποία στοχεύει στην αντιμετώπιση - αποκατάσταση παιδιών και εφήβων με σοβαρά θέματα σχολικής και κοινωνικής λειτουργικότητας, την αναγνώριση και αντιμετώπιση ψυχοπιεστικών παραγόντων στο οικογενειακό και σχολικό περιβάλλον και την έγκαιρη ψυχοκοινωνική παρέμβαση σε ειδικές περιπτώσεις διαζυγίου, υιοθεσίας, κακοποίησης, μετανάστευσης, πένθους, χρόνιας νόσου και αναπηρίας.

β. Υπηρεσίες διάγνωσης και θεραπείας:

Το Κοινοτικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων παρέχει ολοκληρωμένη διαγνωστική αξιολόγηση και θεραπευτική αντιμετώπιση των ψυχικών διαταραχών, των ψυχοκοινωνικών προβλημάτων και των αναπτυξιακών διαταραχών των παιδιών και των εφήβων.

Αποτελεί τη Μονάδα Ψυχικής Υγείας, που υποδέχεται το παιδί / έφηβο και την οικογένεια κατά την πρώτη τους επαφή με τις υπηρεσίες ψυχικής υγείας, καλύπτει όλες τις ομάδες του πληθυσμού της περιοχής ευθύνης του και όλο το φάσμα της ψυχοπαθολογίας του παιδιού και του εφήβου.

Η διαγνωστική αξιολόγηση περιλαμβάνει την πραγματοποίηση όλων των απαραίτητων διαγνωστικών εκτιμήσεων από τη διεπιστημονική ομάδα, ώστε να υπάρξει έγκαιρη θεραπευτική αντιμετώπιση με την ενδεικνυόμενη θεραπευτική παρέμβαση ή παραπομπή σε εξειδικευμένη / κατάλληλη μονάδα του Τομέα.

Η έγκυρη και έγκαιρη διάγνωση των ψυχικών διαταραχών και η αξιολόγηση των ψυχοκοινωνικών αναγκών των παιδιών και των εφήβων βασίζεται στο συνεργατικό τρόπο λειτουργίας της διεπιστημονικής ομάδας του Κοινοτικού Κέντρου, η οποία αξιολογεί τις ψυχικές δυσκολίες του παιδιού / εφήβου, αλλά και τις δυσκολίες που σχετίζονται με το περιβάλλον του (οικογενειακή δυσλειτουργία, σχολικό πρόβλημα, κοινωνικές δυσκολίες), έτσι ώστε να προσεγγίζει και να κατανοεί όλες τις πτυχές που συνθέτουν το πρόβλημα (ψυχιατρικό / ψυχολογικό, κοινωνικό) και να παρέχει αποτελεσματική θεραπευτική αντιμετώπιση, με στόχο την πρόληψη ή τον περιορισμό των μακροχρόνιων συνεπειών των ψυχικών διαταραχών και των ψυχοκοινωνικών προβλημάτων των παραπεμπόμενων παιδιών και εφήβων.

Η συντριπτική πλειοψηφία των ψυχικών διαταραχών των παιδιών και των εφήβων αντιμετωπίζεται θεραπευτικά στο Κοινοτικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας και οι θεραπευτικές παρεμβάσεις περιλαμβάνουν ολόκληρη την οικογένεια, καθώς και συνεργασίες με το ευρύτερο κοινωνικό περιβάλλον του παιδιού / εφήβου.

Η απομάκρυνση του παιδιού ή του εφήβου από το φυσικό περιβάλλον διαβίωσής του (οικογένεια, σχολείο, γειτονιά) επιδιώκεται να αποφευχθεί κατά το δυνατόν και έχει περιορισμένες ενδείξεις. Σε τέτοιες περιπτώσεις, το Κοινοτικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων έχει την ευθύνη της κατάλληλης παραπομπής και της διασφάλισης της συνέχειας στη φροντίδα ψυχικής υγείας του παιδιού ή του εφήβου.

γ. Υπηρεσίες πιστοποίησης για επιδόματα Ψυχομετρικές δοκιμασίες και βεβαίωση για την ανάγκη διενέργειας θεραπευτικών πράξεων για χρήση στα ασφαλιστικά ταμεία των ενδιαφερομένων.

δ. Υπηρεσίες συνεργασίας με Υπηρεσίες και Φορείς:

• Συνεργασία με την Εκπαίδευση και πιστοποίηση μαθησιακών δυσκολιών.

Τα Κοινοτικά Κέντρα Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων διαγιγνώσκουν και πιστοποιούν τις μαθησιακές δυσκολίες μόνο με την προϋπόθεση ότι έχουν την απαραίτητη κλινική στελέχωση, η οποία περιλαμβάνει κατ' ελάχιστον Ειδικό Παιδαγωγό, Ψυχολόγο, Ψυχίατρο Παιδιών και Εφήβων και Λογοπεδικό.

• Συνεργασία με υπηρεσίες της Δικαιοσύνης (εισαγγελικές παραγγελίες και άλλες πράξεις).

Στο πλαίσιο συνεργασίας με το νομικό σύστημα (δικαστικές αρχές, εισαγγελία ανηλίκων, επιμελητές ανηλίκων, αστυνομικές αρχές, συνήγορος του Πολίτη κ.α.) οι κοινοτικές υπηρεσίες παιδιών και εφήβων δέχονται παραπομπές για διάγνωση - αξιολόγηση ή και για θεραπευτικούς λόγους (ψυχοκοινωνικές παρεμβάσεις).

Τα αιτήματα και οι παραπομπές από το δικαστικό σύστημα αφορούν παιδιά, εφήβους και οικογένειες που διαμένουν στην περιοχή ευθύνης της Τομεοποιημένης κοινοτικής υπηρεσίας

ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων.

Γνωμάτευση για δικαστική χρήση δίδεται μόνο κατόπιν εισαγγελικής εντολής.

• Συνεργασία ή / και υποστήριξη άλλων μονάδων του Τομέα (υπηρεσίες υγείας, μονάδες νοσηλείας, προνοιακές μονάδες, μονάδες ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης, κέντρα επανένταξης, μονάδες της τοπικής αυτοδιοίκησης, ΝΠΔΔ και Ν.Π.ΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα).

ε. Εκπαίδευση:

Εκπαίδευση επαγγελματιών ψυχικής υγείας όλων των ειδικοτήτων ιατρικού και μη ιατρικού προσωπικού, που στελεχώνουν την πολυκλαδική / διεπιστημονική ομάδα.

Συνεχιζόμενη εκπαίδευση του προσωπικού του Κοινοτικού Κέντρου Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων.

στ. Έρευνα:

Έρευνα επικεντρωμένη στις παρεχόμενες υπηρεσίες, στην πρόληψη (ανίχνευση αναπτυξιακών και άλλων δυσκολιών) και στις ειδικότερες ανάγκες του πληθυσμού του Τομέα.

ζ. Αξιολόγηση:

Αξιολόγηση της λειτουργίας του Κοινοτικού Κέντρου Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων και των παρεχόμενων υπηρεσιών, σε συνεργασία με εποπτεύοντες και άλλους φορείς με στόχο τη βελτίωση της ποιότητας.

Άρθρο 4 **Σύσταση - Στελέχωση**

1. Τα Κοινοτικά Κέντρα Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων συνιστώνται σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 5 του ν. 2716/1999, ως αποκεντρωμένες οργανικές μονάδες των Νοσοκομείων.

2. Οι θέσεις του προσωπικού των Κοινοτικών Κέντρων Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων συνιστώνται σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 5 του ν. 2716/1999.

3. Η στελέχωση του Κοινοτικού Κέντρου Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων για πληθυσμό ευθύνης 250.000 κατοίκων διαμορφώνεται ως εξής:

- τέσσερις (4) ΠΕ Ψυχιάτρων Παιδιών και Εφήβων,
- τρεις (3) ΠΕ Ψυχολόγων,
- δύο (2) ΤΕ Εργοθεραπευτών,
- τρεις (3) ΠΕ Κοινωνικών Λειτουργών ή ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργών,
- δύο (2) ΤΕ Επισκεπτών Υγείας / ΠΕ Δημόσιας και Κοινοτικής Υγείας,
- δύο (2) ΠΕ Λογοπεδικών ή ΤΕ Λογοθεραπευτών,
- ένας (1) ΠΕ Ειδικών Παιδαγωγών,
- ένας (1) ΥΕ Γενικών καθηκόντων,
- δύο (2) ΠΕ Διοικητικού ή ΤΕ Διοικητικού – Λογιστικού και ΔΕ Διοικητικών Γραμματέων.

Σε περιπτώσεις που ο υποτομέας ευθύνης του Κοινοτικού Κέντρου Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων αφορά μικρότερο πληθυσμό ή πρόσθετες κοινοτικές υπηρεσίες, η στελέχωση του Κέντρου Ψυχικής Υγείας δύναται να προσαρμόζεται αναλόγως με απόφαση του Υπουργού Υγείας.

4. Υπεύθυνος για το συντονισμό και τη λειτουργία του Κοινοτικού Κέντρου Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων είναι ιατρός με βαθμό Διευθυντή, ο οποίος επιλέγεται σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις. Συνεκτιμάται η εμπειρία και η εξειδίκευση στην Κοινοτική Ψυχιατρική.

Άρθρο 5 **Βασικές Αρχές Λειτουργίας των Κοινοτικών** **Κέντρων Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων**

1. Ωράριο λειτουργίας.

Τα Κοινοτικά Κέντρα Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων έχουν ολόημερη λειτουργία, επί πενθημέρου βάσεως.

Το ωράριο λειτουργίας των Κέντρων Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων δύναται να διευρυνθεί

μετά την προσθήκη του αναγκαίου προσωπικού.

2. Οι υπηρεσίες των Κοινοτικών Κέντρων Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων δέχονται και εξετάζουν ασθενείς, τόσο κατόπιν προσυνεννόησης, όσο και εκτάκτως.

3. Το προσωπικό εκτελεί τα καθήκοντα που προκύπτουν εκ της ειδικότητάς του και επιπλέον συμμετέχει στις διεπιστημονικές ομάδες του Κέντρου και στις ανάλογες δραστηριότητες.

43. Υ.Α. Γ3α/Γ.Π.οικ. 47908/2019 (Β' 2647) «Σύσταση Συντονιστικού Οργάνου των Περιφερειακών Διοικήσεων Τομέων Ψυχικής Υγείας (Πε.Δι.Το.Ψ.Υ.)».

Αποφασίζουμε:

Α. Τη σύσταση τριμελούς συντονιστικού οργάνου των Περιφερειακών Διοικήσεων Τομέων Ψυχικής Υγείας (Πε.Δι.Το.Ψ.Υ.) με τριετή θητεία, το οποίο:

1. Γνωμοδοτεί αναφορικά με τον κεντρικό σχεδιασμό της Ψυχικής Υγείας.

2. Παρακολουθεί την υλοποίηση του Στρατηγικού Σχεδιασμού της Ψυχικής Υγείας, της Διοικητικής Αναδιοργάνωσης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας και την εφαρμογή της τομεοποίησης των υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας.

3. Συμμετέχει σε υπουργικές και διυπουργικές επιτροπές ή όπου κληθεί για θέματα ανάπτυξης πολιτικών ψυχικής υγείας και διατομεακών προγραμμάτων, που άπτονται των πολιτικών της Ψυχικής Υγείας.

Τα τρία μέλη του συντονιστικού εκλέγονται από τα μέλη των Περιφερειακών Συμβουλίων των Πε.Δι.Το.Ψ.Υ.

Β. Τρόπος και διαδικασία εκλογής των μελών του συντονιστικού οργάνου των Περιφερειακών Διοικήσεων Τομέων Ψυχικής Υγείας (Πε.Δι.Το.Ψ.Υ.)

1. Εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών από τη συγκρότηση τους πραγματοποιείται η πρώτη συνεδρίαση των δώδεκα (12) συμβουλίων των Περιφερειακών Συμβουλίων των Πε.Δι.Το.Ψ.Υ. Σκοπός της πρώτης συνεδρίασης τους είναι η ανάδειξη υποψηφιοτήτων για το τριμελές συντονιστικό των Περιφερειακών Διοικήσεων Τομέων Ψυχικής Υγείας (Πε.Δι.Το.Ψ.Υ.).

2. Τα πρακτικά από τη πρώτη συνεδρίαση των Πε.Δι.Το.Ψ.Υ. αποστέλλονται στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας, ακολουθεί η επεξεργασία τους και η εκπόνηση της τελικής λίστας των υποψηφίων, η οποία θα περιλαμβάνει τους υποψηφίους και από τις δώδεκα Πε.Δι.Το.Ψ.Υ.

3. Η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας αποστέλλει την οριστική λίστα των υποψηφίων για το συντονιστικό όργανο των Πε.Δι.Το.Ψ.Υ. στις επτά (7) ΔΥ.Π.Ε. με την εντολή να διενεργήσουν εκλογική διαδικασία εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών.

4. Η εκλογική διαδικασία πραγματοποιείται στις έδρες των αντίστοιχων Δ.Υ.Π.Ε. Δικαίωμα ψήφου έχουν μόνο τα μέλη των Περιφερειακών Συμβουλίων των Πε.Δι.Το.Ψ.Υ. και το ψηφοδέλτιο θεωρείται έγκυρο, όταν έχει μέχρι ένα (1) σταυρό.

