



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ
ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ**

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΠΑΤΡΑ, 29 Ιουνίου 2021

Ταχ.Δ/νση : ΝΕΟ Πατρών-Αθηνών 32
τ.κ. 264 41 ΠΑΤΡΑ
Πληροφορίες : Β. Μολφέση
Τηλέφωνο : 2613 613537, 536
FAX : 2613613538
Email : grammateia.ps.pde@pde.gov.gr

Αρ. Πρωτ. 159654/239

ΠΡΟΣ:

Γραφείο Αντιπεριφερειάρχη Π.Ε.
Αχαΐας κ. Μπονάνου Χαράλαμπου

ΚΟΙΝ.:

1. Γραφείο Περιφερειάρχη Δυτικής Ελλάδας
2. Εκτελεστικό Γραμματέα Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας

ΘΕΜΑ: Διαβίβαση της αριθμ. **34/24-06-2021** απόφασης του Περιφερειακού Συμβουλίου
ΣΧΕΤ: Η υπ' αριθμ. 159641/1441/11-06-2021 εισήγηση του Αντιπεριφερειάρχη Π.Ε.
Αχαΐας κ. Μπονάνου Χαράλαμπου

Σας διαβιβάζουμε την υπ' αριθμ. **34/24-06-2021** απόφαση του Περιφερειακού Συμβουλίου Δυτικής Ελλάδας με θέμα «**Έγκριση 1ης Τροποποίησης του ετήσιου Σχεδίου Δράσης για τη Δημόσια Υγεία & την Κοινωνική Μέριμνα «Υγεία και Κοινωνία για όλους ΠΔΕ 2021» της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας για το έτος 2021**» και παρακαλούμε για τις περαιτέρω δικές σας ενέργειες.

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΔΥΤΙΚΗΣ
ΕΛΛΑΔΑΣ**

ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ

Ακολουθεί απόφαση του Περιφερειακού Συμβουλίου



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ**

**11^η ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΗ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**

ΠΡΑΚΤΙΚΟ 11^ο

Στην Πάτρα σήμερα την 24/06/2021, ημέρα Πέμπτη και ώρα 13.00' συνήλθε σε τακτική Συνεδρίαση, μέσω τηλεδιάσκεψης σύμφωνα με το άρθρο 10 της από 11.3.2020 ΠΝΠ (ΦΕΚ Α 55/11.3.2020), το Περιφερειακό Συμβούλιο Δυτικής Ελλάδας, ύστερα από την υπ' αριθ. πρωτ. 168640/257/18-06-2021 γραπτή πρόσκληση του Προέδρου του η οποία εκδόθηκε νομότυπα και δόθηκε σε όλους τους κ.κ. Περιφερειακούς Συμβούλους, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3852/2010 (άρθρ.167 παρ. 2).

Στη Συνεδρίαση συμμετείχαν επί του συνόλου πενήντα ενός (51) μελών, τα παρακάτω μέλη:

1. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ- Πρόεδρος
2. ΔΡΙΒΙΛΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ- Αντιπρόεδρος
3. ΓΡΙΝΟΥ ΕΥΘΥΜΙΑ - Γραμματέας
4. ΑΓΓΕΛΟΠΟΥΛΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
5. ΑΓΓΕΛΟΠΟΥΛΟΥ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ
6. ΑΘΑΝΑΣΟΠΟΥΛΟΣ ΤΡΥΦΩΝ
7. ΑΝΑΣΤΑΣΟΠΟΥΛΟΥ ΖΩΗ
8. ΑΝΔΡΙΚΟΠΟΥΛΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ
9. ΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ
10. ΒΟΥΛΓΑΡΗ - ΠΟΛΟΝΥΦΗ ΑΜΑΛΙΑ
11. ΓΕΩΡΓΑΚΟΠΟΥΛΟΥ-ΜΠΑΣΤΑ ΔΗΜΗΤΡΑ
12. ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ
13. ΓΟΥΔΑΣ ΜΙΧΑΗΛ
14. ΔΗΜΗΤΡΟΓΙΑΝΝΗΣ ΛΑΜΠΡΟΣ
15. ΖΑΪΜΗΣ ΦΩΚΙΩΝ
16. ΚΑΠΛΑΝΗΣ ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ
17. ΚΑΡΠΕΤΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
18. ΚΑΤΣΑΡΗ-ΜΑΥΡΑΓΑΝΗ ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΥΛΑ
19. ΚΑΤΣΙΚΟΠΟΥΛΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
20. ΚΑΤΣΙΦΑΡΑΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ
21. ΚΑΤΣΟΥΓΚΡΑΚΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ
22. ΚΟΝΤΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
23. ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
24. ΚΟΡΟΒΕΣΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ
25. ΚΟΥΣΚΟΥΡΗ ΑΘΑΝΑΣΙΑ
26. ΚΟΥΣΤΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
27. ΚΩΣΤΑΚΟΠΟΥΛΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ

28. ΛΥΤΡΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ
29. ΜΑΥΡΟΜΜΑΤΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ
30. ΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
31. ΜΠΙΛΙΑ ΜΑΡΙΑ
32. ΜΠΙΛΙΡΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ
33. ΜΠΟΝΑΝΟΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ
34. ΜΠΡΑΜΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ
35. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ ΑΝΔΡΕΑΣ
36. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
37. ΠΑΠΑΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
38. ΡΟΥΣΗ- ΝΤΖΙΜΑΝΗ ΑΓΓΕΛΙΚΗ
39. ΣΑΚΕΛΛΑΡΟΠΟΥΛΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ
40. ΣΑΛΜΑ ΜΑΡΙΑ
41. ΣΚΙΑΔΑΡΕΣΗΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ
42. ΣΠΗΛΙΟΠΟΥΛΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
43. ΣΥΜΕΩΝΙΔΗΣ ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ
44. ΦΙΛΙΑΣ ΑΝΔΡΕΑΣ
45. ΧΑΛΙΜΟΥΔΡΑ ΑΓΓΕΛΙΚΗ
46. ΧΑΡΟΚΟΠΟΣ ΑΝΤΩΝΙΟΣ
47. ΧΑΤΖΗΛΑΜΠΡΟΥ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ

Στη συνεδρίαση δεν συμμετείχαν καίτοι προσκλήθηκαν τα μέλη του Περιφερειακού Συμβουλίου κ.κ. Κοσίνας Χρήστος (δικαιολογημένα απών), Μπαλαμπάνης Νικόλαος (δικαιολογημένα απών), Μωραΐτης Νικόλαος και Σώζος Βασίλειος.

Στη συνεδρίαση συμμετείχε ο Περιφερειάρχης Δυτικής Ελλάδας κ. Νεκτάριος Φαρμάκης, ο Περιφερειακός Συμπαραστάτης του Πολίτη και της Επιχείρησης κ. Τελώνης Γεώργιος και ο Εκτελεστικός Γραμματέας της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας κ. Σύρμος Γεώργιος.

Χρέη γραμματέων άσκησαν οι υπάλληλοι της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας Αγγελουπούλου Γεωργία, Μολφέση Βασιλική και Τσούμα Βασιλική.

Αφού διαπιστώθηκε νόμιμη απαρτία, ο Πρόεδρος κηρύσσει την έναρξη της συνεδρίασης.

Αριθ.Αποφ. 34/2021

Στη συνέχεια ο Πρόεδρος εισάγει προς συζήτηση το **3ο θέμα** ημερήσιας διάταξης με τίτλο: «**Έγκριση 1ης Τροποποίησης του ετήσιου Σχεδίου Δράσης για τη Δημόσια Υγεία & την Κοινωνική Μέριμνα «Υγεία και Κοινωνία για όλους ΠΔΕ 2021» της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας για το έτος 2021**» κι έδωσε το λόγο στον Αντιπεριφερειάρχη Π.Ε. Αχαΐας κ. Μπονάνο Χαράλαμπο, ως εισηγητή του θέματος, ο οποίος σύμφωνα με την υπ' αριθ. πρωτ. 159641/1441/11-06-2021 γραπτή εισήγησή του, λέει τα εξής:

«Ο Αντιπεριφερειάρχης Π.Ε. Αχαΐας της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας, έχοντας υπόψη:

- Τις διατάξεις των άρθρων 163 και 174 του Ν. 3852/10 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης-Πρόγραμμα Καλλικράτης»
- Τις αρμοδιότητες των Διευθύνσεων της Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας (Δ/νση Δημόσιας Υγείας ΠΔΕ, Δ/νση Κοινωνικής Μέριμνας ΠΔΕ, Δ/νσεις Δημόσιας Υγείας ΠΕ Αιτωλοακαρνανίας, ΠΕ Αχαΐας και ΠΕ Ηλείας) σύμφωνα με το Π.Δ. 132/2010 «Οργανισμός της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας», όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθ. 248595/27-12-2016 (ΦΕΚ 4309/τ.Β'/30-12-2016) Απόφαση του Γενικού Γραμματέα της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Πελοποννήσου, Δυτικής Ελλάδας και Ιονίου όπως ισχύει
- Την υπ' αριθμ. 313/2019 απόφαση του Πολυμελούς Πρωτοδικείου Πατρών, περί επικύρωσης των αποτελεσμάτων των περιφερειακών εκλογών της 26ης Μαΐου 2019 και 2ας Ιουνίου 2019 και το από 29/08/2019 πρακτικό ορκωμοσίας της νέας Περιφερειακής αρχής της ΠΔΕ
- Την υπ αριθμ. πρωτ. ΠΔΕ/ΔΔ/217911/3717/1-9-20 απόφαση του Περιφερειάρχη Δυτικής Ελλάδας (ΦΕΚ 715/τ. Υ.Ο.Δ.Δ. 7-9-20) Περί «Ορισμού Αντιπεριφερειάρχων Δυτικής Ελλάδας»
- Την αριθ. Π.Δ.Ε./ΔΔ/249252/4252 (ΦΕΚ 4372/Β/5-10-20) απόφαση του Περιφερειάρχη Δυτικής Ελλάδας με θέμα «Μεταβίβαση άσκησης αρμοδιοτήτων στους Αντιπεριφερειάρχες και σε εκλεγμένους Περιφερειακούς Συμβούλους της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας
- Το Εθνικό Στρατηγικό Σχέδιο για τη Δημόσια Υγεία 2019- 2022.
- Την υπ' αριθ. 2/21 απόφαση της Εκτελεστικής Επιτροπής για την έγκριση του ετήσιου σχεδίου δράσης με θέμα: «Έγκριση σχεδίου δράσης για τη Δημόσια Υγεία & την Κοινωνική Μέριμνα «Υγεία και Κοινωνία για όλους ΠΔΕ 2021» της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας για το έτος 2021.»
- Την υπ' αριθμ. 5/22-01-21 απόφαση του Περιφερειακού Συμβουλίου με θέμα: «Έγκριση του ετήσιου σχεδίου δράσης για τη Δημόσια Υγεία και την Κοινωνική Μέριμνα «Υγεία και Κοινωνία για όλους ΠΔΕ 2021» της ΠΔΕ για το έτος 2021 και έγκριση αναγκαιότητας διενέργειας δαπανών υλοποίησης των επιμέρους δράσεων»
- Την υπ' αριθμ. 31/20121 απόφαση της Εκτελεστικής Επιτροπής
- Το γεγονός ότι:
 - Εγκρίθηκε η αναμόρφωση του προϋπολογισμού της ΠΔΕ, σύμφωνα με την οποία ο προϋπολογισμός για το σχέδιο δράσης για την υγεία έτους 2021 αυξήθηκε κατά 150.000 €, με αποτέλεσμα η παρούσα 1^η τροποποίηση του Σχεδίου Δράσης, ΠΔΕ 2021» να περιλαμβάνει την αύξηση προϋπολογισμού για το Σχέδιο Δράσης αφού πλέον ο συνολικός προϋπολογισμός ανέρχεται στο ποσό των 320.000 ευρώ .
 - Η κατανομή του επιπλέον ποσού των 150.000 € στους 12 άξονες έγινε κυρίως σύμφωνα με τις αυξανόμενες προτεραιότητες προστασίας της Δημόσιας Υγείας, διαχείρισης κινδύνων, ανταλλαγής τεχνογνωσίας , ενημέρωσης πολιτών, για την βελτίωση μέτρων ετοιμότητας και αντίδρασης των υπηρεσιών Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της ΠΔΕ καθώς και διαχείρισης των κρουσμάτων του ιού COVID-19.
 - Βρισκόμαστε στο τέλος του τρίτου κύματος της πανδημίας, όπου είναι απαραίτητη η επιτάχυνση της εμβολιαστικής διαδικασίας αφού μόνο έτσι θα επιτευχθεί γρηγορότερα η ανοσία του πληθυσμού. Επιπλέον αρχίζει σιγά σιγά η επάνοδος στην καθημερινότητα – άνοιγμα λιανεμπορίου, εστίασης, τουρισμού κλπ – και είναι επιτακτική η σχολαστική τήρηση των υγειονομικών πρωτοκόλλων προκειμένου να μην υπάρξει αυξητική τάση των κρουσμάτων και αντίστοιχη πίεση στο υγειονομικό μας σύστημα. Για το λόγο αυτό η ΠΔΕ με την αναγκαία αύξηση στον προϋπολογισμό του Σχεδίου Δράσης για την Υγεία , θα εντείνει τις προσπάθειές της και θα ενισχύσει όλες τις δράσεις εκείνες που ως στόχο έχουν την προαγωγή της δημόσιας υγείας την δύσκολη αυτή εποχή της πανδημίας , την κοινωνική αλληλεγγύη και την ασφάλεια της ανθρώπινης ζωής.

Εισηγείται την 1^η τροποποίηση του Εγκεκριμένου Σχεδίου Δράσης με τίτλο «Υγεία και Κοινωνία για όλους ΠΔΕ 2021», όπως αναλυτικά αναφέρεται παρακάτω:

Μία λέξη, μερικές φορές, ορίζει μια χρονιά, μια ολόκληρη περίοδο, κι είναι αυτονόητο ότι αυτή την εξαιρετικά δύσκολη χρονιά, μία και μόνη λέξη ήρθε πολύ γρήγορα στο προσκήνιο : «Η πανδημία», που κέρδισε το βραβείο λέξης της χρονιάς 2020 , του λεξικού Merriam-Webster.

Η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας με την εμφάνιση του πρώτου κρούσματος κορωνοϊού στην Ελλάδα ενήργησε άμεσα προς όλες τις κατευθύνσεις προκειμένου να ληφθούν όλα τα κατάλληλα μέτρα για την αποφυγή διάδοσης και την προστασία των πολιτών από την εξάπλωση της νόσου. Και το έτος 2021 όμως είναι έτος που σιγματίζεται από την πανδημία του κορωνοϊού.

Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας , η Ευρωπαϊκή Ένωση και κάθε μέλος κράτος ξεχωριστά συνεργάζονται από την αρχή της πανδημίας με στόχο την ανάπτυξη κοινής προσέγγισης για ασφαλή εμβόλια κατά της πανδημίας του COVID-19, τον συντονισμό των στρατηγικών διενέργειας τεστ και τη διευκόλυνση της προμήθειας προστατευτικού και ιατρικού εξοπλισμού σε ολόκληρη την Ευρώπη.

Πρόσφατα δημοσιεύτηκαν δύο εκθέσεις προόδου σχετικά με την πορεία του συντονισμού της ΕΕ για την αντιμετώπιση της πανδημίας COVID-19, προς ενημέρωση των ηγετών της ΕΕ. Οι εκθέσεις αυτές παρουσιάζουν τις εν εξελίξει εργασίες όσον αφορά διάφορες πτυχές:

- στρατηγικές για τη διενέργεια τεστ και χρήση γρήγορων τεστ αντιγόνων
- αμοιβαία αναγνώριση των τεστ
- ταξιδιωτικά μέτρα
- διασυνοριακή ιχνηλάτηση επαφών
- ρυθμίσεις για την καραντίνα
- ανάπτυξη, παρασκευή και διάθεση εμβολίων κατά της νόσου COVID-19

Το πρόγραμμα «Η Ευρωπαϊκή Ένωση για την υγεία» ετών 2021-2027 είναι η αντίδραση της ΕΕ στη νόσο COVID-19, η οποία είχε σημαντικό αντίκτυπο στο ιατρικό και το υγειονομικό προσωπικό, στους ασθενείς και στα συστήματα υγείας στην Ευρώπη.

Το πρόγραμμα αυτό έχει ως σκοπό να ενισχύσει την ετοιμότητα της ΕΕ για την αντιμετώπιση σοβαρών διασυνοριακών απειλών κατά της υγείας με τη δημιουργία αποθεμάτων ιατρικών προμηθειών για περιόδους κρίσεων και αποθέματος προσωπικού και εμπειρογνομόνων υγειονομικής περίθαλψης, που θα μπορούν να κινητοποιηθούν για την αντιμετώπιση κρίσεων σε ολόκληρη την ΕΕ. Επιπλέον έχει ως σκοπό να ενισχύσει τα συστήματα υγείας, ώστε να μπορούν να αντιμετωπίσουν επιδημίες καθώς και μακροπρόθεσμες προκλήσεις, με την τόνωση της πρόληψης των νόσων και της προαγωγής της υγείας σε έναν γηράσκοντα πληθυσμό, του ψηφιακού μετασχηματισμού των συστημάτων υγείας και της πρόσβασης των ευάλωτων ομάδων στην υγειονομική περίθαλψη.

Έτσι λοιπόν σε συνάφεια με όλα τα παραπάνω καθώς και με το Εθνικό Σχέδιο Δράσης 2019-2022, την Ευρωπαϊκή Νομοθεσία για την Υγεία και τις Κοινωνικές -Οικονομικές προεκτάσεις της, τις Βέλτιστες Πρακτικές και Διεθνείς τάσεις του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ), και κατόπιν ανοικτών διαδικασιών για την υποβολή προτάσεων από Φορείς που δραστηριοποιούνται στην Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας, συντάχθηκε το παρόν Σχέδιο Δράσης **«Υγεία και Κοινωνία για Όλους ΠΔΕ 2021»**.

Το «Σχέδιο Δράσης για την Υγεία» της ΠΔΕ, όπως έχει επικρατήσει να ονομάζεται, δεν φιλοδοξεί να χαράξει νέες πολιτικές και στρατηγικές για την επίλυση των θεμάτων υγείας που απασχολούν τους κατοίκους της Περιφέρειάς μας, κάτι που μέχρι και σήμερα ξεφεύγει από τις αρμοδιότητές της, έχει όμως ως στόχο και προσδοκία, να αποτελέσει το βασικό βοήθημα για τοπικούς αρμόδιους φορείς , συλλόγους και σωματεία που στο επίκεντρό της προσπάθειας θα έχουν την προστασία και προαγωγή της δημόσιας υγείας. Παράλληλα δε την ενημέρωση και την ευαισθητοποίηση των πολιτών για θέματα που αφορούν την υγεία τους, την στήριξη του εθελοντισμού καθώς επίσης και την λήψη όλων των απαραίτητων μέτρων για την αποφυγή μεταδιδόμενων και μη νοσημάτων .

Αν κάτι μας δίδαξε ο εφιάλτης του COVID-19 είναι ότι πρέπει να ενισχύσουμε την αλυσίδα της κοινωνικής αλληλεγγύης και άμεσα να ενημερώσουμε, για να προλάβουμε την διασπορά αλλά και να στηρίξουμε τις ευπαθείς ομάδες πληθυσμού .

Οι άξονες που είχαμε προσδιορίσει από το προηγούμενο σχέδιο δράσης για την υγεία , μας βοήθησαν να έχουμε ένα ευέλικτο πόνημα, που άμεσα το προσαρμόσαμε στην αντιμετώπιση κάθε παραμέτρου του εφιάλτη της πανδημίας.

Η πανδημία COVID-19 αποτελεί μια συνεχή, ασύμμετρη και απρόβλεπτη απειλή για την ανθρωπότητα, επηρεάζοντας έντονα την ποιότητα της ζωής μας και δοκιμάζοντας όσο τίποτε

άλλο το σύστημα υγείας της χώρας μας . Πέρα από τις επιπτώσεις στον τομέα της υγείας, επιφέρει και σωρεία κοινωνικο-οικονομικών αλλαγών στο ελληνικό γίγνεσθαι.

Έτσι μεγάλο μέρος του παρόντος σχεδίου δράσης για την υγεία αφορά την υλοποίηση δράσεων που θα ενισχύσουν όλες τις κατηγορίες των πολιτών, θα ενημερώσουν αντικειμενικά και υπεύθυνα , θα ευαισθητοποιήσουν, θα συντονίσουν, θα ενισχύσουν την κοινωνική τους αλληλεγγύη , θα προστατεύσουν και θα υποστηρίξουν ουσιαστικά ώστε όλοι μαζί να αντιμετωπίσουμε την πρωτόγνωρη αυτή πανδημία και να καταβάλλουμε αποτελεσματικές προσπάθειες για τον περιορισμό της και τη μείωση των συνεπειών της σε όλα τα επίπεδα.

Υπ' αυτό το πρίσμα, και το παρόν Σχέδιο, για δεύτερη συνεχή χρονιά, δεν αποτελεί ένα απλό «σχέδιο επί χάριτος», ένα θεωρητικό κείμενο με κατ' επίφαση χρήση στατικής μεθοδολογίας και στιγμιότυπων της σημερινής *πραγματικότητας* στην υγεία. Δεν είναι στείρο αλλά ούτε και ανέπαφο από τα διασφαλισμένα κοινωνικά δικαιώματα των ανθρώπων στους οποίους απευθύνεται. Τουναντίον, συνιστά μια εργαλειοθήκη επαγόμενων δράσεων που θέτουν ως προτεραιότητα την υγεία, την άμεση ανταπόκριση στις αναδυόμενες ανικανοποίητες ανάγκες υγείας (unmet health needs) και τις κοινωνικές προεκτάσεις τους, την βιωσιμότητα του ανθρώπινου κεφαλαίου της ΠΔΕ χωρίς δυσμενείς διακρίσεις και αποκλεισμούς. Η συνεργασία και η συμμετοχή αποτελούν ικανές και αναγκαίες συνθήκες για την επιτυχή υλοποίηση του παρόντος σχεδίου δράσης για το έτος 2021.

ΣΚΟΠΟΣ

Το Σχέδιο Δράσης με τίτλο «**Υγεία και Κοινωνία για Όλους ΠΔΕ 2021**» στοχεύει στην υλοποίηση δράσεων (εκστρατείες, ευαισθητοποίηση, ενημέρωση, σεμινάρια, συνέδρια, ημερίδες, παροχή υπηρεσιών κοινωνικής αλληλεγγύης και αλληλοβοήθειας κ.α), προγραμμάτων, καινοτομιών και συνεργιών που προάγουν την υγεία, αντιμετωπίζουν την πανδημία και θα υλοποιηθούν από επιστημονικούς, συλλογικούς και κοινωνικούς φορείς με τυπικά (κοινωνικές συμπράξεις, ομοσπονδίες κ.α) ή άτυπα οργανωτικά πλαίσια (δίκτυα κοινωνικής αλληλεγγύης, πρωτοβουλίες υγείας, εθελοντισμό κ.α) ή και με διατομεακή συνεργασία αυτών . Τα παραπάνω θα υλοποιηθούν με την απλοποίηση των ροών των εσωτερικών διαδικασιών και τη μέγιστη δυνατή αποτελεσματικότητα της φάσης του προγραμματισμού.

Το Σχέδιο Δράσης διαρθρώνεται σε δώδεκα (12) Άξονες που θέτουν στο επίκεντρο τις σύγχρονες διεθνείς τάσεις για την Υγεία και την Κοινωνική Μέριμνα, λαμβάνοντας υπόψη την ισχύουσα κοινοτική και εθνική νομοθεσία. Με κεντρικό στόχο την προάσπιση, προστασία και προαγωγή της υγείας του πληθυσμού της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας, το Σχέδιο Δράσης καλεί όλους τους φορείς σε μία αποτελεσματική και διαρκή συνεργασία από την οποία θα προκύψουν μόνο οφέλη για τους πολίτες της Περιφέρειας.

Σε αυτό το πλαίσιο συνεργασίας, εντάσσεται, επίσης, η διευρυμένη διατομεακή κοινή δράση (joint actions) και με άλλες διευθύνσεις της ΠΔΕ, τρίτους φορείς με κύρος και εξειδίκευση, καθώς και επιστημονικά ιδρύματα της Ελλάδας και του εξωτερικού με ερευνητική εμπειρία στην υγεία και τις κοινωνικοοικονομικές πτυχές της.

Πρόσθετο στόχο αποτελεί η διασφάλιση του λειτουργικού αποτελέσματος της προσέγγισης του Σχεδίου η οποία θα πραγματοποιηθεί μέσα από την διαρκή παρακολούθηση και τη συνεχή επικοινωνία με τους φορείς ώστε να ανταποκρίνεται στις διαρκώς , λόγω της κρίσιμης περιόδου που διανύουμε , μεταβαλλόμενες ανάγκες τους.

Οι στόχοι μας οφείλουν να είναι μετρήσιμοι και τα σύγχρονα μεθοδολογικά εργαλεία επιτρέπουν αυτή την μέτρηση, διευκολύνοντας παράλληλα την αποτύπωση των υλοποιημένων δράσεων απολογιστικά στην οποία θα συμμετέχει σε όλες τις φάσεις, με συγκεκριμένο ρόλο, το ανθρώπινο δυναμικό των Υπηρεσιών Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας των Περιφερειακών Ενοτήτων και της Έδρας ΠΔΕ, οι φορείς Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας του ευρύτερου δημόσιου και ιδιωτικού τομέα, αλλά και η Κοινωνία των Πολιτών.

ΑΠΟΣΤΟΛΗ

Το Σχέδιο έχει ως αποστολή να είναι χωρικά τοποθετημένο (place-based approach) και ανθρωποκεντρικά προσανατολισμένο (people-centred approach) διασυνδεδεμένο με πολιτικές, στρατηγικές κατευθυντήριες οδηγίες, νομοθεσία και καλές πρακτικές για υγιή και βιώσιμα περιβάλλοντα ως βασικές πλατφόρμες για τη στήριξη δράσεων που έχουν ως προτεραιότητα την επίτευξη υγείας και κοινωνικής ευημερίας στην ΠΔΕ.

Η προσέγγιση βάσει τοποθεσίας αναγνωρίζει ότι οι άνθρωποι και τα μέρη είναι αλληλένδετοι και ότι οι χώροι όπου οι άνθρωποι περνούν το χρόνο τους διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο στη διαμόρφωση της υγείας και της ευημερίας τους. Το χωρικό πλαίσιο είναι κρίσιμο. Η προσέγγιση χωροθετικά εστιασμένη (π.χ. για ορεινούς δήμους της ΠΔΕ) επικεντρώνεται στις τοπικές ανάγκες και προτεραιότητες, αμβλύνει γεωγραφικές ανισότητες υγείας και εμπλέκει την τοπική κοινότητα και τους φορείς ως ενεργούς εταίρους στην διαφώτιση και προαγωγή της υγείας τους. Παράλληλα, η χωροθετικά εστιασμένη προσέγγιση μεγιστοποιεί την προσαρμογή και αξιοποίηση πολλαπλών δικτύων, επενδύσεων και δραστηριοτήτων για την επίτευξη των καλύτερων αποτελεσμάτων σε περιφερειακό επίπεδο και επίπεδο κοινότητας.

Η αποστολή του παρόντος Σχεδίου Δράσης είναι σε συνάφεια και με το Ν. 4675/20, για την πρόληψη, προστασία και προαγωγή της υγείας - ανάπτυξη των υπηρεσιών δημόσιας υγείας.

Τέλος ο Κοινωνικός διάλογος και η συμμετοχή των φορέων Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας καθώς και φορέων/ εκπροσώπων της Κοινωνίας των Πολιτών προσδίδει στο σχέδιο δράσης ανθρωποκεντρικό χαρακτήρα που είναι μείζονος σημασίας για την προσέγγιση των ανωτέρω στόχων καθώς προσδοκείται οι ενεργοί δρώντες (stakeholders) να αξιοποιήσουν το Σχέδιο Δράσης, να αναπτύξουν συνεκτικούς συνεργατικούς δεσμούς με την Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας για την ανάπτυξη και προαγωγή της δημόσιας υγείας και της κοινωνικής ευημερίας. Στο πλαίσιο αυτό, ευρύτερες συνεργασίες των φορέων με Ελληνικούς, Ευρωπαϊκούς και Διεθνείς Φορείς από τον ευρύτερο δημόσιο και ιδιωτικό τομέα εμπεριέχονται στον πυρήνα του σχεδιασμού διασφαλίζοντας την κοινή προσέγγιση των δράσεων για την υγεία και την κοινωνική μέριμνα με ευρύτητα στη διάχυση των αποτελεσμάτων.

Για την κατάρτιση του Σχεδίου Δράσης «Υγεία και Κοινωνία για Όλους ΠΔΕ 2021» λήφθηκαν υπόψη τα κάτωθι:

✓ **Το Τέταρτο Πρόγραμμα για την Υγεία** της Ευρωπαϊκής Επιτροπής με τίτλο "Η ΕΕ για την υγεία" το οποίο φιλοδοξεί ότι θα συμβάλει σημαντικά στην ανάκαμψη κατά την μετά τη νόσο COVID-19 εποχή, βελτιώνοντας την υγεία του πληθυσμού της ΕΕ, ενισχύοντας την ανθεκτικότητα των συστημάτων υγείας και προωθώντας την καινοτομία στον τομέα της υγείας. Θα συμβάλει επίσης στην κάλυψη των κενών που αποκάλυψε η κρίση COVID-19 και θα διασφαλίσει ότι τα συστήματα υγείας της ΕΕ θα είναι ισχυρότερα, αν κληθούν να αντιμετωπίσουν νέες απειλές κατά της υγείας, στο πλαίσιο μιας μελλοντικής εύρωστης Ευρωπαϊκής Ένωσης Υγείας.

✓ **Η Συνθήκη Λειτουργίας της ΕΕ** (άρθρο 168, ΣΛΕΕ) που έχει στον πυρήνα της ότι η επέκταση της οικονομίας επιτυγχάνεται μέσω διασφάλισης υγείας των πολιτών, μείωσης ανισοτήτων, βελτίωσης όρων διαβίωσης και απασχόλησης, ανάπτυξης υψηλότερου δυνατού επιπέδου γνώσης και πρόσβασης στην εκπαίδευση.

✓ **Η ολιστική προσέγγιση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας** (Π.Ο.Υ.) για την διασφάλιση της καλής υγείας ως θεμελιώδες ανθρώπινο δικαίωμα αλλά και ως κοινωνικό αγαθό με οικονομικές προεκτάσεις που επιτρέπει στα άτομα μιας κοινωνίας να ασκούν και τα υπόλοιπα δικαιώματά τους σε ατομικό επίπεδο (σωματική ακεραιότητα, ασφάλεια), σε κοινωνικο-οικονομικό (δικαίωμα στην εργασία, εκπαίδευση, οικογενειακή ζωή) όσο και σε πολιτικό επίπεδο. (WHO, 2011)

✓ **Οι Διεθνείς Συμβάσεις**: Η Οικουμενική Διακήρυξη των Δικαιωμάτων του Ανθρώπου (άρθρο 25 - Απόφαση 217Α(III) της ΓΣ του ΟΗΕ 10 Δεκ. 1948 – Α/RES/217,10 Δεκεμβρίου 1948) όπου επισημαίνεται ότι όλοι οι άνθρωποι έχουν δικαίωμα σε ικανοποιητικό βιοτικό επίπεδο¹ για τους ίδιους και τις οικογένειές τους ενώ πρέπει να διασφαλίζεται η μητρότητα και η παιδική ηλικία. Το Διεθνές Σύμφωνο της Επιτροπής Ηνωμένων Εθνών για τα Οικονομικά Κοινωνικά & Μορφωτικά Δικαιώματα – ICESCR (άρθρο 12)² που ορίζει ως δικαίωμα του κάθε ατόμου να απολαμβάνει το υψηλότερο δυνατό επίπεδο σωματικής και ψυχικής υγείας (WHO, 2011) Επιπλέον, Διεθνείς

1 Ο όρος ικανοποιητικό βιοτικό επίπεδο περιλαμβάνει τροφή, στέγαση, ρουχισμό, ιατρική περίθαλψη, κοινωνική ασφάλιση. Πηγή: UNRIC

2 International Covenant on Economic Social and Cultural Rights UN, 1966 (Πηγή: UNRIC, 2013)

συμβάσεις (NESRI, 2013) που προστατεύουν το Κοινωνικό δικαίωμα στην υγεία με: τη Σύμβαση για την Εξάλειψη όλων των Μορφών Φυλετικών Διακρίσεων (άρθρο 5)³, τη Σύμβαση για την Εξάλειψη όλων των Μορφών διακρίσεων Κατά των Γυναικών (άρθρα 12,14) τη Σύμβαση για τα Δικαιώματα του Παιδιού, του ΟΗΕ 1989, άρθρα 24,26,27 (UNICEF, 2014) όπου συμπεριλαμβάνονται δικαιώματα του Παιδιού ως προς την Επιβίωση και την Υγεία, Κοινωνικής Προστασίας του και Συμμετοχής στην Κοινωνία⁴, τη Σύμβαση για τα Δικαιώματα Ατόμων με Αναπηρία (άρθρο 25-, Convention on the Rights of Persons with Disabilities NY, 13/12/06), την Ευρωπαϊκή Στρατηγική για την Αναπηρία 2010-2020⁵ και την Στρατηγική για την Αναπηρία του Συμβουλίου της Ευρώπης 2017-2023 και όσα απορρέουν από αυτές διασφαλίζοντας αρχές και δικαιώματα όπως η ισότητα και η εξάλειψη διακρίσεων, το απαραβίαστο της προσωπικής ζωής, η αυτονομία, η σωματική ακεραιότητα, το δικαίωμα πληροφόρησης και συμμετοχής, το δικαίωμα του συνέρχεσθαι και της ελεύθερης κίνησης.

✓ **Η Εθνική Νομοθεσία για θέματα Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας** όπως αυτή έχει τροποποιηθεί και ισχύει: Νόμος αριθ. 4675/20 (ΦΕΚ Α 54 - 11.03.2020) Πρόληψη, προστασία και προαγωγή της υγείας - ανάπτυξη των υπηρεσιών δημόσιας υγείας και άλλες διατάξεις, Ν. 3370/05 «Οργάνωση και λειτουργία των Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας» κατά το μέρος που εξακολουθεί να ισχύει, Ν.3402/05 «Αναδιοργάνωση συστήματος Αιμοδοσίας και λοιπές διατάξεις», Ν.3457/06 «Μεταρρύθμιση συστήματος φαρμακευτικής περίθαλψης», Ν. 3730/08 «Προστασία ανηλίκων από τον καπνό και τα αλκοολούχα ποτά και λοιπές διατάξεις», Ν. 3868/10 «Αναβάθμιση Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις», Ν. 4213/13 «Προσαρμογή της εθνικής νομοθεσίας στις διατάξεις της Οδηγίας 2011/24/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 9ης Μαρτίου 2011 περί εφαρμογής των δικαιωμάτων των ασθενών στο πλαίσιο της διασυνοριακής υγειονομικής περίθαλψης (L 88/45/ 4.4.2011) και άλλες διατάξεις, ΠΔ 87/2015 - ΦΕΚ 177/Α/18-12-2015 «Εναρμόνιση της Ελληνικής Νομοθεσίας προς την Οδηγία 2014/110/ΕΕ της Επιτροπής της 17ης Δεκεμβρίου 2014 και τροποποίηση του Π.Δ. 138/2005 (Α'195)» ΠΔ 129/2016 - ΦΕΚ 229/Α/7-12-2016 «Προσαρμογή στο εθνικό δίκαιο της Οδηγίας ΕΕ 2015/565 της Επιτροπής της 8ης Απριλίου 2015 για την τροποποίηση της οδηγίας 2006/86/ΕΚ (ΕΕ L 93/9.4.2015, σ. 43 επ.) και της οδηγίας ΕΕ 2015/566 της Επιτροπής της 8ης Απριλίου 2015 σχετικά με την εφαρμογή της Οδηγίας 2004/23/ΕΚ (ΕΕ L 93/9.4.2015, σ. 56 επ.), καθώς και τροποποίηση του Π.Δ. 26/2008 (Α' 51)», Νόμο 4542/2018 - ΦΕΚ 95/Α/1-6-2018 «Κύρωση της Συμφωνίας μεταξύ της Κυβέρνησης της Ελληνικής Δημοκρατίας και της Παγκόσμιας Οργάνωσης Υγείας, ενεργώντας μέσω του Περιφερειακού Γραφείου της για την Ευρώπη, για την ίδρυση του Γραφείου Υποστήριξης για την Πρόληψη και τον Έλεγχο των μη Μεταδιδόμενων Ασθενειών στην Αθήνα, Ελλάδα και λοιπές διατάξεις.», Ν.4486/2017 «Μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, επείγουσες ρυθμίσεις αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις (ΦΕΚ Α' 115). Ν.4633/19 « Σύσταση Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), ρυθμίσεις για τα προϊόντα καπνού, άλλα ζητήματα του Υπουργείου Υγείας και λοιπές διατάξεις.», Υπουργική Απόφαση 49627/2019 - ΦΕΚ 2782/Β/4-7-2019 « Καθορισμός όρων, προϋποθέσεων και διαδικασίας έγκρισης διενέργειας εμβολιασμών σε μετακινούμενους πληθυσμούς και ευπαθείς ομάδες.», Ν. 4600/2019 - ΦΕΚ 43/Α/9-3-2019 (Άρθρα 98-178) «Εκσυγχρονισμός και Αναμόρφωση Θεσμικού Πλαισίου Ιδιωτικών Κλινικών, Σύσταση Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας, Σύσταση Εθνικού Ινστιτούτου Νεοπλασιών και λοιπές διατάξεις.», Εγκύκλιος Υπουργείου Υγείας Γ.Π. /Δ2β/οικ.59077/13-8-2019 «Εφαρμογή των άρθρων 96 και 97 του Ν. 4600/2019 (ΦΕΚ Α 43/9.3.2019) - Ζητήματα που αφορούν στην εφαρμογή της Οδηγίας 2014/40/ΕΕ κ.α.» .

3 Η Ελλάδα έχει υπογράψει και επικυρώσει τη Σύμβαση με το νομοθετικό διάταγμα (Ν.Δ. 494/1970 ΦΕΚ Α', 77, /3 /4/1970)

4 Γεν. Συνέλευση του ΟΗΕ 20 Νοεμβρίου 1989 και τέθηκε σε ισχύ το 1990. Έως σήμερα έχει επικυρωθεί σχεδόν από όλες τις χώρες του κόσμου, στην Ελλάδα επικυρώθηκε το 1992 (ΦΕΚ 192/2.12.92).

5 Η Ευρωπαϊκή Στρατηγική για την Αναπηρία 2010–2020 (**European Disability Strategy 2010–2020**) επικεντρώνεται σε δράσεις που αφορούν σε οκτώ τομείς προτεραιότητας για την άρση των ανισοτήτων και την εξάλειψη των διακρίσεων σε βάρος των ατόμων με αναπηρίες, με απώτερο στόχο την πλήρη κοινωνική ενσωμάτωση και τη βελτίωση της πρόσβασης σε αγαθά και υπηρεσίες, όπως η διασφάλιση της ισότητας στην υγειονομική περίθαλψη

✓ **καθώς και άλλη ισχύουσα Ε.Ε και Εθνική Νομοθεσία ή άλλες Διεθνείς συμβάσεις**, τάσεις και βέλτιστες πρακτικές στην Δημόσια Υγεία και Κοινωνική Μέριμνα που δύναται να αναγράφονται και επιμεριστικά σε κάθε άξονα, να προβλέπονται στις δράσεις ή να θεσμοθετηθούν κατά την διάρκεια υλοποίησης του Σχεδίου Δράσης «Υγεία και Κοινωνία για Όλους, ΠΔΕ 2021».

✓ **Οι πυλώνες της ΠΔΕ** που είναι οι κάτωθι:

Πυλώνας 1ος: Καταπολέμηση της Ανεργίας. Οι δράσεις για την καταπολέμηση της ανεργίας χρηματοδοτούνται από τα Επιχειρησιακά προγράμματα που υλοποιεί η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας.

Πυλώνας 2ος: Στήριξη οικονομικά αδύναμων ομάδων του πληθυσμού. Ο πυλώνας αυτός περιλαμβάνει δράσεις και ενέργειες που υλοποιούνται στο πλαίσιο στήριξης των οικονομικά αδύναμων συμπολιτών μας.

Πυλώνας 3ος: Κοινωνική και Αλληλέγγυα Δυτική Ελλάδα-Δίκτυα Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Μέσω του 3^{ου} πυλώνα δράσης η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας, εκτιμώντας ότι η Κοινωνική και Αλληλέγγυα Οικονομία μπορεί να συμβάλει στην ανάσχεση της ανεργίας (ειδικά για την ανεργία στις μικρότερες ηλικιακές κατηγορίες) και στη δημιουργία θέσεων εργασίας, ενώ παράλληλα παρέχει ισχυρά έμπρακτα παραδείγματα για τη δυνατότητα αναδιοργάνωσης της παραγωγής και της οικονομίας, στηρίζει, υποστηρίζει και προβάλλει δίκτυα και οργανώσεις εθελοντών.

Πυλώνας 4ος: Καθολική κάλυψη της Υγείας στην Δυτική Ελλάδα. Στον πυλώνα αυτόν περιλαμβάνονται δράσεις για την καθολική κάλυψη της υγείας, την αξιοποίηση της πληροφορικής με προγράμματα «τηλεφροντίδας», τη βοήθεια κατ' οίκον σε ηλικιωμένους και πάσχοντες και τη στενή συνεργασία με τις περιφερειακές δομές υγείας πάνω στον χάρτη υγειονομικών αναγκών της Δυτικής Ελλάδας.

Οι 12 Άξονες Σχεδίου Δράσης «Υγεία και κοινωνία για Όλους ΠΔΕ 2021»

1. Έκτακτες Ανάγκες – Διαχείριση κρίσης πανδημίας
2. Ψυχική Υγεία
3. Τρίτη Ηλικία – Υγιή Γήρανση
4. Παιδιά, Έφηβοι & Νέοι
5. Άτομα με Αναπηρία
6. Διατροφή και Προαγωγή Βιοτικού Επίπεδου

7. Εθελοντισμός – Προγράμματα Φορέων & Κοινωνίας Πολιτών για Υγεία-Κοινωνική Μέριμνα
8. Περιβαλλοντική Αειφορία και Υγεία
9. Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ)& Δράσεις Πρόληψης, και Διαφώτισης Πληθυσμού
10. Οικονομικά αδύναμος πληθυσμός - Κοινωνικός Αποκλεισμός – Άρση Ανισοτήτων- Διασυνοριακή Δημόσια Υγεία
11. Δράσεις Προαγωγής Υγείας με χρήση Τεχνολογιών Πληροφορικής και Επικοινωνιών (ΤΠΕ) – Καινοτομία
12. Διασύνδεση – Δικτύωση ανταλλαγής τεχνογνωσίας με φορείς Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας.

✚ **Συνολικός Προϋπολογισμός: 320.000 €**

1. ΑΞΟΝΑΣ: Έκτακτες Ανάγκες – Διαχείριση κρίσης πανδημίας

Το 2020 ήταν ένα δύσκολο έτος για όλη την ανθρωπότητα, με πρωτοφανείς προκλήσεις και ανακατατάξεις που προκάλεσε η πανδημία. Αβέβαιοι παραμένουν μέχρι σήμερα και οι υπόλοιποι μήνες του 2021 σχετικά με την εξέλιξη της πανδημίας κορωνοϊού, καθώς η αισιοδοξία από τον εμβολιασμό του πληθυσμού που είναι σε εξέλιξη και επιταχύνεται συνεχώς, μετριάζεται από το χρόνο που απαιτείται να αποκτήσει ανοσία το μεγαλύτερο μέρος του πληθυσμού και από τα νέα μεταλλαγμένα στελέχη του ιού που έχουν αρχίσει να εξαπλώνονται με γοργούς ρυθμούς. Όπως όλα δείχνουν, οι επόμενοι μήνες θα εξακολουθήσουν να είναι δύσκολοι, με την ζωή χωρίς κορωνοϊό να συνεχίζει να φαίνεται κάτι μακρινό. Αλλά εναπόκειται σε εμάς να κάνουμε το μέλλον μας ασφαλέστερο με την καλύτερη προετοιμασία μας για μελλοντικές πανδημίες. Η επάνοδος στην καθημερινότητα, με το σταδιακό άνοιγμα των δραστηριοτήτων, απαιτεί ευλαβική προσήλωση στα υγειονομικά πρωτόκολλα και στήριξη του πληθυσμού προκειμένου να αποφύγουμε επερχόμενο νέο κύμα της πανδημίας.

