



Reach Out

ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΕΣ ΚΟΙΝΟΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ
ΔΥΣΠΡΟΣΙΤΟΥΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥΣ

Παραδοτέο: D5.5 _ Έκθεση για το ευρύ κοινό (Layman's Report)_ΕΛ

Αριθμός Συμφωνίας Επιχορήγησης: 101080058

Ακρωνύμιο δράσης: REACH-OUT

Πλήρης τίτλος δράσης: Ολοκληρωμένες κοινοτικές υπηρεσίες υγείας και δράσεις προσέγγισης (outreach) για δυσπρόσιτους πληθυσμούς

Θεματική ενότητα: EU4H-2021-PJ-13

Είδος δράσης: Επιχορηγήσεις έργων EU4Health

Αρχή χορήγησης: Ευρωπαϊκός Εκτελεστικός Οργανισμός για την Υγεία και τον Ψηφιακό Τομέα

Διάρκεια δράσης (σε μήνες): 42

Ημερομηνία έναρξης δράσης: 1 Ιανουαρίου 2023

Επίπεδο διάχυσης: PU – Δημόσιο

Τύπος: R – Έγγραφο, έκθεση

Πακέτο εργασίας: WP5 Εκστρατεία επικοινωνίας, επικοινωνία, διάχυση και αξιοποίηση αποτελεσμάτων

Αριθμός παραδοτέου: D5.5

Όνομα αρχείου: Laymans_Report_WP5_RH_GR

Συμβατική ημερομηνία παράδοσης: 30 Ιουνίου 2026

Έκδοση: 1.3

Κατάσταση έγκρισης: Εγκεκριμένο

Σελίδα: 36

Περίληψη: Η παρούσα Έκθεση για το Ευρύ Κοινό (Layman's Report), η οποία εκπονήθηκε στο πλαίσιο του Πακέτου Εργασίας 5 (WP5) – *Εκστρατεία Επικοινωνίας, Διάχυση και Αξιοποίηση των Αποτελεσμάτων*, παρέχει μια κατανοητή και συνοπτική επισκόπηση των κύριων δραστηριοτήτων, των επιτευγμάτων και των βασικών διδαγμάτων του έργου REACH-OUT.

Το έγγραφο παρουσιάζει την πορεία υλοποίησης του έργου από την εταιρική σύμπραξη στην Ιταλία, την Ελλάδα και τη Μάλτα, με στόχο τη βελτίωση της πρόσβασης των μεταναστών και άλλων ευάλωτων πληθυσμιακών ομάδων σε υπηρεσίες πρόληψης, έγκαιρης διάγνωσης και υγειονομικής περίθαλψης. Περιγράφει τις προπαρασκευαστικές δράσεις του έργου, τις παρεμβάσεις προσέγγισης των πληθυσμών-στόχων (outreach), τις δράσεις επικοινωνίας, τις πρωτοβουλίες δικτύωσης και εμπλοκής των ενδιαφερόμενων μερών, καθώς και τις διαδικασίες παρακολούθησης και αξιολόγησης, αναδεικνύοντας τόσο τα ποσοτικά αποτελέσματα όσο και τα στοιχεία που συλλέχθηκαν απευθείας από το πεδίο.

Στόχος της έκθεσης είναι να προσφέρει μια σαφή εικόνα της συμβολής του REACH-OUT στην προώθηση περισσότερο προσβάσιμων, ολοκληρωμένων και κοινοτικά προσανατολισμένων υπηρεσιών υγείας για πληθυσμούς που είναι δύσκολο να προσεγγιστούν.

Χρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση. Ωστόσο, οι απόψεις και οι γνώμες που εκφράζονται στην παρούσα έκδοση ανήκουν αποκλειστικά στον/στους συγγραφέα/συγγραφείς και δεν αντικατοπτρίζουν κατ' ανάγκην τις απόψεις της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή του Ευρωπαϊκού Εκτελεστικού Οργανισμού για την Υγεία και τον Ψηφιακό τομέα. Ούτε η Ευρωπαϊκή Ένωση ούτε η χορηγούσα αρχή μπορούν να θεωρηθούν υπεύθυνες για το περιεχόμενό τους.

