



Εξωτερική Αξιολόγηση της Πράξης με τίτλο:

**Εξωτερική Αξιολόγηση της Πράξης με τίτλο :
«Πιλοτικά Προγράμματα Υποκατάστασης στις Φυλακές»**

Παραδοτέο
ΠΑ 3

Τελική Έκθεση Αξιολόγησης



Παραδοτέο ΠΑ 3 – «Τελική Έκθεση Αξιολόγησης»

Πίνακας Περιεχομένων

Πίνακας Περιεχομένων	2
ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ.....	3
ΣΚΟΠΟΣ ΚΑΙ ΣΤΟΧΟΙ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ.....	3
ΥΠΟΕΡΓΟ 1 : ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΤΩΝ ΣΤΙΣ ΦΥΛΑΚΕΣ ΚΟΡΥΔΑΛΛΟΥ ΚΑΙ ΠΑΤΡΑΣ ΓΙΑ ΚΡΑΤΟΥΜΕΝΟΥΣ ΠΑΡΑΒΑΤΕΣ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΠΕΡΙ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ (ΥΠΟΔΙΚΟΥΣ – ΚΑΤΑΔΙΚΟΥΣ).....	4
<i>Δράση Α'. Μελέτη για την καταγραφή των αναγκών των κρατούμενων στις φυλακές Κορυδαλλού και Πάτρας.</i>	4
<i>Δράση Α.1 Διενέργεια ιατρικών εξετάσεων κρατούμενων</i>	5
<i>ΔΡΑΣΗ Β Εκπαιδευτικές επισκέψεις σε θεραπευτικά προγράμματα εντός φυλακών σε χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης</i>	8
<i>ΔΡΑΣΗ Γ. Επιλογή του κατάλληλου θεραπευτικού προσωπικού που θα στελεχώσει την Μονάδα και στελέχωση Μονάδων (Ειδικότητες : Ψυχιατρικό και Νοσηλευτικό προσωπικό, Διοικητικό προσωπικό, Θεραπευτικό προσωπικό</i>	9
<i>Δράση Δ. Εισαγωγικά Σεμινάρια για το προσωπικό των Μονάδων Υποκατάστασης στις φυλακές</i>	9
<i>Δράση Ε. Ενημέρωση και ευαισθητοποίηση των σωφρονιστικών υπαλλήλων των φυλακών Κορυδαλλού και Πάτρας για τα Προγράμματα Υποκατάστασης και τη λειτουργία τους.....</i>	11
<i>Δράση 2 Α. Λειτουργία προγραμμάτων θεραπείας εντός φυλακών.....</i>	12
<i>Δράση 2Β. Προβολή και δημοσιότητα πράξης.....</i>	14
ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ	15
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ.....	16
ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ	17
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ.....	18
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1: ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ /ΑΝΑΦΟΡΑ (ΔΡΑΣΗ Α1)/ Έντυπο Δ1Α1.2/ Ερωτηματολόγιο Έρευνας – Έντυπο Συγκατάθεσης – Έντυπο Ενημέρωσης	20
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2: Ειδική Έκθεση /Αναφορά (Δράση Γ).....	56
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3: Ειδική Έκθεση /Αναφορά (Δράση Ε).....	64
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 4: Ειδική Έκθεση /Αναφορά (Δράση 2Α) / Συμπληρωμένα Έντυπα Συνεντεύξεων Δ2Α1, Δ2Α2, Δ2Α3 / Εσωτερικός Κανονισμός Λειτουργίας.....	69
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 5: Ειδική Έκθεση /Αναφορά (Δράση 2Β) / Οργανόγραμμα Δικτύωσης.....	173
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 6: Ειδική Έκθεση / Αναφορά Αξιολόγησης του Έργου	182
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 7: Έντυπο Υλικό – Αφίσα – Προσχέδιο για επανεκτύπωση ενημερωτικών φυλλαδίων / Οικονομικής Προσφορά	190

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ

ΣΚΟΠΟΣ ΚΑΙ ΣΤΟΧΟΙ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ

Γενικά στοιχεία

Τα ναρκωτικά αποτελούν μείζον πρόβλημα υγείας στη σύγχρονη εποχή με σοβαρές επιπτώσεις στη νοσηρότητα, τη θνησιμότητα (ειδικά των νέων), αλλά και με σημαντικές κοινωνικές και οικονομικές προεκτάσεις. Τα τελευταία 20 χρόνια η χρήση ναρκωτικών ουσιών άρχισε να εξαπλώνεται ιδιαίτερα στο νεανικό πληθυσμό. Οι θάνατοι από ναρκωτικά στην Ελλάδα ακολουθούν αυξητική πορεία, ενώ η Ελλάδα κατέχει μια από τις πρώτες θέσεις στην ΕΕ όσον αφορά στη μόλυνση εξαρτημένων ατόμων με ηπατίτιδα Β.

Για όλους τους παραπάνω λόγους, ο σχεδιασμός των κατάλληλων προγραμμάτων θεραπείας καθώς επίσης και η αξιολόγηση και διερεύνηση των αναγκών των συμμετεχόντων κρατουμένων των φυλακών Κορυδαλλού και Πάτρας στο πρόγραμμα «Πιλοτικά Προγράμματα Υποκατάστασης στις Φυλακές» αποτελούν σημαντικές ευκαιρίες για την προστασία και την προαγωγή της υγείας αυτών.

Οι βασικοί λόγοι της σύστασης και λειτουργίας θεραπευτικών προγραμμάτων για την αντιμετώπιση των εξαρτημένων χρηστών είναι η βελτίωση της ποιότητας της υγειονομικής φροντίδας στους κρατούμενους χρήστες ουσιών όπως και η ίδια η μείωση της βλάβης από την χρήση. Επιπλέον, η εφαρμογή και ολοκλήρωση του προγράμματος διασφαλίζει τη βελτίωση διαχείρισης των κρατουμένων, δεδομένης της μεγαλύτερης ασφάλειας μέσα στο συγκεκριμένο περιβάλλον

Η εφαρμογή προγραμμάτων αντιμετώπισης των εξαρτημένων χρηστών στο ιδιαίτερο περιβάλλον των σωφρονιστικών καταστημάτων των φυλακών Κορυδαλλού και Πάτρας, στοχεύει στην επίτευξη στόχων που σχετίζονται με τα εξής ζητήματα :

Μείωση της χρήσης ουσιών, της υποτροπής, των επικινδύνων συμπεριφορών σε σχέση με τη χρήση ουσιών και συνεπώς στη μείωση της εξάπλωσης μολυσματικών ασθενειών και της παραβατικής συμπεριφοράς
Δυνατότητα απεξάρτησης κατά τη διάρκεια έκτισης της ποινής ώστε ο χρήστης να αποφυλακίζεται «ελεύθερος ουσιών» και να μπορεί να ακολουθήσει επανενταξιακές διαδικασίες

Μείωση της εγκληματικής συμπεριφοράς και της υποτροπής
Βελτίωση της ασφάλειας μέσα στις φυλακές μέσα από τη μείωση αποδιοργανωτικών και ιδρυματοποιημένων συμπεριφορών των κρατουμένων

Διερεύνηση και σύγκριση των αποτελεσμάτων των θεραπευτικών παρεμβάσεων στο περιβάλλον της φυλακής
Μείωση των προβλημάτων που σχετίζονται με την χρήση ουσιών στο περιβάλλον της φυλακής (π.χ. διακίνηση παράνομων ουσιών).
Μείωση των θανάτων κρατουμένων από τη χρήση εξαρτησιογόνων ουσιών.
στη τροποποίηση της συμπεριφοράς των ενεργών χρηστών, στη κινητοποίηση τους για την προάσπιση της σωματικής τους υγείας, τη μείωση της βλάβης και τη γενικότερη υιοθέτηση στάσεων και πρακτικών που ευνοούν το ατομικό συμφέρον αλλά και το κοινωνικό σύνολο
Γνωστοποίηση των θεραπευτικών υπηρεσιών για την αύξηση της προσβασιμότητας σε αυτήν.
στη βελτίωση της αποτελεσματικότητας των ψυχοκοινωνικών και θεραπευτικών παρεμβάσεων που παρέχονται στα άτομα με διαταραχές χρήσης ουσιών.

ΥΠΟΕΡΓΟ 1 : ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΤΩΝ ΣΤΙΣ ΦΥΛΑΚΕΣ ΚΟΡΥΔΑΛΛΟΥ ΚΑΙ ΠΑΤΡΑΣ ΓΙΑ ΚΡΑΤΟΥΜΕΝΟΥΣ ΠΑΡΑΒΑΤΕΣ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΠΕΡΙ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ (ΥΠΟΔΙΚΟΥΣ – ΚΑΤΑΔΙΚΟΥΣ)

Προπαρασκευαστικές Ενέργειες για τη λειτουργία προγραμμάτων Θεραπείας

Δράση Α'. Μελέτη για την καταγραφή των αναγκών των κρατουμένων στις φυλακές Κορυδαλλού και Πάτρας.

Σχεδιασμός των κατάλληλων προγραμμάτων θεραπείας καθώς επίσης και αξιολόγηση και διερεύνηση αναγκών των συμμετεχόντων στο πρόγραμμα: Προσδιορισμός ανάλογα με το φύλο, το στάδιο εξάρτησης (αυτό-αναφορές από τους ίδιους τους χρήστες, πληροφορίες από ποινικό μητρώο, ουροληψίες), τη διάρκεια ποινής, το επίπεδο αυτό-αποτελεσματικότητας, την ύπαρξη κοινωνικού υποστηρικτικού δικτύου.

Παρούσα Κατάσταση και καταληκτική φάση του Έργου

Η μελέτη καταγραφής αναγκών των κρατουμένων στις φυλακές Κορυδαλλού και Πάτρας ολοκληρώθηκε και παραδόθηκε το τεύχος μελέτης

Έγινε λεπτομερής περιγραφή της Δράσης Α καθώς και επισύναψη του τεύχους μελέτης στην Ενδιάμεση Έκθεση Αξιολόγησης

Π1.1	<i>Τελική έκθεση Αποτελεσμάτων της Μελέτης για την καταγραφή των αναγκών των κρατουμένων στις φυλακές Κορυδαλλού και Πάτρας (ΠΑΡΑΔΟΤΕΟ 1).</i> <i>Ολοκλήρωση του Παραδοτέου</i>
------	--

Δράση Α.1 Διενέργεια ιατρικών εξετάσεων κρατούμενων

Σύμφωνα με τα τελευταία δεδομένα στη Ελλάδα υπάρχει ραγδαία αύξηση της λοίμωξης HIV/AIDS σε χρήστες ενδοφλέβιων ναρκωτικών (XEN) : 1.500% το 2011. Χωρίς εστιασμένη και ταχεία δράση, το πρόβλημα της HIV/AIDS λοίμωξης στους XEN, θα γίνει σύντομα ανεξέλεγκτο. Σήμερα στις ελληνικές φυλακές, περίπου 3.900 κρατούμενοι είναι παραβάτες του Νόμου περί ναρκωτικών και οι περισσότεροι από αυτούς χρήστες και εντός του πλαισίου των φυλακών.

Τα ευρήματα σχετικά με την κατάσταση υγείας των ερωτωμένων που βρίσκονταν στις Φυλακές Κορυδαλλού και Πάτρας, φαίνεται να

επιβεβαιώνουν την ανάγκη άμεσης λήψης μέτρων για την υγεία των κρατουμένων και του προσωπικού των φυλακών

Ο ΟΚΑΝΑ θα προβεί στη διενέργεια ιατρικών εξετάσεων για όλα τα λοιμώδη νοσήματα και ειδικότερα για το AIDS, τις ηπατίτιδες και τη φυματίωση στους κρατουμένους των ως άνω καταστημάτων κράτησης, ώστε να καταστεί δυνατή η πρόταση και η υλοποίηση των αναγκαίων θεραπευτικών παρεμβάσεων. Οι εν λόγω εξετάσεις θα γίνονται και θα επαναλαμβάνονται σε τακτικά χρονικά διαστήματα, κατά την κρίση του ΟΚΑΝΑ. Η συλλογή και η τήρηση των σχετικών στοιχείων θα αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της Ατομικής Κάρτας Υγείας κάθε κρατουμένου, ενώ είναι δυνατή η χρήση τους για στατιστικούς λόγους από τον ΟΚΑΝΑ, με την επιφύλαξη των διατάξεων για την προστασία ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων.

Παρούσα Κατάσταση / καταληκτική φάση του Έργου

1^{ος} Άξονας Διενέργεια αιμοληψιών

Δεν πραγματοποιήθηκε η διενέργεια αιμοληψιών για τους κρατούμενους του Κορυδαλλού εξαιτίας οικονομικών προβλημάτων, αλλά για τον Άγιο Στέφανο παραμένει η δυνατότητα με προσφορά αντιδραστηρίων από το Πανεπιστήμιο των Πατρών. Επίσης η Η δεύτερη φάση της έρευνας θα ολοκληρωθεί με την επαναπρόσληψη προσωπικού. Η πρώτη φάση κρίθηκε πως επαρκεί ως παραδοτέο.

2^{ος} Άξονας- Συμπλήρωση ερωτηματολογίου

Έχει καθοριστεί το ερωτηματολόγιο που θα χρησιμοποιηθεί (Αυτοσυμπληρούμενο Ερωτηματολόγιο του United Nation Office on Drugs & Crime (UNODC) και έχουν συνταχθεί επίσης το Έντυπο

συγκατάθεσης κρατούμενου για την έρευνα των φυλακών (1 σελίδα) και ένα Πρότυπο για τυποποιημένη σύντομη προφορική ενημέρωση (1 σελίδα). στα ελληνικά & αγγλικά

. Για τη διενέργεια της έρευνας προαπαιτούμενο ήταν η ύπαρξη χώρου συνεντεύξεων (προκειμένου να προστατευτεί και το απόρρητο)

Λόγω των προβλημάτων που προέκυψαν α) με την εξεύρεση χώρων στα Σωφρονιστικά Καταστήματα β) με τη λήξης των συμβάσεων του προσωπικού γ) με άλλα λειτουργικά θέματα , η Διοίκηση αποφάσισε να δοθεί προτεραιότητα στην προσπάθεια χορήγησης μεθαδόνης και η έρευνα να πραγματοποιηθεί με την επαναπρόσληψη του προσωπικού

Η συγκεκριμένη Δράση Α1 ήταν προέκταση της Δράσης Α και δεν εμπεριείχε παραδοτέο , επομένως δεν υπάρχει πρόβλημα με την καθυστέρηση υλοποίησή της

Επισυνάπτεται Ειδική Έκθεση /Αναφορά της Δράσης Α, στο Παράρτημα 1

Επίσης στο Παράρτημα 1.2 μπορεί να βρεθεί το έντυπο συνέντευξης Δ1Α1.2 και στο Παράρτημα 1.3 μπορεί να βρεθεί το ερωτηματολόγιο της έρευνας το έντυπο ενημέρωσης και το έντυπο συγκατάθεσης

ΔΡΑΣΗ Β Εκπαιδευτικές επισκέψεις σε θεραπευτικά προγράμματα εντός φυλακών σε χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Στα πλαίσια αυτών το επισκέψεων θα επιδιωχθεί η ανταλλαγή απόψεων, πληροφοριών και τεχνογνωσίας σχετικά με τα θεραπευτικά προγράμματα στις φυλακές και η υιοθέτηση πρακτικών που θα οδηγήσουν στην ενδυνάμωση των αποτελεσμάτων του προτεινόμενου έργου. Παράλληλα, οι επισκέψεις αυτές θα συμβάλλουν καθοριστικά στην δημιουργία δικτύου επικοινωνίας και συνεργασίας με Ευρωπαίους εταίρους, με απώτερο σκοπό την ανταλλαγή ιδεών και προτάσεων σε σχέση με νέες μεθόδους, ενέργειες και προσεγγίσεις στο θέμα της αντιμετώπισης των χρηστών ουσιών που παραπέμπονται στο Σωφρονιστικό Σύστημα.

Παρούσα φάση/ καταληκτική φάση του Έργου

Έγιναν δύο επισκέψεις σε χώρες που διέθεταν ανάλογα προγράμματα σε πλήρη ανάπτυξη. Το προσωπικό του Κορυδαλλού επισκέφθηκε υπηρεσίες στην Καταλωνία και το προσωπικό του Αγίου Στεφάνου στην Αγγλία, με συνοδεία κλιμακίου εργαζομένων του ΟΚΑΝΑ που υλοποίησαν την πράξη Η Έκθεση Αξιολόγησης των εκπαιδευτικών Επισκέψεων (Στατιστική ανάλυση SPSS, Συγκριτικά αποτελέσματα Βαρκελώνης /Αγγλίας , Σύνοψη ,συμπεράσματα) έχει συμπεριληφθεί στην Ενδιάμεση Έκθεση Αξιολόγησης

Παραδοτέα

Δύο προγράμματα (2) επιμόρφωσης 12 ατόμων 35 ωρών/τμήμα για τους υπαλλήλους των προγραμμάτων θεραπείας εντός φυλακών (ΠΑΡΑΔΟΤΕΟ 2).

Ολοκλήρωση του Παραδοτέου

ΔΡΑΣΗ Γ. Επιλογή του κατάλληλου θεραπευτικού προσωπικού που θα στελεχώσει την Μονάδα και στελέχωση Μονάδων (Ειδικότητες : Ψυχιατρικό και Νοσηλευτικό προσωπικό, Διοικητικό προσωπικό, Θεραπευτικό προσωπικό

Παρούσα φάση/Καταληκτική φάση του Έργου

Έγινε η επιλογή του προσωπικού για τις δύο μονάδες. Οι συμβάσεις ήταν διετείς και έληξαν τον Νοέμβριο του 2014. Η επαναπρόσληψη καθυστέρησε λόγω της ανάγκης έκδοσης Πράξης Υπουργικού Συμβουλίου και της διενέργειας εκλογών την 25^η Ιανουαρίου 2015. Με την επαναπρόσληψή τους τα προγράμματα θα επιστρέψουν σε κανονικούς καθημερινούς ρυθμούς λειτουργίας. Προς το παρόν λειτουργούν με προσωπικό άλλων δομών του ΟΚΑΝΑ. Κατόπιν της αλλαγής ηγεσίας του Υπουργείου Υγείας (Ιανουάριος 2015) αμφισβητήθηκε η ανάγκη έκδοσης ΠΥΣ από την οποία ο ΟΚΑΝΑ εξαιρείται βάσει της παρ. 1 του ν. 4058/2012 όπως επανεκτυπώθηκε στο άρθρο 182 του νόμου 4261 Αρ. Φύλλου 107, 5 Μαΐου 2014.

Η αξιολόγηση της Δράσης Γ, γίνεται με Ειδική Έκθεση/Αναφορά, η οποία μπορεί να βρεθεί **στο Παράρτημα 2**

Δράση Δ. Εισαγωγικά Σεμινάρια για το προσωπικό των Μονάδων Υποκατάστασης στις φυλακές

Για την κάλυψη των αναγκών σε προσωπικό των δύο θεραπευτικών προγραμμάτων στις φυλακές Κορυδαλλού και Πάτρας θα προσληφθούν συνολικά 28 άτομα (14 άτομα/πρόγραμμα). Για την ενημέρωσή τους σε σχέση με την λειτουργία της Μονάδας, τα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά και τις ανάγκες του πληθυσμού που καλούνται να εξυπηρετήσουν καθώς και θέματα που σχετίζονται με τη χρήση ουσιών θα πραγματοποιηθούν πριν την έναρξη λειτουργίας των Μονάδων τα εξής :

1. ένα (1) τμήμα επιμόρφωσης στην Αθήνα, διάρκειας 35 ωρών για 12 άτομα
2. ένα (1) τμήμα επιμόρφωσης στην Πάτρα διάρκειας 35 ωρών για 12 άτομα

Αποτελέσματα

Το προτεινόμενο εκπαιδευτικό πρόγραμμα θα έχει ως αποτέλεσμα την υποβοήθηση των καταρτιζομένων στην κατανόηση των αναγκών και ιδιαιτεροτήτων της Ομάδας - Στόχου (Ο.Σ) και την εκπαίδευση και απόκτηση της απαιτούμενης ενημέρωσης σε θέματα που σχετίζονται με τη χρήση ουσιών (βίαιη συμπεριφορά, Overdose, διαχείριση προβλημάτων και συγκρούσεων κ.α.). Οι καταρτιζόμενοι θα κατανοήσουν τον τρόπο σκέψης και την ψυχολογική κατάσταση των μελών της Ο.Σ. ώστε να είναι σε θέση να αποφύγουν λάθη χειρισμών και να αντιμετωπίσουν αποτελεσματικά κάθε πρόβλημα που προκύπτει κατά την θεραπευτική διαδικασία των χρηστών.

Παρούσα Φάση/Καταληκτική φάση του Έργου

Έχουν ολοκληρωθεί επιτυχώς τα εισαγωγικά σεμινάρια για το προσωπικό των Μονάδων Υποκατάστατων στις φυλακές τόσο στην Αθήνα όσο και στην Πάτρα.

Οι Εκθέσεις Αξιολόγησης των σεμιναρίων (Στατιστική Ανάλυση με SPSS , συγκριτικά αποτελέσματα, Συμπεράσματα) (εκπαιδευόμενων και εκπαιδευτών έχουν κατατεθεί στην Ενδιάμεση Έκθεση Αξιολόγησης

Παραδοτέα

Δύο προγράμματα (2) επιμόρφωσης 12 ατόμων 35 ωρών/τμήμα για τους υπαλλήλους των προγραμμάτων θεραπείας εντός φυλακών (ΠΑΡΑΔΟΤΕΟ 2).

ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΠΑΡΑΔΟΤΕΩΝ

Δράση Ε. Ενημέρωση και ευαισθητοποίηση των σωφρονιστικών υπάλληλων των φυλακών Κορυδαλλού και Πάτρας για τα Προγράμματα Υποκατάστασης και τη λειτουργία τους

Με σκοπό την ενημέρωση και ευαισθητοποίηση των σωφρονιστικών υπάλληλων των φυλακών Κορυδαλλού και Πάτρας σε θέματα που σχετίζονται με τα νέα πιλοτικά προγράμματα θεραπείας που θα υλοποιηθούν στις φυλακές Κορυδαλλού και Πάτρας : λειτουργία της Μονάδας, ιδιαίτερα χαρακτηριστικά και τις ανάγκες του πληθυσμού που καλούνται να εξυπηρετήσουν καθώς και θέματα που σχετίζονται με τη χρήση ουσιών, προσέγγιση χρηστών με σκοπό την ενημέρωσή τους για τα προγράμματα θεραπείας και την παρακίνηση τους για συμμετοχή σε αυτά. Συνολικά θα επιμορφωθούν 40 άτομα.

Πριν την έναρξη λειτουργίας των Μονάδων, θα πραγματοποιηθούν δύο τμήματα επιμόρφωσης :

- **ένα (1) τμήμα επιμόρφωσης στην Αθήνα, διάρκειας 35 ωρών για 20 άτομα**
- **ένα (1) τμήμα επιμόρφωσης στην Πάτρα διάρκειας 35 ωρών για 20 άτομα**

Αποτελέσματα

Το προτεινόμενο εκπαιδευτικό πρόγραμμα θα έχει ως αποτέλεσμα την υποβοήθηση των καταρτιζομένων στην κατανόηση των αναγκών και ιδιαιτεροτήτων της Ομάδας - Στόχου (Ο.Σ) και την εκπαίδευση και απόκτηση της απαιτούμενης ενημέρωσης σε θέματα που σχετίζονται με τη χρήση ουσιών (βίαιη συμπεριφορά, Overdose, διαχείριση προβλημάτων και συγκρούσεων κ.α.). Οι καταρτιζόμενοι θα κατανοήσουν τον τρόπο σκέψης και την ψυχολογική κατάσταση των μελών της Ο.Σ. ώστε να είναι σε θέση

να αποφύγουν λάθη χειρισμών και να αντιμετωπίσουν αποτελεσματικά κάθε πρόβλημα που προκύπτει κατά την θεραπευτική διαδικασία των χρηστών

Λειτουργία Μονάδων Αντιμετώπισης της εξάρτησης σε χρήστες στις φυλακές Κορυδαλλού και Πάτρας

Δράση 2 Α. Λειτουργία προγραμμάτων θεραπείας εντός φυλακών

Θα λειτουργήσουν μέσω της προτεινόμενης πράξης για είκοσι τέσσερις μήνες (24 μήνες) στις φυλακές Κορυδαλλού και Πάτρας τα Προγράμματα θεραπείας και με χρήση Υποκαταστάτων στους χώρους των φυλακών. Τα συγκεκριμένα προγράμματα δίνουν έμφαση στη θεραπεία, στη μείωση της βλάβης στη πρόληψη της υποτροπής μετά τη αποφυλάκιση, πρόληψη θανάτων μετά την αποφυλάκιση καθώς και τη πρόληψη της εξάπλωσης μολυσματικών ασθενειών. Στο σημείο αυτό, πρέπει να σημειωθεί ότι είναι απαραίτητο σε κάθε μορφή προγράμματος θεραπείας που εφαρμόζεται στις φυλακές να διεξάγεται αξιολόγηση σε κάθε φυλακισμένο χρήστη για την πιθανότητα διάγνωσης κάποιας παράλληλης ψυχιατρικής διαταραχής με το πρόβλημα της εξάρτησης σε ουσίες. Η ύπαρξη αυτής της αναγκαιότητας αιτιολογείται από το γεγονός, ότι για να επιτευχθεί ο καλύτερος δυνατός σχεδιασμός του πλάνου αντιμετώπισης των προβλημάτων του κάθε φυλακισμένου χρήστη μέλους των προγραμμάτων χρειάζεται να λαμβάνεται υπόψη και αυτός ο πολύ σημαντικός παράγοντας.

Παρούσα φάση/ Καταληκτική φάση του Έργου

Υλοποιήθηκαν οι μονάδες και λειτούργησαν κανονικά (με χορήγηση μεθαδόνης) από 1^η Σεπτεμβρίου 2014 στον Άγιο Στέφανο και 8^η Δεκεμβρίου

2014 στον Κορυδαλλό και Καταρτίστηκε ο Εσωτερικός Κανονισμός Λειτουργίας των Μονάδων.

Η αξιολόγηση της Δράσης γίνεται με Ειδική Έκθεση/Αναφορά, η οποία μπορεί να βρεθεί **στο Παράρτημα 4**

Επισυνάπτονται στο **Παράρτημα 4.1** τα συμπληρωμένα έντυπα των συνεντεύξεων **Δ2Α1, Δ2Α2, Δ2Α3** Τα ερωτηματολόγια είναι στο σύνολό του επτά (7) και συμπεριλαμβάνουν συνεντεύξεις προσωπικού, Σωφρονιστικών υπαλλήλων, κρατουμένων από τα Σωφρονιστικά Καταστήματα Κορυδαλλού και Πάτρας καθώς και του Επιστημονικά Υπευθύνου

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Τα ερωτηματολόγια του Κορυδαλλού λόγω του ότι είναι σκαναρισμένα επισυνάπτεται η πρώτη σελίδα τους. Υπάρχουν στο σύνολό τους στο ηλεκτρονικό αρχείο και είναι στη διάθεσή σας

Στο **Παράρτημα 4.2** ο Κανονισμός Λειτουργίας των Μονάδων

Παραδοτέα

Υπογραφή Μνημονίου συνεργασίας μεταξύ του ΟΚΑΝΑ και του Υπουργείου Δικαιοσύνης για την λειτουργία προγραμμάτων (ΠΑΡΑΔΟΤΕΟ 4)

Λειτουργία δύο (2) Μονάδων Υποκατάστασης στις φυλακές Κορυδαλλού και Πάτρας πιλοτικά για είκοσι τέσσερις (24) μήνες (ΠΑΡΑΔΟΤΕΟ 5).

Κατάρτιση Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας Μονάδων (ΠΑΡΑΔΟΤΕΟ 6)

ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΠΑΡΑΔΟΤΕΩΝ

Δράση 2B. Προβολή και δημοσιότητα πράξης

Στόχος της δράσης είναι η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση γύρω από τα τη αναγκαιότητα της ύπαρξης θεραπευτικών προγραμμάτων και χορήγησης υποκαταστάτων σε φυλακισμένους χρήστες ουσιών καθώς συμβάλλει καθοριστικά στη προώθηση του ατομικό συμφέροντος του παραβάτη-χρήστη ουσιών, στην αποδοτικότερη λειτουργία του Σωφρονιστικού Συστήματος καθώς και στην μείωση του κόστους του προβλήματος της χρήσης ουσιών στο κοινωνικό σύνολο. Ταυτόχρονα, κύριο στόχο αποτελεί και η προβολή των νέων προγραμμάτων ώστε να γνωρίζουν οι παραβάτες και οι δικαστικοί λειτουργοί τη διαθεσιμότητα των υπηρεσιών.

Παρούσα φάση

Εκδόθηκε αφίσα, φυλλάδιο και έγιναν ανακοινώσεις σε πολλά Πανελλήνια Συνέδρια. Αποφασίσθηκε να δοθεί ήπια δημοσιότητα για να αποφευχθούν αντιδράσεις και εμποδισμός της πράξης. Στο μέλλον θα δοθεί μεγαλύτερη δημοσιότητα

Ήδη έχουν ξεκινήσει οι ενέργειες σχεδιασμού και παραγωγής έντυπου ενημερωτικού υλικού σε επτά γλώσσες

Ειδική Έκθεση/Αναφορά αξιολόγησης της Δράσης 2B μπορεί να βρεθεί στο

Παράρτημα 5

Επίσης στο **Παράρτημα 5.1** επισυνάπτεται το Οργανόγραμμα Δικτύωσης

Παραδοτέα

- Προωθητικές ενέργειες (π.χ. ενημερωτικές συναντήσεις με προσωπικό φυλακών, συνεντεύξεις τύπου, συνεδρίες με σχετικούς φορείς και χαράσσοντες πολιτική) (ΠΑΡΑΔΟΤΕΟ 5)
- Σχεδιασμός και παραγωγή έντυπου ενημερωτικού υλικού (ΠΑΡΑΔΟΤΕΟ 6)

ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΠΑΡΑΔΟΤΕΩΝ

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ

Στον Οδηγό Αξιολόγησης (ΠΑ1) είχαν συμπεριληφθεί ο προβλεπόμενος εγκεκριμένος προϋπολογισμός του Έργου καθώς και ο επιμερισμός ορισμένων δαπανών ανά δράση.

Εξαιτίας της πιλοτικής εφαρμογής και της πολυπλοκότητας του Έργου προέκυψε η ανάγκη μια σειρά τροποποιήσεων στο οικονομικό αντικείμενο .

Κατά το χρονικό διάστημα συγγραφής της Τελικής Έκθεσης Αξιολόγησης δεν έχουν συμπεριληφθεί οικονομικά στοιχεία του προγράμματος, γιατί δεν ήταν διαθέσιμα

Με την ολοκλήρωση των διαδικασιών και μόλις μας διατεθούν νέα στοιχεία, υπάρχει η δυνατότητα συγγραφής συμπληρωματικής ειδικής έκθεσης/αναφοράς που θα τα συμπεριλαμβάνει.

(σχετικό με το θέμα e-mail της κ. Δουράλα)

Θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε ότι κατά την διάρκεια υλοποίησης του φυσικού αντικείμενου του υποέργου 1 : «Οργάνωση και λειτουργία θεραπευτικής μονάδας χορήγησης υποκαταστάτων στις φυλακές Κορυδαλλού και Πάτρας για κρατούμενους παραβάτες του Νόμου περί ναρκωτικών(υπόδικους –κατάδικους)» της πράξης : «Πιλοτικά Προγράμματα υποκατάστασης στις φυλακές», με κωδικό αριθμό MIS 349600», και με δεδομένο ότι η πράξη έχει πιλοτικό χαρακτήρα και οι νέες υπηρεσίες προσφέρονται για πρώτη φορά στη χώρα μας, προέκυψε η ανάγκη τροποποιήσεων στο οικονομικό αντικείμενο του υποέργου, οι οποίες δεν επηρεάζουν το φυσικό αντικείμενο του και συνδέονται άμεσα με την υλοποίηση της πράξης.

Τα ποσά ανακατανομών προέκυψαν από την δαπάνη αμοιβών προσωπικού ορισμένου χρόνου, η οποία μειώθηκε δραστικά μετά τις ραγδαίες αλλαγές στα εργασιακά την τελευταία διετία. Το αδιάθετο υπόλοιπο κάλυψε

απρόβλεπτες δαπάνες οι οποίες προέκυψαν κατά την διάρκεια υλοποίησης του υποέργου και δεν ήταν δυνατή η πρόβλεψη τους κατά τη σύνταξη του προϋπολογισμού. .

Σύμφωνα με τα μέχρι σήμερα στοιχεία μας το πρόγραμμα “ Πιλοτικά Προγράμματα Υπ/σης στις φυλακές ” ΜΙΣ 349600 είχε δαπάνες εξοφλημένες περίπου 811.000,00 και αναμένονται επιπλέον μέχρι της λύσης του προγράμματος έναντι προϋπολογισμού 1.250.000.

ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ

Παράρτημα 6 , παρατίθεται ειδική έκθεση/ αναφορά που αξιολογεί **το σύνολο του Έργου**

Παράρτημα 7 παρατίθενται: το Έντυπο Υλικό, Αφίσα , Σχεδιασμός περιεχομένου για επανεκτύπωση φυλλαδίων & οικονομική προσφορά αυτών

ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

Ο Ανάδοχος της Εξωτερικής Αξιολόγησης « Intraway», θα ήθελε να ευχαριστήσει όλους τους εμπλεκόμενους για τη συνεργασία τους στη διαδικασία της Αξιολόγησης του Έργου.

Επίσης θα ήθελε να ευχαριστήσει την κ. Κερασιώτη Ελένη (Στέλεχος του Γρ Συγχρηματοδοτούμενων . Προγραμμάτων του ΟΚΑΝΑ) για την άμεση ανταπόκριση και προώθηση των αιτημάτων αξιολόγησης ,την αποστολή των σχετικών στοιχείων και γενικότερα την πολύ καλή συνεργασία σε όλη τη διαδικασία

Τέλος, θα ήθελε να ευχαριστήσει ιδιαίτερα ,τον Επιστημονικά Υπεύθυνο του Έργου κ. Κ. Κοκκώλη, ο οποίος με την λεπτομερή και τεκμηριωμένη (επιστημονικά & διοικητικά) περιγραφή των δράσεων, προβλημάτων, ενεργειών επίλυσης καθώς και με την παροχή των απαραίτητων στοιχείων βοήθησε πολύ στην όλη διαδικασία

Η συμβολή του , τόσο στην υλοποίηση του Έργου, όσο και στη διαδικασία της αξιολόγησης ήταν πάρα πολύ σημαντική.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1

Αξιολόγηση της Δράσης 'με τίτλο: Μελέτη για την καταγραφή των αναγκών των κρατουμένων στις φυλακές Κορυδαλλού και Πάτρας.

Περιεχόμενα Παραρτήματος

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1 Ειδική Έκθεση/Αναφορά

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1,2 Συμπληρωμένο Έντυπο Συνέντευξης Δ1Α1.2

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1.3 Ερωτηματολόγιο Έρευνας, Έντυπα ενημέρωσης, Έντυπα συγκατάθεσης

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1: ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ /ΑΝΑΦΟΡΑ (ΔΡΑΣΗ Α1)/ Έντυπο Δ1Α1.2/
Ερωτηματολόγιο Έρευνας – Έντυπο Συγκατάθεσης – Έντυπο Ενημέρωσης
Λαμβάνοντας υπόψη:

Τις ημιδομημένες συνεντεύξεις της Υπεύθυνης της Δράσης Α1 (κ.
Μίχα) του Επιστημονικά Υπεύθυνου του Έργου (κ. Κοκκώλη)

Τα Μηνιαία Δελτία Παρακολούθησης του έργου

Η υλοποίηση της Δράσης Α1(που αποτελούσε προέκταση της Δράσης
Α της έρευνας) είχε δύο άξονες :

1ος Άξονας Αιματολογικός έλεγχος για λοιμώδη νοσήματα (π.χ HIV
των υπόδικων /κατάδικων στις φυλακές του Κορυδαλλού & της
Πάτρας

2ος Άξονας Τη συμπλήρωση του Ερωτηματολογίου του United Nation
Office on Drugs & Crime (UNODC)

Α ΦΑΣΗ- ΣΤΑΔΙΟ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑΣ

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ/ΔΥΣΧΕΡΕΙΩΝ/ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΑΥΤΩΝ

Πραγματοποιήθηκαν οι απαραίτητες συναντήσεις με τους
εργαζόμενους στις φυλακές Κορυδαλλού και την κα Μίχα, με τη
συμμετοχή και του επιστημονικά υπευθύνου, κατά την οποία
παρουσιάστηκε το Αυτοσυμπληρούμενο Ερωτηματολόγιο του United
Nation Office on Drugs & Crime (UNODC) και εδόθησαν οδηγίες για τη
συμπλήρωσή του. Κυκλοφόρησε η τελική μορφή του
ερωτηματολογίου (13 σελίδων με 37 συνολικά ερωτήματα)

Η αποστολή επιστολής προς το υπουργείο Δικαιοσύνης ότι το
προσωπικό θα προχωρήσει στη διεκπεραίωση της έρευνας.

Παράλληλα συνετάχθησαν το Έντυπο συγκατάθεσης κρατουμένου
για την έρευνα των φυλακών) και ένα Πρότυπο για τυποποιημένη
σύντομη προφορική Έγινε επεξεργασία των προαναφερθέντων
εντύπων.

Πραγματοποιήθηκαν συναντήσεις του Επιστημονικά υπευθύνου με
το προσωπικό που θα αναλάμβανε τις Αιμοληψίες κ. Παπαδόπουλο
Θεόδωρο (Πάτρα) και Μακρυστάθη Σπυρούλα (Κορυδαλλός) οι οποίοι
θα αναλάβουν τις αιμοληψίες.

Τα προβλήματα/δυσχέρειες που προέκυψαν σε αυτή τη φάση ήταν τα
παρακάτω:

Α) Η άρνηση του Συνεταιρισμού Εργαστηριακών Ιατρών να
διενεργήσει τους ελέγχους προ της εξόφλησης παλαιότερων έργων
(περίπου 22000 ευρώ). Το κόστος ανά εξέταση υπολογίζεται σε 25-30
ευρώ ανά άτομο. Το δεύτερο είναι η ανάγκη βοηθού- παρασκευαστή.

Αποφασίσθηκε να χρησιμοποιηθεί ένας νοσηλευτής από το προσληφθέν προσωπικό.

Β) Η πληροφόρηση πως εντός των φυλακών υπάρχει σύστημα Κάρτας Υγείας Κρατουμένου και όλοι οι νεοεισερχόμενοι ελέγχονται για Λοιμώδη μεταδοτικά νοσήματα. Ως εκ τούτου θα πρέπει να αποφασισθεί αν οι έλεγχοι θα περιορισθούν μόνο σε όσους δεν έχουν ελεγχθεί ήδη και θα πρέπει να χρησιμοποιηθεί η ήδη υπάρχουσα Κάρτα Υγείας Κρατουμένου και από τον ΟΚΑΝΑ (με δικαιώματα ανάγνωσης και καταγραφής), η οποία ακολουθεί τον κρατούμενο κατά την μεταγωγή από το ένα σωφρονιστικό κατάστημα σε ένα άλλο και χρησιμοποιείται σε περίπτωση επαναφυλάκισης

Γ) Η ασάφεια του οικονομικού ζητήματος της χρηματοδότησης των αντιδραστηρίων.

Δ) Η αναμονή της Κοινής Υπουργικής Απόφασης

Ενέργειες για επίλυση προβλημάτων//δυσχερειών

Το θέμα συμπεριλήφθηκε σε επιστολή προς τον Υπουργό Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων, Κύριο Χαράλαμφο Αθανασίου και τον Γενικό Γραμματέα Υπουργείου, Κύριο Μ. Σκανδάμη

Έγινε συνεννόηση με την κα Μίχα προκειμένου να γίνουν συναντήσεις με το προσωπικό των μονάδων ώστε να εκπαιδευτούν στην χρήση των ερωτηματολογίων. Η πρώτη συνάντηση (17-12-13) αναβλήθηκε λόγω εξελίξεων στα διοικητικά του ΟΚΑΝΑ αλλά θα επαναπρογραμματισθεί με το νέο έτος. Παραμένει ασαφές το οικονομικό ζήτημα της χρηματοδότησης των αντιδραστηρίων.

Έγινε επίσκεψη της κας Μίχα και του υπογράφοντος στις φυλακές Κορυδαλλού όπου συναντηθήκαμε με τη νέα διευθύντρια κα Χαρά Κουτσομιχάλη, το προσωπικό του ΟΚΑΝΑ της μονάδας και τους Ψυχολόγους των φυλακών.

Έγινε επίσκεψη στους χώρους του ιατρείου και σχεδιάστηκε η εκτέλεση της έρευνας. (Μάρτιος 2014)

ΚΑΤΑΛΗΞΗ ΤΗΣ Α ΦΑΣΗΣ

Με ΑΠΟΦΑΣΗ της ΕΥΔ του ΥΥΚΑ αποφασίσθηκε

Α) Να ματαιωθεί ο 1ος άξονας της έρευνας δηλ ο αιματολογικός έλεγχος των ασθενών καθώς κατέστη σαφές πως είναι αδύνατη η χρηματοδότησή του.

B) Να υλοποιηθεί ο 2ος άξονας της έρευνας με τη συμπλήρωση ερωτηματολογίων.

B ΦΑΣΗ-2ος Άξονας –Συμπλήρωση Ερωτηματολογίου ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ/ΔΥΣΧΕΡΕΙΩΝ/ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΑΥΤΩΝ

Αποφασίσθηκε να ξεκινήσει η έρευνα καθώς διαπιστώθηκε πως δεν είναι απαραίτητη η ΚΥΑ για τη διενέργειά της.

ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ/ΔΥΣΧΕΡΕΙΕΣ

A. Δεν ξεκίνησε λόγω ανασταλτικών ενεργειών της αρμοδίου Υφυπουργού Υγείας (δεν υπήρξε επίσημη απόφαση για αναστολή αλλά δόθηκε αρνητική δημοσιότητα η οποία επέδρασε καταστροφικά)

B Τέθηκε πρόβλημα ανεύρεσης χώρου για την πραγματοποίηση της διενέργειας συνεντεύξεων. (Μάρτιος- Απρίλιος 2014) προκειμένου να προστατευτεί το απόρρητο της έρευνας

ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΩΝ

**Πραγματοποιήθηκαν νέες επισκέψεις καθορίστηκαν οι χώροι αυτοί αλλά έχρηζαν περαιτέρω διαμόρφωσης .Επρόκειτο για τον πρώην κοιτώνα εφημερεύοντος ιατρού στις φυλακές Κορυδαλλού και χώρο που θα διαμορφωθεί στις φυλακές Αγίου Στεφάνου, στην πρώην αίθουσα αγγειοπλαστικής σύμφωνα με τις νεότερες εξελίξεις. Κύριο πρόβλημα παρέμεινε η αδυναμία διενέργειας της έρευνας πριν της κατάλληλης προετοιμασίας των προσφερθέντων χώρων . Η κα Μίχα δηλώνε έτοιμη να διενεργήσει την έρευνα με συμμετοχή των εργαζομένων εφόσον υπάρξει χώρος συνεντεύξεων σε κάθε κατάσταση. Στις φυλακές Κορυδαλλού η έρευνα μπορεί να ξεκινήσει χρησιμοποιώντας τον πρώην κοιτώνα των ιατρών, αλλά στον Άγιο Στέφανο είναι αναγκαίο να ξεκινήσουν εργασίες.(Μάιος 2014)
Επιπλέον φαίνεται πως υπάρχει η δυνατότητα αιματολογικού ελέγχου χωρίς επιβάρυνση του ΟΚΑΝΑ μόνο για τις φυλακές Αγίου Στεφάνου, με την αρωγή του Πανεπιστημίου Πατρών.**

Τον Ιούλιο του 2014 σε συνάντηση των εμπλεκομένων με τον Πρόεδρο, τον Αντιπρόεδρο και τον Γενικό Διευθυντή του Οργανισμού, αποφασίσθηκε να δοθεί προτεραιότητα στην προσπάθεια χορήγησης μεθαδόνης εντός του Αυγούστου 2014. Προκειμένου να προστατευτεί το απόρρητο της έρευνας αποφασίσθηκε αυτή να ξεκινήσει μετά την έναρξη των εργασιών των μονάδων, δηλαδή το Φθινόπωρο του 2014.