Οι κρίσεις τελικά έρχονται ξαφνικά, αλλά αντιμετωπίζονται σταδιακά. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα πέρα από την υγεία να επηρεάζονται εξίσου και οι υπόλοιποι τομείς της ζωής μας όπως η οικονομία, οι κοινωνικές σχέσεις, ο τουρισμός κλπ.

Υπ' αυτήν την έννοια, η Διαχείριση Κρίσεων στην Υγεία αποτελεί ένα πολύτιμο εργαλείο στα πλαίσια της διακυβέρνησης για την Υγεία με κύριο στόχο την ανάλυση και διαχείριση των κινδύνων που αντιμετωπίζει σε θέματα υγείας μια επιχείρηση, μια χώρα. Και ίσως κατά τη διαχείριση αυτής της πανδημίας επαληθεύτηκε ακριβώς ο Foster⁶ (1980) ο οποίος διατυπώνει πως τέσσερα χαρακτηριστικά στοιχεία είναι ουσιωδώς καθοριστικά για την έκβαση των κρίσεων:

- η ταχύτητα λήψης ορθών αποφάσεων,
- η ύπαρξη εκπαιδευμένου ανθρωπίνου δυναμικού,
- η διαθεσιμότητα των απαραίτητων υλικών πόρων,
- και ο χρόνος οργάνωσης της αντίδρασης.

Η δε διαφοροποίηση της κρίσης (crisis) από την έκτακτη κατάσταση έγκειται στο ότι μια έκτακτη κατάσταση είναι δυνατόν να οδηγήσει σε κρίση. Η κρίση περιλαμβάνει όλα τα χαρακτηριστικά της «έκτακτης κατάστασης»⁷ και είναι δυνητικά επαγόμενη αν δεν αντιμετωπιστεί έγκαιρα και αποτελεσματικά μια έκτακτη κατάσταση, με την πιθανότητα να γενικευθεί κι επιφέροντας άμεσο αντίκτυπο στο «κοινό αίσθημα» του γενικευμένου κινδύνου, στην προκείμενη περίπτωση για τον τομέα της υγείας, στην υγεία και την ασφάλεια της ανθρώπινης ζωής.

Η μέχρι τώρα εμπειρία μας από την διαχείριση αυτής της πανδημίας στον πλανήτη μας, μας δείχνει ότι απαιτείται μια στρατηγική προετοιμασία για τη διαχείρισή της η οποία θα καλύπτει την ταχεία καθιέρωση διεθνούς συντονισμού και επιχειρησιακής υποστήριξης, τη βελτίωση της ετοιμότητας και της απόκρισης μιας χώρας καθώς και την επιτάχυνση της έρευνας και της καινοτομίας με προτεραιότητα.

Μέσα από τον παρόντα άξονα η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας, σε συνεργασία με όλους τους αρμόδιους φορείς, θα καταβάλλει κάθε προσπάθεια να υλοποιήσει όλες τις δράσεις που συγκλίνουν στα αναφερόμενα παραπάνω και προάγουν την υγεία, την κοινωνική αλληλεγγύη και την ασφάλεια της ανθρώπινης ζωής. Για την πραγμάτωση των δράσεων αυτών συμπεριλαμβάνεται και προστατευτικό υλικό από μεταδοτικές νόσους (μάσκες, γάντια, αντισηπτικά διαλύματα κ.α) σε περιπτώσεις επιδημιών / πανδημιών ή κιτ/υλικό για την παροχή πρώτων βοηθειών σε συνάφεια με το θέμα ή το φορέα συνεργασίας εκάστοτε άξονα.

Στον άξονα 1 εντάσσονται Δράσεις στην ΠΔΕ που σε συνεργασία φορέων με την Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας ΠΔΕ και τις υπαγόμενες σε αυτή, Διευθύνσεις Περιφερειακών Ενοτήτων και Έδρας ΠΔΕ συγκλίνουν με τα ανωτέρω και ενδεικτικά αναφέρονται σε:

1.1 Δράσεις ενημέρωσης, ανταλλαγής τεχνογνωσίας, εκπαίδευσης, και ενίσχυσης ποικιλοτρόπως των πολιτών στον τομέα της παγκόσμιας δημόσιας υγείας και ειδικότερα της πανδημίας Covid 19, με συναρμόδιους φορείς για: τις εξελίξεις πάνω στην πανδημία, τη μεθοδολογία και τα μέσα αντιμετώπισής της, την αποτροπή διάδοσης της νόσου, καθώς και την τεχνική κατανόηση των κινδύνων και της εκτίμησης των επιπέδων αυτών. Επιπλέον

⁶ Foster, HD. (1980) Disaster Planning: The Preservation of Life and Property, Springer-Verlag, New York

⁷ Φιλολιά, Α, Παπαγεωργίου, Η, & Στεφανάτος, Σ (2005), Ολοκληρωμένο Σύστημα Διαχείρισης Κρίσεων & Ανθρώπινος Παράγοντας, Αθήνα ISBN: 960-272-320-3

προβλέπονται όλες οι δράσεις σχετικά με τις συνέπειες σε υγειονομικό, αθλητικό, οικονομικό και κοινωνικό επίπεδο από την εξέλιξη της πανδημίας καθώς και δράσεις για την άρση των συνεπειών αυτών.

1.2Διατομεακές Δράσεις Ανταλλαγής Τεχνογνωσίας και εκπαίδευσης των πολιτών που αφορούν την αντίληψη του επιπέδου κινδύνου από την κοινωνία π.χ. σε δράσεις ενημέρωσης του πληθυσμού για ζητήματα που αφορούν τις πρώτες βοήθειες και τις ενέργειες πριν, κατά και μετά την εκδήλωση μιας κρίσης, εκπαίδευσης πληθυσμού σε μαθήματα πρώτων βοηθειών, συνδιοργάνωση ασκήσεων ετοιμότητας με τον καθορισμό χώρων συγκέντρωσης μετά από φυσική καταστροφή, ενισχύοντας με αυτό τον τρόπο την υγιή διαβίωση του πληθυσμού της ΠΔΕ. Στο παρόν δύναται να συμπεριληφθούν και πιο εξειδικευμένες διατομεακές δράσεις που αφορούν την διαφύλαξη και εκπαίδευση των ευπαθών πληθυσμιακών ομάδων της ΠΔΕ(Άτομα με Αναπηρία, Άτομα Τρίτης Ηλικίας, Παιδιά, ΡΟΜΑ, κ.α)

1.3Διατομεακές Δράσεις που αφορούν ενημερώσεις και διάχυση τεχνογνωσίας για βέλτιστες πρακτικές από Διεθνείς και Ευρωπαϊκούς Οργανισμούς ή Υπηρεσίες αυτών (π.χ. GlobalOutbreakAlert του Π.Ο.Υ, το PHEOC 2019 κ.α) για την βελτίωση της αποτελεσματικότητας των μηχανισμών ταχείας αντίδρασης⁸ διασφάλιση της διαλειτουργικότητας των εθνικών σχεδίων σε θέματα υγείας και κοινωνικής μέριμνας, μέσω συντονιστικών μηχανισμών και εργαλείων ανάλυσης και επικοινωνίας στην αντιμετώπιση έκτακτων κινδύνων και απειλών συμπεριλαμβανομένης και της διαφύλαξης της διασυννοριακής Δημόσιας Υγείας.

1.4Διατομεακές Δράσεις υποστήριξης βιωματικών σεμιναρίων, ημερίδων, εκστρατειών ενημέρωσης σε θέματα όπως η διαλειτουργικότητα των υπηρεσιών Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας ΠΔΕ κατά την διάρκεια χειρισμού Κρίσεων, οι οικονομικές διαστάσεις στην διαχείριση κρίσης στον τομέα υγείας, ο ρόλος των ΜΜΕ στην επικοινωνία για διαχείριση κρίσεων και διαφύλαξη διασυννοριακής υγείας, η αξία της εκπαίδευσης του υγειονομικού προσωπικού και εθελοντών στην διαχείριση κρίσεων, οι διαδικασίες προετοιμασίας και ο μηχανισμός πρόληψης, η νοσοκομειακή επείγουσα ιατρική, αλλά και διαφώτιση για την εκτίμηση και διαχείριση της διασποράς επικίνδυνων για την υγεία υλικών ή ακτινοβολιών σε έκτακτες καταστάσεις (WHO, Guidance, 2004).

1.5Ειδικότερες δράσεις ευαισθητοποίησης και διατομεακής συνεργασίας για θέματα προστασίας ομάδων παιδιών και εφήβων που έχουν ειδικές ανάγκες και είναι εκτεθειμένα ή έχουν εκτεθεί σε ιδιαίτερους κινδύνους.

1.6Δράσεις ενημέρωσης, εκπαίδευσης, ενίσχυσης των πολιτών και ανταλλαγής τεχνογνωσίας για ζητήματα ψυχικής υγείας. Με την εμφάνιση και εξάπλωση του ιού SARS-CoV-2, καθώς και με τον χαρακτηρισμό της λοίμωξης που προκαλείται από αυτόν (COVID-19) ως πανδημίας, ζητήθηκε από τους Πολίτες να κρατήσουν κοινωνικές αποστάσεις και να μπου είτε σε περιορισμό είτε σε απομόνωση, με στόχο να μειωθεί η εξάπλωση της νόσου. Τα μέτρα αυτά, που από το σύνολο των ειδικών επιστημόνων κρίνονται ως επιβεβλημένα, σε συνδυασμό με τη συνεχιζόμενη απειλή που προέρχεται από την εξάπλωση της πανδημίας, ενδέχεται να προκαλέσουν έντονα κι αρνητικά συναισθήματα. Για το λόγο αυτό επιβάλλεται η ψυχολογική υποστήριξη των πολιτών

Για την επιτυχημένη υλοποίηση των δράσεων αυτών η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας τηρώντας όλα τα υγειονομικά πρωτόκολλα θα συνεργαστεί με όλους τους αρμόδιους φορείς ενδεικτικά για την έκδοση έντυπων ή ψηφιακών ενημερωτικών φυλλαδίων, την πραγματοποίηση διαδικτυακών και δια ζώσης ημερίδων και άλλων εκπαιδευτικών σεμιναρίων και προγραμμάτων, τη δημιουργία ενημερωτικών βίντεο, multimedia εφαρμογές, την εφαρμογή προγραμμάτων ενίσχυσης οικογενειών και τοπικής κοινωνίας, την ενίσχυση της κοινωνικής αλληλεγγύης μεταξύ των πολιτών.

Για τις αναφερόμενες δράσεις δυνητικοί φορείς σύναψης συνεργιών υλοποίησης σε συνεργασία με την Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας είναι :

Πανεπιστημιακά Τμήματα στην χωρική αρμοδιότητα της ΠΔΕ, Δήμοι Π.Ε. της ΠΔΕ, Ι. Μητροπόλεις ΠΔΕ, Νοσοκομειακές Μονάδες των Περιφερειακών Ενοτήτων ΠΔΕ, Μονάδες ΠΦΥ που υπάγονται στην 6η ΥΠΕ, Αρμόδιες διευθύνσεις μονάδων Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ΠΔΕ, Επιμελητήρια, Εργατικά Κέντρα, ΜΜΕ, διατομεακές δράσεις (με άλλους Συλλόγους), Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων Νοσοκομείων, των φορέων και

⁸ Public health response to biological and chemical weapons: WHO guidance. (2nd ed. of Healthaspects of biological and chemical weapons,1970). Geneva, WorldHealthOrganization, 2004

συλλόγων που ασχολούνται με τα θέματα του άξονα , των νομικών προσώπων Δημοσίου και Ιδιωτικού Δικαίου, Διευθύνσεων Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Αχαΐας, Ηλείας και Αιτωλοακαρνανίας ΠΔΕ και Έδρας ΠΔΕ ,των Ιατρικών και Φαρμακευτικών Συλλόγων ΠΔΕ, των εθελοντικών οργανώσεων και των Συλλόγων κοινωνικής υποστήριξης, εκπροσώπους της Κοινωνίας των Πολιτών , των αθλητικών σωματείων της Περιφέρειας που σε συνέργια με τους φορείς Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφέρειας διοργανώνουν τέτοιες δράσεις κ.ά. με στόχο τους ευρύτερους συνεργατικούς δεσμούς . Εμπειρέχονται επίσης όλοι οι επιστημονικοί , συλλογικοί και κοινωνικοί φορείς με τυπικά (κοινωνικές συμπράξεις, ομοσπονδίες κ.α) ή άτυπα οργανωτικά πλαίσια (δίκτυα κοινωνικής αλληλεγγύης, πρωτοβουλίες υγείας, εθελοντισμό κ.α) που έχουν ως στόχο την προάσπιση με κάθε νόμιμο μέσο των ηθικών και υλικών συμφερόντων των ατόμων που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού –ενδεικτικά η Κίνηση ΠΡΟΤΑΣΗ, το Φωτεινό Αστéρι, ο ΙΦΝΕ Αχαΐας και Αιτ/νίας , το Κέντρο Πρόληψης των εξαρτήσεων και προαγωγής της ψυχοκοινωνικής υγείας Περιφερειακής Ενότητας Αιτ/νίας «ΟΔΥΣΣΕΑΣ», ο σύλλογος για την Ψυχική Υγεία «ΣΟΨΥ» , η Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. , το ΚΟΙΣΠΕ «ΦΑΡΟΣ» ,το Θεραπευτικό Παιδαγωγικό Κέντρο Πατρών «Η ΜΕΡΙΜΝΑ», το Χαμόγελο του Παιδιού, ο σύλλογος ΑΜΕΑ γονέων και φίλων «ΑΛΚΥΟΝΗ», η Περιφερειακή Ομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία (ΠΟΜ ΑμεΑ Δ.Ε. & Ν.Ι.Ν.), , το Ίδρυμα Φιλοξενίας Ογκολογικών Ασθενών «Η Ελπίδα», οι Δομές της Στέγης Υποστηριζόμενης Διαβίωσης «Παναγία Ελεούσα, οι Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης για άτομα με Νοητική Στέρση των «Μαχητών» , ο Πανελλήνιος Σύλλογος Τυφλών , η ΕΛΕΠΑΠ Αιτωλοακαρνανίας, το Εργαστήρι Ειδικής Επαγγελματικής Αγωγής και Αποκατάστασης «ΠΑΝΑΓΙΑ ΕΛΕΟΥΣΑ», ο σύλλογος Ατόμων με ειδικές Ανάγκες Γονέων και Φίλων «ΗΛΙΑΧΤΙΔΑ», ο σύλλογος ατόμων με αναπηρία «ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΛΟΥΚΑΣ», ο σύλλογος γονέων αυτιστικών ατόμων «ΑΓΙΟΣ ΑΡΣΕΝΙΟΣ Ο ΚΑΠΠΑΔΟΚΗΣ», το Δημητρούκειο Ειδικό Σχολείο, ο σύλλογος για παιδιά με νεοπλασματική ασθένεια «ΦΛΟΓΑ», ο σύλλογος ατόμων με σακχαρώδη Διαβήτη ΓΛΥΚΙΑ ΖΩΗ, ο Σύλλογος Γυναικών με Καρκίνο Μαστού ΑΛΜΑ ΖΩΗΣ, το ΚΕΔΜΟΠ «Χάρισε Ζωή», η Πανελλαδική Οργάνωση Γυναικών «ΠΑΝΑΘΗΝΑΪΚΗ», ο Σοροπτιμιστικός Όμιλος Πάτρας ΔΑΝΙΗΛΙΣ, ο ΚΟΙΝΣΠΕ ΓΕΦΥΡΕΣ, ο Σύλλογος Ρευματοπαθών Πάτρας, ο Σύλλογος Νεφροπαθών ,ο Σύλλογος Πασχόντων εκ Μεσογειακής αναιμίας Γονέων & Φίλων Ν. Αιτ/νίας , ο σύλλογος ατόμων με αναπηρία Αμφιλοχίας «Έχω Δικαίωμα», το Σωματείο Κωφών και Βαρήκων Νοτιοδυτικής Ελλάδας, το Σωματείο Γονέων, Κηδεμόνων & Φίλων Ατόμων με Αυτισμό Αχαΐας «ΜΙΤΟΣ», ο Αχαϊκός Σύλλογος Προστασίας Πασχόντων από Μεσογειακή Αναιμία, ο σύλλογος πρόληψης και Βοήθειας Ατόμων με Μεσογειακή Αναιμία «Πάτρα '82», η Ελληνική Ένωση για την Αντιμετώπιση της σκλήρυνσης κατά Πλάκας Δυτικής Ελλάδας, ο σύλλογος παραπληγικών και κινητικά αναπήρων ΠΕ Ηλείας, το Σωματείο Ατόμων με ψυχική Αναπηρία ΠΕ Αχαΐας «ΣΘΕΝΟΣ» , το σωματείο ατόμων με νόσο Crohn και Ελκώδη Κολίτιδα Αχαΐας , το ειδικό Κέντρο Αποκατάστασης και Μέριμνας Ατόμων με ειδικές ανάγκες ΕΚΑΜΕ/ΑΜΕΑ Αιγίου, οι σύλλογοι εθελοντών Αιμοδοτών, η Πανελλήνια εταιρεία Γηριατρικής και Γεροντολογίας, οι σύλλογοι κατά των ναρκωτικών πχ. ΟΚΑΝΑ, «ΓΕΦΥΡΑ» , κ.α – η Ιατρική Εταιρεία Δυτικής Ελλάδας ,ο Εθνικός Σύνδεσμος Νοσηλευτών, ο Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός καθώς και Φορείς του πληθυσμού από τον ευρύτερο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα της ΠΔΕ, που θα συμβάλλουν στην ενίσχυση των ικανοτήτων παρακολούθησης, αξιολόγησης δια βίου εκπαίδευσης /διαφώτισης ετοιμότητας και αντίδρασης σε περιπτώσεις διαφύλαξης της διασυνωριακής υγείας και σε περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης, διαχείρισης κρίσεων που αφορούν τον τομέα της υγείας και κοινωνικής μέριμνας.

Ο προϋπολογισμός της δαπάνης για την πραγματοποίηση των παραπάνω δράσεων ανέρχεται έως του ποσού 120.000 € και θα επιβαρυνθεί ο προϋπολογισμός του 2021 με κωδικό 02.01.072.0844.01.1231 και 02.00.072.0844.1229.

2. ΑΞΟΝΑΣ: Ψυχική Υγεία

Καθώς η πανδημία COVID-19 εξαπλώνεται γρήγορα σε όλο τον κόσμο, προκαλεί σημαντικό βαθμό φόβου, άγχους και ανησυχίας στον πληθυσμό γενικά και μεταξύ συγκεκριμένων ομάδων ειδικότερα, όπως άτομα με υποκείμενες καταστάσεις υγείας, ηλικιωμένοι, ενήλικες και επαγγελματίες υγείας.

Η κρίση του Covid-19 αποτελεί μία μεγάλη απειλή και για την ψυχική υγεία των ανθρώπων . Οι συνέπειες της πανδημίας στην ψυχολογία των ανθρώπων θα μείνουν για πολύ καιρό ακόμα και μετά το τέλος της, σύμφωνα με τον Δρ. Αντριαν Τζέιμς πρόεδρο του Royal College of Psychiatrists. Ο Τζέιμς αναφέρει ότι οι οικονομικές και κοινωνικές συνέπειες της πανδημίας είχαν τεράστιο αντίκτυπο στην ψυχική υγεία των ανθρώπων, θεωρώντας μάλιστα ότι θα συνεχίσουν για πολύ καιρό μετά την πανδημία.

Η Κοινωνική απόσταση, η εργασιακή αβεβαιότητα και ο ίδιος ο ιός αποτελούν ένα σοκ στην υγεία και την ευεξία των εργαζομένων σε όλον τον κόσμο. Και παρόλο που οι ηγέτες εστιάζουν ορθώς στις σωματικές συνέπειες της πανδημίας της COVID-19, αναδύεται μια άλλη παγκόσμια πρόκληση: η ψυχική υγεία.

Σύμφωνα με τον Π.Ο.Υ. (2020), υπάρχει μία διαρκώς αυξανόμενη κρίση ψυχικής υγείας στην Ευρώπη η οποία θα είναι μακροπρόθεσμη. Σε εθνικές έρευνες που πραγματοποιήθηκαν κατά τα αρχικά στάδια της πανδημίας αποκαλύπτεται ότι το ένα τρίτο ή περισσότεροι του ενήλικου πληθυσμού νοιώθουν στενοχωρημένοι, ενώ σε άλλη έρευνα της Διεθνούς Οργάνωσης Εργασίας για το COVID-19 και τους νέους διαπιστώθηκε ότι λόγω της πανδημίας, 1 στους 2 νέους (ηλικίας 18-29 ετών) υποφέρουν από κατάθλιψη και άγχος, και 1 στους 6 πιθανώς θα επηρεαστεί το επόμενο διάστημα από αυτήν. Ειδικά για τον τομέα των εργαζομένων στον τομέα της υγείας η μελέτη εντόπισε μεγάλο άγχος και κατάθλιψη σε ποσοστό 20%.

Μέσα από τον παρόντα άξονα η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας , σε συνεργασία με όλους τους αρμόδιους φορείς, θα καταβάλλει κάθε προσπάθεια να υλοποιήσει όλες τις δράσεις που συγκλίνουν στα αναφερόμενα παραπάνω και προάγουν την υγεία, την κοινωνική αλληλεγγύη και την ασφάλεια της ανθρώπινης ζωής. Για την πραγμάτωση των δράσεων αυτών συμπεριλαμβάνεται και προστατευτικό υλικό από μεταδοτικές νόσους (μάσκες, γάντια, αντισηπτικά διαλύματα κ.α) σε περιπτώσεις επιδημιών / πανδημιών ή κιτ/υλικό για την παροχή πρώτων βοηθειών σε συνάφεια με το θέμα ή το φορέα συνεργασίας εκάστοτε άξονα.

Στον Άξονα 2 Ψυχικής Υγείας εντάσσονται Δράσεις στην ΠΔΕ που σε συνεργασία φορέων με την Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας ΠΔΕ και τις υπαγόμενες σε αυτή Διευθύνσεις Περιφερειακών Ενοτήτων και Έδρας ΠΔΕ συγκλίνουν με τα ανωτέρω και ενδεικτικά αναφέρονται σε:

2.1 Δράσεις ενημέρωσης, ανταλλαγής τεχνογνωσίας , εκπαίδευσης, ενίσχυσης ποικιλοτρόπως των πολιτών και μια σειρά προγραμμάτων ψυχοκοινωνικής υποστήριξης προς τους πολίτες , που αφορούν τους τρόπους αντιμετώπισης των συνεπειών της πανδημίας στην ψυχική υγεία των ανθρώπων. Η αντιμετώπιση των ψυχοκοινωνικών ζητημάτων θα αποτελέσει το κλειδί για την ανάσχεση της μετάδοσης και την πρόληψη του κινδύνου μακροπρόθεσμων επιπτώσεων στην ευημερία του πληθυσμού. Οι τοπικοί φορείς θα υποστηριχθούν τόσο με ακριβείς γνώσεις όσο και με στοχευμένη πληροφόρηση σχετικά με τον COVID-19 καθώς και τις ψυχοκοινωνικές δεξιότητες που απαιτούνται.

2.2 Δράσεις προαγωγής της ψυχικής υγείας για την προαγωγή υγιεινών τρόπων ζωής και δράσεις για την μείωση των κοινωνικο-οικονομικών παραγόντων που οδηγούν σε ψυχικές διαταραχές (ασταθή οικογενειακά περιβάλλοντα, εξαρτήσεις, ανεργία, ενδοοικογενειακή βία κατοποίηση, ψυχοτραυματικές εμπειρίες κ.α) καθώς και δράσεις προαγωγής ψυχικής υγείας που στοχεύουν στην ενίσχυση των υποστηρικτικών περιβαλλόντων (σχολεία, τοπικές κοινότητες, ομάδες νέων, ομάδες ηλικιωμένων, κ.α), που θα συντελέσουν θετικά στην υιοθέτηση συμπεριφορών υγείας και δεξιοτήτων έκφρασης και επικοινωνίας στα πλαίσια της κοινωνικής ενσωμάτωσης και ανέλιξης της κοινωνικής συνοχής .

2.3 Ενημέρωση πληθυσμού, Ανταλλαγή Τεχνογνωσίας Επιστημόνων, Διάχυση Γνώσης και Καλών Πρακτικών, Διαφώτιση για Νομοθετικά Ζητήματα και εφαρμογή δράσεων που συνάδουν με το πλαίσιο Διεθνών Συμβάσεων για την προστασία των δικαιωμάτων και

την **αποφυγή στιγματισμού ατόμων με ψυχικές διαταραχές**⁹ και διαταραχές συμπεριφοράς, την προστασία του ιατρικού απορρήτου, τις διαδικαστικές εγγυήσεις και ασφαλιστικές δικλείδες που πρέπει να λαμβάνονται για την προστασία των δικαιωμάτων των ψυχικά ασθενών, τις προϋποθέσεις περίθαλψης, (π.χ. το δικαίωμα για κατάλληλη και αναγκαία φροντίδα της υγείας, ανάλογη θεραπεία και φαρμακευτική αγωγή,) θέματα συναίνεσης του ασθενούς στην προτεινόμενη θεραπεία, τη γνωστοποίηση των δικαιωμάτων των ψυχικά ασθενών στους χώρους περίθαλψης, την ενίσχυση της πρόσβασης του ασθενούς σε πληροφορίες που αφορούν την υγεία του, τους υλικούς και έμπυχους πόρους για τις υπηρεσίες ψυχικής υγείας, σε επίπεδο Πρωτοβάθμιας, Δευτεροβάθμιας και Τριτοβάθμιας Φροντίδας της Ψυχικής Υγείας.

2.4 Δράσεις ενημέρωσης που συσχετίζονται με την επίτευξη του Στόχου της Βιώσιμης Ανάπτυξης για τη μείωση των πρόωρων θανάτων από μη μεταδοτικές ασθένειες κατά το ένα τρίτο και για την προαγωγή της ψυχικής υγείας και της ευεξίας μέχρι το 2030. Στις προκείμενες δράσεις υπάγονται η ενημέρωση κ.α η ποιοτική παροχή φροντίδας, εξελίξεις φαρμακευτικής /ιατρικής τεχνολογίας συστήματα διαχείρισης των ψυχικών διαταραχών με νέα τεχνολογία, (νέες καινοτόμες μεθόδους ψυχοθεραπείας με την χρήση τεχνολογικών συστημάτων επιτελικής πληροφόρησης, ΤΠΕ) καθώς και συστήματα που βάσει της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης και των διεθνών τάσεων αναδεικνύουν την σημασία της ενεργής συμμετοχής του ανθρώπινου κεφαλαίου (συνεργασία λειτουργιών ψυχικής υγείας με κοινότητα & ασθενείς) και εν γένει, επένδυση στο ανθρώπινο δυναμικό ως θεμέλιο για κάθε διαδικασία αλλαγής και επίτευξης στόχων στον τομέα της ψυχικής υγείας¹⁰.

2.5 Δράσεις που αφορούν συνέργιες Δημοσίου και Ιδιωτικού τομέα, εθελοντών και κοινοτικών προγραμμάτων από τυπικές και άτυπες μορφές συλλογικής δράσης (π.χ. Κοινωνικούς Συνεταιρισμούς Περιορισμένης Ευθύνης – ΚοιΣΠΕ στον Τομέα της Ψυχικής Υγείας σύλλογοι Γονέων και φίλων, κ.α) με στόχο την ανάπτυξη ΠΦΥ δράσεων που μακροπρόθεσμα θα επιφέρει και κοινωνικό-οικονομικό όφελος αφού θα ενσωματωθεί σε μηχανισμούς υποστήριξης και δικτύωσης για την ολιστική πρόληψη, αντιμετώπιση και προαγωγή της ψυχικής υγείας.

2.6 Δράσεις που αναφέρονται στην προστασία της ψυχικής υγείας των ανηλίκων (παιδιών και εφήβων), αφού τα συχνότερα αρνητικά συναισθήματα από την πανδημία που αναφέρονται από μαθητές και φοιτητές να είναι το στρες, η μονοτονία, η απαισιοδοξία, η έλλειψη κινήτρων, η μοναξιά και η κατάθλιψη. Ο μεγαλύτερος φόβος των νέων σε αυτή την περίοδο είναι εάν θα νοσήσει η οικογένειά τους και ακολουθούν η αγωνία για το μέλλον και για την επαγγελματική τους αποκατάσταση και η ανησυχία ότι θα έχουν λιγότερες ευκαιρίες σε σχέση με πριν από την πανδημία. Δράσεις στην πρώιμη παρέμβαση και στην ενίσχυση ψυχικών και γνωσιακών δεξιοτήτων των ανηλίκων που θα συμβάλλουν στην ανάπτυξη ανθεκτικότητας (resilience), αυτοεκτίμησης, προσήνειας, κι άλλων ποιοτικών χαρακτηριστικών που διασφαλίζουν την υγιή ψυχική ανάπτυξη πριν και κατά την μετάβαση στον ενήλικο βίο. Αρνητικό αποτύπωμα

2.7 Δράσεις ενημέρωσης για κριτήρια προσδιορισμού ψυχικών παθήσεων, αποτελεσματικό έλεγχο διαδικασιών και συγκριτική αξιολόγηση δομών ψυχικής υγείας και κλινικών πρακτικών (benchmarking), διάχυση αποτελεσμάτων μέτρησης και εκτίμηση απόδοσης με εφαρμογή αξιόπιστων δεικτών που σχετίζονται με σύγχρονες μεθόδους ορθολογικού σχεδιασμού λήψης αποφάσεων για την ψυχική υγεία.

Για την επιτυχημένη υλοποίηση των δράσεων αυτών η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας τηρώντας όλα τα υγειονομικά πρωτόκολλα θα συνεργαστεί με όλους τους αρμόδιους φορείς ενδεικτικά για την έκδοση έντυπων ή ψηφιακών ενημερωτικών φυλλαδίων, την πραγματοποίηση διαδικτυακών και δια ζώσης ημερίδων και άλλων εκπαιδευτικών σεμιναρίων και προγραμμάτων, τη δημιουργία ενημερωτικών βίντεο, multimedia εφαρμογές, την υλοποίηση προγραμμάτων ενίσχυσης οικογενειών και τοπικής κοινωνίας, και ενίσχυσης της κοινωνικής αλληλεγγύης μεταξύ των πολιτών.

Για τις αναφερόμενες δράσεις δυνητικοί φορείς σύναψης συνεργιών υλοποίησης σε συνεργασία με την Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας είναι :

⁹Συμπεριλαμβάνονται και όσα αναφέρονται στην Διεθνή Σύμβαση για Άτομα με Αναπηρία (CDPR) εμπριέχοντας νόσους που σχετίζονται με ψυχικές διαταραχές (Alzheimer, Διαταραχές Αυτιστικού Φάσματος κ.α)

¹⁰Το ίδιου υποστηρίζεται και από τον Π.Ο.Υ :W.H.O. THE OPTIMAL MIX OF SERVICES FOR MENTAL HEALTH. The WHO MIND Project: Mental Improvement of Nations Development. Geneva. 2015

Πανεπιστημιακά Τμήματα στην χωρική αρμοδιότητα της ΠΔΕ , Δήμοι Π.Ε. της ΠΔΕ, 1. Μητροπόλεις ΠΔΕ, Νοσοκομειακές Μονάδες των Περιφερειακών Ενοτήτων ΠΔΕ, Μονάδες ΠΦΥ που υπάγονται στην 6η ΥΠΕ, Αρμόδιες διευθύνσεις μονάδων Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ΠΔΕ, Επιμελητήρια, Εργατικά Κέντρα, ΜΜΕ, διατομειακές δράσεις (με άλλους Συλλόγους), Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων Νοσοκομείων, των φορέων και συλλόγων που ασχολούνται με τα θέματα του άξονα , των νομικών προσώπων Δημοσίου και Ιδιωτικού Δικαίου, Διευθύνσεων Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Αχαΐας, Ηλείας και Αιτωλοακαρνανίας ΠΔΕ και Έδρας ΠΔΕ ,των Ιατρικών και Φαρμακευτικών Συλλόγων ΠΔΕ, των εθελοντικών οργανώσεων και των Συλλόγων κοινωνικής υποστήριξης, εκπροσώπους της Κοινωνίας των Πολιτών , των αθλητικών σωματείων της Περιφέρειας που σε συνέργια με τους φορείς Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφέρειας διοργανώνουν τέτοιες δράσεις κ.ά. με στόχο τους ευρύτερους συνεργατικούς δεσμούς . Εμπριέχονται επίσης όλοι οι επιστημονικοί , συλλογικοί και κοινωνικοί φορείς με τυπικά (κοινωνικές συμπράξεις, ομοσπονδίες κ.α) ή άτυπα οργανωτικά πλαίσια (δίκτυα κοινωνικής αλληλεγγύης, πρωτοβουλίες υγείας, εθελοντισμό κ.α) που έχουν ως στόχο την προάσπιση με κάθε νόμιμο μέσο των ηθικών και υλικών συμφερόντων των ατόμων που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού –ενδεικτικά η Κίνηση ΠΡΟΤΑΣΗ, το Φωτεινό Αστéρι, ο ΙΦΝΕ Αχαΐας και Αιπ/νίας , το Κέντρο Πρόληψης των εξαρτήσεων και προαγωγής της ψυχοκοινωνικής υγείας Περιφερειακής Ενότητας Αιπ/νίας «ΟΔΥΣΣΕΑΣ», ο σύλλογος για την Ψυχική Υγεία «ΣΟΨΥ» , η Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. , το ΚΟΙΣΠΕ «ΦΑΡΟΣ» ,το Θεραπευτικό Παιδαγωγικό Κέντρο Πατρών «Η ΜΕΡΙΜΝΑ», το Χαμόγελο του Παιδιού, ο σύλλογος ΑΜΕΑ γονέων και φίλων «ΑΛΚΥΟΝΗ», η Περιφερειακή Ομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία (ΠΟΜ ΑμεΑ Δ.Ε. & Ν.Ι.Ν.). , το Ίδρυμα Φιλοξενίας Ογκολογικών Ασθενών «Η Ελπίδα», οι Δομές της Στέγης Υποστηριζόμενης Διαβίωσης «Παναγία Ελεούσα, οι Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης για άτομα με Νοητική Στέρση των «Μαχητών» , ο Πανελλήνιος Σύλλογος Τυφλών , η ΕΛΕΠΑΠ Αιτωλοακαρνανίας, το Εργαστήρι Ειδικής Επαγγελματικής Αγωγής και Αποκατάστασης «ΠΑΝΑΓΙΑ ΕΛΕΟΥΣΑ», ο σύλλογος Ατόμων με ειδικές Ανάγκες Γονέων και Φίλων «ΗΛΙΑΧΤΙΔΑ», ο σύλλογος ατόμων με αναπηρία «ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΛΟΥΚΑΣ», ο σύλλογος γονέων αυτιστικών ατόμων «ΑΓΙΟΣ ΑΡΣΕΝΙΟΣ Ο ΚΑΠΠΑΔΟΚΗΣ», το Δημητρούκειο Ειδικό Σχολείο, ο σύλλογος για παιδιά με νεοπλασματική ασθένεια «ΦΛΟΓΑ», ο σύλλογος ατόμων με σακχαρώδη Διαβήτη ΓΛΥΚΙΑ ΖΩΗ, ο Σύλλογος Γυναικών με Καρκίνο Μαστού ΑΛΜΑ ΖΩΗΣ, το ΚΕΔΜΟΠ «Χάρισε Ζωή», η Πανελλαδική Οργάνωση Γυναικών «ΠΑΝΑΘΗΝΑΪΚΗ», ο Σοροπτιμιστικός Όμιλος Πάτρας ΔΑΝΙΗΛΙΣ, ο ΚΟΙΝΣΠΕ ΓΕΦΥΡΕΣ, ο Σύλλογος Ρευματοπαθών Πάτρας, ο Σύλλογος Νεφροπαθών ,ο Σύλλογος Πασχόντων εκ Μεσογειακής αναιμίας Γονέων & Φίλων Ν. Αιπ/νίας , ο σύλλογος ατόμων με αναπηρία Αμφιλοχίας «Έχω Δικαίωμα», το Σωματείο Κωφών και Βαρήκων Νοτιοδυτικής Ελλάδας, το Σωματείο Γονέων, Κηδεμόνων & Φίλων Ατόμων με Αυτισμό Αχαΐας «ΜΙΤΟΣ», ο Αχαϊκός Σύλλογος Προστασίας Πασχόντων από Μεσογειακή Αναιμία, ο σύλλογος πρόληψης και Βοήθειας Ατόμων με Μεσογειακή Αναιμία «Πάτρα '82», η Ελληνική Ένωση για την Αντιμετώπιση της σκλήρυνσης κατά Πλάκας Δυτικής Ελλάδας, ο σύλλογος παραπληγικών και κινητικά αναπήρων ΠΕ Ηλείας, το Σωματείο Ατόμων με ψυχική Αναπηρία ΠΕ Αχαΐας «ΣΘΕΝΟΣ» , το σωματείο ατόμων με νόσο Crohn και Ελκώδη Κολίτιδα Αχαΐας , το ειδικό Κέντρο Αποκατάστασης και Μέριμνας Ατόμων με ειδικές ανάγκες ΕΚΑΜΕ/ΑΜΕΑ Αιγίου, οι σύλλογοι εθελοντών Αιμοδοτών, η Πανελλήνια εταιρεία Γηριατρικής και Γεροντολογίας, οι σύλλογοι κατά των ναρκωτικών ΟΚΑΝΑ, «ΓΕΦΥΡΑ» , κ.α – η Ιατρική Εταιρεία Δυτικής Ελλάδας ,ο Εθνικός Σύνδεσμος Νοσηλευτών, ο Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός καθώς και Φορείς του πληθυσμού από τον ευρύτερο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα της ΠΔΕ, που θα συμβάλλουν στην ενίσχυση των ικανοτήτων παρακολούθησης, αξιολόγησης δια βίου εκπαίδευσης /διαφώτισης ετοιμότητας και αντίδρασης σε περιπτώσεις διαφύλαξης της διασυννοριακής υγείας και σε περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης, διαχείρισης κρίσεων που αφορούν τον τομέα της υγείας και κοινωνικής μέριμνας.

Ο προϋπολογισμός της δαπάνης για την πραγματοποίηση των παραπάνω δράσεων ανέρχεται έως του ποσού 10.000 € και θα επιβαρυνθεί ο προϋπολογισμός του 2021 με κωδικό 02.01.072.0844.01.1231 και 02.00.072.0844.1229.

3. ΑΞΟΝΑΣ: Τρίτη Ηλικία -Υγιή Γήρανση

Στις 14 Δεκεμβρίου 2020 η Γενική Συνέλευση των Ηνωμένων Εθνών ανακήρυξε μια δεκαετία για την υγιή γήρανση του ΟΗΕ (2021-2030).

Η πανδημία COVID-19 υπογράμμισε τη σοβαρότητα των υφιστάμενων κενών στις πολιτικές, τα συστήματα και τις υπηρεσίες. Ήδη, υπάρχουν περισσότερα από ένα δισεκατομμύριο άτομα ηλικίας 60 ετών και άνω, με τα περισσότερα να ζουν σε χώρες με χαμηλό και μεσαίο εισόδημα. Πολλοί δεν έχουν πρόσβαση ούτε στους βασικούς πόρους που είναι απαραίτητοι για μια ζωή με νόημα και αξιοπρέπεια. Πολλοί άλλοι αντιμετωπίζουν πολλαπλά εμπόδια που εμποδίζουν την πλήρη συμμετοχή τους στην κοινωνία.

Η Δεκαετία των Ηνωμένων Εθνών για την Υγιή Γήρανση (2021-2030) είναι μια ευκαιρία να συγκεντρώσει κυβερνήσεις, κοινωνία των πολιτών, διεθνείς οργανισμούς, επαγγελματίες, ακαδημαϊκούς, μέσα ενημέρωσης και τον ιδιωτικό τομέα για δέκα χρόνια συντονισμένης, καταλυτικής και συνεργατικής δράσης για τη βελτίωση της ζωής ηλικιωμένων, των οικογενειών τους και των κοινοτήτων στις οποίες ζουν.

Οι πληθυσμοί σε όλο τον κόσμο γερνούν με ταχύτερο ρυθμό από ό, τι στο παρελθόν και αυτή η δημογραφική μετάβαση θα έχει αντίκτυπο σε όλες σχεδόν τις πτυχές της κοινωνίας. Ο κόσμος έχει ενωθεί γύρω από την Ατζέντα για τη Βιώσιμη Ανάπτυξη του 2030: όλες οι χώρες και όλοι οι ενδιαφερόμενοι δεσμεύτηκαν ότι κανείς δεν θα μείνει πίσω και αποφασισμένος να διασφαλίσει ότι κάθε άνθρωπος μπορεί να εκπληρώσει τις δυνατότητές του με αξιοπρέπεια και ισότητα και σε ένα υγιές περιβάλλον.

Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας καθοδηγεί αυτό το έργο σε στενή συνεργασία με το Υπουργείο Κοινωνικών και Οικονομικών Υποθέσεων των Ηνωμένων Εθνών και τις περιφερειακές του επιτροπές, το Ταμείο Πληθυσμού των Ηνωμένων Εθνών, το Γραφείο του Ύπατου Αρμοστή για τα Ανθρώπινα Δικαιώματα, το Πρόγραμμα Ανάπτυξης των Ηνωμένων Εθνών, το Habitat των Ηνωμένων Εθνών, τις Γυναίκες του ΟΗΕ, Παγκόσμια Τράπεζα και άλλους σχετικούς διεθνείς και περιφερειακούς οργανισμούς.

Επιπλέον η ΕΕ στην Πολιτική Υγείας της παροτρύνει τα Κράτη Μέλη να αναπτύξουν σαφείς στρατηγικές στα Εθνικά Σχέδια Δράσης τους, ενώ παράλληλα εστιάζεται στην υποστήριξη και συμπλήρωση των εθνικών πολιτικών υγείας στην ενθάρρυνση συνεργασίας κρατών –μελών και στον συντονισμό προγραμμάτων τους για την μείωση των ανισοτήτων στην υγεία ατόμων τρίτης ηλικίας και στην βελτίωση της ποιότητας ζωής τους έχοντας συμπεριλάβει στις στρατηγικές της: την εφαρμογή Κοινών Δράσεων¹¹ (JointActions) ως χρηματοδοτικά μέσα, για την Υγιή Γήρανση και την Πρόληψη της Αδυναμίας των Ηλικιωμένων. Η πολιτική βούληση, η διατομεακή συνεργασία, ο στρατηγικός σχεδιασμός, και η εφαρμογή καλών πρακτικών άλλων χωρών είναι απαραίτητες προϋποθέσεις για την διασφάλιση της υγιούς, ενεργούς και αξιοπρεπούς διαβίωσης των ηλικιωμένων ως ισότιμα κοινωνικά μέλη, στα πλαίσια επίτευξης της κοινωνικής συνοχής (ΕΕ, 2014).

Τα ανωτέρω έχουν βασιστεί στην ολιστική προσέγγιση του Π.Ο.Υ.(2012) για την Ενεργό και Υγιή Γήρανση ως «τη διαδικασία μεγιστοποίησης ευκαιριών για σωματική, κοινωνική, ψυχική υγεία, ώστε οι άνθρωποι μεγαλύτερης ηλικίας να είναι σε θέση να συμμετέχουν ενεργά στην κοινωνία χωρίς διακρίσεις και να απολαμβάνουν μια ανεξάρτητη και καλής ποιότητας ζωή».

