



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΕΞΑΡΤΗΣΕΩΝ**

Αθήνα, 17 - 4 - 2026
Αριθμ.πρωτ: Δ2α/41670
(ΦΕΚ 2308/Β'/2026)

Ταχ. Δ/νση: Αριστοτέλους 19, Αθήνα
Ταχ. Κώδικας: 104 33
Πληροφορίες: Μ. Παναγιώτου - Α. Σαράπη
Τηλέφωνα: 213 216 1546, 1858
mail: exartiseis@moh.gov.gr

ΑΠΟΦΑΣΗ

ΘΕΜΑ: «Καθορισμός των όρων και των προϋποθέσεων ίδρυσης, ανάπτυξης και λειτουργίας των μονάδων, υπηρεσιών και προγραμμάτων του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων, των τεχνικών προδιαγραφών τους, των θεμάτων στέγασης, εγκατάστασης, διοικητικής οργάνωσης και στελέχωσής τους, σύνθεσης του ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού τους, της διαδικασίας εκπαίδευσης αυτού και κάθε άλλου ειδικότερου θέματος».

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τα άρθρα 31, 32 και τις περ. α), β) και γ) της παρ. 2 του άρθρου 81 του ν. 5129/2024 «Ολοκλήρωση της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης» (Α' 124).
2. Τον ν. 4139/2013 «Νόμος περί εξαρτησιογόνων ουσιών και άλλες διατάξεις» (Α' 74), ιδίως την παρ. 1 του άρθρου 58.
3. Τον ν. 4622/2019 «Επιτελικό Κράτος: οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης» (Α' 133).
4. Τον ν. 4662/2020 «Εθνικός Μηχανισμός Διαχείρισης Κρίσεων και Αντιμετώπισης Κινδύνων, αναδιάρθρωση της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας, αναβάθμιση συστήματος εθελοντισμού πολιτικής προστασίας, αναδιοργάνωση του Πυροσβεστικού και άλλες διατάξεις» (Α' 27) και δη το άρθρο 189 «Τροποποίηση της παραγράφου 7 του άρθρου 22 του ν.4139/2013 (Α' 74)».
5. Το άρθρο 90 του Κώδικα νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα.

6. Τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών και την κατάργηση της οδηγίας 95/46/ΕΚ (Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων).
7. Το π.δ.121/2017 «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας» (Α' 148).
8. Το π.δ. 2/2024 «Διορισμός Υπουργών και Υφυπουργών» (Α' 2).
9. Το υπό στοιχεία Δ2α/οικ.33271/25/7/2025 έγγραφο της Διεύθυνσης Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων «Αναφορικά με την έκδοση της Υπουργικής Απόφασης που προβλέπεται στην παρ.2γ του άρθρου 81 του ν.5129/2024».
10. Το υπ' αρ. 81874/19-09-2025 έγγραφο του Ε.Ο.Π.ΑΕ «Διαβίβαση γνώμης του Ε.Ο.Π.Α.Ε για τους όρους και τις προϋποθέσεις ίδρυσης, ανάπτυξης και λειτουργίας δομών, μονάδων, υπηρεσιών και προγραμμάτων του άρθρου 32 του ν.5129/2024» με συνημμένο το Απόσπασμα πρακτικών της 35ης/18-09-2025 συνεδρίασης του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Α.Ε..
11. Την υπό στοιχεία Β2α, Β1α/οικ15797/3-4-2026 εισήγηση του Προϊσταμένου της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας.
12. Το γεγονός ότι από τις διατάξεις της παρούσας δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας, σύμφωνα με το ως άνω (11) σχετικό.
13. Το γεγονός ότι με τις διατάξεις της παρούσας θεσπίζεται νέα διοικητική διαδικασία με επίσημο τίτλο «Καθορισμός των όρων και των προϋποθέσεων ίδρυσης, ανάπτυξης και λειτουργίας μονάδων, υπηρεσιών και προγραμμάτων του Ε.Ο.Π.Α.Ε», αποφασίζουμε:

Καθορίζουμε ως ακολούθως τους όρους, τις προϋποθέσεις, τις τεχνικές προδιαγραφές, τα θέματα στέγασης, εγκατάστασης, διοικητικής οργάνωσης και στελέχωσης, τη σύνθεση του ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού, τη διαδικασία εκπαίδευσής του και κάθε άλλο ειδικότερο θέμα για την ίδρυση, ανάπτυξη και λειτουργία των κάτωθι μονάδων, υπηρεσιών και προγραμμάτων του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.), στο πλαίσιο των προβλεπόμενων βαθμίδων αντιμετώπισης της εξάρτησης της παρ. 1 του άρθρου 58 του ν. 4139/2013 (Α' 74).

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α'

ΜΟΝΑΔΕΣ, ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΕΞΑΡΤΗΣΕΩΝ

Άρθρο 1

Πολυδύναμα Κέντρα Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων

1.1. Σκοπός και Πληθυσμός – στόχος

Τα Πολυδύναμα Κέντρα Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων ιδρύονται και λειτουργούν στο πλαίσιο της βαθμίδας «θεραπεία και απεξάρτηση» της περ. γ) της παρ. 1 του άρθρου 58 του ν. 4139/2013 (Α' 74) και είναι μονάδες του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) εξωτερικής παρακολούθησης, οι οποίες παρέχουν ένα ολοκληρωμένο φάσμα υπηρεσιών συμβουλευτικής και πρωτοβάθμιας θεραπευτικής υποστήριξης σε ενήλικα άτομα με πάσης φύσεως εξαρτήσεις, εξαρτητικές συμπεριφορές και εθισμούς, ανάλογα με τις ανάγκες τους, με στόχο την αποχή τους από την εξάρτηση, την αυτονομία τους και την επαρκή λειτουργικότητά τους σε προσωπικό, επαγγελματικό, οικογενειακό και κοινωνικό επίπεδο, ή/και σε εφήβους οι οποίοι εμφανίζουν προβλήματα εξαρτήσεων ή εξαρτητικών συμπεριφορών, καθώς και σε μέλη οικογενειών και άτομα του στενού περιβάλλοντος των εξαρτημένων ατόμων.

1.2. Παρεχόμενες Υπηρεσίες

1. Τα Πολυδύναμα Κέντρα Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων παρέχουν: α) αξιολόγηση του προβλήματος της εξάρτησης και των προβλημάτων ψυχικής υγείας και εξατομικευμένη θεραπεία, β) πρωτοβάθμια υγειονομική φροντίδα και αντιμετώπιση της εξάρτησης, γ) ενημέρωση για τις ψυχοδραστικές ουσίες και τις εθιστικές συμπεριφορές, δ) συμβουλευτική και κινητοποίηση, ε) εστιασμένες ψυχοθεραπευτικές παρεμβάσεις, ατομικές ή/και ομαδικές, στ) έλεγχο χρήσης ψυχοδραστικών ουσιών, συμπεριλαμβανομένου του αλκοόλ, με τη μέθοδο αυτοδιαγνωστικών τεστ ταχείας ανάγνωσης ή άλλων εργαλείων μετρήσεων, όταν αυτό είναι εφικτό ή αναγκαίο, ζ) διασύνδεση και παραπομπή σε εξειδικευμένες δομές αντιμετώπισης εξαρτήσεων, δομές υγείας, και κοινωνικής πρόνοιας και η) ενημέρωση και ευαισθητοποίηση γύρω από θέματα εξαρτήσεων.
2. Εφόσον κρίνεται αναγκαίο, οι ωφελούμενοι παραπέμπονται σε εξειδικευμένες δομές αντιμετώπισης εξαρτήσεων. Εφόσον η παραπομπή σε πιο εξειδικευμένες δομές δεν είναι δυνατή ή δεν υπάρχουν εξειδικευμένες δομές αντιμετώπισης εξαρτήσεων του Ε.Ο.Π.Α.Ε. στην περιοχή, τα Πολυδύναμα Κέντρα παρέχουν υπηρεσίες για την κύρια φάση της θεραπείας και απεξάρτησης μέσω εστιασμένων ψυχοθεραπευτικών παρεμβάσεων.
3. Για τη βέλτιστη κάλυψη των αναγκών των ωφελουμένων, τα Πολυδύναμα Κέντρα Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων υποστηρίζονται και διασυνδέονται με υπηρεσίες κοινωνικής ένταξης, ενσωμάτωσης, στέγασης, εκπαίδευσης, επαγγελματικής απασχόλησης και νομικής συμπαράστασης του Ε.Ο.Π.Α.Ε..

1.3. Στελέχωση

1. Η στελέχωση των Πολυδύναμων Κέντρων Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων είναι μεικτή και διεπιστημονική. Περιλαμβάνει κατ' ελάχιστον τέσσερα (4) άτομα εκ των οποίων τουλάχιστον έναν/μία (1) ιατρό (ψυχίατρο ή ιατρό άλλης κλινικής ειδικότητας με εξειδικευμένη εκπαίδευση ή/και προηγούμενη σχετική εμπειρία), ή νοσηλεύτη/τρια, έναν/μία (1) ψυχολόγο και έναν/μία (1) κοινωνικό/ή λειτουργό. Επιπλέον των ανωτέρω, τα Πολυδύναμα Κέντρα δύναται να στελεχώνονται με λοιπούς επαγγελματίες υγείας, ειδικούς θεραπευτές, πτυχιούχους ανθρωπιστικών και κοινωνικών επιστημών, διοικητικό προσωπικό ή/ και προσωπικό γενικών καθηκόντων.

Για την παροχή υπηρεσιών σε εφήβους τα Πολυδύναμα Κέντρα στελεχώνονται επιπλέον από επιστημονικό προσωπικό που διαθέτει εξειδικευμένη εκπαίδευση/κατάρτιση ή/και επαγγελματική εμπειρία στην ηλικιακή ομάδα των εφήβων.

2. Ο αριθμός του προσωπικού ανά ειδικότητα καθορίζεται στην άδεια ίδρυσης και τον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας του Πολυδύναμου Κέντρου και εξαρτάται από το αντικείμενο, τον αριθμό ωφελουμένων και το ωράριο λειτουργίας του.

3. Ο Εθνικός Οργανισμός Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) μεριμνά για τη διοικητική υποστήριξη, την τήρηση κανόνων υγιεινής και ασφάλειας και την καθαριότητα του Πολυδύναμου Κέντρου.

1.4. Επιστημονική Ευθύνη

Την επιστημονική ευθύνη κάθε Πολυδύναμου Κέντρου Αντιμετώπισης των Εξαρτήσεων έχει ένας εκ των μελών της διεπιστημονικής ομάδας του προσωπικού του.

1.5. Εκπαίδευση

Ο Εθνικός Οργανισμός Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) έχει την ευθύνη της εκπαίδευσης και διαρκούς επιμόρφωσης του προσωπικού των Πολυδύναμων Κέντρων Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων, για την διασφάλιση της ορθής λειτουργίας τους και την επίτευξη του σκοπού τους.

Ωράριο λειτουργίας

Το ωράριο λειτουργίας των Πολυδύναμων Κέντρων Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων ορίζεται κατ' ελάχιστον σε οκτώ (8) ώρες καθημερινά σε εβδομαδιαία βάση, σε πρωινές ή/και απογευματινές ώρες και καθορίζεται στον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας τους.

1.6. Υλικοτεχνική υποδομή

Τα Πολυδύναμα Κέντρα Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων διαθέτουν κατάλληλους και επαρκείς χώρους για τις υπηρεσίες που παρέχουν και την εγκατάσταση του απαραίτητου εξοπλισμού, οι οποίοι δεν μπορεί να είναι μικρότεροι των 120 τ.μ. και πληρούν τις προδιαγραφές για την εξασφάλιση της προσβασιμότητας για ΑμεΑ, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

Ειδικότερα, τα Πολυδύναμα Κέντρα διαθέτουν χώρους υποδοχής και αναμονής, χώρο παροχής πρωτοβάθμιας υγειονομικής φροντίδας, χώρο για τη διενέργεια ελέγχων χρήσης ψυχοδραστικών ουσιών ή/και αλκοόλ, χώρους ατομικών και ομαδικών συναντήσεων, διακριτούς χώρους εργασίας προσωπικού, wc προσωπικού, wc ωφελουμένων, wc ΑμεΑ, βοηθητικούς και αποθηκευτικούς χώρους.