Το Νοέμβριο του 2014 έγινε συνεννόηση με την κα Μίχα προκειμένου να ξεκινήσει η 2η φάση της έρευνας αρχικά στον Άγιο Στέφανο και κατόπιν στον Κορυδαλλό

ΤΕΛΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ

Αποφασίσθηκε πως δεδομένης της λήξης των συμβάσεων του προσωπικού και των πιεστικών λειτουργικών προβλημάτων, η δεύτερη φάση της έρευνας δεν είναι προτεραιότητα. Η πρώτη φάση επαρκεί ως παραδοτέο και ως εκ τούτου θεωρείται ολοκληρωμένη αυτή η πράξη.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Όπως προκύπτει από τα παραπάνω έγιναν όλες οι απαραίτητες ενέργειες για την υλοποίηση της Δράσης Α1, αλλά μια σειρά προβλημάτων/δυσχερειών δεν κατέστησαν ικανή την υλοποίηση αυτής

Όσο αφορά στην υλοποίηση του 1ου Άξονα της έρευνας , Θα ήταν σκόπιμο για την αποφυγή περαιτέρω δυσχερειών/προβλημάτων στο σύνολο του Έργου, οι υπεύθυνοι σχεδιασμού της έρευνας ,να είχαν προβεί σε διερευνητικές ενέργειες σχετικά με την υφιστάμενη κατάσταση που αφορά στους αιματολογικούς ελέγχους για λοιμώδη μεταδοτικά νοσήματα που πραγματοποιούνται στα σωφρονιστικά καταστήματα καθώς και στην εξασφάλιση της χρηματοδότησης των αντιδραστηρίων.

Όσο αφορά στην υλοποίηση του 2ου άξονα της έρευνας ,έγιναν όλες οι απαραίτητες ενέργειες για την υλοποίησή της (επιλογή ερωτηματολογίου έρευνας ,έντυπο συγκατάθεσης συμμετεχόντων στην έρευνα , ενέργειες για διατήρηση απορρήτου, ενημέρωση/εκπαίδευση προσωπικού κλπ). Το κτιριακό (ανεύρεση κατάλληλων χώρων) όπως περιγράφεται και στην ειδική έκθεση /αναφορά που αφορά στη λειτουργία των Μονάδων, αποτέλεσε σημαντική απειλή για την καθαυτή λειτουργία των Μονάδων ..Επιπρόσθετα σημαντικά προβλήματα δημιουργήθηκαν και με τις συμβάσεις του προσωπικού .

Συμπερασματικά η δράση Α1 αποτελούσε προέκταση της Δράσης Α και δεν υπήρχε δέσμευση παραδοτέων. Ως εκ τούτου η Απόφαση της Διοίκησης του ΟΚΑΝΑ να δοθεί προτεραιότητα -τη συγκεκριμένη χρονική περίοδο, λίγο πριν τη λήξη του Έργου- στη λειτουργία των Μονάδων που αποτελούσε και την κεντρική ιδέα του Έργου κρίνεται ως η καταλληλότερη.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1.2

Έντυπο (Δ1Α1.2) Συνέντευξη ex post



OKANA

Σχέδιο Συνέντευξης για την Ερευνητική Ομάδα

Αγαπητέ κα/κε,

Ο OKANA στο πλαίσιο της Πράξης «Πιλοτικά Προγράμματα Υποκατάστασης στις Φυλακές MIS 349600», και ειδικότερα στο Υπόεργο1, με την υλοποίηση της ΔΡΑΣΗΣ Α.1 με τίτλο «Διενέργεια ιατρικών εξετάσεων κρατούμενων» στοχεύει

στη μείωση της εξάπλωσης των μολυσματικών νοσημάτων (HIV, Ηπατίτιδες κ.α)

στη βελτίωση της υγειονομικής περίθαλψης των κρατουμένων

Το παρόν σχέδιο συνέντευξης είναι το μέσο που θα χρησιμοποιηθεί για να αξιολογηθεί το ΔΡΑΣΗ Α.1 του Υπόεργου 1

Με βάση τη μέχρι σήμερα εμπειρία σας από τη συμμετοχή σας στην Ερευνητική Ομάδα παρακαλούμε πολύ απαντήστε στις ερωτήσεις που ακολουθούν.



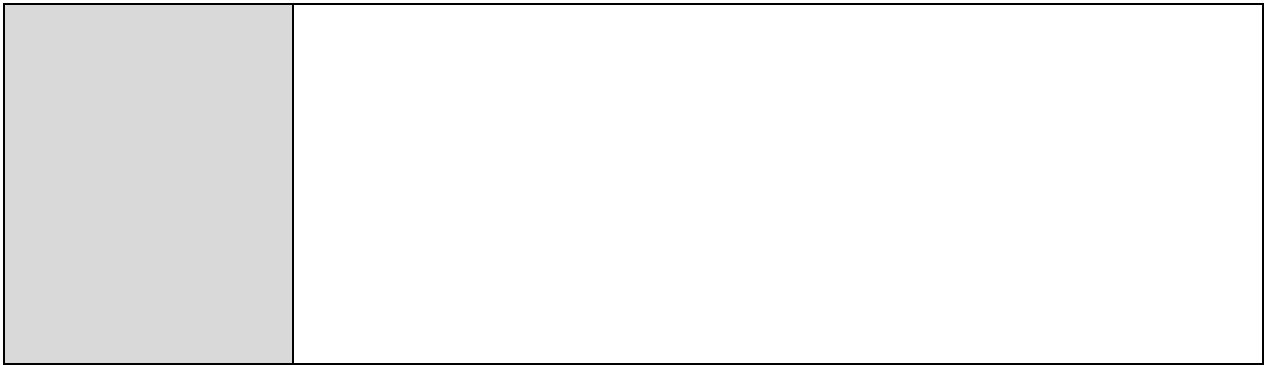
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Ημερομηνία Διενέργειας Συνέντευξης : __/__/__	
I. Προσωπικά Στοιχεία	1. Φύλο: Άνδρας <input type="checkbox"/> Γυναίκα <input type="checkbox"/> 2. Ηλικία: 49 ετών 3 Τίτλοι Σπουδών: TEI <input type="checkbox"/> AEI <input type="checkbox"/> Μεταπτυχιακό <input type="checkbox"/> Διδακτορικό <input type="checkbox"/> ΑΛΛΟ <input type="checkbox"/> 4. Ιδιότητα/ θέση στην Ερευνητική Ομάδα: Επιστημονικά Υπεύθυνη
I.1 Προηγούμενη Εμπειρία σε	1. ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 2. ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 3. EAN 1, ΠΟΥ: Τμήμα Έρευνας & Αξιολόγησης ΟΚΑΝΑ
II. Εξυπηρέτηση Σκοπών του Μελέτης	
II.1 Προσέγγιση δείγματος	1. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από το δείγμα ()δηλ τον αριθμό που εντάχτηκε στην έρευνα 1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα; 2.Πόσο ικανοποιημένος/η είστε για την αντιπροσωπευτικότητα του δείγματος ως προς τα κοινωνικο-δημογραφικά χαρακτηριστικά του; 1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα; 2. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από την συνολική αντιπροσωπευτικότητα του δείγματος (αριθμό/ποσοστό, κοινωνικοοικονομικά χαρακτηριστικά, επαγγελματική απασχόληση, έτη εξάρτησης, ποινικό παρελθόν κ.λπ.) σε σχέση με την εξαγωγή αξιόπιστων αποτελεσμάτων που θα οδηγήσουν σε αντίστοιχες προτάσεις 1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

III. Σχέσεις-κλίμα	
III.1 Σχέσεις	<p>1. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από το κλίμα που επικρατούσε κατά την διάρκεια της ενημέρωσης – ευαισθητοποίησης ενεργών χρηστών για συμμετοχή στην έρευνα 1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα; </p> <p>2. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από το γενικότερο κλίμα στάση ενδιαφερόμενων χρηστών που επικρατούσε κατά την διάρκεια της έρευνας 1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα; </p> <p>3. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από το κλίμα που επικρατούσε κατά τη διάρκεια της έρευνας από υπόδικους /κατάδικους με αρνητική στάση για την αναγκαιότητα και χρησιμότητά της 1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα; </p> <p>4. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη συνεργασία σας με το προσωπικό του Σωφρονιστικού Καταστήματος κατά τη διάρκεια της έρευνας 1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα; </p> <p>5. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη συνεργασία σας με τα μέλη της Ερευνητικής Ομάδας</p>

	<p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>IV.1 Μεθοδολογία</p>	<p>1. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη μεθοδολογία που χρησιμοποιήθηκε για τη διεξαγωγή της έρευνας 1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>2. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από την εγκυρότητα/αξιοπιστία των εργαλείων που χρησιμοποιήθηκαν για τη διεξαγωγή της έρευνας 1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>3. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από την τήρηση του χρονοδιαγράμματος της έρευνας (ήταν σύμφωνο με τον αρχικό σχεδιασμό) . ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>V. ΚΤΙΡΙΑΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ- ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ</p>	<p>1. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από το χώρο που σας παρέχόταν κατά τη διάρκεια διεξαγωγής της έρευνας 1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

	<p>2. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τον υλικό/ τεχνικό εξοπλισμό που είχατε στη διάθεσή σας 1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα; </p>
<p>VI. Αξιολόγηση Αποτελέσματος</p>	<p>1. Σε ποιο βαθμό πιστεύετε ότι τα αποτελέσματα της έρευνας καλύπτουν το σκοπό της έρευνας όπως αυτός περιγράφεται στο φυσικό αντικείμενο 1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα; </p> <p>2. Σε ποιο βαθμό πιστεύετε ότι τα αποτελέσματα & συμπεράσματα της έρευνας παραπέμπουν άμεσα στην αντιμετώπιση άλλων φαινομένων που πρέπει να ερευνηθούν (προέκταση έρευνας στο ίδιο έργο-άλλη έρευνα) ή να γίνουν παρεμβάσεις 1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν 3,4: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα; </p>
	<p>ΕΛΕΥΘΕΡΑ ΣΧΟΛΙΑ Πραγματοποιήθηκαν μόνο τα προπαρασκευαστικά στάδια της Έρευνας για την Υγεία στις Φυλακές (Σχεδιασμός έρευνας, μετάφραση και προσαρμογή ερωτηματολογίων κρατουμένων και προσωπικού, έντυπο συγκατάθεσης κρατουμένου, πρότυπο για τυποποιημένη προφορική ενημέρωση, εκπαίδευση προσωπικού Μονάδας Υποκατάστασης Οπιοειδών OKANA Κορυδαλλού). Η διεξαγωγή της έρευνας πεδίου δεν κατέστη δυνατή λόγω των αλληπάλληλων καθυστερήσεων στη δημιουργία της Μονάδας Υποκατάστασης Οπιοειδών καθώς και της έλλειψης, γενικότερα, κατάλληλου χώρου στα Καταστήματα Κράτησης Κορυδαλλού και Πάτρας.</p>



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1.3

Έντυπο συγκατάθεσης κρατουμένου για τη μελέτη στις φυλακές

Τίτλος : Μελέτη για την Υγεία στις Φυλακές
Φορέας Υλοποίησης: Οργανισμός κατά των Ναρκωτικών (ΟΚΑΝΑ)

Καλείσαι να συμμετάσχεις στη μελέτη για την υγεία στις φυλακές. Στόχος μας είναι να μάθουμε περισσότερα για το ιό του HIV (AIDS), την παροχή υγειονομικής περίθαλψης και την πρόληψη στις φυλακές. Ελπίζουμε ότι αυτή η μελέτη θα μας δώσει σημαντικές πληροφορίες σχετικά με την πρόληψη, την περίθαλψη και τις υπηρεσίες θεραπείας και υποστήριξης στη διάρκεια της φυλάκισης.

Η μελέτη πραγματοποιείται με τη σύμφωνη γνώμη της διοίκησης των φυλακών αλλά όχι για λογαριασμό της. Οι πληροφορίες που θα μας δώσεις για την κατάσταση της υγείας σου και τις συμπεριφορές όσον αφορά τις ηπατίτιδες, τη φυματίωση και το AIDS είναι αυστηρά ανώνυμες και κανένας, περιλαμβανομένης της διοίκησης των φυλακών, δεν μπορεί να συνδέσει το συμπληρωμένο ερωτηματολόγιο με το άτομο που το συμπλήρωσε.

Συμμετέχοντας στη μελέτη, όλοι οι κρατούμενοι μπορούν να συνεισφέρουν στη βελτίωση της γνώσης και της ενημέρωσης για το AIDS στις φυλακές και επομένως στη βελτίωση των υπηρεσιών για όλο τον πληθυσμό των κρατουμένων.

Αν αποφασίσεις να συμμετάσχεις, θα χρειαστεί να συμπληρώσεις ένα ερωτηματολόγιο που θα σου δώσει ένα μέλος της ερευνητικής ομάδας του OKANA (διάρκειας συμπλήρωσης 15' λεπτών περίπου).

Η απόφασή σου να συμμετάσχεις ή όχι στη μελέτη δεν θα επηρεάσει σε καμμία περίπτωση τις σχέσεις σου με τις φυλακές ή κάποια άλλη υπηρεσία του συστήματος δικαιοσύνης. Αν αποφασίσεις να συμμετάσχεις, είσαι ελεύθερος να σταματήσεις σε οποιαδήποτε φάση της μελέτης χωρίς καμμία απολύτως συνέπεια.

Αν έχεις κάποια ερώτηση, παρακαλούμε μη διστάσεις να επικοινωνήσεις μαζί μας. Αν έχεις αργότερα κάποια επιπλέον ερώτηση, παρακαλούμε επικοινωνήσε με τον/την στο γραφείο που θα χαρεί να σου απαντήσει.

Θα λάβεις ένα αντίτυπο αυτού του εγγράφου το οποίο και μπορείς να κρατήσεις.

Η υπογραφή σου σε αυτό το έγγραφο σημαίνει ότι διάβασες τα παραπάνω και αποφάσισες να συμμετάσχεις. Εφόσον υπογράψεις, μπορείς να αποσύρεις τη συμμετοχή σου από αυτή μελέτη οποιαδήποτε στιγμή, χωρίς καμμία απολύτως συνέπεια.

Υπογραφή

Ημερομηνία

Informed consent form for prisoner survey

Title: Anonymous Study on Health in Prison

Investigator: ORGANISATION AGAINST DRUGS (OKANA)

You are invited to participate in a study on health in prison. We hope to learn more about HIV and AIDS, health care provisions and prevention in prison. The study will provide information about the needs for prevention, care, treatment and support services during imprisonment.

This study is carried out with the agreement of the prison administration but not on behalf of it. The information about your HIV (Hepatitis, TB) status and behaviours is strictly anonymous and no one, including the prison administration, is able to connect given

information to individual prisoners. Any information that is obtained in connection with this study which can be identified with you will remain confidential and will not be disclosed.

Through participation in the survey, all prisoners can contribute to improvement of knowledge and information on HIV in prisons and thus personally account for the improvement of services for the entire prison population.

If you decide to participate, you will fill out a short questionnaire (duration 15')

Your decision whether or not to participate will not prejudice your future relations with Korydallos Prison) or any other part of the criminal justice system. If you decide to participate, you are free to discontinue participation at any time without prejudice.

If you have any questions, please do not hesitate to contact us. If you have any additional questions later, please contact _____ at _____ who will be happy to answer them.

You will be offered a copy of this form to keep.

You are making a decision whether or not to participate. Your signature indicates that you have read the information provided above and have decided to participate. You may withdraw at any time without penalty or loss of benefits after signing this form should you choose to discontinue participation in this study.

Signature of Subject

Date

Έντυπο συγκατάθεσης κρατουμένου για τη μελέτη στις φυλακές

**Τίτλος : Μελέτη για την Υγεία στις Φυλακές
Φορέας Υλοποίησης: Οργανισμός κατά των Ναρκωτικών (OKANA)**

**Καλείσαι να συμμετάσχεις στη μελέτη για την υγεία στις φυλακές.
Στόχος μας είναι να μάθουμε περισσότερα για το ιό του HIV (AIDS),**

την παροχή υγειονομικής περίθαλψης και την πρόληψη στις φυλακές. Ελπίζουμε ότι αυτή η μελέτη θα μας δώσει σημαντικές πληροφορίες σχετικά με την πρόληψη, την περίθαλψη και τις υπηρεσίες θεραπείας και υποστήριξης στη διάρκεια της φυλάκισης.

Η μελέτη πραγματοποιείται με τη σύμφωνη γνώμη της διοίκησης των φυλακών αλλά όχι για λογαριασμό της. Οι πληροφορίες που θα μας δώσεις για την κατάσταση της υγείας σου και τις συμπεριφορές όσον αφορά τις ηπατίτιδες, τη φυματίωση και το AIDS είναι αυστηρά ανώνυμες και κανένας, περιλαμβανομένης της διοίκησης των φυλακών, δεν μπορεί να συνδέσει το συμπληρωμένο ερωτηματολόγιο με το άτομο που το συμπλήρωσε.

Συμμετέχοντας στη μελέτη, όλοι οι κρατούμενοι μπορούν να συνεισφέρουν στη βελτίωση της γνώσης και της ενημέρωσης για το AIDS στις φυλακές και επομένως στη βελτίωση των υπηρεσιών για όλο τον πληθυσμό των κρατουμένων.

Αν αποφασίσεις να συμμετάσχεις, θα χρειαστεί να συμπληρώσεις ένα ερωτηματολόγιο που θα σου δώσει ένα μέλος της ερευνητικής ομάδας του OKANA (διάρκειας συμπλήρωσης 15' λεπτών περίπου).

Η απόφασή σου να συμμετάσχεις ή όχι στη μελέτη δεν θα επηρεάσει σε καμία περίπτωση τις σχέσεις σου με τις φυλακές ή κάποια άλλη υπηρεσία του συστήματος δικαιοσύνης. Αν αποφασίσεις να συμμετάσχεις, είσαι ελεύθερος να σταματήσεις σε οποιαδήποτε φάση της μελέτης χωρίς καμία απολύτως συνέπεια.

Αν έχεις κάποια ερώτηση, παρακαλούμε μη διστάσεις να επικοινωνήσεις μαζί μας. Αν έχεις αργότερα κάποια επιπλέον ερώτηση, παρακαλούμε επικοινωνήσε με τον/την στο γραφείο που θα χαρεί να σου απαντήσει.

Θα λάβεις ένα αντίτυπο αυτού του εγγράφου το οποίο και μπορείς να κρατήσεις.

Η υπογραφή σου σε αυτό το έγγραφο σημαίνει ότι διάβασες τα παραπάνω και αποφάσισες να συμμετάσχεις. Εφόσον υπογράψεις, μπορείς να αποσύρεις τη συμμετοχή σου από αυτή μελέτη οποιαδήποτε στιγμή, χωρίς καμία απολύτως συνέπεια.

Υπογραφή

Ημερομηνία



**ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΑΤΑ ΤΩΝ
ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ
(OKANA)**

Ανώνυμη Έρευνα για την Υγεία στις Φυλακές
με τη χρήση αυτοσυμπληρούμενου Ερωτηματολογίου του UNITED NATION
OFFICE ON DRUGS & CRIME (UNODC)

**Ημερομηνία:
κατάστημα:**

Σωφρονιστικό

ΑΥΞΩΝ ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ

Ο OKANA πραγματοποιεί μελέτη για την υγεία στις φυλακές, ώστε να βοηθήσει στο σχεδιασμό καλύτερων υπηρεσιών υγειονομικής φροντίδας και πρόληψης. Αυτή η έρευνα είναι αυστηρά εθελοντική και ανώνυμη.

Είσαι

**Άντρας
Γυναίκα
Διευφυλικός**

Πόσο ετών είσαι / Ηλικιακή

Μικρότερος/η από 19

19 - 24 ετών

25 - 29 ετών

30 - 34 ετών

35 - 39 ετών

Μεγαλύτερος/η από 39

Αυτή τη στιγμή

**Προφυλακισμένος/-η / σε αναμονή
Καταδικασμένος/-η
Άλλο**

Είσαι

Έλληνας /Ελληνίδα
Υπήκοος άλλη χώρας

Πόσο καιρό είσαι στη φυλακή
αυτή την ποινή/
ή σε αναμονή της δίκης;

Λιγότερο από ένα μήνα
1 μήνα έως λιγότερο από
3 μήνες έως λιγότερο
1 χρόνο έως 3 χρόνια
Περισσότερο από 3

Τα τελευταία 10 χρόνια (μέχρι
πόσο χρόνο περίπου έχεις
φυλακή;

Λιγότερο από ένα
1 μήνα έως λιγότερο
3 μήνες έως λιγότερο
1 χρόνο έως 3 χρόνια
Περισσότερο από 3

Πόσες φορές έχεις πάει στη
πριν από αυτή την ποινή;

Ποτέ
Μία φορά
2 ή περισσότερες

8. Νομίζεις ότι κινδυνεύεις να μολυνθείς από τα ακόλουθα, ενώ βρίσκεσαι στη φυλακή;

	Υψηλός κίνδυνος	Χαμηλός κίνδυνος	Κανέναν κίνδυνος	Δεν ξέρω
HIV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Σύφιλη και άλλα σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Φυματίωση	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ηπατίτιδα Β	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ηπατίτιδα C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Νομίζεις ότι ο HIV (ο ιός AIDS) μπορεί να μεταδοθεί από ένα άτομο με λοίμωξη HIV;

	Ναι	Όχι	Δεν ξέρω
με κολπική συνουσία χωρίς προφυλακτικό	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
με πρωκτική σεξουαλική επαφή χωρίς προφυλακτικό	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
με στοματικό σεξ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
από επαφή με το κάθισμα τουαλέτας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
πίνοντας από το ποτήρι ενός ατόμου μολυσμένου από τον ιό HIV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
με το φιλί	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
από τσίμπημα κουνουπιού	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
από ένεση με χρησιμοποιημένες βελόνες (ιατρική και ενέσιμη χρήση ναρκωτικών)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
με κοινή χρήση ξυραφιού ή οδοντόβουρτσας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
από τατουάζ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
από ανταλλαγή αίματος σε τελετουργίες αδελφότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
από χειραψία	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
από το θηλασμό	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
από τη μητέρα στο παιδί κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης και του τοκετού	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Αν ήξερες ότι κάποιος έχει μολυνθεί από τον ιό HIV, θα δεχόσουν;

	Ναι	Όχι	Δεν ξέρω
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

να τρως μαζί του	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
πρωκτική σεξουαλική επαφή χωρίς προφυλακτικό	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
να συνεχίσεις να τον συναντάς ή να σχετίζεσαι μαζί του	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
να μένεις στο ίδιο κελί μαζί του	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Νομίζεις ότι Ηπατίτιδα Β μπορεί να μεταδοθεί από ένα άτομο μολυσμένο από τον ιό;

	Ναι	Όχι	Δεν ξέρω
με κολπική συνουσία χωρίς προφυλακτικό	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
με πρωκτική σεξουαλική επαφή χωρίς προφυλακτικό	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
με στοματικό σεξ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
από επαφή με το κάθισμα τουαλέτας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
πίνοντας από το ποτήρι ενός ατόμου μολυσμένου από τον ιό HIV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
με το φιλί	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
από τσίμπημα κουνουπιού	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
από ένεση με χρησιμοποιημένες βελόνες (ιατρική και ενέσιμη χρήση ναρκωτικών)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
με κοινή χρήση ξυραφιού ή οδοντόβουρτσας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
από τατουάζ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
από ανταλλαγή αίματος σε τελετουργίες αδελφότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
από χειραψία	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
από το θηλασμό	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
από τη μητέρα στο παιδί κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης και του τοκετού	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Νομίζεις ότι η Ηπατίτιδα C μπορεί να μεταδοθεί από ένα άτομο μολυσμένο από τον ιό;

	Ναι	Όχι	Δεν ξέρω
με κολπική συνουσία χωρίς προφυλακτικό	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
με πρωκτική σεξουαλική επαφή χωρίς προφυλακτικό	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
με στοματικό σεξ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
από επαφή με το κάθισμα τουαλέτας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
πίνοντας από το ποτήρι ενός ατόμου μολυσμένου από τον ιό HIV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
με το φιλί	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
από τσίμπημα κουνουπιού	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
από ένεση με χρησιμοποιημένες βελόνες (ιατρική και ενέσιμη χρήση ναρκωτικών)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
με κοινή χρήση ξυραφιού ή οδοντόβουρτσας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
από τατουάζ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
από ανταλλαγή αίματος σε τελετουργίες αδελφότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
από χειραψία	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
από το θηλασμό	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
από τη μητέρα στο παιδί κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης και του τοκετού	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. Κατά την γνώμη σου, πόσοι κρατούμενοι χρησιμοποιούν μία ή περισσότερες από τις ακόλουθες τοξικές ουσίες σε αυτή τη φυλακή;

	Κανείς	Κάποιοι	Πολλοί	Οι περισσότεροι	Δεν ξέρω
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

κάνναβη					
αλκοόλ (όλες τις μορφές αλκοόλ συμπεριλαμβανομένων αυτό-παρασκευαζόμενων αλκοολούχων)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ηρωίνη / οπιοειδή	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
κοκαΐνη	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Αμφεταμίνες/ SISA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
χάπια υπνωτικά/ηρεμιστικά χωρίς συνταγή	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Άλλο, σημείωσε ποιο.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Ποια από τα παρακάτω έχεις χρησιμοποιήσει ...;

	Μέσα και έξω από την φυλακή	Μόνο έξω από την φυλακή	Μόνο μέσα στην φυλακή	Δεν έχω χρησιμοποιήσει ποτέ
κάνναβη	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
αλκοόλ (όλες τις μορφές αλκοόλ συμπεριλαμβανομένων αυτό-παρασκευαζόμενων αλκοολούχων)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ηρωίνη / οπιοειδή	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
κοκαΐνη	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Αμφεταμίνες/SISA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
χάπια υπνωτικά/ηρεμιστικά χωρίς συνταγή	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Άλλο σημείωσε ποιο.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Κατά τη γνώμη σου, πόσοι **κάνουν ΕΝΕΣΙΜΗ** χρήση τη φυλακή;

Κανένας
Λίγοι
Πολλοί
Οι περισσότεροι
Δεν ξέρω

Έχεις **κάνει** ποτέ χρήση ΕΝΕΣΙΜΩΝ ναρκωτικών;

Ναι, μέσα και έξω από
Ναι, μόνο έξω από τη
Ναι, μόνο μέσα στη
Όχι, ποτέ

Πόσες φορές έχεις κάνει ενέσιμη χρήση ναρκωτικών τον τελευταία

Αριθμός φορών: ____
Δεν με αφορά

Πόσο χρονών ήσουν όταν έκανες ενέσιμη χρήση ναρκωτικών για

Ηλικία (σε έτη: ____
Δεν με αφορά

Η ΠΡΩΤΗ φορά που έκανες ενέσιμη **Ναι**
χρήση ναρκωτικών, ήταν μέσα **Όχι**
Δεν με αφορά

ΠΡΙΝ συλληφθείς, πότε ήταν η τελευταία φορά που έκανες ενέσιμη χρήση ναρκωτικών;

την ημέρα που σε μία εβδομάδα πριν ένα μήνα πριν έναν χρόνο πριν περισσότερο από Δεν με αφορά

21. ΠΡΙΝ τη φυλάκισή σου, είχες μοιραστεί οποιοδήποτε από αυτά τα σύνεργα χρήσης με κάποιον άλλο;

	Πάντα	Μερικές φορές	Ποτέ	Δεν με αφορά
Βελόνες ή σύριγγες;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Άλλα (φίλτρα, νερό, κουτάλια ή άλλα σέα);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22. Για όσο καιρό είσαι στη ΦΥΛΑΚΗ, έχεις μοιραστεί ποτέ οποιαδήποτε από αυτά τα σύνεργα χρήσης με κάποιον άλλο;

	Πάντα	Μερικές φορές	Ποτέ	Δεν με αφορά
Βελόνες ή σύριγγες;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Άλλα (φίλτρα, νερό, κουτάλια ή άλλα σέα);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23. Νομίζεις ότι η φυματίωση (tuberculosis ή **TBC**) μπορεί να μεταδοθεί από ένα μολυσμένο άτομο...

	Ναι	Όχι	Δεν ξέρω
Με την εισπνοή του αέρα γύρω από ένα άτομο που είναι άρρωστο με φυματίωση (TBC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Χρησιμοποιώντας τα ίδια σκεύη για φαγητό/ποτό (ποτήρια,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

πιάτα κλπ)			
Μέσω σπέρματος ή κολπικών εκκρίσεων στη διάρκεια της σεξουαλικής επαφής	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Με το κάπνισμα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Από τσιμπήματα κουνουπιών ή άλλων εντόμων	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24. Σύμφωνα με τα όσα γνωρίζεις, σημείωσε για καθεμία από τις ακόλουθες προτάσεις για τη φυματίωση (tuberculosis ή **TBC**), αν είναι αλήθεια ή ψέματα

	Αλήθεια	Ψέματα	Δεν ξέρω
Οι κίνδυνοι για τη μετάδοση της φυματίωσης είναι μεγαλύτεροι στη φυλακή από ό, τι έξω στην κοινωνία	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Όταν κάποιος βήχει για περισσότερο από 2-3 εβδομάδες, πρέπει να μας βάζει σε υποψία ότι έχει φυματίωση	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Η φυματίωση μπορεί να θεραπευτεί με τα κατάλληλα φάρμακα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Για να αποτραπεί η εξάπλωση της φυματίωσης σε μια φυλακή, θα πρέπει να μείνουν κλειστές οι πόρτες και τα παράθυρα των κελιών	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Η υφασμάτινη ή η χάρτινη μάσκα (χειρουργική μάσκα) για τους ασθενείς με μεταδοτική φυματίωση, είναι αποτελεσματική για την πρόληψη της μετάδοσης της φυματίωσης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Οι ασθενείς με φυματίωση παραμένουν μεταδοτικοί σε όλη τη διάρκεια της θεραπείας τους	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

25. Σε αυτή τη φυλακή, έχεις..., κάποιο από τα ακόλουθα::

	Ναι	Όχι	Δεν ξέρω
ακούσει ή δει σεξουαλική βία (σεξ ενάντια στη θέληση κάποιου)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ακούσει ή δει άλλες μορφές σωματικής βίας (καβγάδες με γροθιές/μπουνιές, επιθέσεις με όπλα)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ακούσει ή δει ψυχολογική βία	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(απειλές, εκφοβισμός)			
εξαναγκαστεί σε σεξουαλική πράξη	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
αναγκάσει κάποιον άλλο σε σεξουαλική πράξη	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
εμπλακεί σε σεξ, με τη θέλησή σου, με άλλο/-η φυλακισμένο/-η	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
εμπλακεί σε σεξ, με τη θέλησή σου, με μέλος του προσωπικού	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
εμπλακεί σε σεξ, με τη θέλησή σου, με επισκέπτες	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
εμπλακεί σε σεξουαλική βία	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26. Σε ποιο βαθμό οι κρατούμενοι σε αυτή τη φυλακή εμπλέκονται στις εξής συμπεριφορές;

	Κανένας	Λίγοι	Πολλοί	Σχεδόν όλοι
Σεξ μεταξύ κρατουμένων με τη θέλησή τους	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Σεξ μεταξύ κρατουμένων και προσωπικού με τη θέλησή τους	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Σεξ μεταξύ κρατουμένων και επισκεπτών με τη θέλησή τους (εκτός των συζυγικών επισκέψεων)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

27. Υπάρχουν κρατούμενοι που παρέχουν σε άλλους σεξ αντί χρημάτων, αγαθών ή υπηρεσιών;

	Ναι, τακτικά	Ναι, κάποιες φορές	Όχι	Δεν ξέρω
Υπάρχουν κρατούμενοι που παρέχουν σεξ σε άλλους για χρήματα, αγαθά ή υπηρεσίες;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Υπάρχουν κρατούμενοι που έχουν "ξεγελαστεί" χωρίς να το ξέρουν από την προσφορά προϊόντων ή υπηρεσιών για σεξ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Έχεις λάβει ποτέ χρήματα ή αγαθά ως αντάλλαγμα για σεξ Ναι
Όχι

29. Σου έχει πει ποτέ επαγγελματίας υγείας ότι έχεις μολυνθεί από:

	Ναι	Όχι	Δεν ξέρω
HIV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Άλλες σεξουαλικά μεταδιδόμενες ασθένειες	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
φυματίωση	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ηπατίτιδα Β	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ηπατίτιδα C			
--------------------	--	--	--

30. Μήπως η θεραπεία σου για οποιοδήποτε από τα ακόλουθα, διακόπηκε μόλις σε συνέλαβαν;

	Ναι	Όχι	Δεν με αφορά
HIV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Άλλες σεξουαλικά μεταδιδόμενες ασθένειες	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Φυματίωση	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ηπατίτιδα C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ουσιοεξάρτηση (εκτός από θεραπείας υποκατάστασης)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Θεραπεία υποκατάστασης (Μεθαδόνη ή βουπρενορφίνη)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31. Μήπως η θεραπεία σου για οποιοδήποτε από τα ακόλουθα διακόπηκε κατά τη διάρκεια της διαμονής σου στη φυλακή;

	Ναι	Όχι	Δεν με αφορά
HIV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Φυματίωση	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ηπατίτιδα C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ουσιοεξάρτηση (εκτός από θεραπείας υποκατάστασης)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Η θεραπεία υποκατάστασης (Μεθαδόνη ή βουπρενορφίνη)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

32. Μέσα στις φυλακές, έχεις ποτέ ...

	Ναι	Όχι
χρησιμοποιήσει το ίδιο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ξυράφι με κάποιον άλλο (για ξύρισμα ή κούρεμα)		
χρησιμοποιήσει την ίδια οδοντόβουρτσα με κάποιον άλλο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
κάνει τατουάζ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
τρυπηθεί (π.χ. για σκουλαρίκι)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
εμπλακεί σε τελετουργία ανταλλαγής αίματος	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33. Από τότε που είσαι σε αυτή τη φυλακή, σου έχουν ποτέ δώσει:

	Ναι	Όχι
Πληροφορίες για τον ιό HIV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Πληροφορίες για την ηπατίτιδα C και B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Πληροφορίες για τα προφυλακτικά	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Πληροφορίες για τα λιπαντικά	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Πληροφορίες για τη φυματίωση (TBC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Πληροφορίες για την υγιεινή του βήχα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Πληροφορίες για την αντιρετροϊκή θεραπεία (NART, θεραπεία για το AIDS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Πληροφορίες για την πρόληψη της μετάδοσης από μητέρα σε παιδί	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Πληροφορίες για το αλκοόλ και τα ναρκωτικά	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Πληροφορίες για τη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Πληροφορίες για καθαρές βελόνες και σύριγγες	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Πληροφορίες για χλωρίνη (απολυμαντικά)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Πληροφορίες για εθελοντική συμβουλευτική και εξέταση για τον HIV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Πληροφορίες για το θετικό τρόπο διαβίωσης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Πληροφορίες για την ανδρική περιτομή	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

34. Σε αυτή τη φυλακή, είναι τα ακόλουθα διαθέσιμα;

	Ναι	Όχι
Συμβουλευτική και εξέταση για HIV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Εξέταση για φυματίωση	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Θεραπεία για φυματίωση	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Θεραπεία για την πρόληψη της μετάδοσης από μητέρα σε παιδί	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Αντιρετροϊκή θεραπεία (NART, θεραπεία για το AIDS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ανδρική περιτομή	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Συμπληρωματική διατροφή για ασθενείς με HIV ή φυματίωση	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Σεξουαλική και αναπαραγωγική υγιεινή	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Προφυλακτικά	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Λιπαντικά	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Βελόνες και σύριγγες για χρήστες ενέσιμων ναρκωτικών	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Εξέταση για την ηπατίτιδα C και B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Εμβολιασμός για Ηπατίτιδα A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Εμβολιασμός για Ηπατίτιδα B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Θεραπεία για την ηπατίτιδα C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Προφύλαξη μετά την έκθεση στον ιό HIV (PEP: Post-exposure prophylaxis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Θεραπεία για την εξάρτηση από τα ναρκωτικά (εκτός από μεθαδόνη/βουπρενορφίνη)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Θεραπεία υποκατάστασης οπιοειδών (μεθαδόνη ή/και βουπρενορφίνη)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Μάσκες για άτομα που (πιθανόν να) έχουν φυματίωση για όσο διάστημα είναι μεταδοτικοί	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

35. Είναι η ποιότητα της

Καλύτερη

περίθαλψης σε αυτή τη φυλακή ...
από ότι στην κοινωνία

Ίδια
Χειρότερη

ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΚΡΑΤΟΥΜΕΝΕΣ ΜΟΝΟ

36. Οι γυναίκες σε αυτή τη φυλακή
πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας

Ναι
Όχι
Δεν ξέρω

37. Οι γυναίκες με μωρά σε αυτή τη
φυλακή έχουν πρόσβαση σε
αντικατάστασης / γάλα σε σκόνη;

Ναι
Όχι
Δεν ξέρω

Πρότυπο για τυποποιημένη σύντομη προφορική ενημέρωση των κρατουμένων

Ο Οργανισμός κατά των Ναρκωτικών (OKANA) πρόκειται να πραγματοποιήσει μελέτη για την υγεία στις φυλακές Κορυδαλλού και Πάτρας, για την οποία και χρειαζόμαστε την υποστήριξή όλων σας. Η μελέτη αφορά στον ιό HIV και το AIDS, τη φυματίωση, την ηπατίτιδα και τις επικίνδυνες συμπεριφορές που σχετίζονται με τη μετάδοσή τους. Θέλουμε να συλλέξουμε αξιόπιστα στοιχεία και πληροφορίες σχετικά με την έκταση των μολύνσεων από τον ιό HIV και την ηπατίτιδα (ίκτερος) στη φυλακή, τις συμπεριφορές και τις συνθήκες που σχετίζονται με την υγεία, καθώς και το επίπεδο και την ποιότητα των μέτρων πρόληψης και θεραπείας που λαμβάνονται στις φυλακές, έτσι ώστε να μπορέσουμε να αντιμετωπίσουμε καλύτερα αυτά τα θέματα.

Ο κύριος στόχος της μελέτης είναι η συλλογή πληροφοριών για τη βελτίωση των υπηρεσιών υγείας και ιδιαίτερα για το HIV/φυματίωση για τους κρατούμενους και τη μείωση του κινδύνου των μολύνσεων στους κρατούμενους, το προσωπικό και τις οικογένειές τους. Στη μελέτη καλείστε να λάβετε μέρος όλοι. Η συμμετοχή όμως είναι απολύτως εθελοντική. Κανείς δεν είναι υποχρεωμένος να λάβει μέρος. Ωστόσο, θα θέλαμε να επισημάνουμε ότι αυτή η μελέτη δεν μπορεί να είναι υψηλής ποιότητας παρά μόνο αν έχουμε όσο το δυνατόν περισσότερους συμμετέχοντες. Είναι σημαντικό λοιπόν για εμάς να λάβετε μέρος, ακόμα κι αν πιστεύετε ότι οι ερωτήσεις δεν σας αφορούν.

Η συμμετοχή σας στη μελέτη είναι απολύτως ανώνυμη. Ούτε ονόματα, ούτε οποιαδήποτε άλλα στοιχεία, όπως πχ. ημερομηνία γέννησης, χρειάζεται να συμπληρωθούν στα ερωτηματολόγια. Οι προσωπικές πληροφορίες είναι εμπιστευτικές και σε καμία περίπτωση δεν θα μεταδοθούν σε οποιοδήποτε άτομο ή φορέα. Οι συμμετέχοντες θα συμπληρώσουν ένα σύντομο ερωτηματολόγιο (παρουσίαση ερωτηματολογίου), στο οποίο θα σημειωθεί ένας αύξοντας αριθμός και κανείς δεν θα μπορεί να γνωρίζει ποιος το συμπλήρωσε.

Τα ερωτηματολόγια είναι στα ελληνικά και στα αγγλικά. Σύστησε τα μέλη της ομάδας εργασίας (όνομα, επάγγελμα, γλώσσα) που θα αναλάβουν όσους συμμετέχοντες χρειαστούν οποιαδήποτε άλλη πληροφορία/βοήθεια κατά τη συμπλήρωση του ερωτηματολογίου.

Οποιοσδήποτε ερωτήσεις;

Ελπίζουμε στη συμμετοχή σας

Template for standard oral information

We would like to inform you about a study which will be carried out at Korydallos Prison. We need your support for this study.

We are conducting a study about HIV and AIDS, TB, hepatitis and related risky behaviours in prison. We want to collect reliable data and information about the extent of HIV and hepatitis (jaundice) infections among prisoners and behaviours and circumstances that are related to health, and the level and quality of preventive and curative health care you receive, so that we can better deal with these issues.

The main objective of the study is to collect information to improve the health services care and in particular on HIV/TB for prisoners and reduce the risks of diseases for prisoners, staff and their families.

Participation in the study is absolutely voluntary; no one is obliged to take part. However, we do want to point out that this study can only be of high quality if we will have as many participants as possible. It is important, if you are selected for you to take part, even if you might be of the opinion that the questions do not concern you.

Participation in this study is strictly anonymous. Neither names nor any other attributable data, like dates of birth, need to be filled out in these questionnaires. Personal information is treated confidentially and under no circumstances will it be transmitted any person or organisation.

Participants will fill out a short questionnaire (show questionnaire), in which there will be a serial number and no one can know who's completed.

Questionnaires are available in Greek and English.

Introduce all study team members (with name, title function and languages spoken) that will take care of those participants who will need any further information / assistance in completing the questionnaire.

Any questions?

We look forward to your participation

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2

Αξιολόγηση της Δράσης Γ με τίτλο « Επιλογή κατάλληλου θεραπευτικού προσωπικού που θα στελεχώσει τις μονάδες

Περιεχόμενα Παραρτήματος:

Ειδική Έκθεση /αναφορά της Δράσης Γ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2: Ειδική Έκθεση /Αναφορά (Δράση Γ)

Λαμβάνοντας υπόψη :

A) Συνέντευξη με τον Επιστημονικά Υπεύθυνο του Έργου κ. Κοκκώλη

B) Από τα πεπραγμένα των Μηνιαίων Δελτίων Παρακολούθησης του Έργου

ΣΗΜΕΙΩΣΗ Επισημαίνεται ότι έχει γίνει περιγραφή ενεργειών /προβλημάτων έως και τον 12/2013 στην Ενδιάμεση έκθεση αξιολόγησης

Σύμφωνα με το Διαχειριστικού έλεγχο που πραγματοποιήθηκε (Ιανουάριος- Φεβρουάριος 2014) και το θέμα που τέθηκε ότι το προσωπικό προσλήφθηκε πρόωρα δεν τεκμηριώνεται προωρότητα. Γιατί οι προσλήψεις έγιναν σύμφωνα με το αρχικό χρονοδιάγραμμα υλοποίησης του έργου και το προσωπικό των Μονάδων έπρεπε και να εκπαιδευτεί πριν τη λειτουργία αυτών και

Σύμφωνα με το Διαχειριστικό έλεγχο που πραγματοποιήθηκε και το θέμα που τέθηκε ότι το προσωπικό προσλήφθηκε πρόωρα, δεν τεκμηριώνεται προωρότητα γιατί τόσο οι καθυστερήσεις στη μη έγκαιρη έναρξη της λειτουργίας των μονάδων όσο και ανάγκη επαναπροκήρυξης πρόσληψης προσωπικού οφείλονται στους παρακάτω λόγους

- στη δυσκολία ανεύρεσης κατάλληλου χώρου στα Σωφρονιστικά Καταστήματα του Κορυδαλλού και της Πάτρας. Δυσκολία που προκλήθηκε από Το περιβάλλον των Σ.Κ αλλά και από τις απαιτούμενες προδιαγραφές σε επίπεδο λειτουργικότητας και ασφάλειας που έπρεπε να έχουν οι χώροι στα Σωφρονιστικά καταστήματα

- στη μη δυνατή τροποποίηση του προϋπολογισμού για τη διαμόρφωση των χώρων, γεγονός που επέφερε περαιτέρω καθυστέρηση γιατί έπρεπε να βρεθεί η οικονομικότερη λύση
- Στις αντιδράσεις των φυλακών στις μετέπειτα προσεγγίσεις του ΟΚΑΝΑ για εξεύρεση οικονομικότερης λύσης, δηλαδή χώρων σε στεγασμένα τμήματα των φυλακών) προσπάθεια η οποία τελικά ευοδώθηκε
- Είναι γεγονός πως με τις καθυστερήσεις που προέκυψαν για την εξεύρεση/διαμόρφωση χώρων, το προσωπικό δεν κατέστη δυνατό να αξιοποιηθεί εγκαίρως εντός των φυλακών.
- Στην αρνητική δημοσιότητα που έδωσε η Υφυπουργός στο θέμα, δίδοντας ανακριβή στοιχεία για πρόσληψη εντός του 2011 (ενώ προσελήφθησαν στα τέλη του 2012 και ορισμένοι εντός του 2013).
- Στις αμφισβητήσεις που προκύπτουν, σχετικά με τις εντολές που έδωσε το ΥΥΚΑ σχετικά με τις προσλήψεις του προσωπικού , γεγονός που επέφερε πολλά

<p>Ενέργειες Των Υπευθύνων του Έργου & της Διοίκησης του ΟΚΑΝΑ κατά την ενδιάμεση φάση</p>

1. Ιούλιος- Αύγουστος 2014: Προσελήφθη Βιολόγος για την (δωρεάν) διενέργεια του αιματολογικού, βιοχημικού και ιολογικού ελέγχου των τροφίμων των φυλακών Αγίου Στεφάνου.
2. Έγινε νέα προκήρυξη για τις θέσεις των ιατρών της Πάτρας και αυτή τη φορά εκδηλώθηκε ενδιαφέρον από τέσσερις υποψηφίους

(19 Αυγούστου), γεγονός ιδιαίτερα αισιόδοξο καθώς κατέληξε σε αδιέξοδο η βοήθεια από τους ιατρούς της μονάδος του ΟΚΑΝΑ στο Ρίο. Προσελήφθησαν οι κκ Χριστόπουλος Πλάτων και Βουκελάτου Γεωργία με τους οποίους εγκαταστάθηκε άμεσα επικοινωνία, επισκέφθηκαν τη δομή, έγινε ταχύρρυθμη θεωρητική εκπαίδευση και τους χορηγήθηκε βιβλιογραφικό υλικό, προκειμένου να αναλάβουν την μονάδα από 1^{ης} Σεπτεμβρίου ή και νωρίτερα.