Είναι χαρακτηριστικό άλλωστε ότι σύμφωνα με το Διεθνές Παρατηρητήριο GlobalAgeWatchIndex 2015¹², στην Ελλάδα ο πληθυσμός των ηλικιωμένων αναμένεται να αυξηθεί, καθώς το 2014 το ποσοστό του πληθυσμού ηλικίας 60+ αντιστοιχούσε στο 27% του συνολικού πληθυσμού ενώ για το 2030 εκτιμάται να είναι στο 33,2% και το 2050 να φτάσει 40,8% επί του πληθυσμιακού συνόλου.

Δεδομένης δε της πληθυσμιακής γήρανσης, αλλά και της αύξησης των χρόνιων παθήσεων που σχετίζονται με την αναπηρία, (διαβήτης, ανοιακά σύνδρομα μυοσκελετικά, καρδιαγγειακές νόσους, ψυχικές νόσους κ.α.) σε παγκόσμιο ευρωπαϊκό και εθνικό επίπεδο ο αριθμός των ατόμων με χρόνια νοσήματα που χρήζει μακροχρόνιας φροντίδας, αυξάνεται. Πλέον, η ποιοτική παροχή υπηρεσιών στην μακροχρόνια φροντίδα υγείας με την χρήση ΤΠΕ αποτελεί σύγχρονη

¹¹ Οι κοινές δράσεις αποτελούν χρηματοδοτικό μέσο του 3^{ου} Προγράμματος με προστιθέμενη αξία για την ΕΕ προϋποθέτουν ευρωπαϊκή διάσταση προκειμένου να έχουν εφαρμογή σε ΕΕ επίπεδο.

¹² Global Age Watch Index διαθέσιμο στο:

<http://www.helpage.org/global-agewatch/population-ageing-data/country-ageing-data/?country=Greece> (9/1/2020)

και μελλοντική απαίτηση βάσει της εντεινόμενης πληθυσμιακής γήρανσης¹³ (Jacab, EUWHO, 2014).

Μέσα από τον παρόντα άξονα η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας, σε συνεργασία με όλους τους αρμόδιους φορείς, θα καταβάλλει κάθε προσπάθεια να υλοποιήσει όλες τις δράσεις που συγκλίνουν στα αναφερόμενα παραπάνω και προάγουν την υγεία, την κοινωνική αλληλεγγύη και την ασφάλεια της ανθρώπινης ζωής. Για την πραγμάτωση των δράσεων αυτών συμπεριλαμβάνεται και προστατευτικό υλικό από μεταδοτικές νόσους (μάσκες, γάντια, αντισηπτικά διαλύματα κ.α) σε περιπτώσεις επιδημιών / πανδημιών ή κιτ/υλικό για την παροχή πρώτων βοηθειών σε συνάφεια με το θέμα ή το φορέα συνεργασίας εκάστοτε άξονα.

Στον Άξονα 3: «Τρίτη Ηλικία - Υγιή Γήρανση» συμπεριλαμβάνονται οι κάτωθι δράσεις σε συνεργασία των φορέων με τις αρμόδιες Διευθύνσεις Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας των Π.Ε. και έδρας της ΠΔΕ:

3.1 Δράσεις ενημέρωσης, εκπαίδευσης, ανταλλαγής τεχνογνωσίας, ενίσχυσης ποικιλοτρόπως των ατόμων τρίτης ηλικίας καθώς και μια σειρά προγραμμάτων ψυχοκοινωνικής υποστήριξής τους, που αφορούν τους τρόπους αντιμετώπισης της πανδημίας καθώς και των συνεπειών της στους ανθρώπους τρίτης ηλικίας. Η υποστήριξη με κάθε μέσο των ατόμων τρίτης ηλικίας προκειμένου να λάβουν όλα τα αναγκαία μέσα και μέτρα για την πρόληψη, προστασία και ανάσχεση μετάδοσης της πανδημίας αποτελεί άμεση προτεραιότητα για την Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας.

3.2 Δράσεις για την πρόληψη, προαγωγή και αντιμετώπιση της Γηριατρικής Νοσηρότητας και Συνοσηρότητας που περιλαμβάνουν σεμινάρια, εκδηλώσεις, συνέδρια διάχυσης αποτελεσμάτων ερευνών για την ανταλλαγή τεχνογνωσίας, διάχυσης επιστημονικής γνώσης, εκπαιδευτικά προγράμματα, άλλες διαδραστικές πρακτικές καθώς και υλοποίηση συναφών προγραμμάτων σε θέματα όπως Οξείες και Χρόνιες Παθήσεις Ηλικιωμένων και Πολυνοσηρότητα (Καρδιοαγγειακά Νοσήματα, Ψυχικά Νοσήματα/Γνωσιακές Διαταραχές, Μυοσκελετικές και Νευρολογικές Διαταραχές όπως Νόσος του Πάρκινσον, Νόσος Αλτσχάιμερ, Σκλήρυνση Κατά Πλάκας, Μεταβολικά Νοσήματα, Σακχαρώδης Διαβήτης, Αναπνευστικά Νοσήματα, Καρκίνος και Γηριατρική Ογκολογία, Οστεοπόρωση, Αισθητηριακές Διαταραχές κ.α) με δράσεις βελτίωσης στην πρόσβαση στην αποτελεσματική φροντίδα¹⁴ αλλά και με ενίσχυση της εκπαιδευτικής κατάρτισης των επαγγελματιών της υγείας και φροντιστών(πχ. Γιατροί, Νοσηλευτές, Φυσιοθεραπευτές, Εργοθεραπευτές) συναφών επαγγελμάτων- ψυχολόγοι, οδοντίατροι, διοικητικοί κ.ά., προσωπικό των μονάδων για άτομα τρίτης ηλικίας/οίκων ευγηρίας και του γενικότερου πληθυσμού της ΠΔΕ.

3.3 Δράσεις, που αφορούν την Προαγωγή της Υγείας Και Πρόληψης της Νόσου των ατόμων Τρίτης Ηλικίας συμπεριλαμβάνοντας θέματα που αφορούν διάχυση αποτελεσμάτων ερευνών, μελετών, συνεδρίων, ημερίδων εκστρατειών εκπαιδευτικά προγράμματα, άλλες διαδραστικές πρακτικές καθώς και υλοποίηση συναφών προγραμμάτων για την Διατροφή, την Φυσική άσκηση, την Πρόληψη Πτώσεων και γενικότερων Ατυχημάτων- Πρόληψη Αναπηρίας, τον Εμβολιασμό (σύμφωνα με το εθνικό πρόγραμμα εμβολιασμού ενηλίκων) και άλλα συναφή. Βιωματικά Σεμινάρια και Δράσεις που στοχεύουν στη βελτίωση των ψυχοσωματικών παραμέτρων & πνευματικής υγείας (μείωση κατάθλιψη ηλικίας, καθυστέρηση έκπτωσης γνωστικών λειτουργιών (όπως βελτίωση μνήμης κ.α.), ενημέρωση και ενίσχυση ατόμων τρίτης ηλικίας για ενεργό συμμετοχή τους σε κοινωνικές αθλητικές δραστηριότητες προς επίτευξη κοινωνικής συνοχής.

3.4 Δράσεις, που ενισχύουν την εκπαίδευση, διαφώτιση, ανταλλαγή τεχνογνωσίας και βέλτιστων πρακτικών για τον εκσυγχρονισμό και την ποιοτική παροχή φροντίδας των Συστημάτων/Υπηρεσιών/Δομών Υγείας και κοινωνικής μέριμνας που αφορούν: την δια βίου

¹³ Οι ηλικιωμένοι είναι οι κύριοι χρήστες μακροχρόνιας φροντίδας και κύριοι ασθενείς χρόνιων νοσημάτων. Συνολικά το 18,5% του πληθυσμού της Ε.Ε. είναι άνω των 65 ετών. Άνω των 80 ετών είναι το 5% του πληθυσμού της Ε.Ε., το οποίο προβλέπεται να φτάσει το 12% το 2080. Jacab, Z. (2014) Health in action: reforming the Greek national health services to improve citizen's health. WHO Regional Director For Europe

¹⁴ Βλ. Altanis P, Economou C, Geitona M, Gregory S, Mestheneos E, Triantafyllou J, Petsetaki E, Kyriopoulos J. "Quality in and Equality of Access to Healthcare Services – Country Report for Greece" EU programmeHealthquest. EHMA. March 2008 http://www.ehma.org/files/healthquest_greece_en.pdf

εκπαίδευση και επαρκή στελέχωση των ανθρώπινων πόρων Υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και κοινωνικής πρόνοιας, τη ενθάρρυνση και ενεργοποίηση συμμετοχής και ενδυνάμωσης των τοπικών κοινοτήτων και φορέων για θέματα μακροχρόνιας φροντίδας τρίτης ηλικίας κοινοτήτων, την αποκατάσταση, την παροχή ανακουφιστικής φροντίδας, την ποιοτική νοσηλεία κατ' οίκον, προγραμμάτων Φροντίδας κατ' οίκον βοήθειας, την υποστήριξη εκδηλώσεων και δράσεων και γενικότερα την ενίσχυση διατομεακών δράσεων των δομών φροντίδας ατόμων τρίτης ηλικίας.

3.5 Δράσεις που διαχέουν αποτελέσματα επιστημονικών μελετών (συνέδρια, ημερίδες, παραγωγή ενημερωτικών εντύπων και e – εντύπων) και αφορούν στη χαρτογράφηση αναγκών σχετικά με τις ανάγκες φροντίδας και υποστήριξης ηλικιωμένων (π.χ. στήριξη διάχυσης κοινωνικών ερευνών -βάσης προς τα επάνω bottom up) ιδιαίτερα διάχυση δράσεων που αφορούν τις ανικανοποίητες ανάγκες των ατόμων τρίτης ηλικίας (unmet health needs) με τήρηση στοιχείων προσωπικών δεδομένων και υιοθετώντας πρότυπα που θα συμβάλλουν στην ποιότητα παροχής άτυπης και τυπικής φροντίδας, στην εκπαίδευση των τυπικών και άτυπων φροντιστών, ατόμων χρόνιων πασχόντων τρίτης ηλικίας, και την αξιολόγηση των αναγκών για την ποιοτική παροχή φροντίδας σε όλα τα επίπεδα υγείας. Συμπεριλαμβάνονται δράσεις που αφορούν αποτελέσματα βέλτιστων πρακτικών κατά Π.Ο.Υ¹⁵ που έχουν ήδη καταγραφεί σε αρκετές ευρωπαϊκές πόλεις και περιφέρειες και σε άλλους διεθνείς οργανισμούς.

3.6 Πιο εξειδικευμένες Δράσεις ενημέρωσης και εκπαίδευσης που ενισχύουν την καινοτομία του πλαισίου μακροχρόνιας φροντίδας για θέματα που αφορούν την πληροφόρηση και ανταλλαγή τεχνογνωσίας για Τεχνολογίες Πληροφοριών και Επικοινωνίας (ΤΠΕ) σχετικά με το πλαίσιο μακροχρόνιας φροντίδας για ηλικιωμένους με χρόνια νοσήματα.¹⁶

Επίσης δράσεις και καινοτομίες προώθησης της Δια Βίου μάθησης των ατόμων τρίτης ηλικίας με βιωματικά σεμινάρια σε θέματα φροντίδας της υγείας τους και την στήριξη προγραμμάτων εξοικείωσης τους με τις νέες Τεχνολογίες (μείωση Ψηφιακού αποκλεισμού/ενσωμάτωση και Εμπειρίες με Τεχνολογίες Πληροφορίας και Επικοινωνίας (ΤΠΕ), ενημέρωση και εκπαίδευση για Τηλεϊατρική Υποστήριξη της αυτόνομης διαβίωσης και της υποβοηθούμενης διαβίωσης ενημέρωση και διαφώτιση πληθυσμού για νέες διαδικτυακές εφαρμογές, για θεσμικά ζητήματα διαφύλαξης προσωπικών δεδομένων, ιατρικού απόρρητου, θέματα βιοηθικής, νέες καινοτόμες εφαρμογές, για κατ' οίκον νοσηλεία, ηλεκτρονικό φαρμακείο ηλεκτρονική υγεία (e- health, m-health κ.τ.λ.).

Για την επιτυχημένη υλοποίηση των δράσεων αυτών η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας τηρώντας όλα τα υγειονομικά πρωτόκολλα θα συνεργαστεί με όλους τους αρμόδιους φορείς ενδεικτικά για την έκδοση έντυπων ή ψηφιακών ενημερωτικών φυλλαδίων, την πραγματοποίηση διαδικτυακών και δια ζώσης ημερίδων και άλλων εκπαιδευτικών σεμιναρίων και προγραμμάτων, τη δημιουργία ενημερωτικών βίντεο, multimediaεφαρμογές , την υλοποίηση προγραμμάτων ενίσχυσης οικογενειών και τοπικής κοινωνίας , και ενίσχυσης της κοινωνικής αλληλεγγύης μεταξύ των πολιτών.

Για τις αναφερόμενες δράσεις δυνητικοί φορείς σύναψης συνεργιών υλοποίησης σε συνεργασία με την Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας είναι :

Πανεπιστημιακά Τμήματα στην χωρική αρμοδιότητα της ΠΔΕ , Δήμοι Π.Ε. της ΠΔΕ, Ι. Μητροπόλεις ΠΔΕ, Νοσοκομειακές Μονάδες των Περιφερειακών Ενοτήτων ΠΔΕ, Μονάδες ΠΦΥ που υπάγονται στην 6η ΥΠΕ, Αρμόδιες διευθύνσεις μονάδων Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ΠΔΕ, Επιμελητήρια, Εργατικά Κέντρα, ΜΜΕ, διατομεακές δράσεις (με άλλους Συλλόγους), Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων Νοσοκομείων, των φορέων και συλλόγων που ασχολούνται με τα θέματα του άξονα , των νομικών προσώπων Δημοσίου και Ιδιωτικού Δικαίου, Διευθύνσεων Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Αχαΐας, Ηλείας και Αιτωλοακαρνανίας ΠΔΕ και Έδρας ΠΔΕ ,των Ιατρικών και Φαρμακευτικών Συλλόγων ΠΔΕ, των εθελοντικών οργανώσεων και των Συλλόγων κοινωνικής υποστήριξης, εκπροσώπους της Κοινωνίας των Πολιτών , των αθλητικών σωματείων της Περιφέρειας που σε συνέργια με τους φορείς Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφέρειας διοργανώνουν τέτοιες δράσεις κ.ά. με στόχο τους ευρύτερους συνεργατικούς δεσμούς . Εμπειρέχονται επίσης όλοι οι επιστημονικοί , συλλογικοί και κοινωνικοί φορείς με τυπικά (κοινωνικές συμπράξεις, ομοσπονδίες κ.α) ή άτυπα

¹⁵ Ριτσατάκη, Α, Τσουρός, Α, 2015. Οι μύθοι της τρίτης ηλικίας, eds. Παπαθανασοπούλου, Ντ. Λάβδα, Ν. Ελληνικό Διαδημοτικό Δίκτυο Υγιών Πόλεων της Π.Ο.Υ Αθήνα, pp. 4,16,18 (8/1/2020)

¹⁶ Βλ. Διακυβέρνηση και χρηματοδότηση της μακροχρόνιας φροντίδας Mastrogiannakis T, Kagialaris G, Triantafyllou J (2010) Governance and Financing of LTC: Greek National Report for INTERLINKS project (FP7 no. 223037) http://interlinks.euro.centre.org/sites/default/files/WP6_EL_NRP_final.pdf.

οργανωτικά πλαίσια (δίκτυα κοινωνικής αλληλεγγύης, πρωτοβουλίες υγείας, εθελοντισμό κ.α) που έχουν ως στόχο την προάσπιση με κάθε νόμιμο μέσο των ηθικών και υλικών συμφερόντων των ατόμων που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού –ενδεικτικά η Κίνηση ΠΡΟΤΑΣΗ, το Φωτεινό Αστέρι, ο ΙΦΝΕ Αχαΐας και Αιτ/νίας , το Κέντρο Πρόληψης των εξαρτήσεων και προαγωγής της ψυχοκοινωνικής υγείας Περιφερειακής Ενότητας Αιτ/νίας «ΟΔΥΣΣΕΑΣ», ο σύλλογος για την Ψυχική Υγεία «ΣΟΨΥ» , η Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. , το ΚΟΙΣΠΕ «ΦΑΡΟΣ» ,το Θεραπευτικό Παιδαγωγικό Κέντρο Πατρών «Η ΜΕΡΙΜΝΑ», το Χαμόγελο του Παιδιού, ο σύλλογος ΑΜΕΑ γονέων και φίλων «ΑΛΚΥΟΝΗ», η Περιφερειακή Ομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία (ΠΟΜ ΑμεΑ Δ.Ε. & Ν.Ι.Ν.), , το Ίδρυμα Φιλοξενίας Ογκολογικών Ασθενών «Η Ελπίδα», οι Δομές της Στέγης Υποστηριζόμενης Διαβίωσης «Παναγία Ελεούσα, οι Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης για άτομα με Νοητική Στέρση των «Μαχητών» , ο Πανελλήνιος Σύλλογος Τυφλών , η ΕΛΕΠΑΠ Αιτωλοακαρνανίας, το Εργαστήρι Ειδικής Επαγγελματικής Αγωγής και Αποκατάστασης «ΠΑΝΑΓΙΑ ΕΛΕΟΥΣΑ», ο σύλλογος Ατόμων με ειδικές Ανάγκες Γονέων και Φίλων «ΗΛΙΑΧΤΙΔΑ», ο σύλλογος ατόμων με αναπηρία «ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΛΟΥΚΑΣ», ο σύλλογος γονέων αυτιστικών ατόμων «ΑΓΙΟΣ ΑΡΣΕΝΙΟΣ Ο ΚΑΠΠΑΔΟΚΗΣ», το Δημητρούκειο Ειδικό Σχολείο, ο σύλλογος για παιδιά με νεοπλασματική ασθένεια «ΦΛΟΓΑ», ο σύλλογος ατόμων με σακχαρώδη Διαβήτη ΓΛΥΚΙΑ ΖΩΗ, ο Σύλλογος Γυναικών με Καρκίνο Μαστού ΑΛΜΑ ΖΩΗΣ, το ΚΕΔΜΟΠ «Χάρισε Ζωή», η Πανελλαδική Οργάνωση Γυναικών «ΠΑΝΑΘΗΝΑΪΚΗ», ο Σοροπτιμιστικός Όμιλος Πάτρας ΔΑΝΙΗΛΙΣ, ο ΚΟΙΝΣΠΕ ΓΕΦΥΡΕΣ, ο Σύλλογος Ρευματοπαθών Πάτρας, ο Σύλλογος Νεφροπαθών ,ο Σύλλογος Πασχόντων εκ Μεσογειακής αναιμίας Γονέων & Φίλων Ν. Αιτ/νίας , ο σύλλογος ατόμων με αναπηρία Αμφιλοχίας «Έχω Δικαίωμα», το Σωματείο Κωφών και Βαρήκων Νοτιοδυτικής Ελλάδας, το Σωματείο Γονέων, Κηδεμόνων & Φίλων Ατόμων με Αυτισμό Αχαΐας «ΜΙΤΟΣ», ο Αχαϊκός Σύλλογος Προστασίας Πασχόντων από Μεσογειακή Αναιμία, ο σύλλογος πρόληψης και Βοήθειας Ατόμων με Μεσογειακή Αναιμία «Πάτρα '82», η Ελληνική Ένωση για την Αντιμετώπιση της σκλήρυνσης κατά Πλάκας Δυτικής Ελλάδας, ο σύλλογος παραπληγικών και κινητικά αναπήρων ΠΕ Ηλείας, το Σωματείο Ατόμων με ψυχική Αναπηρία ΠΕ Αχαΐας «ΣΘΕΝΟΣ» , το σωματείο ατόμων με νόσο Crohn και Ελκώδη Κολίτιδα Αχαΐας , το ειδικό Κέντρο Αποκατάστασης και Μέριμνας Ατόμων με ειδικές ανάγκες ΕΚΑΜΕ/ΑΜΕΑ Αιγίου, οι σύλλογοι εθελοντών Αιμοδοτών, η Πανελλήνια εταιρεία Γηριατρικής και Γεροντολογίας, οι σύλλογοι κατά των ναρκωτικών ΟΚΑΝΑ, «ΓΕΦΥΡΑ» , κ.α – η Ιατρική Εταιρεία Δυτικής Ελλάδας ,ο Εθνικός Σύνδεσμος Νοσηλευτών, ο Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός καθώς και Φορείς του πληθυσμού από τον ευρύτερο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα της ΠΔΕ, που θα συμβάλλουν στην ενίσχυση των ικανοτήτων παρακολούθησης, αξιολόγησης δια βίου εκπαίδευσης /διαφώτισης ετοιμότητας και αντίδρασης σε περιπτώσεις διαφύλαξης της διασυνωριακής υγείας και σε περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης, διαχείρισης κρίσεων που αφορούν τον τομέα της υγείας και κοινωνικής μέριμνας.

Ο προϋπολογισμός της δαπάνης για την πραγματοποίηση των παραπάνω δράσεων ανέρχεται έως του ποσού 15.000 € και θα επιβαρυνθεί ο προϋπολογισμός του 2021 με κωδικό 02.01.072.0844.01.1231 και 02.00.072.0844.1229.

4. ΑΞΟΝΑΣ: Παιδιά, Έφηβοι & Νέοι

Η διαφύλαξη και η προαγωγή της παιδικής εφηβικής υγείας και της υγείας των νέων σε κάθε κοινωνία είναι σημαντική και άμεσα συνυφασμένη με την ανθρώπινη εξέλιξη, την κοινωνική ανάπτυξη και ευμάρεια: η υγεία τους καθορίζει την υγεία του μελλοντικού πληθυσμού.

Όπως είναι φυσικό η πανδημία του κορωνοϊού COVID-19 έχει επηρεάσει άμεσα και τα παιδιά όλων των ηλικιών που αποτελούν μια από τις ευάλωτες ομάδες που κινδυνεύουν περισσότερο από τις συνέπειες των μέτρων που πήραν δικαιολογημένα οι χώρες κατά της εξάπλωσης του ιού.

Από τα περιοριστικά μέτρα κατά της εξάπλωσης της πανδημίας δοκιμάζονται οι εσωτερικές οικογενειακές σχέσεις και πολλοί γονείς αναρωτιούνται για το πώς η παγκόσμια αυτή κρίση θα επηρεάσει τα παιδιά τους στο παρόν και στην ζωή τους μελλοντικά.

Συγκεκριμένα, σε πρόσφατες έρευνες, για τις επιπτώσεις του ιού σε οικογενειακό πλαίσιο, εντοπίστηκαν πολυδιάστατες αρνητικές ψυχοκοινωνικές επιπτώσεις του ιού, που περιελάμβαναν ανησυχίες των γονέων σχετικά με τον αντίκτυπο του COVID-19 στα παιδιά τους (ιδιαίτερα την κοινωνική τους ανάπτυξη) και ανησυχίες για την υγεία άλλων διαμενόντων με την οικογένεια (ιδιαίτερα ηλικιωμένα μέλη της οικογένειας). Παράλληλα οι γονείς εξέφρασαν άγχος για την επισφάλεια εργασίας τους με αντίκτυπο στην οικογένεια και για την προσπάθεια εξισορρόπησης τους ανάμεσα στην τηλεργασία και στην απαιτούμενη υποστήριξη των παιδιών τους κατά την τηλεκπαίδευση (Chuetal., 2020)¹⁷

Η καραντίνα για τα παιδιά αποτελεί απώλεια της γνωστής και δομημένης καθημερινότητάς τους, η οποία τους προσφέρει ασφάλεια και σιγουριά . Ο εγκλεισμός, που κράτησε παιδιά, εφήβους και ενήλικους μακριά από αγαπημένα πρόσωπα και συνήθειες, προκαλεί μεγάλη αναστάτωση και σύγχυση αφού η ύπαρξη ρουτίνας αποτελεί αναγκαιότητα για την υγιή συναισθηματική και ψυχολογική ανάπτυξη ενός παιδιού. Επιπλέον η μακροπρόθεσμη απουσία της “φυσικής” σχολικής τάξης ενδέχεται να εντείνει συναισθήματα ανασφάλειας, ντροπής, δισταγμού και φόβου σε μελλοντική φυσική αλληλεπίδραση του παιδιού με τους συνομηλικούς του.

Τα παιδιά είναι ευάλωτα και εξαρτώνται από τους ενήλικες για το μεγαλύτερο μέρος των αναγκών τους. Για την προστασία των δικαιωμάτων των παιδιών , το Συμβούλιο της Ευρώπης έχει εκπονήσει πρόγραμμα με σκοπό την παρεμπόδιση οποιασδήποτε μορφής βίας κατά των παιδιών, τη διασφάλιση δίκης των παραβατών και την προώθηση της συμμετοχής των παιδιών στις αποφάσεις που τα αφορούν.

Επιπλέον , το παιδί είναι ανεξάρτητος και αυτοτελής κάτοχος δικαιωμάτων (όπως το δικαίωμα στην προστασία και στη φροντίδα που απαιτούνται για την καλή διαβίωσή τους, το δικαίωμα του παιδιού στην ελευθερία από όλες τις μορφές βίας, την ελευθερία της έκφρασης, το δικαίωμα να λαμβάνεται υπόψη η γνώμη τους, και την υποχρέωση το υπέρτατο συμφέρον των παιδιών να αποτελεί πρωταρχικό μέλημα σε όλες τις πράξεις που τα αφορούν κ.α) όπως αναγνωρίζονται ρητά στον Ευρωπαϊκό Χάρτη των Θεμελιωδών Δικαιωμάτων¹⁸. Παράλληλα, η Διεθνής Σύμβαση για Τα Δικαιώματα Του Παιδιού και η σχετική επικύρωση με νόμο σύμφωνα με το εσωτερικό δικαίο χωρών μεταξύ των οποίων και η Ελλάδα (ΣΤΠ, 2016) όσον αφορά τα δικαιώματα που αφορούν την υγεία των παιδιών επισημαίνει ότι κανένα παιδί δε θα στερείται το δικαίωμα πρόσβασης στις υπηρεσίες υγείας και αποκατάστασης. Τα Συμβαλλόμενα Κράτη πρέπει να παίρνουν τα κατάλληλα μέτρα για να μειώσουν τη βρεφική και παιδική θνησιμότητα, να εξασφαλίζουν σε κάθε παιδί την απαραίτητη ιατρική περίθαλψη, να αγωνίζονται κατά της ασθένειας και της κακής διατροφής, να εξασφαλίζουν στις μητέρες την κατάλληλη περίθαλψη πριν και μετά τον τοκετό, να ενημερώνουν τα παιδιά και τους γονείς για τα θέματα υγείας και διατροφής, για την υγιεινή του περιβάλλοντος και την πρόληψη των ατυχημάτων, να

¹⁷Chu, K., Schwartz, C., Towner, E., Kasparian, N. and Callaghan, B., 2020. Parenting Under Pressure: A Mixed-Methods Investigation of the Impact of COVID-19 on Family Life. SSRN Electronic Journal

¹⁸Τα δικαιώματα του παιδιού αποτελούν μέρος των οικουμενικών δικαιωμάτων του ανθρώπου, τα οποία η ΕΕ δεσμεύτηκε να σέβεται στο πλαίσιο διεθνών και ευρωπαϊκών συνθηκών ιδίως της σύμβασης των ΗΕ για τα δικαιώματα του παιδιού.

αναπτύσσουν την προληπτική ιατρική φροντίδα και τις υπηρεσίες οικογενειακού προγραμματισμού. Τα Συμβαλλόμενα Κράτη αναλαμβάνουν την υποχρέωση να προωθήσουν και να ενθαρρύνουν τη διεθνή συνεργασία, ώστε να επιτύχουν σταδιακά την πλήρη πραγματοποίηση του δικαιώματος στην υγεία.

Υπ' αυτή την έννοια, εκτιμήσεις υγείας των παιδιών εφήβων και νέων σ' ένα πληθυσμό, μπορεί να επέλθει μέσω προτυποποιημένων, κοινά αποδεκτών δεικτών υγείας (γεννητικότητα, νοσηρότητας, κ.α) αλλά και μέσω ποιοτικών δεικτών που αφορούν το προσδόκιμο επιβίωσης ή πιο σύγχρονων υποκειμενικών δεικτών¹⁹ που αφορούν την ποιότητα διαβίωσης των παιδιών όπως π.χ. ο δείκτης για την NICQL, της UNICEF που συμπεριλαμβάνουν την σωματική υγεία, την ψυχική ικανοποίηση, τις κοινωνικές σχέσεις κ.α (Μάρκοβιτς, & Μοναστηρίδου, 2011).

Με την ευκαιρία της Παγκόσμιας Ημέρας του Παιδιού στις 20 Νοεμβρίου 2020, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή και ο Ύπατος Εκπρόσωπος της Ένωσης για θέματα εξωτερικής πολιτικής και πολιτικής ασφαλείας, δήλωσαν τα εξής:

«Η φετινή χρονιά έδειξε, περισσότερο από κάθε άλλη φορά, πόσο η κρίση διαταράσσει τη ζωή των παιδιών, ανεξάρτητα από τη χώρα στην οποία ζούνε. Η πανδημία του κορωνοϊού και οι κοινωνικοοικονομικές της επιπτώσεις έχουν σοβαρό και, ενδεχομένως, μακροπρόθεσμο αντίκτυπο στη μάθηση, την ευημερία, την ανάπτυξη και την προστασία των παιδιών. Τα παιδιά κινδυνεύουν να μείνουν πίσω στην εκπαίδευση, να περιπέσουν σε συνθήκες φτώχειας και να γίνουν θύματα βίας, κακοποίησης και παραμέλησης. Πολλά παιδιά υποφέρουν λόγω περιορισμένης ή άνισης πρόσβασης σε υπηρεσίες και σε φροντίδα. Η πανδημία έφερε στην επιφάνεια τις βαθιές ανισότητες που εξακολουθούν να υπάρχουν και ανέδειξε τα σοβαρά κενά στα συστήματα προστασίας των παιδιών σε όλο τον κόσμο.... Το προσφάτως εγκριθέν σχέδιο δράσης της ΕΕ για τα ανθρώπινα δικαιώματα και τη δημοκρατία 2020-2024 καθορίζει δράσεις για την προώθηση, την προστασία και τον σεβασμό όλων των δικαιωμάτων όλων των παιδιών. Η εφαρμογή του θα υποστηριχθεί από το πολυετές δημοσιονομικό πλαίσιο 2021-2027, το οποίο επιβεβαιώνει τη σημασία των δικαιωμάτων του παιδιού μέσω γεωγραφικών προγραμμάτων και θεματικών πρωτοβουλιών.»

Μέσα από τον παρόντα άξονα η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας, σε συνεργασία με όλους τους αρμόδιους φορείς, θα καταβάλλει κάθε προσπάθεια να υλοποιήσει όλες τις δράσεις που συγκλίνουν στα αναφερόμενα παραπάνω και προάγουν την υγεία, την κοινωνική αλληλεγγύη και την ασφάλεια της ανθρώπινης ζωής. Για την πραγμάτωση των δράσεων αυτών συμπεριλαμβάνεται και προστατευτικό υλικό από μεταδοτικές νόσους (μάσκες, γάντια, αντισηπτικά διαλύματα κ.α) σε περιπτώσεις επιδημιών / πανδημιών ή κίτ/υλικό για την παροχή πρώτων βοηθειών σε συνάφεια με το θέμα ή το φορέα συνεργασίας εκάστοτε άξονα.

Στον ΑΞΟΝΑ 4: Παιδιά, Έφηβοι και Νέοι εντάσσονται Δράσεις που μέσα από τη συνεργασία φορέων με την Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της ΠΔΕ και τις υπαγόμενες σε αυτή Διευθύνσεις Περιφερειακών Ενοτήτων και Έδρας συγκλίνουν με τα ανωτέρω και ενδεικτικά αναφέρονται σε:

4.1 Δράσεις ενημέρωσης, εκπαίδευσης, ανταλλαγής τεχνογνωσίας, ενίσχυσης ποικιλοτρόπως των παιδιών και εφήβων καθώς και υλοποίησης προγραμμάτων ψυχοκοινωνικής υποστήριξής τους, με συναρμόδιους φορείς για: τις εξελίξεις πάνω στην πανδημία, τη μεθοδολογία και τα μέσα αντιμετώπισής της, την άρση των συνεπειών της στα παιδιά και τους εφήβους. Σύμφωνα με την UNICEF του Ηνωμένου Βασιλείου, πάνω από 60% των παιδιών στο Ηνωμένο Βασίλειο ανησυχούν για τον αντίκτυπο του κορωνοϊού στις ζωές τους. Το ίδρυμα δημόσιας υγείας Sciensano στο Βέλγιο, διαπίστωσε ότι νέοι άνθρωποι μεταξύ 18-24 και οι μαθητές, έχουν επηρεαστεί πολύ περισσότερο από το άγχος και την κατάθλιψη κατά τη διάρκεια της κρίσης. Η υποστήριξη με κάθε μέσο των παιδιών- πχ με υλοποίηση εργαστηρίων, προγραμμάτων ζωγραφικής για παιδιά κλπ- προκειμένου να ανατραπούν οι δυσμενείς συνέπειες στη ζωή των παιδιών από την εξάπλωση της πανδημίας αποτελεί υποχρέωση για την Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας.

4.2 Δράσεις και διατομεακές συνέργιες ενημέρωσης, μελετών, συνεδρίων, προγραμμάτων, ερευνών και καινοτομίες που αφορούν την εφαρμογή δεικτών μέτρησης

¹⁹ Ενδεικτικά, αναφέρονται οι δείκτες WHOQOL του Π.Ο.Υ για την ποιότητα ζωής) ή δείκτες όπως το QALY για τα προσδόκιμα έτη ζωής του παιδιού με βάση την ποιότητα διαβίωσης -qualityadjustedlifecycleyears, καθώς και δείκτη συσχέτισης της υγείας των παιδιών με την συμμετοχή τους στο εργατικό δυναμικό. (Μάρκοβιτς, & Μοναστηρίδου, 2011) 28(3):345-350 ARCHIVESOFHELLENICMEDICINE: ISSN 11-05-399

της υγείας των παιδιών, εφήβων και νέων και προγραμμάτων που συμβάλλουν στον καθορισμό μέτρων κοινωνικής προόδου και ανάπτυξης, και εστιάζουν στην ανάδειξη υγειονομικών και κοινωνικών ζητημάτων .Περιλαμβάνονται δράσεις όπως υλοποίησης βιωματικών εργαστηρίων στα παιδιά.

4.3 Δράσεις ενημέρωσης και διάχυσης προγραμμάτων, αποτελεσμάτων ερευνών, συναντήσεις εργασιών (workshops), ημερίδες κ.α που αφορούν τις πολύπτυχες διαστάσεις της σωματικής και ψυχικής υγείας εμπιριέχοντας πρακτικές προσέγγισης, πρακτικές ενδυνάμωσης παιδιών, εφήβων και νέων όπως ενδεικτικά υλοποίηση προγραμμάτων αγωγής υγείας ώστε να καλλιεργηθούν η αυτοεκτίμηση, οι θετικές στάσεις και οι αξίες, οι συμπεριφορές που προάγουν την κοινωνική ένταξη, η δημιουργικότητα και η υπευθυνότητα, η ανάπτυξη ενδιαφερόντων και η κριτική σκέψη, οι δεξιότητες που αφορούν στην υγεία και η κατανόηση της έννοιας της πρόληψης υγείας και αντιμετώπισης ζητημάτων σε πεδία σχετιζόμενα με την πρόασηψη της υγείας τους.

4.4 Δράσεις για την προώθηση ολοκληρωμένων διαδικασιών αποϊδρυματοποίησης, αποκατάστασης και επανένταξης των παιδιών που διαβιούν σε δημόσιες και ιδιωτικές δομές κλειστής φροντίδας παιδιών καθώς και αποκατάστασης και επανένταξης των παιδιών Α.μεΑ.

4.5 Διατομεακές Δράσεις²⁰ σε παιδιά, εφήβους και νέους για υπηρεσίες που σχετίζονται με προληπτικές παρεμβάσεις υγείας και κοινωνικής μέριμνας (π.χ. εμβολιασμοί, οδική ασφάλεια, θέματα σεξουαλικής διαπαιδαγώγησης και προφύλαξης εφήβων- νέων από μεταδοτικά νοσήματα , στήριξη σε θέματα ψυχοκοινωνικών δυσκολιών, ενημέρωση για: ασφάλεια και ορθή χρήση του διαδικτύου, πρόληψη σχολικού εκφοβισμού, παιδική κακοποίηση, διατροφικές διαταραχές, χρήση και κατάχρηση ουσιών κα.) Στα πλαίσια της σφαιρικής προσέγγισης και της καλύτερης ανταποκρισιμότητας των παιδιών, εφήβων και νέων προβλέπονται και είναι επιλέξιμες για υποστήριξη δράσεις που εμπιριέχουν διαδραστικά, σύγχρονα μοντέλα προσέγγισης (κόμικς, βιωματικά σεμινάρια, σενάρια παιχνιδιών ρόλων, εκθέσεις, εξειδικευμένοι μέθοδοι προσέγγισης για παιδιά-εφήβους ή νέους με αναπηρία) και δημιουργούν στενοούς συνεργατικούς δεσμούς μεταξύ νομικών, ιατρικών, εκπαιδευτικών,κοινωνικών υπηρεσιών και άλλων λειτουργών καθώς και δομών που έχουν αρμοδιότητα και δράση στα ανωτέρω, συμπεριλαμβανομένων και δίκτυα από την Κοινωνία των Πολιτών που αναπτύσσουν διατομεακές δράσεις με φορείς της ΠΔΕ για τα παιδιά, εφήβους και νέους.

4.6 Δράσεις Εκπαίδευσης ενημέρωσης, ευαισθητοποίησης και διαφώτισης μαθητών και νέων με έμφαση στη υγιεινή διατροφή, ευαισθητοποίηση των μαθητικών κοινοτήτων σε θέματα ενημέρωσης και **προάσπισης της οδικής ασφάλειας,** αλλά και η παραπέρα ενίσχυση, ενδυνάμωση και στήριξη των πολιτών σε θέματα κυκλοφοριακής αγωγής, οδικής ασφάλειας – πχ εκπαίδευση σχολικών τροχονόμων - και μείωσης των τροχαίων ατυχημάτων, την υιοθέτηση υγιών συμπεριφορών (αποφυγή καπνίσματος, αλκοόλ, εξαρτήσεις κ.α) και διατομεακή συνεργασία για την εφαρμογή νέων καινοτόμων προγραμμάτων πρόληψης και αγωγής υγείας σε μαθητικό πληθυσμό Α/θμιας, Β/θμιας και Γ/θμιας Εκπαίδευσης, σε θέματα που γενικότερα άπτονται της Προαγωγής της Υγείας των παιδιών των εφήβων και νέων.

4.7 Δράσεις για τον πληθυσμό της ΠΔΕ, (βιωματικά σεμινάρια, ανταλλαγή τεχνογνωσίας με επιστημονικά συνέδρια, ημερίδες, συναντήσεις εργασίας –workshops για παρουσίαση βέλτιστων πρακτικών που εντάσσονται σε προτεραιότητες της σύγχρονης οικογενειακής πολιτικής και αφορούν την συμβουλευτική γονέων και την υποστήριξή τους σε θέματα μητρότητας, διαφώτιση πρώιμης παρέμβασης για αποφυγή μαθησιακών δυσκολιών, για πρόληψη αναπτυξιακών διαταραχών και θεραπευτικές παρεμβάσεις σε παιδιά με αναπτυξιακές διαταραχές, υγιεινή διατροφή και ασφάλεια τροφίμων για παιδιά και νέους, πρόληψη και προφύλαξη αλλεργιών στα παιδιά και ευρύτερης διαφώτισης για παιδικές νόσους και εξελίξεις της ιατρικής στην αντιμετώπιση (π.χ παιδικό διαβήτη, καρκίνο νεοπλασίες, υπερβαρότητα, παχυσαρκία, καρδιοαγγειακών νοσημάτων νευρολογικών κ.α.) και προαγωγή της υγείας καθώς και για ζητήματα θεσμικών οικογενειακών επιδομάτων,προστασίας της οικογένειας και αποφυγής ενδοοικογενειακών συγκρούσεων και ειδικότερα προστασίας του παιδιού, συμπεριλαμβανοντας και ειδικότερες στοχευμένες δράσεις που αφορούν την πρόασηψη της υγείας και κοινωνικής φροντίδας των παιδιών, εφήβων – νέων με αναπηρία ως ιδιαίτερα ευπαθείς ομάδες .

4.8 Ειδικότερες Δράσεις στα πλαίσια της παιδοκεντρικής αντίληψης για παιδιά, εφήβους και νέους που αναπτύσσουν την ψυχική πνευματική υγεία, ενισχύοντας σημαντικές γνωσιακές

²⁰ Όπου προβλέπεται και απαιτείται (π.χ. ενημέρωση μαθητών σε σχολεία κ.α.) οι δράσεις θα υλοποιούνται με την προϋπόθεση ότι έχουν λάβει έγκριση από τις αρμόδιες εκπαιδευτικές διευθύνσεις

δεξιότητες (συλλογισμό, συγκέντρωση προσοχής και ενδυνάμωση λειτουργικής μνήμης) και βελτιώνουν επαγωγικά και τις ψυχο κοινωνικές δεξιότητες όπως αυτοεκτίμηση, ανθεκτικότητα, συμβάλλοντας με θετικότητα στις μαθησιακές ικανότητες, στην αυτοεκτίμηση και στην ψυχοκοινωνική εξέλιξη τους για την βέλτιστη και πληρέστερη ανάδειξη και αξιοποίηση των ικανοτήτων τους και εκπλήρωση των προσδοκιών τους.

4.9 Δράσεις που σχετίζονται με την υποστήριξη διεπιστημονικών μοντέλων συνεργασίας μεταξύ φορέων που ασχολούνται με την αντιμετώπιση της βίας²¹ ενάντια στα παιδιά και τη ψυχική υγεία των γονέων, και δομών υπηρεσιών προστασίας, φροντίδας παιδιών (συμπεριλαμβάνονται δράσεις που διαχέουν - ενημερώνουν για: έρευνες παραμέλησης των παιδιών, για την αντιμετώπιση της κακοποίησης τους, την καταστολή της διεθνής εμπορίας παιδιών (trafficking). Στα ανωτέρω περιλαμβάνονται διάχυση αποτελεσμάτων και ανταλλαγή τεχνογνωσίας για αποτελέσματα χαρτογράφησης (ΤΠΕ, πρότυπα, δείκτες παιδικής υγείας κ.α) σύγχρονων βέλτιστων πρακτικών για την υγεία και την ολοκληρωμένη προστασία και υποστήριξη των παιδιών, έχοντας ως πρώτιστο μέλημα την διαφύλαξη της υγείας τους και της ασφάλειας τους και γενικότερα προσβλέποντας στο βέλτιστο συμφέρον των παιδιών.

4.10 Ειδικότερες δράσεις ευαισθητοποίησης, και διατομεακής συνεργασίας για **θέματα προστασίας ομάδων παιδιών και εφήβων που έχουν ειδικές ανάγκες** και είναι εκτεθειμένα ή έχουν εκτεθεί σε ιδιαίτερους κινδύνους : ασυνόδετα παιδιά προσφύγων²², παιδιά μεταναστών – προσφύγων, παιδιά που έχουν πληγεί από ένοπλες συγκρούσεις, ορφανά και παιδιά χωρίς γονική φροντίδα²³, παιδιά που έχουν προσβληθεί από μεταδοτικές νόσους, παιδιά με βαριές αναπηρίες, θύματα εμπορίας για σεξουαλικούς λόγους ή επαιτείας, θύματα κακοποίησης /εκμετάλλευσης από το οικογενειακό τους περιβάλλον, θύματα εκμετάλλευσης, ή παιδιά που έχουν βιώσει διακρίσεις και κακοποίηση λόγω φύλου. Εμπεριέχονται δράσεις που αφορούν διάχυση τεχνογνωσίας σε συνεργασία με υπηρεσίες, δομές φιλοξενίας, κοινωνικής προστασίας για ποιοτικές παροχές στέγασης και διαμονής των παιδιών που είναι άμεσα συνδεδεμένες με την ψυχοσωματική τους υγεία και την ασφάλεια τους.