Άρθρο 2

Συνδυαστικές Μονάδες Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων

2.1. Σκοπός και Πληθυσμός-στόχος

Οι Συνδυαστικές Μονάδες Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων ιδρύονται και λειτουργούν στο πλαίσιο της βαθμίδας «θεραπεία και απεξάρτηση» της περ. γ) της παρ. 1 του άρθρου 58 του ν. 4139/2013 (Α' 74) και είναι μονάδες του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) εξωτερικής παρακολούθησης, οι οποίες παρέχουν ένα ολοκληρωμένο φάσμα υπηρεσιών συμβουλευτικής, ψυχοκοινωνικής υποστήριξης και εστιασμένης θεραπευτικής παρέμβασης σε ενήλικα άτομα με πάσης φύσεως εξαρτήσεις, εξαρτητικές συμπεριφορές και εθισμούς, ανάλογα με τις ανάγκες τους, με στόχο την αποχή τους από την εξάρτηση, την αυτονομία τους και την επαρκή λειτουργικότητά τους σε προσωπικό, επαγγελματικό, οικογενειακό και κοινωνικό επίπεδο, ή/και σε εφήβους οι οποίοι εμφανίζουν προβλήματα εξαρτήσεων ή εξαρτητικών συμπεριφορών, καθώς και σε μέλη οικογενειών και άτομα του στενού περιβάλλοντος των εξαρτημένων ατόμων.

2.2. Παρεχόμενες Υπηρεσίες

1. Οι Συνδυαστικές Μονάδες Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων παρέχουν: α) Ιατρική εκτίμηση και αξιολόγηση του προβλήματος της εξάρτησης και θεραπεία μέσω συνταγογράφησης κατάλληλης φαρμακευτικής αγωγής, β) πρωτοβάθμια υγειονομική φροντίδα και αντιμετώπιση της εξάρτησης, γ) φαρμακευτική θεραπεία της εξάρτησης από παράνομες ψυχοδραστικές ουσίες με επιτηρούμενη χορήγηση υποκαταστάτων (βουπρενορφίνη, μεθαδόνη κ.ά.) σε άτομα άνω των 22 ετών με μακροχρόνια χρήση παράνομων ψυχοδραστικών ουσιών ή με συνταγογράφηση κατάλληλης φαρμακευτικής αγωγής στη βάση του βιοψυχοκοινωνικού μοντέλου σύμφωνα με τις εγκεκριμένες οδηγίες και προϋποθέσεις της άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος ή με χρήση άλλων θεραπευτικών πρωτοκόλλων, ή με εστιασμένη ψυχοθεραπευτική παρέμβαση, δ) έλεγχο χρήσης ψυχοδραστικών ουσιών, συμπεριλαμβανομένου του αλκοόλ, με τη μέθοδο αυτοδιαγνωστικών τεστ ταχείας ανάγνωσης ή άλλων εργαλείων μετρήσεων, ε) επείγουσα νοσηλευτική φροντίδα, στ) ενημέρωση για τις ψυχοδραστικές ουσίες και τις εθιστικές συμπεριφορές, ζ) ψυχοκοινωνική υποστήριξη, η) εστιασμένες ψυχοθεραπευτικές παρεμβάσεις, ατομικές ή/και ομαδικές, θ) διασύνδεση και παραπομπή σε εξειδικευμένες δομές αντιμετώπισης εξαρτήσεων, δομές υγείας και κοινωνικής πρόνοιας και ι) ευαισθητοποίηση γύρω από θέματα εξαρτήσεων.

2. Για τη βέλτιστη κάλυψη των αναγκών των ωφελούμενων, οι Συνδυαστικές Μονάδες Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων υποστηρίζονται και διασυνδέονται με υπηρεσίες κοινωνικής ένταξης, ενσωμάτωσης, στέγασης, εκπαίδευσης, επαγγελματικής απασχόλησης και νομικής συμπαράστασης του Ε.Ο.Π.Α.Ε..

2.3. Στελέχωση

1. Η στελέχωση των Συνδυαστικών Μονάδων Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων είναι μεικτή και διεπιστημονική και περιλαμβάνει κατ' ελάχιστον τέσσερα (4) άτομα, εκ των οποίων τουλάχιστον έναν/μία (1) ιατρό (ψυχίατρο ή ιατρό κάθε άλλης κλινικής ειδικότητας με εξειδικευμένη εκπαίδευση ή/και προηγούμενη σχετική εμπειρία), έναν/μία (1) νοσηλεύτη/τρια, έναν/μία (1) ψυχολόγο κι έναν/μία (1) κοινωνικό/ή λειτουργό. Επιπλέον των ανωτέρω, οι Συνδυαστικές Μονάδες Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων δύναται να στελεχώνονται με λοιπούς επαγγελματίες υγείας, πτυχιούχους ανθρωπιστικών και κοινωνικών επιστημών, διοικητικό προσωπικό ή/ και προσωπικό γενικών καθηκόντων.

Σε περίπτωση παροχής υπηρεσιών σε εφήβους, οι Συνδυαστικές Μονάδες στελεχώνονται επιπλέον από επιστημονικό προσωπικό που διαθέτει εξειδικευμένη εκπαίδευση/κατάρτιση ή / και επαγγελματική εμπειρία στην ηλικιακή ομάδα των εφήβων.

2.Ο αριθμός του προσωπικού ανά ειδικότητα καθορίζεται στην άδεια ίδρυσης και τον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας της κάθε Συνδυαστικής Μονάδας Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων και εξαρτάται από το αντικείμενο, τον αριθμό ωφελουμένων και το ωράριο λειτουργίας της.

3. Ο Εθνικός Οργανισμός Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) μεριμνά για τη διοικητική υποστήριξη, την τήρηση κανόνων υγιεινής και ασφάλειας, την καθαριότητα και τη φύλαξη της Συνδυαστικής Μονάδας.

2.4. Επιστημονική Ευθύνη

Την επιστημονική ευθύνη κάθε Συνδυαστικής Μονάδας Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων έχει ένας εκ των μελών της διεπιστημονικής ομάδας του προσωπικού της.

2.5. Εκπαίδευση

Ο Εθνικός Οργανισμός Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) έχει την ευθύνη της εκπαίδευσης και διαρκούς επιμόρφωσης του προσωπικού των Συνδυαστικών Μονάδων Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων, για την ορθή λειτουργία τους και την επίτευξη του σκοπού τους.

2.6. Ωράριο λειτουργίας

Το ωράριο λειτουργίας των Συνδυαστικών Μονάδων Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων ορίζεται κατ' ελάχιστον σε οκτώ (8) ώρες καθημερινά σε εβδομαδιαία βάση, σε πρωινές ή/και απογευματινές ώρες και καθορίζεται στον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας τους.

2.7. Υλικοτεχνική υποδομή

Οι Συνδυαστικές Μονάδες Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων διαθέτουν κατάλληλους και επαρκείς χώρους για τις υπηρεσίες που παρέχουν και την εγκατάσταση του απαραίτητου εξοπλισμού, οι οποίοι δεν μπορεί να είναι μικρότεροι των 180 τ.μ. και οφείλουν να πληρούν όλες τις προδιαγραφές για τη διασφάλιση της προσβασιμότητας για ΑμεΑ, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

Ειδικότερα, οι Συνδυαστικές Μονάδες διαθέτουν χώρους υποδοχής και αναμονής, χώρο παροχής πρωτοβάθμιας υγειονομικής φροντίδας, χώρο για τη διενέργεια ελέγχων χρήσης ψυχοδραστικών ουσιών ή/και αλκοόλ, χώρους ατομικών και ομαδικών συναντήσεων, διακριτούς χώρους εργασίας προσωπικού, wc προσωπικού, wc ωφελουμένων, wc ΑμεΑ, βοηθητικούς και αποθηκευτικούς χώρους.

Άρθρο 3

Μονάδες Σωματικής Αποτοξίνωσης

3.1. Σκοπός και Πληθυσμός - στόχος

1. Οι Μονάδες Σωματικής Αποτοξίνωσης ιδρύονται και λειτουργούν στο πλαίσιο της βαθμίδας «θεραπεία και απεξάρτηση» της περ. γ) της παρ. 1 του άρθρου 58 του ν. 4139/2013 (Α' 74), είναι νοσηλευτικές μονάδες που λειτουργούν από τον Εθνικό Οργανισμό Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.), σύμφωνα με την παρ. 5 του άρθρου 32 του ν. 5129/2024 (Α' 124), σε χώρους νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) ή Μονάδων Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.) δευτεροβάθμιας περίθαλψης των Δ.Υ.Πε. και απευθύνονται σε ενήλικα εξαρτημένα άτομα με ιστορικό χρήσης ψυχοδραστικών ουσιών, νόμιμων ή παράνομων, που επιθυμούν να διακόψουν τη χρήση, κάνοντας σωματική αποτοξίνωση μέσω νοσηλείας σε προστατευόμενο περιβάλλον εντατικής εξατομικευμένης φροντίδας.

2. Βασικοί στόχοι των Μονάδων Σωματικής Αποτοξίνωσης είναι η αποχή από τη χρήση ουσιών, η διαχείριση και αντιμετώπιση των σωματικών και ψυχολογικών συμπτωμάτων που προκύπτουν από τη στέρηση μετά από διακοπή / αποχή χρήσης ψυχοδραστικών ουσιών (στερητικό σύνδρομο), η ψυχοκοινωνική υποστήριξη, η σταθεροποίηση της αποχής, η παροχή φαρμακευτικής, ιατρικής και ψυχιατρικής φροντίδας κατά τη διάρκεια της αποτοξίνωσης και η αντιμετώπιση προβλημάτων σωματικής ή ψυχικής υγείας. Απώτερος σκοπός είναι η σωματική αποτοξίνωση ή/και η κινητοποίηση για τη θεραπευτική αντιμετώπιση της εξάρτησης και την απεξάρτηση.

3.2. Παρεχόμενες Υπηρεσίες

1. Οι Μονάδες Σωματικής Αποτοξίνωσης παρέχουν εικοσιτετράωρη παρακολούθηση, ιατρονοσηλευτική υποστήριξη και διεπιστημονική φροντίδα με ανθρωποκεντρική προσέγγιση για την αποτελεσματική διαχείριση των συμπτωμάτων που εμφανίζονται κατά τη διαδικασία της σωματικής αποτοξίνωσης μετά από διακοπή / αποχή χρήσης ψυχοδραστικών ουσιών σε πλαίσιο εσωτερικής παρακολούθησης μετά από εκούσια ένταξη του/ης ενδιαφερόμενου/ης.

2. Ειδικότερα, οι Μονάδες Σωματικής Αποτοξίνωσης παρέχουν: α) ιατρική και ψυχιατρική αξιολόγηση, αντιμετώπιση και παρακολούθηση, β) συνταγογράφηση φαρμακευτικής αγωγής για σωματικές και ψυχικές διαταραχές, γ) νοσηλεία διάρκειας 3-4 εβδομάδων, δ) σίτιση και υγιεινή, ε) πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, στ) συμβουλευτική και ψυχοκοινωνική υποστήριξη, ζ) δημιουργική απασχόληση, η) διασύνδεση και παραπομπή σε άλλες δομές αντιμετώπισης των εξαρτήσεων και απεξάρτησης, δομές υγείας και κοινωνικής πρόνοιας με δυνατότητα συνοδείας, εφόσον κρίνεται αναγκαίο.

3. Οι υπηρεσίες των Μονάδων Σωματικής Αποτοξίνωσης παρέχονται σε δύο φάσεις:

α) Α' Φάση: Υποδοχή και Προετοιμασία

Κατά την πρώτη φάση πραγματοποιείται η υποδοχή, η αξιολόγηση και η προετοιμασία για την ένταξη στην κύρια φάση της σωματικής αποτοξίνωσης με βάση τη βαρύτητα της εξάρτησης και διαμορφώνεται ο κατάλληλος θεραπευτικός σχεδιασμός.

