



**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΤΑΣΗΣ ΓΙΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΤΗΡΙΞΗΣ  
ΜΕΤΑΝΑΣΤΩΝ/ΑΙΤΗΤΩΝ ΑΣΥΛΟΥ ΣΕ ΘΕΜΑΤΑ ΧΡΗΣΗΣ  
ΨΥΧΟΔΡΑΣΤΙΚΩΝ ΟΥΣΙΩΝ ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΥΠΟΔΟΧΗΣ ΚΑΙ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ  
ΑΙΤΗΤΩΝ ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΟΦΙΝΟΥ**

**1. Εισαγωγή**

Η Αρχή Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων Κύπρου δέχεται προτάσεις με στόχο την εφαρμογή προγράμματος στήριξης μεταναστών / αιτητών ασύλου σε θέματα που σχετίζονται με τη χρήση ψυχοδραστικών ουσιών που διαμένουν στο Κέντρο Υποδοχής και Φιλοξενίας Αιτητών Διεθνούς Προστασίας της Κοφίνου.

**Το πρόγραμμα αναμένεται να καλύψει τα άτομα που αντιμετωπίζουν προβλήματα με τη χρήση ουσιών σε επίπεδο έγκαιρης παρέμβασης, θεραπείας και μείωσης της βλάβης. Το διαθέσιμο ποσό είναι 30.000 ευρώ.**

Η αποδέσμευση του ποσού θα γίνει σε τέσσερις ισόποσες δόσεις, με α' δόση παράδοση της έκθεσης σχεδιασμού, δεύτερη και τρίτη δόση με την υποβολή των τετραμηνιαίων εκθέσεων και η τελευταία δόση με την ολοκλήρωση και την επιτυχή ή αξιολόγηση του προγράμματος (παραδοτέων/εκθέσεων).

**Η έναρξη του πιλοτικού προγράμματος αναμένεται τον Φεβρουάριο του 2019 και η ολοκλήρωση του τον Φεβρουάριο 2020. Οι αναφερόμενες υπηρεσίες θα προσφέρονται για την περίοδο ενός έτους, με δικαίωμα ανανέωσης της συμφωνίας για ένα χρόνο συν ένα κατόπιν αξιολόγησης της αποτελεσματικότητας.**

Με βάση τη νομοθεσία που διέπει τη λειτουργία της ΑΑΕΚ, δικαίωμα υποβολής πρότασης έχουν μη κυβερνητικοί οργανισμοί (σωματεία, εταιρείες, φιλανθρωπικά ιδρύματα, άλλοι ιδιωτικοί μη κερδοσκοπικοί οργανισμοί), Πανεπιστημιακά ιδρύματα και Κυβερνητικές υπηρεσίες. Τα πρόσωπα που θα εκπροσωπήσουν το φορέα του οποίου η πρόταση θα επιλεγεί, θα κληθούν να υπογράψουν συμβόλαιο για πιστή εφαρμογή της πρότασης που κατέθεσαν.



## 2. Τεκμηρίωση

Η πρόσβαση των μεταναστών στα προγράμματα θεραπείας και σε άλλες παρεμβάσεις μείωσης της βλάβης που συνδέεται με τη χρήση ουσιών θεωρούνται προτεραιότητες της Εθνικής Στρατηγικής για Αντιμετώπιση της Εξάρτησης από Παράνομες Ουσίες και την Επιβλαβή Χρήση του Αλκοόλ 2013-2020. Συγκεκριμένα, στο νέο Σχέδιο Δράσης το οποίο καλύπτει την περίοδο 2017- 2020 έχουν συμπεριληφθεί οι εξής δράσεις, οι οποίες κάνουν συγκεκριμένη αναφορά στην ομάδα- στόχος «μετανάστες»:

**Πυλώνας Θεραπείας και Κοινωνικής Επανάταξης, Προτεραιότητα 6:** «Διασφάλιση της προσβασιμότητας στη θεραπεία», **Στόχος 1:** «Αύξηση του ποσοστού των ατόμων που αντιμετωπίζουν πρόβλημα με τις ουσίες εξάρτησης και αποτείνονται για θεραπεία», **Δράση 1:** «Βελτίωση της πρόσβασης των μεταναστών στα προγράμματα θεραπείας».