3. Μετά τον Οκτώβριο του 2014 ολοκληρώνονται οι προσλήψεις του προσωπικού των δύο μονάδων στα σωφρονιστικά καταστήματα μέσω του MIS 349600 και ως εκ τούτου εκδόθηκαν προκηρύξεις και για τη μονάδα του Αγίου Στεφάνου την 15^η Οκτωβρίου (Ένας/Μία (1) Ψυχολόγος Π.Ε., Δύο (2) Νοσηλευτές/τριες Π.Ε. ή Τ.Ε.) και για του Κορυδαλλού την 17^η Οκτωβρίου (Ένας/Μία (1) Ιατρός Ψυχίατρος Π.Ε., Ένας/Μία (1) Ιατρός Παθολόγος Π.Ε., Ένας/Μία (1) Ψυχολόγος Π.Ε., Δύο (2) Νοσηλευτές/τριες Π.Ε. ή Τ.Ε.). Επισημαίνεται από τον Επιστημονικά Υπεύθυνο και τους εμπλεκόμενους στο Έργο και δεδομένου του ότι οι μονάδες θα λειτουργούν κάθε Σαββατοκύριακο και τις αργίες, ότι το προσωπικό δεν είναι επαρκές .Προκειμένου να απορροφήσουν οι μονάδες την πλήρη δυναμικότητά τους, προτείνεται μετά την απορρόφηση 60-100 ασθενών ότι πρέπει να ενισχυθούν με 1 Νοσηλευτή/τρια και 1 Κοινωνικό Λειτουργό η κάθε μία.
4. Νοέμβριος- Δεκέμβριος 2014: Η Διοίκηση του ΟΚΑΝΑ κρίνει εξαιρετικά επιτακτική την συνέχιση λειτουργίας των προγραμμάτων υποκατάστασης στις φυλακές που υλοποιήθηκαν μέσω ΕΣΠΑ. Για το λόγο αυτό το ΔΣ ήδη με αποφάσεις του στις 2 και στις 14 Οκτωβρίου ενέκρινε την πρόσληψη επιστημονικού προσωπικού για τη διασφάλιση της απρόσκοπτης λειτουργίας των προγραμμάτων.

5. Ωστόσο, δεν κατέστη δυνατή η επαναπρόσληψη του προσωπικού (λήξη συμβάσεων 3 Νοεμβρίου 2014 καθώς το Υπουργείο Υγείας ενημέρωσε τον ΟΚΑΝΑ με οδηγία του στις 15/10/2014 ότι για οποιαδήποτε διαδικασία πρόσληψης προσωπικού απαιτείται προηγούμενη έγκριση της ΠΥΣ 33/2006 (Α' 280).
6. Έκτοτε, διαμέσου της νομικής υπηρεσίας του οργανισμού απεστάλη, με μέριμνα του Γενικού Διευθυντή, ερώτημα προς το Υπουργείο Διοικητικής Μεταρρύθμισης για να διασαφηνιστεί εάν και εφ' όσον κρίνεται απαραίτητη ή όχι η έκδοση της ΠΥΣ 33/2006 για τη συνεργασία του ΟΚΑΝΑ με επιστημονικό προσωπικό και αναμένεται η απάντηση το ταχύτερο δυνατό, γεγονός που θα διευκολύνει την εύρυθμη λειτουργία των προγραμμάτων.
7. Οι πολιτικές εξελίξεις με την αποτυχία εκλογής Προέδρου της Δημοκρατίας και τις επακόλουθες εκλογές της 25^{ης} Ιανουαρίου του 2015 ουσιαστικά πάγωσαν το θέμα αυτό και αναμένεται να γίνουν όλες οι απαραίτητες ενέργειες με την ηγεσία του Υπουργείου Υγείας της νέας κυβέρνησης που θα προκύψει.

ΤΕΛΙΚΗ ΦΑΣΗ- ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

A) Προβλέφθηκε η προσωρινή στελέχωση των δύο μονάδων με προσωπικό που ήδη υπηρετεί στον οργανισμό και μέχρι να διευκρινιστούν οι νομικές πτυχές του όλου θέματος, οπότε οι μονάδες θα συνεχίσουν να λειτουργούν, όπως προβλέπεται από την ΚΥΑ 212/21-02-2014.

B) Το πρόγραμμα του Αγίου Στεφάνου λειτούργησε με τους 2 ιατρούς (των οποίων οι συμβάσεις δεν είχαν λήξει ακόμη) και μία νοσηλεύτρια

από το πρόγραμμα του Ρίου. Ένα αυτοκινητιστικό δυστύχημα (κατά την αποχώρηση από την εργασία) ωστόσο ανάγκασε την υπεύθυνη του προγράμματος να μείνει κλινήρης και την νοσηλεύτρια να αποσυρθεί, με αποτέλεσμα να λειτουργήσει το πρόγραμμα για ένα μήνα με έναν και μόνο ιατρό με καθημερινή παρουσία (και Σαββατοκύριακα/ αργίες), εξυπηρετώντας 30-40 ασθενείς. Για το επόμενο διάστημα προβλέπεται η ενίσχυση με προσωπικό από την μονάδα του Ρίου και αναμένεται επιστροφή της υπευθύνου από την αναρρωτική άδεια.

Γ) Το πρόγραμμα του Κορυδαλλού ξεκίνησε να λειτουργεί (8 Νοεμβρίου 2014) με έναν ιατρό, μία ψυχολόγο και μία νοσηλεύτρια που μετακινήθηκαν από άλλες δομές του οργανισμού, με την ενίσχυση του υπογράφοντος επιστημονικά υπευθύνου και αργότερα άλλης μίας νοσηλεύτριας.

Είναι αναγκαία η επαναπρόσληψη του προσωπικού και των δύο μονάδων ώστε να εξασφαλιστεί η απρόσκοπτη λειτουργία τους στο μέλλον.

νοσηλεύτρια από το πρόγραμμα του Ρίου.

Δ) Αμφισβητήθηκε η ανάγκη έκδοσης ΠΥΣ από την οποία ο ΟΚΑΝΑ εξαιρείται βάσει της παρ. 1 του ν. 4058/2012 όπως επανεκτυπώθηκε στο άρθρο 182 του νόμου 4261 Αρ. Φύλλου 107, 5 Μαΐου 2014.

Ε) Το θέμα διερευνάται από την Νομική υπηρεσία του ΟΚΑΝΑ με τη συνεργασία Νομικού του Υπουργείου Υγείας.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Όπως προκύπτει από τα προαναφερόμενα, κατά τη διαδικασία επιλογής και πρόσληψης του προσωπικού που θα στελέχωνε τις Μονάδες Θεραπείας Υποκατάστασης τηρήθηκαν οι νόμιμες διαδικασίες . Σύμφωνα με το Διαχειριστικό έλεγχο που πραγματοποιήθηκε και το θέμα που τέθηκε ότι το προσωπικό προσλήφθηκε πρόωρα, δεν τεκμηριώνεται -από τα προς διάθεσή μας στοιχεία και τις ενέργειες που έγιναν - προωρότητα. Οι προσλήψεις του προσωπικού ,έγιναν σύμφωνα με το αρχικό χρονοδιάγραμμα υλοποίησης του έργου. Οι προσλήψεις του προσωπικού των Μονάδων σαφώς έπρεπε να προηγηθούν της λειτουργίας γιατί έπρεπε να εκπαιδευτούν πριν τη λειτουργία αυτών, καθώς και να προβούν στις απαραίτητες ενέργειες προετοιμασίας του περιβάλλοντος των Σωφρονιστικών Καταστημάτων πριν τη λειτουργία των Μονάδων. (ενημέρωση ευαισθητοποίηση κρατουμένων, Σ.Υ, οργάνωση των Μονάδων κλπ).

Στη συνέχεια μια σειρά από εξωγενείς παράγοντες (όπως μη εκδήλωσης ενδιαφέροντος για τις θέσεις , αποχωρήσεις του προσωπικού για προσωπικούς λόγους –λήξη συμβάσεων λόγω της καθυστέρησης ανεύρεσης κτιρίων στα Σ.Κ, καθυστερήσεις στην επαναπροκήρυξη θέσεων κ.α) δημιούργησαν δυσκολίες στελέχωσης των Μονάδων κατά τη φάση της λειτουργίας τους.

Οι υπεύθυνοι του έργου και η Διοίκηση του ΟΚΑΝΑ (όπως προκύπτει από την περιγραφή των ενεργειών) προέβη στις απαραίτητες ενέργειες όπως σχετικές αποφάσεις Δ.Σ, διαδικασίες επαναπροκηρύξης θέσεων καθώς και νομική διερεύνηση θεμάτων όπου παρατηρήθηκε διχογνωμία.

Τέλος με απώτερο σκοπό την εξασφάλιση της λειτουργίας των Μονάδων, κατά τη διάρκεια του υλοποιηθέντος προγράμματος και προσπαθώντας να ξεπεράσει τη δυσκολία των προσλήψεων στελέχωσε (μερική στελέχωση/

όπου υπήρχε πρόβλημα) τις Μονάδες με προσωπικό δικό του από άλλες υπηρεσίες του.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3

Αξιολόγηση της Δράσης Ε με τίτλο «Ενημέρωση και ευαισθητοποίηση των σωφρονιστικών υπαλλήλων των φυλακών Κορυδαλλού και Πάτρας για τα Προγράμματα Υποκατάστασης και τη λειτουργία τους»

Περιεχόμενα Παραρτήματος:

Ειδική έκθεση /αναφορά αξιολόγησης της Δράσης Ε

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3: Ειδική Έκθεση /Αναφορά (Δράση Ε)

Ο αρχικός σχεδιασμός για την ενημέρωση/ευαισθητοποίηση των Σωφρονιστικών Υπαλλήλων προέβλεπε 2 τμήματα επιμόρφωσης στην Αθήνα και στην Πάτρα διάρκειας (35 ωρών για 20 άτομα έκαστο)

Σύμφωνα με το σχεδιασμό οι εκπαιδευτές θα ήταν ο Κ. Κοκκώλης & Ε. Καφετζόπουλο). ,και θα να συμμετείχε το σύνολο του προσωπικού προκειμένου να εμφανεί, να εργαστεί ώστε ανοίξουν διάυλοι επικοινωνίας με τους σωφρονιστικούς υπαλλήλους και να αρχίσει να εδραιώνεται στην συνείδηση τους . Ανάλογη διαδικασία προβλεπόταν και για τις φυλακές του Αγίου Στεφάνου

Το εκπαιδευτικό πρόγραμμα προέβλεπε

Α.:Την υλοποίηση ενός πενθήμερου σεμιναρίου το οποίο θα αποτελείται από 5 πανομοιότυπες ημερίδες.

Β. Σε κάθε ημερίδα θα συμμετέχει το σύνολο του προσωπικού της τοπικής μονάδας και ο υπεύθυνος της Πράξης .Αρχικά θα γινόταν μια ενημέρωση σχετικά με τη φιλοσοφία των προγραμμάτων στις φυλακές, η οποία θα στηρίζετο σε επιστημονικά δεδομένα και τις συστάσεις των διεθνών οργανισμών των οποίων η χώρα είναι μέλος (ΟΗΕ, ΠΟΥ, ΕΕ). Κατόπιν το προσωπικό θα έκανε παρουσιάσεις κατά ειδικότητα, σχετικά με τα ψυχιατρικά και τα λοιμώδη νοσήματα και τους ρόλους του ψυχολόγου, του κοινωνικού λειτουργού, του νοσηλευτή

Η επιλογή αυτή ήταν αναγκαστική προκειμένου να έχουν τη δυνατότητα όλοι οι υπάλληλοι να παρακολουθήσουν, καθώς το ένα τέταρτο εξ αυτών έχει ανά πάσα στιγμή υπηρεσία και οι υπόλοιποι έχουν ρεπό ή άδεια ή είναι εκτός υπηρεσίας το πρωί (δηλαδή έχουν απογευματινή ή βραδινή βάρδια). Ειδικά για τον Κορυδαλλό, η αίθουσα δεν μπορούσε να στεγάσει όλους τους υπαλλήλους και επιπλέον δεν επρόκειτο για πληθυσμό που θα

μπορούσε να ανεχτεί ένα πενθήμερο ενημερωτικό σεμινάριο. Ακόμη και η παρουσία σε μία ημερίδα κατά τον ελεύθερο χρόνο τους θεωρήθηκε εξαιρετικά αμφίβολη από στελέχη των φυλακών και αυτό έπρεπε να αντιμετωπισθεί με κάποιο τρόπο, αποφασίζοντας αν η παρουσία θα είναι εθελοντική ή υποχρεωτική και πως θα γίνει αυτό στη δεύτερη περίπτωση. Σύμφωνα με τις συλλεχθείσες πληροφορίες, στον Κορυδαλλό εργάζονται περίπου 225 σωφρονιστικοί υπάλληλοι (χωρίς τους εξωτερικούς φρουρούς), εκ των οποίων περίπου 55 έχουν υπηρεσία κάθε πρωί. Υπάρχει προσωπικό άγνωστου αριθμού σε αποσπάσεις και ειδικά καθεστώτα εργασίας το οποίο ενδεχομένως δεν θα παρακολουθήσει τις ημερίδες. Η καταλληλότερη αίθουσα θεωρήθηκε εκείνη της Σχολής των σωφρονιστικών υπαλλήλων με χωρητικότητα περίπου 50 ατόμων, η οποία βρίσκεται εκτός περιβόλου, δίπλα στις γυναικείες φυλακές και απέναντι από τις ανδρικές.

Στον Άγιο Στέφανο εργάζονται αντιστοίχως περίπου 55 σωφρονιστικοί υπάλληλοι και 12-13 έχουν υπηρεσία ανά βάρδια. Η αντίστοιχη αίθουσα, 50 ατόμων, βρίσκεται στον εξωτερικό περίβολο των φυλακών

Στη συνέχεια προγραμματίστηκε η ενημέρωση των σωφρονιστικών υπαλλήλων να γίνει την εβδομάδα 1-5 Σεπτεμβρίου 2014, μετά από την εισαγωγή των πρώτων ασθενών και με την παρουσία και συμμετοχή του επιστημονικά υπευθύνου. Έγινε ενημέρωση και πρόσκληση των σωφρονιστικών υπαλλήλων αλλά δεν εμφανίσθηκε κανείς έως και την 5^η Σεπτεμβρίου. Το γεγονός αποδόθηκε στο ασφυκτικό πρόγραμμα των υπαλλήλων εκ των οποίων άλλοι δεν μπορούσαν να εγκαταλείψουν τις θέσεις τους, άλλοι βρίσκονταν σε ρεπό, άλλοι είχαν άλλη βάρδια μέσα στην ημέρα και αδυνατούσαν να προσέλθουν από το πρωί.

Έγινε τροποποίηση του προγράμματος και συμφωνήθηκε να προσέρχονται οι Σ. Υ κάθε Πέμπτη προκειμένου να γίνεται ενημέρωση.

Πέρασαν 6 εβδομάδες κατά τη διάρκεια των οποίων και πάλι δεν προσήλθε κανείς.

Κατόπιν συζητήσεως μεταξύ των ενδιαφερομένων αποφασίσθηκε να τροποποιηθεί το πρόγραμμα και να γίνει η ενημέρωση με ένα ολιγοσέλιδο φυλλάδιο το οποίο θα ετοιμάζε ο επιστημονικά υπεύθυνος και θα μοιραζόταν ί σε όλους τους υπαλλήλους των καταστημάτων Αγίου Στεφάνου και Κορυδαλλού

Στο φυλλάδιο θα συμπεριλαμβανόταν ανοικτή πρόσκληση για συνεργασία και επίλυση αποριών από το προσωπικό των μονάδων.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

.

Όπως προκύπτει από την προαναφερόμενη ανάλυση της κατάστασης έγιναν όλες οι απαραίτητες ενέργειες από τον Επιστημονικά Υπεύθυνο κ.Κοκκώλη (αρχικός σχεδιασμός εκπαιδευτικού προγράμματος/τροποποίηση α & β του εκπαιδευτικού προγράμματος – προσπάθειες ανεύρεσης λύσης με τους υπευθύνους των Σ.Κ κ.α) ώστε να επιτευχθεί η δράση .

Πάρα ταύτα ,οι συνθήκες του περιβάλλοντος των Σ.Κ (αντικειμενικές όπως έλλειψη προσωπικού , μη ελεύθερος χρόνος αυτού για να παρακολουθήσουν τα σεμινάρια -υποκειμενικές όπως πιθανή έκφραση αντίθεσης προς την υλοποίηση του συγκεκριμένου έργου) δεν επέτρεψαν την υλοποίηση αυτής.

Η τελική επιλογή της απόφασης να γίνει η ενημέρωση μέσω των ενημερωτικών φυλλαδίων και να υπάρχει μια διαρκή ανοικτή επικοινωνία -για περαιτέρω ενημέρωση- με το προσωπικό των δύο Μονάδων κρίνεται ως η καταλληλότερη.

Καταλληλότερη απόφαση, ως προς την επίτευξη του στόχου δηλ της ενημέρωσης/ευαισθητοποίησης των Σωφρονιστικών υπαλλήλων γιατί εντέλει η ενημέρωση έγινε, απλά διαφοροποιήθηκε η μεθοδολογία

Καταλληλότερη απόφαση, ως προς την αποφυγή αντιδράσεων που πιθανό το συγκεκριμένο προσωπικό να είχε, εάν κάτι τέτοιο του επιβαλλόταν εκ των άνωθεν, γεγονός που θα δημιουργούσε περαιτέρω προβλήματα στη μελλοντική λειτουργία των Μονάδων. Με τη συγκεκριμένη απόφαση, οι Σ.Υ μπορούν να απευθυνθούν οποιαδήποτε στιγμή θελήσουν, στο προσωπικό των Μονάδων, οπότε είναι θέμα προσωπικής επιλογής πότε θα το κάνουν αυτό και όχι επιβολής.

Καταλληλότερη απόφαση, ως προς τη προσέγγιση του συγκεκριμένου προσωπικού, αφήνοντας έναν ανοιχτό διάυλο πιο προσωπικής επικοινωνίας με το προσωπικό των Μονάδων. Δίνεται έτσι ο απαιτούμενος χρόνος για να δημιουργηθεί το απαραίτητο αίσθημα εμπιστοσύνης μεταξύ των διαφορετικών ομάδων προσωπικού (ΟΚΑΝΑ-Σ.Υ) και να υπάρξει βαθύτερη κατανόηση του έργου της κάθε ομάδας .

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 4

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ 2 Α. με τίτλο "Λειτουργία προγραμμάτων θεραπείας εντός φυλακών «

Περιεχόμενα Παραρτήματος:

Παράρτημα 4 Ειδική έκθεση /αναφορά αξιολόγησης της Δράσης
2.Α

Παράρτημα 4.1 Σύνολο επτά (7) Συμπληρωμένα Έντυπα
Συνεντευξεων Δ2Α1,Δ2Α2,Δ2Α3 ((1 έντυπο προσωπικού της
Μονάδας, 1 έντυπο Σωφρονιστικού Υπαλλήλου,1έντυπο
κρατουμένου από το Σωφρονιστικό Κατάστημα του Κορυδαλλού 1
έντυπο προσωπικού της Μονάδας, 1 έντυπο Σωφρονιστικού
Υπαλλήλου,1έντυπο κρατουμένου από το Σωφρονιστικό
Κατάστημα καθώς και το έντυπο συνέντευξης του Επιστημονικά
Υπευθύνου

Παράρτημα 4.2 Εσωτερικός Κανονισμός Λειτουργίας

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 4: Ειδική Έκθεση /Αναφορά (Δράση 2Α) / Συμπληρωμένα Έντυπα Συνεντεύξεων Δ2Α1, Δ2Α2, Δ2Α3 / Εσωτερικός Κανονισμός Λειτουργίας

Τα στοιχεία για την αξιολόγηση της συγκεκριμένης Δράσης προκύπτουν από “:

- Από τα Μηνιαία Δελτία Παρακολούθησης του Επιστημονικά Υπευθύνου κ. Κοκκώλη
- Από τις ημιδομημένες συνεντεύξεις του Επιστημονικά Υπευθύνου κ. Κοκκώλη , Προσωπικού των Μονάδων ,Σωφρονιστικών υπαλλήλων &κρατουμένων που συμμετέχουν στο πρόγραμμα
- SWOT ΑΝΑΛΥΣΗ
- Από έγγραφα /επιστολές /ΦΕΚ κλπ

A. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ

Η Υπογραφή και δημοσίευση της Κοινής Υπουργικής Απόφασης, ΚΥΑ Αριθμ. 212 (**ΦΕΚ 524, 28 Φεβρουαρίου 2014**) άρει πολλά εμπόδια και ανοίγει τον δρόμο για την υλοποίηση των μονάδων.

Κατά την περίοδο Μαρτίου-Απριλίου 2014 υπήρξαν κάποιες νέες εξελίξεις. Ανέλαβε νέα υπεύθυνη της τεχνικής υπηρεσίας η Αρχιτέκτονας κα Λάββα , η οποία δεν είχε δει τις φυλακές και έγιναν επισκέψεις, 30 Απριλίου στον Άγιο Στέφανο και 2 Μαΐου στον Κορυδαλλό, μαζί με τον υπεύθυνο της πράξης. Προηγήθηκαν επισκέψεις του Γενικού Διευθυντή και του Αντιπροέδρου του ΟΚΑΝΑ, κατά τις οποίες αποφασίσθηκε να διεκδικηθεί και χώρος για την διενέργεια της έρευνας και κατόπιν για

συναντήσεις με τον ψυχολόγο ή τον κοινωνικό λειτουργό στον πρώην κοιτώνα του εφημερεύοντος ιατρού στον Κορυδαλλό (άνευ χρήσης σήμερα) ενώ διατυπώθηκαν επιφυλάξεις για την χρήση της Δ' πτέρυγας στον Άγιο Στέφανο από τον νέο Πρόεδρο του ΟΚΑΝΑ, ειδικότερα για την ανάγκη εκκένωσης του χώρου, οπότε αναζητήθηκε εναλλακτικός χώρος.

Για τον Κορυδαλλό διατηρήθηκε ο αρχικός σχεδιασμός με τρεις διεκδικούμενους χώρους (η ΚΥΑ επιτρέπει μέχρι τέσσερις ανά κατάσταση), τον χώρο στο διοικητήριο (ήδη παραχωρηθείς), τον σταθμό χορήγησης στην αίθουσα αναμονής του ιατρείου σύμφωνα με το σχέδιο Α1 ή Α2 και τον παρακείμενο χώρο ατομικών συνεδριών στον πρώην κοιτώνα.

Στον Άγιο Στέφανο προτάθηκε εναλλακτικός χώρος στο πρώην εργαστήριο αγγειοπλαστικής, ο οποίος μετρήθηκε και για τον οποίο κατατέθηκε σκαρίφημα από την κα Ρίββα. Σύμφωνα με περιγραφή της ιδίας:

«Κατόπιν επίσκεψής μου στο σωφρονιστικό κατάστημα του Αγίου Στεφάνου μαζί με τον επιστημονικά υπεύθυνο της Πράξης, ψυχίατρο κ. Κ.Κοκκώλη την 30.4.2014, καταθέτω σε εσάς τα παρακάτω:

Ανάμεσα στους υποψήφιους χώρους που είχαν κατά το παρελθόν επιλεγεί για την εγκατάσταση της θεραπευτικής μονάδας χορήγησης υποκαταστάτων στις φυλακές της Πάτρας ('νεκρό' προαύλιο, πτέρυγα Δ', αποθήκη/εργαστήριο αγγειοπλαστικής) **ο χώρος της αποθήκης κρίθηκε ο πλέον κατάλληλος.**

Ο χώρος αυτός αποτελεί υποδιαίρεση και συνέχεια ενός μεγαλύτερου αποθηκευτικού χώρου, ο οποίος προηγουμένως στέγαζε εργαστήριο αγγειοπλαστικής. Σήμερα χρησιμοποιείται αποκλειστικά ως αποθήκη.

Βρίσκεται στο ισόγειο και συνορεύει με μεσοτοιχίες με ι) ειδικό χώρο κρατουμένων ιι) σουπερμάρκετ ιιι) γραφεία. Η ανατολική του πλευρά έχει

τρία μεγάλα παράθυρα και 'βλέπει' προς μικρό, μακρόστενο, κατάλληλα περιφρουρημένο υπαίθριο χώρο.

Πάνω από τον εν λόγω χώρο βρίσκεται το μαγειρείο των φυλακών. Κατόπιν επίσκεψής μας στο μαγειρείο διαπιστώσαμε ότι δεν υπάρχουν εκεί επιφάνειες εργασίας, ούτε και οι απαιτούμενες υδραυλικές εγκαταστάσεις, με αποτέλεσμα να δημιουργείται μεγάλο πρόβλημα με την απορροή των υδάτων. Ως πρόχειρη λύση έχει τοποθετηθεί εξωτερικός αποχετευτικός σωλήνας υδάτων κατά πλάτος της οροφής του αποθηκευτικού χώρου που μας αφορά.

Ο κυρίως χώρος έχει διαστάσεις 8,20 επί 7,00 μ. περίπου και ύψος 3,90 μ. Σε άμεση γειτνίαση υπάρχει ο χώρος όπου θα διαμορφωθεί ο διάδρομος πρόσβασης στη μονάδα. Οι απαιτούμενες διαστάσεις του διαδρόμου είναι 2,80 επί 6,78 μ. περίπου, με εγκατάσταση WC νοσηλευτικού προσωπικού και αρχειακού χώρου κατά μήκος του. Η ελάχιστη διάσταση του διαδρόμου ορίζεται στα 1,20 επί 6,78 μ.

Συνολικά, ο χώρος που θα χρησιμοποιηθεί από τον OKANA είναι περίπου 77 μ². Σε περίπτωση που ο διάδρομος διαμορφωθεί στην ελάχιστη διάστασή του, θα χρησιμοποιηθούν (77-10=) 67 μ² και θα στεγαστούν: α) χώρος χορήγησης υποκαταστάτων β) χώρος συνεντεύξεων γ) γραφείο για το νοσηλευτικό προσωπικό δ) βοηθητικοί χώροι (WC προσωπικού, αρχείο, κλπ)

Σε πρώτη φάση θα πρέπει να γίνουν έργα επισκευής και πλήρους αποκατάστασης του υπάρχοντος χώρου. Σε δεύτερη φάση θα γίνει η εγκατάσταση της μονάδας.

Υπήρξε ενημέρωση από τους υπεύθυνους της φυλακής ότι υπάρχει τεχνικό κλιμάκιο που απαρτίζεται από τροφίμους (ηλεκτρολόγος, υδραυλικός, πλακάς, κ.α.) οι οποίοι θα μπορούσαν να αναλάβουν εκ των ενόντων τμήμα του έργου.

Σημειωτέον, ότι με την εθελοντική εργασία τους παραγράφεται μέρος της ποινής τους.

Ο χώρος μπορεί να θεωρηθεί επαρκής, αν και κρίνεται απαραίτητο να διεκδικηθεί και το γραφείο της εισαγγελέως το οποίο χρησιμοποιείται από την ίδια κάθε Τρίτη, βρίσκεται στον χώρο του Διοικητηρίου και θα μπορούσε να χρησιμοποιηθεί χωρίς παρεμβάσεις και επικουρικά για γραφικές εργασίες τις υπόλοιπες ημέρες της εβδομάδος εκτός Τρίτης. Είναι σημαντικό να αξιοποιηθεί και ο διάδρομος όπως έχει σχεδιαστεί από την κα Λάββα.

Πρόβλημα αποτελούσε το διοικητικό θέμα που έχει προκύψει στον Κορυδαλλό, με την απομάκρυνση της διευθύντριας με την οποία έγιναν όλες οι συνεννοήσεις και την απροθυμία της αντικαταστάτριας διευθύντριας να παραμείνει στη θέση. Η νέα διευθύντρια δεν είναι προσβάσιμη καθώς βρίσκεται σε μακρόχρονη άδεια και ο αναπληρωτής της δήλωσε αναρμόδιος. Στον Άγιο Στέφανο έγινε επίσης αλλαγή στην διοίκηση αλλά ο νέος διευθυντής (κος Αντώνης Ζήκος) έχει τη δυνατότητα να υπογράψει τις ενδεχομένως αναγκαίες αποφάσεις.

Παράλληλα με την αλληλουχία των νέων επισκέψεων, έγινε συνάντηση με τη διοίκηση του ΟΚΑΝΑ (νέος Πρόεδρος, Αντιπρόεδρος, Γενικός Διευθυντής, Διευθυντής Εφαρμογών, 29 Απριλίου) και ο Πρόεδρος ενημερώθηκε για τις εξελίξεις και τοποθετήθηκε για ενδεχόμενη παρέμβαση προς τον Υπουργό Δικαιοσύνης, προκειμένου να παρακαμφθεί το πρόβλημα στη διοίκηση των φυλακών Κορυδαλλού.

Μάιος 2014: Έγινε ενημέρωση του Προέδρου του ΟΚΑΝΑ και Κατρίνη και ακολούθως συνάντηση στο Υπουργείο Δικαιοσύνης με τον κο Σκανδάμη και τον κο Σταλικά, παρουσία της κας Λάββα. Ενημερώθηκαν για τις εξελίξεις και ζητήθηκε η αρωγή τους την οποία επέδειξαν με

επιστολές του ΓΓ Αντιεγκληματικής Πολιτικής και Σκανδάμη προς τους διευθυντές των ΚΚ Ξορυδαλλού (ΑΠ 45606, 21 Μαΐου 2014) και Πατρών (ΑΠ 45607, 21 Μαΐου 2014) με θέμα «Επιτάχυνση συνεργασιών με ΟΚΑΝΑ για υλοποίηση του εγκριθέντος προγράμματος χορήγησης υποκαταστάτων σε εξαρτημένους κρατούμενους του καταστήματος» όπου προτείνεται η συνδρομή των τεχνικών και κοινωνικών υπηρεσιών των καταστημάτων για ταχύτερη υλοποίηση του προγράμματος.

Η κα Λάββα συνέταξε σχέδιο επιστολής όπου περιγράφονται με ακρίβεια οι απαιτούμενοι χώροι, αρχικά για το ΚΚ. Πατρών.

Τις τελευταίες εβδομάδες του –περιγραφόμενου χρονικά διαστήματος- η υλοποίηση των μονάδων βρισκόταν σε στασιμότητα. Ο υπεύθυνος της πράξης και η τεχνική υπηρεσία είχαν ολοκληρώσει τις υποχρεώσεις τους και απαιτείτο εντολή έναρξης των εργασιών και προφανώς η οικονομική κάλυψη αυτών, εκ μέρους της διοίκησης.

Κατά το χρονικό διάστημα Ιουλίου- Αυγούστου 2014 συνέβησαν τα εξής; Από τα μέσα Ιουλίου του 2014 υπήρξαν αρκετές εξελίξεις. Αρχικά παραιτήθηκε η κα Λάββα η οποία είχε αναλάβει τα έργα διαμόρφωσης μετά την συνταξιοδότηση της κας Παπαδοπούλου, έχοντας ευτυχώς παραδώσει τα σχέδια της μονάδος του Αγίου Στεφάνου.

Με βάση τα σχέδια αυτά και αφού ο Προϊστάμενος Διεύθυνσης των φυλακών Αγ. Στεφάνου, κος Αντώνιος Ζήκος, απήντησε θετικά εγγράφως την 30^η Μαΐου σε αίτημα της διοίκησης του ΟΚΑΝΑ της 23^{ης} Μαΐου, ολοκληρώθηκε και παραδόθηκε η μονάδα κατά τις αρχές του Αυγούστου. Ο επιστημονικά υπεύθυνος με τον κ. Μαγκούτα επισκέφθηκαν τον Ιούλιο την κλειστή από τριετίας μονάδα του Πειραιά επί της οδού Νοταρά και έκαναν διαλογή υλικού το οποίο μπορεί να χρησιμοποιηθεί στις νέες μονάδες των φυλακών (ψυγεία, χρηματοκιβώτια, γραφεία, καρέκλες, τραπέζια κλπ) και μέρος αυτών ήδη μεταφέρθηκε στην μονάδα του Αγίου Στεφάνου ενώ τα υπόλοιπα

προορίζονται για τον Κορυδαλλό. Σχεδιάστηκε η έναρξη χορήγησης **μεθαδόνης την 19^η Αυγούστου 2014**. Για τον σκοπό αυτό άρχισε η συλλογή αιτήσεων, με 55 συνολικά αιτήσεις έως την ημερομηνία αυτή. Ωστόσο δεν κατέστη **εφικτή η έναρξη λόγω αφενός της μη παρουσίας ιατρού και αφετέρου της καθυστέρησης στην εξασφάλιση αιματολογικού και τοξικολογικού ελέγχου που προαπαιτείται της εισαγωγής σε θεραπεία**. Την ίδια ημέρα ωστόσο, ημέρα λήξης της επαναπροκήρυξης για τις θέσεις των δύο ιατρών της μονάδος, κατετέθησαν 4 αιτήσεις και κανονίστηκε συνάντηση με τους ενδιαφερόμενους ιατρούς στον χώρο των φυλακών προκειμένου να ευαισθητοποιηθούν και εγκλιματιστούν το ταχύτερο και να τεθούν οι βάσεις της εκπαίδευσής τους. Εντέλει προσελήφθησαν δύο και άρχισε άμεσα η εκπαίδευσή τους όπως περιγράφεται στη σχετική ενότητα.

Έγιναν νέες επισκέψεις στον χώρο των φυλακών Κορυδαλλού προκειμένου να ενημερωθεί η νέα Διευθύντρια Είχαν προηγηθεί επιστολές τόσο από τον γενικό Γραμματέα Αντιεγκληματικής Πολιτικής του Υπουργείου Δικαιοσύνης, κο Μαρίνο Σκανδάμη, όσο και από τον Πρόεδρο του ΟΚΑΝΑ με αίτημα την άμεση διευκόλυνση του όλου έργου, κατόπιν των οποίων η Προϊσταμένη Διεύθυνσης κα Κουτσομιχάλη Χαραλαμπία απήντησε θετικά την 27^η Ιουνίου. Την επομένη έγινε επίσκεψη του επιστημονικά υπευθύνου, της Αρχιτέκτονα κας Λάββα και της συνεργάτιδος του Υπουργείου Υγείας, Πολιτικού Μηχανικού κας Μ. Κλωναράκη και αργότερα (22 Ιουλίου) νέα επίσκεψη με το συνεργείο που ανέλαβε την κατασκευή προκειμένου να μελετήσει τον χώρο. Ο εργολάβος προσδιόρισε ως ημερομηνία παράδοσης την 30 Ιουλίου 2014.

Ωστόσο μεσολάβησε ενέργεια του Σωματείου Εργαζομένων Κ.Κ. Κορυδαλλού (30/07/14) το οποίο με επιστολή προς την διευθύντρια του καταστήματος και το Ιατρικό Σύλλογο Πειραιά, τον Γ. Γ. Αντιεγκληματικής Πολιτικής, τη Διεύθυνση Πυροσβεστικών

Υπηρεσιών Πειραιά και τη Διεύθυνση Τεχνικών Υπηρεσιών Υπ. Δικαιοσύνης ζητά να του γνωστοποιηθούν οι σχετικές εγκρίσεις από την υγειονομική εποπτεύουσα αρχή, τον υπεύθυνο ασφαλείας του καταστήματος, της τεχνικές υπηρεσίες του Υπ. Δικαιοσύνης και της πυροσβεστικής υπηρεσίας.

Παρόμοιο ζήτημα δεν ανέκυψε στην περίπτωση του Αγίου Στεφάνου.

Η ενέργεια είχε σαν αποτέλεσμα να παγώσουν οι εργασίες σε μία κρίσιμη στιγμή, έως ότου αντιμετωπισθεί το ζήτημα το οποίο ανέλαβε το Υπουργείο Δικαιοσύνης σύμφωνα με τον Γενικό Διευθυντή του ΟΚΑΝΑ.

Παρόμοιες αντιδράσεις μας έχουν αναφερθεί και από αντίστοιχες προσπάθειες στο εξωτερικό και άσχετα από τα όποια κίνητρά τους είναι αναμενόμενες και πάντοτε ξεπεράστηκαν με την αποφασιστικότητα της πολιτείας, ωστόσο εξ αιτίας των χάνεται πολύτιμος χρόνος.

Ως εκ τούτων εστιάστηκαν οι προσπάθειες στη μονάδα του Αγίου Στεφάνου. Κατά την πενθήμερη επίσκεψη 18-22 Αυγούστου 2014 διαπιστώθηκαν τα εξής για τα οποία ενημερώθηκε η διοίκηση (ακολουθεί το κείμενο της αναφοράς).

«Σύμφωνα με τον προγραμματισμό ενεργειών για την λειτουργία προγράμματος του ΟΚΑΝΑ στον χώρο του σωφρονιστικού καταστήματος Αγίου Στεφάνου της 16^{ης} Ιουλίου του 2014. Κατόπιν επισκέψεως του Επ. Υπεύθυνου στη μονάδα την Τρίτη 19 Αυγούστου και διαπιστώθηκε πως δεν είναι δυνατό να ξεκινήσει άμεσα η σταθεροποίηση των πρώτων ασθενών για διάφορους λόγους, οι σημαντικότεροι των οποίων είναι η απουσία τοπικού ιατρού ο οποίος θα συνέχιζε τη σταθεροποίηση, την παρακολούθηση των ασθενών αλλά και τη διοίκηση της μονάδος, καθώς και η αδυναμία τοξικολογικού ελέγχου τοπικά η οποία απαιτεί – λαμβάνοντας υπ όψη πως μάλλον δεν θα χρησιμοποιηθούν ξηρά αντιδραστήρια- τη συνεργασία της μονάδος του ΟΚΑΝΑ στο Ρίο ή εναλλακτικά του προγράμματος «Γέφυρα» στην Πάτρα. Προκειμένου να

γίνει επαναπρογραμματισμός ενεργειών σας ενημερώνω για την κατάσταση.

Στη συνέχεια σε άλλη επίσκεψη του Επ. Υπευθύνου διαπιστώθηκε πως η κατασκευή ήταν αρκετά καλή και το αρχικό σχέδιο τηρήθηκε σε μεγάλο βαθμό. Η δομή εξοπλίσθηκε με φάρμακο το οποίο ασφαλίσθηκε στο χρηματοκιβώτιο με ευθύνη των νοσηλευτών, καθώς και με αντλία μεθαδόνης, η οποία δοκιμάσθηκε και είναι πλήρως λειτουργική. Επίσης με υλικά καθαριότητας και υγειονομικό εξοπλισμό σε μικρές ποσότητες, μεταξύ αυτών 20 δοχεία Urobox για τους πρώτους τοξικολογικούς ελέγχους. Τέλος εξοπλίσθηκε με ποσότητες του ειδικού φυλλαδίου που σχεδιάστηκε για τη δημοσιότητα της πράξης καθώς και με άλλα φυλλάδια για τα λοιμώδη νοσήματα. Κανονίσθηκε ο καθαρισμός από τροφίμους των φυλακών, εξαιρουμένων των ευαίσθητων χώρων (γραφεία με έγγραφα). Το προσωπικό ανακοίνωσε τη λειτουργία της μονάδας και συγκέντρωσε 51 συνολικά αιτήσεις ενδιαφερομένων.

Οι ελλείψεις που επισημάνθηκαν σχετικά με τη λειτουργία της Μονάδος ήταν οι εξής:

1. Απαιτείται η τάχιση κάλυψη της μονάδος με ιατρικό προσωπικό το οποίο θα αναλάβει και την τοπική διοίκηση
2. Απαιτείται η τοποθέτηση σύρτη ή κλειδαριάς στην εσωτερική πλευρά της κεντρικής εισόδου
3. Απαιτείται επείγοντως η τηλεφωνική σύνδεση της μονάδος. Αυτή τη στιγμή δεν υπάρχει δυνατότητα επικοινωνίας, καθώς παραδίδουμε στην είσοδο τα κινητά μας. Χρειάζεται ο ΟΚΑΝΑ να κάνει αίτηση στον ΟΤΕ για μία τουλάχιστον γραμμή ISDN με την οποία θα λειτουργήσουν τα τηλέφωνα, το FAX και το διαδίκτυο.
4. Ακολουθως, το τμήμα πληροφορικής θα πρέπει να φτιάξει τοπικό δίκτυο στους υπολογιστές της μονάδος ή/και μοιραζόμενο τμήμα δίσκου, καθώς και να ρυθμίσει το διαδίκτυο

και τον ηλεκτρονικό φάκελο. Επίσης θα πρέπει να ρυθμιστεί η ενδοεπικοινωνία των τηλεφωνικών συσκευών.

5. Απαιτείται η προμήθεια ηλεκτρονικής ζυγαριάς ακριβείας για ζύγιση και ισολογισμό της μεθαδόνης. Η ζυγαριά που βρήκαμε προορίζεται για ζύγιση ανθρώπων, με υποδιαίρεση 100gr και άγνωστο σφάλμα
6. Εκτιμώντας τις τοπικές συνθήκες και την λειψανδρία των σωφρονιστικών υπαλλήλων, απαιτείται η κάλυψη με φύλακα ασφαλείας (Security) επί τετραώρου βάσεως, μεταξύ 8:00 και 12:00 (με ακρίβεια θα καθοριστεί από τον τοπικά υπεύθυνο)
7. Απαιτείται η σφράγιση και φυλλομέτρηση των βιβλίων της μονάδας, τα οποία θα μεταφέρω τη Δευτέρα 25 Αυγούστου για το σκοπό αυτό. Επίσης απαιτείται η επικοινωνία του γραφείου προσωπικού με τη μονάδα προκειμένου να ενημερωθεί το προσωπικό για τις διάφορες διαδικασίες και να προμηθευτεί τις αναγκαίες φόρμες και έγγραφα (βιβλίο ΙΚΑ κλπ). Η μονάδα δεν διαθέτει γραμματέα.
8. Απαιτείται η οριστικοποίηση της διαδικασίας αιματολογικού ελέγχου, την οποία ανέλαβε ο κος Παπαδόπουλος σε συνεργασία με την κα Μπαρτζάβαλη
9. Απαιτείται ο καθορισμός της διαδικασίας τοξικολογικού ελέγχου ούρων. Όπως έχουν τα πράγματα θα πρέπει να αξιοποιηθούν οι προϋπάρχουσες δομές του ΟΚΑΝΑ στην περιοχή και ο εξοπλισμός τους. Θα έρθω σε επικοινωνία με το Ρίο και τη Γέφυρα την Πέμπτη 21 Αυγούστου προκειμένου να διερευνήσω τις δυνατότητές τους. Θα χρειαστεί ένα φορητό ψυγείο από φελιζόλ, ορισμένες παγοκυψέλες και φυσικά κανονική προμήθεια ποσότητας Urobox. Επιπλέον πρέπει να αποφασίσετε ποιος, πόσο συχνά και με ποιο μέσο θα μεταφέρει τα δείγματα

προς την Γέφυρα (20km) ή το Ρίο (33km). Τις μετρήσεις προτείνω να τις κάνει ένας νοσηλευτής του προγράμματος του Αγ. Στεφάνου, προκειμένου να μην επιβαρύνεται το προσωπικό της Γέφυρας ή του Ρίου, αλλά και να εξασφαλισθεί καλύτερος έλεγχος των δειγμάτων.