β) Β' Φάση: Κύρια Φάση Σωματικής Αποτοξίνωσης

Η κύρια φάση σωματικής αποτοξίνωσης είναι εσωτερικής διαμονής και νοσηλείας με στόχο την αποτελεσματική διαχείριση του στερητικού συνδρόμου, των ιατρικών επιπλοκών αυτού καθώς και ιατρικών και ψυχιατρικών παθήσεων που συνυπάρχουν.

3.3. Δυναμικότητα

Η δυναμικότητα κάθε Μονάδας Σωματικής Αποτοξίνωσης δεν μπορεί να υπερβαίνει τις τριάντα (30) κλίνες.

3.4. Στελέχωση

1. Η στελέχωση των Μονάδων Σωματικής Αποτοξίνωσης είναι μεικτή και διεπιστημονική και περιλαμβάνει κατ' ελάχιστον δεκαπέντε (15) άτομα, εκ των οποίων τουλάχιστον έναν/μία (1) ψυχίατρο και έναν/μία (1) παθολόγο ή ιατρό κάθε άλλης κλινικής ειδικότητας, τέσσερις (4) νοσηλευτές/τριες, τέσσερις (4) βοηθούς νοσηλευτές/τριες, έναν/μία (1) ψυχολόγο, έναν/μία (1) κοινωνικό/ή λειτουργό, έναν (1) φαρμακοποιό ή βοηθό φαρμακείου, καθώς και λοιπούς επαγγελματίες υγείας, πτυχιούχους ανθρωπιστικών και κοινωνικών επιστημών, εργοθεραπευτές/τριες και υποστηρικτικό προσωπικό γενικών καθηκόντων. Πέραν των ανωτέρω, οι Μονάδες Σωματικής Αποτοξίνωσης δύναται να στελεχώνονται και με διοικητικό προσωπικό.

2. Ο Εθνικός Οργανισμός Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) μεριμνά για τη διοικητική υποστήριξη, την τήρηση κανόνων υγιεινής και ασφάλειας, την καθαριότητα και τη φύλαξη του Κέντρου Σωματικής Αποτοξίνωσης.

3.5. Επιστημονική ευθύνη

Την επιστημονική ευθύνη της Μονάδας Σωματικής Αποτοξίνωσης έχει ένας εκ των ιατρών της, ο οποίος είναι υπεύθυνος για το ιατρικό και επιστημονικό έργο της Μονάδας, για το πρόγραμμα παρουσίας του απαραίτητου ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού, προκειμένου να καλύπτεται η εικοσιτετράωρη λειτουργίας της, για τις κλινικές αποφάσεις και την εποπτεία των περιστατικών, καθώς και για την τήρηση της δεοντολογίας.

3.6. Εκπαίδευση

Ο Εθνικός Οργανισμός Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) έχει την ευθύνη της εκπαίδευσης και διαρκούς επιμόρφωσης του προσωπικού των Μονάδων Σωματικής Αποτοξίνωσης, για τη διασφάλιση της ορθής λειτουργίας τους και την επίτευξη του σκοπού τους.

3.7. Ωράριο λειτουργίας

Το ωράριο λειτουργίας των Μονάδων Σωματικής Αποτοξίνωσης ορίζεται σε εικοσιτετράωρη βάση καθ' όλη τη διάρκεια του έτους, σύμφωνα με την παρ. 5 του άρθρου 32 του ν. 5129/2024.

3.8. Τεχνικές προδιαγραφές

1. Οι Μονάδες Σωματικής Αποτοξίνωσης, ανάλογα με τη δυναμικότητά τους και τον αριθμό των ωφελούμενων ατόμων που εξυπηρετούν, διαθέτουν ειδικά διαμορφωμένους χώρους για τις υπηρεσίες που παρέχουν και την εγκατάσταση του απαραίτητου εξοπλισμού, εντός του κυρίως κτιρίου ή του περιβάλλοντος χώρου νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., ή των Μονάδων Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.) των Δ.Υ.Πε., οι οποίοι δεν μπορεί να είναι μικρότεροι των 120 τ.μ. και πληρούν τις προδιαγραφές για την εξασφάλιση της προσβασιμότητας για ΑμεΑ, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

2. Κάθε Μονάδα Σωματικής Αποτοξίνωσης διαθέτει: α) Θαλάμους νοσηλείας, β) χώρους νοσηλευτικού και ιατρικού προσωπικού και γ) χώρους κεντρικής εξυπηρέτησης.

Οι θάλαμοι νοσηλείας περιέχουν 1 έως 6 κλίνες. Σε κάθε θάλαμο νοσηλείας εξασφαλίζεται επαρκής φωτισμός και αερισμός και αντιστοιχεί ένα χώρος υγιεινής ο οποίος περιλαμβάνει: νιπτήρα, λεκάνη και ντουζιέρα.

Κάθε χώρος νοσηλευτικού και ιατρικού προσωπικού περιλαμβάνει: α) χώρο εργασίας για το νοσηλευτικό προσωπικό, β) χώρο ιατρικού προσωπικού (γραφείο ιατρών) και γ) χώρο υγιεινής νοσηλευτικού & ιατρικού προσωπικού.

Κάθε χώρος κεντρικής εξυπηρέτησης περιλαμβάνει: α) Χώρο υποδοχής και αναμονής, β) w.c. για ΑμεΑ που πληροί τις προδιαγραφές για την εξασφάλιση της προσβασιμότητας για ΑμεΑ, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία γ) χώρο αποθήκευσης, δ) χώρο κουζίνας, ε) χώρο συγκέντρωσης ακαθάρτων και απορριμμάτων.

3. Για τη λειτουργία Μονάδας Σωματικής Αποτοξίνωσης εντός αδόμητου χώρου νοσοκομείου ή αποκεντρωμένης μονάδας παροχής υπηρεσιών ψυχικής υγείας των Δ.Υ.Πε, επιτρέπεται η τοποθέτηση και εγκατάσταση προκατασκευασμένων λυόμενων δομών εμβαδού έως 200 τ.μ χωρίς να απαιτείται η έκδοση οικοδομικής άδειας.

Άρθρο 4

Μονάδες Άμεσης Κοινωνικής Παρέμβασης

4.1. Σκοπός και Πληθυσμός - στόχος

Οι Μονάδες Άμεσης Κοινωνικής Παρέμβασης ιδρύονται και λειτουργούν στο πλαίσιο της βαθμίδας «θεραπεία και απεξάρτηση» της περ. γ) της παρ. 1 του άρθρου 58 του ν. 4139/2013 (Α' 74), είναι μονάδες του Εθνικού οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) εξωτερικής παρακολούθησης για την αξιολόγηση και έγκαιρη παρέμβαση σε ανήλικους και νεαρούς παραβάτες, ηλικίας 13 έως 25 ετών, με πάσης φύσεως εξαρτήσεις, εξαρτητικές συμπεριφορές και εθισμούς, με στόχο την παροχή βραχείας ψυχολογικής υποστήριξης, για τη διακοπή της χρήσης ή της εξαρτητικής συμπεριφοράς, την παραπομπή τους σε θεραπευτικά προγράμματα για τη μείωση της χρήσης ουσιών και την αντιμετώπιση της εξάρτησής τους, την κάλυψη των εξατομικευμένων αναγκών τους μέσω της διασύνδεσης με εξειδικευμένες υπηρεσίες και την πρόληψη μελλοντικής παραβατικότητας. Υπηρεσίες λαμβάνουν και μέλη των οικογενειών και άτομα του στενού τους περιβάλλοντος. Για την προσέγγιση και υποστήριξη του πληθυσμού - στόχου οι Μονάδες Άμεσης Κοινωνικής Παρέμβασης συνεργάζονται με τις αρμόδιες υπηρεσίες της Ελληνικής Αστυνομίας, των Εισαγγελικών Αρχών, του Υπουργείου Παιδείας ή/και άλλους φορείς και υπηρεσίες.

4.2. Παρεχόμενες Υπηρεσίες

Οι Μονάδες Άμεσης Κοινωνικής Παρέμβασης παρέχουν: α) Ψυχοκοινωνική υποστήριξη και βραχείες παρεμβάσεις σε εφήβους και νεαρούς ενήλικες με πάσης φύσεως εξαρτήσεις

και παραβατική συμπεριφορά και των οικογενειών τους, β) αξιολόγηση των συνθηκών κάτω από τις οποίες τελέστηκε η αξιόποινη πράξη, γ) αξιολόγηση της εξάρτησης, της εν γένει ψυχικής υγείας και της κοινωνικής κατάστασης των εν λόγω ατόμων, δ) ενθάρρυνση παρακολούθησης σύντομου προγράμματος συνεδριών συμβουλευτικού και κινητοποιητικού χαρακτήρα, ε) παραπομπή σε προγράμματα θεραπείας και απεξάρτησης βάσει εξατομικευμένων αναγκών, στ) παρακολούθηση της θεραπευτικής πορείας, ζ) υπηρεσίες υποστήριξης και διασύνδεσης με υπηρεσίες κοινωνικής ένταξης, ενσωμάτωσης, στέγασης, εκπαίδευσης, επαγγελματικής απασχόλησης, νομικής συμπαράστασης κ.ά. και η) διασύνδεση και παραπομπή σε εξειδικευμένες δομές και υπηρεσίες με δυνατότητα συνοδείας εφόσον απαιτείται.

4.3. Στελέχωση

1. Η στελέχωση των Μονάδων Άμεσης Κοινωνικής Παρέμβασης είναι μεικτή και διεπιστημονική και περιλαμβάνει κατ' ελάχιστον πέντε (5) άτομα εκ των οποίων τουλάχιστον δύο (2) ψυχολόγους και έναν/μία (1) κοινωνικό/ή λειτουργό, καθώς και λοιπούς επαγγελματίες υγείας, ειδικούς/ές θεραπευτές/τριες, πτυχιούχους ανθρωπιστικών και κοινωνικών επιστημών. Επιπλέον των ανωτέρω οι Μονάδες Άμεσης Κοινωνικής Παρέμβασης δύνανται να στελεχώνονται με διοικητικό προσωπικό ή/και προσωπικό γενικών καθηκόντων.

2. Η λειτουργία της Μονάδας Άμεσης Κοινωνικής Παρέμβασης δύναται να επικουρείται από ιατρό (ψυχίατρο παιδιού και εφήβου ή ψυχίατρο ή ιατρό κάθε άλλης κλινικής ειδικότητας που διαθέτει κατάλληλη εκπαίδευση ή και εμπειρία στην ηλικιακή ομάδα των εφήβων, ο οποίος ορίζεται με απόφαση του αρμοδίου οργάνου Διοίκησης του Οργανισμού.

3. Ο Εθνικός Οργανισμός Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) μεριμνά για τη διοικητική υποστήριξη, την τήρηση κανόνων υγιεινής και ασφάλειας και την καθαριότητα της Μονάδας Άμεσης Κοινωνικής Παρέμβασης.

4.4. Επιστημονική Ευθύνη

Την επιστημονική ευθύνη κάθε Μονάδας Άμεσης Κοινωνικής Παρέμβασης έχει ένας εκ των μελών της διεπιστημονικής ομάδας του προσωπικού της.

4.5. Εκπαίδευση

Ο Εθνικός Οργανισμός Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) έχει την ευθύνη της εκπαίδευσης και διαρκούς επιμόρφωσης του προσωπικού για τη διασφάλιση της ορθής λειτουργίας των Μονάδων Άμεσης Κοινωνικής Παρέμβασης και την επίτευξη του σκοπού τους.

4.6. Ωράριο λειτουργίας

Το ωράριο λειτουργίας των Μονάδων Άμεσης Κοινωνικής Παρέμβασης ορίζεται κατ' ελάχιστον σε οκτώ (8) ώρες καθημερινά σε εβδομαδιαία βάση, σε πρωινές/ απογευματινές ή και νυχτερινές ώρες και καθορίζεται στον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας της.

4.7. Υλικοτεχνική υποδομή

Οι Μονάδες Άμεσης Κοινωνικής Παρέμβασης διαθέτουν κατάλληλους και επαρκείς χώρους για τις υπηρεσίες που παρέχουν και την εγκατάσταση του απαραίτητου εξοπλισμού, οι οποίοι δεν μπορεί να είναι μικρότεροι των 90 τ.μ. και οφείλουν να πληρούν όλες τις προδιαγραφές για τη διασφάλιση της προσβασιμότητας για ΑμεΑ, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

Ειδικότερα οι Μονάδες Άμεσης Κοινωνικής Παρέμβασης διαθέτουν χώρους υποδοχής και αναμονής, χώρους ατομικών και ομαδικών συναντήσεων, διακριτούς χώρους εργασίας προσωπικού, ως προσωπικού, ως ωφελουμένων, ως ΑμεΑ, βοηθητικούς και αποθηκευτικούς χώρους.