5. Ρόλο εφορευτικής επιτροπής έχουν ο Πρόεδρος του Περιφερειακού Διατομεακού Συμβουλίου (Διοικητής ή Υποδιοικητής της αντίστοιχης ΔΥ.Π.Ε.) και ο υπάλληλος της αντίστοιχης ΔΥ.Π.Ε., που έχει την αρμοδιότητα της Ψυχικής Υγείας.

6. Όταν ολοκληρωθεί η εκλογική διαδικασία, η εφορευτική επιτροπή που έχει συγκροτηθεί σε κάθε ΔΥ.Π.Ε., προβαίνει στην καταμέτρηση των ψήφων, συντάσσει σχετικό πρακτικό και το αποστέλλει σε κλειστό φάκελο, με εμπιστευτικό πρωτόκολλο, στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας.

7. Η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας, επεξεργάζεται τα πρακτικά των 7 ΔΥ.Π.Ε. και αθροίζοντας τις επιμέρους ψήφους καταλήγει στο τελικό αποτέλεσμα και στην ανάδειξη των τριών μελών του συντονιστικού των Πε.Δι.Το.Ψ.Υ.

8. Ακολουθεί υπουργική απόφαση, με την οποία συγκροτείται το τριμελές συντονιστικό όργανο των Περιφερειακών Συμβουλίων των Πε.Δι.Το.Ψ.Υ.

44. Υ.Α. Γ3α,β/Γ.Π.οικ. 65047/2020 (Β' 4704) «Όροι και προϋποθέσεις ακούσιας νοσηλείας σε ιδιωτικές ψυχιατρικές κλινικές».

Αποφασίζουμε:

1. Με την εισαγγελική διαταγή για τη μεταφορά ασθενούς σε κατάλληλη Μονάδα Ψυχικής Υγείας, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 96 του ν. 2071/1992, ο αρμόδιος Εισαγγελέας Πρωτοδικών δύναται να διατάξει, με γνώμονα το συμφέρον του ασθενούς, τη μεταφορά του σε συγκεκριμένη ιδιωτική ψυχιατρική κλινική, εφόσον διατυπώνεται σχετικό αίτημα από εκείνον που ζητάει την ακούσια νοσηλεία και εφόσον υφίστανται ήδη οι απαιτούμενες δύο ιατρικές γνωματεύσεις και συντρέχουν οι λοιπές τυπικές προϋποθέσεις. Η δυνατότητα αυτή δεν υπάρχει στις περιπτώσεις του πρώτου εδαφίου της παρ. 5 του ίδιου ως άνω άρθρου. Στις περιπτώσεις αυτές, μετά την εξέταση του ασθενή και τη σύνταξη γνωματεύσεων από δημόσια ψυχιατρική κλινική, η υπόθεση επανέρχεται στον αρμόδιο Εισαγγελέα Πρωτοδικών, ο οποίος δύναται να διατάξει τη μεταφορά του ασθενή σε ιδιωτική ψυχιατρική κλινική, σύμφωνα με τους ορισμούς του πρώτου εδαφίου της παρούσας.

2. Με την απόφαση για την ακούσια νοσηλεία, το αρμόδιο Μονομελές Πρωτοδικείο δύναται να διατάξει, με γνώμονα το συμφέρον του ασθενούς, τη συνέχισή της σε συγκεκριμένη ιδιωτική ψυχιατρική κλινική, εφόσον διατυπώνεται σχετικό αίτημα από εκείνον που ζητάει την ακούσια νοσηλεία.

3. Η οριζόμενη με την εισαγγελική διαταγή της παρ. 1 ή με την δικαστική απόφαση της παρ. 2 ιδιωτική ψυχιατρική κλινική πρέπει να έχει βεβαίωση καλής λειτουργίας εν ισχύ, να είναι συμβεβλημένη με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και να υπάγεται κατά προτίμηση στον Τομέα Ψυχικής Υγείας του τόπου κατοικίας του ασθενούς. Για την επιλογή της λαμβάνεται υπόψη η πρόταση που διατυπώνεται στη σχετική αίτηση. Αποκλείονται οι ιδιωτικές ψυχιατρικές κλινικές, για τις οποίες έχει συνταχθεί αρνητική έκθεση ελέγχου από την ειδική επιτροπή προστασίας δικαιωμάτων των ατόμων με ψυχικές διαταραχές και δεν συμμορφώνονται με τις συστάσεις που διατυπώνονται σε αυτήν, σύμφωνα με τα στοιχεία που διαβιβάζει ετησίως η ειδική επιτροπή προς τις Εισαγγελίες Πρωτοδικών.

4. Η κάλυψη της δαπάνης για τη νοσηλεία ασθενούς σε ιδιωτική ψυχιατρική κλινική, είτε μετά από εισαγγελική διαταγή της παρ. 1, είτε μετά από δικαστική απόφαση της παρ. 2, γίνεται σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στον Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. για την παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας.

5. Η ιδιωτική ψυχιατρική κλινική υποχρεούται να ενημερώνει αμελλητί για κάθε ακούσια νοσηλεία που πραγματοποιείται σε αυτήν, καθώς και για τη λήξη της, την Ειδική Επιτροπή Ελέγχου Προστασίας Δικαιωμάτων των Ατόμων με Ψυχικές Διαταραχές του Υπουργείου Υγείας, η οποία τηρεί σχετικό αρχείο ακούσιων νοσηλειών ανά κλινική και πραγματοποιεί αυτεπαγγέλτως επισκέψεις και ελέγχους στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων της.

6. Για την ακούσια νοσηλεία σε ιδιωτικές ψυχιατρικές κλινικές ισχύουν οι όροι και οι συνθήκες που προβλέπονται για την ακούσια νοσηλεία σε δημόσιες δομές.

Η παρούσα απόφαση αντικαταστάθηκε ως άνω με την Υ.Α. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.68873/2021 (Β' 5228).

45. Υ.Α. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.68873/2021 (Β' 5228) «Τροποποίηση της υπ' αριθμ. Γ3α,β/Γ.Π.οικ. 65047/13-10-2020 υπουργικής απόφασης «Όροι και προϋποθέσεις ακούσιας νοσηλείας σε ιδιωτικές ψυχιατρικές κλινικές» (Β' 4704)».

Αντικαταστάθηκε η Υ.Α. 65047/13-10-2020.

46. Υ.Α. Γ3α,β/Γ.Π.οικ. 83874/2020 (Β' 6004) «Όροι και προϋποθέσεις επιχορήγησης των Κοινωνικών Συνεταιρισμών Περιορισμένης Ευθύνης του άρθρου 12 του ν. 2716/1999 από τον Τακτικό Προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας».

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΙ ΤΙΤΛΟΙ ΑΡΘΡΩΝ

Άρθρο 1	Γενικές αρχές
Άρθρο 2	Πλαίσιο επιχορήγησης
Άρθρο 3	Επιλέξιμες προς επιχορήγηση δράσεις
Άρθρο 4	Λοιπές προϋποθέσεις για τις επιχορηγούμενες δράσεις
Άρθρο 5	Επίπεδα ελέγχου των επιχορηγούμενων δράσεων

Αποφασίζουμε: Τον καθορισμό των όρων και των προϋποθέσεων επιχορήγησης των Κοινωνικών Συνεταιρισμών Περιορισμένης Ευθύνης του άρθρου 12 του ν. 2716/1999, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, ως Μονάδων Ψυχικής Υγείας, από τον Τακτικό Προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας, ως εξής:

Άρθρο 1 **Γενικές αρχές**

1. Οι Κοι.Σ.Π.Ε. αποτελούν Μονάδες Ψυχικής Υγείας, οι οποίες εντάσσονται στους οικείους Τομείς Ψυχικής Υγείας. Οι Κοι.Σ.Π.Ε. είναι νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου με εμπορική ιδιότητα. Η μέριμνα για την ανάπτυξή και εποπτεία τους ανήκει στον Υπουργό Υγείας, ασκούμενη μέσω της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας.
2. Σκοπός των Κοι.Σ.Π.Ε. είναι η κοινωνικο-οικονομική ενσωμάτωση και επαγγελματική ένταξη των ατόμων με σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα και η συμβολή στη θεραπεία τους και στην κατά το δυνατόν οικονομική τους αυτάρκεια. Επιπρόσθετα οι Κοι.Σ.Π.Ε. δύνανται να απασχολούν και άλλες κατηγορίες ευάλωτων ατόμων, όπως αυτά προσδιορίζονται από την παρ. 8 του άρθρου 2 του ν. 4430/2016 (Α' 205), ή και μειονεκτούντες εργαζόμενους.

Άρθρο 2 **Πλαίσιο επιχορήγησης**

1. Η επιχορήγηση των Κοι.Σ.Π.Ε. εξυπηρετείται μέσω του Λογαριασμού Εξόδων 2310802053 του Ειδικού Φορέα: 1015-203 ή μέσω ξεχωριστού κωδικού για τους Κοι.Σ.Π.Ε., εφόσον αυτός δημιουργηθεί.
2. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζεται το συνολικό διαθέσιμο ύψος της ετήσιας επιχορήγησης των Κοι.Σ.Π.Ε. από τον τακτικό προϋπολογισμό, καθώς και κάθε λεπτομέρεια

εφαρμογής της παρούσας. Το ύψος της επιχορήγησης των Κοι.Σ.Π.Ε. από τον τακτικό προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας εξαρτάται κάθε φορά από τους διαθέσιμους πόρους του Υπουργείου Υγείας και το ύψος της πίστωσης του Λογαριασμού Εξόδων 2310802053 του Ειδικού Φορέα: 1015-203.

3. Η παρακολούθηση της εκτέλεσης της απόφασης επιχορήγησης και η εποπτεία των όρων αυτής ασκούνται από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας από κοινού με τον ΓΔΟΥ.

4. Κάθε δυνητικά δικαιούχος Κοι.Σ.Π.Ε. υποβάλλει σχετική γραπτή αίτηση προς τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας, η οποία περιλαμβάνει τουλάχιστον τα ακόλουθα:

α) την πλήρη επωνυμία και τα στοιχεία που προσδιορίζουν το μέγεθός του (ετήσια ακαθάριστα έσοδα, αριθμό εργαζομένων, αριθμό εργαζομένων με αναπηρία, αριθμό ευάλωτων ή/και μειονεκτούντων εργαζομένων, ώρες απασχόλησης ατόμων με αναπηρία κατά το προηγούμενο δωδεκάμηνο, αποτελέσματα παρελθούσης οικονομικής χρήσης),

β) την περιγραφή της δράσης, που αφορά στην αιτούμενη επιχορήγηση, συμπεριλαμβανομένων των ημερομηνιών έναρξης και λήξης υλοποίησής της,

γ) τον τόπο εκτέλεσης της δράσης,

δ) τον κοστολογημένο κατάλογο των δαπανών της δράσης, που αφορά η αιτούμενη επιχορήγηση,

ε) τον τρόπο με τον οποίο η αιτούμενη επιχορήγηση θα εξυπηρετήσει τον στόχο της ενίσχυσης της απασχόλησης ατόμων με αναπηρία, των ευάλωτων ή/και μειονεκτούντων ατόμων ή τον στόχο της αντιστάθμισης των πρόσθετων δυσκολιών και δαπανών, που συνεπάγεται η απασχόληση των ατόμων αυτών,

στ) κάθε άλλο στοιχείο που ενδέχεται να ζητηθεί από την αρμόδια Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας.

5. Το αίτημα επιχορήγησης της προηγούμενης παρ. υποβάλλεται από τον δυνητικά δικαιούχο Κοι.Σ.Π.Ε. εντός του μηνός Ιουνίου κάθε έτους.

6. Το ύψος της ετήσιας επιχορήγησης των Κοι.Σ.Π.Ε. από τον Τακτικό Προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας δεν ξεπερνά τα όρια, που τίθενται από εθνικά ή κοινοτικά πλαίσια κρατικών ενισχύσεων, όπως αυτά διατυπώνονται στον Γενικό Απαλλακτικό Κανονισμό υπ' αρ. 651/2014 της Ε.Ε. και ιδιαίτερα στα άρθρα 33 και 34 αυτού.

7. Οι επιχορηγήσεις προς τους Κοι.Σ.Π.Ε. με τη μορφή κρατικής ενίσχυσης, που προβλέπονται στην παρούσα απόφαση, δεν σωρεύονται με οποιοδήποτε ενισχύσεις ήσσονος σημασίας, που αφορούν τις ίδιες επιλέξιμες δαπάνες, εάν η σώρευση αυτή θα οδηγήσει σε υπέρβαση της έντασης ενίσχυσης, που προβλέπεται στο κεφάλαιο ΙΙΙ του καν. 651/2014, όπως ισχύει. Οι Κοι.Σ.Π.Ε. προσκομίζουν υπεύθυνες δηλώσεις σχετικά με τυχόν ενισχύσεις που έχουν λάβει για τις ίδιες επιλέξιμες δαπάνες.

Άρθρο 3

Επιλέξιμες προς επιχορήγηση δράσεις

Οι επιχορηγήσεις προς τους Κοι.Σ.Π.Ε. αφορούν στις ακόλουθες δράσεις:

1. Αντιστάθμιση των πρόσθετων δαπανών που συνεπάγεται η απασχόληση εργαζομένων με αναπηρία - εργαζόμενοι της περ. β' της παρ. 4 του άρθρου 12 του ν. 2716/1999 :

1.1 Επιλέξιμες δαπάνες είναι οι δαπάνες απασχόλησης προσωπικού αποκλειστικά για την υποστήριξη των εργαζομένων με αναπηρία, είτε με μορφή εξαρτημένης εργασίας, είτε με μορφή σύμβασης έργου, εφόσον αυτό επιτρέπεται από τις κείμενες διατάξεις.