10. Ένας φαρμακοποιός που θα ορισθεί από τη διοίκηση πρέπει να ενημερώσει το προσωπικό (νοσηλευτές και ιατρό) για όλες τις διαδικασίες διαχείρισης της μεθαδόνης (έγγραφα, φύλαξη, μετάγγιση, ζύγιση, δοσολόγηση, ισολογισμός κλπ).
11. Θα πρέπει να τοποθετηθούν κουρτίνες ή στόρια στα τρία μεγάλα παράθυρα τα οποία κτυπά απ' ευθείας ο ήλιος με αποτέλεσμα υψηλές θερμοκρασίες
12. Επίσης κρίνεται απαραίτητη η τοποθέτηση δύο κλιματιστικών ψύξης/ θέρμανσης για κάλυψη των αναγκών της μονάδος, έως τον χειμώνα
13. Στο μέλλον θα πρέπει να διαμορφωθούν τα ερμάρια στον διάδρομο εισόδου, ή να τοποθετηθούν πλεονάζουσες ντουλάπες, όπως στο αρχικό σχέδιο
14. Στο μέλλον θα πρέπει να βελτιωθεί το υαλοπίνακας της χορήγησης, με τοποθέτηση ενίσχυσης και/ή πλέγματος από το άνω πέρασ του έως την οροφή
15. Θα πρέπει να μελετηθεί το σύστημα ασφαλείας της δομής. Κάποιο σιωπηλό alarm ίσως είναι η ενδεδειγμένη λύση, είτε η τοποθέτηση μίας κάμερας η οποία θα στέλνει εικόνα στο κεντρικό πάνελ των φυλακών
16. Απαιτείται επίσης πυρασφάλεια στον χώρο, κατόπιν συμφωνίας με τις φυλακές (για λόγους ασφαλείας αποφεύγονται οι πυροσβεστήρες)

Θετική εξέλιξη αποτελεί η εκδήλωση ενδιαφέροντος από 3 ή 4 ιατρούς κατά την τελευταία ημέρα της επαναπροκύρηξης,

Ο κος Χριστόπουλος και η κα Βουκελάτου έδειξαν ενδιαφέρον και προσήλθαν την Τετάρτη 20 Αυγούστου. Συνάντησαν μάλιστα τον Πρόεδρο του ΟΚΑΝΑ ο οποίος επισκέφθηκε την μονάδα την ίδια ημέρα. Για την Πέμπτη 21 Αυγούστου έχει κανονιστεί θεωρητική εκπαίδευση στη χρήση της μεθαδόνης προκειμένου να αξιοποιήσουμε τον χρόνο στον μέγιστο βαθμό.

Σύμφωνα με τις προτάσεις του Επ. Υπεύθυνου, προτείνεται να αντιμετωπισθούν τα αριθμημένα θέματα 1-10 τα οποία είναι προαπαιτούμενα για την σωστή έναρξη της χορήγησης μεθαδόνης. Πιστεύει πως 1-2 εβδομάδες θα είναι αρκετές. Το προσωπικό μπορεί να καλέσει την πρώτη ομάδα ασθενών για ομάδα προεισαγωγής με την εποπτεία των τοπικών ιατρών. Η ομάδα προεισαγωγής μπορεί να γίνει μεταξύ 1^{ης} και 5^{ης} Σεπτεμβρίου και την ίδια εβδομάδα θα ληφθούν τα δείγματα ούρων και θα μετρηθούν στην Γέφυρα ή το Ρίο ώστε τη Δευτέρα 8 Σεπτεμβρίου, να ξεκινήσει η χορήγηση μεθαδόνης με την παρουσία μου (τις πρώτες 2-3 ημέρες τουλάχιστον) και την παρουσία των δύο τοπικών ιατρών οι οποίοι θα εξασκηθούν έτσι και πρακτικά. Παράλληλα μπορεί να γίνει την ίδια εβδομάδα και η ενημέρωση των σωφρονιστικών υπαλλήλων που αποτελεί παραδοτέο της δράσης. Με τον τρόπο αυτό η μονάδα θα λειτουργεί πλήρως από 1^η Σεπτεμβρίου του 2014 και θα έχει παραδοθεί οριστικά με την ολοκλήρωση της ενημέρωσης την 12^η Σεπτεμβρίου, ώστε να επικεντρωθούμε στην έγκαιρη ολοκλήρωση και της μονάδος του Κορυδαλλού.

Όπως ενημερώνει Επ Υπεύθυνος “Όλοι οι εμπλεκόμενοι έχουμε κάθε λόγο να ανυπομονούμε για την τάχιστα λειτουργία της μονάδος, το ίδιο και ο υπογράφων, προκειμένου να ανταμοιφθούν προσπάθειες δύο ετών σε ένα πρωτοποριακό για τη χώρα μας και δύσκολο για κάθε χώρα

εγχείρημα. Ωστόσο η οριστικά επιτυχής λειτουργία της δομής αποτελεί σοφότερη στόχευση, προκειμένου να αποφύγουμε αστοχίες και ενδεχόμενη αρνητική δημοσιότητα. Για τον λόγο αυτό προτείνω την τροποποίηση του προγράμματος ώστε να επιλυθούν όλα ή τα περισσότερο επιτακτικά προβλήματα που σας ανέλυσα παραπάνω.»

Στις 25/08/14 ολοκληρώθηκε η πρόσληψη των ιατρών, άρχισαν προσπάθειες επίλυσης των ατελειών/ ελλείψεων/ προβλημάτων που διαπιστώθηκαν (τοποθέτηση σύρτη και χορήγηση κλειδιών εισόδου από το διάδρομο και εξόδου προς το προαύλιο, αίτηση για γραμμή PSTN προς τον ΟΤΕ, προμήθεια ζυγού ακριβείας, τοποθέτηση φύλακα από εταιρία υπηρεσιών ασφαλείας, σφράγιση και φυλλομέτρηση βιβλίων, προμήθεια σφραγίδων, διευθέτηση αιματολογικού και τοξικολογικού ελέγχου, εκπαίδευση προσωπικού από φαρμακοποιό και λοιπές εκκρεμότητες), ώστε να ξεκινήσει η εισαγωγή των πρώτων ασθενών. Ο Πρόεδρος ζήτησε να επισπεύσει των διαδικασιών ώστε να γίνει η πρώτη χορήγηση την 1^η Σεπτεμβρίου και εργαζόμαστε προς την εκπλήρωση του στόχου αυτού.

Κατά τη χρονική περίοδο Σεπτεμβρίου - Οκτώβριος 2014 έγιναν οι παρακάτω ενέργειες ;

Κατόπιν εντατικών εργασιών παραδόθηκε ο χώρος στο ΣΚ Αγίου Στεφάνου από τον εργολάβο κο Λιανόπουλο και κρίθηκε κατάλληλος (χρειάστηκε να γίνουν ορισμένες βελτιώσεις ιδίως στη στεγανοποίηση). Ολοκληρώθηκε ομαλά η επιλογή των πρώτων ασθενών από τις αρχικές 56 αιτήσεις και την 1^η Σεπτεμβρίου ξεκίνησε επίσημα η λειτουργία της μονάδος με χορήγηση στους πρώτους 9 ασθενείς. Έκτοτε η μονάδα εισάγει περίπου 10 ασθενείς ανά δύο εβδομάδες και στα μέσα Οκτωβρίου εξυπηρετούσε ήδη 38 άτομα. Χρειάστηκε να επιλυθούν αρκετά προβλήματα τα οποία δεν είχε αντιμετωπίσει ο ΟΚΑΝΑ στο παρελθόν, με μείζον το θέμα των μεταγωγών σε άλλες φυλακές, ενώ ήδη έγινε και η

πρώτη αποφυλάκιση μέλους του ΟΚΑΝΑ. Οι αιτήσεις έχουν φθάσει τις 100. Η μονάδα πλέον θεωρείται παραδοθείσα και λειτουργεί κανονικά, υπό την ευθύνη της ψυχιάτρου κας Βουκελάτου Γεωργίας και με την αρωγή του επιστημονικά υπευθύνου, των κεντρικών υπηρεσιών και των συναδέλφων των δομών του ΟΚΑΝΑ στην Πάτρα (Πρόγραμμα Γέφυρα και Θεραπευτική Μονάδα Υποκατάστασης Ρίου). Όπως προαναφέρθηκε έγινε προκήρυξη και για το μόνιμο προσωπικό, το οποίο πάντως θα πρέπει να ενισχυθεί στην πορεία με 1 Νοσηλεύτη και 1 Κοινωνικό Λειτουργό.

Ο χώρος στο ΣΚ Κορυδαλλού δεν κατέστη δυνατό να ολοκληρωθεί στο ίδιο χρονικό διάστημα και χρειάστηκε να ψηφιστεί το αντιρατσιστικό νομοσχέδιο το οποίο διευθέτησε με τροπολογία τα νομικά κωλύματα που ανέκυψαν. Χρειάστηκε επίσης να γίνει νέα επιλογή εργολάβου και το έργο θα αναλάβει ο κος Λιανόπουλος ο οποίος έχει την εμπειρία του Αγίου Στεφάνου. Ο κος Λιανόπουλος επισκέφθηκε τον χώρο μαζί με τον υπεύθυνο του προγράμματος την Παρασκευή 17 Οκτωβρίου και συμφωνήθηκε η υλοποίηση του κάτωθι σχεδίου, εντός διαστήματος περίπου 10 ημερών, ώστε η μονάδα να λειτουργήσει στις αρχές του Νοεμβρίου του 2014. Όπως προαναφέρθηκε προκηρύχθηκαν και εδώ οι θέσεις του προσωπικού για τη συνέχεια –θα χρειαστεί αργότερα ενίσχυση με 1 νοσηλεύτη και 1 κοινωνικό λειτουργό- και προγραμματίστηκε η κάλυψη με τον αναγκαίο εξοπλισμό, ακολουθώντας τα βήματα που εφαρμόστηκαν στην μονάδα του Αγίου Στεφάνου.

ΤΕΛΙΚΗ ΦΑΣΗ/ΛΗΞΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

Μετά την επιτυχή υλοποίηση και λειτουργία της μονάδος του Αγίου Στεφάνου (1^η Σεπτεμβρίου 2014), με παρόμοιο τρόπο υλοποιήθηκε και λειτούργησε και η μονάδα του Κορυδαλλού (8^η Δεκεμβρίου 2014). Η

υποδομή (σύμφωνα με το σχέδιο) παραδόθηκε κατά τα τέλη του Νοεμβρίου 2014, εξοπλίσθηκε με υλικό και έγινε αξιολόγηση των αιτήσεων αμέσως και χορήγηση μεθαδόνης την 8^η Δεκεμβρίου 2014. Έκτοτε και η δομή αυτή λειτουργεί καθημερινά, με προσωρινό προσωπικό, όπως αναφέρεται αλλού.

Με την έναρξη του 2015 και οι δύο μονάδες έχουν λάβει πάνω από 120 αιτήσεις, η δομή του Αγίου Στεφάνου εξυπηρετεί 36 άτομα και του Κορυδαλλού 15. Μέχρι να επαναπροσληφθεί το προσωπικό αποφασίσθηκε να μην γίνουν νέες εισαγωγές.

Κατά τη λειτουργία των δομών αντιμετωπίστηκαν αρκετά προβλήματα ασυμβατότητας με το καθεστώς ασφαλείας των φυλακών τα οποία έχουν μέχρι στιγμής αντιμετωπισθεί επιτυχώς

Αντιμετώπισθηκαν και διάφορες άλλες πρωτόγνωρες καταστάσεις όπως αποφυλακίσεις, φυλακίσεις ασθενών του ΟΚΑΝΑ, μεταγωγές, άδειες και νοσηλείες κρατουμένων κλπ.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΩΝ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΣΤΗΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

ΣΩΦΡΟΝΙΣΤΙΚΟ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΠΑΤΡΑΣ (ΑΓ ΣΤΕΦΑΝΟΣ)

Έντυπο (Δ2Α1) Συνέντευξη Προσωπικού της Μονάδας

Από την επεξεργασία του ερωτηματολογίου προκύπτει:

Μεγάλος έως πολύ μεγάλος βαθμός ικανοποίησης, σε όλα πεδία που αναφέρονται στην προσέγγιση των χρηστών, εκτός από το υποερώτημα που αναφέρεται στη συμβολή της Μονάδας στη μείωση εμφάνισης παράνομων δραστηριοτήτων, εγκληματικών συμπεριφορών στο χώρο του Σωφρονιστικού Καταστήματος, στο οποίο η ικανοποίηση είναι μικρή

Μεγάλος έως πολύ μεγάλος βαθμός ικανοποίησης, στα υποερωτήματα του πεδίου που αφορούν στις σχέσεις/κλίμα ,εκτός των ερωτημάτων που αναφέρονται στις αντιδράσεις άλλων κρατουμένων και την παραπομπή χρηστών σε άλλα νοσοκομεία στα οποία ο βαθμός ικανοποίησης είναι μικρός

Μεγάλος έως πολύ μεγάλος βαθμός ικανοποίησης σε όλα τα υποερωτήματα του πεδίου που αφορά στην αξιολόγηση της διαδικασίας υλοποίησης του προγράμματος

Εκτός του υποερωτήματος που αναφέρεται στη λήψη μέτρων ασφαλείας στο οποίο ο βαθμός ικανοποίησης είναι μικρός

Μεγάλος βαθμός ικανοποίησης στα υποερωτήματα του πεδίου κτιριακές εγκαταστάσεις/εξοπλισμός εκτός στα υποερωτήματα που αναφέρονται στη διαμόρφωση χώρων και των εξοπλισμό στα οποία ο βαθμός ικανοποίησης είναι μικρός

Μεγάλος βαθμός ικανοποίησης σε όλα τα υποερωτήματα του πεδίου που αφορά στην αξιολόγηση του αποτελέσματος εκτός των υποερωτημάτων που αφορούν στην ενημέρωση προσέγγιση των συγγενών και τον αριθμό των ενταγμένων στο πρόγραμμα κρατουμένων στα οποία ο βαθμός ικανοποίησης είναι μικρός

Το Πρόγραμμα κρίνεται θετικά έως πολύ θετικά στο σύνολό του

SWOT ANALYSEH

ΘΕΤΙΚΑ

Η χορήγηση θεραπείας υποκατάστασης σε όλους τους εξαρτημένους από οπιοειδή, οι οποίοι δεν ελάμβαναν θεραπεία προ της φυλακίσεως.

Η άμεση ένταξη στο πρόγραμμα υποκατάστασης για τους κρατούμενους που ήδη συμμετείχαν σε πρόγραμμα στην κοινότητα προ της ποινής φυλάκισης.

Η αποφυλάκιση ασθενών οι οποίοι παραπεμφθήκαν και παρακολουθούν πρόγραμμα υποκατάστασης OKANA στην κοινότητα.

Διενεργήθηκε εργαστηριακός έλεγχος, για τις ηπατίτιδες, λοίμωξης HIV, διαγνωστικός έλεγχος φυματίωσης και παραπομπή τους για θεραπεία, όταν κρίθηκε αναγκαία.

Η παροχή ενδεδειγμένων ιατρικών και ψυχοκοινωνικών παρεμβάσεων για την αντιμετώπιση της εξάρτησης, σύμφωνα με το πλαίσιο λειτουργίας του OKANA.

Ψυχιατρικές υπηρεσίες για την διάγνωση και θεραπεία άλλων συνυπαρχουσών ψυχιατρικών διαταραχών.

Σταδιακή απεξάρτηση των ασθενών από τη χρήση βενζοδιαζεπινών και άλλων ουσιών.πό τα αρχικά δεδομένα των ασθενών που παρακολουθούν το πρόγραμμα υποκατάστασης, αναφαίνεται ότι η θεραπεία συντήρησης με μεθαδόνη μειώνει ή και εξαλείφει τη χρήση της ηρωίνης μεταξύ των κρατούμενων εξαρτημένων, ελαττώνει τον κίνδυνο μετάδοσης λοιμωδών νοσημάτων, ενώ αυξάνει την αναζήτηση και την συνέχεια της θεραπείας μετά την αποφυλάκιση.

Η αποδοχή του προγράμματος, τόσο από τους ασθενείς όσο και από το προσωπικό του σωφρονιστικού καταστήματος συμβάλει καθοριστικά στην εύρυθμη λειτουργία της μονάδος, η οποία βρίσκεται σε εξέλιξη.

ΑΡΝΗΤΙΚΑ (ΔΥΣΧΕΡΕΙΕΣ/ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ)

Αναφέρετε - κατά τη γνώμη σας - και με ιεραρχική σειρά τα σημαντικότερα προβλήματα που αντιμετωπίσατε κατά τη διάρκεια της λειτουργίας της Μονάδας

Αντίσταση από τους σωφρονιστικούς υπαλλήλους για τη λειτουργία της μονάδας, πιθανά λόγω φόρτου εργασίας.

Αρχικά υπήρξαν προβλήματα στη μεταφορά των ασθενών από την πτέρυγα στη μονάδα και το αντίστροφο, για την αποφυγή συμπλοκής τους με άλλους κρατούμενους.

Περιορισμένος χρόνος παραμονής των κρατουμένων στο χώρο της μονάδας ιδιαίτερα κατά τη φάση της προεισαγωγής και περιορισμένος ο χώρος για την θεραπευτική προσέγγιση.

Αρχικά αντιμετωπίστηκαν με επιτυχία, δυσκολίες έως ότου εγκατασταθεί η συνεργασία με τη γραμματεία του σωφρονιστικού καταστήματος και με το τμήμα μεταγωγών, για τη χορήγηση των ασθενών εκτός της μονάδας, για δικαστικούς λόγους ή άλλους λόγους

ΚΙΝΔΥΝΟΙ

ΥΠΟΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ

ΕΥΚΑΙΡΙΕΣ

Πρόγραμμα ενημέρωσης ευαισθητοποίησης των σωφρονιστικών υπαλλήλων για τη σωστή μεταχείριση και αντιμετώπιση των χρηστών.

Πρόγραμμα ενημέρωσης ευαισθητοποίησης σε όλους τους κρατούμενους του καταστήματος.

Χρηματοδότηση

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΜΕΛΛΟΝΤΙΚΗ ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΤΗΣ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ

Πρόγραμμα ενημέρωσης ευαισθητοποίησης των σωφρονιστικών υπαλλήλων για τη σωστή διαχείριση και αντιμετώπιση των χρηστών.

Στο μέλλον ένα σωφρονιστικό κατάστημα ειδικά διαμορφωμένο με πρόγραμμα επανένταξης, για τους κρατούμενους που συμμετέχουν στο πρόγραμμα, διότι η επαφή τους με ενεργούς χρήστες αυξάνει τον κίνδυνο παραβατικής συμπεριφοράς, συμπλοκών και υποτροπών

Έντυπο (Δ2Α.2) Συνέντευξη ΣΩΦΡΟΝΟΣΤΙΚΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ)

Από την επεξεργασία του ερωτηματολογίου προκύπτει:

Μεγάλος έως πολύ μεγάλος βαθμός ικανοποίησης στα υποερωτήματα του πεδίου που αφορά στην προσέγγιση χρηστών

Μεγάλος έως πολύ μεγάλος βαθμός ικανοποίησης στα υποερωτήματα του πεδίου που αφορούν στις σχέσεις /κλίμα που επικρατούσαν

Μεγάλος έως πολύ μεγάλος βαθμός ικανοποίησης στα υποερωτήματα του πεδίου που αφορούν στη διαδικασία υλοποίησης του προγράμματος

Μεγάλος έως πολύ μεγάλος βαθμός ικανοποίησης στα υποερωτήματα του πεδίου που αφορούν στις κτιριακές εγκαταστάσεις

Στο πεδίο αξιολόγησης των αποτελεσμάτων παρατηρείται Μικρός βαθμός ικανοποίησης στα ερωτήματα που αφορούν το βαθμό της δική του συμβολή ς στα αποτελέσματα του προγράμματος και πολύ μεγάλος βαθμός ικανοποίησης στα υποερωτήματα που αφορούν στη συμβολή της Μονάδας

Το έργο ως προς το σύνολό του αξιολογείται θετικά

SWOT ΑΝΑΛΥΣΗ

ΘΕΤΙΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

ΜΕΙΩΣΗ ΤΩΝ ΘΑΝΑΤΩΝ.

ΜΕΙΩΣΗ ΤΗΣ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ ΛΟΙΜΩΔΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ

ΔΥΣΧΕΡΕΙΕΣ/ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ

ΜΕΙΩΜΕΝΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΡΑΤΟΥΜΕΝΩΝ ΠΟΥ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΥΝ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΚΙΝΔΥΝΟΙ

ΣΕ ΕΝΔΕΧΟΜΕΝΗ ΣΤΑΣΗ ΚΡΑΤΟΥΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΠΙΘΑΝΗ ΚΑΤΑΛΗΨΗ ΤΟΥ Κ.ΚΡΑΤΗΣΗΣ, ΘΑ ΕΧΟΥΝ ΑΜΜΕΣΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΚΑΙ ΧΩΡΙΣ ΕΛΕΓΧΟ ΣΤΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΜΕΘΑΔΟΝΗ ΜΕ ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΙΚΕΣ ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ

ΕΥΚΑΙΡΙΕΣ

ΚΑΜΜΙΑ ΕΥΚΑΙΡΙΑ ΔΕΝ ΘΕΩΡΩ ΟΤΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΕΙ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΝΕΧΙΣΗ ΤΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ Ή ΑΛΛΩΝ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΩΝ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ

προτάσεις όσον αφορά στη μελλοντική επέκταση της συγκεκριμένης παρέμβασης

ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ ΥΠΑΡΧΟΥΣΕΣ ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΠΟΥ ΕΠΙΚΡΑΤΟΥΝ ΣΤΑ Κ.ΚΡΑΤΗΣΗΣ ΔΕΝ ΘΕΩΡΩ ΟΤΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΤΗΣ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ

Έντυπο(Δ2Α.3) Συνέντευξης Κρατουμένων

Από την επεξεργασία του ερωτηματολογίου προκύπτει:

Μεγάλος έως πολύ μεγάλος βαθμός ικανοποίησης σε όλα τα υποερωτήματα των πεδίων του ερωτηματολογίου που αφορούν στην προσέγγιση χρηστών/.σχέσεις ,διαδικασία υλοποίησης/αποτελέσματα εκτός του υποερωτήματος που αναφέρεται εάν αντιμετωπίστηκε θετικά η απόφασή

ένταξή του σε πρόγραμμα χορήγησης Υποκαταστάτων από τους συγκρατούμενους του και δηλώνει « λίγο » εντοπίζοντας το πρόβλημα στους εμπόρους ναρκωτικών

ΕΛΕΥΘΕΡΑ ΣΧΟΛΙΑ /ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Να ενταχθεί μεγαλύτερος αριθμός κρατουμένων στο πρόγραμμα χορήγησης υποκατάστατων ΟΚΑΝΑ στο σωφρονιστικό κατάστημα Αγ. Στεφάνου και να λειτουργήσουν μονάδες σε όλες τις φυλακές της Ελλάδας, λόγω του θετικού αποτελέσματος του προγράμματος και για να διακοπεί η εμπορία και το μαύρο χρήμα, εντός των φυλακών. Θα βελτιωθούν με αυτόν τον τρόπο, εκτός των άλλων, οι οικογενειακές σχέσεις των κρατουμένων.

ΣΩΦΡΟΝΙΣΤΙΚΟ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΚΟΡΥΔΑΛΛΟΥ

Έντυπο (Δ2Α1) Συνέντευξη Προσωπικού της Μονάδας

Από την επεξεργασία του ερωτηματολογίου προκύπτει:

Μικρός βαθμός ικανοποίησης σε όλα τα υποερωτήματα του πεδίου που αφορούν στη προσέγγιση των χρηστών/κρατουμένων(πιθανόν λόγω του μικρού χρόνου που λειτουργίας της Μονάδας)

Πολύ έως πάρα πολύ μεγάλος βαθμός ικανοποίησης στα ερωτήματα του πεδίου που αφορούν στις σχέσεις/κλίμα

Πολύ έως πάρα πολύ μεγάλος βαθμός ικανοποίησης, στα υποερωτήματα που αφορούν στη διαδικασία υλοποίησης του προγράμματος εκτός των υποερωτημάτων που αφορούν στη λήψη μέτρων ασφαλείας (έλλειψη εξόδου κινδύνου, περιορισμένος αριθμός Σ.Υ) στο οποίο ο βαθμός ικανοποίησης είναι μικρός

Μικρός βαθμός ικανοποίησης παρατηρείται στο πεδίο των κτιριακών εγκαταστάσεων/εξοπλισμού και συγκεκριμένα στο υποερώτημα της

διαμόρφωσης χώρου (αναφέρεται συγχρωτισμός κρατουμένων, μικρός χώρος σε σχέση με τις ανάγκες των κρατουμένων) καθώς και στο υποερώτημα που αφορά στον εξοπλισμό (αναφέρεται έλλειψη μηχανήματος χορήγησης μεθαδόνης / ανάλυσης ούρων)

Πολύ μεγάλος βαθμός ικανοποίησης στο πεδίο Αξιολόγησης των αποτελεσμάτων, εκτός των ερωτημάτων που αναφέρονται στην ενημέρωση των συγγενών και της ευρύτερης κοινότητας

Θετικά αξιολογείται το υπόεργο στο σύνολό του

Από τη SWOT ανάλυση

ως θετικά αναφέρονται, η μείωση της χρήσης , η συνέχεια της θεραπείας, η ενίσχυση κοινωνικών συμπεριφορών

ως αρνητικά (προβλήματα/δυσχέρειες αναφέρονται οι ελλείψεις σε εξοπλισμό (μηχάνημα χορήγησης μεθαδόνης , ανάλυσης ούρων) η ανεπαρκής ασφάλεια των εργαζομένων η δυσκολία επίβλεψης των κρατουμένων.

Ως κίνδυνος αναφέρεται η δυσκολία ανταπόκρισης στις ανάγκες των κρατουμένων (μειωμένος αριθμός προσωπικού , υποχρηματοδότηση κ.α)

Ως ευκαιρία η διαπιστωμένη ανάγκη των κρατουμένων/χρηστών για θεραπεία και ένταξη στο πρόγραμμα καθώς και ότι η έναρξη τέτοιων προγραμμάτων οδηγεί στη συνέχεια της θεραπείας

Τέλος κρίνεται ότι η πρέπει να γίνει προέκταση της δράσης και σε άλλα Σ.Κ με σκοπό της θεραπείας.

Έντυπο (Δ2Α.2) Συνέντευξη ΣΩΦΡΟΝΟΣΤΙΚΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ)

Πολύ μεγάλος βαθμός ικανοποίησης στο πεδίο και τα επιμέρους ερωτήματα που αφορούν στην προσέγγιση των χρηστών

Πολύ μεγάλος έως πάρα πολύ μεγάλος βαθμός ικανοποίησης στο πεδίο που αφορά στις σχέσεις /κλίμα

Πολύ μεγάλος έως πάρα πολύ μεγάλος βαθμός ικανοποίησης ως προς τη διαδικασία υλοποίησης του προγράμματος .Επίσης, αναφέρεται ότι δεν επιβαρύνονται καθόλου τα εργασιακά καθήκοντα του από τη λειτουργία της Μονάδας

Στο πεδίο των κτιριακών εγκαταστάσεων αναφέρεται μεγάλος βαθμός ικανοποίησης ως προς τη διαμόρφωση των χώρων και μηδαμινός βαθμός ως προς την χωροταξική διάταξη της Μονάδας

Πολύ έως πάρα πολύ μεγάλος βαθμός ικανοποίησης ως προς το πεδίο αξιολόγησης των αποτελεσμάτων Εκτός του ερωτήματος που αναφέρεται, εάν ο απαντών στο ερωτηματολόγιο έχει προσεγγίσει συγγενείς

Δηλώνει θετικός ως προς στη συνέχεια της λειτουργίας της Μονάδας

Θετική είναι η αξιολόγηση που αφορά στο πεδίο που αφορά στο σύνολο του Υποέργου

SWOT ΑΝΑΛΥΣΗ

Ως θετικά αναφέρονται : Η απεξάρτηση, η σταδιακή ψυχική ανάταση των κρατουμένων. Η μείωση περιστατικών τοξικομανίας

Ως αρνητικά αναφέρονται: ο μικρός αριθμός ατόμων που έχει ενταχθεί στο πρόγραμμα

Ως κίνδυνος αναφέρεται: η παύση λειτουργίας

Έντυπο(Δ2Α.3) Συνέντευξης Κρατουμένων

Πολύ έως πάρα πολύ μεγάλος βαθμός ικανοποίησης σε όλα τα υποερωτήματα του πεδίου που αναφέρεται στην προσέγγισης των χρηστών/κρατουμένων εκτός του υποερωτήματος που αναφέρεται στην ενημέρωση για ασφαλή χρήση, μεταδοτικά νοσήματα κ.α ,στο οποίο ο βαθμός ικανοποίησης είναι μικρός

Πολύ έως πάρα πολύ μεγάλος βαθμός ικανοποίησης ,σε όλα τα υποερωτήματα του πεδίου που αφορούν στις σχέσεις /κλίμα εκτός του υποερωτήματος που αφορά στην αντιμετώπιση που είχε από τους συγκρατούμενους του στο οποίο ο βαθμός ικανοποίησης είναι πολύ μικρός

Μηδαμινός βαθμός ικανοποίησης στο πεδίο που αφορά στις κτιριακές εγκαταστάσεις

Θετική η αξιολόγηση όλων των υποερωτημάτων, του πεδίου που αφορά στα αποτελέσματα, εκτός των υποερωτημάτων που αναφέρονται στην ενημέρωση /θεραπεία για τα μεταδοτικά νοσήματα, την κοινωνική επανένταξη στα οποία ο βαθμός ικανοποίησης είναι μηδαμινός.

Μηδαμινή είναι η συμβολή του ερωτηθέντα ως προς την ενημέρωση συγγενών και άλλων κρατουμένων.

Έντυπο(Δ2Α.1) Συνέντευξης Επιστημονικά Υπευθύνου

Ο Επιστημονικά Υπεύθυνος του ΕΡΓΟΥ είναι απόφοιτος της Ιατρικής Σχολής με ειδικότητα ψυχιάτρου και κάτοχος Μεταπτυχιακού Διπλώματος Εργάζεται εδώ και 15 έτη στον ΟΚΑΝΑ και διαθέτει μεγάλη εμπειρία στη διαχείριση , αντιμετώπιση και θεραπεία των εξαρτήσεων

Λόγω των εξειδικευμένων επιστημονικών γνώσεων(σε θεραπευτικά προγράμματα καινοτόμα ή μη) και της μακρόχρονης εμπειρίας του ,

ορίστηκε ως Επιστημονικά Υπεύθυνος του Έργου από τη Διοίκηση του ΟΚΑΝΑ

Από την επεξεργασία του ερωτηματολογίου προκύπτει:

Πολύ έως Πάρα πολύ μεγάλος βαθμός ικανοποίησης σε όλα τα υποερωτήματα του πεδίου που αναφέρονται στην προσέγγιση των χρηστών

Εκτός από το υποερώτημα που σχετίζεται με τη συμβολή της Μονάδας στην παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών σε ενεργούς χρήστες για θέματα ασφαλούς χρήσης, υγιεινής, πρόληψης μεταδιδόμενων νοσημάτων (HIV κλπ) και αντιμετώπισής τους, στο οποίο ο βαθμός ικανοποίησης είναι μικρός Το πρόβλημα εντοπίζεται στο ότι πρωταρχικός στόχος είναι η θεραπεία. Λόγω της εμπλοκής στην επαναπρόσληψη του προσωπικού εισήχθησαν λίγοι ασθενείς μέχρι τώρα και δεν υπάρχει προσωπικό για ευρεία δράση ενημέρωσης. Προς αντιμετώπιση τυπώνεται φυλλάδιο για τα λοιμώδη νοσήματα σε 7 γλώσσες (Ελληνικά, Αραβικά, Φαρσί, Παστούν, Γαλλικά, Ρώσικα, Αγγλικά)

Πολύ έως πάρα πολύ μεγάλος βαθμός ικανοποίησης σε όλα τα υποερωτήματα του πεδίου που αφορά στις σχέσεις /κλίμα

Πολύ έως πολύ μεγάλος βαθμός ικανοποίησης σε υποερωτήματα που αφορούν στη διαδικασία υλοποίησης του προγράμματος εκτός των υποερωτημάτων α) που αναφέρονται στη διαδικασία που ακολουθήθηκε για την οργάνωση της Μονάδας, όπου ο βαθμός ικανοποίησης είναι μικρός και τα προβλήματα εντοπίζονται στην έλλειψη χώρου, χρημάτων, γραφειοκρατίας και αρνητικής στάσης του Υπουργείου Υγείας. Τελικά οι δομές ετοιμάστηκαν με πολύ λιτές προδιαγραφές και το μόνιμο προσωπικό δεν έχει επαναπροσληφθεί ακόμη β)στη διαδικασία που ακολουθείται για τη μεταφορά των ενταγμένων χρηστών στο πρόγραμμα από την πτέρυγά

τους στο χώρο της Μονάδας όπου επισημαίνεται ότι θα πρέπει να βελτιωθεί όταν εισάχθούν περισσότεροι ασθενείς γ) στη λήψη μέτρων ασφάλειας σε περίπτωση κινδύνου όπου το πρόβλημα εντοπίζεται στην έλλειψη φύλακα ασφαλείας στο ΚΚ Κορυδαλλού

Πολύ έως πολύ μεγάλος βαθμός ικανοποίησης, σε όλα τα υποερωτήματα του πεδίου κτιριακές εγκαταστάσεις/εξοπλισμός, εκτός στα ερωτήματα που ο βαθμός ικανοποίησης είναι μικρός και σχετίζονται α) με τη χωροταξική τοποθέτηση της Μονάδας στο χώρο του Σωφρονιστικού Καταστήματος

Το πρόβλημα εντοπίζεται- ειδικά στον Κορυδαλλό- α) στο ότι θα μπορούσαν να διατεθούν καλύτεροι χώροι γιατί οι υπάρχοντες είναι τεμαχισμένοι στα τρία. Αλλά δεδομένων των οικονομικών δυνατοτήτων είναι ικανοποιημένοι. β) με τον υλικοτεχνικό εξοπλισμό που παρέχεται γ) τον εφοδιασμό σε ιατροφαρμακευτικά/υγειονομικά είδη . Το πρόβλημα εντοπίζεται σε ελλείψεις στα προαναφερόμενα που αποτελούν και βασικές ελλείψεις του ΟΚΑΝΑ

Πολύ έως πολύ μεγάλος βαθμός ικανοποίησης στα υποερωτήματα του πεδίου που αφορούν στην αξιολόγηση των αποτελεσμάτων του έργου εκτός των υποερωτημάτων που υπάρχει μικρός βαθμός ικανοποίησης και σχετίζονται α) με την κινητοποίηση των ενεργών χρηστών και την ευρύτερη κοινότητα αυτών για λήψη μέτρων προφύλαξης από τα λοιμώδη νοσήματα β) την κινητοποίηση ενεργών χρηστών με διαγνωσμένα ψυχιατρικά προβλήματα να ακολουθήσουν θεραπείας) την κινητοποίηση ενεργών χρηστών για την αποφυγή εμπλοκής τους σε παράνομες δραστηριότητες και εγκληματικές ενέργειες

Επισημαίνεται 'ότι είναι απαραίτητο να συνεχιστεί και να επεκταθεί το πρόγραμμα στο ½ των φυλακών τουλάχιστον

Κρίνεται θετικά έως πολύ θετικά το υποέργο στο σύνολό του

SWOT ΑΝΑΛΥΣΗ

ΘΕΤΙΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Ξεκινήσαμε μια απαραίτητη υπηρεσία εγνωσμένης αξίας και αποτελεσμάτων

Κάναμε ένα βήμα προσέγγισης νέων πληθυσμών

Βήμα προς εξασφάλιση συνέχειας της θεραπείας

Εξασφάλιση του δικαιώματος στην υγεία παντού

Ανταγωνισμός εντός της φυλακής με τους εμπόρους ναρκωτικών και τα μέλη των συμμοριών τους, εντός και εκτός

Συλλογή στοιχείων από έναν σχετικά «στεγανό» χώρο

Επένδυση για περισσότερες δράσεις στις φυλακές στο μέλλον

ΔΥΣΧΕΡΕΙΕΣ/ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ

Αναφέρετε - κατά τη γνώμη σας - και με ιεραρχική σειρά τα σημαντικότερα προβλήματα που αντιμετωπίσατε κατά τη διάρκεια της λειτουργίας της Μονάδας

Οικονομική ένδεια

Έλλειψη πρόβλεψης χώρων για υπηρεσίες εντός των φυλακών

Αρνητική στάση του Υπουργείου Υγείας σε μία περίπτωση

Αρνητική στάση προσωπικού των φυλακών, ιδίως στην αρχή

ΚΙΝΔΥΝΟΙ

Αναφέρετε -κατά τη γνώμη σας- τι θεωρείτε ως σημαντικότερη απειλή για τη συνέχιση της λειτουργίας της Μονάδας στο μέλλον

Έλλειψη χρηματοδότησης και μόνο

ΕΥΚΑΙΡΙΕΣ

Καλά αποτελέσματα από τη λειτουργία των μονάδων και θεμελίωση στη συνείδηση του κοινού για το απαραίτητο των δράσεων αυτών

Προτάσεις όσον αφορά στη μελλοντική επέκταση της συγκεκριμένης παρέμβασης

Θα βελτιώσουμε τη λειτουργία μας συλλέγοντας εμπειρία. Χρειάζεται να επαναπροσληφθεί το προσωπικό και προοδευτικά να χρηματοδοτηθούν ανάλογες υπηρεσίες στο 1/2 των φυλακών της χώρας (ελάχιστο 1/3) και όλοι οι χρήστες να δρομολογούνται σε αυτές τις φυλακές, επιτρέποντας στις υπόλοιπες αυστηρότερο έλεγχο της διακίνησης ουσιών ή «κάθαρσή» τους από έλλειψη πιθανών αγοραστών ουσιών.

Θα πρέπει να συμπληρωθεί το Πλαίσιο του OKANA βάσει της συλλεχθείσας εμπειρία.

ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ/ΔΥΣΧΕΡΕΙΕΣ

Η καθυστέρηση υλοποίησης της συγκεκριμένης δράσης οφείλεται επιγραμματικά στους παρακάτω παράγοντες

- Η δυσκολία εξεύρεσης- βάσει προδιαγραφών- διαθέσιμων χώρων στα Σωφρονιστικά Καταστήματα του Κορυδαλλού & Πάτρας. Οι χώροι έπρεπε αφενός να πληρούν προδιαγραφές κτιριακές/λειτουργικές /ασφάλειας σύμφωνα με τα Ευρωπαϊκά πρότυπα και αφετέρου να μη διαταράσσουν τη λειτουργία των Σωφρονιστικών Καταστημάτων

- Οι δυσκολίες/ καθυστερήσεις που αφορούσαν στις προσλήψεις προσωπικού Οι δυσκολίες αυτές προέκυπταν κατά διαστήματα και για διαφορετικούς λόγους, όπως μειωμένος αριθμός ενδιαφερόμενων για τις συγκεκριμένες θέσεις, αποχωρήσεις προσωπικού για προσωπικούς λόγους και τέλος το θέμα που προέκυψε μεταξύ ΟΚΑΝΑ και ΥΓΚΑ σχετικά με την επαναπροκήρυξη των θέσεων του προσωπικού
- Η καθυστέρηση στην έκδοση της ΚΥΑ και άλλων διοικητικών αποφάσεων
- Η αλλαγή βασικών στελεχών που εμπλέκονταν στην όλη διαδικασία και στη λήψη αποφάσεων (ενδεικτικά αναφέρω : Πρόεδροι ΟΚΑΝΑ , Δ/ΝΤΕΣ Σωφρονιστικών Καταστημάτων /Αρμόδιοι Υπουργείων//Αρχιτέκτονες κ.α. Οι αλλαγές αυτές απαιτούσαν χρόνο όχι μόνο για την ενημέρωσή τους για το φυσικό αντικείμενο και τις έως τώρα ενέργειες που είχαν γίνει, αλλά σε ορισμένες περιπτώσεις η απόφαση του ενός δεν δέσμευε και τον επόμενο
- Οι αντιδράσεις που προέκυπταν από το περιβάλλον των Σωφρονιστικών Καταστημάτων (έγγραφα συνδικαλιστικών οργάνων, βίαιες ενέργειες κρατουμένων, εξεγέρσεις /εμπρησμός Ι.Χ, αντιδράσεις από ομάδες συμφερόντων στο χώρο όπως έμποροι ναρκωτικών κ.α) δημιουργούσαν προτεραιότητα επίλυσης και ως εκ τούτου καθυστέρηση άλλων δράσεων
- Η υποστελέχωση των Σωφρονιστικών Καταστημάτων επιβάρυνε το κλίμα και το έργο αρνητικά

- Η έλλειψη κονδυλίων για την τεχνική διαμόρφωση χώρων. Η αδυναμία χρηματοδότησης (από το ΕΣΠΑ ή άλλους πόρους) ενεργειών σχετιζόμενες με τις κτιριακές εγκαταστάσεις (πχ επισκευές/ διαμόρφωση χώρων) που θα επιτάχυναν την έναρξη λειτουργίας .
- Η αρνητική δημοσιότητα (εκ μέρους του ΥΥ&ΚΑ) την περίοδο υλοποίησης του Έργου, διαμόρφωσε αρνητικό κλίμα στο περιβάλλον των Σωφρονιστικών καταστημάτων αλλά και στην ευρύτερη κοινότητα
- Η έλλειψη προσωπικού κατά την τελική φάση του έργου,. γεγονός που δυσκολεύει τη λειτουργία των Μονάδων και την εξυπηρέτηση των αιτημάτων των κρατουμένων
- Οι ελλείψεις σε υλικοτεχνικό εξοπλισμό
- Οι ελλείψεις σε θέματα ασφαλείας
- Η ελλιπής χρηματοδότηση του ΟΚΑΝΑ , γεγονός καθοριστικό και για τη λειτουργία των Μονάδων

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Η έναρξη της λειτουργίας των Μονάδων Υποκατάστασης πραγματοποιήθηκε στις φυλακές του Κορυδαλλού και του Αγ Στεφάνου έγινε στις 8/12/2014 & 1/9/2014 αντίστοιχα . Επίσης κατατέθηκε και ο Εσωτερικός Κανονισμός Λειτουργίας των Μονάδων

Από την έναρξη του έργου έως και τη λήξη, δημιουργήθηκαν μια σειρά προβλήματα που δυσχέραιναν και καθυστέρησαν την υλοποίηση του Έργου

Για την επίλυση των προαναφερόμενων προβλημάτων έγιναν όλες οι απαραίτητες ενέργειες ,πρωτίστως από τον Επιστημονικά Υπεύθυνο (ο οποίος διέθετε εξειδικευμένες επιστημονικές γνώσεις ,διοικητικές γνώσεις μεγάλη εμπειρία, επικοινωνιακές δεξιότητες) αλλά και τους άλλους εμπλεκόμενους στο έργο, στο βαθμό βέβαια που άπτονταν των αρμοδιοτήτων του (όπως οι απαραίτητες συναντήσεις με όλους τους αρμόδιους φορείς , μεταφορά τεχνογνωσίας/προδιαγραφών τεχνικών αλλά και από τη λειτουργία αντίστοιχων Μονάδων σε χώρες της Ε.Ε, , ενημερώσεις και λεπτομερείς αναφορές για την πορεία και τα προβλήματα του έργου έτσι ώστε να επιλυθούν/επιταχυνθούν νομικές διοικητικές διαδικασίες, τροποποιήσεις σχεδίων ώστε να βρεθεί λύση κά) Επιπρόσθετα επιδείχτηκε μεγάλη ευελιξία, επιμονή και καλή θέληση εκ μέρους των προαναφερόμενων ατόμων ώστε να ξεπεραστούν προβλήματα , να συζητηθούν οι διάφορες προτάσεις, να αλλαχτεί ο αρχικός σχεδιασμός ,να εκδοθούν οι σχετικές αποφάσεις και γενικότερα με μεγάλη προσωπική προσπάθεια να υλοποιηθεί το έργο.