Ιστορικό

Έκδοση	Ημερομηνία	Λόγος Αναθεώρησης	Αναθεώρηση από
1.0	23/06/2026	Αρχικό πρότυπο εγγράφου	DIGIVIS
1.1	24/06/2026	Αναθεώρηση περιεχομένου	DIGIVIS
1.2	24/06/2026	Αναθεώρηση περιεχομένου	PRAKSIS
1.3	28/06/2026	Τελική έκδοση	DIGIVIS
1.3	28/06/2026	Μετάφραση στα Ελληνικά	PRAKSIS
1.3	28/06/2026	Μετάφραση στα Ιταλικά	DIGIVIS

Κατάλογος συγγραφέων

Φορέας	Όνομα
DIGIVIS	Eugenio Doti
DIGIVIS	Federica Di Pietro
DIGIVIS	Mauro Di Giacomo
PRAKSIS	Μαρία Μουδάτσου
PRAKSIS	Ελένη Δημοπούλου

1. ΤΟ ΈΡΓΟ REACH-OUT: ΠΛΑΙΣΙΟ, ΣΤΟΧΟΙ ΚΑΙ ΔΟΜΗ ΤΗΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ...	4
2. ΠΡΩΤΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ: ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ, ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΝΑΓΚΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΠΕΔΙΟΥ	8
3. ΔΡΑΣΕΙΣ ΠΕΔΙΟΥ ΚΑΙ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΠΟΥ ΕΠΙΤΕΥΧΘΗΚΑΝ ΑΠΟ ΤΟ ΕΡΓΟ REACH-OUT	14
4. ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ: ΚΟΙΝΕΣ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΕΣ ΣΤΡΟΓΓΥΛΕΣ ΤΡΑΠΕΖΕΣ ΚΑΙ ΕΘΝΙΚΕΣ ΣΥΝΑΝΤΗΣΕΙΣ	25
5. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΚΑΙ ΔΙΑΧΥΣΗ	30
6. ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ	35

1. Το έργο REACH-OUT: Πλαίσιο, στόχοι και δομή της παρέμβασης

Το REACH-OUT – «Ολοκληρωμένες κοινοτικές υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης και δράσεις προσέγγισης για πληθυσμούς που είναι δύσκολο να προσεγγιστούν» – είναι ένα ευρωπαϊκό έργο που σχεδιάστηκε με στόχο τη βελτίωση της πρόσβασης στην πρόληψη, την έγκαιρη διάγνωση και τις υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης για ορισμένες από τις πληθυσμιακές ομάδες που είναι δυσκολότερο να προσεγγιστούν μέσω των συμβατικών υπηρεσιών υγείας. Το έργο χρηματοδοτήθηκε στο πλαίσιο του προγράμματος EU4Health, μέσω της πρόσκλησης EU4H-2021-PJ2, θεματική EU4H-2021-PJ-13, με τη χρηματοδοτική στήριξη της Ευρωπαϊκής Ένωσης και υπό τη διαχείριση του Ευρωπαϊκού Εκτελεστικού Οργανισμού για την Υγεία και τον Ψηφιακό τομέα, HaDEA.

Το REACH-OUT ξεκίνησε τον Ιανουάριο του 2023 και αρχικά σχεδιάστηκε ως έργο τριετούς διάρκειας, με προγραμματισμένη ολοκλήρωση στις 31 Δεκεμβρίου 2025. Στη συνέχεια, κατόπιν τροποποίησης της συμφωνίας επιχορήγησης, η διάρκεια του έργου παρατάθηκε κατά έξι μήνες, με αποτέλεσμα η ολοκλήρωση των δραστηριοτήτων να μετατεθεί για τον Ιούνιο του 2026. Η παράταση αυτή επέτρεψε στην εταιρική σύμπραξη να εδραιώσει τις παρεμβάσεις που υλοποιήθηκαν στο πεδίο, να ενισχύσει τις δράσεις δικτύωσης και να σχεδιάσει με πιο συστηματικό τρόπο την αξιοποίηση των αποτελεσμάτων του έργου μέσω δράσεων επικοινωνίας και διάχυσης.