1.2 Η ένταση της επιχορήγησης αυτής δεν μπορεί να υπερβαίνει το 100% της επιλέξιμης δαπάνης.

1.3 Η συγκεκριμένη επιχορήγηση του Υπουργείου Υγείας προς τους Κοι.Σ.Π.Ε. αφορά και στην ελάχιστη ετήσια ενίσχυση των Κοι.Σ.Π.Ε. και υπολογίζεται ως εξής:

α) Για νεοσύστατους Κοι.Σ.Π.Ε. και για περίοδο ενός (1) έτους από την επίσημη έναρξη δραστηριότητάς τους, ποσό των έξι χιλιάδων ευρώ (6.000,00 €). Η αιτιολόγηση της επιλεξιμότητας της δαπάνης αφορά στο μισθολογικό κόστος του προσωπικού, που θα απασχοληθεί για την προετοιμασία και την υποστήριξη των υποψηφίων εργαζομένων ή/και εργαζομένων με λίγες ώρες απασχόλησης.

β) Για Κοι.Σ.Π.Ε. που κατά το προηγούμενο της αίτησης επιχορήγησης δωδεκάμηνο απασχόλησαν άτομα με αναπηρία, καθορίζεται κατ' ελάχιστον ποσό 1,2€ ανά ώρα απασχόλησης των ατόμων αυτών. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας το ποσό των 1,2€ ανά ώρα απασχόλησης δύναται να αυξηθεί σε συνάρτηση με τους διαθέσιμους πόρους του Υπουργείου Υγείας. Η αιτιολόγηση της επιλεξιμότητας της δαπάνης αφορά στο μισθολογικό κόστος του προσωπικού, που θα απασχοληθεί για την υποστήριξη των εργαζομένων αυτών.

1.4 Η επιχορήγηση του δικαιούχου Κοι.Σ.Π.Ε. έχει μέγιστη διάρκεια δώδεκα (12) μήνες, με έναρξη την 1η Ιανουαρίου του επομένου έτους από το έτος κατάθεσης του σχετικού αιτήματος των παρ. 5 και 6 του άρθρου 2 της παρούσας.

1.5 Για την υποβολή αιτήματος επιχορήγησης από τους δυνητικά δικαιούχους Κοι.Σ.Π.Ε. δεν απαιτείται δημοσίευση πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος εκ μέρους του Υπουργείου Υγείας.

2. Αντιστάθμιση των πρόσθετων δαπανών που συνεπάγεται η απασχόληση εργαζομένων με αναπηρία σε περιπτώσεις προστατευόμενης απασχόλησης – κάλυψη διοικητικού κόστους, υλικοτεχνικής υποδομής και εξοπλισμού:

2.1 Στις περιπτώσεις που ένας δικαιούχος Κοι.Σ.Π.Ε. παρέχει προστατευόμενη απασχόληση, ήτοι όταν πάνω από το 30% των εργαζομένων του είναι άτομα με αναπηρία, επιλέξιμες δαπάνες είναι:

α) οι δαπάνες κατασκευής, εγκατάστασης ή εκσυγχρονισμού των παραγωγικών μονάδων και του εξοπλισμού της συγκεκριμένης παραγωγικής δραστηριότητας, για την οποία υποβάλλεται το σχετικό αίτημα, είτε αφορά σε νέα δραστηριότητα, είτε σε επέκταση υφιστάμενης.

Ως τέτοιες νοούνται οι δαπάνες:

- κατασκευής, επέκτασης, εκσυγχρονισμού κτιριακών εγκαταστάσεων και ειδικών και βοηθητικών εγκαταστάσεων κτηρίων και διαμόρφωσης του περιβάλλοντος χώρου,
- δαπάνες προσαρμογής του χώρου εργασίας και δαπάνες προσαρμογής ή αγοράς εξοπλισμού, λογισμικού και τεχνολογικών διευκολύνσεων για τους εργαζόμενους με αναπηρία,
- προμήθειας και εγκατάστασης μηχανημάτων και λοιπού εξοπλισμού, τεχνικών εγκαταστάσεων και μεταφορικών μέσων,
- προμήθειας επίπλων και σκευών διοικητικής λειτουργίας,
- χρηματοδοτικής μίσθωσης μηχανημάτων και λοιπού εξοπλισμού,
- κατασκευών και εξοπλισμού διασφάλισης της προσβασιμότητας στα άτομα με αναπηρία,

β) οποιοσδήποτε δαπάνες διοίκησης, υπό την προϋπόθεση ότι οι δαπάνες αυτές απορρέουν άμεσα από την απασχόληση εργαζομένων με αναπηρία και αφορούν, είτε στην ανάπτυξη νέας δραστηριότητας, είτε στην επέκταση ήδη υφιστάμενης.

Ως δαπάνες διοίκησης νοούνται οι δαπάνες:

- απασχόλησης στελεχών,
- λήψης υπηρεσιών από τρίτους εξωτερικούς συμβούλους,
- λήψης υπηρεσιών για την υγιεινή και την ασφάλεια των εργαζομένων,
- προμήθειας ή μίσθωσης λογισμικού και συστημάτων οργάνωσης,
- διασφάλισης, ελέγχου και πιστοποίησης ποιότητας
- δαπάνες για τη μεταφορά των εργαζομένων με αναπηρία στο χώρο εργασίας και για δραστηριότητες που συνδέονται με την εργασία τους,
- έρευνας για την προώθηση και την προαγωγή της απασχόλησης ατόμων με αναπηρία,
- απόκτησης κοινωνικών και επαγγελματικών δεξιοτήτων των ατόμων με αναπηρία, με την προϋπόθεση της ασφάλισης των ατόμων αυτών τουλάχιστον για την κάλυψη επαγγελματικού κινδύνου, σε περίπτωση που είναι υποψήφιοι εργαζόμενοι.

2.2 Η ένταση της επιχορήγησης αυτής δεν μπορεί να υπερβαίνει το 100% της επιλέξιμης δαπάνης.

2.3 Η επιχορήγηση του δικαιούχου Κοι.Σ.Π.Ε. έχει μέγιστη διάρκεια (έως) είκοσι τέσσερις (24) μήνες, με έναρξη την 1η Ιανουαρίου του επομένου έτους από το έτος κατάθεσης του σχετικού αιτήματος των παρ. 5 και 6 του άρθρου 2 της παρούσας.

2.4 Οι δυνητικά δικαιούχοι Κοι.Σ.Π.Ε. υποβάλλουν σχετικό αίτημα (Σχέδιο Δράσης) έπειτα από τη δημοσίευση πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος εκ μέρους του Υπουργείου Υγείας, στην οποία

είναι δυνατόν να διατυπώνονται και επιμέρους όροι και προϋποθέσεις.

2.5 Τα αιτήματα των δυνητικά δικαιούχων Κοι.Σ.Π.Ε. αξιολογούνται από το Υπουργείο Υγείας. Για την αξιολόγηση χρησιμοποιείται μεθοδολογία - εργαλείο καθορισμού του ύψους της επιχορήγησης που εκπονείται από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας και κοινοποιείται στους Κοι.Σ.Π.Ε. με την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

3. Απασχόληση εργαζομένων με αναπηρία υπό μορφή επιδότησης μέρους του μισθού -εργαζόμενοι της περ. α΄ της παρ. 4 του άρθρου 12 του ν. 2716/1999 :

3.1 Επιλέξιμες δαπάνες είναι οι μισθολογικές δαπάνες για κάθε δεδομένη περίοδο απασχόλησης του εργαζομένου ή των εργαζομένων με αναπηρία. Η πρόσληψη ή οι προσλήψεις οφείλουν να αντιπροσωπεύουν καθαρή αύξηση του αριθμού των εργαζομένων του Κοι.Σ.Π.Ε. σε σχέση με τον αριθμό των εργαζομένων του προηγούμενου δωδεκαμήνου, που προηγήθηκε της αίτησης κάθε Κοι.Σ.Π.Ε., εκτός αν η θέση ή οι θέσεις που πρόκειται να καλυφθούν έχουν μείνει κενές λόγω εθελοντικής αποχώρησης, αναπηρίας, συνταξιοδότησης, εθελοντικής μείωσης του χρόνου εργασίας ή νόμιμης απόλυσης για πειθαρχικούς λόγους και όχι λόγω κατάργησης των θέσεων εργασίας.

3.2 Η ένταση της επιχορήγησης αυτής δεν μπορεί να υπερβαίνει το 75% της επιλέξιμης δαπάνης.

3.3 Η επιχορήγηση του δικαιούχου Κοι.Σ.Π.Ε. έχει μέγιστη διάρκεια (έως) είκοσι τέσσερις (24) μήνες, με έναρξη την 1η Ιανουαρίου του επομένου έτους από το έτος κατάθεσης του σχετικού αιτήματος των παρ. 5 και 6 του άρθρου 2 της παρούσας.

3.4 Οι δυνητικά δικαιούχοι Κοι.Σ.Π.Ε. υποβάλλουν σχετικό αίτημα έπειτα από τη δημοσίευση πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος από το Υπουργείο Υγείας, στην οποία είναι δυνατόν να διατυπώνονται και επιμέρους όροι και προϋποθέσεις.

3.5 Τα αιτήματα των δυνητικά δικαιούχων Κοι.Σ.Π.Ε. αξιολογούνται από το Υπουργείο Υγείας. Για την αξιολόγηση χρησιμοποιείται μεθοδολογία - εργαλείο καθορισμού του ύψους της επιχορήγησης που εκπονείται από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας και κοινοποιείται στους Κοι.Σ.Π.Ε. με την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

3.6 Στο πεδίο εφαρμογής της παρούσας παρ. απασχόληση εργαζομένου ή εργαζομένων θεωρείται αποκλειστικά η απασχόληση με μορφή εξαρτημένης εργασίας.

4. Δεν χορηγούνται ενισχύσεις σε:

4.1. προβληματικές επιχειρήσεις (περ. γ΄ της παρ. 4 του άρθρου 1 του ΓΑΚ)

4.2. επιχειρήσεις κατά των οποίων εκκρεμεί διαταγή ανάκτησης κατόπιν προηγούμενης απόφασης της επιτροπής, με την οποία μια ενίσχυση χορηγούμενη από το ίδιο το κράτος - μέλος έχει κηρυχθεί παράνομη και ασυμβίβαστη με την εσωτερική αγορά (περ. γ΄ της παρ. 4 του άρθρου. 1 του ΓΑΚ).

Για τον έλεγχο των υπό 4.1. και 4.2. προϋποθέσεων ο δικαιούχος υποβάλει υπεύθυνη δήλωση σχετικά με την μη υποχρέωση επιστροφής παράνομης ενίσχυσης, φορολογικής ενημερότητας, καθώς και όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά, όπως πιστοποιητικά περί μη πτώχευσης, οικονομικές καταστάσεις κ.λπ.

5. Σχετικά με τις μεμονωμένες ενισχύσεις, δημοσιεύονται στοιχεία στο ηλεκτρονικό σύστημα ΤΑΜ της Ε.Ε. (υποπαρ. Β11 της παρ. Β΄ του άρθρου 9 του ΓΑΚ και του άρθρο 1 του ν. 4152/2013).

6. Η χορηγούσα αρχή έχει υποχρέωση για την τήρηση λεπτομερών αρχείων σχετικά με τις χορηγηθείσες ενισχύσεις για τουλάχιστον δέκα (10) έτη.

Άρθρο 4

Λοιπές προϋποθέσεις για τις επιχορηγούμενες δράσεις

1. Η επιχορήγηση που κατανέμεται σε κάθε Κοι.Σ.Π.Ε. (ΜΨΥ) μεταφέρεται σε ειδικό προς τούτο λογαριασμό αποθεματικού, σύμφωνα με την παρ. 12 του άρθρου 12 του ν. 2716/1999, από όπου και παρακολουθείται λογιστικά.

2. Η διαχείριση του ποσού της επιχορήγησης πραγματοποιείται με γνώμονα τις αρχές της χρηστής διοίκησης και της αποτελεσματικότερης αξιοποίησης των πόρων του κρατικού προϋπολογισμού.

3. Για κάθε κατηγορία δαπανών, που πραγματοποιήθηκαν και επιχορηγήθηκαν, οι Κοι.Σ.Π.Ε. (Μ.Ψ.Υ.) τηρούν αρχείο με τα εξής: παραστατικά δαπανών, διοικητικά έγγραφα (αποφάσεις Δ.Σ.,

αλληλογραφία), συμβάσεις με αναδόχους, αντίγραφα παραδοτέων, έντυπα προσλήψεων ΕΡΓΑΝΗ, μισθοδοτικές καταστάσεις και Αναλυτικές Περιοδικές Δηλώσεις μισθωτών, έντυπα απόδοσης παρακρατούμενων φόρων και ΦΠΑ, Καταστάσεις Συμφωνητικών της παρ. 16 του άρθρου 8 του ν. 1882/1990, πάντα με αυστηρή τήρηση των δεσμεύσεων Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων.

4. Οι Κοι.Σ.Π.Ε. για τις περιπτώσεις που τυγχάνουν επιχορήγησης υποχρεούνται:

α) Να αναρτούν τις δαπάνες που αφορούν στην επιχορήγηση στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ, σύμφωνα με το εκάστοτε ισχύον θεσμικό πλαίσιο.