**Πυλώνας Μείωσης της Βλάβης, Προτεραιότητα 8:** «Προστασία ευάλωτων ομάδων από την έκθεση σε αρνητικές συνέπειες της χρήσης αλκοόλ και παράνομων ουσιών εξάρτησης», **Στόχος 1:** «Μείωση των κοινωνικών συνεπειών και των συνεπειών στην υγεία που συνδέονται με τη χρήση ουσιών», **Δράση 4:** «Παροχή εκπαίδευσης για πραγματοποίηση ειδικών διαγνωστικών τεστ ανίχνευσης μολυσματικών ασθενειών ανάμεσα σε άτομα που αντιμετωπίζουν πρόβλημα χρήσης ουσιών και προσεγγίζουν τις δομές καθώς και στους μετανάστες στους χώρους διαμονής και φιλοξενίας».

Με βάση τη Στρατηγική της ΕΕ για τις ουσίες εξάρτησης 2013-2020 αλλά και το επιλεγμένο θέμα “Drugs and Vulnerable groups of young people” του Ευρωπαϊκού Κέντρου Τεκμηρίωσης και Πληροφόρησης για τα Ναρκωτικά και την Τοξικομανία (EMCDDA, 2008), έχει διαπιστωθεί η ανάγκη για στοχευμένα προγράμματα. Η τεκμηρίωση καταδεικνύει ότι συχνά τα άτομα που ανήκουν σε ευάλωτες ομάδες δεν λαμβάνουν τη δέουσα στήριξη έτσι ώστε να αποτραπούν περαιτέρω αρνητικές συνέπειες που υφίστανται λόγω της κατάστασης που βιώνουν, με αποτέλεσμα τον κοινωνικό τους αποκλεισμό αλλά και τη δική τους εμπλοκή με ουσίες εξάρτησης.

Η έμφαση στην ευάλωτη ομάδα των μεταναστών, στην οποία στοχεύει η συγκεκριμένη πρόταση, συνάδει με τις εισηγήσεις του Ευρωπαϊκού οδηγού «Migrants, asylum seekers and refugees: an overview of the literature relating to drug use and access to services» ( P. Lemmens et al. 2017). Οι παράγοντες που έχουν σημειωθεί στον εν λόγω οδηγό, οι οποίοι μπορεί να συμβάλουν στην ευαλωτότητα των μεταναστών και να σχετίζονται με τη χρήση ψυχοδραστικών ουσιών εξάρτησης, περιλαμβάνουν: τραυματικές εμπειρίες, ανεργία, φτώχεια,



αποσύνδεση από την οικογένεια, απώλεια μελών της οικογένειας και απώλεια κοινωνικής στήριξης.

Παράλληλα, η έκθεση του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Θεμελιωδών Δικαιωμάτων (FRA, 2015), συμπεραίνει ότι «η παροχή έγκαιρης πρόσβασης σε υπηρεσίες αξιολόγησης της υγείας και θεραπείας αποτελούν εξοικονόμηση κόστους σε σύγκριση με την παροχή ιατρικής θεραπείας μόνο σε περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης». Επιπλέον σε πιο πρόσφατη έκθεση του ο προαναφερόμενος Οργανισμός (FRA, 2017) επισημαίνει ότι ένας σημαντικός αριθμός μεταναστών και αιτητών ασύλου έχουν βιώσει ή υπήρξαν μάρτυρες σωματικής και ψυχολογικής βίας, απάνθρωπης ή ταπεινωτικής μεταχείρισης ή έχουν πέσει θύματα άλλων βίαιων εγκλημάτων. Οι εμπειρίες αυτές μπορούν να προκαλέσουν ή να εντείνουν το τραύμα και να υπονομεύσουν την ψυχική υγεία.

Τέλος, επισημαίνεται ότι στον Οδηγό Θεραπείας της ΑΑΕΚ (2010), η «θεραπεία» ορίζεται ως οποιοδήποτε πρόγραμμα ή παρέμβαση απευθύνεται άμεσα σε άτομα που έχουν προβλήματα με τη χρήση εξαρτησιογόνων ψυχοδραστικών ουσιών – παράνομων και νόμιμων (αλκοόλ, φάρμακα) και η οποία στοχεύει στη βελτίωση της ψυχολογικής, σωματικής και κοινωνικής τους κατάστασης. Σημειωτέον ότι στον ορισμό αυτό εντάσσεται και η έννοια της έγκαιρης παρέμβασης, δηλαδή η θεραπεία που προσφέρεται ή παρέχεται εκ των προτέρων, σε άτομα που δεν έχουν αναπτύξει σωματική εξάρτηση ή σοβαρές ψυχοκοινωνικές επιπλοκές που σχετίζονται με την αντιμετώπιση των πιο πάνω προβλημάτων. Παράλληλα στον ίδιο οδηγό δίνεται έμφαση στην παροχή στοχοθετημένων θεραπευτικών παρεμβάσεων ως προς τα ειδικά χαρακτηριστικά ομάδων, όπως είναι οι μετανάστες.