4.11 Δράσεις και πρωτοβουλίες ευαισθητοποίησης που προωθούν την Αναδοχή και την Υιοθεσία, (δημιουργία έντυπου υλικού, συμβολή στην προώθηση από ΜΜΕ, συμμετοχή στην διεξαγωγή ημερίδων σεμιναρίων και συνεδρίων), και γενικότερα δράσεις που θα συμβάλουν στην ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της ελληνικής οικογένειας και της τοπικής κοινωνίας. Στην συγκεκριμένη παράγραφο, υπάγονται και πιο εξειδικευμένες δράσεις που αφορούν ενημέρωση και ευαισθητοποίηση των υποψηφίων αναδόχων ή θετών γονέων²⁴ συνέργια και συνεργασία και με φορείς που φιλοξενούν ανήλικα, ανταλλαγή τεχνογνωσίας με φορείς που δραστηριοποιούνται σε θέματα παιδικής προστασίας, οργάνωση και υλοποίηση εκπαιδευτικών προγραμμάτων υποψηφίων θετών γονέων προκειμένου να αναζητηθούν και να εφαρμοσθούν οι καλύτερες λύσεις αποκατάστασης για τα παιδιά.

²¹ Συμπεριλαμβάνονται ενημέρωση διαφώτιση πληθυσμού και ειδικών επαγγελματιών για προσδιορισμό κριτηρίων για την πρόωμη αναγνώριση της βίας, ορισμό αιτιών που σχετίζονται με τη βία ενάντια στα παιδιά, τη ποιοτική αποτίμηση των υπηρεσιών προστασίας και υποστήριξης και του σχετικού υλικού ευαισθητοποίησης, το ορισμό κοινών πρωτοκόλλων, κ.α)τη υιοθέτηση κοινής μεθοδολογίας και διαδικασιών συλλογής δεδομένων μεταξύ τομέων, υπηρεσιών και επαγγελματιών σε κάθε χώρα, αλλά και μεταξύ χωρών.

²² Ν 4375/2016²² (άρθρο 14,34) καθορίζονται θέματα υποδοχής και ταυτοποίησης δίδοντας ιδιαίτερη σημασία στον χρόνο διεκπεραίωσης, πρόσβασης σε επείγουσα υγειονομική περίθαλψη και ψυχοκοινωνική στήριξη ιδιαίτερα για τις ευάλωτες ομάδες στις οποίες υπάγονται ασυνόδετοι ανήλικοι πρόσφυγες

²³ Οι ψυχολογικές ανάγκες ειδικά των ασυνόδετων ανήλικων προσφύγων είναι ιδιαίτερα αυξημένες καθώς σωματικές στερήσεις, κακομεταχείριση, ψυχολογικές συνέπειες της βίας, τραυματικών εμπειριών από τον διωγμό και την απώλεια αλλά και η αντιμετώπιση του ρατσισμού και της ξενοφοβίας που συχνά βιώνουν στην χώρα υποδοχής απαιτούν πολυδιάστατη προσέγγιση και αμερόληπτη πρόσβαση σε συμβουλευτικές υπηρεσίες ψυχικής υγείας (Αραπάκος, 2016)

²⁴ Συμπεριλαμβάνονται δράσεις διάχυσης πληροφοριακών στοιχείων για τις υπηρεσίες που μπορεί να απευθυνθεί κάποιος για να γίνει ανάδοχος γονέας, τις προϋποθέσεις που απαιτούνται, τις παροχές που παρέχονται από το κράτος για την αναδοχή ενός παιδιού.

4.12 Δράσεις Ευαισθητοποίησης για Πρόληψη της πρόωρης εγκατάλειψης του σχολείου (η εκπαίδευση είναι συνυφασμένη βιβλιογραφικά ως προστατευτικός παράγοντας για την υγεία των παιδιών) και για τη διασφάλιση ισότιμης πρόσβασης των φύλων, παιδιών που ανήκουν σε εθνοτικές ή άλλες μειονότητες(ROMA), σε ποιοτική εκπαίδευση από τη νηπιακή ηλικία μέχρι την εφηβεία, στην ισότιμη προσβασιμότητα στην υγεία συμπεριλαμβανομένων των παιδιών με αναπηρίες, και των παιδιών που ζουν σε περιοχές που δύναται να αντιμετωπίσουν καταστάσεις ανθρωπιστικής κρίσης ή άλλες καταστάσεις έκτακτης ανάγκης . Συμπεριλαμβάνονται δράσεις που διευκολύνουν την προσαρμογή άμβλυνση των προκαταλήψεων, του ρατσισμού, την πρόληψη της βίας και την αποδοχή της διαφορετικότητας και την κοινωνική τους ενσωμάτωση.

4.13 Για την επιτυχημένη υλοποίηση των δράσεων αυτών η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας τηρώντας όλα τα υγειονομικά πρωτόκολλα θα συνεργαστεί με όλους τους αρμόδιους φορείς ενδεικτικά για την έκδοση έντυπων ή ψηφιακών ενημερωτικών φυλλαδίων, την πραγματοποίηση διαδικτυακών και δια ζώσης ημερίδων και άλλων εκπαιδευτικών σεμιναρίων και προγραμμάτων, τη δημιουργία ενημερωτικών βίντεο multimediaεφαρμογές , την υλοποίηση προγραμμάτων ενίσχυσης οικογενειών και τοπικής κοινωνίας , και ενίσχυσης της κοινωνικής αλληλεγγύης μεταξύ των πολιτών.

Για τις αναφερόμενες δράσεις δυνητικοί φορείς σύναψης συνεργιών υλοποίησης σε συνεργασία με την Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας είναι :

Πανεπιστημιακά Τμήματα στην χωρική αρμοδιότητα της ΠΔΕ , Δήμοι Π.Ε. της ΠΔΕ, Ι. Μητροπόλεις ΠΔΕ, Νοσοκομειακές Μονάδες των Περιφερειακών Ενοτήτων ΠΔΕ, Μονάδες ΠΦΥ που υπάγονται στην 6η ΥΠΕ, Αρμόδιες διευθύνσεις μονάδων Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ΠΔΕ, Επιμελητήρια, Εργατικά Κέντρα, ΜΜΕ, διατομιακές δράσεις (με άλλους Συλλόγους), Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων Νοσοκομείων, των φορέων και συλλόγων που ασχολούνται με τα θέματα του άξονα , των νομικών προσώπων Δημοσίου και Ιδιωτικού Δικαίου, Διευθύνσεων Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Αχαΐας, Ηλείας και Αιτωλοακαρνανίας ΠΔΕ και Έδρας ΠΔΕ ,των Ιατρικών και Φαρμακευτικών Συλλόγων ΠΔΕ, των εθελοντικών οργανώσεων και των Συλλόγων κοινωνικής υποστήριξης, εκπροσώπους της Κοινωνίας των Πολιτών , των αθλητικών σωματείων της Περιφέρειας που σε συνέργια με τους φορείς Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφέρειας διοργανώνουν τέτοιες δράσεις κ.ά. με στόχο τους ευρύτερους συνεργατικούς δεσμούς . Εμπειρέχονται επίσης όλοι οι επιστημονικοί , συλλογικοί και κοινωνικοί φορείς με τυπικά (κοινωνικές συμπράξεις, ομοσπονδίες κ.α) ή άτυπα οργανωτικά πλαίσια (δίκτυα κοινωνικής αλληλεγγύης, πρωτοβουλίες υγείας, εθελοντισμό κ.α) που έχουν ως στόχο την προάσπιση με κάθε νόμιμο μέσο των ηθικών και υλικών συμφερόντων των ατόμων που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού –ενδεικτικά η Κίνηση ΠΡΟΤΑΣΗ, το Φωτεινό Αστέρι, ο ΙΦΝΕ Αχαΐας και Αιτ/νίας , το Κέντρο Πρόληψης των εξαρτήσεων και προαγωγής της ψυχοκοινωνικής υγείας Περιφερειακής Ενότητας Αιτ/νίας «ΟΔΥΣΣΕΑΣ», ο σύλλογος για την Ψυχική Υγεία «ΣΟΨΥ» , η Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. , το ΚΟΙΣΠΕ «ΦΑΡΟΣ» ,το Θεραπευτικό Παιδαγωγικό Κέντρο Πατρών «Η ΜΕΡΙΜΝΑ», το Χαμόγελο του Παιδιού, ο σύλλογος ΑΜΕΑ γονέων και φίλων «ΑΛΚΥΟΝΗ», η Περιφερειακή Ομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία (ΠΟΜ ΑμεΑ Δ.Ε. & Ν.Ι.Ν.), , το Ίδρυμα Φιλοξενίας Ογκολογικών Ασθενών «Η Ελπίδα», οι Δομές της Στέγης Υποστηριζόμενης Διαβίωσης «Παναγία Ελεούσα, οι Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης για άτομα με Νοητική Στέρση των «Μαχητών» , ο Πανελλήνιος Σύλλογος Τυφλών , η ΕΛΕΠΑΠ Αιτωλοακαρνανίας, το Εργαστήρι Ειδικής Επαγγελματικής Αγωγής και Αποκατάστασης «ΠΑΝΑΓΙΑ ΕΛΕΟΥΣΑ», ο σύλλογος Ατόμων με ειδικές Ανάγκες Γονέων και Φίλων «ΗΛΙΑΧΤΙΔΑ», ο σύλλογος ατόμων με αναπηρία «ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΛΟΥΚΑΣ», ο σύλλογος γονέων αυτιστικών ατόμων «ΑΓΙΟΣ ΑΡΣΕΝΙΟΣ Ο ΚΑΠΠΑΔΟΚΗΣ», το Δημητρούκειο Ειδικό Σχολείο, ο σύλλογος για παιδιά με νεοπλασματική ασθένεια «ΦΛΟΓΑ», ο σύλλογος ατόμων με σακχαρώδη Διαβήτη ΓΛΥΚΙΑ ΖΩΗ, ο Σύλλογος Γυναικών με Καρκίνο Μαστού ΑΛΜΑ ΖΩΗΣ, το ΚΕΔΜΟΠ «Χάρισε Ζωή», η Πανελλαδική Οργάνωση Γυναικών «ΠΑΝΑΘΗΝΑΪΚΗ», ο Σοροπτιμιστικός Όμιλος Πάτρας ΔΑΝΙΗΛΙΣ, ο ΚΟΙΝΣΠΕ ΓΕΦΥΡΕΣ, ο Σύλλογος Ρευματοπαθών Πάτρας, ο Σύλλογος Νεφροπαθών ,ο Σύλλογος Πασχόντων εκ Μεσογειακής αναιμίας Γονέων & Φίλων Ν. Αιτ/νίας , ο σύλλογος ατόμων με αναπηρία Αμφιλοχίας «Έχω Δικαίωμα», το Σωματείο Κωφών και Βαρήκων Νοτιοδυτικής Ελλάδας, το Σωματείο Γονέων, Κηδεμόνων & Φίλων Ατόμων με Αυτισμό Αχαΐας «ΜΙΤΟΣ», ο Αχαϊκός Σύλλογος Προστασίας Πασχόντων από Μεσογειακή Αναιμία, ο σύλλογος πρόληψης και Βοήθειας Ατόμων με Μεσογειακή Αναιμία «Πάτρα '82», η Ελληνική Ένωση για την Αντιμετώπιση της σκλήρυνσης κατά Πλάκας Δυτικής Ελλάδας, ο σύλλογος παραπληγικών και κινητικά αναπήρων ΠΕ Ηλείας, το Σωματείο Ατόμων με ψυχική Αναπηρία ΠΕ Αχαΐας «ΣΘΕΝΟΣ» , το σωματείο ατόμων με νόσο Crohn και Ελκώδη Κολίτιδα Αχαΐας , το ειδικό Κέντρο Αποκατάστασης και Μέριμνας Ατόμων με ειδικές ανάγκες

ΕΚΑΜΕ/ΑΜΕΑ Αιγίου, οι σύλλογοι εθελοντών Αιμοδοτών, η Πανελλήνια εταιρεία Γηριατρικής και Γεροντολογίας, οι σύλλογοι κατά των ναρκωτικών ΟΚΑΝΑ, «ΓΕΦΥΡΑ» , κ.α – η Ιατρική Εταιρεία Δυτικής Ελλάδας ,ο Εθνικός Σύνδεσμος Νοσηλευτών, ο Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός καθώς και Φορείς του πληθυσμού από τον ευρύτερο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα της ΠΔΕ, που θα συμβάλλουν στην ενίσχυση των ικανοτήτων παρακολούθησης, αξιολόγησης δια βίου εκπαίδευσης /διαφώτισης ετοιμότητας και αντίδρασης σε περιπτώσεις διαφύλαξης της διασυνωριακής υγείας και σε περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης, διαχείρισης κρίσεων που αφορούν τον τομέα της υγείας και κοινωνικής μέριμνας.

Ο προϋπολογισμός της δαπάνης για την πραγματοποίηση των παραπάνω δράσεων ανέρχεται έως του ποσού 40.000 € και θα επιβαρυνθεί ο προϋπολογισμός του 2021 με κωδικό 02.01.072.0844.01.1231 και 02.00.072.0844.1229.

5. ΑΞΟΝΑΣ: Άτομα με Αναπηρία

Παρότι η πανδημία του COVID-19 απειλεί όλα τα μέλη της κοινωνίας, τα άτομα με αναπηρία επηρεάζονται δυσανάλογα λόγω εμποδίων που σχετίζονται με τη συμπεριφορά, το περιβάλλον και τα ιδρύματα. Τα άτομα με αναπηρία αντιμετωπίζουν συγκεκριμένα εμπόδια στην καθημερινότητά τους εντός της κοινότητας λόγω των μέτρων κατά του COVID-19. Συγκεκριμένα, οι περιορισμοί παραμονής στο σπίτι που δεν λαμβάνουν υπόψη τους τις ανάγκες τους, διαταράσσουν και θέτουν νέους κινδύνους στην αυτονομία, την υγεία και τη ζωή τους.

Πολλά άτομα με αναπηρία που βασίζονται σε άλλους για την καθημερινή τους διαβίωση (μέσω επίσημης υποστήριξης από παρόχους υπηρεσιών ή άτυπης υποστήριξης από συγγενείς/φίλους) δεν έχουν βοήθεια εξαιτίας των περιορισμών μετακίνησης και των μέτρων κοινωνικής αποστασιοποίησης. Αυτό μπορεί να θέσει τα άτομα σε υψηλό κίνδυνο και χωρίς πρόσβαση σε φαγητό, βασικά αγαθά και φάρμακα, και να μην τους επιτρέπει βασικές καθημερινές δραστηριότητες, όπως είναι το μπάνιο, το μαγείρεμα ή και η σίτιση.

Πολλά άτομα με αναπηρία έχουν προϋπάρχουσες καταστάσεις υγείας που τα κάνουν πιο ευπαθή απέναντι στον ιό, έχοντας πιο σοβαρά συμπτώματα κατά τη μόλυνση, με αποτέλεσμα τα υψηλά επίπεδα θανάτου.

Κατά τη διάρκεια της κρίσης του COVID-19, άτομα με αναπηρία που η καθημερινότητά τους εξαρτάται από την υποστήριξη που έχουν, ίσως νιώσουν απομονωμένα και ανίκανα να επιβιώσουν κατά τη διάρκεια των μέτρων απαγόρευσης κυκλοφορίας, ενώ όσα ζουν σε ιδρύματα είναι ιδιαιτέρως ευάλωτα, όπως προκύπτει από τους συντριπτικούς αριθμούς θανάτων σε μονάδες φροντίδας και σε ψυχιατρικές εγκαταστάσεις.

Τα εμπόδια για άτομα με αναπηρία στην πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας και κοινωνικής μέριμνας και πληροφορίες είναι πιο έντονα. Τα άτομα με αναπηρία εξακολουθούν, επίσης, να αντιμετωπίζουν διακρίσεις και άλλους περιορισμούς και οικονομικής στήριξης, συμμετοχής σε διαδικτυακές μορφές εκπαίδευσης κι ενίσχυσης απασχολησιμότητας.

Με βάση όλα τα προαναφερθέντα καθώς και τη Διεθνή Σύμβαση του ΟΗΕ για τα Δικαιώματα των Ατόμων με Αναπηρία, όπου διατυπώνεται ότι «στα ΑμεΑ συμπεριλαμβάνονται άτομα με μακροχρόνιες σωματικές, νοητικές, πνευματικές ή αισθητηριακές βλάβες, οι οποίες σε αλληλεπίδραση με διάφορα εμπόδια δύνανται να παρεμποδίσουν την πλήρη και αποτελεσματική συμμετοχή τους στην κοινωνία σε ίση βάση με τους άλλους» κατανοούμε και την σημαντικότητα εφαρμογής της ολιστικής προσέγγισης για την Αναπηρία, Αρχής του mainstreaming και πιο συγκεκριμένα του disabilitymainstreaming²⁵ όπως διασαφηνίζεται και σε πρόσφατα κείμενα από

²⁵ Mainstreaming Disability: Το mainstreaming Disability δύνανται να είναι οριζόντιο (horizontal) ή κάθετο (vertical). Η μεταφορά τεχνολογίας για αναπηρικά ζητήματα σε άλλους φορείς εντάσσεται στο Οριζόντιο ("horizontalmainstreamingdisability" ενώ η ενσωμάτωση της διάστασης της αναπηρίας στον σχεδιασμό πολιτικών και πρακτικών εντάσσεται στο κάθετο άξονα (verticaldisabilitymainstreaming). Πηγές: **Correct Understanding of Mainstreaming Disability EASPD 2019, UN Economic and Social Council, E/CN.5/2013/9: "Mainstreaming disability in the development agenda: towards 2015 and beyond. final_study_disability_en.pdf**
[http://ec.europa.eu/europeaid/what/socialprotection/documents/καιΕ.Σ.Α.μεΑ, 2008.](http://ec.europa.eu/europeaid/what/socialprotection/documents/καιΕ.Σ.Α.μεΑ, 2008)

την Κοινωνική Πολιτική της ΕΕ, το Εθνικό Σχέδιο Δράσης για την Υγεία 2019-2022, διεθνείς και εθνικούς εκπροσώπους των ατόμων με αναπηρία .

Μέσα από τον παρόντα άξονα η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας , σε συνεργασία με όλους τους αρμόδιους φορείς , θα καταβάλλει κάθε προσπάθεια να υλοποιήσει όλες τις δράσεις που συγκλίνουν στα αναφερόμενα παραπάνω και προάγουν την υγεία , την κοινωνική αλληλεγγύη και την ασφάλεια της ανθρώπινης ζωής. Για την πραγμάτωση των δράσεων αυτών συμπεριλαμβάνεται και προστατευτικό υλικό από μεταδοτικές νόσους (μάσκες, γάντια, αντισηπτικά διαλύματα κ.α) σε περιπτώσεις επιδημιών / πανδημιών ή κιτ/υλικό για την παροχή πρώτων βοηθειών σε συνάφεια με το θέμα ή το φορέα συνεργασίας εκάστοτε άξονα.

Στον Άξονα 5 «Άτομα με Αναπηρία» εντάσσονται Δράσεις στην ΠΔΕ που σε συνεργασία φορέων με την Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας ΠΔΕ και τις υπαγόμενες σε αυτή Διευθύνσεις Περιφερειακών Ενοτήτων και Έδρας ΠΔΕ συγκλίνουν με τα ανωτέρω και ενδεικτικά αναφέρονται σε:

2.8 Δράσεις ενημέρωσης, ανταλλαγής τεχνογνωσίας ,εκπαίδευσης, ενίσχυσης ποικιλοτρόπως των ατόμων με αναπηρία , καθώς και υλοποίησης προγραμμάτων ψυχοκοινωνικής υποστήριξής τους, με συναρμόδιους φορείς για: τις εξελίξεις πάνω στην πανδημία, τη μεθοδολογία και τα μέσα αντιμετώπισής της, την άρση των συνεπειών της .Η υποστήριξη με κάθε μέσο των ατόμων αυτών προκειμένου να ανατραπούν οι δυσμενείς συνέπειες στη ζωή τους από την εξάπλωση της πανδημίας αποτελεί υποχρέωση για την Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας .

5.1 Δράσεις και διατομεακές συνέργιες ενημέρωσης, διάχυσης αποτελεσμάτων μελετών, προγραμμάτων, ερευνών , υλοποίηση διαδραστικών προγραμμάτων και καινοτομίες που αφορούν τα άτομα με αναπηρία και σχετίζονται με: την ανεξάρτητη διαβίωση, τη κοινωνική ενσωμάτωση, τη κινητικότητα, και ενημέρωση για θεσμικά θέματα κοινωνικής προστασίας των ατόμων με αναπηρίες. Περιλαμβάνονται δράσεις όπως εκτύπωση βιβλίων με την ελληνική γραφή BRAILLE ή άλλες μορφές ενίσχυσης της προσβασιμότητας στην ενημέρωση κι εκπαίδευση.

5.2 Δράσεις και διάχυση προγραμμάτων, ενημέρωση για αποτελέσματα ποιοτικών ερευνών που αφορούν τις πολύπτυχες διαστάσεις της σωματικής και ψυχικής αναπηρίας εμπειρεύοντας πρακτικές προσέγγισης, πρακτικές ενδυνάμωσης και αντιμετώπισης ζητημάτων σε πεδία σχετιζόμενα με την υγεία, την ασθένεια, το σώμα, τον κοινωνικό στιγματισμό, τη συμβολή της ειδικής αγωγής κ.α. (Ζήση & Σαββάκη, 2019), καθώς και σύγχρονων ζητημάτων που αφορούν στο ευρύτερο κοινωνικό εργασιακό, εκπαιδευτικό περιβάλλον και σχετίζονται με την υγεία και κοινωνική μέριμνα για τα άτομα με αναπηρία, συμβάλλοντας στην μείωση της επισφάλειας των ατόμων με αναπηρία και στην αυτόνομη και αξιοπρεπή διαβίωσή τους²⁶.

5.3 Ενημέρωση και διάχυση-ανταλλαγή τεχνογνωσίας και ενημερωτικές ημερίδες ή αποτελέσματα προγραμμάτων και καινοτομιών/ πρωτοβουλιών για την προώθηση της απασχολησιμότητας, απασχόλησης και επαγγελματικής κατάρτισης των ατόμων με αναπηρία που εμπειρεύουν αποτελέσματα και τεκμηριωμένα εμπειρικά δεδομένα ότι συνέργησαν ή θα συνεργήσουν ενισχυτικά στην λειτουργικότητα, άσκηση δικαιωμάτων ισότιμης μεταχείρισης και βελτίωση της προσβασιμότητας και θα συντελούν στην βελτίωση της υγείας των ατόμων με αναπηρία²⁷.

5.4 Δράσεις που σχετίζονται με σεμινάρια εκπαίδευσης, ενημέρωσης σε θέματα υγείας και κοινωνικής μέριμνας, των ατόμων με αναπηρία, των φροντιστών/ συνοδών αυτών, που ενισχύουν την αυτονομία, την καλύτερη πληροφόρηση, συναίνεση και αυτοδιαχείριση της υγείας τους εδραιώνοντας τη διασφάλιση της συμμετοχικής διαδικασίας και της συναίνεσης των ίδιων των ατόμων με αναπηρία και παρέχοντας μηχανισμούς υποστήριξης, παρακολούθησης και αξιολόγησης των προσπαθειών τους. Στην παρούσα παράγραφο περιλαμβάνονται και δράσεις που συμβάλλουν στην εξάλειψη αρνητικών στάσεων και προκαταλήψεων προς τα άτομα με αναπηρία και την αποφυγή στιγματισμού κατά τον κύκλο ζωής τους.

²⁶ Ζήση Α. Σαββάκης Μ. (2019), Αναπηρία και Κοινωνία. Σύγχρονες Θεωρητικές Προκλήσεις και Ερευνητικές Προοπτικές, Αθήνα

²⁷ Η Παγκόσμια Έκθεση για την Αναπηρία το 2011 (World Report on Disability) του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (World Health Organization, WHO) σε συνεργασία με την Παγκόσμια Τράπεζα (World Bank) κατέδειξε ότι τα άτομα με αναπηρίες τελούν σε μεγάλο βαθμό υπό συνθήκες φτώχειας, κοινωνικού αποκλεισμού και διακρίσεων όσον αφορά στην πρόσβαση στην υγειονομική περίθαλψη, στην εκπαίδευση και στην απασχόληση.

5.5 Δράσεις για ενημέρωση και ευαισθητοποίηση για βελτίωση της προσβασιμότητας των ατόμων με αναπηρίες στο φυσικό και δομημένο περιβάλλον και άρση χωροταξικών εμποδίων, βελτίωση προσβασιμότητας στις μεταφορές, στην πληροφόρηση (Σχεδιασμός για Όλους χωρίς Αποκλεισμούς) και στην παροχή υπηρεσιών υγείας & αποκατάστασης.

5.6 Δράσεις για την προστασία της υγείας και των δικαιωμάτων που απορρέουν για ισότιμη προσβασιμότητα όσον αφορά τα ανήλικα αλλά και τα ενήλικα/ άτομα με αναπηρία που βρέθηκαν στην Ελλάδα με τα προσφυγικά ρεύματα και γενικά τους μετακινούμενους πληθυσμούς²⁸ (Εκθεση του Συνηγόρου του Πολίτη (αρ.72 ν. 4488/2017) για την εφαρμογή της Σύμβασης του ΟΗΕ για τα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρία.

5.7 Δράσεις για ενημέρωση, ευαισθητοποίηση, και μέριμνα για τις πιο ευάλωτες ομάδες ατόμων με αναπηρία (άτομα με αναπηρία με χαμηλοκοινωνικο-οικονομικό επίπεδο, άτομα με βαριές αναπηρίες, γυναίκες με αναπηρία, μετακινούμενοι πληθυσμοί με αναπηρία, παιδιά, ηλικιωμένοι με αναπηρία).

5.8 Οργάνωση δράσεων και διατομεακή συνεργασία στο πλαίσιο Παγκόσμιων & διεθνών ημερών/εβδομάδων για τα άτομα με αναπηρία. Πρόκειται να οργανωθούν δράσεις, ημερίδες και εκδηλώσεις ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης του πληθυσμού με διανομή έντυπου υλικού, ομιλίες και συμβουλευτική γύρω από επιλεγμένες θεματικές που αφορούν την Παγκόσμια ημέρα για τα άτομα με αναπηρία.

5.9 Ενημέρωση, Εκπαίδευση και Διάχυση Τεχνογνωσίας Πρωτοβουλιών Ποιότητας όσον αφορά τη χρήση Συστημάτων Επιτελικής Πληροφόρησης, ΤΠΕ πλαίσια υποστηρικτικών Νέων Τεχνολογιών, όπως δράσεις που εμπεριέχουν νέες πολιτικές ενσωμάτωσης e-inclusion της Ευρωπαϊκής Ψηφιακής Ατζέντας 2020 (Digital Agenda for Europe 2020) διαδικτυακές εφαρμογές (e- Helath, m - health) που εντάσσουν και δημιουργούν προϋποθέσεις και όρους προσβασιμότητας σε ΤΠΕ για άτομα με αναπηρία βασιζόμενες (π.χ. σε διεθνώς αναγνωρισμένους κανόνες, οδηγίες προσβασιμότητας W3C, Web Content Accessibility Guidelines (WAI/WCAG) και που λαμβάνουν υπόψη την προστασία ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων και θέματα βιοηθικής. Στα πλαίσια αυτά εντάσσονται και δράσεις ανταλλαγής τεχνογνωσίας για διαχείριση δεδομένων και λήψης αποφάσεων που αφορούν πιο εξειδικευμένες υπηρεσίες για τα άτομα με αναπηρία και τους φροντιστές τους στα πλαίσια ΠΦΥ (one-stop shop, εκπαίδευση για θέματα πολιτικής προστασίας και διαχείρισης κινδύνων υγείας και απειλών κατά τη ζωή, εμβολιασμούς/ προγράμματα προαγωγής της υγείας και υγιεινών συμπεριφορών, θέματα που διαπραγματεύονται τον Ηλεκτρονικό Φάκελο, προγράμματα κοινωνικής μέριμνας που διευκολύνουν την επαγγελματική ένταξη και σχετίζονται με την υγεία όπως πρωτοβουλίες διαφώτισης/ επιμόρφωσης με προσανατολισμό την υγεία για τα άτομα με αναπηρία που στηρίζουν την μείωση του ψηφιακού χάσματος.

5.10 Επίσης, εκδηλώσεις σεμινάρια και πρωτοβουλίες από την ευρύτερη Κοινωνία των Πολιτών (δίκτυα αλληλεγγύης, Κοι. Σ. Π. Ε & ΚΟΙΝΣΕΠ ΑμεΑ, διατομεακές συνεργασίες τοπικών φορέων κοινωνικής επιχειρηματικότητας με άλλους φορείς κ.α συναφή) που σε συνεργασία με την ΠΔΕ, στόχο θα έχουν να αρθούν τα εμπόδια που αντιμετωπίζουν τα άτομα με αναπηρία σε όλους τους τομείς της ζωής τους, διευκολύνοντας παράλληλα με αυτόν τον τρόπο και την πρόσβασή τους στην εκπαίδευση και στην αγορά εργασίας συμβάλλοντας στη σφαιρική βελτίωση της υγείας τους.

5.11 Δράσεις με βιωματικά σεμινάρια που στα πλαίσια των ανωτέρω σχετίζονται με την ευεξία και την φυσική άσκηση. Συγκεκριμένα εμπεριέχονται δραστηριότητες που συνδιοργανώνονται με φορείς & εκπροσώπους ΑμεΑ) για τη βελτίωση συνθηκών διαβίωσης των ατόμων με αναπηρία κ.α, βελτίωση δεικτών ποιότητας διαβίωσης των ΑμεΑ, βελτίωση ενδοοικογενειακών σχέσεων και της επικοινωνίας των ΑμεΑ και των φροντιστών αυτών, βελτίωση διαπροσωπικών σχέσεων στο ευρύτερο κοινωνικό περιβάλλον και διάχυση της διάστασης της αναπηρίας κ.α.

²⁸Εκθεση του Συνηγόρου του Πολίτη (αρ.72 ν. 4488/2017) για την εφαρμογή της Σύμβασης του ΟΗΕ για τα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρία «...η νομοθεσία περιέχει ειδική μέριμνα για τον εντοπισμό και προστασία των ατόμων με αναπηρία κατά την είσοδο και εξέταση του αιτήματος ασύλου τους, ωστόσο διαπιστώνεται ότι κατά την εφαρμογή της νομοθεσίας προκύπτουν προβλήματα, όπως η ανεπάρκεια ή πλήρης έλλειψη κατάλληλων προνοιακών δομών, η διαβίωση σε συχνά ακατάλληλες συνθήκες καθώς και οι καθυστερήσεις των γνωματεύσεων περί ευαλωτότητας του κλιμακίου ιατρικού ελέγχου και ψυχοκοινωνικής στήριξης, με αποτέλεσμα τις καθυστερήσεις την παραπομπή των ευάλωτων ατόμων με αναπηρία στην κανονική διαδικασία του ασύλου στην ενδοχώρα.

5.12 Ειδικότερες δράσεις για την υγεία, την κοινωνική μέριμνα και ψυχαγωγία των παιδιών με αναπηρία²⁹

5.13 Δράσεις που αφορούν την πληροφόρηση για διαφύλαξη της παραβίασης συγκεκριμένων δικαιωμάτων των ΑμεΑ, δράσεις ευαισθητοποίησης σε θέματα σχετικά με τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις που απορρέουν από τη Διεθνή Σύμβαση του ΟΗΕ για τα Άτομα με Αναπηρία (αρ. 72 ν. 4488/2017), και της κείμενης Ευρωπαϊκής και Ελληνικής Νομοθεσίας

Για την επιτυχημένη υλοποίηση των δράσεων αυτών η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας τηρώντας όλα τα υγειονομικά πρωτόκολλα θα συνεργαστεί με όλους τους αρμόδιους φορείς ενδεικτικά για την έκδοση έντυπων ή ψηφιακών ενημερωτικών φυλλαδίων, την πραγματοποίηση διαδικτυακών και δια ζώσης ημερίδων και άλλων εκπαιδευτικών σεμιναρίων και προγραμμάτων, τη δημιουργία ενημερωτικών βίντεο, multimedia εφαρμογές , την υλοποίηση προγραμμάτων ενίσχυσης οικογενειών και τοπικής κοινωνίας , και ενίσχυσης της κοινωνικής αλληλεγγύης μεταξύ των πολιτών.

Για τις αναφερόμενες δράσεις δυνητικοί φορείς σύναψης συνεργιών υλοποίησης σε συνεργασία με την Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας είναι :

Πανεπιστημιακά Τμήματα στην χωρική αρμοδιότητα της ΠΔΕ , Δήμοι Π.Ε. της ΠΔΕ, Ι. Μητροπόλεις ΠΔΕ, Νοσοκομειακές Μονάδες των Περιφερειακών Ενοτήτων ΠΔΕ, Μονάδες ΠΦΥ που υπάγονται στην 6η ΥΠΕ, Αρμόδιες διευθύνσεις μονάδων Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ΠΔΕ, Επιμελητήρια, Εργατικά Κέντρα, ΜΜΕ, διατομιακές δράσεις (με άλλους Συλλόγους), Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων Νοσοκομείων, των φορέων και συλλόγων που ασχολούνται με τα θέματα του άξονα , των νομικών προσώπων Δημοσίου και Ιδιωτικού Δικαίου, Διευθύνσεων Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Αχαΐας, Ηλείας και Αιτωλοακαρνανίας ΠΔΕ και Έδρας ΠΔΕ ,των Ιατρικών και Φαρμακευτικών Συλλόγων ΠΔΕ, των εθελοντικών οργανώσεων και των Συλλόγων κοινωνικής υποστήριξης, εκπροσώπους της Κοινωνίας των Πολιτών , των αθλητικών σωματείων της Περιφέρειας που σε συνέργια με τους φορείς Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφέρειας διοργανώνουν τέτοιες δράσεις κ.ά. με στόχο τους ευρύτερους συνεργατικούς δεσμούς . Εμπιρεύονται επίσης όλοι οι επιστημονικοί , συλλογικοί και κοινωνικοί φορείς με τυπικά (κοινωνικές συμπράξεις, ομοσπονδίες κ.α) ή άτυπα οργανωτικά πλαίσια (δίκτυα κοινωνικής αλληλεγγύης, πρωτοβουλίες υγείας, εθελοντισμό κ.α) που έχουν ως στόχο την προάσπιση με κάθε νόμιμο μέσο των ηθικών και υλικών συμφερόντων των ατόμων που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού –ενδεικτικά η Κίνηση ΠΡΟΤΑΣΗ, το Φωτεινό Αστéρι, ο ΙΦΝΕ Αχαΐας και Αιτ/νίας , το Κέντρο Πρόληψης των εξαρτήσεων και προαγωγής της ψυχοκοινωνικής υγείας Περιφερειακής Ενότητας Αιτ/νίας «ΟΔΥΣΣΕΑΣ», ο σύλλογος για την Ψυχική Υγεία «ΣΟΨΥ» , η Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. , το ΚΟΙΣΠΕ «ΦΑΡΟΣ» ,το Θεραπευτικό Παιδαγωγικό Κέντρο Πατρών «Η ΜΕΡΙΜΝΑ», το Χαμόγελο του Παιδιού, ο σύλλογος ΑΜΕΑ γονέων και φίλων «ΑΛΚΥΟΝΗ», η Περιφερειακή Ομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία (ΠΟΜ ΑμεΑ Δ.Ε. & Ν.Ι.Ν.) , το Ίδρυμα Φιλοξενίας Ογκολογικών Ασθενών «Η Ελπίδα», οι Δομές της Στέγης Υποστηριζόμενης Διαβίωσης «Παναγία Ελεούσα, οι Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης για άτομα με Νοητική Στέρση των «Μαχητών» , ο Πανελλήνιος Σύλλογος Τυφλών , η ΕΛΕΠΑΠ Αιτωλοακαρνανίας, το Εργαστήρι Ειδικής Επαγγελματικής Αγωγής και Αποκατάστασης «ΠΑΝΑΓΙΑ ΕΛΕΟΥΣΑ», ο σύλλογος Ατόμων με ειδικές Ανάγκες Γονέων και Φίλων «ΗΛΙΑΧΤΙΔΑ», ο σύλλογος ατόμων με αναπηρία «ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΛΟΥΚΑΣ», ο σύλλογος γονέων αυτιστικών ατόμων «ΑΓΙΟΣ ΑΡΣΕΝΙΟΣ Ο ΚΑΠΠΑΔΟΚΗΣ», το Δημητρούκειο Ειδικό Σχολείο, ο σύλλογος για παιδιά με νεοπλασματική ασθένεια «ΦΛΟΓΑ», ο σύλλογος ατόμων με σακχαρώδη Διαβήτη ΓΛΥΚΙΑ ΖΩΗ, ο Σύλλογος Γυναικών με Καρκίνο Μαστού ΑΛΜΑ ΖΩΗΣ, το ΚΕΔΜΟΠ «Χάρισε Ζωή», η Πανελλαδική Οργάνωση Γυναικών «ΠΑΝΑΘΗΝΑΪΚΗ», ο Σοροπτιμιστικός Όμιλος Πάτρας ΔΑΝΙΗΛΙΣ, ο ΚΟΙΝΣΠΕ ΓΕΦΥΡΕΣ, ο Σύλλογος Ρευματοπαθών Πάτρας, ο Σύλλογος Νεφροπαθών ,ο Σύλλογος Πασχόντων εκ Μεσογειακής αναιμίας Γονέων & Φίλων Ν. Αιτ/νίας , ο σύλλογος ατόμων με αναπηρία Αμφιλοχίας «Έχω Δικαίωμα», το Σωματείο Κωφών και Βαρήκων Νοτιοδυτικής Ελλάδας, το Σωματείο Γονέων, Κηδεμόνων & Φίλων Ατόμων με Αυτισμό Αχαΐας «ΜΙΤΟΣ», ο Αχαϊκός Σύλλογος Προστασίας Πασχόντων από Μεσογειακή Αναιμία, ο σύλλογος πρόληψης και Βοήθειας Ατόμων με Μεσογειακή Αναιμία «Πάτρα '82», η Ελληνική Ένωση για την Αντιμετώπιση της σκλήρυνσης κατά Πλάκας Δυτικής Ελλάδας, ο σύλλογος παραπληγικών και κινητικά αναπήρων ΠΕ Ηλείας, το Σωματείο Ατόμων με ψυχική Αναπηρία ΠΕ Αχαΐας «ΣΘΕΝΟΣ» , το σωματείο ατόμων με νόσο Crohn και Ελκώδη Κολίτιδα Αχαΐας , το ειδικό Κέντρο Αποκατάστασης και Μέριμνας Ατόμων με ειδικές ανάγκες

²⁹ «Τα Συμβαλλόμενα Κράτη λαμβάνουν όλα τα απαιτούμενα μέτρα, προκειμένου να διασφαλίζουν για τα παιδιά με αναπηρίες, την πλήρη απόλαυση, όλων των ανθρωπίνων δικαιωμάτων και των θεμελιωδών ελευθεριών, σε ίση βάση, με τα υπόλοιπα παιδιά».

ΕΚΑΜΕ/ΑΜΕΑ Αιγίου, οι σύλλογοι εθελοντών Αιμοδοτών, η Πανελλήνια εταιρεία Γηριατρικής και Γεροντολογίας, οι σύλλογοι κατά των ναρκωτικών ΟΚΑΝΑ, «ΓΕΦΥΡΑ» , κ.α – η Ιατρική Εταιρεία Δυτικής Ελλάδας ,ο Εθνικός Σύνδεσμος Νοσηλευτών, ο Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός καθώς και Φορείς του πληθυσμού από τον ευρύτερο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα της ΠΔΕ, που θα συμβάλλουν στην ενίσχυση των ικανοτήτων παρακολούθησης, αξιολόγησης δια βίου εκπαίδευσης /διαφώτισης ετοιμότητας και αντίδρασης σε περιπτώσεις διαφύλαξης της διασυνωριακής υγείας και σε περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης, διαχείρισης κρίσεων που αφορούν τον τομέα της υγείας και κοινωνικής μέριμνας.

Ο προϋπολογισμός της δαπάνης για την πραγματοποίηση των παραπάνω δράσεων ανέρχεται έως του ποσού 25.000 € και θα επιβαρυνθεί ο προϋπολογισμός του 2021 με κωδικό 02.01.072.0844.01.1231 και 02.00.072.0844.1229.

ΑΞΙΟΝΑΣ 6 : ΔΙΑΤΡΟΦΗ ΚΑΙ ΠΡΟΑΓΩΓΗ ΒΙΟΤΙΚΟΥ ΕΠΙΠΕΔΟΥ

Η διασφάλιση της υγιεινής διαβίωσης και της προαγωγής της ευημερίας για όλους, σε όλες τις ηλικίες, αποτελεί ένα από τους βασικούς στόχους του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, σύμφωνα με την Παγκόσμια Στρατηγική για την Διατροφή την Φυσική Άσκηση και την Υγεία, Π.Ο.Υ.,(2004)³⁰. Ενόψει της πανδημίας που διανύουμε, ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (WHO) εξέδωσε οδηγίες για την διατροφή ενηλίκων και παιδιών κατά τη διάρκεια της καραντίνας που διανύουμε, προκειμένου να θωρακίσουμε την υγεία μας. Η σωστή και ισορροπημένη διατροφή σε κάθε περίπτωση είναι ζωτικής σημασίας.

Σύμφωνα με το Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας , η τρέχουσα κατάσταση πανδημίας COVID-19 και η ανάγκη επιβολής του μέτρου του προσωρινού περιορισμού της κυκλοφορίας των πολιτών προς αντιμετώπιση του κινδύνου διασποράς του κορωνοϊού, είναι πιθανό να διαφοροποιήσουν τις διατροφικές συνήθειες και τις συμπεριφορές σωματικής δραστηριότητας του ελληνικού πληθυσμού. Η ορθή διατροφή, η συχνή σωματική άσκηση και ο υγιεινός τρόπος ζωής πάντα ήταν σημαντική για τη ζωή μας . Όμως τώρα επιβάλλονται και αποκτούν ιδιαίτερη σημασία για να είμαστε και να μείνουμε υγιείς , να ενισχύσουμε το ανοσοποιητικό μας σύστημα και να προστατέψουμε τον εαυτό μας μέσα στην πανδημία (ΕΟΔΥ 2020).

Είναι γνωστό ότι για τις μη μεταδιδόμενες παθήσεις (καρδιαγγειακές νόσοι, χρόνιες αναπνευστικές παθήσεις, καρκίνος, διαβήτης κ.α), υπάρχουν δύο συντελεστικοί παράγοντες επικινδυνότητας: η Διατροφή και η Φυσική Άσκηση.

Για την νέα περίοδο 2019-2023 η Συνέλευση Υγείας ενέκρινε το 13ο Γενικό Πρόγραμμα Εργασίας (GPW13) το οποίο καθοδηγεί και υποστηρίζει το έργο του Π.Ο.Υ για την επίτευξη των στόχων διασφάλισης υγιεινής διαβίωσης και προαγωγής της ευημερίας για όλους, σε όλες τις ηλικίες. Όσον αφορά την διατροφή θεωρείται ο μεγαλύτερος και ο πλέον αναμφισβήτητος παράγοντας του περιβάλλοντος που επιδρά στις καρδιαγγειακές παθήσεις, αλλά και σε άλλες παθήσεις. Τα ΕΕ κράτη μέλη έχουν δεσμευτεί μεταξύ άλλων διατροφικών προτεραιοτήτων και θεσμικών θεμάτων που αφορούν την υγιεινή και την ασφάλεια τροφίμων να αναλάβουν τις απαραίτητες ενέργειες (όπως αναγραφή των βιομηχανικά τροποποιημένων trans-λιπών, μείωση πρόσληψης, υποχρεωτικές αναγραφές συστατικών, χρωστικών στις ετικέτες, ιχνηλησιμότητα, συστήματα πιστοποίησης ασφάλειας τροφίμων κ.α). Ιδιαίτερη σημασία αποδίδεται στην μείωση και πρόληψη της παχυσαρκίας και ειδικότερα της παιδικής παχυσαρκίας.

