

## ΕΝΤΥΠΟ ΕΚΘΕΣΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΕΤΟΥΣ 2024

(υποβάλλεται σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή το αργότερο έως 30 Σεπτεμβρίου του προηγούμενου έτους από το έτος αναφοράς)  
Συμπληρώνονται μόνο -όπου απαιτείται- τα λευκά κελιά του εντύπου.

### Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

|   |                                |  |          |
|---|--------------------------------|--|----------|
| 1 | Τίτλος Μονάδας Ψυχικής Υγείας: | ΜΟΝΑΔΑ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΩΝ ΝΟΣΟΥ<br>ALZHEIMER ΚΑΙ ΣΥΓΓΕΝΩΝ ΔΙΑΤΑΡΑΧΩΝ<br>«ΑΓΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ» | Κωδικός* |
|   |                                |  |          |

\* Συμπληρώνεται από τη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του ΥΥΚΑ

|  |                               |                         |   |   |
|--|-------------------------------|-------------------------|---|---|
| 2  | Τύπος Μονάδας Ψυχικής Υγείας: | 2.01                    | Κέντρο Ψυχικής Υγείας                                   |   |
|  |                               | 2.02                    | Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο                                 |   |
|  |                               | 2.03                    | Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας                            |   |
|  |                               | 2.04                    | Ψυχιατρικό Τμήμα ενηλίκων Γενικού Νοσοκομείου           |   |
|  |                               | 2.05                    | Ψυχιατρικό Τμήμα παιδιών & εφήβων Γενικού Νοσοκομείου   |   |
|  |                               | 2.06                    | Πανεπιστημιακή Ψυχιατρική Κλινική ενηλίκων              |   |
|  |                               | 2.07                    | Πανεπιστημιακή Ψυχιατρική Κλινική παιδιών & εφήβων      |   |
|  |                               | 2.08                    | Ψυχιατρικό Τμήμα ενηλίκων Ψυχιατρικού Νοσοκομείου       |   |
|  |                               | 2.09                    | Ψυχιατρικό Τμήμα παιδιών & εφήβων Παιδοψυχ. Νοσοκομείου |   |
|  |                               | 2.10                    | Κέντρο Ημέρας   |   |
|  |                               | 2.11                    | Νοσοκομείο Ημέρας                                       |   |
|  |                               | 2.12                    | Ολοκληρωμένο Κέντρο για διαταραχές Alzheimer            | √ |
|  |                               | 2.13                    | Ολοκληρωμένο Κέντρο για διαταραχές αυτισμού             |   |
|  |                               | 2.14                    | Μονάδα νοσηλείας κατ' οίκον                             |   |
|  |                               | 2.15                    | Μονάδα ειδικής φροντίδας ψυχικής υγείας κατ' οίκον      |   |
|  |                               | 2.16                    | Ξενώνας   |   |
|  |                               | 2.17                    | Οικοτροφείο   |   |
|  |                               | 2.18                    | Προστατευμένο Διαμέρισμα                                |   |
|  |                               | 2.19                    | Πρόγραμμα φιλοξενουσών οικογενειών                      |   |
|  |                               | 2.20                    | Ειδικό Κέντρο κοινωνικής επανένταξης*                   |   |
|  |                               | 2.21                    | Ειδική Μονάδα αποκατάστασης & επαγγελμ. επανένταξης*    |   |
|  |                               | 2.22                    | Κοινωνικός Συνεταιρισμός Π.Ε. (Κοι.Σ.Π.Ε.)**            |   |
|  |                               | 2.23                    | Άλλο (αναφέρατε)  |   |
|  |                               | * αρθρ. 10, Ν.2716/1999 |   |   |
| ** εφόσον χρηματοδοτούνται από Τακτικό Προϋπολογισμό ΥΥΚΑ  |                               |                         |   |   |
| <u>Παρατηρήσεις:</u>   |                               |                         |   |   |
| Αναφέρατε τις υπηρεσίες ή τα τμήματα που περιλαμβάνει η Μονάδα Ψυχικής Υγείας:<br>ΚΕΝΤΡΟ ΗΜΕΡΑΣ,<br>ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ,<br>ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ ΝΟΣΗΛΙΑ. |                               |                         |   |   |