### **3. Συνοπτική Περιγραφή/Γενικός Στόχος του Έργου**

Γενικός σκοπός του προγράμματος είναι η παροχή **θεραπευτικής στήριξης στα άτομα που αντιμετωπίζουν προβλήματα με τις ψυχοδραστικές ουσίες εξάρτησης και στις οικογένειες τους** με απώτερο στόχο την αποτροπή ή ελαχιστοποίηση των αρνητικών συνεπειών της χρήσης που πιθανόν συνδέονται με τις ιδιαίτερες ψυχοκοινωνικές συνθήκες που ενδέχεται να βιώνουν οι μετανάστες που φιλοξενούνται στο Κέντρο Υποδοχής και Φιλοξενίας Αιτητών Διεθνούς Προστασίας Κοφίνου καθώς επίσης και την ενίσχυσή κινήτρου για παραπομπή στη θεραπεία.

Ο χώρος της Κοφίνου έχει χωρητικότητα για φιλοξενία 400 ατόμων. Στο παρόν στάδιο φιλοξενούνται περίπου 300 άτομα εκ των οποίων οι 70 είναι ανήλικοι που φοιτούν στα σχολεία της Κοφίνου και Λευκάρων και ένας μικρός αριθμός ενηλίκων έχει εντοπιστεί με προβλήματα χρήσης ψυχοδραστικών ουσιών.



#### 4. Ειδικοί Στόχοι

Οι επί μέρους στόχοι του προγράμματος είναι οι εξής:

1. Εκτίμηση ατομικών και ομαδικών αναγκών των ομάδων στόχου και των κενών που παρατηρούνται σε ότι αφορά την στήριξη τους αναφορικά με τις δυσκολίες με τις ουσίες εξάρτησης

2. Διασφάλιση της συνεργασίας των αρμόδιων εμπλεκομένων Υπηρεσιών ή Φορέων για εφαρμογή του προγράμματος (π.χ. Διοίκηση των χώρων φιλοξενίας, Κοινωνικοί Λειτουργοί, Σχολεία, ΜΚΟ, Εθελοντές κ.ά.)

3. Λειτουργία Συμβουλευτικού Σταθμού ο οποίος θα παρέχει υπηρεσίες:

- Συμβουλευτικής, ψυχοεκπαίδευσης, ψυχοκοινωνικής υποστήριξης, καθοδήγησης και δικτύωσης με προγράμματα θεραπείας τα οποία λειτουργούν στην Κύπρο καθώς και υπηρεσίες συμβουλευτικής στις οικογένειες τους.
- Παροχή διερμηνείας για την υποστήριξη του σταθμού.
- Παροχή παρεμβάσεων μείωσης της βλάβης:
  - Ενημέρωση/ συμβουλευτική σε θέματα μετάδοσης μολυσματικών ασθενειών
  - Παραπομπή για εξετάσεις μολυσματικών ασθενειών (HIV, HCV, HBV) και παραπομπή για θεραπεία στα θετικά διαγνωσθέντα άτομα
  - Ανταλλαγή συριγγών σε άτομα που κάνουν ενέσιμη χρήση ουσιών και συμβουλευτική σε θέματα ασφαλούς χρήσης

4. Αξιολόγηση των υπηρεσιών που θα παρέχονται στην ομάδα στόχο (πριν, κατά τη διάρκεια και μετά την εφαρμογή), καθώς και της πιθανής επίδρασης του προγράμματος στους συμμετέχοντες. Εργαλεία αξιολόγησης μπορείτε να βρείτε και στο σύνδεσμο <http://www.emcdda.europa.eu/eib>

5. Αξιολόγηση της εφαρμογής του προγράμματος στο σύνολο του.

Σημειώνεται ότι για την εφαρμογή του προγράμματος προνοείται δωρεάν παραχώρηση χώρου από το χώρο φιλοξενίας της Κοφίνου για σκοπούς στέγασης του Συμβουλευτικού Σταθμού ή/και των άλλων υπηρεσιών του προγράμματος.