Η έκδοση της ΚΥΑ διευκόλυνε πολλές διαδικασίες όπως και η στάση της Διοίκησης του ΟΚΑΝΑ να λειτουργήσει τις Μονάδες με προσωπικό από άλλες υπηρεσίες του ,γεγονός που εξασφαλίζει εν μέρει και τη βιωσιμότητα της Πράξης .

Με την έναρξη του 2015 , είχε γίνει προσέγγιση σε μεγάλο αριθμό κρατουμένων χρηστών , οι δύο μονάδες είχαν λάβει ικανοποιητικό

αριθμό αιτήσεων ο οποίος αυξάνεται συνεχώς . Αποφασίστηκε μέχρι να επαναπροσληφθεί το προσωπικό να μην γίνουν νέες εισαγωγές..

Η βιωσιμότητα λοιπόν του Έργου ουσιαστικά θα εξασφαλιστεί, με επαναπροσλήψεις προσωπικού και επαρκή χρηματοδότηση ,έτσι ώστε να μπορέσουν να ανταποκριθούν στον αυξημένο αριθμό αιτήσεων των κρατουμένων/χρηστών για ένταξη στο πρόγραμμα .Επίσης θέματα που αφορούν στον απαραίτητο εξοπλισμό για τη λειτουργία των Μονάδων, όπως και στη λήψη μέτρων ασφαλείας χρήζουν άμεσης αντιμετώπισης γιατί ενέχουν πολλούς κινδύνου σε πολλούς τομείς

Το έργο είναι καινοτόμο ,εφαρμόστηκε για πρώτη φορά στα Σωφρονιστικά Καταστήματα της χώρα μας και είχε μεγάλο βαθμό πολυπλοκότητας Ως εκ τούτων, φυσικό επακόλουθο ήταν να παρουσιάζονται προβλήματα και καθυστερήσεις κατά την υλοποίησή του. Τα αποτελέσματα όμως του Έργου σε συνάρτηση με την καινοτομία και πολυπλοκότητα κρίνονται πάρα πολύ ικανοποιητικά .

Η ίδρυση και λειτουργία των πρώτων Μονάδων Υποκατάστασης στα Σωφρονιστικά Καταστήματα (Κορυδαλλού & Πάτρας) είναι πλέον αδιαμφισβήτητο γεγονός στη χώρα μας.

Η αποκτηθείσα τεχνογνωσία και εμπειρία από την υλοποίηση του συγκεκριμένου Έργου, αποτελεί ένα πολύτιμο εργαλείο, για την επέκτασή του και σε άλλα Σωφρονιστικά Καταστήματα της χώρας ,στο μέλλον

ΠΟΣΟΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ Σ.Κ ΚΑΡΥΔΑΛΛΟΥ; 170
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ Σ.Κ ΠΑΤΡΑΣ 133

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 4.1

ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

Στο πλαίσιο της ίδρυσης των Μονάδων Θεραπείας υποκατάστασης στα Σωφρονιστικά Καταστήματα Κορυδαλλού και Αγ Στεφάνου Πάτρας καθώς και για την επίλυση διάφορων διοικητικών/διαδικαστικών θεμάτων , χρειάστηκε να τεθούν σε εφαρμογή μία σειρά από αλληλένδετες διοικητικές αποφάσεις οι οποίες παρουσιάζονται παρακάτω κατά χρονολογική σειρά:

1. Αρχικά, και σύμφωνα με την υπ'αριθ. ΔΥΓ6/ΓΠ. 52491/16-5-2011 εγκρίθηκε η σκοπιμότητα της πράξης με τίτλο: «Πιλοτικά Προγράμματα υποκατάστασης στις Φυλακές»
2. Εν συνεχεία, και συγκεκριμένα στις 08/07/2011 υπεγράφη σύμφωνο αποδοχής όρων του Οργανισμού Κατά των Ναρκωτικών (ΟΚΑΝΑ) με την ΕΥΤΥΚΑ.
3. Ακολούθησε η υπ. αριθμ. 2136/27-7-2011 Απόφαση Ένταξης της πράξης: «Πιλοτικά Προγράμματα υποκατάστασης στις Φυλακές»
4. Έπειτα, εκδόθηκε η απόφαση του θέματος 13 της 24ης συνεδρίασης του ΔΣ του ΟΚΑΝΑ που πραγματοποιήθηκε στις 31-8-2011 με θέμα: «Απόφαση υλοποίησης υποέργου: «ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΤΩΝ ΣΤΙΣ ΦΥΛΑΚΕΣ ΚΟΡΥΔΑΛΛΟΥ ΚΑΙ ΠΑΤΡΑΣ ΓΙΑ ΚΡΑΤΟΥΜΕΝΟΥΣ ΠΑΡΑΒΑΤΕΣ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΠΕΡΙ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ (ΥΠΟΔΙΚΟΥΣ-

ΚΑΤΑΔΙΚΟΥΣ)» και προϋπολογισμό 2.202.000 ευρώ, με ίδια μέσα και το οποίο αποτελεί μέρος της οριζόντιας πράξης: «Πιλοτικά Προγράμματα υποκατάστασης στις φυλακές», η οποία χρηματοδοτείται με συνολική δαπάνη ποσού 2.247.000 ευρώ από την ΣΑΕ Ε0918 με κωδικό αριθμό MIS 349600 στο Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού».

5. Κατόπιν εκδόθηκε η υπ.αριθμ. 505/13.10.2011 απόφαση Προέδρου του ΔΣ του Οργανισμού η οποία αφορούσε τη συμμετοχή στελεχών του Οργανισμού στο Υπόεργο 1.
6. Ταυτόχρονα η υπ'αριθ. 510/13.10.2011 απόφαση της Προέδρου ΔΣ του ΟΚΑΝΑ σχετικά με τους απασχόληση 5 εργαζομένων του φορέα από το υφιστάμενο προσωπικό, πέρα από τα συνήθη καθήκοντά τους και εκτός ωραρίου απασχόλησής τους, την συγκρότηση Επιστημονικής Ομάδας Μελέτης και την πρόσληψη του αναγκαίου προσωπικού για κάθε δομή.
7. Εν συνεχεία εκδόθηκε η υπ.αριθμ.3474/Φ.Προεγκ/349600-1/14.12.2011 προέγκριση σχεδίου απόφασης υλοποίησης με ίδια μέσα του υποέργου 1: «ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΤΩΝ ΣΤΙΣ ΦΥΛΑΚΕΣ ΚΟΡΥΔΑΛΛΟΥ ΚΑΙ ΠΑΤΡΑΣ ΓΙΑ ΚΡΑΤΟΥΜΕΝΟΥΣ ΠΑΡΑΒΑΤΕΣ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΠΕΡΙ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ(ΥΠΟΔΙΚΟΥΣ-ΚΑΤΑΔΙΚΟΥΣ)» και προϋπολογισμό 2.202.000 ευρώ, με ίδια μέσα και το οποίο αποτελεί μέρος της οριζόντιας πράξης: «Πιλοτικά Προγράμματα υποκατάστασης στις φυλακές», η οποία χρηματοδοτείται με συνολική δαπάνη ποσού 2.247.000 ευρώ από την ΣΑΕ Ε0918 με κωδικό αριθμό MIS 349600 στο Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού».
8. Έπειτα υπεγράφη το Σύμφωνο Συνεργασίας μεταξύ του Υπουργείου Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων και του Ο.ΚΑ.ΝΑ, την 24.2.2012.

9. Τέλος, εκδόθηκε η Κοινή Υπουργική Απόφαση, ΚΥΑ Αριθμ. 212 (ΦΕΚ 524, 28 Φεβρουαρίου 2014) για «Την ίδρυση και λειτουργία Θεραπευτικών Μονάδων του ΟΚΑΝΑ φαρμακευτικής αντιμετώπισης της εξάρτησης από ουσίες στα καταστήματα κράτησης Κορυδαλλού και Πάτρας»

Με την έναρξη λειτουργίας θεραπευτικών μονάδων φαρμακευτικής θεραπείας της εξάρτησης από οπιοειδή στις φυλακές Κορυδαλλού και Πάτρας για κρατούμενους παραβάτες του νόμου περί ναρκωτικών, τόσο οι θεραπευτικές όσο και οι διοικητικές λειτουργίες των νέων μονάδων εντάσσονται στο πλαίσιο των κάτωθι διατάξεων, μέρος των οποίων καθορίζουν τη λειτουργία των υπηρεσιών και δομών του Οργανισμού:

- i. του Ν.2161/93 (ΦΕΚ τ. Α' 119/26-07-1993), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει σήμερα,
- ii. του Ν. 2776/1999 (ΦΕΚ 291/Α'/24.12.1999) «Σωφρονιστικός Κώδικας» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει,
- iii. της υπ' αριθ. Υ5γ/Γ.Π.οικ.100847/14.10.2002 απόφασης Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας «Άδεια χορήγησης ουσιών για υποκατάσταση της εξάρτησης από τον Οργανισμό Καταπολέμησης Ναρκωτικών» (ΦΕΚ Β' 1343),
- iv. της υπ' αριθ. 139491 (ΦΕΚ 1747/Β'/30.11.2006) κοινής υπουργικής απόφασης «Νοσηλευτική και Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη ανασφαλιστών και οικονομικά αδυνάτων πολιτών» των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης,
- v. του Π.Δ. 148/2007 (ΦΕΚ 191/Α'/10.8.2007) «Κωδικοποίηση των διατάξεων κανονιστικών διαταγμάτων και κανονιστικών

υπουργικών αποφάσεων της εθνικής νομοθεσίας για τα ναρκωτικά»,

- vi. του Ν.4139/2013 «Νόμος περί εξαρτησιογόνων ουσιών και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ τ.Α΄ 74/20.03.2013), όπως ισχύει σήμερα (και αντικαθιστά τον Ν. 3459/2006 «Κώδικας Νόμων για τα Ναρκωτικά (ΚΝΝ)», ΦΕΚ τ. Α΄ 103/25-05-2006),
- vii. του Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας του Οργανισμού Κατά των Ναρκωτικών, ο οποίος εγκρίθηκε με την υπ΄ αριθ. Δ.ΥΓ6/Γ.Π. οικ. 104741 Κοινή Απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Υγείας και Πρόνοιας (ΦΕΚ τ.Β΄ αρ. 1603/30-10-2003),
- viii. του Πλαισίου Λειτουργίας των Θεραπευτικών Δομών του ΟΚΑΝΑ (Οργανισμού Κατά των Ναρκωτικών), όπως εγκρίθηκε από την 49^η απόφαση ΕΗΔ1 του ΔΣ του ΟΚΑΝΑ κατά τη συνεδρίαση της 19.10.2012.

Τη διοικητική λειτουργία των μονάδων στα σωφρονιστικά καταστήματα και τη σχέση τους με τις άλλες δομές του οργανισμού θα ρυθμίζουν επίσης α) οι διοικητικές αποφάσεις του ΟΚΑΝΑ που θα εκδοθούν εφεξής για το σκοπό αυτό και β) οι τροποποιήσεις και προσθήκες που θα προκύψουν κατά την αναθεώρηση του Πλαισίου Λειτουργίας των Θεραπευτικών Δομών του ΟΚΑΝΑ η οποία προβλέπεται για το έτος 2015 και κατά τις ακόλουθες αναθεωρήσεις.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 4.2

Ημερομηνία Διενέργειας Συνέντευξης : 18/02/2015	
<p>I. Προσωπικά Στοιχεία</p>	<p>1. Φύλο: Άνδρας <input type="checkbox"/> Γυναίκα <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>2. Ηλικία: 41</p> <p>3. Σπουδές:</p> <p>ΤΕΙ <input type="checkbox"/> ΑΕΙ <input checked="" type="checkbox"/> Μεταπτυχιακό <input type="checkbox"/> Διδακτορικό <input type="checkbox"/> ΑΛΛΟ <input type="checkbox"/></p> <p>4. Ιδιότητα, θέση στην Μονάδα : Υπεύθυνη Θ. Μονάδας ΟΚΑΝΑ Σωφρονιστικού Καταστήματος Αγ. Στεφάνου Πατρών</p> <p>5. Χρόνος Απασχόλησης στο έργο (σε μήνες) 6</p>
<p>I.1 Προηγούμενη Εμπειρία</p>	<p>1. Έχετε προηγούμενη εμπειρία σε προγράμματα θεραπείας (απεξαρτησης) σε ενεργούς χρήστες εξαρτησιογόνων ουσιών σε χώρους Σωφρονιστικών Καταστημάτων Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Εάν Ναι αναφέρατε: </p> <p>2. Έχετε προηγούμενη εμπειρία στην παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών σε θέματα ασφαλούς χρήσης, υγιεινής, πρόληψης και αντιμετώπισης -συνδεδόμενων με τη χρήση- προβλημάτων υγείας: Ναι <input checked="" type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/></p>

	<p>Εάν Ναι αναφέρατε: ΠΟΥ, ΠΟΤΕ & Για πόσο διάστημα Νοσοκομεία-Κατά τη διάρκεια της ειδικότητας και της άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος -10 έτη</p> <p>3. Έχετε προηγούμενη εμπειρία σε θέματα ενημέρωσης, επικοινωνίας και ενθάρρυνσης χρηστών για την ένταξή τους σε προγράμματα απεξάρτησης: Ναι v Όχι <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν Ναι αναφέρατε: ΠΟΥ, ΠΟΤΕ & Για πόσο διάστημα Νοσοκομεία-Κατά τη διάρκεια της ειδικότητας και της άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος – 10 έτη</p> <p>4. Αναφέρατε το/τους λόγο/λόγους που συμμετέχετε στην «Μονάδα Χορήγησης Υποκαταστάτων σε Σωφρονιστικά Καταστήματα» :</p> <p>Κατά τη διάρκεια της ειδικότητας στην ψυχιατρική, με ενδιαφέρον θέματα διαταραχών συνδεόμενων με ουσίες. Η δυνατότητα συμμετοχής μου στη λειτουργία της μονάδας στις φυλακές αποτέλεσε ευκαιρία διεύρυνσης των γνώσεών μου και ευκαιρία για να υπηρετήσω την πεποίθησή, ότι οι κρατούμενοι χρήστες ουσιών έχουν δικαίωμα στην ίση μεταχείριση με αυτούς της κοινότητας και η δυνατότητα συνέχισης της θεραπείας τους μετά την αποφυλάκιση.</p>
<p>II. Εξυπηρέτηση Σκοπών του Υποέργου</p>	
<p>II.1 Προσέγγιση χρηστών</p>	<p>1. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη συμβολή της Μονάδας στην ενημέρωση των ενεργών χρηστών του Σωφρονιστικού Καταστήματος που λειτουργεί</p>

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

.....
.....
.....
.....

2. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη συμβολή της Μονάδας στην παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών σε ενεργούς χρήστες για θέματα ασφαλούς χρήσης, υγιεινής, πρόληψης μεταδιδόμενων νοσημάτων (HIV κλπ) και αντιμετώπισής τους

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

.....
.....
.....
.....

3. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη συμβολή της Μονάδας στην παροχή υπηρεσιών σε χρήστες που παρουσιάζουν και ψυχιατρικά προβλήματα (διπλής διάγνωσης)

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

.....
.....
.....
.....

	<p>4.Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη συμβολή της Μονάδας στη μείωση εμφάνισης παράνομων δραστηριοτήτων, εγκληματικών συμπεριφορών στο χώρο του Σωφρονιστικού Καταστήματος</p> <p>. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input checked="" type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ</p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>Η μείωση εμφάνισης παράνομων δραστηριοτήτων και εγκληματικών συμπεριφορών αφορά στο μικρό ποσοστό των κρατουμένων, που παρακολουθούν το πρόγραμμα και δυστυχώς όχι στο σύνολο των κρατουμένων.</p> <p>Συχνές είναι επίσης οι κρατήσεις των κρατουμένων που συμμετέχουν στο πρόγραμμα, στο χώρο του πειθαρχείου, λόγω προηγούμενων "Χρεών" από το παρελθόν με άλλους κρατούμενους.</p> <p>5.Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη συμβολή της Μονάδας στη μείωση των υποτροπών των ενεργών χρηστών</p> <p>. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input checked="" type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>III. Σχέσεις-κλίμα</p>	
<p>III.1 Σχέσεις</p>	<p>1. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από το κλίμα που επικρατεί κατά την διάρκεια της ενημέρωσης - ευαισθητοποίησης ενεργών χρηστών κατά την διάρκεια</p>

της προσέγγισης και ενημέρωσής τους;

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

.....
.....
.....
.....

2. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από το κλίμα που επικρατεί κατά τη διάρκεια των ενημερώσεων από ομάδες υπόδικων /κατάδικων με αρνητικό προσανατολισμό προς την αναγκαιότητα λειτουργίας της Μονάδας

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

Μικρή εμπειρία ενημέρωσης ομάδων υποδίκων /κατάδικων με αρνητικό προσανατολισμό, δεν κατέστη δυνατή η πρόσβαση.

.....
.....
.....
.....

3. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη συνεργασία σας με τα υπόλοιπα μέλη της Μονάδας

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

.....

.....
.....
.....
4. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη συνεργασία σας με το προσωπικό του Σωφρονιστικού Καταστήματος

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

.....
.....
.....
.....
5. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη συνεργασία σας με το προσωπικό άλλων υπηρεσιών του ΟΚΑΝΑ, οι οποίες ενεργοποιούνται στην κοινότητα ή άλλων φορέων που ενεργοποιούνται στα καταστήματα κράτησης για την ένταξη ενεργών χρηστών σε προγράμματα θεραπείας και κοινωνικής επανένταξης μετά την αποφυλάκισή τους

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

.....
.....
.....
.....
6. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη συνεργασία σας με το προσωπικό των Δημόσιων Νοσοκομείων για την παραπομπή χρηστών με προβλήματα υγείας;

	<p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input checked="" type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>Η παραπομπή χρηστών δεν είναι δυνατή απευθείας από τη μονάδα σε δημόσιο νοσοκομείο. Η παραπομπή γίνεται στο ιατρείο του καταστήματος και ο ιατρός του καταστήματος θα παραπέμψει σε νοσοκομείο αν χρειαστεί, με ειδική μεταγωγή των κρατουμένων. Έργο δυσχερές λόγω έλλειψης ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού του καταστήματος.</p> <p>Παρόλα αυτά κατά τη διάρκεια νοσηλείας ασθενούς μας η συνεργασία με το δημόσιο νοσοκομείο για τη χορήγηση μεθαδόνης, ήταν άψογη.</p>
<p>IV. Διαδικασία Υλοποίησης Προγράμματος «Λειτουργία Μονάδας Χορήγησης Υποκαταστάτων»</p>	
<p>IV.1 Οργάνωση</p>	<p>1. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη διαδικασία που ακολουθήθηκε για την οργάνωση της Μονάδας</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>2. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη διαδικασία που ακολουθείται για τη μεταφορά των ενταγμένων χρηστών στο πρόγραμμα από την πτέρυγά τους στο χώρο της Μονάδας</p>

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

.....
.....
.....
.....

3. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη διαδικασία που ακολουθείται για την επιστροφή των ενταγμένων χρηστών στο πρόγραμμα από τη Μονάδα στην πτέρυγά τους .

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

.....
.....
.....
.....

4. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη λήψη μέτρων ασφάλειας σε περίπτωση κινδύνου

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

Η μόνη δυνατότητα θα είναι να ασφαλίσουμε την είσοδο της μονάδας, χωρίς να υπάρχει δυνατότητα εξόδου από αυτή.

5. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη διαδικασία που ακολουθείται για την καταγραφή και την τήρηση των

στοιχείων/αρχείων

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

Θα ήταν χρήσιμη η δυνατότητα πρόσβασης στο διαδίκτυο.

.....
.....
.....
.....

6. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη διαδικασία που ακολουθείται για την αξιολόγηση της κάθε προσέγγισης;

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

.....
.....
.....
.....

7. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη από την αποσαφήνιση του ρόλου σας και των καθηκόντων όπως αυτά περιγράφονται στο καταστατικό λειτουργίας της Μονάδας

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

.....
.....
.....

	<p>.....</p> <p>8.Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τον συντονισμό της Ομάδας εργαζομένων στη Μονάδα</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>IV.2 ΚΤΙΡΙΑΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ-ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ</p>	<p>1. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από το χωροταξική τοποθέτηση της Μονάδας στο χώρο του Σωφρονιστικού Καταστήματος</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input checked="" type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>2. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη διαμόρφωση του χώρου της Μονάδας</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input checked="" type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>Έλλειψη χώρων για θεραπευτικούς σκοπούς, ειδικά κατά τη φάση της προεισαγωγής και εισαγωγής, διότι ο χρόνος είναι περιορισμένος. Οι κρατούμενοι δεν μπορούν να</p>

συνωστίζονται σε χώρους για λόγους ασφαλείας. Ένας εξεταστικός χώρος δεν είναι αρκετός.

Έλλειψη εξόδου κινδύνου.

3. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τον υλικοτεχνικό εξοπλισμό που σας παρέχεται

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

Έλλειψη ουροαναλυτή στο χώρο της μονάδας και δοσομετρικής αντλίας μεθαδόνης.

4. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τον εφοδιασμό σε ιατροφαρμακευτικά/υγειονομικά είδη

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

Αν και το ταχυδρομείο δεν παραδίδει δέματα σε σωφρονιστικά καταστήματα, οι παραλαβή γίνεται από το προσωπικό της μονάδας από το ταχυδρομείο.

<p>V. Αξιολόγηση Αποτελέσματος</p>	<p>1. Σε ποιό βαθμό η συμμετοχή σας στη Μονάδα συνέβαλε στην επιτυχή προσέγγιση-ενημέρωση ενεργών χρηστών υποδίκων/καταδίκων</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input checked="" type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p> <p>2.. Σε ποιό βαθμό αναπτύξατε νέες δεξιότητες και γνώσεις που σχετίζονται με τρόπους προσέγγισης-ενημέρωσης ενεργών χρηστών υπόδικων/κατάδικων αλλοδαπών</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>3. Σε ποιο βαθμό προσεγγίσατε /ευαισθητοποιήσατε τους Σωφρονιστικούς υπαλλήλους σχετικά με τη χρησιμότητα της Μονάδας</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input checked="" type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p> <p>4. Σε ποιό βαθμό μεταδώσατε στην ευρύτερη κοινότητα πληροφορίες για τη λειτουργία της συγκεκριμένης Μονάδας</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input checked="" type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p> <p>5. Σε ποιο βαθμό προσεγγίσατε/ενημερώσατε τους συγγενείς της Ομάδας Στόχου σχετικά με την ύπαρξη και το σκοπό λειτουργίας της Μονάδας</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input checked="" type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p>
------------------------------------	--

6. Σε ποιό βαθμό κινητοποιήσατε τους ενεργούς χρήστες και την ευρύτερη κοινότητα αυτών για λήψη μέτρων προφύλαξης από τα λοιμώδη νοσήματα

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

7 Σε ποιό βαθμό κινητοποιήσατε ενεργούς χρήστες με διαγνωσμένα λοιμώδη νοσήματα να ακολουθήσουν θεραπεία

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

8.Σε ποιό βαθμό κινητοποιήσατε ενεργούς χρήστες με διαγνωσμένα ψυχιατρικά προβλήματα να ακολουθήσουν θεραπεία

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

9.Σε ποιο βαθμό η Μονάδα συνέβαλε στη μείωση θανάτων από υπερδοσολογία

1.ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

10.Σε ποιό βαθμό κινητοποιήσατε ενεργούς χρήστες για την αποφυγή εμπλοκής τους σε παράνομες δραστηριότητες και εγκληματικές ενέργειες

ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

11. Σε ποιό βαθμό κινητοποιήσατε ενεργούς χρήστες για την ένταξή τους στο Πρόγραμμα χορήγησης

Υποκαταστάτων και τα οφέλη του από αυτό ;

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

12.Κρίνετε ικανοποιητικό τον αριθμό των ατόμων που εντάχτηκαν τελικά στο πρόγραμμα

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

13.Σε ποιό βαθμό κινητοποιήσατε ενεργούς χρήστες να συνεχίσουν πρόγραμμα χορήγησης Υποκαταστάτων ή άλλο πρόγραμμα απεξάρτησης μετά την αποφυλάκισή τους

ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

14.Σε ποιό βαθμό κινητοποιήσατε ενεργούς χρήστες που ήταν σε πρόγραμμα χορήγησης Υποκαταστάτων πριν τη φυλάκισή τους, να συνεχίσουν το πρόγραμμα και εντός του Σωφρονιστικού Καταστήματος

ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

15.Σε ποιό βαθμό πιστεύετε ότι η λειτουργία της Μονάδας έχει συμβάλει στην συλλογή δεδομένων, τα οποία μέσω της επεξεργασίας τους θα βοηθήσουν στην εξαγωγή συμπερασμάτων για τον καλύτερο σχεδιασμό ή την αναδιοργάνωση των υπηρεσιών που παρέχονται στους χρήστες εξαρτησιογόνων ουσιών σε Σωφρονιστικά Καταστήματα;

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

.....
.....
.....
.....

16.Πόσο θετικός/η είστε στη συνέχιση της λειτουργίας της Μονάδας από τον ΟΚΑΝΑ και μετά την λήξη της πράξης με χρηματοδότηση, από τον τακτικό προϋπολογισμό του ΟΚΑΝΑ;

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

.....
.....
.....
.....

17.Σε ποιο βαθμό πιστεύετε ότι η συγκεκριμένη παρέμβαση συμβάλλει στην ίση μεταχείριση χρηστών/κρατουμένων συγκριτικά με χρήστες που διαβιούν στην κοινότητα

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

<p>VI. Αξιολόγηση Υποέργου</p>	<p>1. Αξιολογήστε στο σύνολό της τη λειτουργία της Μονάδας χορήγησης Υποκαταστάτων Υποέργο.</p> <p>ΠΟΛΥ ΑΡΝΗΤΙΚΑ <input type="checkbox"/> ΑΡΝΗΤΙΚΑ <input type="checkbox"/> ΘΕΤΙΚΑ <input checked="" type="checkbox"/> ΠΟΛΥ ΘΕΤΙΚΑ <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>2. Αξιολογήστε τη διοικητική οργάνωση του Υποέργου.</p> <p>ΠΟΛΥ ΑΡΝΗΤΙΚΑ <input type="checkbox"/> ΑΡΝΗΤΙΚΑ <input type="checkbox"/> ΘΕΤΙΚΑ <input checked="" type="checkbox"/> ΠΟΛΥ ΘΕΤΙΚΑ <input type="checkbox"/></p> <p>3. Αξιολογήστε το σχεδιασμό του Υποέργου.</p> <p>ΠΟΛΥ ΑΡΝΗΤΙΚΑ <input type="checkbox"/> ΑΡΝΗΤΙΚΑ <input type="checkbox"/> ΘΕΤΙΚΑ <input checked="" type="checkbox"/> ΠΟΛΥ ΘΕΤΙΚΑ <input type="checkbox"/></p> <p>4. Αξιολογήστε τη διαδικασία αξιολόγησης του Υποέργου.</p> <p>ΠΟΛΥ ΑΡΝΗΤΙΚΑ <input type="checkbox"/> ΑΡΝΗΤΙΚΑ <input type="checkbox"/> ΘΕΤΙΚΑ <input checked="" type="checkbox"/> ΠΟΛΥ ΘΕΤΙΚΑ <input type="checkbox"/></p> <p>5. Αξιολογήστε τη δημοσιότητα και προβολή του Υποέργου.</p> <p>ΠΟΛΥ ΑΡΝΗΤΙΚΑ <input type="checkbox"/> ΑΡΝΗΤΙΚΑ <input type="checkbox"/> ΘΕΤΙΚΑ <input checked="" type="checkbox"/> ΠΟΛΥ ΘΕΤΙΚΑ <input type="checkbox"/></p>
------------------------------------	---

SWOT ANALYSIS

ΘΕΤΙΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Αναφέρετε - κατά τη γνώμη σας - και με ιεραρχική σειρά τα ΠΙΟ σημαντικά αποτελέσματα που απέφερε η λειτουργία της Μονάδας

Η χορήγηση θεραπείας υποκατάστασης σε όλους τους εξαρτημένους από οπιοειδή, οι οποίοι δεν ελάμβαναν θεραπεία προ της φυλακίσεως.

Η άμεση ένταξη στο πρόγραμμα υποκατάστασης για τους κρατούμενους που ήδη συμμετείχαν σε πρόγραμμα στην κοινότητα προ της ποινής φυλάκισης.

Η αποφυλάκιση ασθενών οι οποίοι παραπεμφθήκαν και παρακολουθούν πρόγραμμα υποκατάστασης OKANA στην κοινότητα.

Διενεργήθηκε εργαστηριακός έλεγχος, για τις ηπατίτιδες, λοίμωξης HIV, διαγνωστικός έλεγχος φυματίωσης και παραπομπή τους για θεραπεία, όταν κρίθηκε αναγκαία.

Η παροχή ενδεδειγμένων ιατρικών και ψυχοκοινωνικών

παρεμβάσεων για την αντιμετώπιση της εξάρτησης, σύμφωνα με το πλαίσιο λειτουργίας του OKANA.

Ψυχιατρικές υπηρεσίες για την διάγνωση και θεραπεία άλλων συνυπαρχουσών ψυχιατρικών διαταραχών.

Σταδιακή απεξάρτηση των ασθενών από τη χρήση βενζοδιαζεπινών και άλλων ουσιών.

Από τα αρχικά δεδομένα των ασθενών που παρακολουθούν το πρόγραμμα υποκατάστασης, αναφαιίνεται ότι η θεραπεία συντήρησης με μεθαδόνη μειώνει ή και εξαλείφει τη χρήση της ηρωίνης μεταξύ των κρατούμενων εξαρτημένων, ελαττώνει τον κίνδυνο μετάδοσης λοιμωδών νοσημάτων, ενώ αυξάνει την αναζήτηση και την συνέχεια της θεραπείας μετά την αποφυλάκιση.

Η αποδοχή του προγράμματος, τόσο από τους ασθενείς όσο και από το προσωπικό του σωφρονιστικού καταστήματος συμβάλει καθοριστικά στην εύρυθμη λειτουργία της μονάδος, η οποία βρίσκεται σε εξέλιξη.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ΔΥΣΧΕΡΕΙΕΣ/ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ

Αναφέρετε - κατά τη γνώμη σας - και με ιεραρχική σειρά τα σημαντικότερα προβλήματα που αντιμετωπίσατε κατά τη διάρκεια της λειτουργίας της Μονάδας

Αντίσταση από τους σωφρονιστικούς υπαλλήλους για τη λειτουργία της μονάδας, πιθανά λόγω φόρτου εργασίας.

Αρχικά υπήρξαν προβλήματα στη μεταφορά των ασθενών από την πτέρυγα στη μονάδα και το αντίστροφο, για την αποφυγή συμπλοκής τους με άλλους κρατούμενους.

Περιορισμένος χρόνος παραμονής των κρατουμένων στο χώρο της μονάδας ιδιαίτερα κατά τη φάση της προεισαγωγής και περιορισμένος ο χώρος για την θεραπευτική προσέγγιση.

Αρχικά αντιμετωπίστηκαν με επιτυχία, δυσκολίες έως ότου εγκατασταθεί η συνεργασία με τη γραμματεία του σωφρονιστικού καταστήματος και με το τμήμα μεταγωγών, για τη χορήγηση των ασθενών εκτός της μονάδας, για δικαστικούς λόγους ή άλλους λόγους.

.....

.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ΚΙΝΔΥΝΟΙ

Αναφέρετε -κατά τη γνώμη σας- τι θεωρείτε ως σημαντικότερη απειλή για τη συνέχιση της λειτουργίας της Μονάδας στο μέλλον

Υποχρηματοδότηση.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ΕΥΚΑΙΡΙΕΣ

Τι θεωρείτε ότι μπορεί να αποτελέσει «ευκαιρία» για τη συνέχιση της λειτουργίας της Μονάδας στο μέλλον και άλλων θεραπευτικών παρεμβάσεων στο χώρο των Σωφρονιστικών Καταστημάτων

Πρόγραμμα ενημέρωσης ευαισθητοποίησης των σωφρονιστικών υπαλλήλων για τη σωστή μεταχείριση και αντιμετώπιση των χρηστών.

Πρόγραμμα ενημέρωσης ευαισθητοποίησης σε όλους τους κρατούμενους του καταστήματος.

Χρηματοδότηση

Μπορείτε να κάνετε ορισμένες προτάσεις όσον αφορά στη μελλοντική επέκταση της συγκεκριμένης παρέμβασης

Πρόγραμμα ενημέρωσης ευαισθητοποίησης των σωφρονιστικών υπαλλήλων για τη σωστή διαχείριση και αντιμετώπιση των χρηστών.

Στο μέλλον ένα σωφρονιστικό κατάστημα ειδικά

διαμορφωμένο με πρόγραμμα επανένταξης, για τους κρατούμενους που συμμετέχουν στο πρόγραμμα, διότι η επαφή τους με ενεργούς χρήστες αυξάνει τον κίνδυνο παραβατικής συμπεριφοράς, συμπλοκών και υποτροπών.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

**Έντυπο (Δ2Α.2)
Συνέντευξη ΣΩΦΡΟΝΟΣΤΙΚΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ)**



OKANA

Σχέδιο Συνέντευξης για την Λειτουργία της Μονάδας χορήγησης
Υποκαταστάτων

Αγαπητέ κα/κε,

Ο OKANA στο πλαίσιο της Πράξης «««Πιλοτικά Προγράμματα Υποκατάστασης στις Φυλακές MIS 349600» , και ειδικότερα στο Υπόεργο1 , με την υλοποίηση της **ΔΡΑΣΗΣ 2Α** με τίτλο «ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΗΣ ΕΞΑΡΤΗΣΗΣ ΣΕ ΧΡΗΣΤΕΣ ΣΤΙΣ ΦΥΛΑΚΕΣ ΚΟΡΥΔΑΛΛΟΥ ΚΑΙ ΠΑΤΡΑΣ» στοχεύει κυρίως στη:

Μείωση της χρήσης ουσιών, της υποτροπής, των επικινδύνων συμπεριφορών σε σχέση με τη χρήση ουσιών και συνεπώς στη μείωση της εξάπλωσης μολυσματικών ασθενειών

Μείωση της εγκληματικής συμπεριφοράς και της υποτροπής

Μείωση των προβλημάτων που σχετίζονται με την χρήση ουσιών στο περιβάλλον της φυλακής (π.χ. διακίνηση παράνομων ουσιών).

Μείωση των θανάτων κρατουμένων από τη χρήση εξαρτησιογόνων ουσιών.

Το παρόν σχέδιο συνέντευξης είναι το μέσο που θα χρησιμοποιηθεί για να αξιολογηθεί το **ΔΡΑΣΗ 2Α** του Υποέργου 1

Οι πληροφορίες που θα δώσετε θα χρησιμοποιηθούν για καθαρά ερευνητικούς σκοπούς και θα ανώνυμες & εμπιστευτικές



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Ημερομηνία Διενέργειας Συνέντευξης : 18/02/2015

<p>I. Προσωπικά Στοιχεία</p>	<p>1. Φύλο: Άνδρας <input checked="" type="checkbox"/> Γυναίκα <input type="checkbox"/></p> <p>2. Ηλικία:49</p> <p>3. Σπουδές: ΛΥΚΕΙΟ <input type="checkbox"/> ΥΕ <input type="checkbox"/> ΔΕ <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ΤΕΙ <input type="checkbox"/> ΑΕΙ <input type="checkbox"/> ΑΛΛΟ <input type="checkbox"/> _____</p> <p>4.Σωφρονιστικό Κατάστημα που εργάζεστε:Αγ . Στεφάνου Πατρών</p> <p>5. Ιδιότητα, θέση στο Σωφρονιστικό Κατάστημα Υπαρχιφύλακας</p> <p>6..Χρόνος Απασχόλησης στο έργο (σε μήνες) 312 (26 έτη)</p>
<p>I.1 Προηγούμενη Εμπειρία</p>	<p>1. Έχετε προηγούμενη εμπειρία υλοποίησης θεραπευτικών προγραμμάτων απεξάρτησης στο χώρο του Σωφρονιστικού καταστήματος που Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Εάν Ναι αναφέρατε: ΠΟΥ, ΠΟΤΕ & Για πόσο διάστημα.....</p> <p>2. Έχετε προηγούμενη εμπειρία στην παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών σε θέματα ασφαλούς χρήσης, υγιεινής, πρόληψης και αντιμετώπισης προβλημάτων υγείας συνδεδόμενων με τη χρήση; Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input checked="" type="checkbox"/></p>

	<p>Εάν Ναι αναφέρατε: ΠΟΥ, ΠΟΤΕ & Για πόσο διάστημα.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>3. Έχετε προηγούμενη εμπειρία σε θέματα ενημέρωσης, επικοινωνίας και ενθάρρυνσης χρηστών για την ένταξή τους σε προγράμματα απεξάρτησης: Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Εάν Ναι αναφέρατε: ΠΟΥ, ΠΟΤΕ & Για πόσο διάστημα.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.</p>
--	---

II. Εξυπηρέτηση Σκοπών του Υποέργου

<p>II.1 Προσέγγιση χρηστών</p>	<p>1. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη συμβολή της Μονάδας στην ενημέρωση των ενεργών χρηστών του Σωφρονιστικού Καταστήματος στο οποίο λειτουργεί</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input checked="" type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>2. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη συμβολή της Μονάδας στην παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών σε ενεργούς χρήστες για θέματα ασφαλούς χρήσης, υγιεινής, πρόληψης μεταδιδόμενων νοσημάτων (HIV κλπ) και αντιμετώπισής τους</p>
---------------------------------------	--

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

.....
.....
.....
.....

3. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη συμβολή της Μονάδας στην προσέγγιση χρηστών με ψυχιατρικά προβλήματα (διπλής διάγνωσης)

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

.....
.....
.....
.....

5. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη συμβολή της Μονάδας στη μείωση των υποτροπών των ενεργών χρηστών

. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

.....
.....
.....
.....

III. Σχέσεις-κλίμα

III.1 Σχέσεις

1. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από το κλίμα που επικρατεί κατά την διάρκεια της ενημέρωσης - ευαισθητοποίησης ενεργών χρηστών;

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

.....
.....
.....
.....

2. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από το κλίμα που επικρατεί κατά τη διάρκεια της έρευνας από υπόδικους /κατάδικους με αρνητική στάση για την αναγκαιότητα/ χρησιμότητα λειτουργίας της Μονάδας

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

.....
.....
.....
.....

3. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη συνεργασία σας με το προσωπικό της Μονάδας

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

.....
.....
.....

IV. Διαδικασία Υλοποίησης Προγράμματος «Λειτουργία Μονάδας Χορήγησης Υποκαταστάτων»	
IV.1 Οργάνωση	<p>1. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη διαδικασία που ακολουθείται για την οργάνωση της Μονάδας (γενικά)</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
	<p>2. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη διαδικασία που ακολουθείται για τη μεταφορά των ενταγμένων χρηστών από την πτέρυγά τους στο χώρο της Μονάδας</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
	<p>3. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη διαδικασία που ακολουθείται για την επιστροφή των ενταγμένων χρηστών από τη Μονάδα στην πτέρυγά τους .</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>.....</p>

.....
.....
.....

4. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη λήψη μέτρων ασφαλείας σε περίπτωση κινδύνου

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

.....
.....
.....
.....

5. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη διαδικασία που ακολουθείται για την έγκαιρη ενημέρωσή σας από το προσωπικό της Μονάδας για θέματα που πρέπει να συνεργαστείτε (πχ αριθμός ονομ/μα χρηστών που εντάχτηκαν στο πρόγραμμα, ώρες και σειρά προτεραιότητας που πρέπει να προσέρχονται στη Μονάδα κλπ)

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

.....
.....
.....
.....

6. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από την αποσαφήνιση του ρόλου σας και των καθηκόντων σας στην όλη διαδικασία

	<p>που ακολουθείται</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input checked="" type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>7. Σε ποιο βαθμό πιστεύετε ότι επιβαρύνονται τα συνήθη εργασιακά σας καθήκοντα από τη λειτουργία της Μονάδας</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>IV.2 ΚΤΙΡΙΑΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ-ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ</p>	<p>1. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από το χωροταξική τοποθέτηση της Μονάδας στο χώρο του Σωφρονιστικού Καταστήματος</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input checked="" type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

	<p>2. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη διαμόρφωση του χώρου της Μονάδας</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input checked="" type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>V. Αξιολόγηση Αποτελέσματος</p>	<p>1. Σε ποιό βαθμό η συμμετοχή σας συνέβαλε στην επιτυχή προσέγγιση-ενημέρωση ενεργών χρηστών υποδίκων/καταδίκων για την ένταξή τους στο πρόγραμμα χορήγησης Υποκαταστάτων και τα οφέλη τους από αυτό</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input checked="" type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p> <p>2. Σε ποιό βαθμό αναπτύξατε νέες δεξιότητες και γνώσεις που σχετίζονται με τρόπους προσέγγισης-ενημέρωσης ενεργών χρηστών υπόδικων/κατάδικων αλλοδαπών</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input checked="" type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p> <p>3. Σε ποιό βαθμό μεταδώσατε στην ευρύτερη κοινότητα (στους πολίτες της χώρας) πληροφορίες για τη λειτουργία της συγκεκριμένης Μονάδας</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input checked="" type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p>

4. Σε ποιο βαθμό προσεγγίσατε/ ενημερώσατε τους συγγενείς της Ομάδας Στόχου σχετικά με την ύπαρξη και το σκοπό λειτουργίας της Μονάδας

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

5. Σε ποιο βαθμό μεταδώσατε στους ενεργούς χρήστες πληροφορίες για θέματα ασφαλούς χρήσης υγιεινής, πρόληψης και αντιμετώπισης προβλημάτων υγείας τα οποία συνδέονται με τη χρήση;

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

6. Σε ποιο βαθμό συνέβαλε η λειτουργία της Μονάδας στη μείωση εμφάνισης παράνομων δραστηριοτήτων και εγκληματικών συμπεριφορών στο χώρο του Σωφρονιστικού Καταστήματος

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

ΟΙ ΧΡΗΣΤΕΣ ΕΙΝΑΙ ΠΟΛΛΟΙ ΣΤΟ ΣΩΦΡΟΝΙΣΤΙΚΟ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ, ΑΛΛΑ ΛΙΓΟΙ ΕΙΝΑΙ ΑΥΤΟΙ ΠΟΥ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΕΝΤΑΧΘΟΥΝ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

7. Σε ποιο βαθμό συνέβαλε η λειτουργία της Μονάδας στη μείωση των Θανάτων από υπερδοσολογία

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

8. Σε ποιο βαθμό συνέβαλε η λειτουργία της Μονάδας στη λήψη μέτρων προφύλαξης από τη μετάδοσης λοιμωδών νοσημάτων (AIDS κλπ)

ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

9.. Πόσο θετικός/η είστε στη συνέχιση της λειτουργίας της Μονάδας από τον ΟΚΑΝΑ και μετά την λήξη της πράξης με χρηματοδότηση, είτε από τον τακτικό προϋπολογισμό του ΟΚΑΝΑ ή σε συνεργασία με το Υπουργείο Δικαιοσύνης

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

.....
.....
.....
.....