|   |  |   |  |          |   |
|---|--|---|--|----------|---|
| 3 | Φορέας:  | ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ ALZHEIMER ΚΑΙ ΣΥΓΓΕΝΩΝ ΔΙΑΤΑΡΑΧΩΝ ( Alzheimer Hellas ) - ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ |  |          |   |
| 4 | Στοιχεία του Φορέα   | Α.Φ.Μ.  | 090267016  |          |   |
|   |  | Νομός   | ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ   |          |   |
|   |  | Πόλη  | ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ  |          |   |
|   |  | Ταχ. Κωδ.   | 546 43   |          |   |
|   |  | Διεύθυνση   | ΠΕΤΡΟΥ ΣΥΝΔΙΚΑ 13  |          |   |
|   |  | Τηλέφωνα  | 2310 810411, 2310 909000   |          |   |
|   |  | e-mail  | info@alzheimer-hellas.gr   |          |   |
|   |  | http  | www.alzheimer-hellas.gr  |          |   |
|   |  | Νομ. εκπροσ.  | ΡΑΛΛΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ   |          |   |
|   |  | Ο Φορέας είναι:   | ΝΠΔΔ   | ΝΠΙΔ     | ✓ |
| 5 | Για τη Μονάδα έχει εκδοθεί Απόφαση:  | 5.01  | Έγκρισης από άποψη σκοπιμότητας  | ✓        |   |
|   |  |   | Σημειώστε: Έγκριση σκοπιμότητα με αρ πρωτ: Υ5β/Γ.Π. οικ. 69332/09-06-2010  |          |   |
|   |  | 5.02  | Άδειας ίδρυσης (προκειμένου για ΝΠΙΔ)  | ✓        |   |
|   |  |   | Σημειώστε: άδεια ίδρυσης με αρ. πρωτ. Υ5β/Γ.Π. οικ 93317/27-07-2010  |          |   |
|   |  | 5.03  | Σύστασης (προκειμένου για ΝΠΔΔ)  |          |   |
|   |  |   | Σημειώστε:   |          |   |
|   |  | 5.04  | Άδεια λειτουργίας (προκειμένου για ΝΠΙΔ)   | ✓        |   |
|   |  |   | Σημειώστε: Άδεια λειτουργίας με αρ.πρωτ:Υ5β/Γ.Π,15196/19-8-2013  |          |   |
|   |  | 5.05  | Ένταξης πράξης σε περίπτωση συγχρηματοδότησης από Ε.Π.   | ✓        |   |
|   |  |   | Σημειώστε: 3 <sup>η</sup> Τροποποίηση Απόφασης Ένταξης Πράξης με Τίτλο: «Μονάδα Αντιμετώπισης Προβλημάτων Νόσου Alzheimer» (Θεσσαλονίκης) (MIS: 97093) με αρ.πρωτ: 2310/97093/23-06-2009   |          |   |
|   |  | 5.06  | Άλλη Απόφαση σχετική με τη λειτουργία της Μονάδας  | ✓        |   |
|   |  |   | Σημειώστε:   |          |   |
|   |  |   | <b>Παρατηρήσεις:</b><br>Σημειώστε: Το Υπόεργο: Εξατομικευμένη Παροχή Υπηρεσιών από τη Μονάδα Αντιμετώπισης Προβλημάτων Νόσου Alzheimer «Άγιος Ιωάννης» ανήκε στην Πράξη "Εξατομικευμένη παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας από τον φορέα "Ελληνική Εταιρεία Νόσου Alzheimer" & συγγενών διαταραχών στις Περιφέρειες Σταδιακής Εξόδου" με Κωδικό MIS 448162 του Επιχειρησιακού Προγράμματος: «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού» με αρ. πρωτ ένταξης: 3078/26-6-2013 και με αρ. πρωτ ολοκλήρωσης πράξης: 561/03-03-2017. |          |   |
| 6 | Τομέας Ψυχικής Υγείας στον οποίο ανήκει η Μονάδα:  | Ανατολικός Τομέας Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης και Χαλκιδικής                                  |  |          |   |
| 7 | Χωρική ευθύνη της Μονάδας:   | 7.01  | Το σύνολο της χωρικής ευθύνης του Τομέα Ψυχικής Υγείας   |          |   |
|   |  | 7.02  | Μέρος της χωρικής ευθύνης του Τομέα Ψυχικής Υγείας   |          |   |
|   |  |   | Αναφέρατε:   |          |   |
|   |  | 7.03  | Πλέον της χωρικής ευθύνης του Τομέα Ψυχικής Υγείας   | ✓        |   |
|   |  |   | Αναφέρατε: Η Μονάδα εξυπηρετεί άτομα που προέρχονται από νομούς απ' όλη την Κεντρική Μακεδονία.  |          |   |
|   |  |   | <b>Παρατηρήσεις:</b>   |          |   |
| 8 | Στοιχεία που αναφέρονται στις σχετικές Αποφάσεις (βλ. ως άνω σημείο 5) ή στον εγκεκριμένο Οργανισμό σε περίπτωση ΝΠΔΔ.<br>(Σε περίπτωση που στις σχετικές Αποφάσεις δεν αναφέρονται τέτοιου είδους | 8.01  | Αριθμός ανεπτυγμένων κλινών  |          |   |
|   |  | 8.02  | Δυναμικότητα σε άτομα (άμεσα επωφελούμενα)   | 80/ημέρα |   |
|   |  | 8.03  | Φιλοξενούμενα άτομα (για στεγαστικές δομές)  |          |   |
|   |  | 8.04  | Άλλο (αναφέρατε)   |          |   |
|   |  |   | <b>Παρατηρήσεις:</b>   |          |   |

|   |   |       |   |        |
|---|---|-------|---|--------|
|   | στοιχεία σημειώστε τα στοιχεία τυχόν εγκεκριμένου Τεχνικού Δελτίου Έργου)   |       |   |        |
| 9   | Στοιχεία από τη λειτουργία της Μονάδας κατά το προηγούμενο (πλήρες) έτος λειτουργίας της. (Σημειώστε τους σημαντικότερους 3-4 δείκτες λειτουργίας της Μονάδας κατά τη δική σας κρίση και ανάλογα με τον τύπο αυτής). Αν το έτος αναφοράς του Προϋπολογισμού της Μονάδας είναι το 2012, τότε το πλήρες προηγούμενο έτος λειτουργίας της είναι το 2010. | 9.01  | Μέσος όρος μεμονωμένων ωφελούμενων ανά μήνα   | 795    |
|   |   | 9.02  | Συνολικός αριθμός υπηρεσιών προς ωφελουμένους για το 2021   | 51.715 |
|   |   | 9.03  | Αριθμός υπηρεσιών προς ωφελουμένους δια ζώσης (ενδεικτικά τον μήνα Νοέμβριο) κατά τη διάρκεια της πανδημίας                           | 1.951  |
|   |   | 9.04  | Αριθμός τηλεφωνικών υπηρεσιών ενός μήνα (ενδεικτικά τον μήνα Νοέμβριο) κατά τη διάρκεια της πανδημίας μέσω τηλεργασίας                | 303    |
|   |   | 9.05  | Αριθμός ωφελούμενων μέσω διαδικτυακών ομάδων ενός μήνα (ενδεικτικά τον μήνα Νοέμβριο) κατά τη διάρκεια της πανδημίας μέσω τηλεργασίας | 2.810  |
|   |   | 9.06  |   |        |
|   |   | ..... |   |        |
| (π.χ. αριθμός νοσηλευθέντων, ημέρες νοσηλείας, μέση διάρκεια νοσηλείας, αριθμός in take, αριθμός θεραπευτικών πράξεων, αριθμός θεραπευτικών συνεδριών, αριθμός συνεδριών συμβουλευτικής, αριθμός ατόμων που παρακολουθούν αποκαταστασιακά προγράμματα, αριθμός κοινοτικών δράσεων, αριθμός φιλοξενομένων ή/ κ.α.) |   |       |   |        |
| <b>Παρατηρήσεις:</b><br>Τα παραπάνω στοιχεία προέρχονται από τα στοιχεία που έχουν υποβληθεί στο Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα για το έτος 2022, ή βρίσκονται στα αρχεία της Μονάδας  |   |       |   |        |