β) Να συντάσσουν Ετήσιες Απολογιστικές Εκθέσεις, με βάση συγκεκριμένα πρότυπα έντυπα που εκπονούνται από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας. Οι Εκθέσεις αποστέλλονται στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας μέσα σε διάστημα ενός (1) μήνα από την ετήσια απολογιστική Γενική Συνέλευση κάθε Κοι.Σ.Π.Ε. και σε κάθε περίπτωση το αργότερο έως 30 Ιουνίου του επομένου έτους.

Εκτός των άλλων στην Ετήσια Απολογιστική Έκθεση για το σύνολο των δραστηριοτήτων κάθε Κοι.Σ.Π.Ε. περιλαμβάνονται και:

- Αναλυτικά στοιχεία απασχόλησης (άτομα, ώρες απασχόλησης, ισοδύναμα πλήρους απασχόλησης κατ' άτομο, θέσεις εργασίας, τόσο των ληπτών υπηρεσιών ψυχικής υγείας, όσο και των άλλων στελεχών, που έχουν τύχει επιχορήγησης, σύμφωνα με τις παρ. 1 και 3 του άρθρου 4 της παρούσας, διασφαλίζοντας την προστασία των προσωπικών δεδομένων.

- Αναλυτικά στοιχεία για κάθε κατηγορία δαπάνης.

γ) Να συνοδεύουν την Ετήσια Απολογιστική Έκθεση από Έκθεση Ορκωτού Ελεγκτή, εκτός των περιπτώσεων επιχορήγησης της παρ. 1.3.α του άρθρου 4 της παρούσας. Στην Έκθεση Ορκωτού Ελεγκτή αποτυπώνονται τα εξής, πάντα με αυστηρή τήρηση των δεσμεύσεων Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων:

- Συμβατότητα, συνάφεια και νομιμότητα των δαπανών που πραγματοποιήθηκαν και επιχορηγήθηκαν με το υποβληθέν αίτημα -Σχέδιο Δράσης του Κοι.Σ.Π.Ε., σύμφωνα με τις παρ. 2.4 και 2.5 του άρθρου 4 της παρούσας.

- Τήρηση και απόδοση ασφαλιστικών και φορολογικών υποχρεώσεων κάθε Κοι.Σ.Π.Ε..

- Τήρηση διαδικασιών ανάρτησης των επιχορηγούμενων δαπανών στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ, καθώς και κατάθεση απολογιστικών στοιχείων στο Ελεγκτικό Συνέδριο.

- Η επιβεβαίωση των στοιχείων της παρ. 5 του άρθρου 2 της παρούσας.

Η δαπάνη για την Έκθεση Ορκωτού Ελεγκτή δύναται να είναι επιχορηγούμενη δαπάνη.

δ) Να συντάσσουν και να καταθέτουν, τόσο στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας, όσο και στο Ελεγκτικό Συνέδριο:

- Οικονομικό απολογισμό των επιχορηγούμενων δράσεων,

- Οικονομικό συνολικό απολογισμό του προηγούμενου έτους, και

- Οικονομικό Προϋπολογισμό του επόμενου έτους.

Οι παραπάνω οικονομικές καταστάσεις εγκρίνονται από τη Γενική Συνέλευση κάθε Κοι.Σ.Π.Ε..

Άρθρο 5

Επίπεδα ελέγχου των επιχορηγούμενων δράσεων

Ο έλεγχος της διοικητικής και οικονομικής διαχείρισης των επιχορηγούμενων δράσεων των Κοι.Σ.Π.Ε. διακρίνεται σε τρία επίπεδα:

α) Σε πρώτο επίπεδο ο έλεγχος διενεργείται από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας και συνίσταται στον έλεγχο της εγκυρότητας και αξιοπιστίας των οικονομικών δεδομένων που υποβάλλουν οι Κοι.Σ.Π.Ε., αναφορικά με τις επιχορηγούμενες από το Υπουργείο Υγείας δράσεις τους, βάσει της Έκθεσης των Ορκωτών Ελεγκτών.

β) Σε δεύτερο επίπεδο ο έλεγχος διενεργείται από την οικεία Τομεακή Επιστημονική Επιτροπή Ψυχικής Υγείας ενηλίκων, στην οποία εντάσσεται ο κάθε Κοι.Σ.Π.Ε., σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στον ανωτέρω 4 σχετικό νόμο.

γ) Σε τρίτο επίπεδο ο έλεγχος διενεργείται από την Εθνική Αρχή Διαφάνειας βάσει των διατάξεων

που διέπουν τη λειτουργία του εν λόγω Σώματος.

47. ΚΥΑ Γ3α,β/Γ.Π.οικ. 37334/2021 (Β' 2639) «Καθορισμός τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας Μονάδων Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση του άρθρου 12Α του ν. 2716/1999».

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΙ ΤΙΤΛΟΙ ΑΡΘΡΩΝ

Άρθρο 1	Αρχές
Άρθρο 2	Προϋποθέσεις
Άρθρο 3	Σκοπός της Μονάδας Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση
Άρθρο 4	Πληθυσμός-στόχος της Μονάδας Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση
Άρθρο 5	Παρεχόμενες υπηρεσίες και λειτουργία των Μονάδων Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση
Άρθρο 6	Πολυκλαδική Ομάδα
Άρθρο 7	Επιστημονικός Υπεύθυνος
Άρθρο 8	Αξιολόγηση
Άρθρο 9	Τρόπος παραπομπής
Άρθρο 10	Κτιριακή υποδομή – εξοπλισμός
Άρθρο 11	Τήρηση αρχείων
Άρθρο 12	Διαχείριση
Άρθρο 13	Πλαίσιο κοστολόγησης υπηρεσιών ψυχικής υγείας
Άρθρο 14	Κόστος Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας
Άρθρο 15	Προϋποθέσεις κάλυψης δαπανών που υπολογίζονται με βάση την κοστολόγηση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας
Άρθρο 16	Συνταγογράφηση και προμήθεια φαρμάκων
Άρθρο 17	Ισχύς - Μεταβατικές διατάξεις

Η Υφυπουργός Υγείας και η Υφυπουργός Παιδείας και Θρησκευμάτων αποφασίζουν: Ορίζουμε τον τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας των Μονάδων Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση του άρθρου 12Α του ν. 2716/1999 (Α΄ 96) ως κατωτέρω:

Άρθρο 1

Αρχές

Οι Μονάδες Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση (Μ.Ε.Π.Ψ.) του άρθρου 12Α του ν. 2716/1999 διέπονται από και εφαρμόζουν τις ακόλουθες αρχές:

1. Τις αρχές που ορίζονται στην παρ. 2 του άρθρου 1 του ν. 2716/1999.
2. Τις αρχές προστασίας των δικαιωμάτων των ατόμων με ψυχικές διαταραχές, όπως αυτές αναφέρονται στην παρ. 3 του άρθρου 2 του ν. 2716/1999, καθώς και κάθε άλλου συνταγματικού τους δικαιώματος ως πολιτών.
3. Τις αρχές και τους στόχους της Συναινετικής Διακήρυξης για την Ψυχοκοινωνική Αποκατάσταση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας και της Παγκόσμιας Εταιρείας για την Ψυχοκοινωνική Αποκατάσταση, όπως αυτή δημοσιεύθηκε στην WHO/MNH/MND/96.2 έκδοση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.
4. Την Κοινή Διακήρυξη του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας και της International Early Psychosis Association: “Early Psychosis Declaration An International Consensus Statement about Early Intervention and Recovery for Young People with Early Psychosis” του 2005.
5. Τις αρχές και τους στόχους της Σύμβασης του Ο.Η.Ε. για τα Δικαιώματα των Ατόμων με Αναπηρίες (United Nations Convention on the Rights of Persons with Disabilities) και του Προαιρετικού Πρωτοκόλλου στη Σύμβαση (Optional Protocol to the Convention on the Rights of Persons with Disabilities), όπως κυρώθηκαν με τον ν. 4074/2012 (Α΄ 88) και ισχύουν.

Άρθρο 2

Προϋποθέσεις

1. Για τις Μονάδες Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση της παρ. 2 του άρθρου 12Α του ν. 2716/1999, απαραίτητες προϋποθέσεις για τη σύσταση και λειτουργία τους είναι οι ακόλουθες:
 - α. Απλή γνώμη του οικείου Περιφερειακού Διατομεακού Συμβουλίου, η οποία παρέχεται εντός δύο (2) εβδομάδων από την κατάθεση σχετικού ερωτήματος εκ μέρους του Υπουργού Υγείας.
 - β. Κοινή υπουργική απόφαση των Υπουργών Υγείας, Εσωτερικών και Οικονομικών και των κατά περίπτωση συναρμόδιων Υπουργών.
 - γ. Ορισμός του Επιστημονικού Υπεύθυνου της Μονάδας. Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος δύναται να προέρχεται από το προσωπικό, που υπηρετεί ήδη στον φορέα, στον οποίο συστήνεται η Μονάδα.
 - δ. Ορισμός της Πολυκλαδικής Ομάδας της Μονάδας. Τα μέλη της Πολυκλαδικής Ομάδας δύνανται να προέρχονται από το προσωπικό, που υπηρετεί ήδη στον φορέα, στον οποίο συστήνεται η Μονάδα.
 - ε. Εξασφάλιση της κτιριακής υποδομής και του απαραίτητου εξοπλισμού.
 - στ. Οι Μονάδες Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση, που συστήνονται σε νοσοκομεία, εντάσσονται στον Ψυχιατρικό Τομέα του νοσοκομείου και, εφόσον δεν υπάρχει Ψυχιατρικός Τομέας, στα Διατομεακά Τμήματα του νοσοκομείου.
2. Όσον αφορά τις Μονάδες Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση της παρ. 4 του άρθρου 12Α του ν. 2716/1999, απαραίτητες προϋποθέσεις για τη σύσταση και λειτουργία τους είναι οι ακόλουθες:
 - α. Απλή γνώμη του οικείου Περιφερειακού Διατομεακού Συμβουλίου και της Επιτροπής Ψυχικής Υγείας του ΚΕ.Σ.Υ., οι οποίες παρέχονται εντός δύο (2) εβδομάδων από την κατάθεση σχετικού ερωτήματος εκ μέρους του Υπουργού Υγείας.
 - β. Σύμφωνη γνώμη της Συγκλήτου του οικείου Α.Ε.Ι.
 - γ. Κοινή υπουργική απόφαση των Υπουργών Υγείας και Παιδείας και Θρησκευμάτων.
 - δ. Ορισμός του Επιστημονικού Υπεύθυνου της Μονάδας. Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος δύναται να

προέρχεται από το προσωπικό, που υπηρετεί ήδη στον φορέα, στον οποίο συστήνεται η Μονάδα.
ε. Ορισμός της Πολυκλαδικής Ομάδας της Μονάδας. Τα μέλη της Πολυκλαδικής Ομάδας δύνανται να προέρχονται από το προσωπικό, που υπηρετεί ήδη στον φορέα, στον οποίο συστήνεται η Μονάδα.

στ. Εξασφάλιση της κτιριακής υποδομής και του απαραίτητου εξοπλισμού.

3. Όσον αφορά τις Μονάδες Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση, που υπάγονται στις διατάξεις του άρθρου 11 του ν. 2716/1999, απαραίτητες προϋποθέσεις για τη σύσταση και λειτουργία τους είναι οι ακόλουθες:

α. Ορισμός του Επιστημονικού Υπεύθυνου της Μονάδας.

β. Ορισμός της Πολυκλαδικής Ομάδας της Μονάδας.

γ. Εξασφάλιση της κτιριακής υποδομής και του απαραίτητου εξοπλισμού.

δ. Οι προϋποθέσεις που ορίζονται στο άρθρο 11 του ν. 2716/1999, καθώς και στην υπό στοιχεία Α4β/ΓΠ/οικ.63439/25.08.2017 υπουργική απόφαση (Β' 2932).

4. Για τη μετατροπή ήδη λειτουργουσών Μονάδων Ψυχικής Υγείας της παρ. 1 του άρθρου 11 του ν. 2716/1999 σε Μονάδες Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 3 του άρθρου 12Α του ίδιου ως άνω νόμου, απαραίτητες προϋποθέσεις είναι οι ακόλουθες:

α. Απλή γνώμη του οικείου Περιφερειακού Διατομεακού Συμβουλίου, η οποία παρέχεται εντός δύο (2) εβδομάδων από την κατάθεση σχετικού ερωτήματος εκ μέρους του Υπουργού Υγείας.

β. Κοινή υπουργική απόφαση των Υπουργών Υγείας και Εσωτερικών.

γ. Ορισμός του Επιστημονικού Υπεύθυνου της Μονάδας.

δ. Ορισμός της Πολυκλαδικής Ομάδας της Μονάδας.

ε. Εξασφάλιση της κτιριακής υποδομής και του απαραίτητου εξοπλισμού.

Άρθρο 3

Σκοπός της Μονάδας Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση

Η Μονάδα Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση συνιστά μία πλήρη, πολυδιάστατη, πολυεπίπεδη, εξωστρεφή και κοινοτικά προσανατολισμένη κλινική προσέγγιση, με σκοπό την έγκαιρη ανίχνευση και αντιμετώπιση των συμπτωμάτων των ψυχωτικών διαταραχών στα αρχικά τους στάδια, ώστε να ελαχιστοποιηθούν οι μακροχρόνιες επιπτώσεις από την εξέλιξή τους και να αποτραπούν ή να μειωθούν οι πιθανότητες υποτροπών, ενισχύοντας παράλληλα τη βελτίωση της λειτουργικότητας των νέων ασθενών και την ένταξη και επάνοδό τους στο εργασιακό, εκπαιδευτικό και ευρύτερο κοινωνικό περιβάλλον.