Οι διαιτητικές αλλαγές, η φυσική άσκηση και η υιοθέτηση υγιεινών συμπεριφορών αποτελούν βασικό συστατικό της αντιμετώπισης της παχυσαρκίας και άλλων συνυφασμένων νοσημάτων (Jensen, etal., 2014)³¹. Αξιοσημείωτες είναι και οι ψυχολογικές και κοινωνικές επιπτώσεις της

³⁰Global Strategy on Diet Physical Activity and Health, WHO 2004).

³¹Jensen, M. D., Ryan, D. H., Apovian, C. M., Ard, J. D., Comuzzie, A.G., Donato, K. A., et al. (2014).Guideline for the management of overweight and obesity in adults. American Heart Association Task Force on Practice Guidelines and The Obesity Society.

παχυσαρκίας. Η παχυσαρκία και η κακή διατροφή αποτελούν σημαντικούς παράγοντες κινδύνου για εμφάνιση σακχαρώδους διαβήτη τύπου 2 (ΣΔ2). Επιπλέον διεθνείς οργανισμοί³² επισημαίνουν ότι περίπου το 30-40% όλων των καρκίνων μπορούν να προληφθούν μόνο με τη διατροφή, τη σωματική δραστηριότητα και τη διατήρηση του κατάλληλου σωματικού βάρους. Όπως τονίζεται, τα συμπυκνωμένα τρόφιμα, η χαμηλή λήψη φυτικών ινών, η κατανάλωση του κόκκινου κρέατος, η δυσαναλογία των ω3 και ω6 λιπαρών και η έλλειψη σωματικής άσκησης συμβάλουν σημαντικά στον αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης καρκίνου. Αντίθετα, μία ισορροπημένη μεσογειακή διατροφή έχει αποδειχθεί ότι μειώνει το κίνδυνο εμφάνισης καρκίνου (Schwingshackl & Hoffmann, 2014).

Μέσα από τον παρόντα άξονα η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας, σε συνεργασία με όλους τους αρμόδιους φορείς, θα καταβάλλει κάθε προσπάθεια να υλοποιήσει όλες τις δράσεις που συγκλίνουν στα αναφερόμενα παραπάνω και προάγουν την υγεία, την κοινωνική αλληλεγγύη και την ασφάλεια της ανθρώπινης ζωής. Για την πραγμάτωση των δράσεων αυτών συμπεριλαμβάνεται και προστατευτικό υλικό από μεταδοτικές νόσους (μάσκες, γάντια, αντισηπτικά διαλύματα κ.α) σε περιπτώσεις επιδημιών / πανδημιών ή κίτ/υλικό για την παροχή πρώτων βοηθειών σε συνάφεια με το θέμα ή το φορέα συνεργασίας εκάστοτε άξονα.

Στον παρόντα ΑΞΟΝΑ 6: Διατροφή και Προαγωγή Βιοτικού Επιπέδου εντάσσονται Δράσεις στην ΠΔΕ που σε συνεργασία φορέων με την Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας ΠΔΕ και τις υπαγόμενες σε αυτή Διευθύνσεις Περιφερειακών Ενοτήτων και Έδρας ΠΔΕ συγκλίνουν με τα ανωτέρω και ενδεικτικά αναφέρονται σε:

6.1 Δράσεις ενημέρωσης, ανταλλαγής τεχνογνωσίας, εκπαίδευσης, ενίσχυσης ποικιλοτρόπως των πολιτών καθώς και υλοποίησης προγραμμάτων με συναρμόδιους φορείς για: την αξία της υγιεινής διατροφής τον καιρό της πανδημίας και της τακτικής σωματικής δραστηριότητας, αφού η έλλειψή της επηρεάζει την υγεία, την ευεξία και την ποιότητα ζωής των ατόμων. Επιπλέον δράσεις που συνδυάζουν την υγιεινή διατροφή και την κοινωνική αλληλεγγύη, για την κάλυψη των βασικών διατροφικών αναγκών όλων των πολιτών της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας.

6.2 Ενημέρωση του πληθυσμού της ΠΔΕ και ανταλλαγή τεχνογνωσίας μεταξύ επιστημόνων κι άλλες διαδραστικές πρακτικές δράσεις (παρασκευή και διανομή γευμάτων κλπ) σχετικά με τη Διατροφή, το ρόλο της στην ανθρώπινη υγεία και την συμβολή της στην αντιμετώπιση νοσημάτων (όπως δεδομένα επιπολασμού παχυσαρκίας και σακχαρώδη διαβήτη, διατροφικά δεδομένα σχετιζόμενα με καρδιαγγειακά νοσήματα, κ.α) βασισμένα σε αποτελέσματα έγκυρων επιστημονικών μελετών. Εμπεριέχονται δράσεις που αφορούν την ενημέρωση για κλινική διατροφή.

6.3 Ενημέρωση αποτελεσμάτων και ανταλλαγή τεχνογνωσίας για τροφογενείς λοιμώξεις, νεοαναδυόμενους διατροφικούς κινδύνους όπως διατροφικές κρίσεις (διοξίνες, σπογγώδης εγκεφαλοπάθεια, γενετικά τροποποιημένα τρόφιμα, επικίνδυνα προϊόντα φυτοπροστασίας κ.ά.),

6.4 Δράσεις εκπαίδευσης, καινοτόμες πρωτοβουλίες σε πιο ειδικά θέματα που αφορούν την διατροφή ΑμεΑ, παιδιών, ηλικιωμένων και ευπαθών ομάδων του πληθυσμού της ΠΔΕ.

6.5 Ανταλλαγή τεχνογνωσίας, διάχυση αποτελεσμάτων που αφορούν τη συλλογή, την επεξεργασία και την αξιοποίηση αποτελεσμάτων από ερευνητικές και επιδημιολογικές μελέτες σε σχέση με τη διατροφή, που θα συμβάλλουν στην βελτίωση διατροφικών συνηθειών και υγείας στην ΠΔΕ, σε συνεργασία με τον ΕΟΔΔΥ και τον ΕΦΕΤ και την Ευρωπαϊκή Αρχή Ασφάλειας Τροφίμων (EFSA), καθώς και με άλλους φορείς που έχουν αρμοδιότητες στο τομέα των τροφίμων – διατροφής και διατομεακές δράσεις με συλλόγους, οργανώσεις και φορείς της κοινωνίας των πολιτών της ΠΔΕ.

6.6 Δράσεις για την ανταλλαγή τεχνογνωσίας και υλοποίησης προγραμμάτων σε θέματα που αφορούν την υγιεινή και ασφάλεια στα τρόφιμα και στο νερό, όσον αφορά την πρωτογενή παραγωγή, την μεταποίηση, εμπορία, διάθεση, διακίνηση τους. Στα παρόντα συμπεριλαμβάνονται σύγχρονα θέματα που αφορούν την ευρωπαϊκή και εθνική νομοθεσία. Δύναται να συμπεριληφθούν επίσης και δράσεις που αφορούν ενημέρωση σχετικά με την επικαιροποίηση εθνικής και ευρωπαϊκής νομοθεσίας, κατευθυντήριες οδηγίες έγκυρων οργανισμών με κύριο άξονα την προστασία και την προαγωγή της υγείας σε εθνικό επίπεδο και σε τοπικό επίπεδο.

³² World Cancer Research Fund & American Institute for Cancer Research.

6.7 Διατομεακές Δράσεις ενημέρωσης σχετικά με τα τρόφιμα που παρέχονται στα σχολικά κυλικεία, με βάση τα πρότυπα ποιότητας, υγιεινής και ασφάλειας των τροφίμων που ορίζονται από τον ΕΦΕΤ και την ισχύουσα υγειονομική νομοθεσία.

6.8 Διατομεακές δράσεις καινοτομίες και βέλτιστες πρακτικές που θα αποσκοπούν στην ενίσχυση του πληθυσμού της ΠΔΕ για φυσική άσκηση, υγιεινή διατροφή και υιοθέτηση υγιεινών συμπεριφορών (αποφυγή καπνίσματος, αλκοόλ, κ.α) που θα συμβάλλουν στην βελτίωση επίπεδου διαβίωσης καθώς και δράσεις ευαισθητοποίησης και ενημέρωσης που θα προκύπτουν με συνέργια των φορέων υγείας με διάφορους φορείς Δημόσιου και Ιδιωτικού Τομέα , εθελοντών κ.λ.π που θα έχουν ως στόχο την ανάδειξη της σημασίας της μεσογειακής διατροφής σε συνδυασμό με την σωματική άσκηση. Περιλαμβάνονται διατομεακές δράσεις που θα αναδεικνύουν την διατροφική αξία τοπικών προϊόντων της ΠΔΕ.

Για την επιτυχημένη υλοποίηση των δράσεων αυτών η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας τηρώντας όλα τα υγειονομικά πρωτόκολλα θα συνεργαστεί με όλους τους αρμόδιους φορείς ενδεικτικά για την έκδοση έντυπων ή ψηφιακών ενημερωτικών φυλλαδίων, την πραγματοποίηση διαδικτυακών και δια ζώσης ημερίδων και άλλων εκπαιδευτικών σεμιναρίων και προγραμμάτων, τη δημιουργία ενημερωτικών βίντεο , την υλοποίηση προγραμμάτων ενίσχυσης οικογενειών και τοπικής κοινωνίας , και ενίσχυσης της κοινωνικής αλληλεγγύης μεταξύ των πολιτών.

Για τις αναφερόμενες δράσεις δυνητικοί φορείς σύναψης συνεργιών υλοποίησης σε συνεργασία με την Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας είναι :

Πανεπιστημιακά Τμήματα στην χωρική αρμοδιότητα της ΠΔΕ , Δήμοι Π.Ε. της ΠΔΕ, Ι. Μητροπόλεις ΠΔΕ, Νοσοκομειακές Μονάδες των Περιφερειακών Ενοτήτων ΠΔΕ, Μονάδες ΠΦΥ που υπάγονται στην 6η ΥΠΕ, Αρμόδιες διευθύνσεις μονάδων Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ΠΔΕ, Επιμελητήρια, Εργατικά Κέντρα, ΜΜΕ, διατομεακές δράσεις (με άλλους Συλλόγους), Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων Νοσοκομείων, των φορέων και συλλόγων που ασχολούνται με τα θέματα του άξονα , των νομικών προσώπων Δημοσίου και Ιδιωτικού Δικαίου, Διευθύνσεων Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Αχαΐας, Ηλείας και Αιτωλοακαρνανίας ΠΔΕ και Έδρας ΠΔΕ ,των Ιατρικών και Φαρμακευτικών Συλλόγων ΠΔΕ, των εθελοντικών οργανώσεων και των Συλλόγων κοινωνικής υποστήριξης, εκπροσώπους της Κοινωνίας των Πολιτών , των αθλητικών σωματείων της Περιφέρειας που σε συνέργια με τους φορείς Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφέρειας διοργανώνουν τέτοιες δράσεις κ.ά. με στόχο τους ευρύτερους συνεργατικούς δεσμούς . Εμπειρέχονται επίσης όλοι οι επιστημονικοί , συλλογικοί και κοινωνικοί φορείς με τυπικά (κοινωνικές συμπράξεις, ομοσπονδίες κ.α) ή άτυπα οργανωτικά πλαίσια (δίκτυα κοινωνικής αλληλεγγύης, πρωτοβουλίες υγείας, εθελοντισμό κ.α) που έχουν ως στόχο την προάσπιση με κάθε νόμιμο μέσο των ηθικών και υλικών συμφερόντων των ατόμων που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού –ενδεικτικά η Κίνηση ΠΡΟΤΑΣΗ, το Φωτεινό Αστéρι, ο ΙΦΝΕ Αχαΐας και Αιτ/νίας , το Κέντρο Πρόληψης των εξαρτήσεων και προαγωγής της ψυχοκοινωνικής υγείας Περιφερειακής Ενότητας Αιτ/νίας «ΟΔΥΣΣΕΑΣ», ο σύλλογος για την Ψυχική Υγεία «ΣΟΨΥ» , η Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. , το ΚΟΙΣΠΕ «ΦΑΡΟΣ» ,το Θεραπευτικό Παιδαγωγικό Κέντρο Πατρών «Η ΜΕΡΙΜΝΑ», το Χαμόγελο του Παιδιού, ο σύλλογος ΑΜΕΑ γονέων και φίλων «ΑΛΚΥΟΝΗ», η Περιφερειακή Ομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία (ΠΟΜ ΑμεΑ Δ.Ε. & Ν.Ι.Ν.), , το Ίδρυμα Φιλοξενίας Ογκολογικών Ασθενών «Η Ελπίδα», οι Δομές της Στέγης Υποστηριζόμενης Διαβίωσης «Παναγία Ελεούσα, οι Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης για άτομα με Νοητική Στέρση των «Μαχητών» , ο Πανελλήνιος Σύλλογος Τυφλών , η ΕΛΕΠΑΠ Αιτωλοακαρνανίας, το Εργαστήρι Ειδικής Επαγγελματικής Αγωγής και Αποκατάστασης «ΠΑΝΑΓΙΑ ΕΛΕΟΥΣΑ», ο σύλλογος Ατόμων με ειδικές Ανάγκες Γονέων και Φίλων «ΗΛΙΑΧΤΙΔΑ», ο σύλλογος ατόμων με αναπηρία «ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΛΟΥΚΑΣ», ο σύλλογος γονέων αυτιστικών ατόμων «ΑΓΙΟΣ ΑΡΣΕΝΙΟΣ Ο ΚΑΠΠΑΔΟΚΗΣ», το Δημητρούκειο Ειδικό Σχολείο, ο σύλλογος για παιδιά με νεοπλασματική ασθένεια «ΦΛΟΓΑ», ο σύλλογος ατόμων με σακχαρώδη Διαβήτη ΓΛΥΚΙΑ ΖΩΗ, ο Σύλλογος Γυναικών με Καρκίνο Μαστού ΑΛΜΑ ΖΩΗΣ, το ΚΕΔΜΟΠ «Χάρισε Ζωή», η Πανελλαδική Οργάνωση Γυναικών «ΠΑΝΑΘΗΝΑΪΚΗ», ο Σοροπτιμιστικός Όμιλος Πάτρας ΔΑΝΙΗΛΙΣ, ο ΚΟΙΝΣΠΕ ΓΕΦΥΡΕΣ, ο Σύλλογος Ρευματοπαθών Πάτρας, ο Σύλλογος Νεφροπαθών ,ο Σύλλογος Πασχόντων εκ Μεσογειακής αναιμίας Γονέων & Φίλων Ν. Αιτ/νίας , ο σύλλογος ατόμων με αναπηρία Αμφιλοχίας «Έχω Δικαίωμα», το Σωματείο Κωφών και Βαρήκων Νοτιοδυτικής Ελλάδας, το Σωματείο Γονέων, Κηδεμόνων & Φίλων Ατόμων με Αυτισμό Αχαΐας «ΜΙΤΟΣ», ο Αχαϊκός Σύλλογος Προστασίας Πασχόντων από Μεσογειακή Αναιμία, ο σύλλογος πρόληψης και Βοήθειας Ατόμων με Μεσογειακή Αναιμία «Πάτρα '82», η Ελληνική Ένωση για την Αντιμετώπιση της σκλήρυνσης κατά Πλάκας Δυτικής Ελλάδας, ο σύλλογος παραπληγικών και κινητικά αναπήρων ΠΕ Ηλείας, το Σωματείο Ατόμων με ψυχική Αναπηρία ΠΕ Αχαΐας «ΣΘΕΝΟΣ» , το σωματείο ατόμων με νόσο Crohn και Ελκώδη Κολίτιδα Αχαΐας , το ειδικό Κέντρο Αποκατάστασης και Μέριμνας Ατόμων με ειδικές ανάγκες

ΕΚΑΜΕ/ΑΜΕΑ Αιγίου, οι σύλλογοι εθελοντών Αιμοδοτών, η Πανελλήνια εταιρεία Γηριατρικής και Γεροντολογίας, οι σύλλογοι κατά των ναρκωτικών ΟΚΑΝΑ, «ΓΕΦΥΡΑ», κ.α – η Ιατρική Εταιρεία Δυτικής Ελλάδας, ο Εθνικός Σύνδεσμος Νοσηλευτών, ο Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός καθώς και Φορείς του πληθυσμού από τον ευρύτερο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα της ΠΔΕ, που θα συμβάλλουν στην ενίσχυση των ικανοτήτων παρακολούθησης, αξιολόγησης δια βίου εκπαίδευσης /διαφώτισης ετοιμότητας και αντίδρασης σε περιπτώσεις διαφύλαξης της διασυνωριακής υγείας και σε περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης, διαχείρισης κρίσεων που αφορούν τον τομέα της υγείας και κοινωνικής μέριμνας.

Ο προϋπολογισμός της δαπάνης για την πραγματοποίηση των παραπάνω δράσεων ανέρχεται έως του ποσού 5.000 € και θα επιβαρυνθεί ο προϋπολογισμός του 2021 με κωδικό 02.01.072.0844.01.1231 και 02.00.072.0844.1229.

ΑΞΟΝΑΣ 7: Εθελοντισμός – Προγράμματα Φορέων & Κοινωνίας Πολιτών για Υγεία- Κοινωνική Μέριμνα

Η Πανδημία έχει επηρεάσει σε μεγάλο βαθμό και τη δράση των Εθελοντών και των Εθελοντικών ομάδων. Τα μέτρα που αφορούν τον περιορισμό της διασποράς – εξάπλωσης του covid-19, περιόρισαν παράλληλα και τη δυνατότητα απόκτησης νέων γνώσεων, εμπειριών αλλά και διατήρησης των Εθελοντών σε υψηλό επίπεδο επιχειρησιακής ετοιμότητας.

Έτσι και στην Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας παρατηρήθηκε από την αρχή της πανδημίας οξεία μείωση των αποθεμάτων αίματος που οφείλεται στη δυσκολία των εθελοντών αιμοδοτών να μεταβούν στα Νοσοκομεία λόγω του φόβου μετάδοσης του ιού αλλά και των μέτρων που λαμβάνονται για τον περιορισμό της πανδημίας του κορωνοϊού. Οι ανάγκες αίματος, βέβαια, όσων βρίσκονται σε διαδικασία συνεχών μεταγγίσεων, όπως ασθενών με θαλασσαιμία ή δρεπανοκυτταρική αναιμία, όσων εμπλέκονται σε κάποιο ατύχημα ή εκείνων που υποβάλλονται σε προγραμματισμένες χειρουργικές επεμβάσεις, παραμένουν στο ακέραιο.

Άλλο κύριο ζήτημα είναι η εκπαίδευση των Εθελοντών. Η Εκπαίδευση είναι τα γερά θεμέλια για ένα καλά οργανωμένο και αποτελεσματικό Εθελοντικό Σύστημα.

Ο εθελοντισμός τυπικών οργανώσεων της κοινωνίας των πολιτών και άτυπων ομάδων πολιτών αποτελεί τόσο πράξη αλληλεγγύης και προσφοράς όσο και βήμα προς την κοινωνική ένταξη των πολιτών. Είναι ενδεικτική η αναφορά άλλων ευρωπαϊκών κρατών εθελοντικών δράσεων ως δράσεις απασχολησιμότητας και δη, εν τέλει πιθανής απασχόλησης (Harvey, 2001³³). Επίσης, συνιστά έναν αποτελεσματικό τρόπο να ευαισθητοποιηθούν και ενδυναμωθούν οι τοπικές κοινότητες, δίνοντας παράλληλα την ευκαιρία να αποκτήσουν νέες κοινωνικές και ειδικές δεξιότητες (Cedefop). Είναι σημαντικό η οργάνωση του εθελοντισμού να βασίζεται στο τρίπτυχο οργάνωση- εκπαίδευση- απασχολησιμότητα. Οι δράσεις που υλοποιούνται να είναι αποτέλεσμα συνεργιών φορέων και όχι μεμονωμένες πρωτοβουλίες οργανώσεων στοχεύοντας πάντα στην ανάδειξη της συλλογικότητας και στην ενδυνάμωση τοπικών κοινοτήτων και ομάδων πολιτών.

Η ενεργοποίηση του εθελοντισμού συνενώνει την ατομική ανιδιοτέλεια με τη κοινωνική εμπιστοσύνη, τη συλλογική ευημερία και συστήνει τη βάση της ενεργούς συμμετοχής (citizenship) στο κοινωνικό γίγνεσθαι. Ο εθελοντής δεν είναι μόνο πομπός, αλλά και δέκτης των ωφελειών που απορρέουν από την εθελοντική δράση του. Άλλωστε ο εθελοντισμός είναι ένας σημαντικός δείκτης του πολιτισμού της τοπικής κοινωνίας.

Μέσα από τον παρόντα άξονα η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας, σε συνεργασία με όλους τους αρμόδιους φορείς, θα καταβάλλει κάθε προσπάθεια να υλοποιήσει όλες τις δράσεις που συγκλίνουν στα αναφερόμενα παραπάνω και προάγουν την υγεία, την κοινωνική αλληλεγγύη και την ασφάλεια της ανθρώπινης ζωής. Για την πραγμάτωση των δράσεων αυτών συμπεριλαμβάνεται και προστατευτικό υλικό από μεταδοτικές νόσους (μάσκες, γάντια, αντισηπτικά διαλύματα κ.α) σε περιπτώσεις επιδημιών / πανδημιών ή κιτ/υλικό για την παροχή πρώτων βοηθειών σε συνάφεια με το θέμα ή το φορέα συνεργασίας εκάστοτε άξονα.

Στον ΑΞΟΝΑ 7: Εθελοντισμός – Προγράμματα Φορέων & Κοινωνίας Πολιτών για Υγεία – Κοινωνική Μέριμνα εντάσσονται Δράσεις στην ΠΔΕ που σε συνεργασία φορέων με την Γενική

³³ Harvey L., (2001) Defining and measuring employability, Recognising Diversity: Making Links between Higher Education and the World of Work. London: UniversitiesUK/CareersServicesUnit.

Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας ΠΔΕ και τις υπαγόμενες σε αυτή Διευθύνσεις Περιφερειακών Ενοτήτων και Έδρας ΠΔΕ συγκλίνουν με τα ανωτέρω και ενδεικτικά αναφέρονται σε:

7.1 Δράσεις ενημέρωσης, ανταλλαγής τεχνογνωσίας ,εκπαίδευσης, ενίσχυσης , καθώς και υλοποίησης προγραμμάτων, με συναρμόδιους φορείς για: την ενίσχυση του εθελοντισμού την εποχή της πανδημίας, την ανάδειξη της αξίας του, πώς μπορεί να συνεχιστεί απρόσκοπτα και με ασφάλεια και στις δύσκολες συνθήκες που τώρα διανύουμε.

7.2 Ενημέρωση πληθυσμού ως προς τα οφέλη του εθελοντισμού στο τομέα της Υγείας και της Κοινωνικής Μέριμνας. Ανταλλαγή Τεχνογνωσίας καίριων εθελοντικών οργανώσεων, Διάχυσης Γνώσης και Καλών Πρακτικών, Διαφώτιση για Νομοθετικά Ζητήματα που άπτονται της εθελοντικής δράσης και θεμάτων οργάνωσης, ενδυνάμωσης και εκπαίδευσης εθελοντών.

7.3 Δράσεις προαγωγής του εθελοντισμού στην ΠΔΕ σε θέματα υγείας και κοινωνικής μέριμνας που αφορούν διάχυση πρακτικών προγραμμάτων εθελοντισμού, καλών πρακτικών στην Ευρώπη (European Voluntary Service) που σχετίζονται με την ενδυνάμωση, εκπαίδευση, εύρεση εθελοντών, δικαιώματα εθελοντών και ανάπτυξη εθελοντικού κινήματος.

7.4 Δράσεις που αφορούν συνέργιες διαφόρων οργανισμών, Δημόσιου και Ιδιωτικού τομέα, εθελοντών και κοινοτικών προγραμμάτων από τυπικές και άτυπες μορφές συλλογικής δράσης (π.χ. Εθελοντές αιμοδότες, σύλλογοι και ομάδες κ.α) με στόχο την ανάπτυξη δράσεων εθελοντισμού , στον τομέα της υγείας και κοινωνικής μέριμνας.

7.5 Οργάνωση δράσεων και διατομεακή συνεργασία στο πλαίσιο Παγκόσμιων & διεθνών ημερών/εβδομάδων για την προώθηση του εθελοντισμού . Πρόκειται να οργανωθούν δράσεις, ημερίδες και εκδηλώσεις ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης του πληθυσμού με διανομή έντυπου και e-υλικού, ομιλίες και συμβουλευτική γύρω από επιλεγμένες θεματικές που αφορούν τις παγκόσμιες ημέρες , στα πλαίσια των οποίων θα ενισχυθεί ο εθελοντισμός και η κοινωνική αλληλεγγύη .

Για την επιτυχημένη υλοποίηση των δράσεων αυτών η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας τηρώντας όλα τα υγειονομικά πρωτόκολλα θα συνεργαστεί με όλους τους αρμόδιους φορείς ενδεικτικά για την έκδοση έντυπων ή ψηφιακών ενημερωτικών φυλλαδίων, την πραγματοποίηση διαδικτυακών και δια ζώσης ημερίδων και άλλων εκπαιδευτικών σεμιναρίων και προγραμμάτων, τη δημιουργία ενημερωτικών βίντεο multimedia εφαρμογές , την υλοποίηση προγραμμάτων ενίσχυσης οικογενειών και τοπικής κοινωνίας , και ενίσχυσης της κοινωνικής αλληλεγγύης μεταξύ των πολιτών.

Για τις αναφερόμενες δράσεις δυνητικοί φορείς σύναψης συνεργιών υλοποίησης σε συνεργασία με την Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας είναι :

Πανεπιστημιακά Τμήματα στην χωρική αρμοδιότητα της ΠΔΕ , Δήμοι Π.Ε. της ΠΔΕ, Ι. Μητροπόλεις ΠΔΕ, Νοσοκομειακές Μονάδες των Περιφερειακών Ενοτήτων ΠΔΕ, Μονάδες ΠΦΥ που υπάγονται στην 6η ΥΠΕ, Αρμόδιες διευθύνσεις μονάδων Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ΠΔΕ, Επιμελητήρια, Εργατικά Κέντρα, ΜΜΕ, διατομεακές δράσεις (με άλλους Συλλόγους), Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων Νοσοκομείων, των φορέων και συλλόγων που ασχολούνται με τα θέματα του άξονα , των νομικών προσώπων Δημοσίου και Ιδιωτικού Δικαίου, Διευθύνσεων Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Αχαΐας, Ηλείας και Αιτωλοακαρνανίας ΠΔΕ και Έδρας ΠΔΕ ,των Ιατρικών και Φαρμακευτικών Συλλόγων ΠΔΕ, των εθελοντικών οργανώσεων και των Συλλόγων κοινωνικής υποστήριξης, εκπροσώπους της Κοινωνίας των Πολιτών , των αθλητικών σωματείων της Περιφέρειας που σε συνέργια με τους φορείς Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφέρειας διοργανώνουν τέτοιες δράσεις κ.ά. με στόχο τους ευρύτερους συνεργατικούς δεσμούς . Εμπεριέχονται επίσης όλοι οι επιστημονικοί , συλλογικοί και κοινωνικοί φορείς με τυπικά (κοινωνικές συμπράξεις, ομοσπονδίες κ.α) ή άτυπα οργανωτικά πλαίσια (δίκτυα κοινωνικής αλληλεγγύης, πρωτοβουλίες υγείας, εθελοντισμό κ.α) που έχουν ως στόχο την προάσπιση με κάθε νόμιμο μέσο των ηθικών και υλικών συμφερόντων των ατόμων που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού –ενδεικτικά η Κίνηση ΠΡΟΤΑΣΗ, το Φωτεινό Αστéρι, ο ΙΦΝΕ Αχαΐας και Αιτ/νίας , το Κέντρο Πρόληψης των εξαρτήσεων και προαγωγής της ψυχοκοινωνικής υγείας Περιφερειακής Ενότητας Αιτ/νίας «ΟΔΥΣΣΕΑΣ», ο σύλλογος για την Ψυχική Υγεία «ΣΟΨΥ» , η Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. , το ΚΟΙΣΠΕ «ΦΑΡΟΣ» ,το Θεραπευτικό Παιδαγωγικό Κέντρο Πατρών «Η ΜΕΡΙΜΝΑ», το Χαμόγελο του Παιδιού, ο σύλλογος ΑΜΕΑ γονέων και φίλων «ΑΛΚΥΟΝΗ», η Περιφερειακή Ομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία (ΠΟΜ ΑμεΑ Δ.Ε. & Ν.Ι.Ν.), το Ίδρυμα Φιλοξενίας Ογκολογικών Ασθενών «Η Ελπίδα», οι Δομές της Στέγης Υποστηριζόμενης Διαβίωσης «Παναγία Ελεούσα, οι Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης για άτομα με Νοητική Στέρση των «Μαχητών» , ο Πανελλήνιος Σύλλογος Τυφλών , η ΕΛΕΠΑΠ Αιτωλοακαρνανίας, το Εργαστήρι Ειδικής Επαγγελματικής Αγωγής και Αποκατάστασης «ΠΑΝΑΓΙΑ ΕΛΕΟΥΣΑ», ο σύλλογος Ατόμων με ειδικές Ανάγκες Γονέων και Φίλων «ΗΛΙΑΧΤΙΔΑ», ο σύλλογος ατόμων με αναπηρία «ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΛΟΥΚΑΣ», ο

σύλλογος γονέων αυτιστικών ατόμων «ΑΓΙΟΣ ΑΡΣΕΝΙΟΣ Ο ΚΑΠΠΑΔΟΚΗΣ», το Δημητρούκειο Ειδικό Σχολείο, ο σύλλογος για παιδιά με νεοπλασματική ασθένεια «ΦΛΟΓΑ», ο σύλλογος ατόμων με σακχαρώδη Διαβήτη ΓΛΥΚΙΑ ΖΩΗ, ο Σύλλογος Γυναικών με Καρκίνο Μαστού ΑΛΜΑ ΖΩΗΣ, το ΚΕΔΜΟΠ «Χάρισε Ζωή», η Πανελλαδική Οργάνωση Γυναικών «ΠΑΝΑΘΗΝΑΪΚΗ», ο Σοροπτιμιστικός Όμιλος Πάτρας ΔΑΝΙΗΛΙΣ, ο ΚΟΙΝΣΠΕ ΓΕΦΥΡΕΣ, ο Σύλλογος Ρευματοπαθών Πάτρας, ο Σύλλογος Νεφροπαθών, ο Σύλλογος Πασχόντων εκ Μεσογειακής αναιμίας Γονέων & Φίλων Ν. Αιπ/νίας, ο σύλλογος ατόμων με αναπηρία Αμφιλοχίας «Έχω Δικαίωμα», το Σωματείο Κωφών και Βαρήκων Νοτιοδυτικής Ελλάδας, το Σωματείο Γονέων, Κηδεμόνων & Φίλων Ατόμων με Αυτισμό Αχαΐας «ΜΙΤΟΣ», ο Αχαϊκός Σύλλογος Προστασίας Πασχόντων από Μεσογειακή Αναιμία, ο σύλλογος πρόληψης και Βοήθειας Ατόμων με Μεσογειακή Αναιμία «Πάτρα '82», η Ελληνική Ένωση για την Αντιμετώπιση της σκλήρυνσης κατά Πλάκας Δυτικής Ελλάδας, ο σύλλογος παραπληγικών και κινητικά αναπήρων ΠΕ Ηλείας, το Σωματείο Ατόμων με ψυχική Αναπηρία ΠΕ Αχαΐας «ΣΘΕΝΟΣ», το σωματείο ατόμων με νόσο Crohn και Ελκώδη Κολίτιδα Αχαΐας, το ειδικό Κέντρο Αποκατάστασης και Μέριμνας Ατόμων με ειδικές ανάγκες ΕΚΑΜΕ/ΑΜΕΑ Αιγίου, οι σύλλογοι εθελοντών Αιμοδοτών, η Πανελλήνια εταιρεία Γηριατρικής και Γεροντολογίας, οι σύλλογοι κατά των ναρκωτικών ΟΚΑΝΑ, «ΓΕΦΥΡΑ», κ.α – η Ιατρική Εταιρεία Δυτικής Ελλάδας, ο Εθνικός Σύνδεσμος Νοσηλευτών, ο Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός καθώς και Φορείς του πληθυσμού από τον ευρύτερο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα της ΠΔΕ, που θα συμβάλλουν στην ενίσχυση των ικανοτήτων παρακολούθησης, αξιολόγησης δια βίου εκπαίδευσης /διαφώτισης ετοιμότητας και αντίδρασης σε περιπτώσεις διαφύλαξης της διασυννοριακής υγείας και σε περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης, διαχείρισης κρίσεων που αφορούν τον τομέα της υγείας και κοινωνικής μέριμνας.

Ο προϋπολογισμός της δαπάνης για την πραγματοποίηση των παραπάνω δράσεων ανέρχεται έως του ποσού 25.000 € και θα επιβαρυνθεί ο προϋπολογισμός του 2021 με κωδικό 02.01.072.0844.01.1231 και 02.00.072.0844.1229.

ΑΞΟΝΑΣ 8: ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΗ ΑΕΙΦΟΡΙΑ ΚΑΙ ΥΓΕΙΑ

Στο αποκορύφωμα την πανδημίας του κορωνοϊού ανά τον κόσμο η κίνηση των οχημάτων στους δρόμους μειώθηκε δραστικά και οι πτήσεις περιορίστηκαν έως και κατά 95%. Αποτέλεσμα αυτού, σύμφωνα με την έκθεση της UNCTAD για το εμπόριο και την ανάπτυξη του ΟΗΕ, τους μήνες της άνοιξης μετρήθηκαν σημαντικά μειωμένα ποσοστά διοξειδίου του άνθρακα και οξειδίων του αζώτου, ενώ περιορίστηκαν δραστικά συναφείς σχηματισμοί όζοντος και σωματιδιακής ύλης. Η μείωση αναμένεται πρόσκαιρη και σίγουρα όχι ικανή να «φρενάρει» την κλιματική αλλαγή, καθώς σταδιακά οι εκπομπές τείνουν να ανακάμψουν, κάτι που πιθανώς θα γίνει πιο ορατό το 2021. Σύμφωνα με τους επιστήμονες, οι εκπομπές δεν φαίνεται να μειώνονται στη διάρκεια του δεύτερου επιδημικού κύματος τόσο πολύ όσο στο πρώτο κύμα της άνοιξης. Σε αρκετές χώρες, στο τέλος του 2020, οι ημερήσιες εκπομπές διοξειδίου προσεγγίζουν ξανά εκείνες του 2019. Η αδιαμφισβήτητη αλληλεπίδραση μεταξύ του περιβάλλοντος και της ανθρώπινης υγείας και η διαχείριση των περιβαλλοντικών θεμάτων με επιπτώσεις στην υγεία, τροφοδοτούν περισσότερο από ποτέ τις πολιτικές και επιστημονικές ατζέντες σε παγκόσμιο επίπεδο. Η ατμοσφαιρική, η κλιματική αλλαγή, θέματα βιοποικιλότητας, διαθεσιμότητας και ρύπανσης υδάτινων πόρων εδάφους, αλλαγές στη κατανομή των νοσημάτων που μεταδίδονται με διαβιβαστές, απαιτούν διευρυμένες διατομεακές συνεργασίες με στόχο την αποφυγή μελλοντικών δυσάρεστων εξελίξεων και την επίτευξη της βιωσιμότητας του περιβάλλοντος που είναι αυταπόδεικτα, συνυφασμένη με την βιωσιμότητα της ανθρώπινης ζωής. Η υγεία του πληθυσμού σε διεθνές και

ΕΕ επίπεδο επηρεάζεται αρνητικά από την κλιματική αλλαγή.³⁴ Επομένως, είναι ευνόητο ότι, Περιβάλλον και Υγεία αποτελούν αλληλένδετα χαρακτηριστικά της σύγχρονης κοινωνίας κι αυτό γιατί η μακροχρόνια έκθεση σε φυσικούς και χημικούς ρυπαντές, η καταστροφή του περιβάλλοντος μπορεί να έχει σημαντικές επιπτώσεις στην υγεία.

Η προστασία της Δημόσιας Υγείας, από την απειλή περιβαλλοντικών παραγόντων, συνδέεται άμεσα με τη διασφάλιση των συνθηκών υγιεινής του φυσικού και κοινωνικού περιβάλλοντος και την ενίσχυση των περιβαλλοντικών παραγόντων που επηρεάζουν θετικά την υγεία. Σε πρόσφατη έκθεση του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Περιβάλλοντος (ΕΟΠ), με τίτλο «Η κατάσταση του περιβάλλοντος», αναφέρεται ότι η Ευρώπη είναι αντιμέτωπη με επιτακτικές περιβαλλοντικές προκλήσεις πρωτοφανούς κλίμακας.³⁵

Επιπροσθέτως, ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας θεωρεί την κλιματική αλλαγή τη μεγαλύτερη εν δυνάμει απειλή για την υγεία τον 21ο αιώνα». «Η υγεία πληρώνει το τίμημα της κλιματικής κρίσης διότι οι πνεύμονές μας, ο εγκέφαλός μας, το καρδιαγγειακό μας σύστημα υποφέρει πάρα πολύ από τα αίτια της κλιματικής αλλαγής, τα οποία συμπίπτουν σε μεγάλο βαθμό με τα αίτια της ρύπανσης του αέρα».³⁶

Οι περιβαλλοντικές απειλές κατά της υγείας αφορούν στις παθογόνες επιδράσεις βιολογικών, χημικών και φυσικών παραγόντων. Η ποιότητα του νερού είναι επίσης εξαιρετικά σημαντική για την υγεία, προκαλώντας επιδράσεις τόσο μέσω της άμεσης κατανάλωσης πόσιμου νερού, όσο και μέσω της διατροφικής αλυσίδας. Άλλοι παράγοντες που έχουν ενοχοποιηθεί για επιδράσεις στην υγεία είναι η ύπαρξη και διασπορά στο περιβάλλον τοξικών και ραδιενεργών ουσιών, καθώς και η κακή διαχείριση μολυσματικών αποβλήτων, η οποία οδηγεί σε διασπορά και ανάπτυξη εστιών μόλυνσης του πληθυσμού. Τα ειδικά νοσοκομειακά απόβλητα δημιουργούν μία σειρά προβλημάτων και απειλών κατά της υγείας, γιατί μπορεί να περιλαμβάνουν τοξικά, μολυσματικά και ραδιενεργά στοιχεία. Σε μία σύγχρονη πόλη η ποιότητα του πόσιμου νερού και του αέρα, το οικιακό περιβάλλον, τα απόβλητα, ο θόρυβος, η έλλειψη πράσινου αυξάνει τη βία και την επιθετικότητα, την απομόνωση, την ανασφάλεια, και την εγκληματικότητα. Οι στρατηγικές πρόληψης σε μια σειρά πεδίων, που σχετίζονται με το περιβάλλον, που λαμβάνουν υπόψη τις παρεμβάσεις στο περιβάλλον για την υγεία, μπορεί να αποδειχτούν πάρα πολύ σημαντικές για την προάσπιση και προαγωγή της υγείας του γενικού πληθυσμού.

Μέσα από τον παρόντα άξονα η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας, σε συνεργασία με όλους τους αρμόδιους φορείς, θα καταβάλλει κάθε προσπάθεια να υλοποιήσει όλες τις δράσεις που συγκλίνουν στα αναφερόμενα παραπάνω και προάγουν την υγεία, την κοινωνική αλληλεγγύη και την ασφάλεια της ανθρώπινης ζωής. Για την πραγμάτωση των δράσεων αυτών συμπεριλαμβάνεται και προστατευτικό υλικό από μεταδοτικές νόσους (μάσκες, γάντια, αντισηπτικά διαλύματα κ.α) σε περιπτώσεις επιδημιών / πανδημιών ή κιτ/υλικό για την παροχή πρώτων βοηθειών σε συνάφεια με το θέμα ή το φορέα συνεργασίας εκάστοτε άξονα.

Στον Άξονα 8: «Περιβαλλοντική Αειφορία και Υγεία» εντάσσονται δράσεις σε συνεργασίαςτων φορέων με την Γενική Διευθυνση Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας ΠΔΕ και τις υπαγόμενες σε αυτή Διευθύνσεις Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ενοτήτων και Εδρας, όπως οι κάτωθι:

8.1 Δράσεις για την βελτίωση της ποιότητας ζωής και υγείας του τοπικού πληθυσμού της ΠΔΕ μέσω του ελέγχου των περιβαλλοντικών συνθηκών και του αντίκτυπου που έχουν στην υγεία. Εμπεριέχονται διατομεακές δράσεις για την παρακολούθηση και ανάλυση των σχέσεων μεταξύ περιβάλλοντος και υγείας, οικοδομώντας ένα συνεργατικό δίκτυο διασυνοριακών υπηρεσιών δημόσιας υγείας και κοινωνικών υπηρεσιών, καθώς και πληροφόρησης του κοινού σχετικά με τους κινδύνους στην υγεία από τη ρύπανση.

8.2 Δράσεις για την πρόληψη - παρέμβαση και έγκαιρη διάγνωση των περιβαλλοντικών κινδύνων που απειλούν την υγεία. Εδώ εντάσσονται δράσεις ενημέρωσης του πληθυσμού και ειδικά των παιδιών και των εφήβων καθώς και η ενίσχυση πιο πρακτικών δράσεων όπως π.χ η δεντροφύτευση, προβολή και στήριξη καινοτομιών που αφορούν την υγεία και το περιβάλλον, ο

³⁴«Περιβάλλον αι Υγεία» στην ιστοσελίδα του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Περιβάλλοντος: <https://www.eea.europa.eu/el/themes/human/intro> (Ανακτήθηκε στις 6/2/2020).

³⁵ European Commission European Green Deal https://ec.europa.eu/info/strategy/priorities-2019-2024/european-green-deal_en

³⁶Βλ. Centers for Disease Control and Prevention. (2011). Environmental public health performance standards: Improving service in communities. Retrieved from http://www.cdc.gov/nceh/ehs/Docs/Factsheets/EnvPHPerformanceStandards_factsheet.pdf

καθαρισμός των παραλιών σε συνεργασία με την Κοινωνία των Πολιτών και φορείς της ΠΔΕ. Οι περιβαλλοντικά ευαισθητοποιημένοι πολίτες συνειδητοποιούν τη σοβαρότητα των ζητημάτων και τις επιδράσεις στην υγεία τους, διερευνούν και σκέπτονται κριτικά και παρεμβαίνουν στη διαμόρφωση συνθηκών αειφόρου ανάπτυξης. Εμπεριέχονται δράσεις που αφορούν διάχυση αποτελεσμάτων εντοπισμού προβλημάτων για την τοπική ανάπτυξη που σχετίζονται με την υγεία.

8.3 Διατομεακές Δράσεις Ανταλλαγής Τεχνογνωσίας για την υιοθέτηση επιστημονικά βέλτιστων πρακτικών διαχείρισης και αντιμετώπισης της περιβαλλοντικής ρύπανσης³⁷ με εστίαση σε θέματα όπως: ανάγκη πρόληψης των ατυχημάτων και μείωσης των επιπτώσεων των εκπομπών, χρησιμοποίηση τεχνικών για παραγωγή λιγότερων αποβλήτων, χρήση λιγότερων επικίνδυνων ουσιών κ.α

8.4 Δράσεις που διαχέουν στην ευρεία πληθυσμιακή κοινότητα την κατανόηση των περιβαλλοντικών επιπτώσεων στην υγεία, που περιλαμβάνουν θέματα και επιστημονικές έννοιες. Η πληροφόρηση και η ευαισθητοποίηση της κοινής γνώμης σε θέματα που αφορούν στην περιβαλλοντική επίδραση στην Υγεία θα ενισχύσει τις ενέργειες προάσπισης της δημόσιας Υγείας στην ΠΔΕ.