|    |  |                      |  |   |
|----|--|----------------------|--|---|
| 10 | Στοιχεία για το προσωπικό με σχέση εξαρτημένης εργασίας της Μονάδας, όπως αναφέρεται στις σχετικές Αποφάσεις (βλ. ως άνω σημείο 5) ή στον εγκεκριμένο Οργανισμό. | 10.01                | Ψυχίατροι / παιδοψυχίατροι πλήρους απασχόλησης       |   |
|    |  | 10.02                | Ιατροί άλλων ειδικοτήτων πλήρους απασχόλησης         |   |
|    |  | 10.03                | Ψυχολόγοι πλήρους απασχόλησης                        | 8 |
|    |  | 10.04                | Κοινωνικοί Λειτουργοί πλήρους απασχόλησης            |   |
|    |  | 10.05                | Εργοθεραπευτές πλήρους απασχόλησης                   |   |
|    |  | 10.06                | Λογοθεραπευτές πλήρους απασχόλησης                   |   |
|    |  | 10.07                | Ειδικοί Παιδαγωγοί πλήρους απασχόλησης               |   |
|    |  | 10.08                | Νοσηλευτές πλήρους απασχόλησης                       |   |
|    |  | 10.09                | Επισκέπτες Υγείας πλήρους απασχόλησης                |   |
|    |  | 10.10                | Διοικητικοί πλήρους απασχόλησης                      | 1 |
|    |  | 10.11                | Προσωπικό Γενικών καθηκόντων πλήρους απασχόλησης     | 1 |
|    |  | 10.12                | Άλλο προσωπικό πλήρους απασχόλησης ...Μηχανικός Η/Υ  | 1 |
|    |  | 10.13                | Άλλο προσωπικό πλήρους απασχόλησης ...Γυμναστής ΠΕ   | 1 |
|    |  | 10.14                | Άλλο προσωπικό πλήρους απασχόλ. Φυσικοθεραπεύτρια ΤΕ | 1 |
|    |  | 10.15                | Ψυχίατροι / παιδοψυχίατροι μερικής απασχόλησης       |   |
|    |  | 10.16                | Ιατροί ειδικοί Νευρολόγος μερικής απασχόλησης        | 1 |
|    |  | 10.17                | Ψυχολόγοι μερικής απασχόλησης                        | 1 |
|    |  | 10.18                | Κοινωνικοί Λειτουργοί μερικής απασχόλησης            |   |
|    |  | 10.19                | Εργοθεραπευτές μερικής απασχόλησης                   |   |
|    |  | 10.20                | Λογοθεραπευτές μερικής απασχόλησης                   |   |
|    |  | 10.21                | Ειδικοί Παιδαγωγοί μερικής απασχόλησης               |   |
|    |  | 10.22                | Νοσηλευτές μερικής απασχόλησης                       |   |
|    |  | 10.23                | Επισκέπτες Υγείας μερικής απασχόλησης                |   |
|    |  | 10.24                | Διοικητικοί ΠΕ μερικής απασχόλησης                   |   |
|    |  | 10.25                | Προσωπικό Γενικών καθηκόντων μερικής απασχόλησης     |   |
|    |  | 10.26                | Επιστημονικά υπεύθυνα πλήρους απασχόλησης            | 1 |
|    |  | 10.27                | Καθαρίστρια πλήρους απασχόλησης .....                | 1 |
|    |  | 10.28                | Ιατρός ειδικός Παθολόγος μερικής απασχόλησης         | 1 |
|    |  | 10.29                | Λοιπών ειδικοτήτων ΠΕ μερικής απασχόλησης            | 1 |
|    |  | 10.30                | Λοιπών ειδικοτήτων πλήρους απασχόλησης               | 1 |
|    |  | 10.31                | Καθαρίστρια πλήρους απασχόλησης .....                | 1 |
|    |  | <b>Παρατηρήσεις:</b> |  |   |

|    |  |  |                                 |                   |
|----|--|--|---------------------------------|-------------------|
| 11 | Επιστημονικά Υπεύθυνος Μονάδας   | Όνομ/πώνυμο                                  | ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΟΥ ΠΕΡΣΕΦΟΝΗ-ΜΑΡΙΑ     |                   |
|    |  | Ειδικότητα                                   | ΟΙΚΟΝΟΜΟΛΟΓΟΣ-ΨΥΧΟΛΟΓΟΣ         |                   |
|    |  | Τηλ. επικοινων.                              | 2310 351451-5                   |                   |
|    |  | e-mail                                       | grammatikou@alzheimer-hellas.gr |                   |
| 12 | Νόμιμος εκπρόσωπος για τη Μονάδα   | Όνομ/πώνυμο                                  | ΡΑΛΛΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ                |                   |
|    |  | Ειδικότητα                                   | ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΣ                     |                   |
|    |  | Ιδιότητα                                     | ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ.                   |                   |
|    |  | Τηλ. επικοινων.                              | 2310 351451-5                   |                   |
| 13 | Διοικητικά Υπεύθυνος Μονάδας   | Όνομ/πώνυμο                                  | ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΟΥ ΠΕΡΣΕΦΟΝΗ-ΜΑΡΙΑ     |                   |
|    |  | Ειδικότητα                                   | ΟΙΚΟΝΟΜΟΛΟΓΟΣ – ΨΥΧΟΛΟΓΟΣ       |                   |
|    |  | Ιδιότητα                                     | ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΗ             |                   |
|    |  | Τηλ. επικοινων.                              | 2310 351451-5 (ΕΣΩΤ. 262)       |                   |
| 14 | Στοιχεία χωροθέτησης και επικοινωνίας με τη Μονάδα   | Νομός  | ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ                    |                   |
|    |  | Πόλη   | ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ                    |                   |
|    |  | Ταχ. Κωδ.                                    | 542 48                          |                   |
|    |  | Διεύθυνση                                    | ΛΕΩΦ. ΚΩΝ/ΝΟΥ ΚΑΡΑΜΑΝΛΗ 164     |                   |
|    |  | Τηλέφωνα                                     | 2310351451-6                    |                   |
|    |  | e-mail                                       | info@alzheimer-hellas.gr        |                   |
|    |  | http   | www.alzheimer-hellas.gr         |                   |
| 15 | Στοιχεία κτιριακών υποδομών που χρησιμοποιεί η Μονάδα Ψυχικής Υγείας για τη λειτουργία της | Κτιριακή υποδομή                             |                                 | Επιφάνεια σε τ.μ. |
|    |  | ΜΟΝΑΔΑ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΩΝ Ν.ΑΛΖΧΕΙΜΕΡ |                                 | 517,14            |
|    |  |  |                                 |                   |
|    |  |  |                                 |                   |

## Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

### 16. Γενικοί στόχοι λειτουργίας της Μονάδας:

Αναφερθείτε επιγραμματικά στους γενικούς στόχους της Μονάδας, όπως αυτοί έχουν προκύψει από τις σχετικές με τη λειτουργία της Αποφάσεις αλλά και από την έως τώρα λειτουργία της. Max λέξεις 100