Άρθρο 5

Κέντρα Ημέρας

5.1. Σκοπός και Πληθυσμός - στόχος

1. Τα Κέντρα Ημέρας ιδρύονται και λειτουργούν στο πλαίσιο της βαθμίδας «άμεση πρόσβαση και μείωση της βλάβης» της περ. β) της παρ. 1 του άρθρου 58 του ν. 4139/2013 (Α' 74) και είναι ανοιχτές δομές άμεσης πρόσβασης που απευθύνονται σε ενήλικα άτομα με πάσης φύσεως εξαρτήσεις, εξαρτητικές συμπεριφορές και εθισμούς, τα οποία μπορεί να βρίσκονται σε διαδικασία προένταξης, ένταξης, και θεραπείας λόγω του προβλήματος της εξάρτησής τους.

2. Σκοπός των Κέντρων Ημέρας είναι η κάλυψη βασικών αναγκών επιβίωσης, όπως ασφαλής παραμονή, πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, ατομική υγιεινή, ένδυση, υπόδηση και σίτιση, ο περιορισμός της βλάβης από τη χρήση ουσιών, η αντιμετώπιση της αστεγίας, η βελτίωση της ποιότητας ζωής, η κινητοποίηση για αύξηση της ατομικής λειτουργικότητας και η προαγωγή της ατομικής υγείας, η μείωση του επιπολασμού των μεταδιδόμενων νοσημάτων στον πληθυσμό των ενεργών χρηστών ψυχοδραστικών ουσιών, η προάσπιση της δημόσιας υγείας, η κινητοποίηση για ένταξη σε προγράμματα αντιμετώπισης εξαρτήσεων, η ενίσχυση της κοινωνικής ενσωμάτωσης και ο περιορισμός του στίγματος και του κοινωνικού αποκλεισμού.

5.2. Παρεχόμενες Υπηρεσίες

Τα Κέντρα Ημέρας παρέχουν: α) Υποδοχή και ημερήσια παραμονή σε ασφαλή και κατάλληλα θερμαινόμενο/κλιματιζόμενο χώρο, β) ατομική υγιεινή και καθαρισμό ιματισμού, γ) σίτιση με παροχή έτοιμων προπαρασκευασμένων μικρογευμάτων, δ) ένδυση και υπόδηση, ε) πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, στ) πρώτες βοήθειες και άλλες βασικές παρεμβάσεις επείγουσας φροντίδας υγείας, ζ) αντιμετώπιση περιστατικών τοξίκωσης και υπερδοσολογίας μετά από υπερβολική δόση, η) κινητοποίηση για ένταξη σε θεραπευτικά προγράμματα αντιμετώπισης εξαρτήσεων, θ) ενημέρωση και ευαισθητοποίηση για τις μολυσματικές νόσους, τους κινδύνους από τη χρήση ουσιών και τις τεχνικές ασφαλέστερης χρήσης, ι) ψυχοκοινωνική υποστήριξη, ια) δημιουργική απασχόληση, ιβ) διασύνδεση και παραπομπή σε εξειδικευμένες δομές αντιμετώπισης εξαρτήσεων, δομές υγείας, κοινωνικής πρόνοιας με δυνατότητα συνοδείας, εφόσον απαιτείται.

5.3. Στελέχωση

1. Η στελέχωση των Κέντρων Ημέρας είναι μεικτή και διεπιστημονική. Περιλαμβάνει κατ' ελάχιστον δέκα (10) άτομα, εκ των οποίων τουλάχιστον δύο (2) νοσηλεύτριες/τριες, δύο (2) κοινωνικούς λειτουργούς, έναν/μία (1) ψυχολόγο, έναν/μία (1) ειδικό/ή θεραπευτή/τρια, έναν/μία (1) γενικών καθηκόντων, καθώς και λοιπούς επαγγελματίες υγείας, και πτυχιούχους ανθρωπιστικών και κοινωνικών επιστημών. Επιπλέον των ανωτέρω, τα Κέντρα Ημέρας δύνανται να στελεχώνονται και με διοικητικό προσωπικό.

2. Η λειτουργία των Κέντρων Ημέρας δύναται να επικουρείται από ιατρικό προσωπικό του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.), το οποίο ορίζεται με απόφαση του αρμοδίου οργάνου Διοίκησης του Οργανισμού.

3. Ο Εθνικός Οργανισμός Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) μεριμνά για τη διοικητική υποστήριξη, την τήρηση κανόνων υγιεινής και ασφάλειας, την καθαριότητα και τη φύλαξη του Κέντρου Ημέρας.

5.4. Επιστημονική Ευθύνη

Την επιστημονική ευθύνη κάθε Κέντρου Ημέρας έχει ένας εκ των μελών της διεπιστημονικής ομάδας του προσωπικού του.

5.5. Εκπαίδευση

Ο Εθνικός Οργανισμός Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) έχει την ευθύνη της εκπαίδευσης και διαρκούς επιμόρφωσης του προσωπικού των Κέντρων Ημέρας, για τη διασφάλιση της ορθής λειτουργίας τους και την επίτευξη του σκοπού τους.

5.6. Ωράριο λειτουργίας

Το ωράριο λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας ορίζεται σε επτά (7) ημέρες την εβδομάδα και ώρες 09:00-20:00.

5.7. Υλικοτεχνική υποδομή

Τα Κέντρα Ημέρας διαθέτουν κατάλληλους και επαρκείς χώρους για τις υπηρεσίες που παρέχουν και την εγκατάσταση του απαραίτητου εξοπλισμού, οι οποίοι δεν μπορεί να είναι μικρότεροι των 150 τ.μ. και πληρούν όλες τις προδιαγραφές για τη διασφάλιση της προσβασιμότητας για ΑμεΑ, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

Ειδικότερα, τα Κέντρα Ημέρας διαθέτουν χώρους υποδοχής και αναμονής, χώρο παροχής πρωτοβάθμιας υγειονομικής φροντίδας, ειδικά διαμορφωμένους χώρους για την αποτροπή καπνίσματος, διακριτούς χώρους εργασίας προσωπικού, χώρους ατομικών και ομαδικών συναντήσεων, διαμορφωμένους χώρους διημέρευσης, οι οποίοι περιλαμβάνουν καθιστικό, χώρο ψυχαγωγίας, τραπεζαρία, χώρο κουζίνας, χώρους πλύσης ατομικών ειδών, wc προσωπικού, wc και λουτρά ωφελουμένων, wc και λουτρά ΑμεΑ, βοηθητικούς και αποθηκευτικούς χώρους.

Κέντρα Ημέρας Βραχείας Φιλοξενίας

6.1. Σκοπός και Πληθυσμός - στόχος

1. Τα Κέντρα Ημέρας Βραχείας Φιλοξενίας ιδρύονται και λειτουργούν στο πλαίσιο της βαθμίδας «άμεση πρόσβαση και μείωση της βλάβης» της περ. β) της παρ. 1 του άρθρου 58 του ν. 4139/2013 (Α' 74) και είναι ανοιχτές δομές άμεσης πρόσβασης που απευθύνονται σε ενήλικα άτομα με πάσης φύσεως εξαρτήσεις, εξαρτητικές συμπεριφορές και εθισμούς, τα οποία είναι άστεγα ή άπορα, αντιμετωπίζουν προβλήματα σωματικής ή/και ψυχικής υγείας, διαβιούν σε συνθήκες κοινωνικής περιθωριοποίησης ή άλλες συνθήκες ευαλωτότητας σε ό,τι αφορά στη σωματική και ψυχική τους υγεία, χρήζουν φροντίδας και βρίσκονται σε διαδικασία ένταξης, προένταξης ή θεραπείας λόγω του προβλήματος της εξάρτησής τους.

2. Σκοπός των Κέντρων Ημέρας Βραχείας Φιλοξενίας είναι η κάλυψη βασικών αναγκών επιβίωσης των εξαρτημένων ατόμων, όπως ιδίως πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, ατομική υγιεινή, ένδυση και υπόδηση, σίτιση, φιλοξενία και στέγαση, ο περιορισμός της βλάβης από τη χρήση ουσιών, η αντιμετώπιση της αστεγίας, η βελτίωση της ποιότητας ζωής, η κινητοποίηση για αύξηση της ατομικής λειτουργικότητας και η προαγωγή της ατομικής υγείας, η μείωση του επιπολασμού των μεταδιδόμενων νοσημάτων στον πληθυσμό των ενεργών χρηστών ψυχοδραστικών ουσιών, η προάσπιση της δημόσιας υγείας, η κινητοποίηση για ένταξη σε προγράμματα αντιμετώπισης εξαρτήσεων, η ενίσχυση της κοινωνικής ενσωμάτωσης και ο περιορισμός του στίγματος και του κοινωνικού αποκλεισμού.

6.2. Παρεχόμενες Υπηρεσίες

Τα Κέντρα Ημέρας Βραχείας Φιλοξενίας παρέχουν: α) Υποδοχή και ημερήσια παραμονή σε ασφαλή και κατάλληλα θερμαινόμενο/κλιματιζόμενο χώρο, β) ατομική υγιεινή και καθαρισμό ιματισμού, γ) σίτιση με παροχή έτοιμων προπαρασκευασμένων μικρογευμάτων, δ) ένδυση και υπόδηση, ε) πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, στ) πρώτες βοήθειες ή και άλλες βασικές παρεμβάσεις επείγουσας φροντίδας υγείας, ζ) αντιμετώπιση περιστατικών τοξίκωσης και υπερδοσολογίας μετά από υπερβολική δόση, η) κινητοποίηση για ένταξη σε θεραπευτικά προγράμματα αντιμετώπισης εξαρτήσεων, θ) ενημέρωση και ευαισθητοποίηση για τις μολυσματικές νόσους, τους κινδύνους από τη χρήση ουσιών και τις τεχνικές ασφαλέστερης χρήσης, ι) ψυχοκοινωνική υποστήριξη, ια) δημιουργική απασχόληση, ιβ) διασύνδεση και παραπομπή σε εξειδικευμένες δομές αντιμετώπισης εξαρτήσεων, δομές υγείας, κοινωνικής πρόνοιας με δυνατότητα συνοδείας, εφόσον απαιτείται, ιγ) διανυκτέρευση σε ασφαλές περιβάλλον.

6.3. Δυναμικότητα

Η δυναμικότητα των Κέντρων Ημέρας Βραχείας Φιλοξενίας ημερησίως καθορίζεται στον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας, ανάλογα με τις παρεχόμενες υπηρεσίες, τις ώρες λειτουργίας, τον εξοπλισμό και τη χωρητικότητα της δομής, η οποία δεν μπορεί να υπερβαίνει τα 30 άτομα. Υπέρβαση του αριθμού αυτού μπορεί να γίνεται μόνο σε ημέρες με ιδιαίτερα δυσμενείς καιρικές ή έκτακτες συνθήκες και μόνο έως 20%, κατόπιν

απόφασης του αρμοδίου οργάνου Διοίκησης του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.).

6.4. Στελέχωση

1. Η στελέχωση των Κέντρων Ημέρας Βραχείας Φιλοξενίας είναι μεικτή και διεπιστημονική και περιλαμβάνει κατ' ελάχιστον δεκαπέντε (15) άτομα, εκ των οποίων τουλάχιστον τρεις (3) νοσηλευτές/τριες, τρεις (3) κοινωνικούς λειτουργούς, έναν/μία (1) ψυχολόγο, δύο (2) ειδικούς/ές θεραπευτές/τριες και τρεις (3) υπαλλήλους γενικών καθηκόντων, καθώς και λοιπούς επαγγελματίες υγείας, βοηθούς νοσηλευτές, κοινωνιολόγους και πτυχιούχους ανθρωπιστικών και κοινωνικών επιστημών. Επιπλέον των ανωτέρω τα Κέντρα Ημέρας Βραχείας Φιλοξενίας δύνανται να στελεχώνονται και με διοικητικό προσωπικό.