## 5. Βασικά στοιχεία και προϋποθέσεις που πρέπει να περιέχει η κάθε πρόταση προκειμένου να εξεταστεί:

Τα κριτήρια αξιολόγησης κάθε πρότασης βρίσκονται στο Παράρτημα II.

Τα στοιχεία που απαιτείται να κατατεθούν στην ΑΑΕΚ αφορούν στα εξής (βλ. Παράρτημα I):

- 1) Ονομασία Προγράμματος
- 2) Νομικό καθεστώς λειτουργίας των αιτητών
- 3) Στοιχεία Συντονιστή/ων του προγράμματος (μαζί με σχετικά βιογραφικά)
- 4) Στοιχεία Συνεργατών (μαζί με σχετικά βιογραφικά και πιστοποιητικό Λευκού Ποινικού Μητρώου και Λευκού ποινικού μητρώου για σεξουαλικά αδικήματα από το αρμόδιο Γραφείο της Αστυνομίας, το οποίο να έχει εκδοθεί εντός των τελευταίων δύο μηνών πριν από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης, σε περίπτωση που αυτοί θα έρθουν σε επαφή με ανήλικους) και συμφωνητικό συνεργασίας μεταξύ των συνεργαζόμενων φορέων. Τα άτομα που αναμένεται να προσληφθούν για την εφαρμογή του εν λόγω προγράμματος θα θεωρούνται αυτοτελή εργοδοτούμενα συνεπώς δεν προνοείται η καταβολή των τελών των Κοινωνικών Ασφαλίσεων από τον φορέα υλοποίησης.
- 5) Προϋπολογισμός και αναλυτικό διάγραμμα επιμερισμού δαπάνης<sup>1</sup>. **Διευκρινίζεται ότι η ΑΑΕΚ διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει όλα τα σχετικά τιμολόγια.**
- 6) Μεθοδολογία και σχεδιασμός ανά στάδιο εφαρμογής του έργου:

### Φάση 1<sup>η</sup> – Προετοιμασία/ συντονισμός

- Σύσταση/ τρόπος λειτουργίας Συντονιστικής Επιτροπής (συμμετοχή λειτουργών της ΑΑΕΚ και εκπροσώπων των χώρων )
- Οριστικοποίηση πλάνου εργασιών – ωρολόγιο πρόγραμμα στο οποίο να αναγράφονται ο συνολικός αριθμός ωρών του προγράμματος και η κατανομή των ωρών ανά φάση δράσης και ανά επαγγελματία,

<sup>1</sup> Τα μέγιστα ποσά που μπορούν να χρησιμοποιηθούν ανέρχονται στα €50/ώρα στην περίπτωση του Κλινικού/ Συμβουλευτικού Ψυχολόγου – Θεραπευτή, €35/ ώρα στην περίπτωση του Επαγγελματία (όπως για παράδειγμα Εκπαιδευτικό, Κοινωνικό Λειτουργό) και €20 /συνάντηση στην περίπτωση του Συντονιστή-Διεκπεραιωτή, €25/ ώρα στην περίπτωση του Επαγγελματία διερμηνέα



λαμβάνοντας υπόψη και τις ανάγκες που θα προκύψουν από την εκτίμηση αναγκών. Επίσης, θα πρέπει να ληφθεί υπόψη η ισότιμη κατανομή των παρεχόμενων υπηρεσιών και ωρών.

- Συντονισμός με την ΑΑΕΚ αναφορικά με το πλάνο εργασίας
- Διασφάλιση της συνεργασίας των αρμόδιων εμπλεκόμενων Υπηρεσιών ή Φορέων για εφαρμογή του προγράμματος
- Δημιουργία συνεργιών με φορείς που δραστηριοποιούνται στο χώρο και στην περιοχή για γνωστοποίηση και εφαρμογή του προγράμματος
  - Συνεργασία και συντονισμός με τους αρμόδιους Λειτουργούς του χώρου και αξιοποίηση των δικών τους υπηρεσιών και συνεργασιών

### **Φάση 2<sup>η</sup>- Εκτίμηση αναγκών**

Εκτίμηση ατομικών και ομαδικών αναγκών των ομάδων στόχου και των κενών που παρατηρούνται σε ότι αφορά την στήριξη τους αναφορικά με τις δυσκολίες με τις ουσίες εξάρτησης:

- Συλλογή στοιχείων των υφιστάμενων υπηρεσιών/υποδομών και ομάδων εθελοντών για σκοπούς αξιοποίησης τους
- Συλλογή διαθέσιμων στοιχείων αναφορικά με την εκτίμηση αναγκών των μεταναστών που φιλοξενούνται

### **Φάση 3<sup>η</sup> – Εφαρμογή του Προγράμματος**

• Ετοιμασία εντύπου για συμμετοχή στο πρόγραμμα και διάχυση του στους συνεργαζόμενους φορείς με στόχο την ενημέρωση των ομάδων στόχου και την κινητοποίηση τους για συμμετοχή

• Γνωστοποίηση για λειτουργία του προγράμματος και του Συμβουλευτικού Σταθμού στους μετανάστες

- Λειτουργία Συμβουλευτικού Σταθμού ο οποίος θα παρέχει υπηρεσίες:
  - Συμβουλευτικής, ψυχοεκπαίδευσης, ψυχοκοινωνικής υποστήριξης, καθοδήγησης και δικτύωσης με προγράμματα θεραπείας τα οποία λειτουργούν στην Κύπρο καθώς και υπηρεσίες συμβουλευτικής στις οικογένειες τους.
  - Παροχή διερμηνέα για την υποστήριξη του σταθμού.
  - Παροχή παρεμβάσεων μείωσης της βλάβης:
    - Ενημέρωση/ συμβουλευτική σε θέματα μετάδοσης μολυσματικών ασθενειών
    - Παραπομπή για εξετάσεις μολυσματικών ασθενειών (HIV, HCV, HBV) και παραπομπή για θεραπεία στα θετικά διαγνωσθέντα άτομα
    - Ανταλλαγή συριγγών σε άτομα που κάνουν ενέσιμη χρήση ουσιών και συμβουλευτική σε θέματα ασφαλούς χρήσης



## Φάση 4<sup>η</sup> – Αξιολόγηση προγράμματος

- Αξιολόγηση των υπηρεσιών που θα παρέχονται στις ομάδες πληθυσμού (πριν, κατά τη διάρκεια και μετά την εφαρμογή), καθώς και της επίδρασης του προγράμματος στους συμμετέχοντες. Εργαλεία αξιολόγησης μπορείτε να βρείτε και στο σύνδεσμο <http://www.emcdda.europa.eu/eib>.
- Αξιολόγηση της εφαρμογής του προγράμματος στο σύνολο του.

## 6. Εκθέσεις

Η διεκπεραίωση του έργου προϋποθέτει την υποβολή των πιο κάτω εκθέσεων:

- **Έκθεση σχεδιασμού**, (εντός 15 ημερών από την ημερομηνία υπογραφής του συμβολαίου) η οποία να συμπεριλαμβάνει:
  - Τα συμπεράσματα των αρχικών συζητήσεων με την Αναθέτουσα Αρχή και τις πρώτες διαπιστώσεις του Αναδόχου σχετικά με τις συνθήκες του Αντικειμένου της Σύμβασης όπως έχουν διαμορφωθεί κατά την έναρξή του
  - Τα κύρια θέματα που εντοπίστηκαν
  - Τις άμεσες ενέργειες που προτείνονται και τις προτεραιότητες που τίθενται
  - Το επικαιροποιημένο χρονοδιάγραμμα υλοποίησης του Αντικειμένου της Σύμβασης, με σημειωμένα τα κρίσιμα σημεία
  - Συμφωνητικά συνεργασίας των ατόμων που προσλήφθηκαν για την εφαρμογή της Σύμβασης, μόλις αυτά είναι διαθέσιμα
  - Το πρόγραμμα εργασιών για την υλοποίηση του Αντικειμένου της Σύμβασης.
- **Τετραμηνιαίες εκθέσεις υλοποίησης (4ος και 8ος μήνας), με πληροφορίες αναφορικά με το στάδιο υλοποίησης και τυχόν προβλήματα που μπορεί να προέκυψαν και τυχόν αλλαγές μαζί αναλυτική κατάσταση των εξόδων του προγράμματος.**
- **Τελική Έκθεση υλοποίησης η οποία θα υποβάλλεται στο τέλος του προγράμματος (το αργότερο, ένα μήνα μετά την ολοκλήρωση) και θα πρέπει να συμπεριλαμβάνει σε κωδικοποιημένη μορφή που να διασφαλίζει την πιστή εφαρμογή του Περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου 138/(Ι)2001, τα εξής:**