1. Διάγνωση της νόσου Alzheimer και των άλλων νευροεκφυλιστικών νοσημάτων μέσω νευροψυχολογικής, νευρολογικής και ψυχοκινητικής εκτίμησης
2. Παροχή συμβουλών για τη φροντίδα ασθενών, υπηρεσιών πληροφόρησης, ενημέρωσης και εκπαίδευσης των περιθαλπόντων και των οικογενειών τους
3. Δημοσιοποίηση των κοινωνικών αναγκών του προσβληθέντα πληθυσμού και επιμόρφωση του κοινού ώστε να ενημερωθεί σχετικά με τη νόσο Alzheimer
4. Οργάνωση ψυχοθεραπευτικών προγραμμάτων μη φαρμακευτικών παρεμβάσεων σε ασθενείς με άνοια και στους περιθάλλοντές τους
4. Κατ' οίκον νοσηλεία σε ασθενείς με νόσο Alzheimer που αδυνατούν να μετακινηθούν
6. Οργανωμένη και ομαδική συσπείρωση γύρω από τη γνώση και την αντιμετώπιση της νόσου, εξατομικευμένη παροχή θεραπευτικής αγωγής και ψυχολογικής στήριξης και ομαδική δραστηριοποίηση πασχόντων – προσωπική επαφή μεταξύ τους
7. Εξαγωγή νέων συμπερασμάτων για τη νόσο και πληροφόρηση επιστημόνων για τις εξελίξεις.

**17. Γενικοί στόχοι λειτουργίας της Μονάδας για το έτος αναφοράς του προϋπολογισμού:**

*Αναφερθείτε επιγραμματικά στους γενικούς στόχους της Μονάδας, για το έτος αναφοράς του προϋπολογισμού. Max λέξεις 100*

1. Διατήρηση ή αύξηση του αριθμού εξυπηρετούμενων ασθενών και ένταξη της πλειοψηφίας τους σε γνωστικά και ψυχοθεραπευτικά προγράμματα.
2. Διατήρηση ή αύξηση του αριθμού εξυπηρετούμενων περιθαλπόντων και ένταξη τους σε ψυχοθεραπευτικά προγράμματα.
3. Προσαρμογή και βελτίωση των μεθόδων διάγνωσης και των προγραμμάτων που εφαρμόζονται με στόχο την καλύτερη εξυπηρέτηση των ασθενών και των περιθαλπόντων τους
4. Συνεργασία της Μονάδας με ιδιωτικούς και δημόσιους φορείς αλλά και με την κοινότητα, με στόχο τα βέλτιστα αποτελέσματα
5. Διεξαγωγή εξ αποστάσεως υποστηρικτικών-θεραπευτικών, διαγνωστικών δράσεων και ψυχολογική στήριξη ωφελούμενων της Μονάδας

**18. Αναλυτικοί – επιμέρους στόχοι λειτουργίας της Μονάδας για το έτος αναφοράς του προϋπολογισμού:**

*Αναφερθείτε επιγραμματικά στους αναλυτικούς – επιμέρους στόχους της Μονάδας, καθώς και στο εύρος των σχεδιαζόμενων παρεμβάσεων, για το έτος αναφοράς του προϋπολογισμού, στους τομείς: θεραπευτικό ή/και αποκαταστασιακό έργο, κλινικό έργο, επιστημονικές δραστηριότητες, ερευνητικές & εκπαιδευτικές πρωτοβουλίες, δράσεις ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης της κοινότητας κ.α. Max λέξεις 400*

**Κέντρο Ημέρας**

1. Επικαιροποίηση νευροψυχολογικής και ψυχοκινητικής εκτίμησης για τη διαγνωστική διαδικασία και προσαρμογή της στην εξ αποστάσεως επικοινωνία
2. Βελτίωση και ανανέωση γνωστικών και ψυχοθεραπευτικών προγραμμάτων αποκατάστασης ασθενών και προσαρμογή των προγραμμάτων στην εξ αποστάσεως εφαρμογή τους
3. Εκτίμηση και καταχώρηση συμπερασμάτων ΝΨΕ και ΨΚΕ ως δεδομένα επιστημονικής έρευνας.
4. Συμμετοχή του επιστημονικού προσωπικού με βάση τα δεδομένα της επιστημονικής έρευνας σε ημερίδες, συνέδρια κλπ.
5. Ενημέρωση της κοινότητας μέσω ομιλιών, σεμιναρίων, μαθημάτων, σχετικά με τη νόσο Alzheimer με στόχο τη βελτίωση των συνθηκών ζωής και τη μη περιθωριοποίησή τους των ασθενών, τόσο δια ζώσης εφόσον επιτρέπεται όσο και εξ αποστάσεως.

**Υπηρεσίες υποστήριξης οικογένειας**

1. Επικαιροποίηση ψυχοκοινωνικής εκτίμησης των περιθαλπόντων και προσαρμογή της στην εξ αποστάσεως επικοινωνία
2. Βελτίωση και ανανέωση προγραμμάτων υποστήριξης των οικογενειών για τον χειρισμό των ασθενών και την αντιμετώπιση των προβλημάτων που γεννά η νόσος και προσαρμογή των προγραμμάτων στην εξ αποστάσεως εφαρμογή τους
3. Βελτίωση και ανανέωση προγραμμάτων οικογενειακής και ομαδικής θεραπείας με τεχνικές χαλάρωσης για αντιμετώπιση του άγχους και προσαρμογή των προγραμμάτων στην εξ αποστάσεως εφαρμογή τους
4. Βελτίωση και ανανέωση προγραμμάτων ψυχολογικής υποστήριξης των περιθαλπόντων με στόχο την απενοχοποίηση της ασθένειας ως φορέα κοινωνικού στίγματος και προσαρμογή των προγραμμάτων στην εξ αποστάσεως εφαρμογή τους

**Ιατρείο**

Διατήρηση ή αύξηση του αριθμού των ιατρικών επισκέψεων διαδικτυακά και δια ζώσης. Έκδοση άυλης συνταγογράφησης. Συνεχιζόμενη κατάρτιση των ιατρών για διαγνωστικές μεθόδους και φαρμακευτική αντιμετώπιση της νόσου Συμμετοχή των ιατρών με βάση τα δεδομένα της επιστημονικής έρευνας σε ημερίδες, συνέδρια κλπ. Συγγραφή εργασιών

**Υπηρεσίες Κατ' οίκον Νοσηλεία**

Συνεχιζόμενη συμμετοχή στη δόμηση και οργάνωση ομάδας κατ' οίκον νοσηλείας για ασθενείς που αδυνατούν να μετακινηθούν στη Μονάδα για διάφορους λόγους, εφόσον οι συνθήκες το επιτρέπουν