2. Η λειτουργία του Κέντρου Ημέρας Βραχείας Φιλοξενίας δύναται να επικουρείται από ιατρικό προσωπικό του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) το οποίο ορίζεται με απόφαση του αρμοδίου οργάνου Διοίκησης του Ε.Ο.Π.Α.Ε..

3.Ο Εθνικός Οργανισμός Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) μεριμνά για τη διοικητική υποστήριξη, την τήρηση κανόνων υγιεινής και ασφάλειας, την καθαριότητα και τη φύλαξη του Κέντρου Ημέρας Βραχείας Φιλοξενίας.

6.5. Επιστημονική Ευθύνη

Την επιστημονική ευθύνη του Κέντρου Ημέρας Βραχείας Φιλοξενίας έχει ένας εκ των μελών της διεπιστημονικής ομάδας του προσωπικού του.

6.6. Εκπαίδευση

Ο Εθνικός Οργανισμός Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) έχει την ευθύνη της εκπαίδευσης και διαρκούς επιμόρφωσης του προσωπικού των Κέντρων Ημέρας Βραχείας Φιλοξενίας για τη διασφάλιση της ορθής λειτουργίας τους και την επίτευξη του σκοπού τους.

6.7. Ωράριο λειτουργίας

Το ωράριο λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας Βραχείας Φιλοξενίας καθορίζεται σε επτά (7) ημέρες την εβδομάδα και σε 24ωρη βάση.

6.8. Υλικοτεχνική υποδομή

Τα Κέντρα Ημέρας Βραχείας Φιλοξενίας διαθέτουν κατάλληλους και επαρκείς χώρους για τις υπηρεσίες που παρέχουν και την εγκατάσταση του απαραίτητου εξοπλισμού, οι οποίοι δεν μπορεί να είναι μικρότεροι των 300 τ.μ. και πληρούν όλες τις προδιαγραφές για τη διασφάλιση της προσβασιμότητας για ΑμεΑ, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

Ειδικότερα, τα Κέντρα Ημέρας διαθέτουν χώρους υποδοχής και αναμονής, χώρο παροχής πρωτοβάθμιας υγειονομικής φροντίδας, ειδικά διαμορφωμένους χώρους για την αποτροπή καπνίσματος, διακριτούς χώρους εργασίας προσωπικού, χώρους ατομικών και ομαδικών συναντήσεων, διακριτούς χώρους διανυκτέρευσης ανδρών γυναικών με αριθμό κλινών που δεν μπορεί να υπερβαίνει τις είκοσι (20) ανά χώρο, διαμορφωμένους χώρους

διημέρευσης, οι οποίοι περιλαμβάνουν καθιστικό, χώρο ψυχαγωγίας, τραπεζαρία, χώρο κουζίνας, χώρους πλήσης ατομικών ειδών, ως προσωπικού, ως και λουτρά ωφελουμένων, ως και λουτρά ΑμεΑ, βοηθητικούς και αποθηκευτικούς χώρους.

Άρθρο 7

Κινητές Μονάδες Παρέμβασης - Streetwork

7.1. Σκοπός και Πληθυσμός - στόχος

1. Οι Κινητές Μονάδες Παρέμβασης-Streetwork ιδρύονται και λειτουργούν στο πλαίσιο της βαθμίδας «άμεση πρόσβαση και μείωση της βλάβης» της περ. β) της παρ. 1 του άρθρου 58 του ν. 4139/2013 (Α' 74) και είναι Μονάδες του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) που παρέχουν υπηρεσίες άμεσης πρόσβασης στο πεδίο, στα σημεία συνάθροισης εξαρτημένων ατόμων, για την άμεση παροχή πρωτοβάθμιας υποστήριξης και βραχείας παρέμβασης σε ενήλικα άτομα με πάσης φύσεως εξαρτήσεις, εξαρτητικές συμπεριφορές και εθισμούς και την παραπομπή τους σε πιο εξειδικευμένες δομές, εφόσον κρίνεται αναγκαίο.

2. Σκοπός της λειτουργίας τους είναι η δημιουργία και διατήρηση μιας επαφής με τα εξαρτημένα άτομα με χαμηλό κίνητρο και δυνατότητα απεξάρτησης, η φροντίδα και η κάλυψη των αναγκών τους με απώτερο σκοπό τη μείωση της βλάβης που προκαλείται από τη χρήση ψυχοδραστικών ουσιών. Στους επιμέρους στόχους περιλαμβάνονται η προαγωγή της υγείας τους, η ενθάρρυνση και η ενίσχυση της επαφής τους με το υγειονομικό σύστημα, η προσπάθεια ανάπτυξης κινήτρου και η προετοιμασία για ένταξη σε θεραπευτικά προγράμματα αντιμετώπισης εξαρτήσεων, η μείωση της σχετιζόμενης με τις ψυχοδραστικές ουσίες παραβατικότητας, η μείωση του επιπολασμού των μεταδιδόμενων νοσημάτων στον πληθυσμό των ενεργών χρηστών ψυχοδραστικών ουσιών και η προάσπιση της δημόσιας υγείας.

7.2. Παρεχόμενες Υπηρεσίες

Οι Κινητές Μονάδες Παρέμβασης-Streetwork πραγματοποιούν παρεμβάσεις εκτός δομών, σε χώρους και σημεία συνάθροισης εξαρτημένων ατόμων, για τον εντοπισμό ενεργών χρηστών ψυχοδραστικών ουσιών που χρήζουν άμεσης υποστήριξης και παρέχουν: α) Πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας και αντιμετώπιση της εξάρτησης, β) πρώτες βοήθειες ή και άλλες βασικές παρεμβάσεις επείγουσας φροντίδας υγείας, γ) αντιμετώπιση περιστατικών τοξίκωσης και υπερδοσολογίας μετά από υπερβολική δόση, δ) συμβουλευτική και κινητοποίηση για ένταξη σε θεραπευτικά προγράμματα αντιμετώπισης εξαρτήσεων, ε) ενημέρωση και ευαισθητοποίηση για τους κινδύνους από τη χρήση ουσιών, τις τεχνικές ασφαλέστερης χρήσης, τις μολυσματικές νόσους και τα σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα με παράλληλη παραπομπή για θεραπεία, στ) δωρεάν διάθεση αποστειρωμένων υλικών ασφαλούς χρήσης, ζ) διενέργεια ταχειών διαγνωστικών εξετάσεων για σεξουαλικά μεταδιδόμενα ή άλλα μολυσματικά νοσήματα, η) βραχεία ψυχοκοινωνική υποστήριξη, θ) διασύνδεση και παραπομπή σε εξειδικευμένες δομές αντιμετώπισης

εξαρτήσεων, δομές υγείας, κοινωνικής πρόνοιας με δυνατότητα συνοδείας, εφόσον απαιτείται.

7.3. Στελέχωση

1. Η στελέχωση των Κινητών Μονάδων Παρέμβασης-Streetwork είναι μεικτή και διεπιστημονική και περιλαμβάνει κατ' ελάχιστον επτά (7) άτομα, εκ των οποίων τουλάχιστον δύο (2) νοσηλευτές/τριες, έναν/μία (1) κοινωνικό/ή λειτουργό, έναν/μία (1) ψυχολόγο, έναν/μία (1) ειδικό/ή θεραπευτή/τρια και έναν/μία (1) οδηγό. Επιπλέον των ανωτέρω, οι Κινητές Μονάδες Παρέμβασης-Streetwork δύναται να στελεχώνονται με λοιπούς επαγγελματίες υγείας, πτυχιούχους ανθρωπιστικών και κοινωνικών επιστημών και υποστηρικτικό προσωπικό γενικών καθηκόντων.

2. Η λειτουργία της Κινητής Μονάδας Παρέμβασης-Streetwork δύναται να επικουρείται από ιατρικό προσωπικό του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) το οποίο ορίζεται με απόφαση του αρμοδίου οργάνου Διοίκησης του Οργανισμού.

3. Ο Ε.Ο.Π.Α.Ε. μεριμνά για τη διοικητική υποστήριξη, την τήρηση κανόνων υγιεινής και ασφάλειας και την καθαριότητα της Κινητής Μονάδας Παρέμβασης - Streetwork.

4. Εφόσον συντρέχουν οι προϋποθέσεις, εφαρμόζονται οι διατάξεις του άρθρου 47 του ν. 4250/2014 (Α'74), περί οδήγησης και έγκρισης κατ' εξαίρεση οδήγησης Κρατικών Αυτοκινήτων από υπαλλήλους που δεν κατέχουν νομοθετημένη θέση οδηγού.

7.4. Επιστημονική Ευθύνη

Την επιστημονική ευθύνη της Κινητής Μονάδας Παρέμβασης έχει ένας εκ των μελών της διεπιστημονικής ομάδας του προσωπικού της.

7.5. Εκπαίδευση

Ο Εθνικός Οργανισμός Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) έχει την ευθύνη της εκπαίδευσης και διαρκούς επιμόρφωσης του προσωπικού των Κινητών Μονάδων Παρέμβασης-Streetwork για τη διασφάλιση της ορθής λειτουργίας και την επίτευξη του σκοπού τους.

7.6. Ωράριο λειτουργίας

Το ωράριο λειτουργίας των Κινητών Μονάδων Παρέμβασης-Streetwork ορίζεται κατ' ελάχιστον σε οκτώ (8) ώρες καθημερινά, σε πρωινές ή/και απογευματινές ώρες, σε εβδομαδιαία βάση και καθορίζεται στον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας της.

7.7. Προδιαγραφές Κινητής Μονάδας

1. Οι Κινητές Μονάδες Παρέμβασης-Streetwork υποστηρίζονται από ειδικά εξοπλισμένα οχήματα τύπου ελαφρού φορτηγού κατηγορίας N1, με χρηστική επιφάνεια τουλάχιστον 6 τ.μ., τα οποία πληρούν τις προδιαγραφές για την εξασφάλιση της προσβασιμότητας για ΑμεΑ σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

2. Συγκεκριμένα, οφείλουν να διαθέτουν κατ' ελάχιστον:

α) Θέρμανση και κλιματισμό,

β) Δύο παράθυρα για επαρκή φωτισμό και αερισμό,

- γ) Ηχομόνωση και θερμομόνωση,
- δ) Ειδικές λείες και αντιολισθητικές επιφάνειες (δάπεδο και πλάγιες επιφάνειες) οι οποίες καθαρίζονται και αποστειρώνονται κατάλληλα,
- ε) Μία (1) θέση υπαλλήλου,
- στ) Ειδικό στρώμα για άτομο σε τοξίκωση ή υπερδοσολογία ή σε λιποθυμική κατάσταση,
- ζ) Υλικό αποστείρωσης για τα χέρια,
- η) Αποθηκευτικούς χώρους και ράφια,
- θ) Καθαριστικά και απολυμαντικά,
- ι) Βασικό ιατρικό εξοπλισμό ανάνηψης (όπως οξυγόνο, πιεσόμετρο κ.ά.),
- ια) Φάρμακα πρώτης ανάγκης και αντιμετώπισης υπερδοσολογιών,
- ιβ) Για καταστάσεις έκτακτης ανάγκης, συρόμενη θύρα, ώστε να παρέχεται η δυνατότητα εύκολης μεταφοράς του εξυπηρετούμενου σε ασθενοφόρο, εφόσον απαιτηθεί,
- ιγ) Κατάλληλη ράμπα για την είσοδο/έξοδο χρήστη ΑμεΑ.

Άρθρο 8

Κινητές Μονάδες Μεθαδόνης

8.1. Σκοπός και Πληθυσμός - στόχος

1. Οι Κινητές Μονάδες Μεθαδόνης ιδρύονται και λειτουργούν στο πλαίσιο της βαθμίδας «άμεση πρόσβαση και μείωση της βλάβης» της περ. β) της παρ. 1 του άρθρου 58 του ν. 4139/2013 (Α' 74) και είναι μονάδες του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) που παρέχουν υπηρεσίες χαμηλού θεραπευτικού ουδού, στο πεδίο, στα σημεία συνάθροισης εξαρτημένων ατόμων, σε ενήλικα άτομα εξαρτημένα από οπιοειδή, με χαμηλό κίνητρο και δυνατότητα απεξάρτησης.