8.5 Δράσεις Διατομεακές ανταλλαγής τεχνογνωσίας με άλλες πλατφόρμες περιβαλλοντικής υγείας ως διαδραστικό εργαλείο τηλεκπαίδευσης προς την ενημέρωση των πολιτών, που θα ενισχύει την εξωστρέφεια της περιφέρειας ενώ θεωρείται προϋπόθεση για τον περιορισμό αντίστοιχων κρουσμάτων.

8.6 Δράσεις για την προστασία των ευάλωτων πληθυσμιακών ομάδων από τους περιβαλλοντικούς κινδύνους. Μέσα από την διάχυση αποτελεσμάτων αξιολόγησης της κοινωνικής ευπάθειας και της έκθεσης σε περιβαλλοντικούς κινδύνους μπορεί να δημιουργηθεί ένας χωροταξικός χάρτης. Στο πλαίσιο αυτό εμπεριέχονται στοχευόμενες δράσεις επιμόρφωσης, ευαισθητοποίησης για την βέλτιστη προστασία των ατόμων, των ατόμων τρίτης ηλικίας και των παιδιών από περιβαλλοντικούς κινδύνους όπως η ατμοσφαιρική ρύπανση, η ηχορρύπανση και οι ακραίες θερμοκρασίες, σε περιοχές της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας που επιστημονικά καταγράφονται ιδιαίτερα δυσμενείς περιβαλλοντικές συνθήκες.

8.7 Διατομεακές Δράσεις Ενημέρωσης για τη Διασφάλιση της Καθαρότητας των Υδάτων Κολύμβησης και των Πόσιμων Υδάτων καθώς και δράσεις που αφορούν στην ενημέρωση και ανταλλαγή τεχνογνωσίας στον περιορισμό της τοξικότητας χημικών ουσιών π.χ. του υδραργύρου τόσο στο περιβάλλον όσο και στον ανθρώπινο οργανισμό.

Για την επιτυχημένη υλοποίηση των δράσεων αυτών η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας τηρώντας όλα τα υγειονομικά πρωτόκολλα θα συνεργαστεί με όλους τους αρμόδιους φορείς ενδεικτικά για την έκδοση έντυπων ή ψηφιακών ενημερωτικών φυλλαδίων, την πραγματοποίηση διαδικτυακών και δια ζώσης ημερίδων και άλλων εκπαιδευτικών σεμιναρίων και προγραμμάτων, τη δημιουργία ενημερωτικών βίντεο , την υλοποίηση προγραμμάτων ενίσχυσης οικογενειών και τοπικής κοινωνίας , και ενίσχυσης της κοινωνικής αλληλεγγύης μεταξύ των πολιτών.

Για τις αναφερόμενες δράσεις δυνητικοί φορείς σύναψης συνεργιών υλοποίησης σε συνεργασία με την Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας είναι :

Πανεπιστημιακά Τμήματα στην χωρική αρμοδιότητα της ΠΔΕ , Δήμοι Π.Ε. της ΠΔΕ, Ι. Μητροπόλεις ΠΔΕ, Νοσοκομειακές Μονάδες των Περιφερειακών Ενοτήτων ΠΔΕ, Μονάδες ΠΦΥ που υπάγονται στην 6η ΥΠΕ, Αρμόδιες διευθύνσεις μονάδων Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ΠΔΕ, Επιμελητήρια, Εργατικά Κέντρα, ΜΜΕ, διατομεακές δράσεις (με άλλους Συλλόγους), Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων Νοσοκομείων, των φορέων και συλλόγων που ασχολούνται με τα θέματα του άξονα , των νομικών προσώπων Δημοσίου και Ιδιωτικού Δικαίου, Διευθύνσεων Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Αχαΐας, Ηλείας και Αιτωλοακαρνανίας ΠΔΕ και Έδρας ΠΔΕ ,των Ιατρικών και Φαρμακευτικών Συλλόγων ΠΔΕ, των εθελοντικών οργανώσεων και των Συλλόγων κοινωνικής υποστήριξης, εκπροσώπους της Κοινωνίας των Πολιτών , των αθλητικών σωματείων της Περιφέρειας που σε συνέργια με τους φορείς Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφέρειας διοργανώνουν τέτοιες δράσεις κ.ά. με στόχο τους ευρύτερους συνεργατικούς δεσμούς . Εμπεριέχονται επίσης όλοι οι επιστημονικοί , συλλογικοί και κοινωνικοί φορείς με τυπικά (κοινωνικές συμπράξεις, ομοσπονδίες κ.α) ή άτυπα οργανωτικά πλαίσια (δίκτυα κοινωνικής αλληλεγγύης, πρωτοβουλίες υγείας, εθελοντισμό κ.α) που έχουν ως στόχο την προάσπιση με κάθε νόμιμο μέσο των ηθικών και υλικών συμφερόντων των ατόμων που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού –ενδεικτικά η Κίνηση ΠΡΟΤΑΣΗ, το Φωτεινό Αστéρι, ο ΙΦΝΕ Αχαΐας και Αιτ/νίας , το Κέντρο Πρόληψης των

³⁷ Βέλτιστες σημαίνει τις πλέον αποτελεσματικές όσον αφορά την επίτευξη υψηλού γενικού επιπέδου προστασίας του περιβάλλοντος στο σύνολό του.

εξαρτήσεων και προαγωγής της ψυχοκοινωνικής υγείας Περιφερειακής Ενότητας Αιτ/νίας «ΟΔΥΣΣΕΑΣ», ο σύλλογος για την Ψυχική Υγεία «ΣΟΨΥ», η Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε., το ΚΟΙΣΠΕ «ΦΑΡΟΣ», το Θεραπευτικό Παιδαγωγικό Κέντρο Πατρών «Η ΜΕΡΙΜΝΑ», το Χαμόγελο του Παιδιού, ο σύλλογος ΑΜΕΑ γονέων και φίλων «ΑΛΚΥΟΝΗ», η Περιφερειακή Ομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία (ΠΟΜ ΑμεΑ Δ.Ε. & Ν.Ι.Ν.), το Ίδρυμα Φιλοξενίας Ογκολογικών Ασθενών «Η Ελπίδα», οι Δομές της Στέγης Υποστηριζόμενης Διαβίωσης «Παναγία Ελεούσα, οι Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης για άτομα με Νοητική Στέρση των «Μαχητών», ο Πανελλήνιος Σύλλογος Τυφλών, η ΕΛΕΠΑΠ Αιτωλοακαρνανίας, το Εργαστήρι Ειδικής Επαγγελματικής Αγωγής και Αποκατάστασης «ΠΑΝΑΓΙΑ ΕΛΕΟΥΣΑ», ο σύλλογος Ατόμων με ειδικές Ανάγκες Γονέων και Φίλων «ΗΛΙΑΧΤΙΔΑ», ο σύλλογος ατόμων με αναπηρία «ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΛΟΥΚΑΣ», ο σύλλογος γονέων αυτιστικών ατόμων «ΑΓΙΟΣ ΑΡΣΕΝΙΟΣ Ο ΚΑΠΠΑΔΟΚΗΣ», το Δημητρούκειο Ειδικό Σχολείο, ο σύλλογος για παιδιά με νεοπλασματική ασθένεια «ΦΛΟΓΑ», ο σύλλογος ατόμων με σακχαρώδη Διαβήτη ΓΛΥΚΙΑ ΖΩΗ, ο Σύλλογος Γυναικών με Καρκίνο Μαστού ΑΛΜΑ ΖΩΗΣ, το ΚΕΔΜΟΠ «Χάρισε Ζωή», η Πανελλαδική Οργάνωση Γυναικών «ΠΑΝΑΘΗΝΑΪΚΗ», ο Σοροπτιμιστικός Όμιλος Πάτρας ΔΑΝΙΗΛΙΣ, ο ΚΟΙΝΣΠΕ ΓΕΦΥΡΕΣ, ο Σύλλογος Ρευματοπαθών Πάτρας, ο Σύλλογος Νεφροπαθών, ο Σύλλογος Πασχόντων εκ Μεσογειακής αναιμίας Γονέων & Φίλων Ν. Αιτ/νίας, ο σύλλογος ατόμων με αναπηρία Αμφιλοχίας «Έχω Δικαίωμα», το Σωματείο Κωφών και Βαρήκων Νοτιοδυτικής Ελλάδας, το Σωματείο Γονέων, Κηδεμόνων & Φίλων Ατόμων με Αυτισμό Αχαΐας «ΜΙΤΟΣ», ο Αχαϊκός Σύλλογος Προστασίας Πασχόντων από Μεσογειακή Αναιμία, ο σύλλογος πρόληψης και Βοήθειας Ατόμων με Μεσογειακή Αναιμία «Πάτρα '82», η Ελληνική Ένωση για την Αντιμετώπιση της σκλήρυνσης κατά Πλάκας Δυτικής Ελλάδας, ο σύλλογος παραπληγικών και κινητικά αναπήρων ΠΕ Ηλείας, το Σωματείο Ατόμων με ψυχική Αναπηρία ΠΕ Αχαΐας «ΣΘΕΝΟΣ», το σωματείο ατόμων με νόσο Crohn και Ελκώδη Κολίτιδα Αχαΐας, το ειδικό Κέντρο Αποκατάστασης και Μέριμνας Ατόμων με ειδικές ανάγκες ΕΚΑΜΕ/ΑΜΕΑ Αιγίου, οι σύλλογοι εθελοντών Αιμοδοτών, η Πανελλήνια εταιρεία Γηριατρικής και Γεροντολογίας, οι σύλλογοι κατά των ναρκωτικών ΟΚΑΝΑ, «ΓΕΦΥΡΑ», κ.α – η Ιατρική Εταιρεία Δυτικής Ελλάδας, ο Εθνικός Σύνδεσμος Νοσηλευτών, ο Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός καθώς και Φορείς του πληθυσμού από τον ευρύτερο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα της ΠΔΕ, που θα συμβάλλουν στην ενίσχυση των ικανοτήτων παρακολούθησης, αξιολόγησης δια βίου εκπαίδευσης /διαφώτισης ετοιμότητας και αντίδρασης σε περιπτώσεις διαφύλαξης της διασυννοριακής υγείας και σε περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης, διαχείρισης κρίσεων που αφορούν τον τομέα της υγείας και κοινωνικής μέριμνας.

Ο προϋπολογισμός της δαπάνης για την πραγματοποίηση των παραπάνω δράσεων ανέρχεται έως του ποσού 5.000 € και θα επιβαρυνθεί ο προϋπολογισμός του 2021 με κωδικό 02.01.072.0844.01.1231 και 02.00.072.0844.1229.

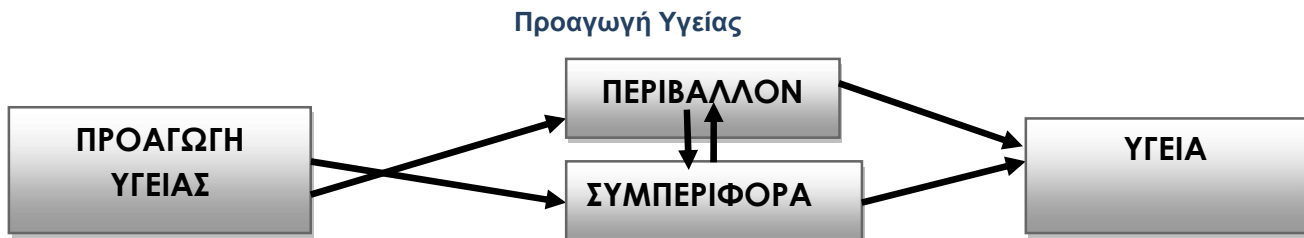
9. ΑΞΟΝΑΣ: Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (Π.Φ.Υ.) - Δράσεις Πρόληψης και Διαφώτισης Πληθυσμού

Στο πλαίσιο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ.), η υγεία προσεγγίζεται ως κοινωνικό δικαίωμα ανεξαρτήτως οικονομικών, θρησκευτικών, φυλετικών ή κοινωνικών χαρακτηριστικών. Με τη Διακήρυξη της Alma-Ata το 1978³⁸ αναδείχθηκε η σημασία της πρόληψης και της αγωγής υγείας, στοιχεία που σε συνδυασμό με την ενεργό συμμετοχή του πολίτη και της κοινότητας για την αντιμετώπιση της νόσου και τη βελτίωση ή τη διατήρηση της υγείας μέσα από μια συντονισμένη διατομεακή δράση, αποτέλεσαν την πυξίδα για τον επαναπροσανατολισμό των συστημάτων υγείας. Άλλωστε, η Προαγωγή της Υγείας, ως βασική συνιστώσα στους στόχους της αειφόρου ανάπτυξης, επιδιώκει την αναβάθμιση των παραγόντων που επηρεάζουν την υγεία, όπως είναι οι οικονομικοί, οι περιβαλλοντολογικοί, οι κοινωνικοί κ.ά, επιτρέποντας στον πληθυσμό να αυξήσει τις κοινωνικές και τις προσωπικές του δυνατότητες και ικανότητες για τη προάσπιση και τη βελτίωση της υγείας³⁹. Παράλληλα, στα πλαίσια της κοινωνικής πολιτικής της υγείας, καταλυτικό ρόλο ενέχει και η αγωγή υγείας που συνιστά τη διαδικασία μάθησης μέσω της οποίας άτομα ή ομάδες ατόμων υιοθετούν συμπεριφορές που ευνοούν την προαγωγή, διατήρηση ή αποκατάσταση της υγείας.⁴⁰

³⁸Πηγή: https://en.wikipedia.org/wiki/Alma_Atta_Declaration

³⁹Πηγή: <https://www.who.int/health-topics/health-promotion>

⁴⁰Last JM. Dictionary of epidemiology, 2001



Ήδη από τον Μάρτιο του 2020 ο Π.Ο.Υ έχει εκδώσει οδηγίες για την διάρθρωση και το ρόλο της ΠΦΥ στην πανδημία σε τρία επίπεδα δράσης:

- Στο επίπεδο της πρόληψης. Με ενεργητικές παρεμβάσεις στην κοινότητα γίνεται ενημέρωση για τον ιό, δίνονται οδηγίες για αποστασιοποίηση, προφύλαξη και υγιεινή.
- Στο επίπεδο της διαχείρισης των περιστατικών, με σκοπό την ταχύτερη ανίχνευση, την ιχνηλάτηση και την απομόνωση.
- Στο επίπεδο διατήρησης των αναγκών υπηρεσιών υγείας, με την παρακολούθηση χρόνιων νοσημάτων και υπηρεσίες αποκατάστασης και επανένταξης.

Μέσα από τον παρόντα άξονα η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας, σε συνεργασία με όλους τους αρμόδιους φορείς, θα καταβάλλει κάθε προσπάθεια να υλοποιήσει όλες τις δράσεις που συγκλίνουν στα αναφερόμενα παραπάνω και προάγουν την υγεία, την κοινωνική αλληλεγγύη και την ασφάλεια της ανθρώπινης ζωής. Για την πραγμάτωση των δράσεων αυτών συμπεριλαμβάνεται και προστατευτικό υλικό από μεταδοτικές νόσους (μάσκες, γάντια, αντισηπτικά διαλύματα κ.α) σε περιπτώσεις επιδημιών / πανδημιών ή κιτ/υλικό για την παροχή πρώτων βοηθειών σε συνάφεια με το θέμα ή το φορέα συνεργασίας εκάστοτε άξονα.

Λαμβάνοντας υπόψη τον παρόντα άξονα 9: Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (Π.Φ.Υ.) - Δράσεις Πρόληψης και Διαφώτισης Πληθυσμού, εντάσσονται δράσεις των φορέων σε συνεργασία με την Γενική Διευθυνση Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας ΠΔΕ και τις υπαγόμενες σε αυτή Διευθύνσεις Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ενοτήτων και Εδρας, όπως οι κάτωθι:

9.1 Δράσεις ενημέρωσης, ανταλλαγής τεχνογνωσίας, εκπαίδευσης, και ενίσχυσης ποικιλοτρόπως των πολιτών σχετικά με την πανδημία Covid 19, με συναρμόδιους φορείς για: τις εξελίξεις πάνω στην πανδημία, τη μεθοδολογία και τα μέσα αντιμετώπισής της, τις συνέπειες σε υγειονομικό, αθλητικό, οικονομικό και κοινωνικό επίπεδο καθώς για την άρση των συνεπειών αυτών.

9.2 Σχεδιασμός προγραμμάτων έγκαιρης ανίχνευσης – Διατομεακές Δράσεις Συμβουλευτικής Υποστήριξης-Εξετάσεις προληπτικής ιατρικής στο πλαίσιο συνεργιών με κοινωνικούς φορείς που αφορούν οδοντιατρικές, οφθαλμολογικές, δερματολογικές, σπυρομετρικοί έλεγχοι, διαγνωστική διερεύνηση για ΣΑΥ -αποφρακτική άπνοια ύπνου, μαστογραφίες, τεστ παπ, πρόληψη του ανευρύσματος κοιλιακής αορτής, έλεγχο της εμβολιαστικής κάλυψης ειδικών πληθυσμιακών ομάδων σύμφωνα με τον εθνικό πρόγραμμα εμβολιασμού, βρουκέλλωση ή μελιταίο πυρετό, αλλεργιολογικοί έλεγχοι σε παιδιά, ενήλικες, ηλικιωμένους, με ιδιαίτερη έμφαση στα άτομα με αναπηρία, στους κατοίκους των απομακρυσμένων περιοχών, σε ευάλωτες ομάδες (πρόσφυγες, μετανάστες μετακινούμενους πληθυσμούς). Οι ανωτέρω δράσεις αφορούν και την αξιοποίηση των κινητών μονάδων της ΠΔΕ καθώς και την συνεργασία με άλλες κινητές μονάδες. Η πρόληψη της υγείας αποτελεί στις ημέρες μας σημαντικό παράγοντα βελτίωσης του βιοτικού επιπέδου των ατόμων και ελαχιστοποίησης της νοσηρότητας και πρόωρης θνησιμότητας. Κύριο συστατικό της είναι η προσπάθεια αποφυγής «κινδύνου», των συμπεριφορών δηλαδή που μπορούν τόσο έμμεσα όσο και άμεσα να οδηγήσουν στην εμφάνιση ασθενειών από τα άτομα.

9.3 Δράσεις που αφορούν την ενημέρωση επαγγελματιών υγείας και πληθυσμού σχετικά με σύγχρονες στρατηγικές σχεδιασμού ΠΦΥ και καλές πρακτικές πρόληψης /προαγωγής υγείας εμπεριέχοντας θέματα όπως: ανάπτυξη εξωνοσοκομειακών δομών για φροντίδα στην κοινότητα (communitycare) και στρατηγικές ανάπτυξης αποτελεσματικών μονάδων Υγείας – Πρόνοιας άμεσης πρόσβασης (onestop- shop). Επίσης, ενημέρωση για θέματα που ενισχύουν την αυτονομία των μονάδων υγείας ΠΦΥ και τα κίνητρα επαρκούς στελέχωσής τους από γιατρούς/νοσηλευτές και άλλους λειτουργούς υγείας που θα ελέγχουν την αποτελεσματική χρήση υπηρεσιών (gatekeeping) καθώς και η ανάπτυξη πιλοτικών προγραμμάτων καλύτερης προσβασιμότητας ασθενών σε επίπεδο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στην ΠΔΕ.

9.4 Δράσεις Ενημέρωσης και Ανταλλαγής Τεχνογνωσίας που αναφέρονται στην αναβάθμιση της Ποιότητας Παροχής Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής

Μέριμνας ΠΔΕ που θα στοχεύουν στην διασφάλιση και προαγωγή του υγιεινολογικού επιπέδου, με αναπτυξιακό χαρακτήρα. Στον παρόντα άξονα συμπεριλαμβάνονται θέματα που υποστηρίζονται συνεργατικά και στον άξονα 11 Δράσεις Προαγωγής της Υγείας με ΤΠΕ που αφορούν διαφώτιση και ανταλλαγή τεχνογνωσίας και υποστήριξη δράσεων για Ψηφιοποίηση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στις υπηρεσίες ΠΔΕ.

9.5 Δράσεις Ενημέρωσης και Ανταλλαγής Τεχνογνωσίας για την παρακολούθηση της Υγείας του Πληθυσμού της ΠΔΕ, την αύξηση της προσβασιμότητας των πολιτών της ΠΔΕ στις υπηρεσίες προσβλέποντας στην ενίσχυση της αποτελεσματικότητας των παρεμβάσεων στα θέματα δημόσιας υγείας και κοινωνικής μέριμνας σε επίπεδο ΠΔΕ. Επιπλέον, διατομεακή συνεργασία με τους φορείς της Κοινωνίας της ΠΔΕ για συντονισμένες ενέργειες, προληπτικές δράσεις ενημέρωσης αναφορικά με τους κοινωνικούς προσδιοριστές της υγείας (εργασία, εισόδημα, διατροφή, κατοικία, ύδρευση, αποχέτευση, θέρμανση, υγιεινή και ασφάλεια στους χώρους δουλειάς, περιβαλλοντική προστασία, κλπ) και τις ευρύτερες επιδράσεις τους σε ατομικό και συλλογικό επίπεδο, σε θέματα μακροοικονομίας της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

9.6 Δράσεις ενημέρωσης που αφορούν την Ανάπτυξη διεθνών συνεργασιών στην Υγεία (ΠΟΥ, ΟΗΕ κλπ) και ενδυνάμωση της παρουσίας της ΠΔΕ σε δράσεις για απόκτηση τεχνογνωσίας για θέματα ηλεκτρονικής υγείας (e-health) στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας.

9.7 Ειδικότερες Διατομεακές Δράσεις συμβουλευτικής ενημέρωσης, διάχυσης τεχνογνωσίας και διαφώτισης για την ασφαλή και ορθή παρακολούθηση του σακχάρου και τις μετρήσεις σακχάρου στο πλαίσιο συνεργιών με κοινωνικούς φορείς της ΠΔΕ. Ο Σακχαρώδης διαβήτης αποτελεί νόσο με παγκόσμια κατανομή και σοβαρές επιπλοκές για τους ασθενείς που πάσχουν. Η πρόληψη και η εντατική παρακολούθηση αποτελούν χρήσιμα όπλα για την αντιμετώπισή του. Η έγκαιρη διάγνωση του Σακχαρώδη διαβήτη ενέχει καταλυτικό ρόλο, καθώς έχει αποδειχθεί ότι οι πρώιμες παρεμβάσεις μειώνουν τον κίνδυνο ανάπτυξης επιπλοκών και βελτιώνουν την ποιότητα ζωής των ασθενών.

9.8 Ανάπτυξη διαδραστικών προγραμμάτων και εκστρατειών ενημέρωσης, ευαισθητοποίησης και ενδυνάμωσης της κοινωνίας για την καταπολέμηση της ουσιο-εξάρτησης και των εθιστικών συμπεριφορών (κάπνισμα, ναρκωτικά, αλκοόλ, κατάχρηση διαδικτύου κ.α.) λαμβάνοντας υπόψη το βιοψυχωκοινωνικό μοντέλο. Η πρόληψη συνιστά την πρώτη γραμμή άμυνας σε σχέση με το σύνθετο πρόβλημα των εξαρτήσεων. Η υλοποίηση παρεμβάσεων στον τομέα της πρόληψης της ουσιο-εξάρτησης με βάση επιστημονικά τεκμηριωμένα δεδομένα εμφανίζεται πλέον ως επιστημονική και επαγγελματική αναγκαιότητα, αποκτώντας τα τελευταία χρόνια ολοένα και μεγαλύτερη σημασία. Η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας προγραμματίζει τα τελευταία χρόνια με τους υφιστάμενους φορείς στο πεδίο της ουσιο-εξάρτησης και των εθιστικών συμπεριφορών, παρεμβάσεις πρόληψης στην οικογένεια, στη σχολική κοινότητα και στην κοινωνία εν γένει. Στο πλαίσιο της πρωτογενούς πρόληψης, ενίσχυση και υποστήριξη στην διερεύνηση των εθιστικών συνθηκών με τη χρήση ερωτηματολογίων και των κατάλληλων επιστημονικών εργαλείων για την ανάπτυξη ολοκληρωμένων κοινωνικών προγραμμάτων και καλών πρακτικών που θα συμβάλλουν στην ανάπτυξη ανθεκτικότητας των ευάλωτων κοινωνικών ομάδων στην ΠΔΕ.

9.9 Διάχυση αποτελεσμάτων προγραμμάτων & ερευνών- ανάπτυξη δράσεων και εκστρατειών ενημέρωσης, ανταλλαγή τεχνογνωσίας για την κακοήθη νεοπλασία (καρκίνο) στο πλαίσιο διεπιστημονικών συνεργιών με ιατρικούς κοινωνικούς φορείς, τυπικές & άτυπες μορφές συλλογικής δράσης. Δεδομένου ότι αυξανόμενη τάση με νέα περιστατικά καρκίνου παγκοσμίως ωθεί τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας στην ανάπτυξη συστημάτων πολιτικής για πρόληψη και έγκαιρη διάγνωση ο Π.Ο.Υ. ανέπτυξε αποτελεσματικές στρατηγικές τόσο για την πρόληψη και έγκαιρη διάγνωση όσο και για την ανακούφιση του πόνου και την παροχή παρηγορητικής φροντίδας σε όλους τους ασθενείς με καρκίνο. Η επαρκής κατανόηση των αιτιών που προκαλούν τη νόσο, μπορεί να συμβάλει αποτελεσματικά στην έγκαιρη ανίχνευση και αποτελεσματική θεραπεία, τουλάχιστον στο ένα τρίτο των περιστατικών καρκίνου.

9.10 Διαπεριφερειακά προγράμματα για ανταλλαγή τεχνογνωσίας-Ανάπτυξη δράσεων & προγραμμάτων ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης του πληθυσμού αναφορικά με την μείωση και την εξάλειψη των μεταδιδόμενων νοσημάτων στο πλαίσιο συμπράξεων με κοινωνικούς φορείς, τυπικές & άτυπες μορφές συλλογικής δράσης. Σημαντική μέριμνα στους άξονες του κοινωνικού σχεδιασμού της Π.Δ.Ε., αποτελεί ενδεικτικά η ενημέρωση για την πρόληψη του ιού του AIDS και των σεξουαλικώς μεταδιδόμενων νοσημάτων (π.χ. ηπατίτιδα Β, C, αφροδίσια νοσήματα). Η σωστή ενημέρωση με κατάλληλο, εξειδικευμένο, επιστημονικό προσωπικό μπορεί να οδηγήσει στην πρόληψη των νόσων και των συνεπειών τους.

- 9.11 Σε συνέχεια του Άξονα 5 «Τρίτη Ηλικία-Υγιή Γήρανση», ανάπτυξη δράσεων ευαισθητοποίησης και ενημέρωσης, ανταλλαγής καλών πρακτικών, κοινοτικά προγράμματα ενδυνάμωσης της αντίστοιχης ηλικιακής ομάδας στο πλαίσιο συμπράξεων με κοινωνικούς φορείς, τυπικές & άτυπες μορφές συλλογικής δράσης με έμφαση στην πρόληψη και αντιμετώπιση της γηριατρικής ευπάθειας, τη βελτίωση της φυσικής ευεξίας και της ψυχικής υγείας.**
- 9.12 Οργάνωση δράσεων και διατομεακή συνεργασία στο πλαίσιο Παγκόσμιων & διεθνών ημερών/εβδομάδων.** Λαμβάνοντας υπόψη τη σχετική βάση δεδομένων που έχει συγκροτήσει η αρμόδια Δ/ση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και Πρόληψης του Υπουργείου Υγείας -Τμήμα Αγωγής Υγείας & Πρόληψης, πρόκειται να οργανωθούν δράσεις, ημερίδες και εκδηλώσεις ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης του πληθυσμού με διανομή έντυπου υλικού, ομιλίες και συμβουλευτική γύρω από επιλεγμένες θεματικές που αφορούν χαρακτηριστικές Παγκόσμιες Ημέρες.
- 9.13 Δράσεις ενημέρωσης αναφορικά με τα τροφιμογενή και υδατογενή νοσήματα, ανταλλαγή καλών πρακτικών στο πλαίσιο συνεργιών με ανώτατα ιδρύματα, Ν.Π.Δ.Δ. & Ν.Π.Ι.Δ., τυπικές & άτυπες μορφές συλλογικής δράσης.** Τα τροφιμογενή νοσήματα (σαλμονέλλωση, γαστρεντερίτιδες, αλλαντίαση, τυφοειδής πυρετός κ.ά.) προκαλούνται κυρίως από μικροοργανισμούς (βακτήρια και ιούς) και τις τοξίνες τους, που έχουν επιμολύνει τα τρόφιμα που καταναλώνουμε. Βασικές αιτίες των τροφιμογενών νοσημάτων είναι η μη τήρηση κανόνων υγιεινής, το ανεπαρκές μαγείρεμα και η μη τήρηση ορθών πρακτικών παραγωγής και συντήρησης των τροφίμων. Η ολοκληρωμένη ενημέρωση του πληθυσμού και η πρόσβαση σε επαρκείς ποσότητες ασφαλών και θρεπτικών τροφίμων είναι ζωτικής σημασίας για την ευημερία και την πρόωθηση της καλής υγείας.
- 9.14 Βιωματικά Σεμινάρια- Ανάπτυξη διαδραστικών προγραμμάτων για τη αγωγής υγείας στη σχολική κοινότητα στο πλαίσιο συμπράξεων με κοινωνικούς φορείς, Δ/σεις Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης των τριών Περιφερειακών Ενοτήτων κ.α.** για τη διαμόρφωση υγιών συνηθειών και θετικών συμπεριφορών. Κύριοι θεματικοί άξονες των ανωτέρων δράσεων & προγραμμάτων αποτελούν: η ατομική υγιεινή, η υγιεινή κτιριακών εγκαταστάσεων, η προστασία από τα κουνούπια, η προστασία από την ηλιακή ακτινοβολία, η διάδοση του μηνύματος της εθελοντικής αιμοδοσίας, ο εθισμός, η προστασία από τις αλλεργίες, η σωστή διατροφή, ο σχολικός εκφοβισμός κλπ.
- 9.15 Ενημερωτικές δράσεις για την ποιότητα των υδάτων- Πραγματοποίηση δειγματοληπτικών ελέγχων-συγκριτική αξιολόγηση & διάχυση αποτελεσμάτων μέτρησης σε συνεργασία με τους αρμόδιους φορείς και ανώτατα ιδρύματα με τελικό σκοπό την προάσπιση της δημόσιας υγείας.** Το νερό αποτελεί σημαντική πηγή ζωής για κάθε οργανισμό είτε φυσικό, ζωικό είτε ανθρώπινο. Η μόλυνση του νερού από παθογόνους μικροοργανισμούς είναι το κύριο προβλήματα στις περισσότερες υπανάπτυκτες και αναπτυσσόμενες χώρες, ενώ η χημική ρύπανση του νερού έχει ανακύψει σαν εξίσου σοβαρή απειλή σ' όλες τις χώρες με γεωργική και βιομηχανική ανάπτυξη.
- 9.16 Διαθεματικές εκστρατείες ενημέρωσης και βιωματικές δράσεις ευαισθητοποίησης του πληθυσμού για την οδική ασφάλεια και την κυκλοφοριακή αγωγή στο πλαίσιο της πρόληψης και της προαγωγής της υγείας.** Στο πλαίσιο της στρατηγικής πολιτικής της Ευρωπαϊκής Ένωσης για την οδική ασφάλεια (Roadsafety 2011-2020) και των αρχών της βιώσιμης ανάπτυξης, η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδος σε συνεργασία με ποικίλους υφιστάμενους φορείς στο πεδίο της οδικής ασφάλειας, θα αναπτύξει δράσεις με σκοπό την υποστήριξη και την προώθηση δραστηριοτήτων σε θέματα τα οποία προάγουν την οδική ασφάλεια, την κυκλοφοριακή αγωγή, τη μελέτη, την έρευνα, την ενημέρωση και την εκπαίδευση στοχεύοντας κατ' εξοχήν στην πρόληψη των τροχαίων ατυχημάτων.
- 9.17 Για την επιτυχημένη υλοποίηση των δράσεων αυτών η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας τηρώντας όλα τα υγειονομικά πρωτόκολλα θα συνεργαστεί με όλους τους αρμόδιους φορείς ενδεικτικά για την έκδοση έντυπων ή ψηφιακών ενημερωτικών φυλλαδίων, την πραγματοποίηση διαδικτυακών και δια ζώσης ημερίδων και άλλων εκπαιδευτικών σεμιναρίων και προγραμμάτων, τη δημιουργία ενημερωτικών βίντεο, multimedia εφαρμογές, την εφαρμογή προγραμμάτων ενίσχυσης οικογενειών και τοπικής κοινωνίας, την ενίσχυση της κοινωνικής αλληλεγγύης μεταξύ των πολιτών.**
- Για τις αναφερόμενες δράσεις δυνητικοί φορείς σύναψης συνεργιών υλοποίησης σε συνεργασία με την Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας είναι :**
Πανεπιστημιακά Τμήματα στην χωρική αρμοδιότητα της ΠΔΕ, Δήμοι Π.Ε. της ΠΔΕ, Ι. Μητροπόλεις ΠΔΕ, Νοσοκομειακές Μονάδες των Περιφερειακών Ενοτήτων ΠΔΕ, Μονάδες ΠΦΥ που υπάγονται στην 6η ΥΠΕ, Αρμόδιες διευθύνσεις μονάδων Πρωτοβάθμιας και

Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ΠΔΕ, Επιμελητήρια, Εργατικά Κέντρα, ΜΜΕ, διατομεακές δράσεις (με άλλους Συλλόγους), Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων Νοσοκομείων, των φορέων και συλλόγων που ασχολούνται με τα θέματα του άξονα , των νομικών προσώπων Δημοσίου και Ιδιωτικού Δικαίου, Διευθύνσεων Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Αχαΐας, Ηλείας και Αιτωλοακαρνανίας ΠΔΕ και Έδρας ΠΔΕ ,των Ιατρικών και Φαρμακευτικών Συλλόγων ΠΔΕ, των εθελοντικών οργανώσεων και των Συλλόγων κοινωνικής υποστήριξης, εκπροσώπους της Κοινωνίας των Πολιτών , των αθλητικών σωματείων της Περιφέρειας που σε συνέργια με τους φορείς Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφέρειας διοργανώνουν τέτοιες δράσεις κ.ά. με στόχο τους ευρύτερους συνεργατικούς δεσμούς . Εμπριέχονται επίσης όλοι οι επιστημονικοί , συλλογικοί και κοινωνικοί φορείς με τυπικά (κοινωνικές συμπράξεις, ομοσπονδίες κ.α) ή άτυπα οργανωτικά πλαίσια (δίκτυα κοινωνικής αλληλεγγύης, πρωτοβουλίες υγείας, εθελοντισμό κ.α) που έχουν ως στόχο την προάσπιση με κάθε νόμιμο μέσο των ηθικών και υλικών συμφερόντων των ατόμων που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού –ενδεικτικά η Κίνηση ΠΡΟΤΑΣΗ, το Φωτεινό Αστéρι, ο ΙΦΝΕ Αχαΐας και Αιτ/νίας , το Κέντρο Πρόληψης των εξαρτήσεων και προαγωγής της ψυχοκοινωνικής υγείας Περιφερειακής Ενότητας Αιτ/νίας «ΟΔΥΣΣΕΑΣ», ο σύλλογος για την Ψυχική Υγεία «ΣΟΨΥ» , η Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. , το ΚΟΙΣΠΕ «ΦΑΡΟΣ» ,το Θεραπευτικό Παιδαγωγικό Κέντρο Πατρών «Η ΜΕΡΙΜΝΑ», το Χαμόγελο του Παιδιού, ο σύλλογος ΑΜΕΑ γονέων και φίλων «ΑΛΚΥΟΝΗ», η Περιφερειακή Ομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία (ΠΟΜ ΑμεΑ Δ.Ε. & Ν.Ι.Ν.), , το Ίδρυμα Φιλοξενίας Ογκολογικών Ασθενών «Η Ελπίδα», οι Δομές της Στέγης Υποστηριζόμενης Διαβίωσης «Παναγία Ελεούσα, οι Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης για άτομα με Νοητική Στέρση των «Μαχητών» , ο Πανελλήνιος Σύλλογος Τυφλών , η ΕΛΕΠΑΠ Αιτωλοακαρνανίας, το Εργαστήρι Ειδικής Επαγγελματικής Αγωγής και Αποκατάστασης «ΠΑΝΑΓΙΑ ΕΛΕΟΥΣΑ», ο σύλλογος Ατόμων με ειδικές Ανάγκες Γονέων και Φίλων «ΗΛΙΑΧΤΙΔΑ», ο σύλλογος ατόμων με αναπηρία «ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΛΟΥΚΑΣ», ο σύλλογος γονέων αυτιστικών ατόμων «ΑΓΙΟΣ ΑΡΣΕΝΙΟΣ Ο ΚΑΠΠΑΔΟΚΗΣ», το Δημητρούκειο Ειδικό Σχολείο, ο σύλλογος για παιδιά με νεοπλασματική ασθένεια «ΦΛΟΓΑ», ο σύλλογος ατόμων με σακχαρώδη Διαβήτη ΓΛΥΚΙΑ ΖΩΗ, ο Σύλλογος Γυναικών με Καρκίνο Μαστού ΑΛΜΑ ΖΩΗΣ, το ΚΕΔΜΟΠ «Χάρισε Ζωή», η Πανελλαδική Οργάνωση Γυναικών «ΠΑΝΑΘΗΝΑΪΚΗ», ο Σοροπτιμιστικός Όμιλος Πάτρας ΔΑΝΙΗΛΙΣ, ο ΚΟΙΝΣΠΕ ΓΕΦΥΡΕΣ, ο Σύλλογος Ρευματοπαθών Πάτρας, ο Σύλλογος Νεφροπαθών ,ο Σύλλογος Πασχόντων εκ Μεσογειακής αναιμίας Γονέων & Φίλων Ν. Αιτ/νίας , ο σύλλογος ατόμων με αναπηρία Αμφιλοχίας «Έχω Δικαίωμα», το Σωματείο Κωφών και Βαρήκων Νοτιοδυτικής Ελλάδας, το Σωματείο Γονέων, Κηδεμόνων & Φίλων Ατόμων με Αυτισμό Αχαΐας «ΜΙΤΟΣ», ο Αχαϊκός Σύλλογος Προστασίας Πασχόντων από Μεσογειακή Αναιμία, ο σύλλογος πρόληψης και Βοήθειας Ατόμων με Μεσογειακή Αναιμία «Πάτρα '82», η Ελληνική Ένωση για την Αντιμετώπιση της σκλήρυνσης κατά Πλάκας Δυτικής Ελλάδας, ο σύλλογος παραπληγικών και κινητικά αναπήρων ΠΕ Ηλείας, το Σωματείο Ατόμων με ψυχική Αναπηρία ΠΕ Αχαΐας «ΣΘΕΝΟΣ» , το σωματείο ατόμων με νόσο Crohn και Ελκώδη Κολίτιδα Αχαΐας , το ειδικό Κέντρο Αποκατάστασης και Μέριμνας Ατόμων με ειδικές ανάγκες ΕΚΑΜΕ/ΑΜΕΑ Αιγίου, οι σύλλογοι εθελοντών Αιμοδοτών, η Πανελλήνια εταιρεία Γηριατρικής και Γεροντολογίας, οι σύλλογοι κατά των ναρκωτικών ΟΚΑΝΑ, «ΓΕΦΥΡΑ» , κ.α – η Ιατρική Εταιρεία Δυτικής Ελλάδας ,ο Εθνικός Σύνδεσμος Νοσηλευτών, ο Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός καθώς και Φορείς του πληθυσμού από τον ευρύτερο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα της ΠΔΕ, που θα συμβάλλουν στην ενίσχυση των ικανοτήτων παρακολούθησης, αξιολόγησης δια βίου εκπαίδευσης /διαφώτισης ετοιμότητας και αντίδρασης σε περιπτώσεις διαφύλαξης της διασυνωριακής υγείας και σε περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης, διαχείρισης κρίσεων που αφορούν τον τομέα της υγείας και κοινωνικής μέριμνας.

Ο προϋπολογισμός της δαπάνης για την πραγματοποίηση των παραπάνω δράσεων ανέρχεται έως του ποσού 50.000 € και θα επιβαρυνθεί ο προϋπολογισμός του 2021 με κωδικό 02.01.072.0844.01.1231 και 02.00.072.0844.1229.

ΑΞΟΝΑΣ 10: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΑΔΥΝΑΜΟΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ- ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΣ ΑΡΣΗ ΑΝΙΣΟΤΗΤΩΝ- ΔΙΑΣΥΝΟΡΙΑΚΗ ΥΓΕΙΑ

Η πανδημία Covid-19 δεν είναι μόνο μια κρίση υγείας - είναι επίσης μια κοινωνική και οικονομική κρίση, που πλήττει περισσότερο τους φτωχότερους. Στις 17 Οκτωβρίου 2020 – Διεθνής Ημέρα για τη Μείωση της Φτώχειας ο Αντόνιο Γκουτέρες, Γενικός Γραμματέας του ΟΗΕ αναφέρει: «Η πανδημία του COVID-19 αποτελεί μία διπλή κρίση για τους πιο φτωχούς του κόσμου. Πρώτον, αυτοί διατρέχουν τον υψηλότερο κίνδυνο να εκτεθούν στον ιό ενώ έχουν την μικρότερη πρόσβαση σε ποιοτική ιατροφαρμακευτική περίθαλψη. Δεύτερον, πρόσφατες εκτιμήσεις δείχνουν ότι η πανδημία μπορεί να ωθήσει φέτος 115 εκατομμύρια ανθρώπους στη

φτώχεια, την πρώτη αύξηση για δεκαετίες. Οι γυναίκες διατρέχουν υψηλότερο κίνδυνο γιατί είναι πιθανότερο να χάσουν τις δουλειές τους και λιγότερο πιθανό να έχουν κοινωνική ασφάλεια. Σε αυτές τις ιδιαίτερες εποχές, χρειαζόμαστε ιδιαίτερες προσπάθειες για να καταπολεμήσουμε την φτώχεια.»

Αν και τα περιοριστικά μέτρα που παίρνονται για την αποτροπή διάδοσης του Covid-19 , είναι ίδια για όλους τους ανθρώπους , είναι σαφές ότι δεν επηρεάζονται όλοι το ίδιο απ' αυτά . Πιο επηρεασμένοι είναι εκείνοι που έχουν ήδη τον μεγαλύτερο κίνδυνο φτώχειας και αποκλεισμού. Οι τύποι της απασχόλησης και των συνθηκών στέγασης είναι βασικοί καθοριστικοί παράγοντες για τη διατήρηση του εισοδήματος, της υγείας και της ποιότητας ζωής κατά την καραντίνα.

Ταυτόχρονα, πολλές οικογένειες που βρίσκονταν σε σχετικά ασφαλείς θέσεις διατρέχουν επίσης όλο και μεγαλύτερο κίνδυνο. Η φτώχεια δεν αφορούσε μόνο το εισόδημα - ήταν πάντα πολυδιάστατη. Όμως, περισσότερο από ποτέ, μπορούμε να δούμε τον αντίκτυπο στα προσωπικά και στην υγεία αποτελέσματα των ανισοτήτων σχετικά με την πρόσβαση στην ποιότητα: απασχόληση, τρόφιμα, στέγαση, ευρυζωνική σύνδεση, εκπαίδευση, κοινωνικά δίκτυα και υπηρεσίες υποστήριξης.