**19. Ποσοτική εκτίμηση αριθμού ληπτών υπηρεσιών της Μονάδας για το έτος αναφοράς του προϋπολογισμού:**

Δώστε επιγραμματικά τη εκτίμησή σας για τον αριθμό των ληπτών υπηρεσιών της Μονάδας για το έτος αναφοράς του προϋπολογισμού και αναφερθείτε σε τυχόν διαφοροποίησή του από τα έως τώρα δεδομένα λειτουργίας της Μονάδας.  
Max λέξεις 100

Παρά την παγκοσμία αβεβαιότητα για τις συνθήκες κοινωνικής επαφής και μετακίνησης, η πρόβλεψη ως προς τον αριθμό των ωφελούμενων για το 2024, με κάθε επιφύλαξη, επιδιώκουμε να παραμείνουν στα υψηλά επίπεδα του 2023 καθώς έχουν εμπλουτιστεί οι μέθοδοι εξυπηρέτησης ωφελούμενων εξ αποστάσεως. Σε κάθε περίπτωση θα γίνει προσπάθεια να εξυπηρετηθούν όσο το δυνατόν περισσότεροι ωφελούμενοι τόσο δια ζώσης, εφόσον επιτρέπεται, όσο και εξ αποστάσεως (μέσω τηλεφωνικής κλήσης, ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, ατομική και ομαδική απομακρυσμένη σύνδεση μέσα από τις εφαρμογές skype, zoom, viber). Συμπερασματικά, ο στόχος είναι να παραμείνουν τα αυξημένα επίπεδα επισκεψιμότητας και τον επόμενο χρόνο, και συγκεκριμένα να εξυπηρετηθούν περίπου 900 άτομα και να πραγματοποιηθούν τουλάχιστον 55.000 επισκέψεις/συμμετοχές σε ατομικά και ομαδικά θεραπευτικά προγράμματα και διαγνωστικές συνεδρίες, τόσο διαδικτυακά όσο και δια ζώσης.

**20. Δείκτες επίτευξης του έργου της Μονάδας για το έτος αναφοράς του προϋπολογισμού.**

Ορίστε –κατά την κρίση σας– ποσοτικούς δείκτες επίτευξης του έργου της Μονάδας, για το έτος αναφοράς του προϋπολογισμού και συσχετίστε αυτούς με τα στοιχεία των προηγούμενων σημείων 17,18 και 19, δίδοντας ταυτόχρονα και τιμές – στόχους για το έτος αναφοράς του προϋπολογισμού. Max λέξεις 300

1. Βελτίωση των ήδη εφαρμοζόμενων καινοτόμων υπηρεσιών και προγραμμάτων με στόχο την ποιοτική παροχή υπηρεσιών σε άτομα με νόσο Alzheimer και άλλου τύπου άνοιες αλλά και των περιθαλπόντων τους, τόσο διαδικτυακά, όσο και δια ζώσης. Αναφορικά, η προσφορά της Εταιρείας στην «Τηλεϊατρική και Εξ Αποστάσεως Αποτελεσματική Αντιμετώπιση της Άνοιας» έλαβε αργυρό βραβείο από Healthcare Business Awards 2021
2. Αύξηση των τηλεφωνικών κλήσεων που καταγράφονται στη γραμμή επικοινωνίας της Εταιρείας.
3. Αύξηση των μέσων προβολής της Μονάδας σε τηλεοπτικά κανάλια, ραδιοφωνικούς σταθμούς, εφημερίδες και ιστοσελίδες.
4. Ανάπτυξη συνεργασίας με άλλες εταιρείες Alzheimer ανά την Ελλάδα. Μέχρι τώρα η Μονάδα συνεργάζεται με άλλες 45 εταιρείες και έχουμε στόχο την ανάπτυξη συνεργασίας με περισσότερες εταιρείες.
5. Σε σχετική αξιολόγηση ικανοποίησης παροχής υπηρεσιών από τους εξυπηρετούμενους της Μονάδας μας που πραγματοποιήθηκε τον Νοέμβριο 2022 το 97,24 % των ερωτηθέντων βαθμολόγησαν την ερώτηση που αφορά την ωφελιμότητα επίσκεψης στη Μονάδα με βαθμό 4-5 σε κλίμακα 1-5.
6. Ως προς το εκπαιδευτικό έργο, αναμένονται να γίνουν τουλάχιστον 45 εκπαιδευτικές εισηγήσεις στις Μονάδες για επαγγελματίες υγείας οι οποίες επιδιώκεται να αξιολογηθούν με άριστα (δηλ με βαθμό 4 ή 5 σε κλίμακα 1-5), τουλάχιστον από το 80 % των συμμετεχόντων.
7. Αναφορικά με την εκπαίδευση/πρακτική άσκηση επαγγελματιών υγείας στις Μονάδες, επιδιώκεται να πραγματοποιηθεί εκπαίδευση/πρακτική άσκηση σε τουλάχιστον 120 επαγγελματίες υγείας. Η καλή πρακτική της Εταιρείας στο θέμα αυτό αποτυπώθηκε με το βραβείο που έλαβε ως καλύτερος φορέας πρακτικής, από το Τμήμα Ψυχολογίας ΑΠΘ, για το ακαδημαϊκό έτος 2019-2020.
8. Αναφορικά με τους ωφελούμενους, ο στόχος είναι να εξυπηρετηθούν τουλάχιστον 900 άτομα, και να πραγματοποιηθούν τουλάχιστον 55.000 επισκέψεις/συμμετοχές σε ατομικά και ομαδικά θεραπευτικά προγράμματα και διαγνωστικές συνεδρίες

**21. Αναλυτική περιγραφή αναγκών λήψης υπηρεσιών από τρίτους για το έτος αναφοράς του προϋπολογισμού.**

Περιγράψτε αναλυτικά τις ανάγκες λήψης υπηρεσιών της Μονάδας από τρίτους (επιστημονικούς συνεργάτες, ειδικούς επαγγελματίες υγείας ή/και ψυχικής υγείας, άλλους ελεύθερους επαγγελματίες, τεκμηριώνοντας τις ανάγκες αυτές σε σχέση με τους στόχους της Μονάδας για το έτος αναφοράς και αποτυπώνοντας το προϋπολογιζόμενο ύψος των αμοιβών τους. Max λέξεις 300