2. Σκοπός των Κινητών Μονάδων Μεθαδόνης είναι ο περιορισμός των ημερήσιων δόσεων ψυχοδραστικών ουσιών που κάνει το άτομο, η μείωση των αρνητικών συνεπειών της πολλαπλής χρήσης ψυχοδραστικών ουσιών, η δημιουργία και διατήρηση μίας επαφής με τους ενεργούς χρήστες εκτός θεραπευτικών προγραμμάτων και η αξιοποίηση αυτής της συνθήκης για την ευαισθητοποίηση και προετοιμασία των ωφελούμενων για ένταξή τους σε ολοκληρωμένο πρόγραμμα θεραπείας, η μείωση της βλάβης, η φροντίδα και η κάλυψη των αναγκών τους, η προαγωγή της υγείας τους, η ενθάρρυνση και η ενίσχυση της επαφής τους με το υγειονομικό σύστημα, η μείωση της σχετιζόμενης με τις ψυχοδραστικές ουσίες παραβατικότητας, η μείωση του επιπολασμού των μεταδιδόμενων νοσημάτων στον πληθυσμό των ενεργών χρηστών ψυχοδραστικών ουσιών, η προάσπιση της δημόσιας υγείας, καθώς και η ένταξή τους σε θεραπευτικό πρόγραμμα αντιμετώπισης της εξάρτησης.

8.2. Παρεχόμενες Υπηρεσίες

Οι Κινητές Μονάδες Μεθαδόνης πραγματοποιούν παρεμβάσεις εκτός δομών, σε χώρους και σημεία συνάθροισης για τον εντοπισμό ενεργών χρηστών ψυχοδραστικών ουσιών που χρήζουν άμεσης υποστήριξης και παρέχουν: α) Πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας και αντιμετώπιση της εξάρτησης μέσω χορήγησης φαρμακευτικού υποκαταστάτου (μεθαδόνη) σε χαμηλή δοσολογία, β) πρώτες βοήθειες ή και άλλες βασικές παρεμβάσεις επείγουσας φροντίδας υγείας, γ) αντιμετώπιση περιστατικών τοξίκωσης και

υπερδοσολογίας μετά από υπερβολική δόση, δ) συμβουλευτική και κινητοποίηση για ένταξη σε θεραπευτικά προγράμματα αντιμετώπισης εξαρτήσεων, ε) ενημέρωση και ευαισθητοποίηση για τους κινδύνους από τη χρήση ουσιών, τις τεχνικές ασφαλέστερης χρήσης, τις μολυσματικές νόσους και τα σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα με παράλληλη παραπομπή για θεραπεία, στ) δωρεάν διάθεση αποστειρωμένων υλικών ασφαλούς χρήσης, ζ) διενέργεια ταχειών διαγνωστικών εξετάσεων για σεξουαλικά μεταδιδόμενα ή άλλα μολυσματικά νοσήματα, η) βραχεία ψυχοκοινωνική υποστήριξη, θ) διασύνδεση και παραπομπή σε εξειδικευμένες δομές αντιμετώπισης εξαρτήσεων, δομές υγείας, κοινωνικής πρόνοιας με δυνατότητα συνοδείας, εφόσον απαιτείται.

8.3. Στελέχωση

1. Η στελέχωση των Κινητών Μονάδων Μεθαδόνης είναι μεικτή και διεπιστημονική και περιλαμβάνει κατ' ελάχιστον εννέα (9) άτομα, εκ των οποίων τουλάχιστον δύο (2) νοσηλεύτριες/τριες, δύο (2) κοινωνικούς λειτουργούς, δύο (2) ειδικούς θεραπευτές και έναν/μία (1) οδηγό. Πέραν των ανωτέρω, οι Κινητές Μονάδες Μεθαδόνης δύναται να στελεχώνονται με λοιπούς επαγγελματίες υγείας, πτυχιούχους ανθρωπιστικών και κοινωνικών επιστημών και υποστηρικτικό προσωπικό γενικών καθηκόντων.

2. Η λειτουργία των Κινητών Μονάδων Μεθαδόνης δύναται να επικουρείται από ιατρικό προσωπικό του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.), το οποίο ορίζεται με απόφαση του αρμοδίου οργάνου Διοίκησης του Οργανισμού.

3. Ο Εθνικός Οργανισμός Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) μεριμνά για τη διοικητική υποστήριξη, την τήρηση κανόνων υγιεινής και ασφάλειας και την καθαριότητα της Κινητής Μονάδας Μεθαδόνης.

4. Εφόσον συντρέχουν οι προϋποθέσεις, μπορεί να εφαρμόζονται οι διατάξεις του άρθρου 47 του ν. 4250/2014 (Α' 74), περί οδήγησης και έγκρισης κατ' εξαίρεση οδήγησης Κρατικών Αυτοκινήτων από υπαλλήλους που δεν κατέχουν νομοθετημένη θέση οδηγού.

8.4. Επιστημονική Ευθύνη

Την επιστημονική ευθύνη κάθε Κινητής Μονάδας Μεθαδόνης έχει ένας εκ των μελών της διεπιστημονικής ομάδας του προσωπικού.

8.5. Εκπαίδευση

Ο Εθνικός Οργανισμός Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) έχει την ευθύνη της εκπαίδευσης και διαρκούς επιμόρφωσης του προσωπικού των Κινητών Μονάδων Μεθαδόνης για τη διασφάλιση της ορθής λειτουργίας τους και την επίτευξη του σκοπού τους.

8.6. Ωράριο λειτουργίας

Το ωράριο λειτουργίας των Κινητών Μονάδων Μεθαδόνης ορίζεται κατ' ελάχιστον σε επτά (7) ημέρες εβδομαδιαίως και ώρες 08:00 - 20:00.

8.7. Προδιαγραφές Κινητής Μονάδας

Οι Κινητές Μονάδες Μεθαδόνης υποστηρίζονται από ειδικά εξοπλισμένα οχήματα τύπου ελαφρού φορτηγού κατηγορίας N1, με χρηστική επιφάνεια τουλάχιστον 6 τ.μ., τα οποία πληρούν όλες τις προδιαγραφές για τη διασφάλιση της προσβασιμότητας για ΑμεΑ,

σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία. Συγκεκριμένα, οφείλουν να διαθέτουν κατ' ελάχιστον:

- α) Θέρμανση και κλιματισμό
- β) Δυνατότητα σύνδεσης με εξωτερικό ηλεκτρικό ρεύμα.
- γ) Δύο παράθυρα για επαρκή φωτισμό και αερισμό.
- δ) Ηχομόνωση και θερμομόνωση.
- ε) Ειδικές λείες και αντιολισθητικές επιφάνειες (δάπεδο και πλάγιες επιφάνειες) οι οποίες καθαρίζονται και αποστειρώνονται κατάλληλα.
- στ) Μία (1) θέση υπαλλήλου, μία (1) θέση έκτακτης ανάγκης.
- ζ) Ειδικό στρώμα για άτομο σε τοξίκωση ή υπερδοσολογία ή σε λιποθυμική κατάσταση.
- η) Δοχείο τρεχούμενου νερού και νιπτήρα με βρύση.
- θ) Υλικό αποστείρωσης για τα χέρια.
- ι) Αποθηκευτικούς χώρους και ράφια.
- ια) Καθαριστικά και απολυμαντικά.
- ιβ) Δυνατότητα καταγραφής ληπτών υπηρεσιών.
- ιγ) Βασικό ιατρικό εξοπλισμό ανάνηψης (όπως οξυγόνο, πιεσόμετρο κ.ά.).
- ιδ) Φάρμακα πρώτης ανάγκης και αντιμετώπισης υπερδοσολογιών.
- ιε) Για καταστάσεις έκτακτης ανάγκης, συρόμενη θύρα, ώστε να παρέχεται η δυνατότητα εύκολης μεταφοράς του εξυπηρετούμενου σε ασθενοφόρο, εφόσον απαιτηθεί.
- ιστ) Κατάλληλη ράμπα για την είσοδο/έξοδο χρήστη ΑμεΑ.

Άρθρο 9

Κινητές Μονάδες Φροντίδας

9.1. Σκοπός και Πληθυσμός - στόχος

1. Οι Κινητές Μονάδες Φροντίδας ιδρύονται και λειτουργούν στο πλαίσιο της βαθμίδας «άμεση πρόσβαση και μείωση της βλάβης» της περ. β) της παρ. 1 του άρθρου 58 του ν. 4139/2013 (Α' 74) και είναι μονάδες του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (ΕΟ.Π.Α.Ε.) που προσφέρουν υπηρεσίες στο πεδίο, στα σημεία συνάθροισης εξαρτημένων ατόμων, για την άμεση παροχή πρωτοβάθμιας υποστήριξης και βραχείας παρέμβασης σε ενήλικα άτομα με πάσης φύσεως εξαρτήσεις, εξαρτητικές συμπεριφορές και εθισμούς που μπορεί να είναι άπορα ή να διαβιούν σε επισφαλή χώρο ή σε συνθήκες κοινωνικής περιθωριοποίησης ή άλλες συνθήκες ευαλωτότητας, ανάλογα με τις ανάγκες τους, και την παραπομπή σε πιο εξειδικευμένες δομές, εφόσον κρίνεται αναγκαίο.

2. Σκοπός της λειτουργίας των Κινητών Μονάδων Φροντίδας είναι η δημιουργία και διατήρηση μιας επαφής με τα εξαρτημένα άτομα με χαμηλό κίνητρο και δυνατότητα απεξάρτησης, η φροντίδα και η κάλυψη των αναγκών τους με απώτερο σκοπό τη μείωση της βλάβης που προκαλείται από τη χρήση.

Στους επιμέρους στόχους περιλαμβάνονται η προαγωγή της υγείας των ενεργών χρηστών ψυχοδραστικών ουσιών, η ενθάρρυνση και η ενίσχυση της επαφής τους με το υγειονομικό σύστημα, η προσπάθεια ανάπτυξης κινήτρου και η προετοιμασία για ένταξη σε θεραπευτικά προγράμματα αντιμετώπισης εξαρτήσεων, η αντιμετώπιση της αστεγίας, η μείωση της σχετιζόμενης με τις ψυχοδραστικές ουσίες παραβατικότητας, η μείωση του

επιπολασμού των μεταδιδόμενων νοσημάτων στον πληθυσμό των ενεργών χρηστών ψυχοδραστικών ουσιών και η προάσπιση της δημόσιας υγείας.

9.2. Παρεχόμενες Υπηρεσίες

Οι Κινητές Μονάδες Φροντίδας πραγματοποιούν παρεμβάσεις εκτός δομών, σε χώρους και σημεία συνάθροισης, για τον εντοπισμό ενεργών χρηστών ψυχοδραστικών ουσιών που χρήζουν άμεσης υποστήριξης και παρέχουν: α) Πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας και αντιμετώπιση της εξάρτησης, β) πρώτες βοήθειες ή και άλλες βασικές παρεμβάσεις επείγουσας φροντίδας υγείας, γ) συμβουλευτική και κινητοποίηση για ένταξη σε θεραπευτικά προγράμματα αντιμετώπισης εξαρτήσεων, δ) αντιμετώπιση περιστατικών τοξίκωσης και υπερδοσολογίας μετά από υπερβολική δόση, ε) ενημέρωση και ευαισθητοποίηση για τους κινδύνους από τη χρήση ουσιών, τις τεχνικές ασφαλέστερης χρήσης, τις μολυσματικές νόσους και τα σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα με παράλληλη παραπομπή για θεραπεία, στ) δωρεάν διάθεση αποστειρωμένων υλικών ασφαλούς χρήσης, ζ) διενέργεια ταχείων διαγνωστικών εξετάσεων για σεξουαλικά μεταδιδόμενα ή άλλα μολυσματικά νοσήματα, η) ολοκληρωμένη ατομική υγιεινή με υπηρεσίες ατομικού λουτρού και πλύσης ατομικών ειδών, θ) βραχεία ψυχοκοινωνική υποστήριξη, ι) διασύνδεση και παραπομπή σε εξειδικευμένες δομές αντιμετώπισης εξαρτήσεων, δομές υγείας, κοινωνικής πρόνοιας με δυνατότητα συνοδείας, εφόσον απαιτείται.