Η αδυναμία κάλυψης των βασικών αναγκών ενός νοικοκυριού είναι ένα κοινωνικό, οικονομικό και πολιτικό ζήτημα μεγάλης σημασίας. Ειδικότερα τα τελευταία χρόνια, κατά τη διάρκεια των οποίων πολιτικές δημοσιονομικής προσαρμογής εφαρμόστηκαν στην Ελλάδα και σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες, η μελέτη του αντίκτυπου αυτών των πολιτικών στη φτώχεια και στην υγεία των Ελλήνων, καταλαμβάνει σημαντική θέση στον ακαδημαϊκό και στον πολιτικό λόγο

Ο ορισμός και η μέτρηση της φτώχειας είναι καίρια ζητήματα για τον προσδιορισμό της διαχρονικής εξέλιξης της φτώχειας, για τις αιτίες και τις συνέπειές της στην υγεία και την προστασία της. Τα τελευταία χρόνια η επιστημονική έρευνα εστιάζεται στην πολυδιάστατη μέτρηση της φτώχειας(multi dimension alpoverty measurement) έναντι της παραδοσιακής εισοδηματικής/μονοδιάστατης και προσέγγισης (unidimensional approach), ενώ ταυτόχρονα διερευνάται πιο συστηματικά η σύνδεση του φαινομένου της φτώχειας με εκείνο του κοινωνικού αποκλεισμού⁴¹ τόσο σε θεωρητικό όσο και σε εμπειρικό πλαίσιο.⁴²

Ο κοινωνικός αποκλεισμός είναι μια πολυδιάστατη έννοια και συχνά περιγράφει διαφορετικά φαινόμενα. Συνδέεται στενά με την έννοια των κοινωνικών δικαιωμάτων⁴³ και με τον βαθμό κοινωνικής συνοχής. Όσον αφορά τις έννοιες της φτώχειας και του κοινωνικού αποκλεισμού σχετίζονται μεταξύ τους αλλά δεν είναι ταυτόσημες. Στο Ευρωπαϊκό Παρατηρητήριο για τις Πολιτικές Καταπολέμησης του Κοινωνικού Αποκλεισμού όπου συλλέγονται στοιχεία από τις χώρες μέλη (έρευνες, μελέτες, αναλύσεις, πολιτικές) διαχωρίζεται ο αποκλεισμός από την φτώχεια ως διαφορετικά φαινόμενα. Ο κοινωνικός αποκλεισμός παρόλο που δύναται να οδηγήσει σε μια πολύ συγκεκριμένη και μετρήσιμη κατάσταση όπως αυτή της φτώχειας ή της σωματικής και κοινωνικής ασθένειας, της σχολικής αποτυχίας, της μετανάστευσης, του ρατσισμού κ.α, χαρακτηρίζει μία ή περισσότερες διαδικασίες που μπορεί και να διαφοροποιούνται μεταξύ τους.⁴⁴ Οι μορφές-όψεις του φαινομένου του κοινωνικού αποκλεισμού, όπως και οι απόπειρες ορισμού⁴⁵ του, είναι πολλές. Οι δυσκολίες για την αποσαφήνιση του όρου συνδέονται εν μέρει με το γεγονός ότι είναι πολλές οι πτυχές του κοινωνικού αποκλεισμού, τα χαρακτηριστικά του καθώς και οι αιτίες και οι συνθήκες εκδήλωσής του. Οι μορφές-όψεις του φαινομένου μπορεί να αποτυπώνονται στις ζωές των ανέργων, των φτωχών, των ατόμων με

⁴¹Zafiropoulou, M. (2014). Exclusion from Healthcare Services and the Emergence of New Stakeholders and Vulnerable Groups in Times of Economic Crisis: A Civil Society's Perspective in Greece. SocialChangeReview, vol. 12(2), pages 141-160, December.

⁴² Ειρήνη Ανδριοπούλου, Φώτης Παπαδόπουλος, Πάνος Τσακλόγλου, «Φτώχεια και κοινωνικός αποκλεισμός στην Ελλάδα: Επικάλυψη και διαφοροποιήσεις, Μελέτες/(Studies)/ 25, Ινστιτούτο Εργασίας ΓΣΕΕ: Ερευνητική μονάδα κοινωνικής πολιτικής, φτώχειας και ανισοτήτων, Αθήνα, Σεπτέμβριος 2013.

⁴³ Το κοινωνικό δικαίωμα στην υγεία θεμελιώνεται στο άρθρο 21 παρ. 3 του Συντάγματος που ορίζει ότι το κράτος μεριμνά για την υγεία των πολιτών και παίρνει ειδικά μέτρα για την προστασία της νεότητας, του γήρατος, της αναπηρίας και για την περίθαλψη των απόρων

⁴⁴ Εθνικό Ινστιτούτο Εργασίας και Ανθρώπινου Δυναμικού: Κοινωνικές Ανισότητες, Κοινωνικά Δικαιώματα και Κοινωνική Πολιτική Αθήνα 2018

⁴⁵ Πετράκη Γ. (1998): "Κοινωνικός Αποκλεισμός: Παλαιές και νέες αναγνώσεις του κοινωνικού προβλήματος" στο Κοινωνικές Ανισότητες και Κοινωνικός Αποκλεισμός, Ίδρυμα Σάκη Καράγιωργα, Αθήνα

αναπηρίες - των μεταναστών, των προσφύγων, των ηλικιωμένων, των ασθενών και χρονίως πασχόντων, των κατοίκων απομακρυσμένων περιοχών, των κακοποιημένων γυναικών, των εξαρτημένων ή απεξαρτημένων από ουσίες, των αποφυλακισμένων, των ανήλικων παραβατών, των αναλφάβητων, των ατόμων με πολιτισμικές ιδιαιτερότητες κ.α ευάλωτων ή ευπαθών πληθυσμιακών ομάδων. Βιβλιογραφικές έρευνες και επίσημα στοιχεία έχουν εντοπίσει ότι τα άτομα που ανήκουν σε αυτές τις ομάδες έχουν ελλιπή προσβασιμότητα και χρήση υπηρεσιών υγείας και φροντίδας, αυξημένη ζήτηση υπηρεσιών υγείας, χαρακτηρίζονται από υψηλό κίνδυνο κοινωνικού αποκλεισμού και οι νόσοι επιφέρουν στην υγεία και στην ζωή τους συχνά σαρωτικές συνέπειες (Σουλιώτης, 2006, Σουλιώτης κ.α, 2018). Ο φαύλος κύκλος συμπληρώνεται με μακρο - μικρο κοινωνικοοικονομικά ζητήματα που αφορούν την εργασία και την ικανότητα προς εργασία ή την παροχή δυνατοτήτων προσβασιμότητας σε αυτή, οδηγώντας εν τέλει στην αποστέρηση που τροφοδοτεί και αναπαράγει την φτώχεια και τον κοινωνικό αποκλεισμό ιδιαίτερα σε περιόδους οικονομικής κρίσης⁴⁶.

Συνεπώς, το φάσμα του κοινωνικού αποκλεισμού, ιδιαίτερα σε ότι αφορά την υγεία είναι συνδεδεμένο με έννοιες όπως ανισότητες στην υγεία, φτώχεια, περιθωριοποίηση, παραπέμπει σε κοινωνικά φαινόμενα διαφορετικής φύσης, αφορά άτομα ή/και ομάδες ατόμων διαφορετικές μεταξύ τους, και ως πολυπαραγοντικό αποτέλεσμα κοινωνικών προσδιοριστικών αιτιών, η ενδοσκόπηση και μελέτη του απαιτεί διεπιστημονικές προσεγγίσεις, διευρυμένη διατομεακή δράση και ανάπτυξη κοινωνικής αλληλεγγύης. Το Παρατηρητήριο της Ευρωπαϊκής Ένωσης ορίζει τον κοινωνικό αποκλεισμό σε σχέση με τα κοινωνικά δικαιώματα των πολιτών. Το δικαίωμα στην προστασία της υγείας προβλέπεται και προστατεύεται από το Ελληνικό Σύνταγμα ως ένα από τα θεμελιώδη ατομικά και κοινωνικά δικαιώματα⁴⁷.

Είναι σαφές ότι, η ανάπτυξη των θεωριών του κοινωνικού αποκλεισμού (Atkinson (1998), Bradshawetal. (2000) ώθησε τους ερευνητές να αποδείξουν ότι η σχετική στέρηση της φτώχειας δεν αφορά μόνο την απόκλιση από ένα επαρκές ή αποδεκτό από την κοινωνία εισόδημα, αλλά επεκτείνεται τόσο σε άλλες παραμέτρους της οικονομικής δραστηριότητας (πρόσβαση σε εργασία, επιχειρηματικότητα, χρηματοοικονομικές υπηρεσίες, κατανάλωση, αποταμίευση) όσο και σε άλλα πεδία. Κατά αυτή την έννοια, η αδυναμία συμμετοχής του ατόμου σε βασικές πολιτικές, οικονομικές και κοινωνικές λειτουργίες ή, με άλλα λόγια, η αποστέρηση του ατόμου από θεμελιώδη πολιτικά, οικονομικά και κοινωνικά δικαιώματα συνιστά τον πυρήνα της έννοιας του κοινωνικού αποκλεισμού.

Όσον αφορά τον Κοινωνικό Αποκλεισμό των Ατόμων με Αναπηρία (σύμφωνα και με την Εθνική Συνομοσπονδία Ατόμων με Ειδικές ανάγκες ΕΣΑμεΑ), από μελέτες που έχουν πραγματοποιηθεί στην Ευρώπη, προκύπτουν τρεις βασικοί παράγοντες, οι οποίοι οδηγούν τα άτομα με αναπηρία ή / και τις οικογένειές τους σε κοινωνικό αποκλεισμό. (Χαμηλότερο εισόδημα, λόγω ανεργίας, υποαπασχόλησης, αδυναμία εργασίας την περίοδο της αποκατάστασης, αδυναμία εργασίας του γονιού λόγω αναπηρίας του παιδιού που έχει ανάγκη τη φροντίδα του κ.ά.) Επιπρόσθετες οικονομικές δαπάνες λόγω αναπηρίας: όπως για τεχνικά βοηθήματα, για εργονομική διευθέτηση κατοικίας, για προσωπικό βοηθό, για υπηρεσίες που δεν παρέχονται ή δεν καλύπτονται επαρκώς από την Πολιτεία ή τα ασφαλιστικά ταμεία κ.ά. Εμπόδια φραγμοί: ή αποκλεισμός από υπηρεσίες ή / και κοινωνικές δραστηριότητες. Αυτοί οι τρεις παράγοντες, αν και είναι διαφορετικοί, έχουν ένα κοινό βασικό γνώρισμα το οποίο είναι η διάκριση που υφίσταται το άτομο με αναπηρία αλλά και η οικογένειά του σε καθημερινή βάση.

Μέσα από τον παρόντα άξονα η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας , σε συνεργασία με όλους τους αρμόδιους φορείς , θα καταβάλλει κάθε προσπάθεια να υλοποιήσει όλες τις δράσεις που συγκλίνουν στα αναφερόμενα παραπάνω και προάγουν την υγεία , την κοινωνική αλληλεγγύη και την ασφάλεια της ανθρώπινης ζωής. Για την πραγμάτωση των δράσεων αυτών συμπεριλαμβάνεται και προστατευτικό υλικό από μεταδοτικές νόσους (μάσκες, γάντια, αντισηπτικά διαλύματα κ.α) σε περιπτώσεις επιδημιών / πανδημιών ή κιτ/υλικό για την παροχή πρώτων βοηθειών σε συνάφεια με το θέμα ή το φορέα συνεργασίας εκάστοτε άξονα.

⁴⁶Βλέπε σχετικά: Σουλιώτης Κ, (2006) Πολιτική Οικονομία της Υγείας, Στρατηγικός Σχεδιασμός Οργάνωση και Διοίκηση, Οικονομική Λειτουργία – Τομεακές Πολιτικές. Αθήνα Εκδ. Παπαζήση& Σουλιώτης Κ.Παπαδοκιολάκη., ΤζΠαπαγεωργίου., Μ. Οικονόμου Μ.. (2018) «Οι επιπτώσεις της κρίσης στην υγεία και το σύστημα υγείας :Σκέψεις και δεδομένα για την ελληνική περίπτωση» ΑΡΧΕΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ, 2018 , 35 (Συμπλ 1): 9-16/

⁴⁷ Το ατομικό δικαίωμα στην υγεία θεμελιώνεται στο άρθρο 7 παρ. 2 του Συντάγματος και στο άρθρο 5 παρ. 5 που ορίζει ότι ο καθένας έχει δικαίωμα στην προστασία της υγείας και της γενετικής του ταυτότητας.

Λαμβάνοντας υπόψη τον άξονα 10: Οικονομικά αδύναμος πληθυσμός – Κοινωνικός αποκλεισμός – Άρση ανισοτήτων, εντάσσονται δράσεις των φορέων σε συνεργασία με την Γενική Διευθυνση Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας ΠΔΕ και τις υπαγόμενες σε αυτή Διευθύνσεις Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ενοτήτων και Εδρας, όπως οι κάτωθι:

10.1 Δράσεις ενημέρωσης για την άρση των ανισοτήτων στην ποιοτική πρόσβαση παροχής και χρήση των υπηρεσιών υγείας. Δράσεις προάσπισης / προαγωγής υγείας ευπαθών ομάδων με τις αρχές της ισότιμης μεταχείρισης. Στο παρόν συμπεριλαμβάνονται δράσεις για ανάπτυξη δεσμών αλληλεγγύης με κατεύθυνση την άρση κοινωνικών ανισοτήτων που σχετίζονται με την υγεία (π.χ. εκπαιδευτικά σεμινάρια ανάπτυξης δεξιοτήτων και ενδυνάμωσης σε θέματα υγείας), εφαρμογή προγραμμάτων ενίσχυσης οικογενειών με βασικά είδη διατροφής και βασικά είδη ατομικής και οικιακής υγιεινής, διάχυση/ ανταλλαγή τεχνογνωσίας αποτελεσμάτων μελετών, ερευνών που σχετίζονται με την επίδραση κοινωνικών προσδιοριστών υγείας (φτώχεια, εκπαίδευση, ανεργία, αλκοόλ) και την συμβολή τους στον κοινωνικό αποκλεισμό, κοινωνικό στιγματισμό εξομοιώνοντας τις φτωχότερες πληθυσμιακές ομάδες (με «ισότητα προς τα κάτω») ή στον καθορισμό του βαθμού κοινωνικής ένταξης.

10.2 Διατομεακές Δράσεις Ανταλλαγής τεχνογνωσίας που αφορούν επιστημονικά τεκμηριωμένες προσεγγίσεις και καλές πρακτικές για την άρση των εμποδίων και των δυσκολιών που αντιμετωπίζουν οι ασθενείς ευπαθών και ευάλωτων πληθυσμιακών ομάδων κατά τη χρήση υπηρεσιών υγείας σε μια προσπάθεια ανάδειξης των προτεραιοτήτων που θα πρέπει να τεθούν σε επίπεδο Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας .

10.3 Ειδικότερες δράσεις και διατομεακές συνέργιες με επιστημονικούς φορείς, εκπροσώπους φορέων ΑμεΑ, και την Κοινωνία των πολιτών της ΠΔΕ που αφορούν δράσεις εμπύχωσης και ενδυνάμωσης ευάλωτων ομάδων του πληθυσμού μέσω της ενίσχυσης των δεσμών τους με την κοινωνία στα πλαίσια επίτευξης του Κοινωνικού Συμβολαίου στην ΠΔΕ. Εμπεριέχονται δράσεις ενημέρωσης και ανταλλαγής τεχνογνωσίας που θα συμβάλλουν στην πρόληψη του στιγματισμού και ιδρυματισμού, στην στήριξη των οικογενειών των ΑΜΕΑ, στην άρση ανισοτήτων και άμβλυση του κοινωνικού αποκλεισμού με τομεακή/ θεματική συσχέτιση, την βελτίωση της υγείας και κοινωνικής μέριμνας για τα άτομα με αναπηρία στην ΠΔΕ.

10.4 Δράσεις για την άρση ηλικιακών προκαταλήψεων και αρνητικών στάσεων για την γήρανση που μπορεί να οδηγήσουν σε συνθήκες κοινωνικού αποκλεισμού ιδιαίτερα για τα φτωχότερα ή χρόνια πάσχοντα άτομα τρίτης ηλικίας δεδομένου ότι η ύπαρξη αρνητικών στάσεων και προκαταλήψεων για το γήρας οδηγούν στην ηλικιακή προκατάληψη⁴⁸. Η ηλικιακή προκατάληψη αποτελεί μια μορφή κοινωνικού αποκλεισμού και περιορίζει τις ευκαιρίες στη ζωή των ηλικιωμένων, βλάπτει την αυτοεικόνα και τις ικανότητές τους.

10.5 Ειδικότερες Διατομεακές Δράσεις που αφορούν την άρση ανισοτήτων για τα παιδιά, έφηβους και νέους που διατρέχουν κίνδυνο κοινωνικού αποκλεισμού και την μείωση της διαγενεακής μεταβίβασης της φτώχειας στην ΠΔΕ. Εμπεριέχονται και δράσεις που ενισχύουν την ψυχοκοινωνική στήριξη των παιδιών δεδομένου και της Ειδική Έκθεση 49 του Ευρωπαϊκού Ελεγκτικού Συνεδρίου (ΕΕ, 2019) αξιολόγησης του σχεδιασμού του Ευρωπαϊκού FEAD και του ΕΚΤ+ και της συμβολής του στην μείωση της ακραίας φτώχειας, όπου επισημαίνεται ότι η καταπολέμηση του κινδύνου της Φτώχειας και του Κοινωνικού Αποκλεισμού βρίσκεται στο επίκεντρο της στρατηγικής «Ευρώπη 2020» της Ένωσης με προσανατολισμό στην μείωση της παιδικής φτώχειας και της διαγενεακής μεταβίβασης της.

10.6 Δράσεις που ενισχύουν την τεχνογνωσία για την επίτευξη των στόχων προτεραιότητας της Ε.Ε. Ανοικτής Μεθόδου Συντονισμού για την Κοινωνική πρόσβαση και Κοινωνική Ενσωμάτωση που αφορούν την άρση ανισοτήτων και την πρόσβαση όλων σε κατάλληλη υγειονομική και μακροχρόνια φροντίδα. Συμπεριλαμβάνονται οι μακροπρόθεσμοι στόχοι για βελτίωση προσβασιμότητας, ποιότητας και επίτευξη οικονομικής βιωσιμότητας. Συμπεριλαμβάνονται δράσεις που αφορούν ανταλλαγή τεχνογνωσίας και επιμόρφωση λειτουργών υγείας και πληθυσμού της ΠΔΕ για θέματα που αφορούν τις επίσημες στατιστικές έρευνες όπως της Ευρωπαϊκής Έρευνας Εισοδήματος και Συνθηκών Διαβίωσης των Νοικοκυριών (EU-SILC), μέσω των οποίων παρακολουθούνται κοινωνικοί δείκτες και δείκτες

⁴⁸ Ευάγγελος Χαϊκάλης -Πετρίτσας: Η ηλικιακή προκατάληψη ως παράγοντας αποκλεισμού στο ΕΙΕΑΔ Κοινωνικές ανισότητες κοινωνικά δικαιώματα και κοινωνική πολιτική Αθήνα 2018

⁴⁹ Ειδική Έκθεση τ.5 (ΕΕΣ, 2019) του Ευρωπαϊκού Ελεγκτικού Συνεδρίου «ΤΕΒΑ-Ταμείο Ευρωπαϊκής Βοήθειας προς τους Απόρους: πολύτιμη η στήριξη του, αλλά η συμβολή του στη μείωση της φτώχειας δεν έχει προσδιοριστεί ακόμη»

προσβασιμότητας, ποιότητας διαβίωσης, υποκειμενικοί δείκτες ευημερίας και ποιότητας διαβίωσης, μη καταληφθείσες κοινωνικές –ιατρικές ανάγκες (unmethealthneeds) κα.

10.7 Ειδικότερες διατομεακές δράσεις ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης του γενικού πληθυσμού (συμπεριλαμβάνονται και εκπαιδευτικές δραστηριότητες σε συνεργασία με υφιστάμενα ή νέα προγράμματα που αφορούν την εκπαίδευση παιδιών, εφήβων και νέων) για την πρόληψη ή/και την αντιμετώπιση φαινομένων ρατσισμού, ξενοφοβίας και σιγματισμού ατόμων και ομάδων που δύναται να οδηγήσουν σε αποκλεισμό. Συμπεριλαμβάνονται διατομεακές δράσεις και συνέργιες που ευαισθητοποιούν και ενισχύουν την ανάπτυξη διαπολιτισμικών δεξιοτήτων επικοινωνίας.

10.8 Δράσεις που σχετίζονται με την ενεργοποίηση και τεχνογνωσία για ανάπτυξη ενός εκτεταμένου δικτύου υπηρεσιών πρωτοβάθμιας περίθαλψης (ΠΦΥ), που θα βελτιώνει την προσβασιμότητα και τη συνέχεια της φροντίδας, συμβάλλοντας στη μείωση της αντίστροφης σχέσης που υπάρχει μεταξύ εισοδηματικής ανισότητας υγείας και αυτοαξιολόγησης του επιπέδου υγείας.

10.9 Στα πλαίσια της Διασυνοριακής Υγείας και Διαχείρισης ανθρωπιστικών κρίσεων, δράσεις που αφορούν ενημέρωση, ανταλλαγή τεχνογνωσίας από πιστοποιημένους φορείς για: θέματα υγείας προσφύγων, μεταναστών στην διαχείριση θυμάτων καταστροφών, δράσεις ενεργοποίησης της κοινωνίας των πολιτών, ο ρόλος και η σημαντικότητα εκπαίδευσης και ενεργοποίησης εθελοντών, εξωνοσοκομειακή διαχείριση κρίσεων κ.α.

10.10 Ειδικότερες Δράσεις διαφύλαξης της Διασυνοριακής Υγείας όπως επιμόρφωση (συνέδρια, ημερίδες, βιωματικά σεμινάρια, συμμετοχή σε σεμινάρια ετοιμότητας κ.α) που αφορούν την «Ταξιδιωτική Ιατρική», σύμφωνα και με τις κατευθύνσεις του Π.Ο.Υ για την προστασία των μετακινούμενων πληθυσμών, τους αναγκαίους για κάθε χώρα εμβολιασμούς, χημειοπροφύλαξη, μέτρα για πρόληψη λοιμωδών νοσημάτων και νεοεμφανιζόμενες νόσους, μέτρα που σχετίζονται με ταξίδια, βάσει του Διεθνή Υγειονομικού Κανονισμού και σχετική νομοθεσία, Τεχνογνωσία για επιδημιολογική επιτήρηση μεταδιδόμενων νοσημάτων και σεμινάρια επιδημιών για αποτελεσματική ανθρωπιστική παρέμβαση.

Για την επιτυχημένη υλοποίηση των δράσεων αυτών η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας τηρώντας όλα τα υγειονομικά πρωτόκολλα θα συνεργαστεί με όλους τους αρμόδιους φορείς ενδεικτικά για την έκδοση έντυπων ή ψηφιακών ενημερωτικών φυλλαδίων, την πραγματοποίηση διαδικτυακών και δια ζώσης ημερίδων και άλλων εκπαιδευτικών σεμιναρίων και προγραμμάτων, τη δημιουργία ενημερωτικών βίντεο, multimediaεφαρμογές, την εφαρμογή προγραμμάτων ενίσχυσης οικογενειών και τοπικής κοινωνίας, την ενίσχυση της κοινωνικής αλληλεγγύης μεταξύ των πολιτών.

Για τις αναφερόμενες δράσεις δυνητικοί φορείς σύναψης συνεργιών υλοποίησης σε συνεργασία με την Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας είναι :

Πανεπιστημιακά Τμήματα στην χωρική αρμοδιότητα της ΠΔΕ , Δήμοι Π.Ε. της ΠΔΕ, Ι. Μητροπόλεις ΠΔΕ, Νοσοκομειακές Μονάδες των Περιφερειακών Ενοτήτων ΠΔΕ, Μονάδες ΠΦΥ που υπάγονται στην 6η ΥΠΕ, Αρμόδιες διευθύνσεις μονάδων Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ΠΔΕ, Επιμελητήρια, Εργατικά Κέντρα, ΜΜΕ, διατομεακές δράσεις (με άλλους Συλλόγους), Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων Νοσοκομείων, των φορέων και συλλόγων που ασχολούνται με τα θέματα του άξονα , των νομικών προσώπων Δημοσίου και Ιδιωτικού Δικαίου, Διευθύνσεων Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Αχαΐας, Ηλείας και Αιτωλοακαρνανίας ΠΔΕ και Έδρας ΠΔΕ ,των Ιατρικών και Φαρμακευτικών Συλλόγων ΠΔΕ, των εθελοντικών οργανώσεων και των Συλλόγων κοινωνικής υποστήριξης, εκπροσώπους της Κοινωνίας των Πολιτών , των αθλητικών σωματείων της Περιφέρειας που σε συνέργια με τους φορείς Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφέρειας διοργανώνουν τέτοιες δράσεις κ.ά. με στόχο τους ευρύτερους συνεργατικούς δεσμούς . Εμπιρεύονται επίσης όλοι οι επιστημονικοί , συλλογικοί και κοινωνικοί φορείς με τυπικά (κοινωνικές συμπράξεις, ομοσπονδίες κ.α) ή άτυπα οργανωτικά πλαίσια (δίκτυα κοινωνικής αλληλεγγύης, πρωτοβουλίες υγείας, εθελοντισμό κ.α) που έχουν ως στόχο την προάσπιση με κάθε νόμιμο μέσο των ηθικών και υλικών συμφερόντων των ατόμων που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού –ενδεικτικά η Κίνηση ΠΡΟΤΑΣΗ, το Φωτεινό Αστéρι, ο ΙΦΝΕ Αχαΐας και Αιτ/νίας , το Κέντρο Πρόληψης των εξαρτήσεων και προαγωγής της ψυχοκοινωνικής υγείας Περιφερειακής Ενότητας Αιτ/νίας «ΟΔΥΣΣΕΑΣ», ο σύλλογος για την Ψυχική Υγεία «ΣΟΨΥ» , η Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. , το ΚΟΙΣΠΕ «ΦΑΡΟΣ» ,το Θεραπευτικό Παιδαγωγικό Κέντρο Πατρών «Η ΜΕΡΙΜΝΑ», το Χαμόγελο του Παιδιού, ο σύλλογος ΑΜΕΑ γονέων και φίλων «ΑΛΚΥΟΝΗ», η Περιφερειακή Ομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία (ΠΟΜ ΑμεΑ Δ.Ε. & Ν.Ι.Ν.) , το Ίδρυμα Φιλοξενίας Ογκολογικών Ασθενών «Η Ελπίδα», οι Δομές της Στέγης Υποστηριζόμενης Διαβίωσης «Παναγία Ελεούσα, οι Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης για άτομα με Νοητική Στέρση των «Μαχητών» , ο Πανελλήνιος

Σύλλογος Τυφλών , η ΕΛΕΠΑΠ Αιτωλοακαρνανίας, το Εργαστήρι Ειδικής Επαγγελματικής Αγωγής και Αποκατάστασης «ΠΑΝΑΓΙΑ ΕΛΕΟΥΣΑ», ο σύλλογος Ατόμων με ειδικές Ανάγκες Γονέων και Φίλων «ΗΛΙΑΧΤΙΔΑ», ο σύλλογος ατόμων με αναπηρία «ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΛΟΥΚΑΣ», ο σύλλογος γονέων αυτιστικών ατόμων «ΑΓΙΟΣ ΑΡΣΕΝΙΟΣ Ο ΚΑΠΠΑΔΟΚΗΣ», το Δημητρούκειο Ειδικό Σχολείο, ο σύλλογος για παιδιά με νεοπλασματική ασθένεια «ΦΛΟΓΑ», ο σύλλογος ατόμων με σακχαρώδη Διαβήτη ΓΛΥΚΙΑ ΖΩΗ, ο Σύλλογος Γυναικών με Καρκίνο Μαστού ΑΛΜΑ ΖΩΗΣ, το ΚΕΔΜΟΠ «Χάρισε Ζωή», η Πανελλαδική Οργάνωση Γυναικών «ΠΑΝΑΘΗΝΑΪΚΗ», ο Σοροπτιμιστικός Όμιλος Πάτρας ΔΑΝΙΗΛΙΣ, ο ΚΟΙΝΣΠΕ ΓΕΦΥΡΕΣ, ο Σύλλογος Ρευματοπαθών Πάτρας, ο Σύλλογος Νεφροπαθών ,ο Σύλλογος Πασχόντων εκ Μεσογειακής αναιμίας Γονέων & Φίλων Ν. Αιτ/νίας , ο σύλλογος ατόμων με αναπηρία Αμφιλοχίας «Έχω Δικαίωμα», το Σωματείο Κωφών και Βαρήκων Νοτιοδυτικής Ελλάδας, το Σωματείο Γονέων, Κηδεμόνων & Φίλων Ατόμων με Αυτισμό Αχαΐας «ΜΙΤΟΣ», ο Αχαϊκός Σύλλογος Προστασίας Πασχόντων από Μεσογειακή Αναιμία, ο σύλλογος πρόληψης και Βοήθειας Ατόμων με Μεσογειακή Αναιμία «Πάτρα '82», η Ελληνική Ένωση για την Αντιμετώπιση της σκλήρυνσης κατά Πλάκας Δυτικής Ελλάδας, ο σύλλογος παραπληγικών και κινητικά αναπήρων ΠΕ Ηλείας, το Σωματείο Ατόμων με ψυχική Αναπηρία ΠΕ Αχαΐας «ΣΘΕΝΟΣ» , το σωματείο ατόμων με νόσο Crohn και Ελκώδη Κολίτιδα Αχαΐας , το ειδικό Κέντρο Αποκατάστασης και Μέριμνας Ατόμων με ειδικές ανάγκες ΕΚΑΜΕ/ΑΜΕΑ Αιγίου, οι σύλλογοι εθελοντών Αιμοδοτών, η Πανελλήνια εταιρεία Γηριατρικής και Γεροντολογίας, οι σύλλογοι κατά των ναρκωτικών ΟΚΑΝΑ, «ΓΕΦΥΡΑ» , κ.α – η Ιατρική Εταιρεία Δυτικής Ελλάδας ,ο Εθνικός Σύνδεσμος Νοσηλευτών, ο Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός καθώς και Φορείς του πληθυσμού από τον ευρύτερο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα της ΠΔΕ, που θα συμβάλλουν στην ενίσχυση των ικανοτήτων παρακολούθησης, αξιολόγησης δια βίου εκπαίδευσης /διαφώτισης ετοιμότητας και αντίδρασης σε περιπτώσεις διαφύλαξης της διασυννοριακής υγείας και σε περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης, διαχείρισης κρίσεων που αφορούν τον τομέα της υγείας και κοινωνικής μέριμνας.

Ο προϋπολογισμός της δαπάνης για την πραγματοποίηση των παραπάνω δράσεων ανέρχεται έως του ποσού 15.000 € και θα επιβαρυνθεί ο προϋπολογισμός του 2021 με κωδικό 02.01.072.0844.01.1231 και 02.00.072.0844.1229.

ΑΞΟΝΑΣ 11.: Δράσεις Προαγωγής Υγείας με χρήση Τεχνολογιών Πληροφορικής και Επικοινωνιών (ΤΠΕ) –Καινοτομία

Η πανδημία που όλοι βιώνουμε έχει πλέον επισημάνει τη σημασία αλλά και την ανάγκη της χρήσης των Τεχνολογιών Πληροφορικής και Επικοινωνιών και στον Τομέα της Υγείας . Μέσω της ανάπτυξης των ΤΠΕ είναι δυνατή η ανταλλαγή πληροφοριών και η διασύνδεση δεδομένων μεταξύ των πολιτών και παρόχων υγείας, η εξατομικευμένη φροντίδα υγείας, η έγκαιρη διάγνωση και η διαχείριση χρόνιων παθήσεων. Επίσης, ενισχύεται η πρόληψη, η υιοθέτηση ενός υγιούς τρόπου ζωής και η συμμόρφωση στη θεραπεία (mAdherence)⁵⁰.

Η Ευρωπαϊκή Ένωση, ο ΟΟΣΑ, και ο Π.Ο.Υ προωθούν την ενσωμάτωση και ανάπτυξη των πληροφοριακών συστημάτων στον τομέα της υγείας και της κοινωνικής φροντίδας προσδίδοντας παράλληλα ιδιαίτερη βαρύτητα στην αξιοπιστία, στην διαφάνεια και λογοδοσία, στην διασφάλιση της ποιότητας των παρεχόμενων ηλεκτρονικών πληροφοριών και υπηρεσιών και στην προστασία των προσωπικών δεδομένων⁵¹. Επισημαίνεται ωστόσο ότι η κατεύθυνση των εκσυγχρονισμών και των αλλαγών οφείλει να απορρέει από τις εσωτερικές αναγκαιότητες κάθε συστήματος υγείας, δηλαδή, με βάση τις ανάγκες των πολιτών κάθε κράτους – μέλους. Στα πλαίσια αυτά, ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (Π.Ο.Υ) από το 2005, έχει καθιερώσει διαδικασίες όπως το Παγκόσμιο Παρατηρητήριο για την Υγεία (WHO GlobalObservatorfor e-Health –GOe, 2005) για παροχή στρατηγικών κατευθύνσεων –οδηγιών προς εφαρμογή αποτελεσματικών πρακτικών, πολιτικών και προτύπων που αφορούν την ηλεκτρονική υγεία συμπεριλαμβάνοντας την χρήση ΟΠΣ και στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας.

⁵⁰Τσιάκκα Βασιλική (2020) Η συμβολή της τεχνολογίας στην αντιμετώπιση των προκλήσεων της υγείας του 21^{ου} αιώνα και ειδικότερα της πανδημίας Covid 19

⁵¹OECD .European Observatory of Health Systems and Policy.State of Health in the EU.Προφίλ Υγείας στην Ελλάδα 2017

Η εφαρμογή Τεχνολογιών Πληροφορικής και Επικοινωνιών (ΤΠΕ) σε όλο το φάσμα των λειτουργιών που επηρεάζουν τον τομέα της υγείας, περιγράφεται με τον όρο «Ηλεκτρονική Υγεία». Η ηλεκτρονική υγεία μπορεί να συμβάλει στην εξασφάλιση βελτιωμένης περίθαλψης με μικρότερη δαπάνη, στο πλαίσιο συστημάτων διανομής υπηρεσιών υγείας που είναι επικεντρωμένα στους πολίτες. Ο όρος «ηλεκτρονική υγεία» (e-Health) υποδηλώνει την εφαρμογή των πληροφοριακών και επικοινωνιακών τεχνολογιών στο σύνολο των λειτουργιών που επηρεάζουν την υγεία των πολιτών και ειδικότερα αναφέρεται στην περίθαλψη των ασθενών από τους λειτουργούς υγείας, στην παροχή πληροφοριών σχετικά με την υγεία, την βιοτεχνολογία και τα ιατροφαρμακευτικά προϊόντα. Οι εφαρμογές ηλεκτρονικής υγείας, περιλαμβάνουν ένα εύρος λύσεων και πεδίων, όπως τον Ηλεκτρονικό Φάκελο Υγείας, την Τηλε-ιατρική και την Τηλε-υγεία, τα Πληροφοριακά Συστήματα Νοσοκομείων, Συστήματα Προγραμματισμού, Έξυπνες κάρτες, ιστοτόπους με θέματα σχετικά με την υγεία κ.α.

Αναλυτικότερα, οι εφαρμογές ηλεκτρονικής υγείας (e-health) αναφέρονται: Στον Πολίτη/ασθενή: πχ Ενημέρωση για θέματα που αφορούν/προάγουν την υγεία, για πρόληψη-διαχείριση νόσου, πληροφορίες για ειδικές περιπτώσεις -χρόνιες παθήσεις, peer-to-peer επικοινωνία πολιτών για υπηρεσίες/προϊόντα υγείας. Στη Νοσοκομειακή (Δευτεροβάθμια) Περίθαλψη: πχ για τη μεταφορά κλινικών και διοικητικών δεδομένων) και παροχή υπηρεσιών τηλε-ιατρικής και τηλε-υγείας.⁵² Στη πεδίο της βιομηχανίας των ιατρικών υπηρεσιών: πχ. Συνεργασία μεταξύ φορέων παροχής υγειονομικών υπηρεσιών. Στην Πρωτοβάθμια φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ): Ηλεκτρονική συνταγογράφηση, ιατρικός φάκελος, παραπομπή σε δευτεροβάθμια φροντίδα υγείας. Στους φορείς παροχής Φροντίδας κατ' οίκον: Υπηρεσίες Τηλεϊατρικής, παρακολούθηση ασθενή στο σπίτι, Τηλεδιάγνωση μέσω εικόνας.

Η ενσωμάτωση τεχνολογιών πληροφορίας και επικοινωνίας για την ανταλλαγή πληροφοριών μεταξύ φορέων πρωτοβάθμιας περίθαλψης αλλά και η διατομεακή συνεργασία με άλλους φορείς υγείας ώστε να υπάρχει συντονισμός δράσεων σε περίπτωση δυνητικού κινδύνου για την δημόσια υγεία είναι προϋπόθεση για την ανάπτυξη ενιαίου & ολοκληρωμένου δικτύου Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας σε ένα αποτελεσματικό, αποδοτικό και προσβάσιμο σύστημα υγείας. Η καινοτομία στην έρευνα στην πρόληψη, στην διάγνωση, στα νέα θεραπευτικά σχήματα, στην κλινική αποτελεσματικότητα και αποκατάσταση απαιτεί εκσυγχρονισμό, τεχνογνωσία (συμπεριλαμβάνοντας και υιοθέτηση Βέλτιστων Πρακτικών από Κέντρα Αριστείας), δικτύωση και ορθή τήρηση νομιμότητας διαδικασιών έγκρισης, διαφάνειας και ασφάλειας για τον ενημερωμένο πλέον ασθενή ή πολίτη⁵³. Όσον αφορά το ανθρώπινο δυναμικό δεν είναι καθεαυτή η έλλειψη ανθρώπινου δυναμικού αλλά η αναγκαιότητα ορθολογικής ανακατανομής του στους τομείς της υγείας με ανθρωποκεντρική, δια βίου εκπαίδευση σε νέες τεχνολογίες-δεξιότητες και η εξασφάλιση καλών εργασιακών συνθηκών. Η ενσωμάτωση των Τ.Π.Ε. στο πεδίο της υγείας επιβάλλει επιστημονική τεκμηρίωση & μελέτη εις βάθος των συμπερασμάτων από τη λειτουργία των βέλτιστων πρακτικών σε ευρωπαϊκό επίπεδο λαμβάνοντας υπόψη παράλληλα τις ιδιαίτερες συνθήκες που επικρατούν στο ελληνικό σύστημα υγείας. Η επένδυση σε νέες τεχνολογίες, και την καινοτομία με την εφαρμογή Επιχειρησιακών σχεδίων, είναι αναγκαίες προϋποθέσεις για την ολιστική διαχείριση της υγείας και τη μείωση των γεωγραφικών και κοινωνικών ανισοτήτων σε ευρωπαϊκό, εθνικό και τοπικό επίπεδο.

Μέσα από τον παρόντα άξονα η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας, σε συνεργασία με όλους τους αρμόδιους φορείς, θα καταβάλλει κάθε προσπάθεια να υλοποιήσει όλες τις δράσεις που συγκλίνουν στα αναφερόμενα παραπάνω και προάγουν την υγεία, την κοινωνική αλληλεγγύη και την ασφάλεια της ανθρώπινης ζωής. Για την πραγμάτωση των δράσεων αυτών συμπεριλαμβάνεται και προστατευτικό υλικό από μεταδοτικές νόσους (μάσκες, γάντια, αντισηπτικά διαλύματα κ.α) σε περιπτώσεις επιδημιών / πανδημιών ή κίτ/υλικό για την παροχή πρώτων βοηθειών σε συνάφεια με το θέμα ή το φορέα συνεργασίας εκάστοτε άξονα.

Λαμβάνοντας υπόψη τον παρόντα άξονα 11: Δράσεις Προαγωγής Υγείας με τη χρήση ΤΠΕ, εντάσσονται δράσεις των φορέων σε συνεργασία με την Γενική Διευθυνση Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας ΠΔΕ και τις υπαγόμενες σε αυτή Διευθύνσεις Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ενοτήτων και Εδρας, όπως οι κάτωθι:

⁵² Αποστολάκης Ι., Μαστρογιάννη Κ. (2003), «Ηλεκτρονικές Υπηρεσίες στην Υγεία: Λειτουργικό και Τεχνικό Πλαίσιο», 5ο Πανελλήνιο Επιστημονικό Συνέδριο Management Υπηρεσιών Υγείας, Ρόδος

⁵³ Βλ. Δεδομένα για την Καινοτομία από τον Ευρωπαϊκό Συνασπισμό Ασθενών με Καρκίνο, 2017 = ECPC/European Cancer Patient Coalition).

11.1 Διατομεακές Δράσεις ανταλλαγής τεχνογνωσίας επιστημόνων, Διάχυσης της υφιστάμενης γνώσης και καλών πρακτικών με ΤΠΕ και Καινοτομίας στο πλαίσιο συνεργασίας με ανώτατα ιδρύματα, διεθνείς, εθνικούς & τοπικούς φορείς, φορείς από την Κοινωνία των Πολιτών για την βελτίωση του επιπέδου υγείας και κοινωνικής μέριμνας στην ΠΔΕ που αφορούν τις σύγχρονες δημογραφικές τάσεις, την βελτίωση της υγειονομικής κάλυψης, τις ανάγκες υγείας των μόνιμων και προσφυγικών μεταναστευτικών και μετακινούμενων πληθυσμών, τις νεοεμφανιζόμενες νόσους, τις χρόνιες παθήσεις και την αύξηση των νεοπλασιών, και αποτελούν σύγχρονες προκλήσεις στον χώρο της υγείας που απαιτούν τη χρήση ανθρωποκεντρικά σχεδιασμένων Τ.Π.Ε. Δύναται να συμπεριληφθούν δράσεις Διάχυσης και Ανταλλαγής Τεχνογνωσίας με ΤΠΕ και Καινοτομία για την Σύγχρονη Διεπιστημονική Ασθενοκεντρική Φροντίδα, την αύξηση Προσδόκιμου Επιβίωσης αλλά και την βελτίωση Ποιότητας Ζωής (πχ. με Δείκτες: QoLQualityoflife)

11.2 Δράσεις Διάχυσης και Ανταλλαγής Τεχνογνωσίας για Διαπεριφερειακές, εθνικές και διασυνοριακές συνέργιες για την ανάπτυξη καινοτόμων προγραμμάτων ηλεκτρονικής υγείας (healthcareinformationsharing) συμπεριλαμβανομένων βιοηθικών θεμάτων και δικαιωμάτων των ασθενών. Εμπεριέχονται ενημέρωση για θέματα τηλε-συμβουλευτικής για την υγιεινή διαβίωση και πρόληψη νόσων, τηλεφροντίδας, θέματα χρήσης ηλεκτρονικής πλατφόρμας για τηλεεκπαίδευσης σε πρακτικές υγιεινής σε σχολικές μονάδες, εκπαίδευση φροντιστών χρόνιων πασχόντων, ενδυνάμωση ΑμεΑ στην χρήση ΤΠΕ και Καινοτομίας για την Αυτονομία και Ποιότητα στην παροχή φροντίδας, βελτίωσης σχέσεων λειτουργιών υγείας με ασθενή - πολίτη κ.α.)