- στοιχεία σε σχέση με το προφίλ των ατόμων που επιλέχθηκαν (π.χ. ηλικίες, φύλο, κοινωνικό-οικονομικό κλπ),
- έκθεση εκτίμησης αναγκών των ομάδων στόχου
- κατάλογο των συνεργατών
- δραστηριότητες που συμπεριέλαβε το πρόγραμμα,
- αποτελέσματα,
- αναλυτική κατάσταση των εξόδων του προγράμματος με τα σχετικά αποδεικτικά, η οποία θα περιλαμβάνει όνομα, ημερομηνία, αριθμό τιμολογίου και ποσό.
- κατάσταση με τις απολαβές των απασχολούμενων ατόμων, έντυπο καταβολής Εισφορών από το Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή/και αποδεικτικά στοιχεία για τις περιπτώσεις που δεν υπάρχει αυτή η υποχρέωση για τη διάρκεια του προγράμματος,

## **7. Άλλες Υποχρεώσεις**

Σημειώνεται ότι εκτός από τις πιο πάνω εκθέσεις, ο Ανάδοχος έχει υποχρέωση συστηματικής ενημέρωσης της Αναθέτουσας Αρχής αναφορικά με την υλοποίηση του έργου και για εκ των προτέρων τυχόν αναπροσαρμογές στις οποίες σκοπεύει να προβεί. Σημειώνεται ότι αναπροσαρμογές μπορούν να γίνουν μόνο σε συνέχεια συνεννόησης και έγκρισης από την Αναθέτουσα Αρχή. Η Αναθέτουσα Αρχή διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει από τον Ανάδοχο να γνωμοδοτήσει για ειδικά θέματα σχετικά με το Αντικείμενο της Σύμβασης σε περίπτωση που καταστεί τέτοια ανάγκη.





## 8. Βιβλιογραφία

1. Αρχή Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων Κύπρου (2017). *Σχέδιο Δράσης 2017-20120 για την Αντιμετώπιση της εξάρτησης από Παράνομες Ουσίες και την επιβλαβή χρήση του αλκοόλ*. ΑΑΕΚ, Λευκωσία
2. Αντιναρκωτικό Συμβούλιο Κύπρου (2013). *Εθνική Στρατηγική για την Αντιμετώπιση της εξάρτησης από Παράνομες Ουσίες και την επιβλαβή χρήση του αλκοόλ*. ΑΣΚ, Λευκωσία
3. Αντιναρκωτικό Συμβούλιο Κύπρου (2010). *Οδηγός θεραπείας*. ΑΣΚ, Λευκωσία
4. Επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης (2013). *Σχέδιο Δράσης της ΕΕ για τα ναρκωτικά (2013-2016) (2013/C 351/01)*
5. P. Lemmens, H. Dupont and I. Roosen,(2017). *Migrants, asylum seekers and refugees: an overview of the literature relating to drug use and access to services Background paper commissioned by the EMCDDA for Health and social responses to drug problems: a European guide*. EMCDDA, Lisbon
6. FRA (2017), *Current migration situation in the EU: Torture, trauma and its possible impact on drug use*. European Union Agency for Fundamental Rights, Vienna.
7. FRA (2015), *Cost of exclusion from healthcare: the case of migrants in an irregular situation*. European Union Agency for Fundamental Rights, Vienna.
8. United Nations Office on Drugs and Crime (2013). *International Standards on Drug Use Prevention*. United Nations, Vienna
9. University of Washington (2017). *Communities that Care*. Retrieved from <http://www.communitiesthatcare.net/>



ΑΡΧΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ  
ΕΞΑΡΤΗΣΕΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

**Σε περίπτωση που διαπιστωθεί ότι η υλοποίηση του προγράμματος δεν συμφωνεί με την πρόταση που υποβλήθηκε, η ΑΑΕΚ διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει να της επιστραφεί μέρος, ή όλο το ποσό.**

**Τελευταία ημερομηνία υποβολής, Παρασκευή 31 Ιανουαρίου 2019 στις 12:00 μ. μ.**

Για περισσότερες πληροφορίες, παρακαλώ επικοινωνήστε με τις Λειτουργούς κα Εύα Συμεωνίδου και την κα. Λήδα Χριστοδούλου στο τηλέφωνο 22442960 και στις ηλεκτρονικές διευθύνσεις [eva.symeonidou@naac.org.cy](mailto:eva.symeonidou@naac.org.cy) και [leda.christodoulou@naac.org.cy](mailto:leda.christodoulou@naac.org.cy)