9.3. Στελέχωση

1. Η στελέχωση των Κινητών Μονάδων Φροντίδας είναι μεικτή και διεπιστημονική και περιλαμβάνει κατ' ελάχιστον εννέα (9) άτομα, εκ των οποίων τουλάχιστον δύο (2) κοινωνικούς λειτουργούς, δύο (2) νοσηλευτές/τριες, έναν/μία (1) ειδικό/ή θεραπευτή/τρια, και έναν/μία (1) οδηγό. Πέραν των ανωτέρω, οι Κινητές Μονάδες Φροντίδας δύναται να στελεχώνονται με λοιπούς επαγγελματίες υγείας, πτυχιούχους ανθρωπιστικών και κοινωνικών επιστημών και υποστηρικτικό προσωπικό γενικών καθηκόντων.

2. Η λειτουργία της Κινητής Μονάδας Φροντίδας δύναται να επικουρείται από ιατρικό προσωπικό του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.), το οποίο ορίζεται με απόφαση του αρμοδίου οργάνου Διοίκησης του Διοικητικού Συμβουλίου του Οργανισμού.

3. Ο Εθνικός Οργανισμός Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) μεριμνά για τη διοικητική υποστήριξη, την τήρηση κανόνων υγιεινής και ασφάλειας και την καθαριότητα της Κινητής Μονάδας Φροντίδας.

4. Εφόσον συντρέχουν οι προϋποθέσεις, μπορεί να εφαρμόζονται οι διατάξεις του άρθρου 47 του ν. 4250/2014 (Α' 74), περί οδήγησης και έγκριση κατ' εξαίρεση οδήγησης Κρατικών Αυτοκινήτων από υπαλλήλους που δεν κατέχουν νομοθετημένη θέση οδηγού.

9.4. Επιστημονική Ευθύνη

Την επιστημονική ευθύνη κάθε Κινητής Μονάδας Φροντίδας έχει ένας εκ των μελών της διεπιστημονικής ομάδας του προσωπικού της.

9.5. Εκπαίδευση

Ο Εθνικός Οργανισμός Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) έχει την ευθύνη της εκπαίδευσης και διαρκούς επιμόρφωσης του προσωπικού των Κινητών Μονάδων Φροντίδας για τη διασφάλιση της ορθής λειτουργίας τους και την επίτευξη των σκοπών τους.

9.6. Ωράριο λειτουργίας

Το ωράριο λειτουργίας των Κινητών Μονάδων Φροντίδας ορίζεται κατ' ελάχιστον σε οκτώ (8) ώρες καθημερινά, σε πρωινές ή/και απογευματινές ώρες, σε εβδομαδιαία βάση. Το ωράριο κάθε Μονάδας καθορίζεται στον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργία της και δύναται να τροποποιείται ή και να επεκτείνεται κατά δύο (2) ώρες ημερησίως σε επείγουσες ή έκτακτες περιπτώσεις, κατόπιν απόφασης του αρμοδίου οργάνου Διοίκησης του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.).

9.7. Προδιαγραφές Κινητής Μονάδας Φροντίδας

Οι Κινητές Μονάδες Φροντίδας υποστηρίζονται από ειδικά εξοπλισμένα οχήματα τύπου ελαφρού φορτηγού, με χρηστική επιφάνεια τουλάχιστον 6 τ.μ., τα οποία πληρούν όλες τις προδιαγραφές για τη διασφάλιση της προσβασιμότητας για ΑμεΑ, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

Συγκεκριμένα, οφείλουν να διαθέτουν κατ' ελάχιστον:

- α) Θέρμανση και κλιματισμό.
- β) Δυνατότητα σύνδεσης με εξωτερικό ηλεκτρικό ρεύμα.
- γ) Δύο παράθυρα για επαρκή φωτισμό και αερισμό.
- δ) Ηχομόνωση και θερμομόνωση.
- ε) Ειδικές λείες και αντιολισθητικές επιφάνειες (δάπεδο και πλάγιες επιφάνειες) οι οποίες καθαρίζονται και αποστειρώνονται κατάλληλα.
- στ) Μία (1) θέση υπαλλήλου, μία (1) θέση έκτακτης ανάγκης.
- ζ) Ειδικό στρώμα για άτομο σε τοξίκωση ή υπερδοσολογία ή σε λιποθυμική κατάσταση.
- η) Δοχείο τρεχούμενου νερού και νιπτήρα με βρύση.
- θ) Υλικό αποστείρωσης για τα χέρια.
 - ια) Αποθηκευτικούς χώρους και ράφια.
 - ιβ) Καθαριστικά και απολυμαντικά.
 - ιγ) Δυνατότητα καταγραφής ληπτών υπηρεσιών.
 - ιδ) Βασικό ιατρικό εξοπλισμό ανάνηψης (όπως οξυγόνο, πιεσόμετρο κ.ά.).
 - ιε) Φάρμακα πρώτης ανάγκης και αντιμετώπισης υπερδοσολογιών.
 - ιστ) Για καταστάσεις έκτακτης ανάγκης, συρόμενη θύρα, ώστε να παρέχεται η δυνατότητα εύκολης μεταφοράς του εξυπηρετούμενου σε ασθενοφόρο, εφόσον απαιτηθεί.
 - ιζ) Κατάλληλη ράμπα για την είσοδο/έξοδο χρήστη ΑμεΑ.
 - ιη) Ατομικό λουτρό (ντουζιέρα).
 - ιθ) Πλυντήριο/στεγνωτήριο για πλύση ιματισμού.

Άρθρο 10**Μονάδα Υποστήριξης Οικογένειας και Γονεϊκής Στήριξης****10.1. Σκοπός**

1. Οι Μονάδες Υποστήριξης Οικογένειας και Γονεϊκής Στήριξης ιδρύονται και λειτουργούν στο πλαίσιο της βαθμίδας «κοινωνική επανένταξη» της περ. δ) της παρ. 1 του άρθρου 58 του ν. 4139/2013 (Α' 74), είναι μονάδες του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) εξωτερικής παρακολούθησης που προσφέρουν υποστηρικτικό έργο στους ωφελούμενους των υπηρεσιών άμεσης πρόσβασης, θεραπείας, απεξάρτησης και κοινωνικής επανένταξης του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.).

2. Σκοπός της λειτουργίας τους είναι αφενός η ενθάρρυνση της εμπλοκής της οικογένειας και των σημαντικών άλλων στην προσπάθεια των ωφελούμενων για την επιτυχή εξέλιξη της θεραπευτικής διεργασίας και η δημιουργία ειλικρινών σχέσεων μέσα στην οικογένεια, και αφετέρου η ενδυνάμωση της γονεϊκής ταυτότητας, η εν γένει υποστήριξη των ίδιων των ωφελούμενων εξαρτημένων γονέων και η ενίσχυση της ψυχικής ανθεκτικότητας των παιδιών τους, με απώτερο σκοπό τη βελτίωση της οικογενειακής λειτουργικότητας και την ενίσχυση του γονεϊκού τους ρόλου.

10.2. Παρεχόμενες Υπηρεσίες

1. Οι Μονάδες Υποστήριξης Οικογένειας και Γονεϊκής Στήριξης παρέχουν τουλάχιστον μία από τις κάτωθι δέσμες υπηρεσιών:

α) Υπηρεσίες Οικογενειακής Υποστήριξης, ήτοι:

αα) εστιασμένες ψυχοθεραπευτικές παρεμβάσεις, οικογενειακές συνεδρίες, συναντήσεις ζεύγους, ομάδες γονέων και συγγενών,

αβ) κινητοποίηση για παραμονή σε θεραπευτικό πρόγραμμα αντιμετώπισης εξαρτήσεων,

αγ) ανάπτυξη λειτουργικών τρόπων υποστήριξης των ωφελούμενων,

αδ) ενθάρρυνση της επικοινωνίας και αλληλοϋποστήριξης μεταξύ των μελών της οικογένειας, - κινητοποίηση για αλλαγή παγιωμένων συμπεριφορών που ενισχύουν την εξάρτηση,

αε) μελέτη και κατανόηση των δυναμικών που αναπτύσσονται εντός των οικογενειών και

αστ) ενημέρωση και ευαισθητοποίηση γύρω από θέματα εξαρτήσεων.

β) Υπηρεσίες Γονεϊκής Στήριξης και Προστασίας Εξαρτημένων Ατόμων, ήτοι:

βα) αξιολόγηση της εξάρτησης, της εν γένει ψυχικής υγείας και της κοινωνικής κατάστασης των ατόμων,

ββ) παροχή εξειδικευμένης ψυχοκοινωνικής υποστήριξης στους ωφελούμενους και τα ανήλικα τέκνα,

βγ) εστιασμένες ψυχοθεραπευτικές παρεμβάσεις ατομικές ή και ομαδικές,

βδ) ενημέρωση για τις εξαρτησιογόνες ουσίες, τις εθιστικές συμπεριφορές καθώς και την πρόληψη μετάδοσης μολυσματικών ασθενειών,

βε) κινητοποίηση για ένταξη σε θεραπευτικό πρόγραμμα αντιμετώπισης εξαρτήσεων ,

βστ) υπηρεσίες κοινωνικής ένταξης και ενσωμάτωσης, μέσω υποστήριξης και διασύνδεσης με υπηρεσίες στέγασης, εκπαίδευσης, επαγγελματικής απασχόλησης και νομικής συμπαράστασης,

- βζ) διασύνδεση και παραπομπή σε εξειδικευμένες δομές αντιμετώπισης εξαρτήσεων, δομές υγείας, κοινωνικής πρόνοιας, με δυνατότητα συνοδείας εφόσον απαιτείται.
2. Η παροχή των υπηρεσιών δίνεται κατόπιν σχετικής ενημέρωσης και αποδοχής από μέρους των ωφελουμένων, εξαρτημένων γονέων ή/και γονέων εξαρτημένων ανήλικων τέκνων, και δεν έχει το χαρακτήρα διενέργειας κοινωνικής έρευνας, η οποία αποτελεί έργο άλλων φορέων και υπηρεσιών.

10.3. Στελέχωση

1. Η στελέχωση των Μονάδων Υποστήριξης Οικογένειας και Γονεϊκής Στήριξης είναι μεικτή και διεπιστημονική και περιλαμβάνει κατ' ελάχιστον πέντε (5) άτομα εκ των οποίων τουλάχιστον έναν/μία (1) ψυχολόγο, έναν/μία (1) κοινωνικό/ή λειτουργό, έναν/μία (1) νοσηλεύτη/τρια ή μαιευτή/μαία, καθώς και λοιπούς επαγγελματίες υγείας, λογοθεραπευτές/τριες, ειδικούς παιδαγωγούς, εργοθεραπευτές/τριες, και πτυχιούχους ανθρωπιστικών και κοινωνικών επιστημών. Επιπλέον των ανωτέρω, οι Μονάδες Υποστήριξης Οικογένειας και Γονεϊκής Στήριξης δύνανται να στελεχώνονται και από διοικητικό προσωπικό ή/και προσωπικό γενικών καθηκόντων.
2. Η λειτουργία της Μονάδας Υποστήριξης Οικογένειας και Γονεϊκής Στήριξης δύναται να επικουρείται από ιατρό (ψυχίατρο ή ψυχίατρο παιδιού και εφήβου ή ιατρό κάθε κλινικής ειδικότητας) που διαθέτει κατάλληλη εκπαίδευση ή και εμπειρία στην ηλικιακή ομάδα των εφήβων, ο οποίος ορίζεται με απόφαση του αρμοδίου οργάνου Διοίκησης του Οργανισμού.
3. Ο Εθνικός Οργανισμός Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) μεριμνά για τη διοικητική υποστήριξη, την τήρηση κανόνων υγιεινής και ασφάλειας και την καθαριότητα της Μονάδας Υποστήριξης Οικογένειας και Γονεϊκής Στήριξης.

10.4. Επιστημονική Ευθύνη

Την επιστημονική ευθύνη της κάθε Μονάδας Υποστήριξης Οικογένειας και Γονεϊκής Στήριξης έχει ένας εκ των μελών της διεπιστημονικής ομάδας του προσωπικού της.