Άρθρο 4

Πληθυσμός-στόχος της Μονάδας Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση

1. Η Μονάδα Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση παρέχει υποστήριξη σε άτομα νεαρής ηλικίας, τα οποία βιώνουν τα πρώτα ψυχωτικά συμπτώματα.

2. Η αρμοδιότητα της Μονάδας Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση οριοθετείται εντός του οικείου Τομέα Ψυχικής Υγείας (Το.Ψ.Υ.), αναπτύσσοντας παράλληλο δίκτυο παραπομπών - συνεργασιών με όλες τις άλλες Μονάδες Ψυχικής Υγείας του τομέα ευθύνης της.

3. Στις περ. της παρ. 13 του άρθρου 3 του ν. 2716/1999 και υπό τις προϋποθέσεις που ορίζει η συγκεκριμένη διάταξη, είναι δυνατή η επέκταση της δραστηριότητας μιας Μονάδας Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση και σε περισσότερους του ενός Τομέα Ψυχικής Υγείας (Το.Ψ.Υ.).

Άρθρο 5

Παρεχόμενες υπηρεσίες και λειτουργία των Μονάδων Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση

1. Οι παρεμβάσεις της Μονάδας αφορούν στην πολυεπίπεδη θεραπευτική αντιμετώπιση των

συμπτωμάτων και επιπτώσεων του πρώτου ψυχωτικού επεισοδίου και την υποστήριξη του εξυπηρετούμενου για την προαγωγή της κοινωνικής του ένταξης.

2. Η Μονάδα Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση έχει την πλήρη και αποκλειστική φροντίδα των ασθενών της κατά τη διάρκεια του ωραρίου εργασίας της, με εξαίρεση την εσωτερική νοσηλεία, όποτε υπάρχει σχετική ανάγκη. Συνεργάζεται στενά με τις υπόλοιπες Μονάδες Ψυχικής Υγείας και υγείας καθώς και με όλους τους επίσημους και μη επίσημους κοινοτικούς φορείς, έτσι ώστε, μέσω της ενημέρωσης, της ευαισθητοποίησης και της κινητοποίησης αυτών, να επιτυγχάνεται η έγκαιρη ανίχνευση νέων περιστατικών, η γρήγορη πρόσβαση στις υπηρεσίες της και η αποτελεσματική θεραπευτική αντιμετώπισή τους.

3. Οι υπηρεσίες που παρέχει η Μονάδα είναι:

α. Κλινική εκτίμηση, εκτίμηση αναγκών και εκπόνηση εξατομικευμένου σχεδίου φροντίδας και αποκατάστασης και φαρμακευτική αγωγή. Οι δοσολογίες των αντιψυχωτικών φαρμάκων δεν υπερβαίνουν τις Εθνικές Κατευθυντήριες Γραμμές Συνταγογράφησης της Επιτροπής Ψυχικής Υγείας του ΚΕ.Σ.Υ. Η χορήγηση της αντιψυχωτικής αγωγής ακολουθεί τις ειδικότερες εθνικές και διεθνείς οδηγίες για την επιλογή φαρμάκου, τη δοσολογία και την αποφυγή ανεπιθύμητων ενεργειών από τη χορήγησή τους.

β. Ψυχοθεραπευτικές παρεμβάσεις σε ατομικό και ομαδικό επίπεδο και σε επίπεδο οικογένειας.

γ. Ψυχοεκπαίδευση στον ασθενή και στην οικογένειά του.

δ. Συμβουλευτική ατομική ή και ομαδική και συμβουλευτική οικογένειας.

ε. Εκπαίδευση σε κοινωνικές και ατομικές δεξιότητες και επαγγελματικό προσανατολισμό.

στ. Επαγγελματική, εκπαιδευτική και κοινωνική αποκατάσταση και υποστήριξη για εργασιακή ένταξη ή/και επανένταξη.

ζ. Εξατομικευμένες παρεμβάσεις για την προαγωγή ενός υγιεινού τρόπου ζωής. Η Μονάδα Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση μεριμνά για την πρόληψη ή τον περιορισμό των παρενεργειών και την ενίσχυση συνηθειών καλής υγείας από την έναρξη της φαρμακευτικής αγωγής. Τα μέλη του προσωπικού προγραμματίζουν για τους λήπτες την πρόσβαση στον έλεγχο, την παρακολούθηση και τη θεραπεία λοιπών προβλημάτων υγείας από τις υπηρεσίες πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας.

η. Προγράμματα και δράσεις δημιουργικής αξιοποίησης του ελεύθερου χρόνου των εξυπηρετούμενων της, με οργάνωση κατάλληλων ψυχαγωγικών και πολιτιστικών εκδηλώσεων στο πλαίσιο και σε συνεργασία με φορείς και δραστηριότητες της κοινότητας.

θ. Προγράμματα συνεργασίας, ενημέρωσης και κινητοποίησης φορέων της κοινότητας, επίσημων και μη, για τις ψυχωτικές διαταραχές και τη σημασία της έγκαιρης ανίχνευσης αυτών.

ι. Δράσεις ενημέρωσης για την καταπολέμηση του κοινωνικού στίγματος και των προκαταλήψεων που σχετίζονται με τις ψυχικές διαταραχές.

ια. Προγράμματα αρχικής και διαρκούς εκπαίδευσης του στελεχιακού της δυναμικού, καθώς και επαγγελματιών ψυχικής υγείας άλλων φορέων και εθελοντών.

ιβ. Συνεχής αξιολόγηση των δραστηριοτήτων της και ερευνητικές δραστηριότητες.

ιγ. Δημιουργία εκπαιδευτικών πρωτοκόλλων και πρωτοκόλλων αξιολόγησης όσον αφορά την παροχή υπηρεσιών έγκαιρης παρέμβασης στην ψύχωση.

4. Οι υπηρεσίες της Μονάδας παρέχονται εντός της κοινότητας, κατά κανόνα σε εξωνοσοκομειακό περιβάλλον φιλικό και συνεργατικό, λαμβάνοντας μέριμνα για την αποφυγή της στιγματοποίησης. Η Μονάδα παρέχει εξωστρεφείς και ευέλικτες υπηρεσίες, οι οποίες προωθούν την επικοινωνία με το εξυπηρετούμενο άτομο εντός και εκτός του χώρου της Μονάδας, στο σπίτι αυτού και στην κοινότητα στην οποία διαβιεί. Το στελεχιακό δυναμικό της Μονάδας ενθαρρύνει την παραπομπή σε αυτήν περιστατικών από τους ίδιους τους ενδιαφερόμενους (αυτοπαραπομπή), τις οικογένειές τους, άλλες υπηρεσίες υγείας και ψυχικής υγείας, άλλους κρατικούς φορείς, όπως και άλλους επίσημους και μη επίσημους κοινοτικούς φορείς, εφόσον προκύπτουν ενδείξεις για την ύπαρξη συμπτωμάτων ψύχωσης.

5. Την υποδοχή των περιστατικών στην Μονάδα ακολουθεί πρόγραμμα θεραπείας, αποκατάστασης

και ψυχοκοινωνικής υποστήριξης διάρκειας έως 5 ετών. Μετά από αυτό το διάστημα ο/η ασθενής παραπέμπεται σε άλλες, κατάλληλες κοινοτικές υπηρεσίες ψυχικής υγείας του Τομέα, με στόχο την ενσωμάτωση των ασθενών στο οικογενειακό, εργασιακό, εκπαιδευτικό και ευρύτερα κοινωνικό του περιβάλλον, με εφαρμογή προγραμμάτων follow-up για το απαιτούμενο κατά περίπτωση χρονικό διάστημα.

6. Η Μονάδα Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση λειτουργεί καθημερινά, σε πρωινή και απογευματινή βάση. Το ωράριό της δύναται να επεκτείνεται ανάλογα με τις δραστηριότητές της και κατά την διάρκεια του Σαββατοκύριακου.

7. Οι υπηρεσίες της Μονάδας σχεδιάζονται από τον Επιστημονικό Υπεύθυνο και την Πολυκλαδική Ομάδα και προγραμματίζονται σε εξαμηνιαία βάση.

8. Κάθε εξυπηρετούμενο άτομο συμμετέχει σε επιλεγμένες δραστηριότητες και για ορισμένο χρόνο, όπως αυτό προκύπτει από το Εξατομικευμένο Σχέδιο Θεραπείας, Φροντίδας και Αποκατάστασης. Το Σχέδιο αυτό καταρτίζεται σε συνεργασία με τον ενδιαφερόμενο σε εξαμηνιαία βάση και σ' αυτό αποτυπώνονται και καταγράφονται λεπτομερώς και συστηματικά όλα τα θεραπευτικά και αποκαταστασιακά δεδομένα για το άτομο. Στις περιπτώσεις που το εξυπηρετούμενο άτομο προέρχεται ή παραπέμπεται από άλλη Μονάδα Ψυχικής Υγείας (όπως Κέντρο Ψυχικής Υγείας, Ψυχιατρικό Τμήμα Γενικού Νοσοκομείου κ.ά.), οι παρεμβάσεις που υλοποιήθηκαν από τη Μονάδα αυτή πρέπει να λαμβάνονται υπόψη κατά την εκπόνηση, εφαρμογή και αξιολόγηση του Εξατομικευμένου Σχεδίου Θεραπείας, Φροντίδας και Αποκατάστασης. Για το σκοπό αυτό η Πολυκλαδική Ομάδα συνεργάζεται στενά με τις υπόλοιπες Μονάδες Ψυχικής Υγείας του οικείου Τομέα Ψυχικής Υγείας.

9. Το περιεχόμενο του Εξατομικευμένου Σχεδίου Θεραπείας, Φροντίδας και Αποκατάστασης αποτελεί αντικείμενο διαπραγμάτευσης και συνεργασίας με το εξυπηρετούμενο άτομο και καταλήγει στην υπογραφή Συμβολαίου μεταξύ των δύο μερών. Στο Συμβόλαιο περιλαμβάνονται οι εκατέρωθεν υποχρεώσεις, οι στόχοι του εξατομικευμένου σχεδίου, η διάρκεια και η μεθοδολογία αξιολόγησής του. Η διεπιστημονική ομάδα επιδιώκει ενεργητικά την επικοινωνία με τον λήπτη της υπηρεσίας, ακόμη και στις περιπτώσεις που αυτός/ή δεν προσήλθε σε προγραμματισμένο ραντεβού ή αξιολόγηση.

10. Όλες οι επαφές και η εν γένει επικοινωνία μεταξύ των ληπτών και της Μονάδας Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση διέπονται από την ισχύουσα νομοθεσία για την συλλογή, επεξεργασία, αποθήκευση και προστασία των προσωπικών δεδομένων. Όλες οι πληροφορίες που αφορούν τον λήπτη διαφυλάσσονται βάσει της ισχύουσας νομοθεσίας απόρρητου και διαφύλαξης προσωπικών δεδομένων.

11. Για την περαιτέρω εξειδίκευση των παρεχόμενων υπηρεσιών και του θεραπευτικού πλαισίου λειτουργίας των Μονάδων Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση εκδίδονται από τον αρμόδιο Υπουργό κατευθυντήριες οδηγίες κατόπιν σύμφωνης γνώμης του ΚΕ.Σ.Υ.

Άρθρο 6

Πολυκλαδική Ομάδα

1. Το σύνολο των εργαζομένων στη Μονάδα Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση αποτελεί την Πολυκλαδική Ομάδα. Η Πολυκλαδική Ομάδα ορίζεται με απόφαση του διοικούντος οργάνου του φορέα, στον οποίο ανήκει η Μονάδα, ύστερα από εισήγηση του Επιστημονικού Υπεύθυνου. Τα στελέχη της Μονάδας απασχολούνται σε αυτήν υπό καθεστώς πλήρους ή μερικής απασχόλησης ή σύμβασης παροχής υπηρεσιών συγκεκριμένου έργου, ανάλογα με τις ανάγκες της Μονάδας.

2. Η σύνθεση του προσωπικού που απαρτίζει την Πολυκλαδική Ομάδα περιλαμβάνει ενδεικτικά ως ειδικότητες ψυχίατρο, ψυχολόγο, κοινωνικό/ή λειτουργό, νοσηλεύτη/τρια ψυχικής υγείας, επισκέπτη/τρια υγείας, άτομα που πάσχουν από την ίδια διαταραχή (Peer Support Workers), προσωπικό γενικών καθηκόντων και διοικητικό/ή υπάλληλο. Η Πολυκλαδική Ομάδα πλαισιώνεται και με άλλες ειδικότητες κατά περίπτωση ή ανάλογα με το επιτελούμενο έργο, ύστερα από εισήγηση του Επιστημονικού Υπεύθυνου, όπως ενδεικτικά: παιδοψυχίατρος, εργοθεραπευτής/τρια,

λογοθεραπευτής/ τρια, εκπαιδευτικός, γυμναστής/τρια, φυσιοθεραπευτής/τρια, εργασιακός σύμβουλος, με στόχο τη διεξαγωγή ειδικών προγραμμάτων για τα εξυπηρετούμενα άτομα και την παροχή εξειδικευμένων υπηρεσιών, ανάλογα με τις εκάστοτε ανάγκες.