**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι**

**ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΤΑΣΗΣ**

1. Όνομα Φορέα:	
2. Πλήρης ταχυδρομική διεύθυνση:	
3. Τηλέφωνο:	
4. Τηλεομοίωτυπο:	
5. Ηλεκτρονική διεύθυνση (email):	
6. Πρόσωπο επικοινωνίας (τηλέφωνο - ηλεκτρονική διεύθυνση):	
7. Τίτλος προγράμματος:	
2. Σύντομη περιγραφή: Αναμένεται από τον/την αιτητή/τρια να περιγράψει σε συντομία το πρόγραμμα	
3. Ανάλυση του σκεπτικού του προγράμματος και τη σχετική θεωρητική στήριξη των δράσεων του εν λόγω προγράμματος	



<p>4. Πληθυσμός στόχος:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Λεπτομερής περιγραφή της διαδικασίας εντοπισμού ευάλωτων ομάδων και μέθοδο διασφάλισης της επιθυμίας συμμετοχής στο πρόγραμμα.</li><li>-Ανάλυση αναγκών</li></ul>	
<p>11. Στόχοι του προγράμματος</p>	
<p>12. Δράσεις του προγράμματος (συνδεόμενες με τους Στόχους)</p>	
<p>13. Δείκτες επιτυχίας, προβλεπόμενα αποτελέσματα:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Λεπτομερής καταγραφή των δεικτών επιτυχίας για κάθε στόχο/δράση του προτεινόμενου προγράμματος</li><li>-Περιγραφή του τύπου αξιολόγησης που θα ακολουθηθεί ανά στόχο/δράση</li></ul>	
<p>14. Άλλοι Φορείς- Συνεργάτες:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Περιγραφή διαδικασίας σύναψης συνεργασίας.</li><li>-Στην περίπτωση συνεργασίας δυο ή περισσότερων φορέων απαιτείται η υποβολή προ-συμφωνητικού εγγράφου που να διασφαλίζει τη σύναψη συνεργασίας σε περίπτωση έγκρισης.</li><li>-Στην περίπτωση έγκρισης του προγράμματος θα ζητηθεί επίσημη επιστολή για τη δέσμευση των φορέων και συμφωνητικό που επεξηγεί τους τρόπους συνεργασίας.</li></ul>	



--	--

15. Λεπτομερής καταμερισμός προϋπολογισμού:	
Δραστηριότητα	Κόστος (€)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ (ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗ)	

16. Όνομα/ονόματα συντονιστή/ών και συνεργατών:	
Όνομα	Καθήκοντα / Αρμοδιότητες



ΑΡΧΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ  
ΕΞΑΡΤΗΣΕΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

17. Στοιχεία:

Όνομα/ονόματα Υπευθύνου και Εκπροσώπων Συνεργαζόμενων Φορέων

.....

.....

Ημερομηνία

.....



## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

### Κριτήρια Αξιολόγησης

<b>Α/Α</b>	<b>Κριτήριο</b>	<b>Ποσοστό</b>
<b>1</b>	Ο προϋπολογισμός είναι αιτιολογημένος, αναλυτικός και περιλαμβάνει λεπτομερή καταμερισμό του κόστους	15%
<b>2</b>	Φορέας (θα ληφθεί υπόψη το πεδίο δράσης του αιτητή) Βιογραφικά σημειώματα (θα ληφθούν υπόψη η αντιστοιχία των προσόντων με τις προεκτεινόμενες δράσεις του προγράμματος)  Σημειώνεται ότι επιπρόσθετο ποσοστό αξιολόγησης θα δίνεται σε φορέα υλοποίησης που ήδη δραστηριοποιείται στην περιοχή στόχου.	10%
<b>3</b>	Λεπτομερής περιγραφή της διαδικασίας εντοπισμού ευάλωτων ομάδων και η εκτίμηση αναγκών των συμμετεχόντων.	20%
<b>4</b>	Η αίτηση καθορίζει με σαφήνεια λειτουργικούς στόχους και τις αντίστοιχες δράσεις	40%
<b>5</b>	Η αίτηση καθορίζει με σαφήνεια τους δείκτες επιτυχίας των προτεινόμενων στόχων και δραστηριοτήτων	15%