10.. Σε ποιο βαθμό πιστεύετε ότι η συγκεκριμένη παρέμβαση συμβάλλει στην ίση μεταχείριση χρηστών/κρατουμένων συγκριτικά με χρήστες που διαβιούν στην κοινότητα

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

VI. Αξιολόγηση

Υποέργου

1. Αξιολογήστε στο σύνολό του (σχεδιασμός , διαδικασία υλοποίησης, δημοσιότητα προβολή) το συγκεκριμένο έργο

ΠΟΛΥ ΑΡΝΗΤΙΚΑ ΑΡΝΗΤΙΚΑ ΘΕΤΙΚΑ ΠΟΛΥ ΘΕΤΙΚΑ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

.....

.....

SWOT ANALYSIS

ΘΕΤΙΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Αναφέρετε - κατά τη γνώμη σας - και με ιεραρχική σειρά τα περισσότερα σημαντικά αποτελέσματα που απέφερε η λειτουργία της Μονάδας ΜΕΙΩΣΗ ΤΩΝ ΘΑΝΑΤΩΝ.

ΜΕΙΩΣΗ ΤΗΣ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ ΛΟΙΜΩΔΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ.

ΔΥΣΧΕΡΕΙΕΣ/ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ

Αναφέρετε - κατά τη γνώμη σας - και με ιεραρχική σειρά

τα σημαντικότερα προβλήματα που αντιμετωπίσατε κατά τη διάρκεια της λειτουργίας της Μονάδας

ΜΕΙΩΜΕΝΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΡΑΤΟΥΜΕΝΩΝ ΠΟΥ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΥΝ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ΚΙΝΔΥΝΟΙ

Αναφέρετε -κατά τη γνώμη σας- τι θεωρείτε ως σημαντικότερη απειλή για τη συνέχιση της λειτουργίας της Μονάδας στο μέλλον

ΣΕ ΕΝΔΕΧΟΜΕΝΗ ΣΤΑΣΗ ΚΡΑΤΟΥΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΠΙΘΑΝΗ ΚΑΤΑΛΗΨΗ ΤΟΥ Κ.ΚΡΑΤΗΣΗΣ, ΘΑ ΕΧΟΥΝ ΑΜΜΕΣΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΚΑΙ ΧΩΡΙΣ ΕΛΕΓΧΟ ΣΤΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ΜΕΘΑΔΟΝΗ ΜΕ ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΙΚΕΣ ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ.....

.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ΕΥΚΑΙΡΙΕΣ

Τι θεωρείτε ότι μπορεί να αποτελέσει «ευκαιρία» για τη συνέχιση της λειτουργίας της Μονάδας ή άλλων θεραπευτικών παρεμβάσεων στο μέλλον

ΚΑΜΜΙΑ ΕΥΚΑΙΡΙΑ ΔΕΝ ΘΕΩΡΩ ΟΤΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΕΙ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΝΕΧΙΣΗ ΤΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ Ή ΑΛΛΩΝ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΩΝ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΩΝ.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Μπορείτε να κάνετε ορισμένες προτάσεις όσον αφορά στη μελλοντική επέκταση της συγκεκριμένης παρέμβασης

ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ ΥΠΑΡΧΟΥΣΕΣ ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΠΟΥ ΕΠΙΚΡΑΤΟΥΝ ΣΤΑ Κ.ΚΡΑΤΗΣΗΣ ΔΕΝ ΘΕΩΡΩ ΟΤΙ ΜΠΟΡΕΙ

	ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΤΗΣ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ.
--	---

**Έντυπο(Δ2Α.3)
Συνέντευξης Κρατουμένων**



OKANA

Σχέδιο Συνέντευξης για την Λειτουργία της Μονάδας χορήγησης
Υποκαταστάτων

Αγαπητέ κα/κε,

Ο OKANA στο πλαίσιο της Πράξης «Πιλοτικά Προγράμματα Υποκατάστασης στις Φυλακές MIS 349600», και ειδικότερα στο Υπόεργο1, με την υλοποίηση της **ΔΡΑΣΗΣ 2Α** με τίτλο «ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΗΣ ΕΞΑΡΤΗΣΗΣ ΣΕ ΧΡΗΣΤΕΣ ΣΤΙΣ ΦΥΛΑΚΕΣ ΚΟΡΥΔΑΛΛΟΥ ΚΑΙ ΠΑΤΡΑΣ» στοχεύει κυρίως στη:

Μείωση της χρήσης ουσιών, της υποτροπής, των επικινδύνων συμπεριφορών σε σχέση με τη χρήση ουσιών και συνεπώς στη μείωση της εξάπλωσης μολυσματικών ασθενειών

Μείωση της εγκληματικής συμπεριφοράς και της υποτροπής

Μείωση των προβλημάτων που σχετίζονται με την χρήση ουσιών στο περιβάλλον της φυλακής (π.χ. διακίνηση παράνομων ουσιών).

Μείωση των θανάτων κρατουμένων από τη χρήση εξαρτησιογόνων ουσιών.

Το παρόν σχέδιο συνέντευξης είναι το μέσο που θα χρησιμοποιηθεί για να αξιολογηθεί το **ΔΡΑΣΗ 2Α** του Υπόεργου 1

Οι πληροφορίες που θα δώσετε θα χρησιμοποιηθούν για καθαρά ερευνητικούς σκοπούς και θα ανώνυμες & εμπιστευτικές



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Ημερομηνία Διενέργειας Συνέντευξης : 16/02/2015

<p>I. Προσωπικά Στοιχεία</p>	<p>1. Φύλο: Άνδρας <input checked="" type="checkbox"/> Γυναίκα <input type="checkbox"/></p> <p>2. Ηλικία: ...49.....</p> <p>3. Εθνικότητα: Έλληνας <input checked="" type="checkbox"/> Αλβανός <input type="checkbox"/> Άλλο <input type="checkbox"/></p> <p>4. Σπουδές:</p> <p>Καθόλου <input type="checkbox"/> ΔΗΜΟΤΙΚΟ/ΥΕ <input checked="" type="checkbox"/> ΓΥΜΝΑΣΙΟ-ΛΥΚΕΙΟ/ΔΕ <input type="checkbox"/></p> <p>ΤΕΙ <input type="checkbox"/> ΑΕΙ <input type="checkbox"/> ΑΛΛΟ <input type="checkbox"/>_ _</p> <p>5.Σωφρονιστικό Κατάστημα : Αγ.Στεφάνου Πατρών</p> <p>6. Πόσο χρονικό διάστημα είστε ήδη στο Σωφρονιστικό Κατάστημα (έτη, μήνες, μέρες) Συνολικά 23 έτη, τους τελευταίους 9 μήνες στο Σ. Κ. Αγ.Στεφάνου</p> <p>7. Ποιο είναι το υπόλοιπο της ποινής σας (έτη/μήνες/μέρες)</p> <p>2 έτη περίπου</p>
<p>I.1 Προηγούμενη Εμπειρία</p>	<p>1. Έχετε λάβει μέρος άλλη φορά σε θεραπευτικά προγράμματα απεξάρτησης στο Σωφρονιστικό κατάστημα που κρατείστε τώρα;</p> <p>Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Εάν Ναι αναφέρατε ΠΟΤΕ & Για πόσο διάστημα.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Εάν Ναι η εμπειρία σας ήταν θετική</p>

	<p>Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν Όχι αναφέρατε γιατί</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>2. Έχετε συμβουλευθεί στο παρελθόν υπηρεσίες για την ασφαλή χρήση ουσιών, για την καλύτερη υγιεινή σας, την πρόληψη και αντιμετώπιση προβλημάτων υγείας που συνδέονται με τη χρήση;</p> <p>Ναι <input checked="" type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν Ναι αναφέρατε: ΠΟΥ, ΠΟΤΕ & Για πόσο διάστημα..... Σε σωφρονιστικά καταστήματα με ενημερωτικά φυλλάδια.....</p> <p>.....</p>
II. Εξυπηρέτηση Σκοπών του Υποέργου	
II.1 Προσέγγιση	<p>1. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη συμβολή της Μονάδας στην ενημέρωση των ενεργών χρηστών του Σωφρονιστικού Καταστήματος για τη λειτουργία της</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>2. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη συμβολή της Μονάδας στην παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών για την ασφαλή χρήση ουσιών, για την καλύτερη υγιεινή σας,</p>

για την πρόληψη μεταδιδόμενων νοσημάτων (AIDS κλπ) και την αντιμετώπισή τους;

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Γιατί - Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

.....
.....
.....
.....

3. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη συμβολή της Μονάδας στην παροχή υπηρεσιών σε άτομα που παρουσιάζουν και ψυχιατρικά προβλήματα;

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

.....
.....
.....
.....

4. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη συμβολή της Μονάδας στη μείωση παράνομων δραστηριοτήτων και εγκληματικών συμπεριφορών στο χώρο του Σωφρονιστικού Καταστήματος

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

.....
.....
.....

	<p>5. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη συμβολή της Μονάδας στη μείωση των θανάτων από υπερδοσολογία;</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>III.1 Σχέσεις</p>	<p>1. . Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από την ενημέρωση και επαφή σας με το προσωπικό της Μονάδας;</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Γιατί - Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>2. Η απόφασή ένταξή σας σε πρόγραμμα χορήγησης Υποκαταστάτων αντιμετωπίστηκε θετικά από τους συγκρατούμενους σας;</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input checked="" type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Γιατί - Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>Στους εμπόρους ναρκωτικών.</p> <p>3. Η απόφαση ένταξής σας σε πρόγραμμα χορήγησης Υποκαταστάτων αντιμετωπίστηκε θετικά από τους Σωφρονιστικούς υπαλλήλους;</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Γιατί - Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p>

	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
IV. Διαδικασία Υλοποίησης Προγράμματος «Λειτουργία Μονάδας Χορήγησης Υποκαταστάτων»	
IV.1 Οργάνωση	<p>1. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τον τρόπο που λειτουργεί η Μονάδα(γενικά)</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Γιατί - Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>2. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη διαδικασία που ακολουθείται για τη μεταφορά από την πτέρυγά σας στο χώρο της Μονάδας</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Γιατί - Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>3. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη διαδικασία που ακολουθείται για την επιστροφή από τη Μονάδα στην πτέρυγά σας.</p>

	<p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Γιατί - Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>IV.2 ΚΤΙΡΙΑΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ Σ-ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ</p>	<p>1. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη χωροταξική τοποθέτηση της Μονάδας στο χώρο του Σωφρονιστικού Καταστήματος</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Γιατί - Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>2. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη διαμόρφωση του χώρου της Μονάδας</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Γιατί - Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>V. Αξιολόγηση</p>	<p>1. Σε ποιο βαθμό θα ωφεληθεί τους ενεργούς χρήστες η</p>

<p>Αποτελέσματος</p>	<p>χορήγηση Υποκαταστάτων στο χώρο των Σωφρονιστικών Καταστημάτων</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>2. Σε ποιό βαθμό σας βοήθησε η λειτουργία της Μονάδας να αποκτήσετε περισσότερες γνώσεις για τα λοιμώδη νοσήματα (AIDS, Ηπατίτιδες κλπ), τον τρόπο μετάδοσής τους ώστε να προφυλάξετε τον εαυτό σας</p> <p>1.ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>3. Σε ποιό βαθμό σας βοήθησε η λειτουργία της Μονάδας να ξεκινήσετε θεραπεία, εάν ήδη έχετε ένα λοιμώδες νόσημα (AIDS, Ηπατίτιδες κλπ)</p> <p>1.ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>4.Σε ποιό βαθμό σας βοήθησε η λειτουργία της Μονάδας να αντιμετωπίσετε τυχόν ψυχολογικά προβλήματα που έχετε</p> <p>1.ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>5.Σε ποιό βαθμό πιστεύετε ότι συνέβαλε η λειτουργία της Μονάδας στη μείωση θανάτων από υπερδοσολογία στο Κατάστημα Κράτησης;</p> <p>1.ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input checked="" type="checkbox"/></p>
----------------------	--

6. Σε ποιο βαθμό συνέβαλε η λειτουργία της Μονάδας στη μείωση παράνομων δραστηριοτήτων (διακίνηση ναρκωτικών) στο χώρο του Σωφρονιστικού Καταστήματος

.ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

7. Σε ποιο βαθμό συνέβαλε η λειτουργία της Μονάδας στη μείωση εγκληματικών συμπεριφορών στο χώρο του Σωφρονιστικού Καταστήματος

ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

8. Σε ποιο βαθμό ενημερωθήκατε από το προσωπικό της Μονάδας για προγράμματα υποκατάστασης, άλλων θεραπειών απεξάρτησης, καθώς και κοινωνικής επανένταξης στα οποία μπορείτε να ενταχτείτε μετά την αποφυλάκισή σας;

ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

9. Σε ποιο βαθμό πιστεύετε ότι η συγκεκριμένη παρέμβαση χορήγησης υποκαταστάτων που πραγματοποιείται θα βελτιώσει τις συνθήκες διαβίωσης σας στο χώρο του Σωφρονιστικού Καταστήματος όπου βρίσκεστε;

ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

10. Σε ποιο βαθμό πιστεύετε ότι με την υλοποίηση της συγκεκριμένης παρέμβασης σας παρέχονται ίσες

ευκαιρίες απεξάρτησης με τους συμπολίτες σας που διαβιούν στην κοινότητα

ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

11. Σε ποιό βαθμό πληροφορήσατε άλλους συγκρατούμενους σας για τη λειτουργία της συγκεκριμένης Μονάδας;

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

12. Σε ποιό βαθμό πληροφορήσατε άλλους συγκρατούμενους σας για θέματα πρόληψης και θεραπείας λοιμωδών νοσημάτων (AIDS, Ηπατίτιδες, Φυματίωση κ.ά)

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

13. Σε ποιό βαθμό πληροφορήσατε άλλους συγκρατούμενους σας για τη δυνατότητα ένταξής τους σε προγράμματα απεξάρτησης μετά την αποφυλάκισή τους

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Ελεύθερα σχόλια

Γενικές παρατηρήσεις - προτάσεις:

Να ενταχθεί μεγαλύτερος αριθμός κρατούμενων στο πρόγραμμα χορήγησης υποκατάστατων ΟΚΑΝΑ στο σωφρονιστικό κατάστημα Αγ. Στεφάνου και να λειτουργήσουν μονάδες σε όλες τις φυλακές της Ελλάδας, λόγω του θετικού αποτελέσματος του προγράμματος και για να διακοπεί η εμπορία και το

μαύρο χρήμα, εντός των φυλακών. Θα βελτιωθούν με αυτόν τον τρόπο, εκτός των άλλων, οι οικογενειακές σχέσεις των κρατουμένων.

Προσωπικά
οιχεία

1. Φύλο: Άνδρας Γυναίκα
2. Ηλικία: 32
3. Σπουδές:
 ΥΕ ΔΕ ΤΕΙ ΑΕΙ ΑΛΛΟ _____
4. Σωφρονιστικό Κατάστημα που εργάζεστε: Κ.Κ. ΚΟΡΥΔΑΛΛΟΥ
5. Ιδιότητα, θέση στο Σωφρονιστικό Κατάστημα ΔΕ ΦΥΛΑΞΗΣ (ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΣ)
6. Χρόνος Απασχόλησης στο έργο (σε μήνες) 12

1 Προηγούμενη
μπειρία

1. Έχετε προηγούμενη εμπειρία υλοποίησης θεραπευτικών προγραμμάτων απεξάρτησης στο χώρο του Σωφρονιστικού καταστήματος που

Ναι Όχι

Εάν Ναι αναφέρατε: ΠΟΥ, ΠΟΤΕ & Για πόσο διάστημα.....

2. Έχετε προηγούμενη εμπειρία στην παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών σε θέματα ασφαλούς χρήσης, υγιεινής, πρόληψης και αντιμετώπισης προβλημάτων υγείας συνδεδεμένων με τη χρήση;

Ναι Όχι

Εάν Ναι αναφέρατε: ΠΟΥ, ΠΟΤΕ & Για πόσο διάστημα.....

3. Έχετε προηγούμενη εμπειρία σε θέματα ενημέρωσης, επικοινωνίας και ενθάρρυνσης χρηστών για την ένταξή τους σε προγράμματα απεξάρτησης: Ναι Όχι

Εάν Ναι αναφέρατε: ΠΟΥ, ΠΟΤΕ & Για πόσο διάστημα.....

Ημερομηνία Διενέργειας Συνέντευξης : 19/02/2015

Προσωπικά
Στοιχεία

1. Φύλο: Άνδρας Γυναίκα
2. Ηλικία: 35.
3. Εθνικότητα: Έλληνας Αλβανός Άλλο
4. Σπουδές:
Καθόλου ΔΗΜΟΤΙΚΟ/ΥΕ ΓΥΜΝΑΣΙΟ-ΛΥΚΕΙΟ/ΔΕ
ΤΕΙ ΑΕΙ ΑΛΛΟ _ _ _
5. Σωφρονιστικό Κατάστημα : ...Σ.Κ. ΚΑΡΥΔΑΛΛΟΥ
6. Πόσο χρονικό διάστημα είστε ήδη στο Σωφρονιστικό Κατάστημα (έτη, μήνες, μέρες)12...μ.ν...ε)
7. Ποιο είναι το υπόλοιπο της ποινής σας (έτη/μήνες/μέρες)
...υπόδικος

1.1 Προηγούμενη
Εμπειρία

1. Έχετε λάβει μέρος άλλη φορά σε θεραπευτικά προγράμματα απεξάρτησης στο Σωφρονιστικό κατάστημα που κρατείστε τώρα;

Ναι Όχι

Εάν Ναι αναφέρατε ΠΟΤΕ & Για πόσο διάστημα.....

.....

Εάν Ναι η εμπειρία σας ήταν θετική

Ναι Όχι

Εάν Όχι αναφέρατε γιατί

.....

2. Έχετε συμβουλευθεί στο παρελθόν υπηρεσίες για την ασφαλή χρήση ουσιών, για την καλύτερη υγιεινή σας, την πρόληψη και αντιμετώπιση προβλημάτων υγείας που συνδέονται με τη χρήση;

Ημερομηνία Διενέργειας Συνέντευξης : 17/2/15

<p>Προσωπικά στοιχεία</p>	<p>1. Φύλο: Άνδρας <input checked="" type="checkbox"/> Γυναίκα <input type="checkbox"/></p> <p>2. Ηλικία: <u>45</u></p> <p>3. Σπουδές: <u>ΙΑΤΡΙΚΗ</u> ΤΕΙ <input type="checkbox"/> ΑΕΙ <input checked="" type="checkbox"/> Μεταπτυχιακό <input type="checkbox"/> Διδακτορικό <input type="checkbox"/> ΆΛΛΟ <input type="checkbox"/></p> <p>4. Ιδιότητα, θέση στην Μονάδα: <u>Ψυχίατρος - Υπεύθυνος</u></p> <p>5. Χρόνος Απασχόλησης στο έργο (σε μήνες) <u>3</u></p>
<p>I.1 Προηγούμενη Εμπειρία</p>	<p>1. Έχετε προηγούμενη εμπειρία σε προγράμματα θεραπείας (απεξαρτησης) σε ενεργούς χρήστες εξαρτησιογόνων ουσιών σε χώρους Σωφρονιστικών Καταστημάτων Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Εάν Ναι αναφέρατε:</p> <p>2. Έχετε προηγούμενη εμπειρία στην παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών σε θέματα ασφαλούς χρήσης, υγιεινής, πρόληψης και αντιμετώπισης -συνδεόμενων με τη χρήση- προβλημάτων υγείας: Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Εάν Ναι αναφέρατε: <u>ΠΟΥ, ΠΟΤΕ & Για πόσο διάστημα.....</u></p> <p>3. Έχετε προηγούμενη εμπειρία σε θέματα ενημέρωσης, επικοινωνίας</p>

Ημερομηνία Διενέργειας Συνέντευξης : 15/02/2015

I. Προσωπικά Στοιχεία	<p>1. Φύλο: Άνδρας <input checked="" type="checkbox"/> Γυναίκα <input type="checkbox"/></p> <p>2. Ηλικία: 47</p> <p>3. Σπουδές: Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Ψυχιατρική Ειδικότητα ΤΕΙ <input type="checkbox"/> ΑΕΙ <input checked="" type="checkbox"/> Μεταπτυχιακό <input checked="" type="checkbox"/> Διδακτορικό <input type="checkbox"/> ΑΛΛΟ <input type="checkbox"/></p> <p>4. Ιδιότητα, θέση στην Μονάδα : Επιστημονικά Υπεύθυνος Έργου</p> <p>5. Χρόνος Απασχόλησης στο έργο (σε μήνες) 29</p>
I.1 Προηγούμενη Εμπειρία	<p>1. Έχετε προηγούμενη εμπειρία σε προγράμματα θεραπείας (απεξαρτησης) σε ενεργούς χρήστες εξαρτησιογόνων ουσιών σε χώρους Σωφρονιστικών Καταστημάτων Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Εάν Ναι αναφέρατε: Δεν υπήρχαν στην Ελλάδα παρόμοια προγράμματα (υποκατάστασης)</p> <p>2. Έχετε προηγούμενη εμπειρία στην παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών σε θέματα ασφαλούς χρήσης, υγιεινής, πρόληψης και αντιμετώπισης -συνδεόμενων με τη χρήση- προβλημάτων υγείας: Ναι <input checked="" type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/></p>

	<p>Εάν Ναι αναφέρατε: ΠΟΥ, ΠΟΤΕ & Για πόσο διάστημα Οργανισμός Κατά των Ναρκωτικών, ΟΚΑΝΑ, από τον Μάιο του 2000 (15 χρόνια)</p> <p>3. Έχετε προηγούμενη εμπειρία σε θέματα ενημέρωσης, επικοινωνίας και ενθάρρυνσης χρηστών για την ένταξή τους σε προγράμματα απεξάρτησης: Ναι ✓ Όχι <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν Ναι αναφέρατε: ΠΟΥ, ΠΟΤΕ & Για πόσο διάστημα Οργανισμός Κατά των Ναρκωτικών, ΟΚΑΝΑ, από τον Μάιο του 2000 (15 χρόνια)</p> <p>4. Αναφέρατε το/τους λόγο/λόγους που συμμετέχετε στην «Μονάδα Χορήγησης Υποκαταστάτων σε Σωφρονιστικά Καταστήματα»: Ορίστηκα Επιστημονικά Υπεύθυνος από τη Διοίκηση του ΟΚΑΝΑ. Έχω εμπειρία στην ίδρυση νέων θεραπευτικών προγραμμάτων, καινοτόμων και μη.</p>
<p>II. Εξυπηρέτηση Σκοπών του Υποέργου</p>	
<p>II.1 Προσέγγιση χρηστών</p>	<p>1. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη συμβολή της Μονάδας στην ενημέρωση των ενεργών χρηστών του Σωφρονιστικού Καταστήματος που λειτουργεί 1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input checked="" type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα; Έγινε ενημέρωση στο σύνολο των τροφίμων, με αφίσα,</p>

φυλλάδια και προφορικά

2. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη συμβολή της Μονάδας στην παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών σε ενεργούς χρήστες για θέματα ασφαλούς χρήσης, υγιεινής, πρόληψης μεταδιδόμενων νοσημάτων (HIV κλπ) και αντιμετώπισής τους

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

Πρωταρχικός στόχος είναι η θεραπεία. Λόγω της εμπλοκής στην επαναπρόσληψη του προσωπικού εισήχθησαν λίγοι ασθενείς μέχρι τώρα και δεν υπάρχει προσωπικό για ευρεία δράση ενημέρωσης. Προς αντιμετώπιση τυπώνεται φυλλάδιο για τα λοιμώδη νοσήματα σε 7 γλώσσες (Ελληνικά, Αραβικά, Φαρσί, Παστούν, Γαλλικά, Ρώσικα, Αγγλικά)

3. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη συμβολή της Μονάδας στην παροχή υπηρεσιών σε χρήστες που παρουσιάζουν και ψυχιατρικά προβλήματα (διπλής διάγνωσης)

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

Υπάρχει έμπειρος ψυχίατρος. Θα χρειαστεί χρόνος να αναλάβει την πλήρη αντιμετώπιση της διπλής διάγνωσης από τους ψυχιάτρους των ΚΚ.

4. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη συμβολή της Μονάδας στη μείωση εμφάνισης παράνομων δραστηριοτήτων, εγκληματικών συμπεριφορών στο χώρο του Σωφρονιστικού Καταστήματος

	<p>. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ ✓ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>Η ελάττωση της χρήσης είναι ήδη μια δράση προς αυτήν την κατεύθυνση. Αλλά ο δείκτης αυτός επηρεάζεται συναρτήσει του χρόνου και του όγκου των τροφίμων σε θεραπεία, άρα θα βελτιωθεί στο μέλλον.</p> <p>5. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη συμβολή της Μονάδας στη μείωση των υποτροπών των ενεργών χρηστών</p> <p>. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ ✓</p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>Οι πρώτοι τοξικολογικοί έλεγχοι δείχνουν αποτελέσματα ανάλογα των προγραμμάτων στην κοινότητα.</p>
<p>III. Σχέσεις-κλίμα</p>	
<p>III.1 Σχέσεις</p>	<p>1. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από το κλίμα που επικρατεί κατά την διάρκεια της ενημέρωσης – ευαισθητοποίησης ενεργών χρηστών κατά την διάρκεια της προσέγγισης και ενημέρωσής τους;</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ ✓ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>Υπάρχει μεγάλο ενδιαφέρον για συμμετοχή. Δυστυχώς θα μπορούσαμε να ανταποκριθούμε πλήρως μόνο όταν επαναπροσληφθεί το προσωπικό.</p> <p>2. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από το κλίμα που επικρατεί κατά τη διάρκεια των ενημερώσεων από ομάδες υπόδικων /κατάδικων με αρνητικό προσανατολισμό προς την αναγκαιότητα λειτουργίας της</p>

Μονάδας

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

Δεν υπάρχει εκφρασμένο αρνητικό κλίμα από τους τροφίμους

3. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη συνεργασία σας με τα υπόλοιπα μέλη της Μονάδας

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

Εργάζονται εθελοντικά και με όρεξη

4. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη συνεργασία σας με το προσωπικό του Σωφρονιστικού Καταστήματος

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

Μέρος του προσωπικού μας έχει δεχτεί και βοηθήσει και συνεργαζόμαστε με αυτούς

5. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη συνεργασία σας με το προσωπικό άλλων υπηρεσιών του ΟΚΑΝΑ, οι οποίες ενεργοποιούνται στην κοινότητα ή άλλων φορέων που ενεργοποιούνται στα καταστήματα κράτησης για την ένταξη ενεργών χρηστών σε προγράμματα θεραπείας και κοινωνικής επανένταξης μετά την αποφυλάκισή τους

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

Γενικά υπάρχει καλή συνεργασία (αλλά όχι με όλες τις

	<p>δομές)</p> <p>6. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη συνεργασία σας με το προσωπικό των Δημόσιων Νοσοκομείων για την παραπομπή χρηστών με προβλήματα υγείας;</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ ✓ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>Δεν έχει προκύψει ακόμη. Υπάρχει σύστημα παραπομπών στις φυλακές πάντως.</p>
<p>IV. Διαδικασία Υλοποίησης Προγράμματος «Λειτουργία Μονάδας Χορήγησης Υποκαταστάτων»</p>	
<p>IV.1 Οργάνωση</p>	<p>1. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη διαδικασία που ακολουθήθηκε για την οργάνωση της Μονάδας</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ ✓ 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>Υπήρξαν πολλά προβλήματα όπως έλλειψη χώρου, χρημάτων, γραφειοκρατία και αρνητική στάση του Υπουργείου Υγείας. Τελικά οι δομές ετοιμάστηκαν με πολύ λιτές προδιαγραφές και το μόνιμο προσωπικό δεν έχει επαναπροσληφθεί ακόμη</p> <p>2. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη διαδικασία που ακολουθείται για τη μεταφορά των ενταγμένων χρηστών στο πρόγραμμα από την πτέρυγά τους στο χώρο της Μονάδας</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ ✓ 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>Η διαδικασία είναι επαρκής αλλά θα πρέπει να βελτιωθεί</p>

όταν εισάγουμε περισσότερους ασθενείς.

3. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη διαδικασία που ακολουθείται για την επιστροφή των ενταγμένων χρηστών στο πρόγραμμα από τη Μονάδα στην πτέρυγά τους .

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

Οι ασθενείς απομακρύνονται άμεσα και δεν εμποδίζουν τη λειτουργία μας.

4. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη λήψη μέτρων ασφάλειας σε περίπτωση κινδύνου

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

Δεν υπάρχει φύλακας ασφαλείας στο ΚΚ Κορυδαλλού.

5. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη διαδικασία που ακολουθείται για την καταγραφή και την τήρηση των στοιχείων/αρχείων

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

Ακολουθείται το ίδιο σύστημα με την κοινότητα.

6. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη διαδικασία που ακολουθείται για την αξιολόγηση της κάθε προσέγγισης;

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

Οι ιατροί αξιολογούν επαρκώς κάθε νέα εισαγωγή

	<p>7.Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη από την αποσαφήνιση του ρόλου σας και των καθηκόντων όπως αυτά περιγράφονται στο καταστατικό λειτουργίας της Μονάδας</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ ✓</p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>Ακολουθούμε τον συνήθη τρόπο λειτουργίας και το Πλαίσιο της κοινότητας</p> <p>8.Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τον συντονισμό της Ομάδας εργαζομένων στη Μονάδα</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ ✓</p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>Κανένα πρόβλημα (αλλά πρέπει να επαναξιολογήσουμε με το σύνολο του μόνιμου προσωπικού)</p>
<p>IV.2 ΚΤΙΡΙΑΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ-ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ</p>	<p>1. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από το χωροταξική τοποθέτηση της Μονάδας στο χώρο του Σωφρονιστικού Καταστήματος</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ ✓ 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;</p> <p>Θα μπορούσαμε να διαθέτουμε καλύτερους χώρους, ειδικά στον Κορυδαλλό όπου οι χώροι είναι τεμαχισμένοι στα τρία. Αλλά δεδομένων των οικονομικών δυνατοτήτων πρέπει να είμαστε ικανοποιημένοι.</p>

2. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τη διαμόρφωση του χώρου της Μονάδας

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

Έγινε καλή δουλειά με τους χώρους που μας προσφέρθηκαν, μέγιστη αξιοποίηση.

3. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τον υλικοτεχνικό εξοπλισμό που σας παρέχεται

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

Υπάρχουν πολλές ελλείψεις σε αναλώσιμα, καθολικό πρόβλημα του ΟΚΑΝΑ

4. Πόσο ικανοποιημένος/η είστε από τον εφοδιασμό σε ιατροφαρμακευτικά/υγειονομικά είδη

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

Μεγάλα προβλήματα στον εφοδιασμό λόγω κακών οικονομικών

<p>V. Αξιολόγηση Αποτελέσματος</p>	<p>1. Σε ποιό βαθμό η συμμετοχή σας στη Μονάδα συνέβαλε στην επιτυχή προσέγγιση-ενημέρωση ενεργών χρηστών υποδίκων/καταδίκων</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ ✓ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p> <p>2.. Σε ποιό βαθμό αναπτύξατε νέες δεξιότητες και γνώσεις που σχετίζονται με τρόπους προσέγγισης-ενημέρωσης ενεργών χρηστών υπόδικων/κατάδικων αλλοδαπών</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ ✓</p> <p>3. Σε ποιο βαθμό προσεγγίσατε /ευαισθητοποιήσατε τους Σωφρονιστικούς υπαλλήλους σχετικά με τη χρησιμότητα της Μονάδας</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ ✓</p> <p>4. Σε ποιό βαθμό μεταδώσατε στην ευρύτερη κοινότητα πληροφορίες για τη λειτουργία της συγκεκριμένης Μονάδας</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/> 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ ✓</p> <p>5. Σε ποιο βαθμό προσεγγίσατε/ενημερώσατε τους συγγενείς της Ομάδας Στόχου σχετικά με την ύπαρξη και το σκοπό λειτουργίας της Μονάδας</p> <p>1. ΚΑΘΟΛΟΥ <input type="checkbox"/> 2. ΛΙΓΟ <input type="checkbox"/> 3. ΠΟΛΥ ✓ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ <input type="checkbox"/></p>
------------------------------------	--

6. Σε ποιό βαθμό κινητοποιήσατε τους ενεργούς χρήστες και την ευρύτερη κοινότητα αυτών για λήψη μέτρων προφύλαξης από τα λοιμώδη νοσήματα

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

7 Σε ποιό βαθμό κινητοποιήσατε ενεργούς χρήστες με διαγνωσμένα λοιμώδη νοσήματα να ακολουθήσουν θεραπεία

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

8.Σε ποιό βαθμό κινητοποιήσατε ενεργούς χρήστες με διαγνωσμένα ψυχιατρικά προβλήματα να ακολουθήσουν θεραπεία

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

9.Σε ποιο βαθμό η Μονάδα συνέβαλε στη μείωση θανάτων από υπερδοσολογία

1.ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

10.Σε ποιό βαθμό κινητοποιήσατε ενεργούς χρήστες για την αποφυγή εμπλοκής τους σε παράνομες δραστηριότητες και εγκληματικές ενέργειες

ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

11. Σε ποιό βαθμό κινητοποιήσατε ενεργούς χρήστες για την ένταξή τους στο Πρόγραμμα χορήγησης

Υποκαταστάτων και τα οφέλη του από αυτό ;

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

12.Κρίνετε ικανοποιητικό τον αριθμό των ατόμων που εντάχτηκαν τελικά στο πρόγραμμα

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

13.Σε ποιό βαθμό κινητοποιήσατε ενεργούς χρήστες να συνεχίσουν πρόγραμμα χορήγησης Υποκαταστάτων ή άλλο πρόγραμμα απεξάρτησης μετά την αποφυλάκισή τους

ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

14.Σε ποιό βαθμό κινητοποιήσατε ενεργούς χρήστες που ήταν σε πρόγραμμα χορήγησης Υποκαταστάτων πριν τη φυλάκισή τους, να συνεχίσουν το πρόγραμμα και εντός του Σωφρονιστικού Καταστήματος

ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

15.Σε ποιό βαθμό πιστεύετε ότι η λειτουργία της Μονάδας έχει συμβάλει στην συλλογή δεδομένων, τα οποία μέσω της επεξεργασίας τους θα βοηθήσουν στην εξαγωγή συμπερασμάτων για τον καλύτερο σχεδιασμό ή την αναδιοργάνωση των υπηρεσιών που παρέχονται στους χρήστες εξαρτησιογόνων ουσιών σε Σωφρονιστικά Καταστήματα;

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

Είναι ακόμη μικρό το διάστημα φυσικά αλλά τηρουμένων των αναλογιών συλλέξαμε πληροφορίες από έναν άγνωστο μέχρι πρόσφατα χώρο

16.Πόσο θετικός/η είστε στη συνέχιση της λειτουργίας της Μονάδας από τον ΟΚΑΝΑ και μετά την λήξη της πράξης με χρηματοδότηση, από τον τακτικό προϋπολογισμό του ΟΚΑΝΑ;

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

Είναι απαραίτητο να συνεχίσουμε, να μεγαλώσουμε και να επεκταθούμε στο ½ των φυλακών τουλάχιστον

17.Σε ποιο βαθμό πιστεύετε ότι η συγκεκριμένη παρέμβαση συμβάλλει στην ίση μεταχείριση χρηστών/κρατουμένων συγκριτικά με χρήστες που διαβιούν στην κοινότητα

1. ΚΑΘΟΛΟΥ 2. ΛΙΓΟ 3. ΠΟΛΥ 4. ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Εάν 1,2: Πού εντοπίζετε το πρόβλημα;

Εξασφαλίζει την απαραίτητη θεραπευτική συνέχεια

<p>VI. Αξιολόγηση Υποέργου</p>	<p>1. Αξιολογήστε στο σύνολό της τη λειτουργία της Μονάδας χορήγησης Υποκαταστάτων Υποέργου.</p> <p>ΠΟΛΥ ΑΡΝΗΤΙΚΑ <input type="checkbox"/> ΑΡΝΗΤΙΚΑ <input type="checkbox"/> ΘΕΤΙΚΑ <input type="checkbox"/> ΠΟΛΥ ΘΕΤΙΚΑ <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>2. Αξιολογήστε τη διοικητική οργάνωση του Υποέργου.</p> <p>ΠΟΛΥ ΑΡΝΗΤΙΚΑ <input type="checkbox"/> ΑΡΝΗΤΙΚΑ <input type="checkbox"/> ΘΕΤΙΚΑ <input checked="" type="checkbox"/> ΠΟΛΥ ΘΕΤΙΚΑ <input type="checkbox"/></p> <p>3. Αξιολογήστε το σχεδιασμό του Υποέργου.</p> <p>ΠΟΛΥ ΑΡΝΗΤΙΚΑ <input type="checkbox"/> ΑΡΝΗΤΙΚΑ <input type="checkbox"/> ΘΕΤΙΚΑ <input type="checkbox"/> ΠΟΛΥ ΘΕΤΙΚΑ <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>4. Αξιολογήστε τη διαδικασία αξιολόγησης του Υποέργου.</p> <p>ΠΟΛΥ ΑΡΝΗΤΙΚΑ <input type="checkbox"/> ΑΡΝΗΤΙΚΑ <input type="checkbox"/> ΘΕΤΙΚΑ <input type="checkbox"/> ΠΟΛΥ ΘΕΤΙΚΑ <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>5. Αξιολογήστε τη δημοσιότητα και προβολή του Υποέργου.</p> <p>ΠΟΛΥ ΑΡΝΗΤΙΚΑ <input type="checkbox"/> ΑΡΝΗΤΙΚΑ <input type="checkbox"/> ΘΕΤΙΚΑ <input type="checkbox"/> ΠΟΛΥ ΘΕΤΙΚΑ <input checked="" type="checkbox"/></p>
------------------------------------	---

SWOT ANALYSIS

ΘΕΤΙΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Αναφέρετε - κατά τη γνώμη σας - και με ιεραρχική σειρά τα ΠΙΟ σημαντικά αποτελέσματα που απέφερε η λειτουργία της Μονάδας

Ξεκινήσαμε μια απαραίτητη υπηρεσία εγνωσμένης αξίας και αποτελεσμάτων

Κάναμε ένα βήμα προσέγγισης νέων πληθυσμών

Βήμα προς εξασφάλιση συνέχειας της θεραπείας

Εξασφάλιση του δικαιώματος στην υγεία παντού

Ανταγωνισμός εντός της φυλακής με τους εμπόρους ναρκωτικών και τα μέλη των συμμοριών τους, εντός και εκτός

Συλλογή στοιχείων από έναν σχετικά «στεγανό» χώρο

Επένδυση για περισσότερες δράσεις στις φυλακές στο μέλλον

ΔΥΣΧΕΡΕΙΕΣ/ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ

Αναφέρετε - κατά τη γνώμη σας - και με ιεραρχική σειρά τα σημαντικότερα προβλήματα που αντιμετωπίσατε κατά τη διάρκεια της λειτουργίας της Μονάδας

Οικονομική ένδεια

Έλλειψη πρόβλεψης χώρων για υπηρεσίες εντός των φυλακών

Αρνητική στάση του Υπουργείου Υγείας σε μία περίπτωση

Αρνητική στάση προσωπικού των φυλακών, ιδίως στην αρχή

ΚΙΝΔΥΝΟΙ

Αναφέρετε -κατά τη γνώμη σας- τι θεωρείτε ως σημαντικότερη απειλή για τη συνέχιση της λειτουργίας της Μονάδας στο μέλλον

Έλλειψη χρηματοδότησης και μόνο

ΕΥΚΑΙΡΙΕΣ

Τι θεωρείτε ότι μπορεί να αποτελέσει «ευκαιρία» για τη συνέχιση της λειτουργίας της Μονάδας στο μέλλον και άλλων θεραπευτικών παρεμβάσεων στο χώρο των Σωφρονιστικών Καταστημάτων

Καλά αποτελέσματα από τη λειτουργία των μονάδων και θεμελίωση στη συνείδηση του κοινού για το απαραίτητο

των δράσεων αυτών

Μπορείτε να κάνετε ορισμένες προτάσεις όσον αφορά στη μελλοντική επέκταση της συγκεκριμένης παρέμβασης

Θα βελτιώσουμε τη λειτουργία μας συλλέγοντας εμπειρία. Χρειάζεται να επαναπροσληφθεί το προσωπικό και προοδευτικά να χρηματοδοτηθούν ανάλογες υπηρεσίες στο 1/2 των φυλακών της χώρας (ελάχιστο 1/3) και όλοι οι χρήστες να δρομολογούνται σε αυτές τις φυλακές, επιτρέποντας στις υπόλοιπες αυστηρότερο έλεγχο της διακίνησης ουσιών ή «κάθαρσή» τους από έλλειψη πιθανών αγοραστών ουσιών.

Θα πρέπει να συμπληρωθεί το Πλαίσιο του OKANA βάσει της συλλεχθείσας εμπειρία.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 5

Αξιολόγηση της Δράση 2B. με τίτλο: « Προβολή και δημοσιότητα πράξης »

Περιεχόμενα Παραρτήματος

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 5 Ειδική έκθεση/αναφορά αξιολόγησης της δράσης 2B

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 51 Οργανόγραμμα Δικτύωσης

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 5: Ειδική Έκθεση /Αναφορά (Δράση 2B) / Οργανόγραμμα Δικτύωσης

Έχουν πραγματοποιηθεί οι παρακάτω προωθητικές ενέργειες δημοσιοποίησης της του Έργου:

ΠΡΟΩΘΗΤΙΚΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ

A. ΑΡΜΟΔΙΟΙ ΦΟΡΕΙΣ

Έχει πραγματοποιηθεί μεγάλος αριθμός συναντήσεων από τους Προέδρους (πρώην & επόμενο) του ΟΚΑΝΑ, στελεχών του ΟΚΑΝΑ και τον Επιστημονικά Υπεύθυνο του Έργου κ. Κοκκώλη Κ. :

- Με τα αρμόδια όργανα του Υπουργείου Δικαιοσύνης με σκοπό την έκδοση σχετικών Υπουργικών Αποφάσεων που απαιτούνται για την υλοποίηση των δράσεων στο χώρο των Σωφρονιστικών Καταστημάτων Αθήνας και Πάτρας
- Με τα αρμόδια στελέχη της Μονάδας Β Ειδικής Υπηρεσίας τομέα Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης
- Με αρμόδια στελέχη του ΥΥ&ΚΑ
- Με τους Διευθυντές (πρώην & νυν) των φυλακών Αθήνας και Πάτρας

Οι συναντήσεις του Επιστημονικά Υπεύθυνου του Έργου κ. Κοκκώλη Κ., με τα προαναφερόμενα αρμόδια όργανα των εμπλεκόμενων φορέων με σκοπό την επίλυση δυσχερειών/ προβλημάτων που προέκυπταν κατά την υλοποίηση του Έργου γίνονταν με μεγάλη συχνότητα

B. ΣΩΦΡΟΝΙΣΤΙΚΑ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ

Έχουν πραγματοποιηθεί μεγάλος αριθμός συναντήσεων του Επιστημονικά Υπεύθυνου του Έργου και στελεχιακού δυναμικού του OKANA, με τους Δ/ντές των Σωφρονιστικών Καταστημάτων αλλά και με Σωφρονιστικούς υπαλλήλους, με σκοπό την ενημέρωσή τους για το σκοπό, τους στόχους και τα αναμενόμενα αποτελέσματα του Έργου, για την εξεύρεση χώρων για τη λειτουργία των Μονάδων Υποκατάστατων καθώς και για την επίλυση προβλημάτων που προέκυπταν.

Ιδιαίτερα για τους Σωφρονιστικούς υπαλλήλους η διαδικασία ενημέρωσης θα είναι διαρκής & και το προσωπικό των Μονάδων

Γ. ΚΡΑΤΟΥΜΕΝΟΙ

Έχουν πραγματοποιηθεί συναντήσεις ευαισθητοποίησης /ενημέρωσης των κρατουμένων για θέματα:

Πρόληψης της βλάβης από τη χρήση

Πρόληψης και θεραπείας μεταδοτικών νοσημάτων (HIV κ.ά)

Γνωστοποίησης των προγραμμάτων απεξάρτησης εντός των φυλακών και στην ευρύτερη κοινότητα

Οι συναντήσεις αυτές διενεργήθηκαν και κατά τη διάρκεια διεξαγωγής της έρευνας καταγραφής αναγκών αλλά και όλο το επόμενο διάστημα

Δ. ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ & ΕΥΡΥΤΕΡΟ ΚΟΙΝΟ

Έχει γίνει γνωστοποίηση του Έργου στο επιστημονικό και ευρύτερο κοινό σε ημερίδες /συνέδρια/ δημοσιεύσεις.