**22. Αναλυτική περιγραφή αναγκών αντικατάστασης ή/και προμήθειας εξοπλισμού για το έτος αναφοράς του προϋπολογισμού.**

Περιγράψτε αναλυτικά τις ανάγκες λήψης αντικατάστασης ή/και προμήθειας νέου εξοπλισμού, τεκμηριώνοντας τις ανάγκες αυτές σε σχέση με τους στόχους της Μονάδας για το έτος αναφοράς και αποτυπώνοντας το προϋπολογιζόμενο κόστος. Max λέξεις 200

1. Πάγιος συμπληρωματικός ηλεκτρονικός εξοπλισμός όπως εκτυπωτές, web κάμερες, κλπ
2. Πάγιος συμπληρωματικός λοιπός εξοπλισμός όπως καρέκλες, γραφεία κλπ

Συνολικό εκτιμώμενο κόστος 3.000,00 €

**23. Αναλυτική περιγραφή αναγκών για τις υπόλοιπες κατηγορίες επιλέξιμων δαπανών για το έτος αναφοράς του προϋπολογισμού.**

Περιγράψτε αναλυτικά τις ανάγκες για όλες τις υπόλοιπες κατηγορίες επιλέξιμων δαπανών, τεκμηριώνοντας τις ανάγκες αυτές σε σχέση με τους στόχους της Μονάδας για το έτος αναφοράς και αποτυπώνοντας το προϋπολογιζόμενο κόστος. *Μαχ λέξεις 300*

1. Παροχές τρίτων : i) Έξοδα λειτουργίας (ΔΕΗ , ΟΤΕ, ΕΥΑΘ)  
ii) Δαπάνες για μίσθωση χώρου – ενοίκια  
iii) Δαπάνες μακροχρόνιας μίσθωσης κινητού ή ακίνητου εξοπλισμού  
iv) Επισκευές και συντηρήσεις
2. Φόροι – Τέλη
3. Διάφορα Έξοδα: i) Έξοδα μεταφορών – Ταξιδίων  
ii) Δαπάνες οργάνωσης εκδηλώσεων και έκδοσης σχετικών εντύπων  
iii) Δαπάνες υλικών άμεσης ανάλωσης, συνδρομές, έντυπη – γραφική ύλη  
iv) Δαπάνες διαβίωσης εξυπηρετούμενων  
v) Δαπάνες ιατροφαρμακευτικής και νοσηλευτικής περίθαλψης  
vi) Δαπάνες ανάπτυξης ατομικών και κοινωνικών δεξιοτήτων  
vii) Λοιπές λειτουργικές Δαπάνες
4. Δαπάνες για τόκους και συναφή έξοδα
5. Έκτακτα και ανόργανα έξοδα

Το ύψος των υπολογιζόμενων δαπανών ανέρχεται στις 68.200,00€

**24. Αναλυτική περιγραφή των αναμενομένων εσόδων της Μονάδας από άλλες πηγές (εκτός της χρηματοδότησης από τον Τακτικό Προϋπολογισμό του ΥΥΚΑ) για το έτος αναφοράς του προϋπολογισμού.**

Περιγράψτε αναλυτικά τις πηγές και το ύψος των αναμενομένων εσόδων της Μονάδας (π.χ. νοσήλια, χορηγίες κ.α.) για το έτος αναφοράς και αναφερθείτε σε τυχόν διαφοροποιήσεις αυτών από τα αμέσως προηγούμενα έτη λειτουργίας. *Μαχ λέξεις 300*

Η μονάδα αντιμετώπισης προβλημάτων νόσου Alzheimer δεν αναμένει έσοδα από άλλες πηγές χρηματοδότησης πέραν του Τακτικού Προϋπολογισμού

**25. Σύνθεση προσωπικού που θα απασχοληθεί στη Μονάδα για το έτος αναφοράς του προϋπολογισμού.**

Συμπληρώστε τα στοιχεία του Πίνακα που ακολουθεί σχετικά με το προσωπικό που πρόκειται να απασχοληθεί στη Μονάδα, με συμβάσεις εξαρτημένης εργασίας (όχι συμβάσεις έργου), κατά το έτος αναφοράς του προϋπολογισμού και αναφερθείτε σε τυχόν διαφοροποιήσεις με τα αμέσως προηγούμενα έτη λειτουργίας, καθώς και σε τυχόν διαφοροποιήσεις από τα δεδομένα των σχετικών με τη λειτουργία της Μονάδας Αποφάσεις. Επίσης, αποτυπώστε το ποσοστό απασχόλησης κάθε στελέχους στη Μονάδα.

Σε περίπτωση που σχεδιάζετε την πρόσληψη και απασχόληση πρόσθετου προσωπικού συμπληρώστε τα υπόλοιπα, εκτός ονοματεπώνυμου, στοιχεία του Πίνακα και αιτιολογήστε το σχεδιασμό σας.

| α/α | Ονοματεπώνυμο           | Ειδικότητα     | % απασχ. | Μικτές ετήσιες αποδοχές (σε €) | Κόστος εργοδ. εισφορών (σε €) | Συν. ετήσιο κόστος (σε €) |
|-----|-------------------------|----------------|----------|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| 1   | ΑΛΕΞΙΟΥ ΠΗΝΕΛΟΠΗ        | ΚΑΘΑΡΙΣΤΡΙΑ-ΥΕ | 100%     | 12.766,00                      | 2.441,16                      | 15.207,16                 |
| 2   | ΑΝΑΣΤΑΣΙΑΔΟΥ ΑΘΗΝΑ      | ΨΥΧΟΛΟΓΟΣ-ΠΕ   | 100%     | 10.520,95                      | 1.517,94                      | 12.038,89                 |
| 3   | ΑΝΤΩΝΟΠΟΥΛΟΣ ΑΡΙΣΤΕΙΔΗΣ | ΓΥΜΝΑΣΤΗΣ-ΠΕ   | 100%     | 11.869,36                      | 1.825,44                      | 13.694,80                 |