3. Η σύνθεση της Πολυκλαδικής Ομάδας δεν μεταβάλλεται παρά μόνο με αιτιολογημένη εισήγηση του Επιστημονικού Υπεύθυνου ή με αίτημα του ενδιαφερόμενου μέλους ή με αποχώρησή του από τον φορέα. Η σταθερότητα της σύνθεσης της Πολυκλαδικής Ομάδας στις ειδικότητες και στα άτομα που έχουν οριστεί αποτελεί ευθύνη της Διοίκησης του φορέα στον οποίο ανήκει η Μονάδα.

4. Έργο της Πολυκλαδικής Ομάδας είναι ο σχεδιασμός και η παροχή όλων των υπηρεσιών της Μονάδας που περιγράφονται στην παρούσα απόφαση. Βασική αρχή λειτουργίας της Πολυκλαδικής Ομάδας είναι η αμοιβαία και ισότιμη συνεργασία των μελών της, με σκοπό τη συμβολή της κάθε ειδικότητας στη σύνθεση του πολύπλευρου έργου της φροντίδας στην κοινότητα, της θεραπείας και της ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης. Καθήκον της Πολυκλαδικής Ομάδας είναι η οργάνωση της συνεργασίας με τις υπόλοιπες μονάδες του Τομέα Ψυχικής Υγείας, καθώς και με εξειδικευμένες μονάδες άλλων Τομέων, τους φορείς, τους θεσμούς και τις υπηρεσίες της κοινότητας με τυπική (μέσω πρωτοκόλλων συνεργασίας), αλλά και άτυπη μορφή.

5. Το στελεχιακό δυναμικό της Πολυκλαδικής Ομάδας παρακολουθεί επαρκές εκπαιδευτικό πρόγραμμα πριν την ανάληψη του έργου του. Το εκπαιδευτικό πρόγραμμα σχεδιάζεται από τον Επιστημονικό Υπεύθυνο της Μονάδας και εγκρίνεται από τη Διοίκηση του φορέα, στον οποίο ανήκει η Μονάδα. Κάθε νέο στέλεχος που εισέρχεται στην Πολυκλαδική Ομάδα παρακολουθεί επίσης ανάλογο εκπαιδευτικό πρόγραμμα, με τη μορφή της on the job κατάρτισης, με την εποπτεία και ευθύνη του Επιστημονικού Υπεύθυνου της Μονάδας. Σε περίπτωση που έχουν ήδη αναπτυχθεί κατάλληλα εκπαιδευτικά προγράμματα από πανεπιστημιακούς ή άλλους πιστοποιημένους φορείς, στην Ελλάδα ή το εξωτερικό, είναι δυνατή η αξιοποίηση των προγραμμάτων αυτών, έπειτα από σχετική εισήγηση του Επιστημονικού Υπεύθυνου και έγκριση της Διοίκησης του φορέα, στον οποίο ανήκει η Μονάδα. Τα παραπάνω ισχύουν και για τυχόν προγράμματα διαρκούς εκπαίδευσης.

6. Η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας δύναται να προβεί στην εκπόνηση πρότυπων εκπαιδευτικών προγραμμάτων ή προδιαγραφές εκπαιδευτικών προγραμμάτων. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, κατόπιν σύμφωνης γνώμης του ΚΕΣΥ, εγκρίνονται τα ανωτέρω εκπαιδευτικά προγράμματα.

7. Φορέας που διαθέτει Μονάδα Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση δύναται να συνάπτει μνημόνιο συνεργασίας με φορέα που ενδιαφέρεται να αναπτύξει αντίστοιχη Μονάδα, για την μεταφορά σχετικής τεχνογνωσίας.

8. Με απόφαση του διοικούντος οργάνου του φορέα, στον οποίο ανήκει η Μονάδα Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση, ύστερα από εισήγηση του Επιστημονικού Υπεύθυνου, δύναται να ορίζεται εξωτερικός επόπτης με εξειδίκευση και εμπειρία σε θέματα δυναμικής της ομάδας για την τακτική εποπτεία του έργου της Πολυκλαδικής Ομάδας.

Άρθρο 7

Επιστημονικός Υπεύθυνος

1. Με απόφαση του διοικούντος οργάνου του φορέα, στον οποίο ανήκει η Μονάδα Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση, ορίζεται ψυχίατρος ως Επιστημονικός Υπεύθυνος αυτής. Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος ορίζεται με κριτήρια τη γνώση και την εμπειρία του, ιδίως σε άλλες όμοιες ή σχετικές Μονάδες ή δράσεις, στην Ελλάδα και το εξωτερικό, καθώς και την πλήρη αποδοχή των αρχών που διατυπώνονται στο άρθρο 1 της παρούσας.

2. Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος πρέπει να διαθέτει τριετή τουλάχιστον εργασιακή εμπειρία σε Μονάδα Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση ή σε Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας ή σε κοινοτικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας από τον ελληνικό ή διεθνή χώρο. Εναλλακτικά, αρκεί ο Επιστημονικός Υπεύθυνος να διαθέτει τριετή τουλάχιστον εργασιακή εμπειρία, είτε σε μονάδες ενδονοσοκομειακής περίθαλψης, του δημοσίου ή του ιδιωτικού τομέα, που νοσηλεύουν ασθενείς με ψύχωση, είτε σε κοινοτικές μονάδες, του δημοσίου ή του ιδιωτικού τομέα, που παρέχουν υπηρεσίες

ψυχικής υγείας σε ασθενείς με διαταραχές στο ψυχωτικό φάσμα.

3. Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος έχει την επιστημονική ευθύνη για τη λειτουργία της Μονάδας γενικότερα, την ευθύνη συντονισμού του έργου της Πολυκλαδικής Ομάδας, όπως αυτό περιγράφεται ανωτέρω, της διασφάλισης της διασύνδεσης με τις υπόλοιπες Μονάδες Ψυχικής Υγείας του οικείου Τομέα, καθώς και της εκπαίδευσης και κατάρτισης όλων των στελεχών της Πολυκλαδικής Ομάδας.

4. Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος έχει την ευθύνη για την εκπόνηση πρωτοκόλλων διασφάλισης της ποιότητας της Μονάδας Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση και ερευνητικών πρωτοκόλλων με κατάλληλα διεθνώς καταξιωμένα εργαλεία (π.χ. συνεντεύξεις, ερωτηματολόγια κ.α.), που συμβάλλουν στην πιστοποίηση: α) της αποτελεσματικότητας, της βέλτιστης λειτουργικότητας και της αξιοπιστίας της Μονάδας και β) την καταγραφή δεικτών αναμονής, κλινικής εξέλιξης, ανταπόκρισης στη φαρμακευτική αγωγή, λειτουργικότητας και επανόδου στην εργασία των νέων με πρώτο ψυχωτικό επεισόδιο.

5. Η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας δύναται να προβεί στην εκπόνηση πρότυπων πρωτοκόλλων διασφάλισης της ποιότητας της Μονάδας Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση και ερευνητικών πρωτοκόλλων. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, κατόπιν σύμφωνης γνώμης του ΚΕΣΥ, εγκρίνονται τα ανωτέρω πρωτόκολλα.

Άρθρο 8 **Αξιολόγηση**

1. Η αξιολόγηση, ως διαδικασία που επιτρέπει τη συνεχή βελτίωση της λειτουργίας ενός οργανισμού, της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών και της αποτελεσματικότητας των παρεμβάσεων του σε ατομικό, οικογενειακό και συλλογικό-κοινωνικό επίπεδο, συνιστά μια από τις κύριες δραστηριότητες των Μονάδων Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση.

2. Οι άξονες επί των οποίων διεξάγεται η διαδικασία αξιολόγησης είναι οι ακόλουθοι:

α. Μοντέλο οργάνωσης και πόροι.

β. Απαρτίωση δικτύου υπηρεσιών ψυχικής υγείας.

γ. Εξοπλισμός, συντήρηση, φυσικό περιβάλλον.

δ. Διαχείριση, συνεχιζόμενη κατάρτιση και ικανοποίηση του προσωπικού.

ε. Χαρακτηριστικά των εξυπηρετούμενων και των παρεχόμενων υπηρεσιών.

στ. Αποτελεσματική εξυπηρέτηση των ληπτών των υπηρεσιών, ικανοποίηση των ίδιων, των οικογενειών τους και των φορέων παραπομπής.

ζ. Συνεχής βελτίωση της ποιότητας.

η. Κλινική τεκμηρίωση και πληροφοριακό σύστημα.

θ. Σχέσεις με την κοινότητα.

ι. Σχέσεις με οικογένειες.

ια. Σχέσεις με εθελοντές και πληθυσμό.

3. Με ευθύνη του Επιστημονικού Υπεύθυνου, η Πολυκλαδική Ομάδα της Μονάδας διεξάγει κάθε χρόνο εσωτερική αξιολόγηση και συντάσσεται σχετική έκθεση. Η έκθεση περιλαμβάνει, μεταξύ άλλων, στοιχεία επί του όγκου και της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών, των χαρακτηριστικών των εξυπηρετούμενων, της κινητοποίησης κοινοτικών πόρων, της συμμετοχής των οικογενειών, της διασύνδεσης με τις υπόλοιπες μονάδες του Το.Ψ.Υ. και των αντίστοιχων αποτελεσμάτων. Ιδιαίτερη μνεία πρέπει να γίνεται στις παραπομπές, που δεν εξυπηρετήθηκαν και τις παρεμβάσεις για την αντιμετώπιση αναγκών, οι οποίες δεν καλύπτονται.

4. Οι Μονάδες Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση δύνανται να αξιολογούνται εξωτερικά από τον Οργανισμό Διασφάλισης της Ποιότητας στην Υγεία Α.Ε. (Ο.ΔΙ.Π.Υ. Α.Ε.), σύμφωνα με τους όρους, τις προϋποθέσεις και τις διαδικασίες που προβλέπονται στον ν. 4715/2020 (Α' 149). Ο Ο.ΔΙ.Π.Υ. Α.Ε. δύναται να συνάψει προγραμματική σύμβαση με πανεπιστημιακό φορέα ή/και διεθνή οργανισμό, που διαθέτει σχετική τεχνογνωσία για την εκπόνηση προδιαγραφών για τα εργαλεία αξιολόγησης. Σε αυτή την περίπτωση, τα εργαλεία αξιολόγησης/ποιότητας των Μονάδων

Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση θα πρέπει να εδράζονται στα αντίστοιχα εργαλεία αξιολόγησης του Ο.ΔΙ.Π.Υ. Α.Ε.

5. Για τις Μονάδες Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση που αναπτύσσονται από νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου πραγματοποιείται επίσης αξιολόγηση, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 4 της υπό στοιχεία Γ3α,β/Γ.Π.οικ.49291/1-7-2019 (Β' 2809) υπουργικής απόφασης.

Άρθρο 9

Τρόπος παραπομπής

1. Η Μονάδα Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση δέχεται όλα τα άτομα, κυρίως εφηβικής και νεαρής ηλικίας, που νοσούν για πρώτη φορά από διαταραχές του ψυχωτικού φάσματος ή παρουσιάζουν συμπτώματα που εγείρουν υποψία αρχόμενης ψυχωτικής διαταραχής. Οι εξυπηρετούμενοι στη Μονάδα Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση παραπέμπονται σε αυτήν από άλλες Μονάδες Ψυχικής Υγείας και Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης, από υπηρεσίες υγείας ασφαλιστικών φορέων, από κοινωνικές υπηρεσίες οργανισμών αυτοδιοίκησης, από οργανισμούς κοινωνικής αλληλεγγύης και από ιδιώτες ιατρούς. Ο φορέας παραπομπής συντάσσει Παραπεμπτικό Σημείωμα, στο οποίο περιλαμβάνονται πληροφορίες σχετικές με το παραπεμπόμενο άτομο, τα επιδιωκόμενα αποτελέσματα από τη συμμετοχή του στην Μονάδα και οτιδήποτε άλλο θεωρεί χρήσιμο για την καλύτερη γνώση του περιστατικού.

2. Οι εξυπηρετούμενοι στη Μονάδα Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση είναι δυνατόν να παραπέμπονται σ' αυτήν και από άλλες μονάδες, υπηρεσίες, φορείς ή συλλογικότητες από τους τομείς της εκπαίδευσης, της πρόνοιας, της απασχόλησης, της προστασίας του πολίτη, του αθλητισμού και της αναψυχής. Στις περιπτώσεις αυτές, η Μονάδα Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση δύναται, ακόμα και μέσω απλής τηλεφωνικής επικοινωνίας, να αναλαμβάνει την ευθύνη για την άμεση διασύνδεση με τον φορέα παραπομπής και για την υποδοχή του δυνητικά εξυπηρετούμενου ατόμου.

3. Οι εξυπηρετούμενοι στη Μονάδα Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση είναι δυνατόν να παραπέμπονται σε αυτήν από την οικογένειά τους ή άλλα φιλικά ή συγγενικά πρόσωπα, καθώς και να αυτοπαραπέμπονται. Και στις περιπτώσεις αυτές, η Μονάδα Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση δύναται, με απλή τηλεφωνική επικοινωνία, να αναλαμβάνει την ευθύνη διασύνδεσης και υποδοχής του δυνητικά εξυπηρετούμενου ατόμου.