- 1ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ψυχιατροδικαστικής, Αθήνα, Ελλάδα (13-15/12/12, Αθήνα Royal Olympic Hotel)

Διοργάνωση Στρογγυλής Τράπεζας με θέμα «Εφαρμογή των Προγραμμάτων Φαρμακευτικής Αντιμετώπισης της Εξάρτησης από Ουσίες στα Σωφρονιστικά Καταστήματα» στο 1ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ψυχιατροδικαστικής, Αθήνα, Ελλάδα (13-15/12/12, Αθήνα Royal Olympic Hotel) με συντονισμό από κα Μ. Μαλλιώρα και κο Κ. Γαζγαλίδη και εισηγήσεις των Μ. Μαλλιώρα, Κ. Παναγόπουλου, Αικ. Μίχα και Κ. Κοκκώλη Ακολουθεί η περιγραφή από το βιβλίο περιλήψεων του Συνεδρίου [http://psychiatrodikastiki.gr/images/pdf/1o SYNEDRIO ABSTRACTS.pdf](http://psychiatrodikastiki.gr/images/pdf/1o_SYNEDRIO_ABSTRACTS.pdf)

- «2^η Πανελλήνια Συνάντηση AIDS & Ηπατίτιδες, Πρόληψη- Διάγνωση- Θεραπεία», στην Αθήνα την 19^η Σεπτεμβρίου 2014, σε συμπόσιο με θέμα «Πρόοδοι και προβλήματα στην αντιμετώπιση HIV, HBV, HCV σε εξαρτημένα άτομα μέσα από τα προγράμματα του OKANA»

η ομιλία είχε θέμα «Θεραπεία Υποκατάστασης στις Ελληνικές Φυλακές»

- Διεθνές συνέδριο International healthy Cities Conference στην Αθήνα την 24 Οκτωβρίου

η ομιλία είχε θέμα «Προγράμματα Φαρμακευτικής Αντιμετώπισης της Εξάρτησης στα Σωφρονιστικά Καταστήματα»

- 3^ο Πανελλήνιο Διεπιστημονικό Συνέδριο Ειδικών Ψυχιατρικών Νοσοκομείων & 1^ο Συνέδριο Ολιστικής Αντιμετώπισης της Ψυχιατρικής Διαταραχής,- Αθήνα Ελλάδα, (Νοέμβριος,2014

ομιλία με θέμα «Θεραπεία Υποκατάστασης, Διεθνής και Ελληνική Εμπειρία»)

- 2ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ψυχιατροδικαστικής, Αθήνα, Ελλάδα, (Δεκέμβριος, 2014)

ομιλία με θέμα «Θεραπεία Υποκατάστασης στις Ελληνικές Φυλακές»).

- 5ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ψυχιατρικής στην ΠΦΥ, (Ιανουάριος, ομιλία με θέμα «Θεραπεία Υποκατάστασης στις Ελληνικές Φυλακές»). Στο ίδιο συνέδριο, εκτός από τον επιστημονικά υπεύθυνο και την πρώην Πρόεδρο του ΟΚΑΝΑ κα Μαλλιώρα που μίλησαν σε όλα τα προηγούμενα, η υπεύθυνη της μονάδος του Αγίου Στεφάνου κα. Γ. Βουκελάτου θα παρουσιάσει τα πρώτα αποτελέσματα από την ολιγόμηνη λειτουργία του εκεί προγράμματος
- στο 5ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ψυχιατρικής στην ΠΦΥ στο Ναύπλιο
- Ημερίδα Μείωσης της Βλάβης, Σύλλογος Οροθετικών Ελλάδας, Σύλλογος Θεραπευομένων ΟΚΑΝΑ, στην Αθήνα

ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ

- 6ο τεύχος του επιστημονικού περιοδικού ΑΤΗ (Ψυχιατροδικαστική) πρόκειται να δημοσιευτεί άρθρο του υπογράφοντος επί της ανάγκης υλοποίησης προγραμμάτων στις φυλακές, στα πλαίσια επιστημονικής αντιπαράθεσης (debate) με τον πρώην διευθυντή του ΚΕΘΕΑ, κο Χ. Πουλόπουλο.
- 7ο τεύχος του επιστημονικού περιοδικού ΑΤΗ (Ψυχιατροδικαστική ΜΕ ΤΙΤΛΟ «Θεραπεία Υποκατάστασης στα Σωφρονιστικά Καταστήματα

ΥΠΕΡ (Κ Κοκκώλης, Ψυχίατρος Υπεύθυνος Θεραπευτικής Μονάδος ΟΚΑΝΑ Γ. Ν. Πειραιά «Τζάνειο)

- TAIEX WORKSHOP ON ENHANCING THE QUALITY OF DRUG ADDICTION TREATMENT της European Commission, REF: 54665, 26-27 MARCH 2014, SARAJEVO,(κ Κ. Κοκκώλης)

ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Αποφασίσθηκε η δημιουργία διεύθυνσης επικοινωνίας, espa-fylakes@okana.gr, με εμφανιζόμενη ονομασία OKANA ESPA Fylakes.

ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ /ΕΚΔΟΣΗ ΦΥΛΛΑΔΙΩΝ/ΑΦΙΣΩΝ

Πραγματοποιήθηκε η πρόσληψη της επικοινωνιολόγου κ. Ναζλή , με την οποία έγιναν συναντήσεις με σκοπό την ενημέρωση της για το πρόγραμμα.τους πληθυσμούς στόχους (πολιτικοί και νομικοί παράγοντες, ευρύ κοινό, εργαζόμενοι στις φυλακές, άλλοι φορείς και πιθανοί εξυπηρετούμενοι) καθώς και διάφορες επιλογές προβολής και δημοσιότητας (φυλλάδιο, αφισέτα, ηλεκτρονικό έγγραφο, Edgar Cards, ηλεκτρονική διεύθυνση, νέα μέσα κοινωνικής δικτύωσης, ηλεκτρονικό banner, δελτίο τύπου, κλιπ, καταχωρήσεις κλπ

Εξεδόθη απόφαση με το πλαίσιο επικοινωνίας των πράξεων ΕΣΠΑ

Προγραμματίστηκε εκ νέου επικοινωνία με την κα Ναζλή, (Σεπτεμβρίου 2013), προκειμένου να συζητηθούν οι προτάσεις της. Οι αρμοδιότητές της περιλαμβάνουν επικοινωνίες ενημέρωσης ή δημοσιότητας με το δίκτυο των δημοσιογράφων ή άλλα δίκτυα, δημιουργία, εκτύπωση και επικοινωνία προωθητικού ή ενημερωτικού υλικού,

Η κα Ε. Ναζλή, εκείνη κατέθεσε πρόταση σχεδίου δράσης δημοσιότητας, το Σεπτέμβριος 2013:

Στη συνέχεια πραγματοποιήθηκαν οι απαραίτητες συναντήσεις και ηλεκτρονικές/ τηλεφωνικές επικοινωνίες με την κα Ναζλή την κα Πλαγιαννάκου και την κα Μίχα προκειμένου να διαμορφωθούν τα προωθητικά έντυπα. Συζητήθηκε η αξιοποίηση υπάρχοντος υλικού του OKANA και άλλων φορέων, ενώ μελετήθηκαν και έντυπα του εξωτερικού, από τις εκπαιδευτικές επισκέψεις και το διαδίκτυο. Επίσης συζητήθηκε ο τρόπος χορήγησης του υλικού και ο πληθυσμός στόχος. Έγινε διαμόρφωση των φυλλαδίων προς οριστικοποίηση και έκδοση, και αναζητήθηκε ικανοποιητικό σλόγκαν (συνεργασία του υπευθύνου, της κας Πλαγιαννάκου και της κας Ναζλή..)

Κατόπιν αρκετών τροποποιήσεων ολοκληρώθηκε (Αύγουστο 2014) το φυλλάδιο και εκτυπώθηκε, έτοιμο να χορηγηθεί κατ' αρχάς στους ενδιαφερόμενους τροφίμους και το προσωπικό των φυλακών.

Το Δεκέμβριο 2014 ,εκδόθηκαν οι τελικές αφίσες του προγράμματος

ΔΙΑΚΡΑΤΙΚΕΣ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΕΣ

Πραγματοποιήθηκαν οι απαραίτητες διακρατικές συνεργασίες με χώρες της Ε.Ε (Αγγλία & Βαρκελώνη) με σκοπό τη μεταφορά της απαραίτητης τεχνογνωσίας και εμπειρίας για τη λειτουργία των Μονάδων θεραπείας υποκατάστασης

ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ ΗΜΕΡΙΔΑΣ

Συζητήθηκε η δυνατότητα διοργάνωσης μιας ειδικής ημερίδας για την συνολική Πράξη, με τη λήξη της τον Φεβρουάριο του 2015, στο Εθνικό Ίδρυμα Ερευνών.

Αποκλείστηκε όμως λόγω αναγκαστικής λήψης αδείας του Επιστημονικά Υπευθύνου τους μήνες Φεβρουάριο και Ιανουάριο του 2015.

Αντί αυτής προτείνεται να τυπωθούν περισσότερα φυλλάδια και πιθανότατα το μεταφρασμένο βιβλίο Guidelines for the Psychosocially Assisted Pharmacological Treatment of Opioid Dependence της Παγκόσμιας Οργάνωσης Υγείας (WHO).

Πραγματοποιήθηκαν οι απαραίτητες ενέργειες για την προβολή και δημοσιότητα του Έργου αλλά εντέλει αποφασίσθηκε να δοθεί πιο ήπια δημοσιότητα για να αποφευχθούν αντιδράσεις και εμποδισμός της πράξης.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Έχουν πραγματοποιηθεί όλες οι απαραίτητες προωθητικές ενέργειες για την προβολή και δημοσιότητα του Έργου.

Λαμβάνοντας κανείς υπόψη , αφενός την ιδιαιτερότητα και τη δυσκολία του εσωτερικού περιβάλλοντος των χώρων(Σ.Κ) όπου υλοποιείται η δράση και προς αποφυγή τυχόν αντιδράσεων που θα έθεταν σε κίνδυνο τη λειτουργία των Μονάδω αφετέρου την αρνητική δημοσιότητα που προέκυψε στο εξωτερικό περιβάλλον (δηλώσεις στελεχών ΥΥ&ΚΑ) οι ενέργειες προβολής και δημοσιότητας του έργου κρίνονται άκρως ικανοποιητικές.

Επιπρόσθετα έχουν γίνει όλες οι απαραίτητες ενέργειες για την υλοποίηση της πρότασης του Επιστημονικά Υπευθύνου που προέβλεπε τη μετάφραση του βιβλίου με τίτλο : Guidelines for the Psychosocially Assisted Pharmacological Treatment of Opioid Dependence της Παγκόσμιας Οργάνωσης Υγείας (WHO).

Τέλος τόσο σε επίπεδο δημοσιότητας ,όσο και σε επίπεδο προσέγγισης μεγαλύτερου αριθμού κρατουμένων χρηστών με σκοπό την αντιμετώπιση των λοιμωδών νοσημάτων έχουν ξεκινήσει οι διαδικασίες σχεδιασμού και εκτύπωσης ενημερωτικού φυλλαδίου σε 7 γλώσσες (Ελληνικά, Αραβικά, Φαρσί, Παστούν, Γαλλικά, Ρώσικα, Αγγλικά)

ΣΗΜΕΙΩΣΗ

Παρατίθενται στο **παράρτημα 8** το προσχέδιο του περιεχομένου του φυλλαδίου και η οικονομική προσφορά

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 5.1

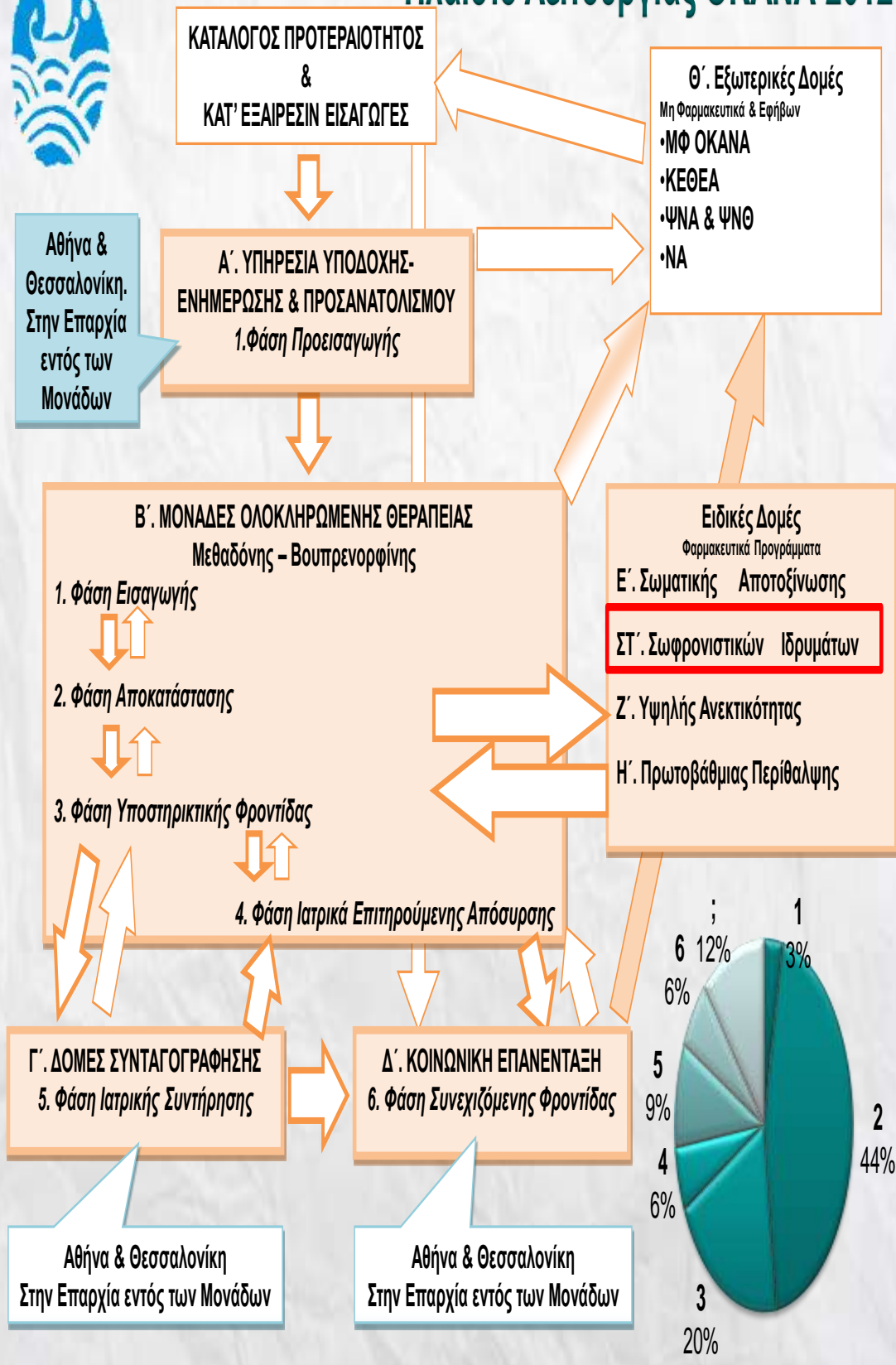
ΔΙΚΤΥΩΣΗ

Έχουν πραγματοποιηθεί ενέργειες δικτύωσης με υπηρεσίες του ΟΚΑΝΑ καθώς και άλλων φορέων που δραστηριοποιούνται στο χώρο των εξαρτήσεων .

**ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΕΝΤΑΞΗΣ ΤΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΤΩΝ ΦΥΛΑΚΩΝ
ΣΤΟ ΔΙΚΤΥΟ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ ΟΚΑΝΑ.**



Πλαίσιο Λειτουργίας ΟΚΑΝΑ 2012



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 6: Ειδική Έκθεση / Αναφορά Αξιολόγησης του Έργου

ΤΙΤΛΟΣ ΈΡΓΟΥ: «Οργάνωση και λειτουργία θεραπευτικής μονάδας χορήγησης υποκαταστάτων στις φυλακές Κορυδαλλού και Πάτρας για κρατούμενους παραβάτες του νόμου περί ναρκωτικών» της πράξης: Πιλοτικά Προγράμματα Υποκατάστασης στις Φυλακές, με κωδικό αριθμό MIS 349600

ΑΡΧΙΚΟ ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ; ΕΝΑΡΞΗ 15/10/2011

ΛΗΞΗ 14/5/2014

ΠΑΡΑΤΑΣΗ

ΛΗΞΗΣ 28/2/2015

ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ : 2.247.000 ΕΥΡΩ

Η Υπ. Αριθμ. 510/12.10.2011 Απόφαση της Προέδρου του ΔΣ ΟΚΑΝΑ τροποποιήθηκε με την Υπ. Αρ. Απόφ. 118/09.05.2014 και δόθηκε **Παράταση** στην υλοποίηση του Έργου έως και την **28/02/2015** που ορίζεται και ως καταληκτική ημερομηνία

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ ΠΙΛΟΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΣΤΙΣ ΦΥΛΑΚΕΣ

Γενικά στοιχεία

Τα ναρκωτικά αποτελούν μείζον πρόβλημα υγείας στη σύγχρονη εποχή με σοβαρές επιπτώσεις στη νοσηρότητα, τη θνησιμότητα (ειδικά των νέων), αλλά και με σημαντικές κοινωνικές και οικονομικές προεκτάσεις. Τα τελευταία 20 χρόνια η χρήση ναρκωτικών ουσιών άρχισε να εξαπλώνεται ιδιαίτερα στο νεανικό πληθυσμό. Οι θάνατοι από ναρκωτικά στην Ελλάδα ακολουθούν αυξητική πορεία, ενώ η Ελλάδα κατέχει μια από τις πρώτες θέσεις στην ΕΕ όσον αφορά στη μόλυνση εξαρτημένων ατόμων με ηπατίτιδα Β.

Για όλους τους παραπάνω λόγους, ο σχεδιασμός των κατάλληλων προγραμμάτων θεραπείας καθώς επίσης και η αξιολόγηση και διερεύνηση των αναγκών των συμμετεχόντων κρατούμενων των φυλακών Κορυδαλλού και Πάτρας στο πρόγραμμα «Πιλοτικά Προγράμματα

Υποκατάστασης στις Φυλακές» αποτελούν σημαντικές ευκαιρίες για την προστασία και την προαγωγή της υγείας αυτών.

Οι βασικοί λόγοι της σύστασης και λειτουργίας θεραπευτικών προγραμμάτων για την αντιμετώπιση των εξαρτημένων χρηστών είναι η βελτίωση της ποιότητας της υγειονομικής φροντίδας στους κρατούμενους χρήστες ουσιών όπως και η ίδια η μείωση της βλάβης από την χρήση. Επιπλέον, η εφαρμογή και ολοκλήρωση του προγράμματος διασφαλίζει τη βελτίωση διαχείρισης των κρατουμένων, δεδομένης της μεγαλύτερης ασφάλειας μέσα στο συγκεκριμένο περιβάλλον.

Σύμφωνα με την Ετήσια έκθεση του ΕΚΤΕΠΝ (2011), η χρήση ηρωίνης για το έτος 2010 σε χρήστες ηλικίας 15-64 ετών αριθμεί 22.515 χρήστες, ένα από τα υψηλότερα ποσοστά στην Ευρωπαϊκή Ένωση. Το γεγονός αυτό καθώς επίσης και η καταγραφή αγχωδών και καταθλιπτικών διαταραχών, ψυχοσικόμορφων συνδρομών καθώς και διαταραχών προσωπικότητας όπως και η αντικοινωνική συμπεριφορά των χρηστών, καθιστούν σημαντική την εφαρμογή στρατηγικής προκειμένης της θεραπείας υποκατάστασης στις φυλακές.

Οι Stallwitz και Stover (2007), ήταν οι πρώτοι ερευνητές που ανέδειξαν την αποτελεσματικότητα των θεραπευτικών προγραμμάτων στις φυλακές δοθείσας της ελάττωσης των περιστατικών εμπλοκής των αποφυλακισμένων χρηστών σε παράνομες δραστηριότητες ενώ παράλληλα το κόστος συντήρησης των φυλακισμένων που συμμετείχαν στην στατιστική καταμέτρηση του σωφρονιστικού καταστήματος μειώθηκε.

Κατά τους Stover & Michels (2010), παρουσιάζεται θετική συσχέτιση μεταξύ της εφαρμογής θεραπευτικών προγραμμάτων και του κόστους της ηρωίνης στον χρήστη, το οικογενειακό του περιβάλλον καθώς και την ίδια την κοινωνία ενώ έχει παρατηρηθεί μείωση των θανάτων ως φυσικό ακόλουθο της χρήσης ουσιών, ελάττωση της μετάδοσης μολυσματικών ασθενειών ενώ μείωση παρουσιάζουν και οι καταγραφές εγκληματικών δραστηριοτήτων. Επιπλέον, οι ίδιοι αναφέρουν ότι η Ισπανία και η Μεγάλη Βρετανία παρουσιάζουν υψηλά ποσοστά επιτυχίας στην εφαρμογή θεραπειών αποκατάστασης τα τελευταία δέκα (10) χρόνια στα πλαίσια των οποίων πραγματοποιείται ανταλλαγή συριγγών.

Ομοίως, αλλαγές σε ζητήματα υγείας που αφορούν στους φυλακισμένους παρατηρούνται στην Ιταλία, τη Γαλλία, τη Σουηδία, τη Νορβηγία, την Αγγλία και την Ουαλία καθώς και τη Σκωτία όπου την ανάληψη των ευθυνών για την φροντίδα των κρατουμένων έχουν τα αντίστοιχα Υπουργεία Υγείας αντί του Υπουργείου Δικαιοσύνης.

Σκοπός Πράξης

Η εφαρμογή προγραμμάτων αντιμετώπισης των εξαρτημένων χρηστών στο ιδιαίτερο περιβάλλον των σωφρονιστικών καταστημάτων των φυλακών Κορυδαλλού και Πάτρας, στοχεύει στην επίτευξη στόχων που σχετίζονται με τα εξής ζητήματα :

Μείωση της χρήσης ουσιών, της υποτροπής, των επικινδύνων συμπεριφορών σε σχέση με τη χρήση ουσιών και συνεπώς στη μείωση της εξάπλωσης μολυσματικών ασθενειών και της παραβατικής συμπεριφοράς
Δυνατότητα απεξάρτησης κατά τη διάρκεια έκτισης της ποινής ώστε ο χρήστης να αποφυλακίζεται «ελεύθερος ουσιών» και να μπορεί να ακολουθήσει επανενταξιακές διαδικασίες

Μείωση της εγκληματικής συμπεριφοράς και της υποτροπής
Βελτίωση της ασφάλειας μέσα στις φυλακές μέσα από τη μείωση αποδιοργανωτικών και ιδρυματοποιημένων συμπεριφορών των κρατουμένων

Διερεύνηση και σύγκριση των αποτελεσμάτων των θεραπευτικών παρεμβάσεων στο περιβάλλον της φυλακής

Μείωση των προβλημάτων που σχετίζονται με την χρήση ουσιών στο περιβάλλον της φυλακής (π.χ. διακίνηση παράνομων ουσιών).

Μείωση των θανάτων κρατουμένων από τη χρήση εξαρτησιογόνων ουσιών.
Γνωστοποίηση των θεραπευτικών υπηρεσιών για την αύξηση της προσβασιμότητας σε αυτήν.

Τα Κριτήρια επιτυχίας των προγραμμάτων είναι

Σαφείς λειτουργικές οδηγίες των προγραμμάτων

Συνεχής στάθμιση των αποτελεσμάτων για αναθεώρηση ή κάλυψη τυχόν ελλείψεων των προγραμμάτων

Επαρκής χρηματοδότηση των προγραμμάτων

Αλλαγή της ουσιαστικής και δικονομικής νομοθεσίας αν αυτό κριθεί απαραίτητο

Μέσω του υποέργου πραγματοποιήθηκαν οι ακόλουθες δράσεις και ενέργειες :

Η καταγραφή των αναγκών σε δύο φυλακές της Ελλάδας (Κορυδαλλό και Πάτρα) και ο σχεδιασμός των κατάλληλων προγραμμάτων θεραπείας.

Η Κατάρτιση προσωπικού (προσωπικού Μονάδων θεραπείας φυλακών) σε θέματα που σχετίζονται με θέματα χρήσης ουσιών , αντιμετώπιση λοιμωδών νοσημάτων, παραβατικής συμπεριφοράς

Η επικοινωνία των νέων προγραμμάτων ώστε να γνωρίζουν οι κρατούμενοι (υπόδικοι και κατάδικοι) καθώς και το προσωπικό των φυλακών τη διαθεσιμότητα των υπηρεσιών

Οι απαραίτητες Διοικητικές ρυθμίσεις (Υπουργικές Αποφάσεις κ.α) μιας σειράς θεμάτων που ήταν προαπαιτούμενα για τη λειτουργία των Μονάδων

Η εκπαίδευση των φυλακισμένων χρηστών ηρωίνης σε σχέση με : α) τα θεραπευτικά προγράμματα και τα οφέλη που απορρέουν από αυτά (μείωσης της αντίστασης συμμετοχής στα προγράμματα στις φυλακές Stover & Michels, 2010) και β) τις ασφαλείς συμπεριφορές για τη μείωση της βλάβης από την χρήση ουσιών

Η οργάνωση και λειτουργία θεραπευτικών προγραμμάτων με χρήση Υποκαταστάτων στις φυλακές του Κορυδαλλού και του Αγ Στέφανου στην Πάτρα . (Πλαίσιο λειτουργίας /Εισαγωγές κρατουμένων στο πρόγραμμα)

Ενημέρωση /ευαισθητοποίηση των Σωφρονιστικών υπαλλήλων σε θέματα που σχετίζονται με τη χρήση ουσιών και τη παραβατική συμπεριφορά (μέσω έντυπου ενημερωτικού υλικού και ανοιχτή καθημερινή επικοινωνία με το προσωπικό των Μονάδων για συνεχή ενημέρωσή τους)

Οι κατάλληλες ενέργειες για την προβολή και δημοσιότητα της δράσης, με σκοπό την ενθάρρυνση της εμπλοκής της τοπικής κοινωνίας και της ευαισθητοποίησης της κοινωνίας σε θέματα εξαρτήσεων και συνεπειών αυτών Έγινε επίσης .διανομή έντυπου ενημερωτικού υλικού και αφίσας Επίσης με σκοπό την ενημέρωση- για την αντιμετώπιση των λοιμωδών νοσημάτων- όσο το δυνατόν μεγαλύτερου αριθμού κρατουμένων, έχουν ξεκινήσει όλες οι διαδικασίες για τη μετάφραση του ενημερωτικού φυλλαδίου σε επτά (7) γλώσσες.

Η μετάφραση του βιβλίου με τίτλο : Guidelines for the Psychosocially Assisted Pharmacological Treatment of Opioid Dependence της Παγκόσμιας Οργάνωσης Υγείας (WHO).

Όπως προκύπτει από την περιγραφή δράσεων/ενεργειών ειδικών εκθέσεων ανά δράση και λοιπών στοιχείων που παρατίθενται στην τελική έκθεση τεκμηριώνεται :

Ότι το συγκεκριμένο πρόγραμμα, τελικά ανταποκρίνεται στις ανάγκες των ωφελούμενων (αποτελέσματα έρευνας, εισαγωγές κρατουμένων στο πρόγραμμα, συνεχής αυξανόμενος αριθμός αιτήσεων)

η επίτευξη της αρχικής στοχοθεσίας όπως αυτή είχε τεθεί στο συγκεκριμένο έργο.

Η επιλογή του κατάλληλου σχεδιασμού και των απαραίτητων ενεργειών/ δράσεων για την επίτευξη της στοχοθεσίας

Οι διαδικασίες που ακολουθήθηκαν και τα αποτελέσματα του υποέργου, κρίνονται πολύ ικανοποιητικά και σύμφωνα με την απόφαση ένταξης και το τεχνικό δελτίο της πράξης

Η υλοποίηση του συγκεκριμένου προγράμματος ως υιοθέτηση και συμμόρφωση στις οδηγίες Διεθνών Οργανισμών (Π.Ο.Υ) καθώς και στις οδηγίες της Ευρωπαϊκής Ένωσης για το θέμα των εξαρτήσεων στις φυλακές (οδηγία του Συμβουλίου της Ευρώπης σύμφωνα με την οποία «τα κράτη μέλη θα πρέπει, προκειμένου να ελαττώσουν σημαντικά την επίπτωση σχετιζόμενης με τις ουσίες βλάβης της υγείας (όπως HIV, HBV, HCV και TBC) και τον αριθμό των σχετιζόμενων με τις ουσίες θανάτων...(8.) να εξετάσουν την προσφορά σε όσους χρήστες ουσιών βρίσκονται εντός των φυλακών, υπηρεσιών ανάλογων με εκείνες)

Η εναρμόνιση του εθνικού νομικού πλαισίου /διοικητικού πλαισίου με τις οδηγίες της Ευρωπαϊκής Ένωσης και εν γένει η ενσωμάτωση των δράσεων στις εθνικές πολιτικές

Η συνεργασία μεταξύ αρμόδιων Υπουργείων, ΟΚΑΝΑ, και Σωφρονιστικών Καταστημάτων για την επίτευξη των στόχων

Η πορεία υλοποίησης του φυσικού αντικείμενου κρίνεται πολύ ικανοποιητική ιδιαίτερα εάν λάβει κανείς υπόψη τις δυσκολίες που δημιούργησε η καινοτομία και πολυπλοκότητα αυτού. Η χρονική καθυστέρηση έναρξης λειτουργίας των Μονάδων, οφείλεται σε εξωγενείς παράγοντες, για τους οποίους ήταν πέρα από τις αρμοδιότητές τους και δεν ευθύνονται οι υπεύθυνοι υλοποίησης του συγκεκριμένου έργου.

Η μη υλοποίηση της κατάρτισης των Σωφρονιστικών Υπαλλήλων, όπως περιγραφόταν στο ΤΔΕ, και στα Παραδοτέα, οφείλεται σε εξωγενείς παράγοντες που δεν ήταν της αρμοδιότητας και της ευθύνης των υπευθύνων του συγκεκριμένου Έργου. Αντίθετα ο Επιστημονικά Υπεύθυνος επιδεικνύοντας ιδιαίτερη ευελιξία κατάφερε να γίνει η

ενημέρωση/ευαισθητοποίηση των Σ.Υ, αλλάζοντας τη μεθοδολογία (από εκπαιδευτικό πρόγραμμα σε διανομή έντυπου ενημερωτικού υλικού).

Οι εκτιμώμενες επιπτώσεις (impact indicators) του έργου (δηλ συνέπειες του έργου μετά την παρέλευση κάποιου χρόνου από την άμεση επίδραση των αποτελεσμάτων) κρίνεται ότι είναι θετικές, πολλαπλασιαστικές και σε πολλούς τομείς.

Ενδεικτικά παραδείγματα(δεικτών)είναι α) ο αριθμός των εισαγωγών των εξαρτημένων ατόμων που έχοντας αποκαταστήσει συχνή επικοινωνία με τις Μονάδες, προσπαθούν να μειώσουν την εξάρτησή τους ανταποκρινόμενοι στην αρχική διαφημιστική εκστρατεία β) ο αυξανόμενος αριθμός των κρατουμένων που αιτούνται να ενταχθούν στο πρόγραμμα, παρόλο το μικρό χρονικό διάστημα λειτουργίας των Μονάδων.γ) η σταδιακή αποδοχή και συνεργασία των Σωφρονιστικών Υπαλλήλων δ) η ενημέρωση/ευαισθητοποίηση του επιστημονικού αλλά και του ευρύτερου κοινού

Ο ΟΚΑΝΑ έχει συμβάλει στη βιωσιμότητα του συγκεκριμένου έργου, αφού και την παρούσα χρονική περίοδο, οι Μονάδες λειτουργούν με προσωπικό από άλλες υπηρεσίες αυτού. Βέβαια ο αυξητικός αριθμός των αιτήσεων των κρατουμένων και η εισαγωγή αυτών στο πρόγραμμα, κατ επέκταση σημαίνει αυξημένες ανάγκες σε προσωπικό και χρηματοδότηση (επισημαίνεται και από τον Επιστημονικά Υπεύθυνο του Έργου) προκειμένου να ανταποκριθούν στις ανάγκες της ομάδας στόχου.

Το συγκεκριμένο πρόγραμμα και οι παρεχόμενες από αυτό υπηρεσίες δημιουργούν κοινωνική προστιθέμενη αξία, τόσο σε επίπεδο βελτίωσης της υγείας των κρατουμένων (κύριας ομάδας στόχου), όσο και σε επίπεδο της δημόσιας υγείας και του ευρύτερου κοινού (έμμεσα επωφελούμενοι) αφού προστατεύεται η υγεία αυτού από τη μείωση της διάδοσης λοιμωδών νοσημάτων (HIV κ.ά) Επιπρόσθετα, με τέτοιου είδους προγράμματα, σε ένα

κράτος δικαίου διασφαλίζεται η ισότητα πρόσβασης στις υπηρεσίες υγείας, σε όλους χωρίς διακρίσεις .

Συγκεντρωτικός Πίνακας Παραδοτέων όλων των Δράσεων του Υποέργου 1.

Ολοκληρώθηκαν τα Παραδοτέα του Έργου ,σύμφωνα με τις συμβατικές υποχρεώσεις του φορέα υλοποίησης (ΟΚΑΝΑ)

Π1.1	Τελική έκθεση Αποτελεσμάτων της Μελέτης για την καταγραφή των αναγκών των κρατουμένων στις φυλακές Κορυδαλλού και Πάτρας (ΠΑΡΑΔΟΤΕΟ 1).
Π1.2	Δύο προγράμματα (2) επιμόρφωσης 12 ατόμων 35 ωρών/τμήμα για τους υπαλλήλους των προγραμμάτων θεραπείας εντός φυλακών (ΠΑΡΑΔΟΤΕΟ 2).
Π1.3	Δύο προγράμματα (2) επιμόρφωσης 20 ατόμων 35 ωρών/τμήμα για τους σωφρονιστικούς υπαλλήλους των φυλακών Κορυδαλλού και Πάτρας (ΠΑΡΑΔΟΤΕΟ 3).
Π1.4	Υπογραφή Μνημονίου συνεργασίας μεταξύ του ΟΚΑΝΑ και του Υπουργείου Δικαιοσύνης για την λειτουργία προγραμμάτων υποκατάστασης στις φυλακές (ΠΑΡΑΔΟΤΕΟ 4)
Π1.5	Λειτουργία δύο (2) Μονάδων Υποκατάστασης στις φυλακές Κορυδαλλού και Πάτρας πιλοτικά για είκοσι τέσσερις (24) μήνες (2011-2013) (ΠΑΡΑΔΟΤΕΟ 5).
Π1.6	Κατάρτιση Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας Μονάδων (ΠΑΡΑΔΟΤΕΟ 6)
Π1.7	Προωθητικές ενέργειες (π.χ. ενημερωτικές συναντήσεις με προσωπικό φυλακών, συνεντεύξεις τύπου, συνεδρίες με σχετικούς φορείς και χαράσσοντες πολιτική) (ΠΑΡΑΔΟΤΕΟ 7).
Π1.8	Σχεδιασμός και παραγωγή έντυπου ενημερωτικού υλικού (ΠΑΡΑΔΟΤΕΟ 8)

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Το συγκεκριμένο πρόγραμμα, ήταν ένα καινοτόμο και πρωτοποριακό για τα Ελληνικά δεδομένα πρόγραμμα. Δεν υπήρχε στη χώρα μας αντίστοιχη

τεχνογνωσία και εμπειρία. Υπήρχε όμως διαγνωσμένη επιστημονικά και κοινωνικά ανάγκη για την υλοποίησή του . Οι δυσκολίες ήταν αντικειμενικά πολλές και σε πολλαπλά επίπεδα.

Δυσκολίες που ξεκινούσαν από τη μεταφορά και εφαρμογή τεχνογνωσίας (σε θέματα επιστημονικά, αρχιτεκτονικά, ασφάλειας κ.α)

Δυσκολίες σε επίπεδο συντονισμού & χάραξης κοινής πολιτικής λόγω των πολλών εμπλεκόμενων φορέων καθώς και η αλλαγή κομβικών στελεχών στα κέντρα λήψης αποφάσεων που επηρέαζε ιδιαίτερα την πορεία του έργου

Δυσκολίες σε επίπεδο ελλείψεων πόρων οικονομικών και υλικών- προκειμένου να αντιμετωπιστούν εκτός προγραμματισμού θέματα- που προέκυπταν κυρίως στο κτιριακό αλλά και ελλείψεων σε ανθρώπινο δυναμικό(και προσωπικού των Μονάδων και Σωφρονιστικών υπαλλήλων)γεγονός που δημιουργούσε περαιτέρω προβλήματα.

Το περιβάλλον των Σωφρονιστικών Καταστημάτων διεθνώς ,είναι εξ ορισμού ένα «δύσκολο και επικίνδυνο» περιβάλλον. Στην Ελλάδα δυστυχώς ,η κατάσταση στα Σ.Κ- σύμφωνα με τις εκθέσεις της Ευρωπαϊκής Επιτροπής- είναι ακόμη χειρότερη. Η προσπάθεια εφαρμογής τέτοιων δράσεων ,προϋπόθετε πολύ λεπτούς χειρισμούς, οι οποίοι και έγιναν, ώστε να αποφευχθούν τυχόν αντιδράσεις που θα οδηγούσαν στην αποτυχία του όλου εγχειρήματος..

Η αρνητική δημοσιότητα που δόθηκε- από το ΥΥΚΑ- τη συγκεκριμένη χρονική περίοδο σε συνάρτηση με το πρόβλημα που ανέκυψε στη διαδικασία των προσλήψεων δυσκόλεψε ακόμη περισσότερο το έργο. Στο τέλος όμως, σχεδόν όλα τα προβλήματα, λόγω των κατάλληλων διορθωτικών κινήσεων κατάφεραν να επιλυθούν.

Η λειτουργία των Μονάδων θεραπείας υποκατάστασης στα Σωφρονιστικά Καταστήματα Κορυδαλλού & Πάτρας είναι πλέον μια πραγματικότητα για τη χώρα μας .Ιδιαίτερα σημαντικός, στην υλοποίησή του έργου , ήταν ο ρόλος του Επιστημονικά Υπευθύνου κ. Κ. Κοκκώλη , ο οποίος διέθετε τις απαιτούμενες επιστημονικές γνώσεις και εμπειρία σε συνδυασμό με ιδιαίτερες ικανότητες οργάνωσης, επικοινωνίας, ευελιξίας, γεγονός που τεκμηριώνεται- βάσει ενεργειών - σε όλη την πορεία του Έργου Το προσωπικό των Μονάδων παρά το μειωμένο αριθμό του, τις ελλείψεις σε υλικά , τα ελλιπή μέτρα ασφαλείας, με επαγγελματισμό και προσωπικό ζήλο στήριξε και στηρίζει τη λειτουργία των Μονάδων

Ο ΟΚΑΝΑ σε επίπεδο Διοίκησης (πρώην & νυν προέδρων καθώς και λοιπών στελεχών της διοίκησης) προέβη σε μια σειρά ενεργειών, προκειμένου να υποστηρίξει το όλο εγχείρημα (έκδοση απαραίτητων διοικητικών αποφάσεων, τροποποιήσεις ΤΔΕ, υποστήριξη των μονάδων με δικό του προσωπικό, διάθεση δικών του υλικών κ.α)

Όμως η βιωσιμότητά τους στο μέλλον, θα εξαρτηθεί από την επάρκεια οικονομικών και ανθρώπινων πόρων

Το προσωπικό των Σωφρονιστικών Καταστημάτων , αποδέχεται αργά αλλά σταθερά ,τη λειτουργία των Μονάδων και να κατανοεί τα οφέλη . Σε βάθος χρόνου και με το διάυλο της ανοικτής επικοινωνίας που έχει δημιουργηθεί κρίνεται ότι η συνεργασία θα είναι πιο εποικοδομητική. Τα αποτελέσματα του συγκεκριμένου έργου, κρίνονται πολύ ικανοποιητικά γιατί ενείχε μεγάλο βαθμό δυσκολίας (καινοτομία/πολυπλοκότητα) ως προς την οργάνωση και υλοποίησή του. Αξιίζει να αναφερθεί, ότι ο σημαντικότερος δείκτης που καθιστά επιτυχημένο το πρόγραμμα , είναι ο αριθμός εισαγωγών και ο καθημερινά αυξανόμενος αριθμός αιτήσεων των κρατουμένων για ένταξη στο συγκεκριμένο πρόγραμμα , σε σχέση με την πολύ μικρή χρονική διάρκεια λειτουργίας των Μονάδων

Αντί επιλόγου

«Να ενταχθεί μεγαλύτερος αριθμός κρατουμένων στο πρόγραμμα χορήγησης υποκατάστατων ΟΚΑΝΑ στο σωφρονιστικό κατάστημα Αγ. Στεφάνου και να λειτουργήσουν μονάδες σε όλες τις φυλακές της Ελλάδας, λόγω του θετικού αποτελέσματος του προγράμματος και για να διακοπεί η εμπορία και το μαύρο χρήμα, εντός των φυλακών. Θα βελτιωθούν με αυτόν τον τρόπο, εκτός των άλλων, οι οικογενειακές σχέσεις των κρατουμένων.»

(πρόταση κρατούμενου/ χρήστη όπως ακριβώς αποτυπώνεται στο σχετικό ερωτηματολόγιο)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 7: Έντυπο Υλικό – Αφίσα – Προσχέδιο για επανεκτύπωση
ενημερωτικών φυλλαδίων / Οικονομικής Προσφορά



Το πρόβλημα

Η Ελλάδα είναι ένα από τα ελάχιστα κράτη στην Ευρώπη χωρίς καθιερωμένο νομοθετικό πλαισίο για το δικαίωμα παντού να λαμβάνεται ψυχοφάρμακα. Η κατάσταση αυτή είναι αποτέλεσμα της έλλειψης πολιτικής θέλησης και της έλλειψης διαθέσιμων πόρων για να δοθεί λύση στο πρόβλημα.

Το πρόβλημα είναι ιδιαίτερα οξύ για τις αστικές κοινότητες στην Ελλάδα. Η ψυχική υγεία είναι ιδιαίτερα σημαντική για τις αστικές κοινότητες, καθώς αυτές είναι οι πιο ευάλωτες στην ψυχική υγεία.

Οι προτάσεις

Οι προτάσεις για να γίνει η Ελλάδα ένα κράτος που διασφαλίζει το δικαίωμα παντού να λαμβάνεται ψυχοφάρμακα είναι:

- Η υιοθέτηση ενός νομοσχεδίου που να καθιστά το δικαίωμα παντού να λαμβάνεται ψυχοφάρμακα ως βασικό δικαίωμα.
- Η υιοθέτηση ενός νομοσχεδίου που να καθιστά το δικαίωμα παντού να λαμβάνεται ψυχοφάρμακα ως βασικό δικαίωμα.

Προβλεπόμενα

Η υιοθέτηση ενός νομοσχεδίου που να καθιστά το δικαίωμα παντού να λαμβάνεται ψυχοφάρμακα ως βασικό δικαίωμα θα έχει τα ακόλουθα αποτελέσματα:

- Η εξασφάλιση του δικαίου στην ψυχική υγεία για όλους τους πολίτες.
- Η εξασφάλιση του δικαίου στην ψυχική υγεία για όλους τους πολίτες.

Πηγές

Η υιοθέτηση ενός νομοσχεδίου που να καθιστά το δικαίωμα παντού να λαμβάνεται ψυχοφάρμακα ως βασικό δικαίωμα θα έχει τα ακόλουθα αποτελέσματα:

- Η εξασφάλιση του δικαίου στην ψυχική υγεία για όλους τους πολίτες.
- Η εξασφάλιση του δικαίου στην ψυχική υγεία για όλους τους πολίτες.



Για να βοηθηθεί τον ασθενή

- Η υιοθέτηση ενός νομοσχεδίου που να καθιστά το δικαίωμα παντού να λαμβάνεται ψυχοφάρμακα ως βασικό δικαίωμα.
- Η υιοθέτηση ενός νομοσχεδίου που να καθιστά το δικαίωμα παντού να λαμβάνεται ψυχοφάρμακα ως βασικό δικαίωμα.