11.3 Ενίσχυση ανταλλαγής τεχνογνωσίας διατομεακών συνεργασιών μέσω βιωματικών-εκπαιδευτικών σεμιναρίων που θα συμβάλλουν στην αποτελεσματική διεπιστημονική-διϋπηρεσιακή συνεργασία και διασύνδεση των επαγγελματιών υγείας για την ανάπτυξη βιώσιμων, αποδοτικών και ανθρωποκεντρικών συστημάτων υγείας καθώς και δράσεις ενημέρωσης των επαγγελματιών υγείας αναφορικά με καλές ευρωπαϊκές & διεθνείς πρακτικές καινοτόμων Τ.Π.Ε. για την Τρίτη ηλικία, τα παιδιά την μεταναστευτική υγεία κ.α

11.4 Ενημέρωση & ευαισθητοποίηση του πληθυσμού για μείωση του ψηφιακού χάσματος στην υγεία (με έμφαση στις ευπαθείς και ευάλωτες ομάδες) για τεχνολογίες e-health, health2.0 , social media in healthcare που υποστηρίζουν την ενδυνάμωση και την κοινωνική ενσωμάτωση των ατόμων με αναπηρίες, των χρονίως πασχόντων των ηλικιωμένων . Στο παρόν εμπεριέχονται και δράσεις ενημέρωσης και διάχυσης έγκυρων μελετών/ ερευνών (συνέδρια, ημερίδες, κ.α) που αξιολογούν τις ανάγκες και ελλείψεις σε Τ.Π.Ε. και την αύξηση της προσβασιμότητας στην Καινοτομία για τα άτομα που κινδυνεύουν περισσότερο από το φαινόμενο του κοινωνικού αποκλεισμού (άτομα με αναπηρία, χρονίως πάσχοντες,) με σκοπό τον σχεδιασμό τεκμηριωμένων και ολοκληρωμένων στρατηγικών εφαρμογής ηλεκτρονικής υγείας στην ΠΔΕ.

11.5 Δράσεις ενημέρωσης και τεχνογνωσίας νέων ιατρικών ειδικοτήτων, και καινοτόμων θεραπευτικών σχημάτων που διαχέουν και διασυνδέουν την Έρευνα και την Καινοτομία στην Υγεία με άλλα ΕΕ Προγράμματα ή Χρηματοδοτικά Εργαλεία (π.χ "Ορίζοντας 2020" Horizon 2020, για την Έρευνα και τη Καινοτομία). Στο παρόν εμπεριέχονται και δράσεις Ενημέρωσης για τα Οικονομικά της Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας που αφορούν την Χρήση ΤΠΕ και Καινοτομία και αφορούν τα χρηματοδοτικά εργαλεία για την στήριξη της καινοτομίας στην υγεία και φροντίδα στην ΠΔΕ Σύγκριση Κόστους - Αποτελεσματικότητας, και Συγκριτική Αξιολόγηση παρεμβάσεων, θεραπειών ως προς το κόστος και το αποτέλεσμα κ.α θέματα που συμβάλλουν στην Ορθολογική Κατανομή Πόρων για Υγειονομική Φροντίδα, και στην παροχή ποιοτικών υπηρεσιών υγείας και ολοκληρωτική φροντίδας με Χρήση ΤΠΕ και Καινοτομία στην ΠΔΕ.

Για την επιτυχημένη υλοποίηση των δράσεων αυτών η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας τηρώντας όλα τα υγειονομικά πρωτόκολλα θα συνεργαστεί με όλους τους αρμόδιους φορείς ενδεικτικά για την έκδοση έντυπων ή ψηφιακών ενημερωτικών φυλλαδίων, την πραγματοποίηση διαδικτυακών και δια ζώσης ημερίδων και άλλων εκπαιδευτικών σεμιναρίων και προγραμμάτων , τη δημιουργία ενημερωτικών βίντεο, multimedia εφαρμογές, την εφαρμογή προγραμμάτων ενίσχυσης οικογενειών και τοπικής κοινωνίας , την ενίσχυση της κοινωνικής αλληλεγγύης μεταξύ των πολιτών.

Για τις αναφερόμενες δράσεις δυνητικοί φορείς σύναψης συνεργιών υλοποίησης σε συνεργασία με την Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας είναι :

Πανεπιστημιακά Τμήματα στην χωρική αρμοδιότητα της ΠΔΕ , Δήμοι Π.Ε. της ΠΔΕ, Ι. Μητροπόλεις ΠΔΕ, Νοσοκομειακές Μονάδες των Περιφερειακών Ενοτήτων ΠΔΕ, Μονάδες ΠΦΥ που υπάγονται στην 6η ΥΠΕ, Αρμόδιες διευθύνσεις μονάδων Πρωτοβάθμιας και

Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ΠΔΕ, Επιμελητήρια, Εργατικά Κέντρα, ΜΜΕ, διατομεακές δράσεις (με άλλους Συλλόγους), Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων Νοσοκομείων, των φορέων και συλλόγων που ασχολούνται με τα θέματα του άξονα , των νομικών προσώπων Δημοσίου και Ιδιωτικού Δικαίου, Διευθύνσεων Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Αχαΐας, Ηλείας και Αιτωλοακαρνανίας ΠΔΕ και Έδρας ΠΔΕ ,των Ιατρικών και Φαρμακευτικών Συλλόγων ΠΔΕ, των εθελοντικών οργανώσεων και των Συλλόγων κοινωνικής υποστήριξης, εκπροσώπους της Κοινωνίας των Πολιτών , των αθλητικών σωματείων της Περιφέρειας που σε συνέργια με τους φορείς Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφέρειας διοργανώνουν τέτοιες δράσεις κ.ά. με στόχο τους ευρύτερους συνεργατικούς δεσμούς . Εμπριέχονται επίσης όλοι οι επιστημονικοί , συλλογικοί και κοινωνικοί φορείς με τυπικά (κοινωνικές συμπράξεις, ομοσπονδίες κ.α) ή άτυπα οργανωτικά πλαίσια (δίκτυα κοινωνικής αλληλεγγύης, πρωτοβουλίες υγείας, εθελοντισμό κ.α) που έχουν ως στόχο την προάσπιση με κάθε νόμιμο μέσο των ηθικών και υλικών συμφερόντων των ατόμων που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού –ενδεικτικά η Κίνηση ΠΡΟΤΑΣΗ, το Φωτεινό Αστéρι, ο ΙΦΝΕ Αχαΐας και Αιτ/νίας , το Κέντρο Πρόληψης των εξαρτήσεων και προαγωγής της ψυχοκοινωνικής υγείας Περιφερειακής Ενότητας Αιτ/νίας «ΟΔΥΣΣΕΑΣ», ο σύλλογος για την Ψυχική Υγεία «ΣΟΨΥ» , η Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. , το ΚΟΙΣΠΕ «ΦΑΡΟΣ» ,το Θεραπευτικό Παιδαγωγικό Κέντρο Πατρών «Η ΜΕΡΙΜΝΑ», το Χαμόγελο του Παιδιού, ο σύλλογος ΑΜΕΑ γονέων και φίλων «ΑΛΚΥΟΝΗ», η Περιφερειακή Ομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία (ΠΟΜ ΑμεΑ Δ.Ε. & Ν.Ι.Ν.), , το Ίδρυμα Φιλοξενίας Ογκολογικών Ασθενών «Η Ελπίδα», οι Δομές της Στέγης Υποστηριζόμενης Διαβίωσης «Παναγία Ελεούσα, οι Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης για άτομα με Νοητική Στέρση των «Μαχητών» , ο Πανελλήνιος Σύλλογος Τυφλών , η ΕΛΕΠΑΠ Αιτωλοακαρνανίας, το Εργαστήρι Ειδικής Επαγγελματικής Αγωγής και Αποκατάστασης «ΠΑΝΑΓΙΑ ΕΛΕΟΥΣΑ», ο σύλλογος Ατόμων με ειδικές Ανάγκες Γονέων και Φίλων «ΗΛΙΑΧΤΙΔΑ», ο σύλλογος ατόμων με αναπηρία «ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΛΟΥΚΑΣ», ο σύλλογος γονέων αυτιστικών ατόμων «ΑΓΙΟΣ ΑΡΣΕΝΙΟΣ Ο ΚΑΠΠΑΔΟΚΗΣ», το Δημητρούκειο Ειδικό Σχολείο, ο σύλλογος για παιδιά με νεοπλασματική ασθένεια «ΦΛΟΓΑ», ο σύλλογος ατόμων με σακχαρώδη Διαβήτη ΓΛΥΚΙΑ ΖΩΗ, ο Σύλλογος Γυναικών με Καρκίνο Μαστού ΑΛΜΑ ΖΩΗΣ, το ΚΕΔΜΟΠ «Χάρισε Ζωή», η Πανελλαδική Οργάνωση Γυναικών «ΠΑΝΑΘΗΝΑΪΚΗ», ο Σοροπτιμιστικός Όμιλος Πάτρας ΔΑΝΙΗΛΙΣ, ο ΚΟΙΝΣΠΕ ΓΕΦΥΡΕΣ, ο Σύλλογος Ρευματοπαθών Πάτρας, ο Σύλλογος Νεφροπαθών ,ο Σύλλογος Πασχόντων εκ Μεσογειακής αναιμίας Γονέων & Φίλων Ν. Αιτ/νίας , ο σύλλογος ατόμων με αναπηρία Αμφιλοχίας «Έχω Δικαίωμα», το Σωματείο Κωφών και Βαρήκων Νοτιοδυτικής Ελλάδας, το Σωματείο Γονέων, Κηδεμόνων & Φίλων Ατόμων με Αυτισμό Αχαΐας «ΜΙΤΟΣ», ο Αχαϊκός Σύλλογος Προστασίας Πασχόντων από Μεσογειακή Αναιμία, ο σύλλογος πρόληψης και Βοήθειας Ατόμων με Μεσογειακή Αναιμία «Πάτρα '82», η Ελληνική Ένωση για την Αντιμετώπιση της σκλήρυνσης κατά Πλάκας Δυτικής Ελλάδας, ο σύλλογος παραπληγικών και κινητικά αναπήρων ΠΕ Ηλείας, το Σωματείο Ατόμων με ψυχική Αναπηρία ΠΕ Αχαΐας «ΣΘΕΝΟΣ» , το σωματείο ατόμων με νόσο Crohn και Ελκώδη Κολίτιδα Αχαΐας , το ειδικό Κέντρο Αποκατάστασης και Μέριμνας Ατόμων με ειδικές ανάγκες ΕΚΑΜΕ/ΑΜΕΑ Αιγίου, οι σύλλογοι εθελοντών Αιμοδοτών, η Πανελλήνια εταιρεία Γηριατρικής και Γεροντολογίας, οι σύλλογοι κατά των ναρκωτικών ΟΚΑΝΑ, «ΓΕΦΥΡΑ» , κ.α – η Ιατρική Εταιρεία Δυτικής Ελλάδας ,ο Εθνικός Σύνδεσμος Νοσηλευτών, ο Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός καθώς και Φορείς του πληθυσμού από τον ευρύτερο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα της ΠΔΕ, που θα συμβάλλουν στην ενίσχυση των ικανοτήτων παρακολούθησης, αξιολόγησης δια βίου εκπαίδευσης /διαφώτισης ετοιμότητας και αντίδρασης σε περιπτώσεις διαφύλαξης της διασυνωριακής υγείας και σε περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης, διαχείρισης κρίσεων που αφορούν τον τομέα της υγείας και κοινωνικής μέριμνας.

Ο προϋπολογισμός της δαπάνης για την πραγματοποίηση των παραπάνω δράσεων ανέρχεται έως του ποσού 5.000 € και θα επιβαρυνθεί ο προϋπολογισμός του 2021 με κωδικό 02.01.072.0844.01.1231 και 02.00.072.0844.1229.

ΑΞΟΝΑΣ 12: Διασύνδεση- Δικτύωση ανταλλαγής τεχνογνωσίας με φορείς υγείας και κοινωνικής μέριμνας

Ο όρος **παροχή υπηρεσιών υγείας & κοινωνικής μέριμνας** περιλαμβάνει μια πληθώρα εμπλεκόμενων ατόμων, φορέων και διακινούμενης πληροφορίας με σκοπό την αποτελεσματική ανθρωπιστική και ολιστική προσέγγιση του εξυπηρετούμενου πληθυσμού. Στους ενεργούς δρώντες (activeactors) που διαμορφώνουν πλέον το σύγχρονο πλαίσιο και περιεχόμενο άσκησης δράσεων για την βελτίωση της ισότιμης προσβασιμότητας της υγείας και την διασφάλιση ποιοτικής φροντίδας με συμμετοχική διαδικασία στην λήψη αποφάσεων, προστίθεται

η Κοινωνία των Πολιτών ως σημαίνουσα προϋπόθεση για την επίτευξη ευρείας κοινωνικής συναίνεσης. Άλλωστε, η δυναμικά μεταβαλλόμενη πρόοδος της επιστήμης και οι σύνθετες και συνάμα πολύπλοκα ευμετάβλητες νέο-αναδυόμενες κοινωνικές ανάγκες καθιστούν αναγκαία όχι μόνο τη δια βίου ανάπτυξη δεξιοτήτων και την αδιάλειπτη επιμόρφωση των επαγγελματιών υγείας, αλλά προϋποθέτουν και την αποτελεσματική ανάπτυξη Δικτύωσης και διεπιστημονικής εμπειρογνωμοσύνης για την σφαιρική προσέγγιση των ζητημάτων υγείας, κοινωνικής φροντίδας.

Με προοπτική τη διοικητική σύγκλιση των φορέων υγείας, τη σταδιακή μείωση των δαπανών, την αύξηση της αποτελεσματικότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών, τη βέλτιστη επικοινωνία του ανθρώπινου δυναμικού στους χώρους παροχής υπηρεσιών, την αύξηση του επιπέδου ικανοποίησης των πολιτών από τις μονάδες υγείας και κοινωνικής μέριμνας και συνολικά τη βελτίωση του επιπέδου υγείας του πληθυσμού, τα κράτη-μέλη της Ε.Ε. προσέθεσαν ένα εύρος νέων λειτουργιών μέσα από την εισαγωγή των Τ.Π.Ε. (Τεχνολογιών Πληροφορικής και Επικοινωνιών, π.χ. ηλεκτρονικός φάκελος ασθενούς, τηλείατρική, κ.λπ) και ενθαρρύνουν την ανάπτυξη στρατηγικών συμπράξεων με σκοπό την ανταλλαγή τεχνογνωσίας και την προαγωγή της επιστημονικής έρευνας και γνώσης.

Η προώθηση της διατομεακής εκπαίδευσης και διασύνδεσης σε κοινωνικά φαινόμενα όπως η ενδοοικογενειακή βία, ο κοινωνικός αποκλεισμός, η ουσιο-εξάρτηση, το προσφυγικό-μεταναστευτικό ζήτημα κ.α., βελτιώνει την ομαδική εργασία και σε ερευνητικό επίπεδο επιφέρει τη προνοητικότητα μέσα από τα προγράμματα πρόληψης έναντι της κατασταλτικότητας στην παροχή υπηρεσιών όταν εμφανιστεί το πρόβλημα (proactivevsreactive). Άλλωστε, η διατομεακή εργασία πρέπει να βασίζεται στην αμφίδρομη επικοινωνία ως θεμέλιος λίθος για μια επιτυχημένη συνεργασία, στον σεβασμό των διαφορετικών προοπτικών και γνωσιολογικών υπόβαθρων, στην ξεκάθαρη οριοθέτηση των αρμοδιοτήτων και των ρόλων αλλά και στην αμοιβαία ευθύνη για το στρατηγικό σχεδιασμό των παρεμβάσεων με σκοπό το μέγιστο όφελος των πολιτών. (Atkinsonetall, 2002)⁵⁴

⁵⁴ Atkinson M., Wilkin A., Stott A., Doherty P., Kinder K., (2002), Multi-agency working a detailed study, National Foundation for educational research.

Πίνακας: Διασύνδεση- Δικτύωση ανταλλαγής τεχνογνωσίας με φορείς υγείας και κοινωνικής μέριμνας



Η προστιθέμενη αξία της Δικτύωσης και Διασύνδεσης για Ανταλλαγή Τεχνογνωσίας σε Θέματα Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας είναι ότι συμβάλλει στη δημιουργία της **«Ευρωπαϊκής Κοινωνίας της Γνώσης»**, αυξάνει την ανταγωνιστικότητα και προσδίδει πλεονεκτήματα στους ενεργούς δρώντες⁵⁵ παρέχοντας ευελιξία προσαρμογής, ανταποκρισιμότητα σε ευρύτερα και ποικίλα φάσματα ερευνών και προγραμμάτων, εξασφάλιση πρόσβασης σε τεχνολογίες υγείας μέσω της διασυνοριακής ανταλλαγής πληροφοριών και προϊόντων που βρίσκονται σε έλλειψη, ιδίως σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης.

Επιπλέον, καλεί τα κράτη μέλη να αναζητήσουν, μέσω της ανταλλαγής πληροφοριών εντός των υφιστάμενων σχετικών φόρουμ για την υγεία, τομείς προτεραιότητας και κατάλληλες διαδικασίες για να αναπτυχθεί η οικειοθελής συνεργασία που δρομολογούν τα κράτη μέλη, έτσι ώστε να αυξηθούν η αποτελεσματικότητα, η προσβασιμότητα και η ανθεκτικότητα των συστημάτων υγείας τους και για να προσδιοριστούν οι διαδικασίες και κατηγορίες προϊόντων προτεραιότητας, στις οποίες η οικειοθελής συνεργασία μεταξύ των συστημάτων υγείας των διαφόρων κρατών μελών μπορεί να προσφέρει προστιθέμενη αξία ώστε να εξασφαλίζονται μεγαλύτερη οικονομική προσιτότητα και καλύτερη πρόσβαση στις τεχνολογίες υγείας.

Μέσα από τον παρόντα άξονα η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας, σε συνεργασία με όλους τους αρμόδιους φορείς, θα καταβάλλει κάθε προσπάθεια να υλοποιήσει όλες τις δράσεις που

⁵⁵Puljak, L., & Vari, S. G. (2014). Significance of research networking for enhancing collaboration and research productivity. *Croatian medical journal*, 55(3), 181–183. doi:10.3325/cmj.2014.55.181

συγκλίνουν στα αναφερόμενα παραπάνω και προάγουν την υγεία, την κοινωνική αλληλεγγύη και την ασφάλεια της ανθρώπινης ζωής. Για την πραγμάτωση των δράσεων αυτών συμπεριλαμβάνεται και προστατευτικό υλικό από μεταδοτικές νόσους (μάσκες, γάντια, αντισηπτικά διαλύματα κ.α) σε περιπτώσεις επιδημιών/ πανδημιών ή κιτ/υλικό για την παροχή πρώτων βοηθειών σε συνάφεια με το θέμα ή το φορέα συνεργασίας εκάστοτε άξονα.

Λαμβάνοντας υπόψη τα ανωτέρω δεδομένα στον παρόντα Άξονα 12 : Διασύνδεση- Δικτύωση ανταλλαγής τεχνογνωσίας με φορείς Υγείας και Κοινωνικής μέριμνας εντάσσονται φορείς σε συνεργασία με την Γενική Διεύθυνση Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας ΠΔΕ και των υπαγόμενων σε αυτή Διευθύνσεων Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Περιφερειακών Ενοτήτων και Έδρας ΠΔΕ:

12.1 Δράσεις που ενισχύουν την δικτύωση / διασύνδεση και την διάχυση τεχνογνωσίας για την δημιουργία One-stopshops, συνδυασμένες υπηρεσίες υγείας και συμβουλευτικής υγείας για ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού της ΠΔΕ και αφορούν την αποκεντρωμένη και συνδυασμένη παροχή υπηρεσιών συμβουλευτικής υποστήριξης και υγείας, προσαρμοσμένης στις νέες συνθήκες, προς τις ευπαθείς ομάδες της ΠΔΕ. Οι δράσεις θα ενισχύουν την τεχνογνωσία για υπηρεσίες που θα περιλαμβάνουν ενδεικτικά: θέματα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, ψυχοκοινωνικής υποστήριξης σε μεμονωμένα άτομα ή οικογένειες που αντιμετωπίζουν προβλήματα, συμπεριλαμβανομένων των υπηρεσιών ολοκληρωμένης και συνεχιζόμενης φροντίδας υγείας σε άτομα τρίτης ηλικίας και χρόνιους πάσχοντες με πολυνοσηρότητες. Θέματα πρωτογενούς πρόληψης, αγωγή και προαγωγή υγείας. Ενημέρωση για παροχές και στήριξη των ευπαθών πληθυσμιακών ομάδων της ΠΔΕ, διερεύνηση για νομικά ζητήματα και θέματα προστασίας δικαιωμάτων στην υγεία και στην κοινωνική προστασία, άλλες συναφείς υπηρεσίες αποκατάστασης και κοινωνικής ενσωμάτωσης.

12.2 Δράσεις δικτύωσης και διασύνδεσης των υπηρεσιών υγείας και κοινωνικής Μέριμνας ΠΔΕ με χρηματοδοτικά εργαλεία και μέσα της ΕΕ όπως InvestEU, CHAFEA για το Τρίτο Πρόγραμμα Υγείας 2014-2020 και JointActions, του ΕΕ προγράμματος για την Απασχόληση και την Κοινωνική πρωτοβουλία (EaSI-Programme for Employment&Social Innovation 2014-2020) στο πλαίσιο του άξονα PROGRESS,ESF⁵⁶ δράσεις και βραβεύσεις κ.α εξωστρέφεια και δυνατότητες επιχορήγησης καινοτόμων δράσεων που θα υποστηρίξουν διαρθρωτικές μεταρρυθμίσεις στην δομή, λειτουργία και στην παροχή ολοκληρωμένων κοινωνικών υπηρεσιών με στόχο την ένταξη κοινωνικά αδύναμων συμπολιτών μας στην αγορά εργασίας.⁵⁶

12.3 Δράσεις Δικτύωσης διαφύλαξης της διασυννοριακής Υγείας και διαχείρισης κρίσεων μέσω Interreg (π.χ. για επείγουσα ιατρική φρονίδα σε ΠΦΥ επίπεδο κ.α). Επίσης τεχνογνωσία για συμμετοχή σε REGIOSTARS AWARDS, για καινοτόμες κοινωνικές πρωτοβουλίες σε επίπεδο ΠΔΕ, για συμμετοχή σε προγράμματα του ΕΕ Π.Ο.Υ κ.α., ή την συμμετοχή σε εθνικά προγράμματα στους θεματικούς τομείς της υγείας και κοινωνικής μέριμνας, οι οποίες θα αφορούν στις υποδομές, το ανθρώπινο κεφάλαιο, τις καινοτόμες τεχνολογίες και νέα μοντέλα παροχής φροντίδας την επίτευξη Διοίκησης Ολικής Ποιότητας στις Υπηρεσίες Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της ΠΔΕ, την επίτευξη στόχων κοινωνικής ενσωμάτωσης κ.α.

12.4 Σεμινάρια, Συμμετοχή σε Συνέδρια, Συναντήσεις Εργασίας διεπιστημονικής εκπαίδευσης στα πλαίσια της δια βίου μάθησης που θα αποφέρουν όφελος στην αναβάθμιση της παροχής Υπηρεσιών Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας ΠΔΕ, θα συμβάλλουν τεκμηριωμένα στην δικτύωση της :Η διεπιστημονική εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας και κοινωνικής μέριμνας της Π.Δ.Ε. κρίνεται απαραίτητη για την ανάπτυξη ενός βιώσιμου δικτύου εκπαίδευσης ανάμεσα σε ανθρώπους και οργανισμούς, για την απόκτηση δεξιοτήτων επικοινωνίας, για το σεβασμό των διαφορετικών γνωσιακών υποβάθρων, για την απόκτηση ενσυναίσθησης, και ενεργητικής ακρόασης.

12.5 Συμμετοχή σε Πλατφόρμες Δικτύωσης (στα πλαίσια ανάπτυξης κοινών δράσεων για την Υγεία (Jointactionsforhealth) οικοδομώντας διεθνείς και Ε.Ε. συνεργατικούς δεσμούς. Η δημιουργία διευρυμένων συνεργατικών δεσμών συμβάλλει στην ανάπτυξη του ερευνητικού δικτύου, επιφέρει επιστημονική εργασιακή δέσμευση και αλλαγή της οργανωσιακής κουλτούρας, δημιουργεί προϋποθέσεις για την ανάπτυξη πολύπλευρων ερευνητικών προτάσεων με πλεονέκτημα στις δυνατότητες ανεύρεσης χρηματοδοτικών εργαλείων για την διεξαγωγή ερευνών στην υγεία.

⁵⁶ European Commission , Employment Social Affairs & Inclusion Call for Proposal

12.6 Δράσεις για τη Διατομεακή συνεργασία που θα προκαλέσουν αφενός τον Ισχυρό Ανταγωνισμό και αφετέρου θα θέσουν τις βάσεις για μελλοντικές ΕΕ κοινές δράσεις τρίτης ηλικίας με στόχο τη Μείωση του Δείκτη της φτώχειας ηλικιωμένων, τη Δημιουργία νέων δομών κοινωνικής ένταξης /Διεθνών προγραμμάτων Υγιούς/ Ενεργής Γήρανσης. Εξειδικευμένες Δράσεις για την κοινωνική συμμετοχή ατόμων τρίτης ηλικίας και χρόνιων πασχόντων, ενώ ενισχύεται η κοινωνική συνοχή καθώς επίσης και η πρόσβαση στην πληροφόρηση. Παράλληλα, αναπτύσσεται ένα ευρύτατο πεδίο καινοτομιών σε θέματα τέχνης-διασύνδεσης με ΕΕ & διεθνή προγράμματα και συγχρόνως δημιουργείται ένα πλαίσιο ισχυρών δικτύων/ δημοσιότητα.

12.7 Δράσεις Ενημέρωσης για την Καινοτομία σε συνέργια με την Τεχνολογία στον Τομέα της Ψυχικής Υγείας (πχ. Ενημέρωση για θέματα μείωσης των δεικτών κατάθλιψης, ψυχοσωματικών νοσημάτων ώστε να βελτιωθεί η ποιότητας ζωής. Παρακολούθηση και Αξιολόγηση των τεχνολογικών καινοτομιών, που σχετίζονται με την Εξωστρέφεια των ΟΤΑ αλλά και των συνεργαζόμενων φορέων, προκειμένου να βελτιωθεί η ποιότητα παροχής Υπηρεσιών και η κάλυψη των πρωτοβάθμιων αναγκών. Συμπεριλαμβάνονται Στρατηγικές Σύμπραξης & Μνημόνια Συνεργασίας της Π.Δ.Ε. με υφιστάμενους τοπικούς, εθνικούς & διεθνείς κοινωνικούς φορείς: Οι στρατηγικές συμπράξεις αποσκοπούν στη στήριξη της ανάπτυξης, της μεταφοράς και/ή της εφαρμογής καινοτόμων πρακτικών, καθώς και στην υλοποίηση κοινών πρωτοβουλιών που προωθούν τη συνεργασία, την αμοιβαία μάθηση μεταξύ των εταίρων και την ανταλλαγή εμπειριών.

12.8 Ενημέρωση για Διαπεριφερειακά προγράμματα και Διατομεακές Συνέργιες στους τομείς της Υγείας και της Κοινωνικής Μέριμνας με σκοπό την προώθηση της ανάπτυξης συστημάτων εκπαίδευσης στην υγεία, διαύλων ανταλλαγής τεχνογνωσίας, επιστημονικής γνώσης και συνεργασίας. Επιμόρφωση για τις διαφορετικές στρατηγικές Δικτύωσης και Διασύνδεσης στον τομέα της Υγείας και Κοινωνικής Φροντίδας, που είτε αποκτούν μακροχρόνιο χαρακτήρα, δηλαδή στρατηγικές συμμαχίες (strategicalliances) ως μακροχρόνιες συνεργασίες που αποσκοπούν σε αμοιβαία οφέλη, είτε βραχυχρόνιες συνεργασίες οργανισμών (shorttermcontracts) π.χ. για έναν χρόνο, προκειμένου να εξασφαλίζονται, για παράδειγμα, πόροι ή διάθεση των υπηρεσιών υγείας ή συνεργασίες προστιθέμενης αξίας (valueaddingpartnerships).

Αδιαμφισβήτητα οι προσεγγίσεις όσον αφορά στην ανταλλαγή γνώσεων, τη μάθηση και την καινοτομία στην υγεία εξελίσσονται ταχύτατα. Αναπόφευκτα, όλοι οι συμμετέχοντες στον τομέα της υγείας, της συμβουλευτικής, της έρευνας, της κατάρτισης και της εκπαίδευσης αντιμετωπίζουν ορισμένες προκλήσεις προκειμένου να προσαρμοστούν στο μεταβαλλόμενο αυτό πλαίσιο. Σήμερα, η βελτίωση της συλλογής και διάχυσης της πληροφορίας αποτελεί αναγκαία συνθήκη προκειμένου να διατηρηθεί σε υψηλό ανταγωνιστικό επίπεδο το σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας στην ΠΔΕ.

Για τις αναφερόμενες δράσεις δυνητικοί φορείς σύναψης συνεργιών υλοποίησης σε συνεργασία με την Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας είναι :

Πανεπιστημιακά Τμήματα στην χωρική αρμοδιότητα της ΠΔΕ , Δήμοι Π.Ε. της ΠΔΕ, Ι. Μητροπόλεις ΠΔΕ, Νοσοκομειακές Μονάδες των Περιφερειακών Ενοτήτων ΠΔΕ, Μονάδες ΠΦΥ που υπάγονται στην 6η ΥΠΕ, Αρμόδιες διευθύνσεις μονάδων Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ΠΔΕ, Επιμελητήρια, Εργατικά Κέντρα, ΜΜΕ, διατομεακές δράσεις (με άλλους Συλλόγους), Ιατροπαιδαγωγικών Κέντρων Νοσοκομείων, των φορέων και συλλόγων που ασχολούνται με τα θέματα του άξονα , των νομικών προσώπων Δημοσίου και Ιδιωτικού Δικαίου, Διευθύνσεων Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Αχαΐας, Ηλείας και Αιτωλοακαρνανίας ΠΔΕ και Έδρας ΠΔΕ ,των Ιατρικών και Φαρμακευτικών Συλλόγων ΠΔΕ, των εθελοντικών οργανώσεων και των Συλλόγων κοινωνικής υποστήριξης, εκπροσώπους της Κοινωνίας των Πολιτών , των αθλητικών σωματείων της Περιφέρειας που σε συνέργια με τους φορείς Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφέρειας διοργανώνουν τέτοιες δράσεις κ.ά. με στόχο τους ευρύτερους συνεργατικούς δεσμούς . Εμπειρέχονται επίσης όλοι οι επιστημονικοί , συλλογικοί και κοινωνικοί φορείς με τυπικά (κοινωνικές συμπράξεις, ομοσπονδίες κ.α) ή άτυπα οργανωτικά πλαίσια (δίκτυα κοινωνικής αλληλεγγύης, πρωτοβουλίες υγείας, εθελοντισμό κ.α) που έχουν ως στόχο την προάσπιση με κάθε νόμιμο μέσο των ηθικών και υλικών συμφερόντων των ατόμων που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού –ενδεικτικά η Κίνηση ΠΡΟΤΑΣΗ, το Φωτεινό Αστéρι, ο ΙΦΝΕ Αχαΐας και Αιτ/νίας , το Κέντρο Πρόληψης των εξαρτήσεων και προαγωγής της ψυχοκοινωνικής υγείας Περιφερειακής Ενότητας Αιτ/νίας «ΟΔΥΣΣΕΑΣ», ο σύλλογος για την Ψυχική Υγεία «ΣΟΨΥ» , η Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. , το ΚΟΙΣΠΕ «ΦΑΡΟΣ» ,το Θεραπευτικό Παιδαγωγικό Κέντρο Πατρών «Η ΜΕΡΙΜΝΑ», το Χαμόγελο του Παιδιού, ο σύλλογος ΑΜΕΑ γονέων και φίλων «ΑΛΚΥΟΝΗ», η Περιφερειακή Ομοσπονδία

Ατόμων με Αναπηρία (ΠΟΜ ΑμεΑ Δ.Ε. & Ν.Ι.Ν.), το Ίδρυμα Φιλοξενίας Ογκολογικών Ασθενών «Η Ελπίδα», οι Δομές της Στέγης Υποστηριζόμενης Διαβίωσης «Παναγία Ελεούσα, οι Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης για άτομα με Νοητική Στέρση των «Μαχητών», ο Πανελλήνιος Σύλλογος Τυφλών, η ΕΛΕΠΑΠ Αιτωλοακαρνανίας, το Εργαστήρι Ειδικής Επαγγελματικής Αγωγής και Αποκατάστασης «ΠΑΝΑΓΙΑ ΕΛΕΟΥΣΑ», ο σύλλογος Ατόμων με ειδικές Ανάγκες Γονέων και Φίλων «ΗΛΙΑΧΤΙΔΑ», ο σύλλογος ατόμων με αναπηρία «ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΛΟΥΚΑΣ», ο σύλλογος γονέων αυτιστικών ατόμων «ΑΓΙΟΣ ΑΡΣΕΝΙΟΣ Ο ΚΑΠΠΑΔΟΚΗΣ», το Δημητρούκειο Ειδικό Σχολείο, ο σύλλογος για παιδιά με νεοπλασματική ασθένεια «ΦΛΟΓΑ», ο σύλλογος ατόμων με σακχαρώδη Διαβήτη ΓΛΥΚΙΑ ΖΩΗ, ο Σύλλογος Γυναικών με Καρκίνο Μαστού ΑΛΜΑ ΖΩΗΣ, το ΚΕΔΜΟΠ «Χάρισε Ζωή», η Πανελλαδική Οργάνωση Γυναικών «ΠΑΝΑΘΗΝΑΪΚΗ», ο Σοροπτιμιστικός Όμιλος Πάτρας ΔΑΝΙΗΛΙΣ, ο ΚΟΙΝΣΠΕ ΓΕΦΥΡΕΣ, ο Σύλλογος Ρευματοπαθών Πάτρας, ο Σύλλογος Νεφροπαθών, ο Σύλλογος Πασχόντων εκ Μεσογειακής αναιμίας Γονέων & Φίλων Ν. Αιτ/νίας, ο σύλλογος ατόμων με αναπηρία Αμφιλοχίας «Έχω Δικαίωμα», το Σωματείο Κωφών και Βαρήκων Νοτιοδυτικής Ελλάδας, το Σωματείο Γονέων, Κηδεμόνων & Φίλων Ατόμων με Αυτισμό Αχαΐας «ΜΙΤΟΣ», ο Αχαϊκός Σύλλογος Προστασίας Πασχόντων από Μεσογειακή Αναιμία, ο σύλλογος πρόληψης και Βοήθειας Ατόμων με Μεσογειακή Αναιμία «Πάτρα '82», η Ελληνική Ένωση για την Αντιμετώπιση της σκλήρυνσης κατά Πλάκας Δυτικής Ελλάδας, ο σύλλογος παραπληγικών και κινητικά αναπήρων ΠΕ Ηλείας, το Σωματείο Ατόμων με ψυχική Αναπηρία ΠΕ Αχαΐας «ΣΘΕΝΟΣ», το σωματείο ατόμων με νόσο Crohn και Ελκώδη Κολίτιδα Αχαΐας, το ειδικό Κέντρο Αποκατάστασης και Μέριμνας Ατόμων με ειδικές ανάγκες ΕΚΑΜΕ/ΑΜΕΑ Αιγίου, οι σύλλογοι εθελοντών Αιμοδοτών, η Πανελλήνια εταιρεία Γηριατρικής και Γεροντολογίας, οι σύλλογοι κατά των ναρκωτικών ΟΚΑΝΑ, «ΓΕΦΥΡΑ», κ.α – η Ιατρική Εταιρεία Δυτικής Ελλάδας, ο Εθνικός Σύνδεσμος Νοσηλευτών, ο Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός καθώς και Φορείς του πληθυσμού από τον ευρύτερο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα της ΠΔΕ, που θα συμβάλλουν στην ενίσχυση των ικανοτήτων παρακολούθησης, αξιολόγησης δια βίου εκπαίδευσης /διαφώτισης ετοιμότητας και αντίδρασης σε περιπτώσεις διαφύλαξης της διασυνωριακής υγείας και σε περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης, διαχείρισης κρίσεων που αφορούν τον τομέα της υγείας και κοινωνικής μέριμνας.

Ο προϋπολογισμός της δαπάνης για την πραγματοποίηση των παραπάνω δράσεων ανέρχεται έως του ποσού 5.000 € και θα επιβαρυνθεί ο προϋπολογισμός του 2021 με κωδικό 02.01.072.0844.01.1231 και 02.00.072.0844.1229.

Κατόπιν των παραπάνω εισηγείται:

1. Την έγκριση της 1^{ης} τροποποίησης του Ετησίου Σχεδίου Δράσης 2021 με τίτλο: «Υγεία και Κοινωνία για όλους ΠΔΕ 2021» της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας».
2. Την υλοποίηση των δράσεων όπως αναλυτικά αναφέρονται στο παρόν Σχέδιο Δράσης, το συνολικό ύψος των οποίων μετά την τροποποίηση ανέρχεται στο ποσό των 320.000 € και αφορούν δαπάνες μεταφοράς μηχανημάτων, διοργάνωσης εκδηλώσεων-ημερίδων (εκτύπωση αφισών, φυλλαδίων, προσκλήσεων, banner, ηχητικές και σκηνικές εγκαταστάσεις, ραδιοφωνικού σποτ, ενοικίαση μηχανημάτων προβολής, δημιουργία μακετών, αγορά ιατρικού εξοπλισμού και αναλώσιμων υλικών για τα μηχανήματα της κινητής μονάδας, τέντες για την κάλυψη εξωτερικών χώρων, ενοικίαση εγκαταστάσεων για διεξαγωγή δράσεων στα πλαίσια των ενημερωτικών εκδηλώσεων, ενοικίαση αιθουσών, δαπάνες μαγνητοσκόπησης εκδηλώσεων, δαπάνες φωτογράφισης, δαπάνες διανομής έντυπου ενημερωτικού υλικού καθώς και διαδικτυακές δαπάνες των παραπάνω κ.α.). Επίσης, δαπάνες για διαμονή-σίτιση ατόμων που θα παραβρεθούν σε ημερίδες ως ομιλητές, έξοδα μεταφοράς στην τοποθεσία που θα πραγματοποιηθούν οι ημερίδες, φύλαξη των κινητών μονάδων του Χαμόγελου του Παιδιού, καθώς και η κάλυψη των καυσίμων κίνησης για την κινητή Μονάδα που θα ανατεθούν σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία. Επιπλέον, την κάλυψη βιντεοσκοπήσεων των ημερίδων και άλλων σημαντικών δράσεων, π.χ. από τη «ΛΥΧΝΟΣ Α.Ε» κ.α, που το περιεχόμενό τους ενδείκνυται προς τηλεοπτική επανάληψη λόγω του εκπαιδευτικού, ενημερωτικού και επιμορφωτικού χαρακτήρα τους, στα πλαίσια της κοινωνικής ευαισθητοποίησης και την κάλυψη δαπανών προκειμένου να υπάρχει διερμηνέας νοηματικής γλώσσας (για άτομα με κώφωση) στις ημερίδες. Τέλος να υπάρξει μέριμνα για χιλιομετρική αποζημίωση, σύμφωνα με τον νόμο, των εκπροσώπων των φορέων που θα συμμετέχουν στις δράσεις και θα μετακινηθούν με ιδιωτικά οχήματα.
3. Την εξουσιοδότηση του Αντιπεριφερειάρχη ΠΕ Αχαΐας, για την υπογραφή των σχετικών συμβάσεων που θα προκύψουν, σύμφωνα με τις διατάξεις της υπ' αριθμ. 2/42053/0094/2002 απόφασης του Υπ. Οικονομίας, με την οποία αναπροσαρμόστηκε το χρηματικό ποσό του άρθρου 41 του Ν.Δ. 496/74 για την σύναψη σύμβασης, σε δύο χιλιάδες πεντακόσια (2.500,00) ευρώ.

Το Περιφερειακό Συμβούλιο αφού άκουσε τον εισηγητή, τον πρόεδρο, και τους λοιπούς ομιλητές που ανέπτυξαν τις απόψεις τους επί του ανωτέρω θέματος, κατόπιν διαλογικής συζήτησης

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ κατά πλειοψηφία

1. Εγκρίνει την 1^η τροποποίηση του Ετησίου Σχεδίου Δράσης 2021 με τίτλο: «Υγεία και Κοινωνία για όλους ΠΔΕ 2021» της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας», όπως αναλυτικά αναφέρεται στην ως άνω εισήγηση του Αντιπεριφερειάρχη Π.Ε. Αχαΐας κ. Μπονάνου Χαράλαμπου.
2. Εγκρίνει την υλοποίηση των δράσεων όπως αναλυτικά αναφέρονται στο παρόν Σχέδιο Δράσης, το συνολικό ύψος των οποίων μετά την τροποποίηση ανέρχεται στο ποσό των 320.000 € και αφορούν δαπάνες μεταφοράς μηχανημάτων, διοργάνωσης εκδηλώσεων-ημερίδων (εκτύπωση αφισών, φυλλαδίων, προσκλήσεων, banner, ηχητικές και σκηνικές εγκαταστάσεις, ραδιοφωνικού σποτ, ενοικίαση μηχανημάτων προβολής, δημιουργία μακετών, αγορά ιατρικού εξοπλισμού και αναλώσιμων υλικών για τα μηχανήματα της κινητής μονάδας, τέντες για την κάλυψη εξωτερικών χώρων, ενοικίαση εγκαταστάσεων για διεξαγωγή δράσεων στα πλαίσια των ενημερωτικών εκδηλώσεων, ενοικίαση αιθουσών, δαπάνες μαγνητοσκόπησης εκδηλώσεων, δαπάνες φωτογράφισης, δαπάνες διανομής έντυπου ενημερωτικού υλικού καθώς και διαδικτυακές δαπάνες των παραπάνω κ.α.). Επίσης, δαπάνες για διαμονή-σίτιση ατόμων που θα παραβρεθούν σε ημερίδες ως ομιλητές, έξοδα μεταφοράς στην τοποθεσία που θα πραγματοποιηθούν οι ημερίδες, φύλαξη των κινητών μονάδων του Χαμόγελου του Παιδιού, καθώς και η κάλυψη των καυσίμων κίνησης για την κινητή Μονάδα που θα ανατεθούν σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία. Επιπλέον, την κάλυψη βιντεοσκοπήσεων των ημερίδων και άλλων σημαντικών δράσεων, π.χ. από τη «ΛΥΧΝΟΣ Α.Ε» κ.α, που το περιεχόμενό τους ενδείκνυται προς τηλεοπτική επανάληψη λόγω του εκπαιδευτικού, ενημερωτικού και επιμορφωτικού χαρακτήρα τους, στα πλαίσια της κοινωνικής ευαισθητοποίησης και την κάλυψη δαπανών προκειμένου να υπάρχει διερμηνέας νοηματικής γλώσσας (για άτομα με κώφωση) στις ημερίδες. Τέλος να υπάρξει μέριμνα για χιλιομετρική αποζημίωση, σύμφωνα με

τον νόμο, των εκπροσώπων των φορέων που θα συμμετέχουν στις δράσεις και θα μετακινηθούν με ιδιωτικά οχήματα.

3. Εξουσιοδοτεί τον Αντιπεριφερειάρχη Π.Ε. Αχαΐας, για την υπογραφή των σχετικών συμβάσεων που θα προκύψουν, σύμφωνα με τις διατάξεις της υπ' αριθμ. 2/42053/0094/2002 απόφασης του Υπ. Οικονομίας, με την οποία αναπροσαρμόστηκε το χρηματικό ποσό του άρθρου 41 του Ν.Δ. 496/74 για την σύναψη σύμβασης, σε δύο χιλιάδες πεντακόσια ευρώ (2.500,00€).

Κατά της απόφασης αυτής ψήφισαν η Επικεφαλής και οι Περιφερειακοί Σύμβουλοι της παράταξης «Λαϊκή Συσπείρωση Δυτικής Ελλάδας» κ.κ. Αγγελοπούλου Αναστασία, Αθανασόπουλος Τρύφωνας και Συμεωνίδης Γρηγόριος.

Το παρόν Πρακτικό αφού συντάχθηκε, διαβάστηκε και βεβαιώθηκε, υπογράφεται ως ακολούθως:

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ

ΓΡΙΝΟΥ ΕΥΘΥΜΙΑ

ΤΑ ΜΕΛΗ