|                             |                             |                                     |        |                   |                  |                   |
|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|--------|-------------------|------------------|-------------------|
| 4                           | ΑΥΔΙΚΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ         | ΨΥΧΟΛΟΓΟΣ-ΠΕ                        | 100%   | 20.284,42         | 4.564,65         | 24.849,07         |
| 5                           | ΓΑΒΡΑ ΑΝΔΡΟΜΑΧΗ             | ΨΥΧΟΛΟΓΟΣ-ΠΕ                        | 100%   | 7.665,35          | 1.449,07         | 9.114,42          |
| 6                           | ΓΙΑΛΑΟΥΖΙΔΗΣ ΜΩΥΣΗΣ         | ΨΥΧΟΛΟΓΟΣ-ΠΕ                        | 100%   | 17.352,00         | 3.887,76         | 21.239,76         |
| 7                           | ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΟΥ ΠΕΡΣΕΦΟΝΗ-ΜΑΡΙΑ | ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΗ-ΠΕ            | 100%   | 21.192,00         | 4.743,70         | 25.935,70         |
| 8                           | ΔΙΑΜΑΝΤΙΔΟΥ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ       | ΨΥΧΟΛΟΓΟΣ-ΠΕ                        | 100%   | 19.481,92         | 4.397,42         | 23.879,34         |
| 9                           | ΕΓΚΙΑΖΑΡΟΒΑ ΜΑΡΙΑ           | ΨΥΧΟΛΟΓΟΣ-ΠΕ                        | 100%   | 18.192,00         | 4.075,00         | 22.267,00         |
| 10                          | ΚΑΡΑΝΔΡΕΑ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ         | ΓΕΝΙΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ - ΔΕ             | 100%   | 14.016,00         | 3.144,17         | 17.160,17         |
| 11                          | ΚΑΨΑΛΗ ΝΙΚΟΛΙΝΑ             | ΨΥΧΟΛΟΓΟΣ-ΠΕ                        | 100%   | 16.536,00         | 3.705,87         | 20.241,87         |
| 12                          | ΚΙΟΣΗ ΚΥΡΙΑΚΗ               | ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ-ΠΕ            | 62,50% | 8.097,12          | 1.143,35         | 9.240,46          |
| 13                          | ΚΟΥΡΟΥΝΔΗ ΕΛΕΝΗ             | ΛΟΙΠΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ- ΠΕ              | 100%   | 18.060,00         | 4.045,57         | 22.105,57         |
| 14                          | ΠΑΠΑΘΑΝΑΣΙΟΥ ΧΑΡΙΛΑΟΣ       | ΠΑΡΑΣΚ/ΣΤΗΣ- ΕΓΚΕΦΑΛΟΓΡΑΦΗΜΑΤΟΣ- ΔΕ | 100%   | 12.493,12         | 1.907,13         | 14.400,25         |
| 15                          | ΠΑΠΟΥΤΣΗ ΒΑΣΙΛΙΚΗ           | ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΡΙΑ-ΤΕ                | 100%   | 16.584,00         | 3.716,57         | 20.300,57         |
| 16                          | ΡΕΝΤΖΗΣ ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ           | ΓΕΝΙΚΟΣ ΙΑΤΡΟΣ-ΠΕ                   | 87,50% | 15.253,00         | 3.235,65         | 18.488,65         |
| 17                          | ΣΙΑΧΟΥΔΗ ΕΥΑΝΘΙΑ            | ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ-ΠΕ            | 100%   | 17.484,00         | 3.917,18         | 21.401,18         |
| 18                          | ΤΟΥΜΠΑΛΙΔΟΥ ΜΑΡΙΑ           | ΨΥΧΟΛΟΓΟΣ-ΠΕ                        | 75%    | 13.702,86         | 2.304,09         | 16.006,95         |
| 21                          | ΤΣΑΤΑΛΗ ΜΑΡΙΑΝΝΑ            | ΨΥΧΟΛΟΓΟΣ-ΠΕ                        | 80%    | 16.147,20         | 3.696,72         | 19.843,92         |
| 22                          | ΦΩΤΑΚΙΔΟΥ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ        | ΙΑΤΡΟΣ-ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ-ΠΕ                | 45%    | 6.922,60          | 1.346,52         | 8.269,12          |
| <b>Ετήσια σύνολα</b>        |                             |                                     |        | <b>294.619,90</b> | <b>61.064,96</b> | <b>355.684,85</b> |
| <b><u>Παρατηρήσεις:</u></b> |                             |                                     |        |                   |                  |                   |

(Αν δεν επαρκούν προσθέστε σειρές στον Πίνακα)



Γ. ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

| 26. Αιτούμενος αναλυτικός προϋπολογισμός για το έτος αναφοράς (σε €), σύμφωνα με το άρθρο 2 της Υ5α,βΓ.Π. οικ. 39321/30.03.2010 Απόφασης ΥφΥΚΑ – ΦΕΚ Β΄ 453/16.04.2010 Συμπληρώστε τα στοιχεία του Πίνακα που ακολουθεί σχετικά με τον αιτούμενο προϋπολογισμό της Μονάδας για το έτος αναφοράς. |  |              |                     |                           |                   |
|--|--|--------------|---------------------|---------------------------|-------------------|
| α/α  | Κατηγορίες επιλέξιμων δαπανών  | Κωδ.         | Προϋπολογισμός 2024 | Εκτίμηση απολογισμού 2023 | Απολογισμός 2022  |
| <b>Δαπάνες</b>   |  |              |                     |                           |                   |
| α  | Δαπάνες για απόκτηση πάγιου εξοπλισμού (Λογ. 14 & 16)                                | 26.01        | 3.000,00            |                           |                   |
| β  | Αμοιβές & έξοδα απασχολούμενου προσωπικού (συμβάσεις εξαρτημένης εργασίας) (Λογ. 60) | 26.02        | 355.684,85          | 370.092,00                | 365.718,49        |
| γ  | Αμοιβές και Έξοδα τρίτων (Λογ. 61)   | 26.03        | 2.000,00            | 2.000,00                  | 1.000,00          |
| δ  | Παροχές τρίτων (Λογ. 62)   | 26.04        |                     |                           |                   |
|  | 1. Έξοδα Λειτουργίας (ΔΕΗ, ΟΤΕ, ΕΥΔΑΠ κλπ)   | 26.05        | 25.000,00           | 18.333,42                 | 15.096,19         |
|  | 2. Δαπάνες για μίσθωση χώρου – Ενοίκια   | 26.06        | 24.000,00           | 24.000,00                 | 24.000,00         |
|  | 3. Δαπάνες μακροχρόνιας μίσθωσης κινητού ή ακίνητου εξοπλισμού                       | 26.07        |                     |                           |                   |
|  | 4. Επισκευές και συντηρήσεις   | 26.08        | 2.500,00            | 1231,28                   | 553,30            |
| ε  | Φόροι – Τέλη (Λογ. 63)   | 26.09        |                     |                           |                   |
| στ   | Διάφορα Έξοδα (Λογ. 64)  | 26.10        |                     |                           |                   |
|  | 1. Έξοδα Μεταφορών – Ταξιδιών  | 26.11        |                     |                           |                   |
|  | 2. Δαπάνες οργάνωσης εκδηλώσεων και έκδοσης σχετικών εντύπων                         | 26.12        |                     |                           |                   |
|  | 3. Δαπάνες υλικών άμεσης ανάληψης, συνδρομές, έντυπη – γραφική ύλη                   | 26.13        | 7.800,00            | 6.200                     | 5.165,10          |
|  | 4. Δαπάνες διαβίωσης εξυπηρετούμενων   | 26.14        | 800,00              | 520,00                    | 274,22            |
|  | 5. Δαπάνες ιατροφαρμακευτικής και νοσηλευτικής περίθαλψης                            | 26.15        |                     |                           |                   |
|  | 6. Δαπάνες ανάπτυξης ατομικών και κοινωνικών δεξιοτήτων                              | 26.16        | 3.500,00            | 2.080,00                  | 2.084,00          |
|  | 7. Λοιπές λειτουργικές Δαπάνες   | 26.17        | 2.500,00            | 1.100,32                  | 903,31            |
| ζ  | Δαπάνες για τόκους και συναφή έξοδα (Λογ. 65)  | 26.18        | 100,00              | 67,00                     | 30,95             |
| η  | Έκτακτα και Ανόργανα Έξοδα (Λογ. 81)   | 26.19        |                     |                           |                   |
| ...  | .....  | 26.20        |                     |                           |                   |
|  | <b>Σύνολα δαπανών</b>  | <b>26.22</b> | <b>426.884,85</b>   | <b>416.299,47</b>         | <b>414.825,56</b> |
| <b>Παρατηρήσεις:</b>   |  |              |                     |                           |                   |
| α  | Έσοδα από ίδιους πόρους  | 26.23        |                     |                           |                   |
| β  | Έσοδα από αξιοποίηση περιουσιακών στοιχείων  | 26.24        |                     |                           |                   |
| γ  | Έσοδα από δωρεές και χορηγίες  | 26.25        |                     |                           |                   |
| δ  | Έσοδα από νοσήλια ασφαλιστικών οργανισμών  | 26.26        |                     |                           |                   |
| ε  | Άλλα έσοδα .....   | 26.28        |                     |                           |                   |
| στ.  | Έσοδα από επιχειρηρήσεις Τακτικού Προϋπολογισμού ΥΚΑ                                 | 26.29        | 426.884,85          | 414.828,00                | 376.226,00        |
|  | <b>Σύνολα εσόδων</b>   | <b>26.30</b> | <b>426.884,85</b>   | <b>414.828,00</b>         | <b>376.226,00</b> |