Για την κοινωνία

- Η υιοθέτηση ενός νομοσχεδίου που να καθιστά το δικαίωμα παντού να λαμβάνεται ψυχοφάρμακα ως βασικό δικαίωμα.
- Η υιοθέτηση ενός νομοσχεδίου που να καθιστά το δικαίωμα παντού να λαμβάνεται ψυχοφάρμακα ως βασικό δικαίωμα.



Μεταξύ άλλων

- Η υιοθέτηση ενός νομοσχεδίου που να καθιστά το δικαίωμα παντού να λαμβάνεται ψυχοφάρμακα ως βασικό δικαίωμα.
- Η υιοθέτηση ενός νομοσχεδίου που να καθιστά το δικαίωμα παντού να λαμβάνεται ψυχοφάρμακα ως βασικό δικαίωμα.





Το να θεραπεύεσαι παντού

- Μπορείς να θεραπεύεσαι παντού, αλλά πάντα υπό όρους
- Μπορείς να θεραπεύεσαι παντού, αλλά όχι παντού
- Μπορείς να θεραπεύεσαι παντού, αλλά όχι παντού, αν είσαι αμετανόητος, αν είσαι ανήλικος ή αν είσαι εγκληματίας
- Μπορείς να θεραπεύεσαι παντού, αλλά όχι παντού, αν είσαι ανήλικος, αν είσαι εγκληματίας, αν είσαι ανήλικος ή αν είσαι εγκληματίας



Το δικαίωμα
 Η Ελλάδα είναι ένα από τα ελάχιστα κράτη στην Ευρώπη που προσφέρει υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης παντού. Αυτό σημαίνει ότι οι ασθενείς έχουν το δικαίωμα να θεραπευτούν παντού, αλλά όχι παντού. Αυτό σημαίνει ότι οι ασθενείς έχουν το δικαίωμα να θεραπευτούν παντού, αλλά όχι παντού, αν είναι ανήλικος, αν είναι εγκληματίας, αν είναι ανήλικος ή αν είναι εγκληματίας.

Το κράτος
 Οι υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης στην Ελλάδα είναι ελεύθερες και προσβάσιμες σε όλους. Αυτό σημαίνει ότι οι ασθενείς έχουν το δικαίωμα να θεραπευτούν παντού, αλλά όχι παντού. Αυτό σημαίνει ότι οι ασθενείς έχουν το δικαίωμα να θεραπευτούν παντού, αλλά όχι παντού, αν είναι ανήλικος, αν είναι εγκληματίας, αν είναι ανήλικος ή αν είναι εγκληματίας.



Προβλήματα
 Οι υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης στην Ελλάδα είναι ελεύθερες και προσβάσιμες σε όλους. Αυτό σημαίνει ότι οι ασθενείς έχουν το δικαίωμα να θεραπευτούν παντού, αλλά όχι παντού. Αυτό σημαίνει ότι οι ασθενείς έχουν το δικαίωμα να θεραπευτούν παντού, αλλά όχι παντού, αν είναι ανήλικος, αν είναι εγκληματίας, αν είναι ανήλικος ή αν είναι εγκληματίας.

Στόχοι
 Η Ελλάδα έχει ως στόχο να προσφέρει υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης παντού. Αυτό σημαίνει ότι οι ασθενείς έχουν το δικαίωμα να θεραπευτούν παντού, αλλά όχι παντού. Αυτό σημαίνει ότι οι ασθενείς έχουν το δικαίωμα να θεραπευτούν παντού, αλλά όχι παντού, αν είναι ανήλικος, αν είναι εγκληματίας, αν είναι ανήλικος ή αν είναι εγκληματίας.

Μηνιαίο 2015
 Σύμφωνα με στοιχεία που δημοσιεύθηκαν από την OKANA, οι υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης στην Ελλάδα είναι ελεύθερες και προσβάσιμες σε όλους. Αυτό σημαίνει ότι οι ασθενείς έχουν το δικαίωμα να θεραπευτούν παντού, αλλά όχι παντού. Αυτό σημαίνει ότι οι ασθενείς έχουν το δικαίωμα να θεραπευτούν παντού, αλλά όχι παντού, αν είναι ανήλικος, αν είναι εγκληματίας, αν είναι ανήλικος ή αν είναι εγκληματίας.

Οφέλη
 Η Ελλάδα έχει ως στόχο να προσφέρει υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης παντού. Αυτό σημαίνει ότι οι ασθενείς έχουν το δικαίωμα να θεραπευτούν παντού, αλλά όχι παντού. Αυτό σημαίνει ότι οι ασθενείς έχουν το δικαίωμα να θεραπευτούν παντού, αλλά όχι παντού, αν είναι ανήλικος, αν είναι εγκληματίας, αν είναι ανήλικος ή αν είναι εγκληματίας.

Το να θεραπεύεσαι παντού
 Η Ελλάδα έχει ως στόχο να προσφέρει υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης παντού. Αυτό σημαίνει ότι οι ασθενείς έχουν το δικαίωμα να θεραπευτούν παντού, αλλά όχι παντού. Αυτό σημαίνει ότι οι ασθενείς έχουν το δικαίωμα να θεραπευτούν παντού, αλλά όχι παντού, αν είναι ανήλικος, αν είναι εγκληματίας, αν είναι ανήλικος ή αν είναι εγκληματίας.



OKANA
 Οργανισμός για την Κοινωνική Αλληλεγγύη και την Κοινωνική Συνοχή



OKANA

Πιλοτικά Προγράμματα
Υποκατάστασης στις Φυλακές
Κορυδαλλού & Πάτρας

Δικαίωμα στη θεραπεία παντού

*Μια ποινή μπορεί να στερήσει την ελευθερία
αλλά δεν πρέπει να στερήσει το δικαίωμα στην υγεία*

Το πρόβλημα

Η Ελλάδα είναι μία από τις τελευταίες χώρες στην Ευρώπη χωρίς προγράμματα υποκατάστασης στις φυλακές παρά το ότι ένα μεγάλο ποσοστό των κρατούμενων εκτίει ποινή λόγω παράβασης του Νόμου περί Ναρκωτικών, ενώ πολλοί κάνουν πρώτη φορά χρήση μέσα στη φυλακή. Όσοι είχαν ξεκινήσει μια θεραπευτική διαδικασία αναγκάζονται να τη διακόψουν. Για όλους οι πιθανότερες διεξόδου από τα ναρκωτικά είναι ουσιαστικά μηδανικές.

Οι συνέπειες είναι δυσμενείς όμως και σε κοινωνικο-οικονομικό επίπεδο. Η μη ασφαλής χρήση στη φυλακή ευνοεί την εξάπλωση μολυσματικών ασθενειών και έχει τεράστιο κόστος στο σύστημα υγείας συνολικά. Η παραβατικότητα, επίσης, που συχνά συνδέεται με τη χρήση ουσιών, οδηγεί σε επαναφυλακίσεις με αντίστοιχη επιβάρυνση του κρατικού προϋπολογισμού.

«Οι φυλακισμένοι προέρχονται από και συνήθως επιστρέφουν στην κοινότητα και ο περιορισμός της διάδοσης μεταδοτικών νοσημάτων στη φυλακή με αυτόν τον τρόπο ωφελεί τόσο τους φυλακισμένους όσο και την ευρύτερη κοινότητα και ελαττώνει το φορτίο του συστήματος υγείας μιας χώρας συνολικά».

Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, 2007



Το πρόγραμμα

Ως απάντηση σε αυτή την προφανή ανάγκη να εξασφαλιστεί η συνέχεια της θεραπείας και να αντιμετωπιστεί η εξάρτηση από ουσίες μέσα στις φυλακές, ο OKANA, στο πλαίσιο των προγραμμάτων

ΕΣΠΑ 2007-2013*, δημιουργεί δύο Μονάδες φαρμακευτικά υποβοηθούμενης θεραπείας της εξάρτησης στα σωφρονιστικά καταστήματα Κορυδαλλού και Πάτρας, οι οποίες θα λειτουργήσουν αρχικά πιλοτικά.



«Όσοι ελάμβαναν θεραπεία υποκατάστασης προ της φυλάκισης θα πρέπει να συνεχίζουν τη θεραπεία στη φυλακή. Στις χώρες που διατίθεται θεραπεία υποκατάστασης στην κοινότητα θα πρέπει να διατίθεται η θεραπεία αυτή και στη φυλακή».

Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, 1993

Τα «Πιλοτικά Προγράμματα Υποκατάστασης στις Φυλακές» (MIS 349600) υλοποιούνται στο πλαίσιο του ΕΣΠΑ 2007-2013 και εντάσσονται στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Αξιοias Πρόσβασης 11. Συγχρηματοδοτούνται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο και από Εθνικούς Πόρους».

Ωφελοούμενοι

Στο πρόγραμμα θα ενταχθούν περίπου 200 εξαρτημένοι κρατούμενοι των φυλακών Κορυδαλλού και 100 των φυλακών Πάτρας. Προτεραιότητα θα δοθεί σε εξαρτημένους που είχαν ήδη ξεκινήσει μια θεραπευτική διαδικασία εκτός της φυλακής. Οι ωφελοούμενοι, εκτός από τη χορήγηση φαρμάκου, θα λαμβάνουν συμβουλευτική υποστήριξη σε σχέση με κοινωνικά, εργασιακά και στεγαστικά ζητήματα ως προετοιμασία για την αντιμετώπιση τέτοιων θεμάτων μετά την αποφυλάκισή τους.

Σκοπός είναι, μετά την ολοκλήρωση της πιλοτικής φάσης, οι Μονάδες Υποκατάστασης στις φυλακές Κορυδαλλού και Πάτρας να συνεχίσουν τη λειτουργία τους με χρηματοδότηση του ΟΚΑΝΑ και να καλύψουν τις ανάγκες όσο το δυνατόν περισσότερων εξαρτημένων κρατουμένων.

Στόχοι

Η εφαρμογή προγραμμάτων υποκατάστασης στις φυλακές στοχεύει στην:

- εξασφάλιση της συνέχειας της θεραπείας για όσους προέρχονται και θα επιστρέψουν σε θεραπευτικά προγράμματα της κοινότητας.
- μείωση της χρήσης ουσιών, της υποτροπής των επικίνδυνων συμπεριφορών σε σχέση με τη χρήση ουσιών και συνεπώς μείωση της εξάπλωσης μολυσματικών ασθενειών και της παραβατικής συμπεριφοράς
- δυνατότητα απεξάρτησης κατά τη διάρκεια έκτισης της ποινής ώστε ο χρήστης να αποφυλάκίζεται «ελεύθερος ουσιών»
- βελτίωση της ασφάλειας μέσα στις φυλακές μέσα από τη μείωση αποδιοργανωτικών συμπεριφορών των κρατουμένων
- μείωση των προβλημάτων που σχετίζονται με τη χρήση ουσιών στο περιβάλλον της φυλακής (π.χ. διακίνηση παράνομων ουσιών)
- μείωση των θανάτων κρατουμένων από τη χρήση εξαρτησιογόνων ουσιών



Οφέλη

Η εμπειρία άλλων χωρών από τη θεραπεία υποκατάστασης ή θεραπεία συντήρησης έχει δείξει ότι επιφέρει σημαντικά οφέλη σε πολλά επίπεδα.

Για τους εξαρτημένους κρατούμενους:

- Ελαττώνει τη ζήτηση οπιοειδών και περιορίζει την ενέσιμη χρήση
- Περιορίζει την κοινή χρήση συριγγών και ελαττώνει τον κίνδυνο μετάδοσης λοιμωδών νοσημάτων (HIV, HBV, HCV)
- Διατηρεί ή και βελτιώνει την κατάσταση της υγείας τους
- Περιορίζει τα περιστατικά υπερδοσολογίας και τους θανάτους
- Μειώνει την υποτροπή στην παραβατικότητα και τις εναποφυλακίσεις
- Έχει πολύ μεγαλύτερη αποτελεσματικότητα από την αποτοξίνωση
- Μειώνει τον κίνδυνο υπερβολικής δόσης με παράνομες ουσίες μετά την αποφυλάκιση ή κατά τις άδειες εξόδου
- Μειώνει τη χρήση ουσιών μετά την αποφυλάκιση
- Αυξάνει την αναζήτηση θεραπείας μετά την αποφυλάκιση και ενισχύει το κίνητρο για συμμετοχή σε περαιτέρω υποστηρικτικά προγράμματα

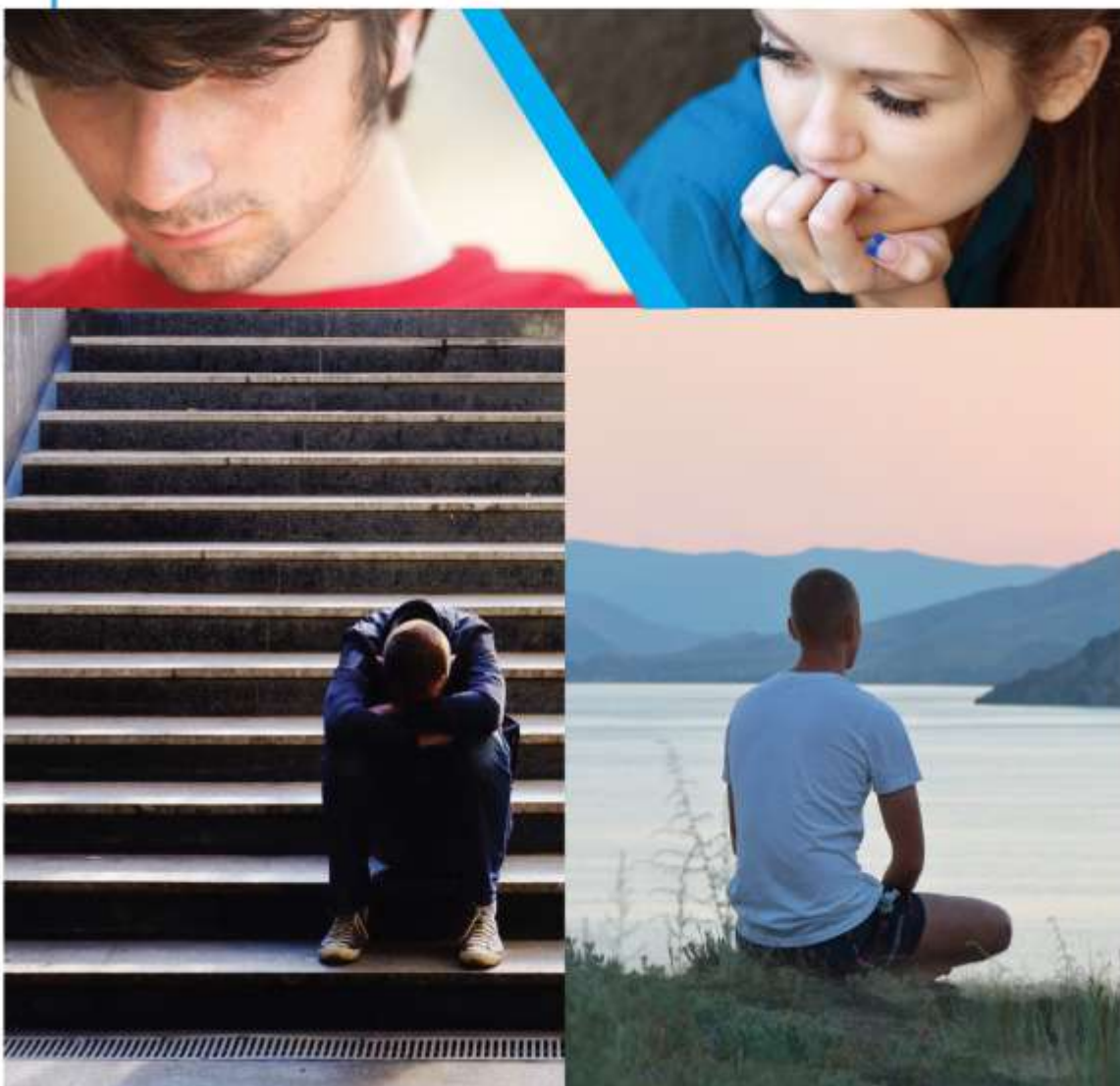


Για τη λειτουργία των φυλακών:

- Μειώνει τη διακίνηση παράνομων ουσιών μέσα στη φυλακή
- Βελτιώνει τη συμπεριφορά και μειώνει την επιθετικότητα των κρατουμένων
- Βοηθά στην καλύτερη διαχείριση των κρατουμένων από τους σωφρονιστικούς υπαλλήλους και αυξάνει την ασφάλεια μέσα στη φυλακή
- Διευκολύνει την επαφή των κρατουμένων με υπηρεσίες υγείας και την έναρξη θεραπείας για κάθε άλλη διαταραχή

Για την κοινότητα:

- Μειώνει την υπετροπή των αποφυλακισμένων στη χρήση ουσιών και προάγει τη δημόσια υγεία με τη μείωση της μετάδοσης HIV, HBV και HCV
- Μειώνει την παραβατική συμπεριφορά και τις επαναφυλακίσεις
- Παρέχει μια βάση για τη συμμετοχή των ωφελουμένων, που έχουν αποφυλακιστεί, σε εργασία, εκπαίδευση, μόρφωση και προσφορά στην κοινότητα
- Βοηθά στην εξοικονόμηση χρημάτων από τη μείωση των επαναφυλακίσεων και των πανάκριβων θεραπειών για τις λοιμώξεις από HIV, HBV και HCV



Ήξερες ότι...;

- Σήμερα στις ελληνικές φυλακές περίπου 3.900 κρατούμενοι είναι παραβάτες του Νόμου περί Ναρκωτικών και οι περισσότεροι από αυτούς είναι χρήστες και εντός του πλαισίου των φυλακών. Στις φυλακές του Κορυδαλλού, στην κατηγορία αυτή ανήκει περίπου το 40% των κρατουμένων, ενώ στην Πάτρα το 85%.
- Τα 2/3 περίπου των κρατουμένων δείγματος έρευνας του ΟΚΑΝΑ δεν είχαν υποβληθεί ποτέ σε θεραπεία για την εξάρτηση σε θεραπευτικό πρόγραμμα στην κοινότητα ή στη φυλακή. Η συντριπτική πλειονότητα εκδήλωσε ενδιαφέρον για την παρακολούθηση προγράμματος θεραπείας μέσα στη φυλακή (Έρευνα ΟΚΑΝΑ, Νοέμβριος 2012).
- Σημαντικό ποσοστό των κρατούμενων αντιμετωπίζει προβλήματα υγείας: 1 στους 10 λαμβάνει θεραπεία για σοβαρή χρόνια νόσο, σημαντικό ποσοστό αξιολογεί την κατάσταση της υγείας του από μέτρια έως κακή, 6 στους 10 αναφέρουν σωματικά συμπτώματα, ενώ στη μεγάλη τους πλειονότητα είναι πιθανό να έχουν ή να είναι σε κίνδυνο να εκδηλώσουν ψυχική διαταραχή (Έρευνα ΟΚΑΝΑ, Νοέμβριος 2012).
- Το ποσοστό των ατόμων που κάνουν χρήση ουσιών εντός των φυλακών είναι 10-20πλάσιο από της κοινότητας και όλοι οι δείκτες υγείας είναι χειρότεροι σε αυτόν τον πληθυσμό (Carmen et al, 2012). Το 20% των χρηστών έκανε την πρώτη ένεση στη φυλακή (Allwright et al, 2000), ενώ το 1/3 άρχισε χρήση μιας νέας ουσίας στη φυλακή (Todts et al, 2008).
- Η φαρμακευτική θεραπεία της εξάρτησης εντός των φυλακών ήδη εφαρμόζεται σε 25 από τα 28 κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, τη Νορβηγία και την Ελβετία. Εξαιρέση αποτελούν η Κύπρος, η Λιθουανία και η Σλοβενία (και μέχρι πρόσφατα η χώρα μας). Η παροχή υποστήριξης στους κρατούμενους χρήστες ενσωματώθηκε στη νομοθεσία των περισσότερων κρατών-μελών της Ε.Ε. ως αναγνώριση στην πράξη ότι οι κρατούμενοι έχουν τα ίδια δικαιώματα με τον υπόλοιπο πληθυσμό για πρόσβαση σε υπηρεσίες υγειονομικής περιθαλψής και αντιμετώπισης της εξάρτησης.

(Ιούλιος 2014)



Ο Οργανισμός Κατά των Ναρκωτικών λειτουργεί από το 1995 υπό την εποπτεία του Υπουργείου Υγείας. Αποτελεί όργανο της πολιτείας για τη χάραξη και εφαρμογή εθνικής πολιτικής και προγραμμάτων σχετικά με την πρόληψη της χρήσης και διάδοσης των ναρκωτικών, τη θεραπεία, την επαγγελματική και κοινωνική επανένταξη των εξαρτημένων από ψυχοδραστικές ουσίες ατόμων.

Το έργο του πλαισιώνεται από μια σειρά υποστηρικτικών δραστηριοτήτων όπως:

- η έρευνα για την παρακολούθηση και κατανόηση του προβλήματος των ναρκωτικών
- η αξιολόγηση πρωτοβουλιών και υπηρεσιών με στόχο τη συνεχή βελτίωση της αποδοτικότητάς τους
- η εκπαίδευση ανθρώπινου δυναμικού
- η παροχή συνοδευτικών υποστηρικτικών υπηρεσιών
- η επαγγελματική κατάρτιση και προώθηση των απεξαρτημένων και υπό απεξάρτηση ατόμων στην αγορά εργασίας
- η ενημέρωση και η ευαισθητοποίηση της κοινής γνώμης για τις συνέπειες από τη χρήση εξαρτησιογόνων ουσιών
- η συνεργασία και ο συντονισμός με αντίστοιχους φορείς στην Ελλάδα και το εξωτερικό



OKANA

Αθήνα 21, 10433 Αθήνα
okana@okana.gr - 210-8898200
www.okana.gr



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

*Μια ποινή μπορεί να στερήσει την ελευθερία
αλλά δεν πρέπει να στερήσει το δικαίωμα στην υγεία*

Πιλοτικά Προγράμματα Υποκατάστασης στις Φυλακές Κορυδαλλού & Πάτρας

Για πρώτη φορά εξαρτημένοι κρατούμενοι
έχουν δικαίωμα σε φαρμακευτικά
υποβοηθούμενη θεραπεία της εξάρτησης

Δικαίωμα στη θεραπεία παντού

εξασφάλιση της συνέχειας της θεραπείας · δυνατότητα σταδιακής απεξάρτησης κατά τη διάρκεια έκτισης της ποινής · μείωση της χρήσης ουσιών, της υποτροπής, των επικίνδυνων συμπεριφορών · μείωση της εξάπλωσης μολυσματικών ασθενειών · βελτίωση της ασφάλειας μέσα στις φυλακές · μείωση της παραβατικής συμπεριφοράς και των επαναφυλακίσεων · μείωση των θανάτων κρατούμενων και αποφυλακισθέντων από χρήση ουσιών



OKANA: Αβέρωφ 21, 10433 Αθήνα, 210 8898200, okana@okana.gr, www.okana.gr





Πιλοτικά Προγράμματα Υποκατάστασης
στις Φυλακές Κορυδαλλού και Πάτρας
Δικαίωμα στη θεραπεία παντού

Γνωρίζω, Προφυλάσσομαι, Προστατεύω την υγεία μου

HIV/AIDS

Το AIDS είναι το τελικό στάδιο μόλυνσης με έναν μικροοργανισμό που ονομάζεται ιός επίκτητης ανοσοανεπάρκειας (HIV) και βρίσκεται στο αίμα, στο σπέρμα και στα κολπικά υγρά. Το AIDS μειώνει την άμυνα του οργανισμού εναντίον σοβαρών μολύνσεων και ασθενειών.

Πώς μεταδίδεται

Με την ανταλλαγή σωματικών υγρών και κυρίως με αίμα, σπέρμα και κολπικά υγρά:

με σεξουαλική επαφή χωρίς χρήση προφυλακτικού με άτομο που είναι μολυσμένο με τον ιό

με χρήση μεταχειρισμένης σύριγγας και βελόνας ή άλλων σύνεργων προετοιμασίας της ενδοφλέβιας χρήσης ναρκωτικών

από μολυσμένη μητέρα σε παιδί κατά τη διάρκεια της κύησης, του τοκετού ή του θηλασμού

Πώς ΔΕΝ μεταδίδεται:

από κοινωνικές επαφές όπως χειραψία, αγκαλιά ή φιλή στο μάγουλο σε χώρους όπου συναθροίζονται άνθρωποι όπως θέατρα, στάδια, σχολεία, γραφεία, κτλ

από τη θάλασσα ή την πισίνα

από τον ιδρώτα και το σάλιο

από ρούχα, σκεπάσματα, πιάτα, ποτήρια και μαχαιροπήρουνα, τηλέφωνα από τις τουαλέτες

από κουνούπια ή άλλα έντομα

Πώς μπορώ να προστατευτώ

χρησιμοποιώ πάντα προφυλακτικό από LATEX στις σεξουαλικές μου επαφές είτε είναι κολπικές, στοματικές ή πρωκτικές. Αν χρησιμοποιώ λιπαντικό, δεν βάζω βαζελίνη ή παρόμοιο υλικό γιατί καταστρέφει το προφυλακτικό. Προμηθεύομαι ένα υδατοδιαλυτό λιπαντικό

αν κάνω χρήση ενδοφλέβιων ναρκωτικών ή άλλων ουσιών, δεν μοιράζομαι με άλλους σύριγγες, βελόνες ή άλλα σύνεργα χρήσης

δεν μοιράζομαι με άλλους αντικείμενα που μπορεί να έχουν υπολείμματα από αίμα, όπως οδοντόβουρτσες, ξυραφάκια, νυχοκόπτες

αν είμαι έγκυος ή σκοπεύω να μείνω, συζητάω με έναν γιατρό για τον HIV

ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ

Η Ηπατίτιδα είναι λοίμωξη ή φλεγμονή του ήπατος που προκαλείται από τους ιούς της Ηπατίτιδας ή από άλλους μολυσματικούς ή τοξικούς (φάρμακα, αλκοόλ) παράγοντες. Υπάρχουν πέντε ιοί της Ηπατίτιδας, οι Α, Β, C, D και Ε με την πιο ήπια μορφή της λοίμωξης να εκδηλώνεται με τον Α και την πιο σοβαρή με τους Β και C.

ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β

Πώς μεταδίδεται

με σεξουαλική επαφή χωρίς χρήση προφυλακτικού με ασθενή με χρόνια Ηπατίτιδα Β

με χρήση μεταχειρισμένης σύριγγας και βελόνας ή άλλων σύνεργων προετοιμασίας της ενδοφλέβιας χρήσης ναρκωτικών

από άτομα του ενδοοικογενειακού περιβάλλοντος

από μολυσμένη μητέρα σε παιδί κατά τον τοκετό

με μεταγγίσεις αίματος ή παραγώγων του (πριν το 1992)

με χρήση ενδοφλεβίων ναρκωτικών

με παρεντερική έκθεση σε μολυσμένο αίμα

με τρύπημα με μολυσμένη βελόνα ή αιχμηρό αντικείμενο

Πώς ΔΕΝ μεταδίδεται

από κοινωνικές επαφές όπως χειραψία, αγκαλιά ή φιλί στο μάγουλο σε χώρους όπου συναθροίζονται άνθρωποι όπως θέατρα, στάδια, σχολεία, γραφεία, κτλ

με το σάλιο, το νερό ή την τροφή

από ρούχα, σκεπάσματα, πιάτα, ποτήρια και μαχαιροπήρουνα, τηλέφωνα

Πώς μπορώ να προστατευτώ

κάνω το εμβόλιο για την Ηπατίτιδα Β. Το εμβόλιο χορηγείται σε τρεις δόσεις. Αν και 7μερική κάλυψη παρέχεται με την πρώτη και δεύτερη δόση, πλήρης κάλυψη προϋποθέτει και τις τρεις δόσεις του εμβολίου. Ο εμβολιασμός είναι υποχρεωτικός για όλα τα βρέφη και τα παιδιά ενώ συνιστάται για όσους ανήκουν στις ομάδες υψηλού κινδύνου όπως χρήστες ενδοφλέβιων ουσιών, άτομα με πολλούς ερωτικούς συντρόφους, άτομα που έχουν σεξουαλική επαφή με πάσχοντες

χρησιμοποιώ πάντα προφυλακτικό από LATEX στις σεξουαλικές μου επαφές. Αν χρησιμοποιώ λιπαντικό, δεν βάζω βαζελίνη ή παρόμοιο υλικό γιατί καταστρέφει το προφυλακτικό. Προμηθεύομαι ένα υδατοδιαλυτό λιπαντικό

αν κάνω χρήση ενδοφλέβιων ναρκωτικών ή άλλων ουσιών, δεν μοιράζομαι με άλλους σύριγγες, βελόνες ή άλλα σύνεργα χρήσης

δεν μοιράζομαι με άλλους αντικείμενα που μπορεί να έχουν υπολείμματα από αίμα, όπως οδοντόβουρτσες, ξυραφάκια, νυχοκόπτες

αν είμαι έγκυος ή σκοπεύω να μείνω, συζητάω με έναν γιατρό για την Ηπατίτιδα

ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C

Πώς μεταδίδεται

Κυρίως μέσω της επαφής με μολυσμένο αίμα:

με χρήση ενδοφλεβίων ναρκωτικών. Υπολογίζεται ότι περισσότεροι από 80% των ενεργών ή πρώην χρηστών ενδοφλεβίων ναρκωτικών έχουν Ηπατίτιδα C

με μετάγγιση αίματος ή παραγώγων του (πριν από το 1992)

με τρύπημα με μολυσμένη βελόνα ή μολυσμένο εργαλείο

με ενέσεις, τατουάζ, τρύπημα σημείων του σώματος μόνο εάν δεν τηρούνται οι κανόνες αποστείρωσης και ορθής νοσηλείας

με σεξουαλική επαφή χωρίς προφυλακτικό με άτομο μολυσμένο με Ηπατίτιδα C

με κοινή χρήση αντικειμένων όπως ξυραφάκια, οδοντόβουρτσες, νυχοκόπτες

από μολυσμένη μητέρα σε παιδί

με άγνωστο τρόπο. Σε σημαντικό ποσοστό (30-40%) των ασθενών με Ηπατίτιδα C δεν αποκαλύπτεται ποτέ έκθεση σε παράγοντα κινδύνου

Πώς ΔΕΝ μεταδίδεται

από το νερό, την τροφή, μαγειρικά σκεύη, τουαλέτες

με την κοινωνική επαφή όπως χειραψία, αγκαλιά, φιλή, βήχας, φτέρνισμα με το θηλασμό. Μητέρες με Ηπατίτιδα C θα πρέπει να σταματούν τον θηλασμό μόνο εάν έχουν στις θηλές τους πληγές που αιμορραγούν

Πώς μπορώ να προστατευτώ

δεν μοιράζομαι με άλλους αντικείμενα που μπορεί να έχουν υπολείμματα από αίμα, όπως οδοντόβουρτσες, ξυραφάκια, νυχοκόπτες. Χρησιμοποιώ χλωρίνη για να καθαρίσω και να απολυμάνω αντικείμενα κοινής χρήσης που έρχονται σε επαφή με αίμα ασθενούς με Ηπατίτιδα C

συμμετέχω σε προγράμματα φαρμακευτικής αντιμετώπισης της εξάρτησης, ανταλλαγής βελονών και συρίγγων και επιμόρφωσης-τροποποίησης των επικίνδυνων συμπεριφορών

χρησιμοποιώ πάντα προφυλακτικό από LATEX στις σεξουαλικές μου επαφές. Αν χρησιμοποιώ λιπαντικό, δεν βάζω βαζελίνη ή παρόμοιο υλικό γιατί καταστρέφει το προφυλακτικό. Προμηθεύομαι ένα υδατοδιαλυτό λιπαντικό

εάν είμαι ασθενής κάνω συστηματική θεραπεία καθώς έτσι μπορεί να εκριζωθεί ο ιός από το αίμα σε ποσοστό 80% των ασθενών με γονότυπο 2 ή 3 και περίπου 50% των ασθενών με γονότυπο 1 ή 4.

ΦΥΜΑΤΙΩΣΗ

Προκαλείται από το μυκοβακτηρίδιο της φυματίωσης και σπανιότερα από άλλους τύπους μυκοβακτηριδίων. Το μυκοβακτηρίδιο της φυματίωσης μπορεί να προσβάλει οποιοδήποτε όργανο του σώματος, αλλά συνήθως προσβάλει τους πνεύμονες. Αναπτύσσεται παρουσία οξυγόνου και με βέλτιστη θερμοκρασία αυτή των 37 °C, ενώ επιζεί στο σκοτάδι και τα αποξηραμένα πτύελα. Καταστρέφεται σε θερμοκρασία 60 °C εντός 15-20 λεπτών και είναι ευαίσθητο στο ηλιακό φώς.

Πώς μεταδίδεται

από το ένα άτομο στο άλλο, με την εισπνοή σταγονιδίων που περιέχουν μυκοβακτηρίδια. Τα άτομα με πνευμονική φυματίωση, αποβάλλουν πολύ μικρά τέτοια σταγονίδια με τον βήχα, το φτάρνισμα και τη δυνατή ομιλία. Τα άτομα αυτά μεταδίδουν συνήθως τη νόσο στους ανθρώπους που είναι σε επαφή μαζί τους αρκετές ώρες κάθε μέρα σπανιότερα από το πεπτικό σύστημα, το δέρμα και τις βλεννογόνους εάν καταναλωθούν γαλακτοκομικά προϊόντα από μολυσμένα βοοειδή χωρίς προηγουμένως να έχει γίνει παστερίωση ακόμα πιο σπάνια μέσω μολυσμένων αντικειμένων

Πώς ΔΕΝ μεταδίδεται

αν δεν έχω πολύ στενή και μακρόχρονη επαφή με μολυσμένο άτομο.
αν έχω επαφή με ασθενή που λαμβάνει τη σωστή θεραπεία. Τα περισσότερα άτομα με λοιμώδη φυματίωση που κάνουν θεραπεία σταματούν να μεταδίδουν την ασθένεια πολύ γρήγορα – γενικά μετά από περίπου δύο εβδομάδες.

Πώς μπορώ να προστατευτώ

κάνω το εμβόλιο BCG εφόσον δεν το έχω κάνει στην παιδική ηλικία και έχει προηγηθεί αρνητική φυματιναντίδραση mantoux
αν ανήκω σε ομάδες υψηλού κινδύνου όπως οι εξαρτημένοι από ναρκωτικά, οροθετικοί - HIV, άστεγοι, τρόφιμοι ιδρυμάτων, όπως των ψυχιατρείων, φυλακών, ξενώνων και οι στρατευμένοι, αποφεύγω τον συνωστισμό και τις κακές συνθήκες υγιεινής
παίρνω μέτρα προστασίας όπως η κάλυψη του στόματος κατά τον βήχα ή το φτέρνισμα, η χρήση μάσκας, ο καλός εξαερισμός
αν διαγνωστώ με φυματίωση κάνω θεραπεία με ειδικά αντιβιοτικά για τουλάχιστον έξι μήνες. Είναι σημαντικό να ολοκληρωθεί η θεραπεία αλλιώς η φυματίωση μπορεί να επιστρέψει παρουσιάζοντας αντίσταση στα συνηθισμένα φάρμακα.

8 βήματα για πιο ασφαλή χρήση

Βρες το χώρο σου

Διάλεξε ένα ήσυχο μέρος και πάρε όσο χρόνο χρειάζεσαι για να προετοιμαστείς

Πλύνε καλά τα χέρια σου!

Προσπάθησε να αποφύγεις μέρη με προφανείς εστίες μόλυνσης, περάσματα και χώρους που παίζουν παιδιά

Απολύμανε το σημείο χρήσης

Είναι καλό να χρησιμοποιείς αποστειρωμένες γάζες εμποτισμένες με οινόπνευμα που μπορείς εύκολα να βρεις σε ένα φαρμακείο

Μην κάνεις χρήση αν δεν καθαρίσεις πρώτα καλά το σημείο που πρόκειται να κάνεις ένεση, έστω με σαπούνι και νερό

Χρησιμοποίησε εμφιαλωμένο νερό

Να έχεις πάντα καθαρό νερό όταν διαλύεις τη δόση σου, κατά προτίμηση εμφιαλωμένο

Απόφυγε το νερό της βρύσης και ιδίως από δημόσιες τουαλέτες γιατί μπορεί να είναι βρώμικο και ανθυγιεινό

Αν δεν έχεις άλλη επιλογή, άσε τη βρύση να τρέξει αρκετά και αν μπορείς βράσε το νερό για δύο λεπτά

Λίγη C είναι αρκετή

Όταν διαλύεις τη δόση σου, χρησιμοποίησε ελάχιστη ποσότητα βιταμίνης C

Αν χρησιμοποιήσεις περισσότερη, θα κάνεις τη δόση πολύ όξινη

Απόφυγε το φρέσκο ή παρασκευασμένο χυμό λεμονιού

Είναι γεμάτος βακτηρίδια, ίνες και συντηρητικά

Φίλτραρε τη δόση σου με προσοχή

Αν το διάλυμα έχει κατακάθι φίλτραρέ το με το φίλτρο ενός καινούριου τσιγάρου.

Αν δεν έχεις προσπάθησε να πάρεις την ηρωίνη από την επιφάνεια

Μην χρησιμοποιείς φίλτρα από γόπες γιατί μπορεί να μολυνθείς

Μην χρησιμοποιείς βαμβάκι ή υφάσματα γιατί έχουν ίνες που μπορεί να μπουν στις φλέβες σου

Διάλεξε διαφορετικό σημείο κάθε φορά

Προσπάθησε να βρεις φλέβες στα χέρια ή στα πόδια σου

Μην κάνεις ένεση στο λαιμό, στους μύες ή στις φλέβες κοντά στους λεμφικούς αδένες για να αποφύγεις φλεγμονές και αποστήματα

Αν μολυνθείς, πήγαινε αμέσως στον πλησιέστερο υγειονομικό σταθμό ή σε ένα γιατρό

7. Χρησιμοποίησε τα δικά σου σύνεργα. Ζήτα από τον Σταθμό του ΟΚΑΝΑ το δικό σου κιτ

Αν κάνεις χρήση μαζί με άλλους, χώρισε τη δόση σου από την αρχή και προετοίμασέ την με δικά σου σύνεργα. Φρόντισε να έχεις πάντα καινούρια σύριγγα και βελόνα μαζί σου. Αν δεν έχεις καινούρια, χρησιμοποίησε την παλιά αφού τη βράσεις ή την απολυμάνεις με χλωρίνη. Ύστερα από κάθε χρήση, καθάριζε τα σύνεργά σου με γάζες εμποτισμένες με οινόπνευμα

Μην ενώνεις τις σύριγγες ή τις βελόνες. Ποτέ μη χρησιμοποιείς τη βελόνα ή τη σύριγγα άλλου και ποτέ μη δανείζεις τη δική σου

Ποτέ μη χρησιμοποιείς παλιά και σκουριασμένα κουτιά από το δρόμο ή το κουτάλι άλλου

8. Καθάρισε το χώρο φεύγοντας

Βάλε τις χρησιμοποιημένες βελόνες και σύριγγες σε άδειο κουτί από γάλα ή σε ένα ειδικό δοχείο

Μην αφήνεις ποτέ χρησιμοποιημένες βελόνες ή σύριγγες πεταμένες τριγύρω

1. Τεχνική και Οικονομική Προσφορά ΥΠΗΡΕΣΙΑ

1. Δημιουργικός σχεδιασμός 4 δίγλωσσων εντύπων σε μορφή ακορντεόν,

Διαστάσεις και πληροφορίες εντύπου:

Το ακορντεόν έντυπο θα αποτελείται από 7 πτυχές

Το ακορντεόν κλειστό έχει σχήμα 12,0 πλάτος x 16,5 ύψος (εκατοστά)

Το ακορντεόν σε πλήρη ανάπτυξη έχει σχήμα 84,0 x 16,5 (εκατοστά)

Εναλλακτικά:

Εφόσον το ελληνικό κείμενο μειωθεί κατά 500 περίπου λέξεις (max 1.700) το έντυπο σε πλήρη ανάπτυξη μπορεί να έχει διαστάσεις 68,0 x 16,5 εκ.

Το ακορντεόν κλειστό έχει 2 εξώφυλλα, ένα στην κάθε όψη του.

* Η ελληνική γλώσσα μπορεί να εμφανίζεται σε 2 από τα έντυπα του σετ.

5.000 αντίτυπα ανά έντυπο, σύνολο 20.000 έντυπα.

Στην προσφορά περιλαμβάνονται:

- τα προσχέδια και ο τελικός σχεδιασμός
- η επεξεργασία των αρχικών εικονογραφήσεων
- οι μεταφράσεις σε 6 γλώσσες
- η ενοικίαση εικόνων

2. Εκτύπωση Βιβλίου WHO σε 100 αντίτυπα

Μέγεθος A4, Έγχρωμο εξώφυλλο, 181 ασπρόμαυρες σελίδες
Σελιδοποίηση, σχεδιασμός /

ΚΟΣΤΟΣ

Μετάφραση-επιμέλεια κειμένων, σελιδοποίηση, προσαρμογή clipart, αγορά φωτογραφιών

2.000€

Σχεδιασμός

4.150€

Εκτύπωση

2.075€

Σελιδοποίηση 320€

Εξώφυλλο 300€

Εκτύπωση 1190€

προσαρμογή εξωφύλλου
Χαρτί velvet 300 γραμμάρια, δέσιμο
κολλητό στη ράχη, ψηφιακή
εκτύπωση

855€

3. Επανεκτύπωση εντύπου
«Υποκατάστασης» σε 5.000 τεμάχια
έγχρωμο, χαρτί velvet 21x60cm 2
όψεων

ΣΥΝΟΛΟ

10.890€

ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΑΜΕΣΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ - ΒΟΗΘΕΙΑΣ
ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΑ - ΚΙΝΗΤΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ
ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΕΣ ΓΡΑΜΜΕΣ

ΟΚΑΝΑ - ΜΑΒΥ

Πολυιατρείο – Ιολογικός έλεγχος Ηπατίτιδας και AIDS
Γ' Σεπτεμβρίου 19Α, τηλ.: 210 5224202

ΟΚΑΝΑ - ΣΤΑΘΜΟΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΕΞΑΡΤΗΜΕΝΩΝ ΑΤΟΜΩΝ

Υπηρεσία Ψυχοκοινωνικής υποστήριξης – Υπηρεσία Streetwork
Καποδιστρίου 46, τηλ.: 210 5202799-899

ΟΚΑΝΑ - Τηλεφωνική Γραμμή SOS 1031

Δευτέρα έως Παρασκευή: 8 π.μ. - 4 μ.μ.

ΚΕΘΕΑ – ΕΞΕΛΙΞΙΣ

Μονάδα Άμεσης Πρόσβασης Off-Club
Εμμανουήλ Μπενάκη 84, Αθήνα, τηλ.: 210 3301157-9

ΚΕΕΛΠΝΟ

Κινητές Μονάδες στο κέντρο της Αθήνας:

Καθημερινά: 5 μ.μ. – 10 μ.μ. (Ομόνοια)

Σάββατο: 10 π.μ. – 3 μ.μ. και 5 μ.μ. - 10 μ.μ. (Ομόνοια)

Κυριακή: 5 μ.μ. – 10 μ.μ. (Ομόνοια)

Τηλεφωνική Γραμμή για HIV-AIDS: 210 7222222 (όλο το 24ωρο)

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗΣ

Έλεγχος για HIV

Καποδιστρίου 46, τηλ.: 210 5237255

Δευτέρα έως Πέμπτη: 9 π.μ. – 5 μ.μ., Παρασκευή: 8 π.μ. – 3 μ.μ.

PRAKSIS

Ιατροφαρμακευτική Περίθαλψη - Ψυχοκοινωνική Υποστήριξη -
Νομικές Συμβουλές

Παιωνίου 5, πλ. Βικτωρίας, τηλ.: 210 8213704

Τηλεφωνική Γραμμή SOS για Ηπατίτιδα και AIDS: 8001111600 (όλο
το 24ωρο)

ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ - Κινητή Μονάδα:

Πλατεία Ομόνοιας, τηλ.: 210 3213150

κάθε Τρίτη & Πέμπτη: 9.30 μ.μ. – 11.30 μ.μ.