10.5. Εκπαίδευση

Ο Εθνικός Οργανισμός Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) έχει την ευθύνη της εκπαίδευσης και διαρκούς επιμόρφωσης του προσωπικού για την διασφάλιση της ορθής λειτουργίας των Μονάδων Υποστήριξης Οικογένειας και Γονεϊκής Στήριξης, για την επίτευξη του σκοπού της.

10.6. Ωράριο λειτουργίας

Το ωράριο λειτουργίας των Μονάδων Υποστήριξης Οικογένειας και Γονεϊκής Στήριξης ορίζεται κατ' ελάχιστον σε οκτώ (8) ώρες καθημερινά σε εβδομαδιαία βάση, σε πρωινές ή/και απογευματινές ώρες και καθορίζεται στον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας της.

10.7. Υλικοτεχνική υποδομή

Οι Μονάδες Υποστήριξης Οικογένειας και Γονεϊκής Στήριξης διαθέτουν κατάλληλους και επαρκείς χώρους για τις υπηρεσίες που παρέχουν και την εγκατάσταση του απαραίτητου εξοπλισμού, οι οποίοι δεν μπορεί να είναι μικρότεροι των 90 τ.μ. και πληρούν όλες τις

προδιαγραφές για τη διασφάλιση της προσβασιμότητας για ΑμεΑ, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία. Ειδικότερα, οι Μονάδες Υποστήριξης Οικογένειας και Γονεϊκής Στήριξης διαθέτουν χώρους υποδοχής και αναμονής, χώρους ατομικών και ομαδικών συναντήσεων, διακριτούς χώρους εργασίας προσωπικού, ως προσωπικού, ως ωφελουμένων, ως ΑμεΑ και βοηθητικούς, αποθηκευτικούς χώρους.

Άρθρο 11

Ειδικές Ρυθμίσεις

Σε επείγουσες ή εξαιρετικές περιπτώσεις:

α) το ωράριο λειτουργίας των Μονάδων του παρόντος Κεφαλαίου δύναται να τροποποιείται ή να επεκτείνεται, κατόπιν αιτιολογημένης απόφασης του αρμοδίου οργάνου διοίκησης του Ε.Ο.Π.Α.Ε., με την επιφύλαξη της παρ. 5 του άρθρου 32 του ν.5129/2024,

β) η επιστημονική ευθύνη αυτών δύναται να ανατίθεται σε ένα εκ των μελών της διεπιστημονικής ομάδας του προσωπικού τους, κατόπιν αιτιολογημένης απόφασης του αρμοδίου οργάνου διοίκησης του Ε.Ο.Π.Α.Ε., εφόσον αυτό είναι απολύτως αναγκαίο για τη διασφάλιση της απρόσκοπτης λειτουργίας τους.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄

ΙΔΡΥΣΗ ΜΟΝΑΔΩΝ – ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΚΑΙ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΕΞΑΡΤΗΣΕΩΝ

Άρθρο 12

Διαδικασία για την ίδρυση μονάδων και την ανάπτυξη και υλοποίηση υπηρεσιών και προγραμμάτων του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων

1. Η λειτουργία των μονάδων, υπηρεσιών και προγραμμάτων του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) δύναται να αφορά σε συγκεκριμένη μορφή ή τύπο εξάρτησης ή/και να απευθύνεται σε μια συγκεκριμένη πληθυσμιακή ομάδα, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 32 του ν. 5129/2024.
2. Οι μονάδες, οι υπηρεσίες και τα προγράμματα του Ε.Ο.Π.Α.Ε. δύναται να ιδρύονται, να αναπτύσσονται και να υλοποιούνται και εντός των χώρων και υποδομών των Μονάδων Ψυχικής Υγείας των Δ.Υ.Πε. και των Νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), των λοιπών δημόσιων φορέων παροχής υπηρεσιών υγείας και των Σωφρονιστικών Καταστημάτων της χώρας, σύμφωνα με την περ. δ) της παρ. 2 του άρθρου 31 και την παρ. 2 του άρθρου 32 του ν. 5129/2024.
3. Η ίδρυση, ανάπτυξη και υλοποίηση των μονάδων, υπηρεσιών και προγραμμάτων του Ε.Ο.Π.Α.Ε. γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, η οποία εκδίδεται μετά από

εισήγηση του Διοικητικού Συμβουλίου του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.), κατόπιν προηγούμενης εισήγησης της αρμόδιας Διεύθυνσης του Τομέα Θεραπείας και γνωμοδότησης του Επιστημονικού Συμβουλίου του Οργανισμού, σύμφωνα με τις περ. α) και β) της παρ. 2 του άρθρου 81 του ν. 5129/2024. Με την απόφαση του πρώτου εδαφίου καθορίζεται το πεδίο δράσης των μονάδων, υπηρεσιών και προγραμμάτων και εξειδικεύεται η ειδική πληθυσμιακή ομάδα ή η συγκεκριμένη γεωγραφική περιοχή στην οποία αφορούν. Αν η απόφαση επιφέρει επιβάρυνση του κρατικού προϋπολογισμού, απαιτείται κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών. Αν η απόφαση αναφέρεται σε ίδρυση, τροποποίηση, συγχώνευση και κατάργηση δομών και μονάδων εντός χώρων και υποδομών λοιπών δημόσιων φορέων παροχής υπηρεσιών υγείας, που δεν εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 32 του ν. 5129/2024, απαιτείται επιπροσθέτως η σύμπραξη και του εκάστοτε συναρμόδιου Υπουργού. Με όμοια απόφαση τροποποιούνται, συγχωνεύονται και καταργούνται οι μονάδες, υπηρεσίες και προγράμματα του Ε.Ο.Π.Α.Ε..

Άρθρο 13

Απαραίτητα δικαιολογητικά

1. Ο Εθνικός Οργανισμός Πρόληψης και Αντιμετώπισης των Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) υποβάλλει σχετικό αίτημα προς την αρμόδια Διεύθυνση Αντιμετώπισης των Εξαρτήσεων της Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας, το οποίο συνοδεύεται από την εισήγηση του Διοικητικού Συμβουλίου του, την εισήγηση της αρμόδιας Διεύθυνσης του Τομέα Θεραπείας και τη γνωμοδότηση του Επιστημονικού Συμβουλίου του, σύμφωνα με τα αναφερόμενα στις περ. α) και β) της παρ. 2 του άρθρου 81 του ν. 5129/2024.
2. Το αίτημα για τη χορήγηση της σχετικής άδειας για την ίδρυση της μονάδας, δομής, του Ε.Ο.Π.Α.Ε., συνοδεύεται από φάκελο, ο οποίος περιλαμβάνει:
 - α) Τον Εσωτερικό Κανονισμό λειτουργίας, ο οποίος θα περιγράφει αναλυτικά τις παρεχόμενες υπηρεσίες, την απαιτούμενη στελέχωση, τις αρμοδιότητες του προσωπικού, τα κριτήρια εισαγωγής, τις διαδικασίες που ακολουθούνται, τα πρωτόκολλα ασφαλείας και αντιμετώπισης έκτακτων περιστατικών, τις προδιαγραφές ασφάλειας και υγιεινής, τα πρωτόκολλα και τις επιστημονικές πρακτικές που εφαρμόζονται, τη μεθοδολογία λειτουργίας, την τήρηση φυσικού και ηλεκτρονικού αρχείου, τον κώδικα δεοντολογίας, τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις των ωφελούμενων και κάθε άλλο σχετικό θέμα με την οργάνωση και λειτουργία της μονάδας.
 - β) Την μεθοδολογία διασύνδεσης με τις λοιπές μονάδες και υπηρεσίες του Ε.Ο.Π.Α.Ε., τις Νοσοκομειακές Μονάδες του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ.) των Περιφερειακών Δικτύων Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ.) και τις υπηρεσίες διαφόρων επιπέδων του συστήματος υγείας (πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, συναφείς ή/και συμπληρωματικές υπηρεσίες αντιμετώπισης εξαρτήσεων, υπηρεσίες κοινωνικής φροντίδας και εξειδικευμένης ιατρικής περίθαλψης για την αντιμετώπιση συνοδών προβλημάτων), αλλά και με

κοινωνικές δομές, δομές Δήμων και Ο.Τ.Α. ή άλλες δημόσιες υπηρεσίες, με στόχο την βέλτιστη κάλυψη των αναγκών των εξαρτημένων ατόμων.

γ) Πλήρη και σαφή οικονομική μελέτη και προϋπολογισμό των δαπανών λειτουργίας της μονάδας, δομής, υπηρεσίας ή του προγράμματος.

δ) Περιγραφή και κάτοψη των χώρων της μονάδας και των χώρων όπου θα αναπτυχθούν οι υπηρεσίες ή τα προγράμματα, τεκμηρίωση του σχεδιασμού τους στη βάση των προτεινόμενων υπηρεσιών ή αναλυτική περιγραφή και τεχνικά χαρακτηριστικά του οχήματος της αιτούμενης Κινητής Μονάδας, και τα οποία θα πρέπει να είναι σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις για την υγιεινή και ασφάλεια και το ισχύον δίκαιο για την ηλεκτρολογική ασφάλεια και πυροπροστασία.

3. Ειδικά για τις Μονάδες Σωματικής Αποτοξίνωσης του άρθρου 3 πέραν των δικαιολογητικών της παρ. 2, πρέπει να προσκομίζονται επιπλέον:

α) Έγκριση του Νοσοκομείου του Ε.Σ.Υ. ή της οικείας Δ.Υ.Πε. για την παραχώρηση του χώρου τους στον Ε.Ο.Π.Α.Ε. για την ίδρυση και λειτουργία της Μονάδας Σωματικής Αποτοξίνωσης.

β) Μνημόνιο Συνεργασίας μεταξύ του Ε.Ο.Π.Α.Ε. και του Νοσοκομείου του Ε.Σ.Υ. ή της αρμόδιας Δ.Υ.Πε., στο οποίο εξειδικεύονται οι όροι, οι προϋποθέσεις και όλες αναγκαίες λεπτομέρειες για τη συνεργασία, τη διασύνδεση και τη διαλειτουργικότητα των εμπλεκόμενων φορέων και τη διαχείριση επειγόντων περιστατικών.

4. Η Διεύθυνση Αντιμετώπισης των Εξαρτήσεων του Υπουργείου Υγείας εξετάζει τον φάκελο του αιτήματος και αφού διαπιστωθεί η πληρότητα του όσον αφορά στα απαιτούμενα δικαιολογητικά, εκδίδεται η σχετική άδεια σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 11.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ΄

ΤΕΛΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΚΑΙ ΕΝΑΡΞΗ ΙΣΧΥΟΣ

Άρθρο 14

Τελικές διατάξεις

1. Ο Εθνικός Οργανισμός Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (Ε.Ο.Π.Α.Ε.) οφείλει να πληροί σε ολόκληρη την περίοδο λειτουργίας των μονάδων, υπηρεσιών και προγραμμάτων τις αρχές, προδιαγραφές, όρους και προϋποθέσεις της παρούσας. Για οποιαδήποτε αλλαγή των ρητώς αναγραφόμενων στην σχετική άδεια της μονάδας, υπηρεσίας ή του προγράμματος απαιτείται τεκμηριωμένο αίτημα του Ε.Ο.Π.Α.Ε. προς τη Διεύθυνση Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων του Υπουργείου Υγείας προκειμένου να εκδοθεί απόφαση τροποποίησης της σχετικής άδειας.
2. Ο Ε.Ο.Π.Α.Ε. διασφαλίζει την προστασία των δικαιωμάτων των ληπτών των υπηρεσιών του, της ιδιωτικής ζωής και των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, σύμφωνα με το ενωσιακό και εθνικό δίκαιο.

Άρθρο 15

Έναρξη ισχύος

Η ισχύς της παρούσας απόφασης αρχίζει από την δημοσίευση της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευτεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΣΠΥΡΙΔΩΝ-ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

1. ΓΡΑΦ. ΥΠΟΥΡΓΟΥ ΥΓΕΙΑΣ
2. ΓΡΑΦ. ΓΕΝΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΩΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
3. ΓΡΑΦ. ΠΡΟΣΤΑΜΕΝΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ Δ/ΝΣΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ
4. Δ/ΝΣΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΕΞΑΡΤΗΣΕΩΝ