4. Η Πολυκλαδική Ομάδα αξιολογεί τα αιτήματα και τις ανάγκες των ενδιαφερόμενων σε ειδική συνέντευξη και, αφού συλλέξει και λάβει υπόψη της όλα τα διαθέσιμα στοιχεία παραπομπής ή αυτοπαραπομπής, εκτιμά την καταλληλότητα του πλαισίου για τον ενδιαφερόμενο και θέτει τους όρους συνεργασίας μαζί του και με όποιον άλλο θεωρείται σκόπιμο να εμπλέκεται στις διαδικασίες φροντίδας. Αν δεν πληρούνται τα κριτήρια εισόδου στη Μονάδα (διάγνωση πρώτου ψυχωτικού επεισοδίου ή σοβαρή υποψία αρχόμενου ψυχωτικού επεισοδίου), η Πολυκλαδική Ομάδα αναλαμβάνει την ευθύνη για τη διασύνδεση του ενδιαφερόμενου με άλλη, κατάλληλη Μονάδα Ψυχικής Υγείας και για την παραπομπή σε αυτήν.

5. Σε κάθε περίπτωση, η Μονάδα Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση υποχρεούται να προχωρήσει στην ανάληψη της φροντίδας του ατόμου με υποψία ή εδραιωμένο πρώτο ψυχωτικό επεισόδιο το αργότερο εντός δύο (2) εβδομάδων από την, με όποιο τρόπο, εκδήλωση ενδιαφέροντος ή παραπομπή. Λήπτες της υπηρεσίας με πρώτο ψυχωτικό επεισόδιο κατανέμονται και ανατίθενται, εντός δύο (2) εβδομάδων από την παραπομπή, σε στέλεχος της Πολυκλαδικής Ομάδας, το οποίο ορίζεται ως συντονιστής φροντίδας του συγκεκριμένου εξυπηρετούμενου (keyworker). Οι εξυπηρετούμενοι γνωρίζουν το πρόσωπο που έχει αναλάβει να συντονίζει τη φροντίδα τους (keyworker) και θεμελιώνουν τρόπο επικοινωνίας μαζί του σε περίπτωση ανάγκης.

Άρθρο 10

Κτιριακή υποδομή - εξοπλισμός

1. Η κτιριακή υποδομή της Μονάδας Έγκαιρης Παρέμβασης στη Ψύχωση πρέπει να έχει κοινοτική

αναφορά, χωρίς διακριτικά υπηρεσίας ψυχικής υγείας (τίτλος, επιγραφές κ.α.) και να εξυπηρετεί τους ειδικότερους και γενικότερους στόχους της Μονάδας, όπως αυτοί περιγράφονται στην παρούσα. Επιπλέον, θα πρέπει να έχει τη δυνατότητα εξυπηρέτησης του συνόλου των υπηρεσιών, που παρέχουν οι Μονάδες Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση, όπως αυτές περιγράφονται στο άρθρο 5 της παρούσας. Περιλαμβάνει, ενδεικτικά, χώρους υποδοχής, χώρο ψυχοκοινωνικών παρεμβάσεων και εκπαίδευσης, χώρους ατομικών συνεδριών, χώρους προσωπικού, βοηθητικούς χώρους, χώρους υγιεινής, καθώς και χώρους πολλαπλών εκδηλώσεων εκπαίδευσης, ψυχαγωγίας και αναψυχής.

2. Σε κάθε περίπτωση, η κτιριακή υποδομή θα πρέπει να εναρμονίζεται με τις κτιριολογικές προδιαγραφές των Μονάδων Ψυχικής Υγείας, όπως αυτές ορίζονται με την υπό στοιχεία Γ.Π./οικ.107933/2-11-2013 (ΑΔΑ: ΒΛ08ΘΚΣΞ) απόφαση της Υφυπουργού Υγείας «Επικαιροποίηση προδιαγραφών κτιριακής υποδομής Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Κέντρα Ημέρας) στα πλαίσια του προγράμματος «ΨΥΧΑΡΓΩΣ».

3. Η Μονάδα Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση εξοπλίζεται επαρκώς και κατάλληλα για τη λειτουργία της και την κάλυψη του συνόλου των αναγκών της. Στον εξοπλισμό της Μονάδας περιλαμβάνεται μεταφορικό μέσο, χωρίς διακριτικά, για την κάλυψη των αναγκαίων μετακινήσεων του στελεχιακού της δυναμικού και των εξυπηρετούμενων.

4. Η διοίκηση του φορέα, στον οποίο ανήκει η Μονάδα, έχει την ευθύνη πρόβλεψης, έγκρισης και διασφάλισης των πόρων που απαιτούνται για την αρχική απόκτηση του αναγκαίου εξοπλισμού, τη συντήρηση και την αντικατάστασή του σε περίπτωση φθοράς.

Άρθρο 11 **Τήρηση αρχείων**

1. Στη Μονάδα Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση τηρούνται τα ακόλουθα αρχεία:

α. Αρχείο πρωτοκόλλων παραπομπής και πρώτων συνεντεύξεων (intake).

β. Βιβλίο κίνησης, στο οποίο καταγράφεται η καθημερινή κίνηση της μονάδας. Συγκεκριμένα, καταγράφονται οι διενεργούμενες επισκέψεις με σημείωση του είδους της επίσκεψης, των στοιχείων του εξυπηρετούμενου (ονοματεπώνυμο και ΑΜΚΑ ή κάθε άλλο στοιχείο εξατομίκευσης) και του μέλους ή των μελών της Πολυκλαδικής Ομάδας που διενήργησαν την επίσκεψη.

γ. Αρχείο ατομικών μητρώων εξυπηρετούμενων. Για κάθε εξυπηρετούμενο, τηρείται διακριτό μητρώο, το οποίο περιλαμβάνει:

γα) λεπτομερή καταγραφή του ιστορικού του,

γβ) το Εξατομικευμένο Σχέδιο Θεραπείας, Φροντίδας και Αποκατάστασής του και το Συμβόλαιό του με τη Μονάδα,

γγ) καταγραφή των παρεχόμενων υπηρεσιών ψυχικής υγείας, καθώς και του τόπου, της ημερομηνίας και της ώρας, που παρασχέθηκαν οι υπηρεσίες αυτές.

δ. Αρχείο κοινοτικών παρεμβάσεων, όπου καταγράφονται οι παρεμβάσεις της Μονάδας σε κοινοτικό επίπεδο.

2. Τα προσωπικά δεδομένα που συλλέγονται κατά τη λειτουργία της Μονάδας Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση προστατεύονται, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 4624/2019 (Α' 137). Υπεύθυνος επεξεργασίας ορίζεται ο φορέας, στον οποίο εντάσσεται οργανικά η Μονάδα, είτε πρόκειται για ΝΠΔ.Δ. , είτε πρόκειται για ΝΠΙΔ Κατά τη δημιουργία, διατήρηση και χρήση των ως άνω αρχείων και μητρώων, ο διοικων φορέας, ως υπεύθυνος επεξεργασίας, διασφαλίζει την προστασία των δικαιωμάτων, της ιδιωτικής ζωής και των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα των εξυπηρετούμενων και κάθε άλλου προσώπου, που εμπλέκεται στη λήψη υπηρεσιών εκ μέρους της Μονάδας Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση, σύμφωνα με τα ειδικότερα οριζόμενα στον ν. 4624/2019.

3. Οι πληροφορίες που συλλέγονται σύμφωνα με την παρ. 1 χρησιμοποιούνται για την αξιολόγηση των Μονάδων Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση και την κοστολόγηση των υπηρεσιών τους από τους φορείς και με τις διαδικασίες που ορίζονται στην παρούσα απόφαση.

Άρθρο 12 **Διαχείριση**

1. Η οικονομική διαχείριση της εκάστοτε Μονάδας Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση γίνεται σύμφωνα με το κανονιστικό πλαίσιο που διέπει τον φορέα, στον οποίο αυτή εντάσσεται.
2. Όσον αφορά ειδικά τις περιπτώσεις οργανωμένων και υπηρεσιακών μετακινήσεων του στελεχιακού δυναμικού της Μονάδας, οι σχετικές δαπάνες καλύπτονται, είτε με το αντίτιμο του μέσου μαζικής μεταφοράς, είτε με κάρτες απεριορίστων διαδρομών μέσου μαζικής μεταφοράς, είτε με το κάθε φορά ισχύον αντίτιμο χιλιομετρικής αποζημίωσης ιδιωτικού μέσου μεταφοράς, ανεξαρτήτως, αν ο τόπος προορισμού είναι εντός ή εκτός του οικείου Το.Ψ.Υ.

Άρθρο 13 **Πλαίσιο κοστολόγησης υπηρεσιών ψυχικής υγείας**

1. Ορίζεται η κοστολόγηση υπηρεσιών ψυχικής υγείας των Μονάδων Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση και διαφορετικό κόστος ανά επίσκεψη για τις θεραπευτικές πράξεις - υπηρεσίες διαφορετικού τύπου.
2. Ορίζεται η επίσκεψη ως αποδεκτή μονάδα παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας, μέγιστης διάρκειας μιας ώρας, ανά ωφελούμενο ανά οκτάωρο, και ειδικότερα:
 - α. Ατομική Επίσκεψη από έναν επαγγελματία της Μονάδας (ΑΕ - αφορά όλες τις υπηρεσίες).
 - β. Ατομική Επίσκεψη από δύο επαγγελματίες της Μονάδας (ΑΕ2 - αφορά μόνο τις υπηρεσίες επείγουσας παρέμβασης και τις υπηρεσίες κατ' οίκον φροντίδας και έκτακτης συνοδείας).
3. Ως Ατομική Επίσκεψη ορίζεται ένα πλαίσιο παρεχόμενων υπηρεσιών, που αφορά σε ένα ή και περισσότερα από τα παρακάτω: διαδικασίες διαγνωστικής αξιολόγησης, θεραπευτικές συνεδρίες, συνεδρίες συμβουλευτικής ή συνεδρίες υποστήριξης, υπηρεσίες επείγουσας παρέμβασης, υπηρεσίες κατ' οίκον φροντίδας και έκτακτης συνοδείας, παρακολούθηση της φαρμακευτικής αγωγής (follow-up), καθώς και τις λοιπές υπηρεσίες που προβλέπονται στην παρούσα απόφαση. Ειδικότερα:
 - α. Ως υπηρεσίες επείγουσας παρέμβασης ορίζεται το σύνολο των ενεργειών που απαιτούνται για το κλιμάκιο της Μονάδας Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση να μεταβεί εντός ή και εκτός της έδρας της, προκειμένου να αντιμετωπισθεί περίπτωση κρίσης ή υποτροπής της νόσου εξυπηρετούμενου.
 - β. Ως υπηρεσίες κατ' οίκον φροντίδας και έκτακτης συνοδείας ορίζεται το σύνολο των ενεργειών που απαιτούνται για το κλιμάκιο της Μονάδας Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση να μεταβεί εντός ή και εκτός της έδρας της, προκειμένου να αντιμετωπισθούν ανάγκες κατ' οίκον και κοινοτικής φροντίδας καθώς και ανάγκες συνοδείας του εξυπηρετούμενου για θεραπευτικούς και άλλους συναφείς λόγους από και προς τον τόπο διαμονής του.
4. Οι υπηρεσίες επείγουσας παρέμβασης που αφορούν παρέμβαση στη κρίση και αντιμετώπιση οξέων περιστατικών, καθώς και οι υπηρεσίες κατ' οίκον φροντίδας και έκτακτης συνοδείας, που χρήζουν πολύωρης παραμονής προσωπικού της Μονάδας Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση, μετά την πρώτη ώρα (η οποία κοστολογείται ως επίσκεψη ΑΕ στην περίπτωση ενός επαγγελματία ή ΑΕ2 στην περίπτωση δύο επαγγελματιών), κοστολογούνται σε ωριαία βάση στο ένα τρίτο του κόστους της επίσκεψης, επί όσες ώρες διαρκεί η παροχή της υπηρεσίας για τον ίδιο εξυπηρετούμενο.
5. Ορίζεται ως επίσκεψη και ως αποδεκτή μονάδα παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας η συνεδρία-υπηρεσία παρακολούθησης και αξιολόγησης της φαρμακευτικής αγωγής (follow-up) μία φορά το μήνα. Η παράλληλη υποστήριξη μέσω ατομικής συνάντησης την ίδια μέρα διατηρεί τον χαρακτήρα της ατομικής επίσκεψης και κοστολογείται ως προβλέπεται. Εγγράφεται με διακριτό τρόπο και αποτελεί τη μοναδική περίπτωση, που η εν λόγω υπηρεσία δεν συνιστά τη μοναδική υπηρεσία ατομικής επίσκεψης, που παρέχεται στον εν λόγω ωφελούμενο το συγκεκριμένο οκτάωρο. Για τις υπηρεσίες απλής παρακολούθησης και φαρμακοθεραπείας - συνταγογράφησης η επίσκεψη αφορά

στο ένα τρίτο του χρόνου της κανονικής επίσκεψης.

6. Κατ' εξαίρεση:

α. Διακριτά καλύπτεται το κόστος για ένταξη ωφελούμενου σε θεραπευτικό πρόγραμμα. Ως θεραπευτικό πρόγραμμα ορίζουμε τη διενέργεια περισσότερων της μίας επίσκεψης του ωφελούμενου την ίδια ημέρα, το ίδιο οκτάωρο με παραπάνω από μία ειδικότητα, στη βάση εξατομικευμένου θεραπευτικού πλάνου, στο οποίο να πιστοποιείται η ανάγκη συμμετοχής του ωφελούμενου σε πρόγραμμα βάσει της διάγνωσής του. Ένα θεραπευτικό πρόγραμμα μπορεί να περιλαμβάνει υπηρεσίες, που παρέχονται σε ατομικό ή ομαδικό πλαίσιο.