27. Χαρακτηρισμός Έκθεσης Προϋπολογισμού της Μονάδας.

|                 |                        |            |
|-----------------|------------------------|------------|
| Αρχική κατάθεση | Ημερομηνία συμπλήρωσης | 29/09/2023 |
|                 | Ημερομηνία κατάθεσης   | 29/09/2023 |

|                |                        |  |
|----------------|------------------------|--|
| 1η τροποποίηση | Ημερομηνία συμπλήρωσης |  |
|                | Ημερομηνία κατάθεσης   |  |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

|  |     |  |     |  |
|--|-----|--|-----|--|
| Ο προϋπολογισμός περιλαμβάνει συμπληρωματικές δράσεις της Μονάδας σύμφωνα με το αρθρ. 7 της Απόφασης ΥφΥΚΑ με αριθμ Υα,β/Γ.Π. οικ. 39321/30.03.2010 (Σύστημα Διαχείρισης); | ΝΑΙ |  | ΟΧΙ |  |
| Αν ΝΑΙ, υπάρχει έγκριση της Δ/σης Ψυχικής Υγείας ΥΥΚΑ;   | ΝΑΙ |  | ΟΧΙ |  |
| Αναφέρατε τον αριθμό πρωτοκόλλου του σχετικού εγγράφου της Δ/σης Ψυχικής Υγείας:   |     |  |     |  |

Όλα τα στοιχεία της Έκθεσης Προϋπολογισμού για το έτος αναφοράς 2023, της Μονάδας Ψυχικής Υγείας: ΜΟΝΑΔΑ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΩΝ ΝΟΣΟΥ ALZHEIMER "ΑΓΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ", του φορέα: «ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ ALZHEIMER ΚΑΙ ΣΥΓΓΕΝΩΝ ΔΙΑΤΑΡΑΧΩΝ» είναι αληθή και ακριβή και έχουν συνταχθεί σύμφωνα με την υπ' αριθμό Υ5α,β/Γ.Π. οικ. 39321/30.03.2010 Απόφαση Υφυπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (ΦΕΚ 453/Τεύχος Β'/16.05.2010)

...Θεσσαλονίκη.....29.../...09...../...2023.....

|  |
|--|
| <b>Η ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΗ<br/>ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ</b>  |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΝΟΣΟΥ ALZHEIMER<br>& ΣΥΓΓΕΝΩΝ ΔΙΑΤΑΡΑΧΩΝ<br>"ΜΟΝΑΔΑ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΩΝ<br>ΝΟΣΟΥ ALZHEIMER - ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ"<br>Π. ΣΥΝΔΙΚΑ 13 - ΘΕΣ/ΝΙΚΗ 546 43<br>ΤΗΛ. 2310 810411 - 2310 925802<br>ΑΦΜ: 00267015 - ΔΟΥ: Η' ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ |
| ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΟΥ ΠΕΡΣΕΦΟΝΗ-ΜΑΡΙΑ<br>ΟΙΚΟΝΟΜΟΛΟΓΟΣ-ΨΥΧΟΛΟΓΟΣ   |

|  |
|--|
| <b>Ο ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ<br/>ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ</b>  |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΝΟΣΟΥ ALZHEIMER<br>& ΣΥΓΓΕΝΩΝ ΔΙΑΤΑΡΑΧΩΝ<br>"ΜΟΝΑΔΑ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΩΝ<br>ΝΟΣΟΥ ALZHEIMER - ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ"<br>Π. ΣΥΝΔΙΚΑ 13 - ΘΕΣ/ΝΙΚΗ 546 43<br>ΤΗΛ. 2310 810411 - 2310 925802<br>ΑΦΜ: 00267015 - ΔΟΥ: Η' ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ |
| ΡΑΛΛΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ<br>ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΣ<br>ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ.   |

(Όνοματεπώνυμο & ιδιότητες)  
(Υπογραφές και σφραγίδα)

DIMITRI  
OS  
RALLIS

Digitally signed  
by DIMITRIOS  
RALLIS  
Date: 2023.09.29  
16:50:02 +03'00'