β. Διακριτά καλύπτεται το κόστος των συνεδριών συμβουλευτικής σε συγγενικό πρόσωπο ή σε πρόσωπο εκτός οικογενειακού περιβάλλοντος, επιφορτισμένου με τη φροντίδα κατ' οίκον του λήπτη, οι οποίες κοστολογούνται ως ατομική επίσκεψη. Καταχωρίζονται με διακριτή εγγραφή στη στήλη του ΑΜΚΑ, με την ένδειξη «ΣΥΓΓΕΝΗΣ ή ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΣ», με αναγραφή του αριθμού ταυτότητας και δεν επηρεάζουν την κοστολόγηση των υπηρεσιών που λαμβάνει την ημέρα αυτή ο εξυπηρετούμενος.

7. Οι δράσεις παρέμβασης στην κοινότητα (δράσεις πρόληψης, αγωγής κοινότητας, ευαισθητοποίησης πληθυσμού) κοστολογούνται ανά ώρα ως Ατομικές Επισκέψεις και είναι επιλέξιμες μόνο σε ό,τι αφορά τις ώρες συνεργασίας ειδικών της μονάδας με την κοινότητα. Σε κάθε άλλη περίπτωση υλοποίησης δράσης, είναι επιλέξιμος ο χρόνος ενασχόλησης των ειδικών της μονάδας υπολογιζόμενος στο ένα τρίτο του κόστους της ωριαίας ατομικής επίσκεψης.

Άρθρο 14

Κόστος Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας

1. Προσδιορίζεται ανώτατο κόστος ανά ωφελούμενο για τις Μονάδες Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση ως εξής:

α. 40 ευρώ ανά ωφελούμενο ανά οκτάωρο στην περίπτωση ΑΕ.

β. 80 ευρώ ανά ωφελούμενο ανά οκτάωρο στην περίπτωση ΑΕ2.

2. Κατ' εξαίρεση:

α. Υπηρεσίες παρακολούθησης φαρμακευτικής αγωγής (follow-up) κοστολογούνται στο ένα τρίτο του κόστους της ατομικής επίσκεψης (13,3 €).

β. Υπηρεσίες συνεδρίας παρακολούθησης και αξιολόγησης της φαρμακευτικής αγωγής (follow-up) μία φορά το μήνα κοστολογούνται ως ατομική επίσκεψη (40 €).

γ. Υπηρεσίες κατ' οίκον φροντίδας και έκτακτης συνοδείας, καθώς και υπηρεσίες επείγουσας παρέμβασης, που αφορούν παρέμβαση στη κρίση και αντιμετώπιση οξέων περιστατικών που χρήζουν πολύωρης παραμονής προσωπικού της Μονάδας, μετά την πρώτη ώρα (η οποία κοστολογείται ως επίσκεψη ΑΕ με 40 ευρώ στην περίπτωση ενός επαγγελματία ή ΑΕ2 με 80 ευρώ στην περίπτωση δύο επαγγελματιών) κοστολογούνται σε ωριαία βάση στο ένα τρίτο του κόστους της επίσκεψης (με 13,3 ευρώ στην περίπτωση ενός επαγγελματία και 26,6 ευρώ στην περίπτωση δύο επαγγελματιών), επί όσες ώρες διαρκεί η παροχή της υπηρεσίας για τον ίδιο ωφελούμενο.

δ. Θεραπευτικό πρόγραμμα:

δα. Ατομική συνεδρία: ένα τρίτο του κόστους της ατομικής επίσκεψης (13,3 €), επί όσες ώρες διαρκεί το πρόγραμμα ημερησίως.

δβ. Ομαδική συνεδρία: ένα πέμπτο του κόστους της ατομικής επίσκεψης, όπως κοστολογείται σύμφωνα με την ανωτέρω κατηγοριοποίηση (8 €), επί όσες ώρες διαρκεί το πρόγραμμα ημερησίως, ανά εξυπηρετούμενο.

δγ. Δράσεις παρέμβασης στην κοινότητα (δράσεις πρόληψης, αγωγής κοινότητας, ευαισθητοποίησης πληθυσμού): Κόστος επίσκεψης ανά ώρα, ως επισκέψεις ωριαίας διάρκειας, σύμφωνα με την ανωτέρω κατηγοριοποίηση, όταν πρόκειται για συνεργασία ειδικών της μονάδας με την κοινότητα και σε λοιπές περιπτώσεις, στο ένα τρίτο του κόστους της ατομικής επίσκεψης επί όσες ώρες διαρκεί η ενασχόληση των ειδικών της μονάδας ανά δράση. Για τη σύνθεση του κόστους λαμβάνονται υπόψη:

δγ1) Οι ώρες υλοποίησης βάσει του προγράμματος της δράσης (αποδεκτή μονάδα κοστολόγησης θεωρείται η οριζόμενη ανά ώρα ατομική επίσκεψη (ΑΕ): 40 €).

δγ2) Οι ώρες προετοιμασίας δράσης (αποδεκτή μονάδα κοστολόγησης θεωρείται η οριζόμενη στο ένα τρίτο του κόστους της ατομικής επίσκεψης (ΑΕ), ήτοι: 13,3€/ώρα προετοιμασίας με τήρηση ημερολογίου-βεβαίωσης).

3. Διακριτά καλύπτονται:

α. το κόστος της σύγκλησης της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας. Ως σύγκληση της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας ορίζεται η υποχρεωτική εβδομαδιαία συνάντηση των μελών της πολυκλαδικής θεραπευτικής ομάδας στη Μονάδα Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση προς διαχείριση των κλινικών ζητημάτων των εξυπηρετούμενων, στο πλαίσιο της διαμόρφωσης και επικαιροποίησης του εξατομικευμένου θεραπευτικού πλάνου εκάστου εξ' αυτών.

β. το κόστος των υπηρεσιών τήρησης αρχείου, σύνταξης εκθέσεων, γνωματεύσεων και εξατομικευμένων θεραπευτικών πλάνων των ωφελούμενων.

Τα ανωτέρω υπό α) και β) κόστη ισούνται συνολικά με το 3% του συνόλου της μηνιαίας κοστολόγησης της Μονάδας.

4. Διακριτά καλύπτεται το κόστος των παρεχόμενων υπηρεσιών τηλεφωνικής επικοινωνίας από τους επαγγελματίες ψυχικής υγείας προς τους εξυπηρετούμενους, το οποίο ισούται με το 5% του συνόλου της μηνιαίας κοστολόγησης της Μονάδας.

Άρθρο 15

Προϋποθέσεις κάλυψης δαπανών που υπολογίζονται με βάση την κοστολόγηση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας

1. Για κάθε εξυπηρετούμενο θα τηρούνται στοιχεία επικοινωνίας και θα δηλώνεται υποχρεωτικά ο Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ). Τα στοιχεία των εξυπηρετούμενων θα τηρούνται στη Μονάδα Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση και υποχρεωτικά στο Πληροφοριακό Σύστημα Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας. Για τις υπηρεσίες ψυχικής υγείας που παρέχονται σε ωφελούμενους πρόσφυγες ή μετανάστες, που δεν διαθέτουν Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ), θα καταχωρείται αντ' αυτού ο Προσωρινός Αριθμός Ασφάλισης και Υγειονομικής Περίθαλψης Αλλοδαπού (Π.Α.Α.Υ.Π.Α.) ή ο αριθμός του Δελτίου Αιτούντος Διεθνή Προστασία ή της Άδειας Διαμονής Δικαιούχου Διεθνούς Προστασίας ή Επικουρικής Προστασίας (Άδεια Διαμονής Ενιαίου Τύπου-Α.Δ.Ε.Τ.) ή της Άδειας Παραμονής για Ανθρωπιστικούς Λόγους, ή κάθε άλλου νομιμοποιητικού εγγράφου.

2. Προκειμένου να καθίσταται δυνατή η πιστοποίηση της διενέργειας των δηλούμενων επισκέψεων, θα υποβάλλεται στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας από τη Μονάδα Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση αναλυτική αποτύπωση και υποβολή των διενεργούμενων επισκέψεων ανά είδος και ωφελούμενο. Οι επισκέψεις ανά ωφελούμενο θα συσχετίζονται με σχετικές θεραπευτικές πράξεις. Σε περίπτωση κατά την οποία διαπιστωθεί, με βάση τα στατιστικά στοιχεία κίνησης που τηρούνται από τα προηγούμενα έτη, αύξηση/μείωση μεγαλύτερη του 10% των διενεργούμενων επισκέψεων, δύναται να κινηθεί διαδικασία δευτεροβάθμιου ή τριτοβάθμιου ελέγχου, σύμφωνα με το άρθρο 5 της υπό στοιχεία Γ3α,β/ΓΠ/οικ.49291/19 (Β' 2809) υπουργικής απόφασης.

3. Οι υπηρεσίες επείγουσας παρέμβασης και οι υπηρεσίες κατ' οίκον φροντίδας και έκτακτης συνοδείας καταχωρούνται ως μία διακριτή εγγραφή, με τον ΑΜΚΑ του εξυπηρετούμενου και το συνολικό ποσό κοστολόγησης της παρέμβασης, με την ένδειξη «επείγουσα παρέμβαση», «κατ' οίκον φροντίδα» ή «έκτακτη συνοδεία», υπό την προϋπόθεση ότι στο φυσικό αρχείο του ωφελούμενου τηρείται βεβαίωση εκτέλεσης της παρέμβασης με αναλυτική περιγραφή του περιεχομένου, των αναγκών, των συνθηκών και των παρεχόμενων υπηρεσιών, η οποία υπογράφεται από τον Επιστημονικό Υπεύθυνο της Μονάδας Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση και από τους συμμετέχοντες επαγγελματίες ψυχικής υγείας.

4. Όσον αφορά ειδικότερα την υλοποίηση δράσεων στην κοινότητα, το κόστος των εν λόγω δράσεων είναι επιλέξιμο, εφόσον το οικείο Περιφερειακό Διατομεακό Συμβούλιο έχει εγκρίνει

εγγράφως εκ των προτέρων το υποβληθέν από τη Μονάδα Ψυχικής Υγείας σχέδιο δράσης, το οποίο περιλαμβάνει την αναλυτική περιγραφή της δράσης, χρονοδιάγραμμα, οργάνωση και κόστος υλοποίησης αυτής. Σε περίπτωση που το Περιφερειακό Διατομεακό Συμβούλιο παραλείψει να απαντήσει εντός είκοσι (20) ημερών από την υποβολή του αιτήματος, η δράση θεωρείται ως εγκεκριμένη. Το οικείο Περιφερειακό Διατομεακό Συμβούλιο ελέγχει, ενδιάμεσα και απολογιστικά, τη δράση με κάθε μέσο. Με εγκύκλιο του Υπουργού Υγείας δύναται να προσδιορίζεται ανώτατο κόστος για τις δράσεις στην κοινότητα.

5. Για τον έλεγχο των επισκέψεων, θεραπευτικών προγραμμάτων και δράσεων στην κοινότητα θα τηρούνται, υποχρεωτικά, σχετικά στοιχεία στο Πληροφοριακό Σύστημα Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας.

6. Σε περίπτωση μη τήρησης των αναφερομένων στο παρόν άρθρο δεν θα καθίσταται δυνατή η επιχορήγηση κάθε μορφής.

Άρθρο 16

Συνταγογράφηση και προμήθεια φαρμάκων

1. Οι ιατροί κάθε Μονάδας Ψυχικής Υγείας θα συνταγογραφούν ηλεκτρονικά τα φάρμακα προς τους ωφελούμενους [ασφαλισμένους ή δικαιούχους του άρθρου 33 του ν. 4368/2016 (Α' 21) και της υπό στοιχεία Α3(γ)/ΓΠ/οικ.25132/4-4-2016 (Β' 908) κοινής υπουργικής απόφασης] και με βάση τη δραστική ουσία, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 4052/2012 (Α' 41) και των υπό στοιχεία ΔΥΓ3(α)/οικ.ΓΥ/148/1-3-2012 (Β' 545) και ΔΥΓ3(α)/οικ.ΓΥ/149/1-3-2012 (Β' 545) υπουργικών αποφάσεων.

2. Η προμήθεια των φαρμάκων Υψηλού Κόστους θα γίνεται αποκλειστικά από τα φαρμακεία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και από τις Μονάδες Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. της περιοχής που ανήκει η Μονάδα Έγκαιρης Παρέμβασης στην Ψύχωση. Η προμήθεια των λοιπών συνταγογραφούμενων φαρμάκων μέσω του συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης πραγματοποιείται από τα συμβεβλημένα με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ιδιωτικά φαρμακεία, σύμφωνα με την υπό στοιχεία Α3(γ)/ΓΠ/οικ.25132/4-4-2016 (Β' 908) κοινή υπουργική απόφαση.

Άρθρο 17

Ισχύς - Μεταβατικές διατάξεις

1. Η παρούσα απόφαση κατισχύει κάθε άλλης διάταξης, που καθορίζει ή επηρεάζει, άμεσα ή έμμεσα, το κόστος λειτουργίας και κατά συνέπεια, το ύψος των επιχορηγήσεων των Μονάδων Ψυχικής Υγείας, που ανήκουν σε Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, κατά την έννοια του άρθρου 11 του ν. 2716/1999 για τις παρεχόμενες υπηρεσίες ψυχικής υγείας.

2. Η παρούσα απόφαση δεν καταργεί τις διατάξεις της υπό στοιχεία Γ3α,β/ΓΠ/οικ.49291/04.07.2019 (Β' 2809) υπουργικής απόφασης.