Reach Out

Το έργο προέκυψε από μια συγκεκριμένη ανάγκη, η οποία διαπιστώθηκε άμεσα από τους εταίρους στα αντίστοιχα πεδία παρέμβασής τους: πολλοί άνθρωποι που βιώνουν κοινωνικό, οικονομικό ή/και κοινωνικοδιοικητικό αποκλεισμό εξακολουθούν να αντιμετωπίζουν σημαντικά εμπόδια στην πρόσβασή τους στις υπηρεσίες υγείας, ιδίως όσον αφορά την πρόληψη και τη θεραπεία του HIV, της φυματίωσης, των σεξουαλικά μεταδιδόμενων λοιμώξεων, καθώς και της ηπατίτιδας Β και της ηπατίτιδας C. Η εστίαση στις συγκεκριμένες νόσους δεν είναι τυχαία. Πρόκειται για νοσήματα στα οποία η ενημέρωση, η πρόληψη, ο έγκαιρος έλεγχος και η συνέχεια της φροντίδας αποτελούν καθοριστικούς παράγοντες για την αποτελεσματική αντιμετώπισή τους, ωστόσο οι υπηρεσίες αυτές παραμένουν συχνά ανεπαρκώς προσβάσιμες ακριβώς για τους πληθυσμούς που διατρέχουν τον μεγαλύτερο κίνδυνο και είναι δυσκολότερο να προσεγγιστούν. Σε πολλές περιπτώσεις, οι λοιμώξεις αυτές συνδέονται με περιορισμένη γνώση σχετικά με τους παράγοντες κινδύνου, τα μέτρα πρόληψης, τις διαθέσιμες υπηρεσίες και τις θεραπευτικές διαδρομές. Επιπλέον, ορισμένες από αυτές μπορούν να παραμείνουν

ασυμπτωματικές για μεγάλο χρονικό διάστημα, γεγονός που καθυστερεί την πρόσβαση στη διάγνωση και αυξάνει τον κίνδυνο επιπλοκών ή περαιτέρω μετάδοσης.

Οι κύριες ομάδες-στόχοι περιλαμβάνουν μετανάστες, πρόσφυγες, αιτούντες άσυλο, άτομα με μη τεκμηριωμένο καθεστώς διαμονής, εργαζόμενους/ες σε συνθήκες εκμετάλλευσης ή αδήλωτης εργασίας, άστεγους, εργαζόμενες/ους στο σεξ, άτομα που κάνουν χρήση ουσιών, καθώς και ευάλωτες τοπικές πληθυσμιακές ομάδες.

Οι ομάδες αυτές δεν συνδέονται από ένα ενιαίο χαρακτηριστικό, αλλά από μια επαναλαμβανόμενη δυσκολία: την απόσταση από τις συνήθεις υπηρεσίες. Η απόσταση αυτή μπορεί να οφείλεται σε γλωσσικά εμπόδια, έλλειψη πληροφόρησης, φόβο στιγματισμού, αβεβαιότητα ως προς τα δικαιώματα πρόσβασης σε υπηρεσίες υγείας, άμεσο ή έμμεσο κόστος, δυσκολίες μετακίνησης, επισφαλείς συνθήκες στέγασης, επισφαλείς ή αδήλωτες συνθήκες εργασίας ή χαμηλό επίπεδο εμπιστοσύνης στους θεσμούς. Σε πολλές περιπτώσεις, η υγεία διαμορφώνεται από ευρύτερους κοινωνικούς προσδιοριστικούς παράγοντες, όπως η πρόσβαση σε καθαρό νερό και αξιοπρεπείς συνθήκες στέγασης, η δυνατότητα σταθερής και νόμιμης εργασίας, η διοικητική σταθερότητα και η κοινωνική αναγνώριση. Για τον λόγο αυτό, το REACH-OUT δεν αντιμετώπισε την «υγεία» αποκλειστικά ως απουσία ασθένειας, αλλά ως αποτέλεσμα που επηρεάζεται από ένα ευρύ φάσμα κοινωνικών, σχεσιακών και θεσμικών παραγόντων.

Το έργο ανταποκρίνεται επίσης σε μια συγκεκριμένη πρόκληση δημόσιας υγείας. Σε πολλά ευρωπαϊκά πλαίσια, τα άτομα που εκτίθενται περισσότερο στον κίνδυνο HIV, φυματίωσης, ηπατίτιδας και σεξουαλικά μεταδιδόμενων λοιμώξεων προσέρχονται συχνά στις υπηρεσίες υγείας σε καθυστερημένο στάδιο, όταν η διάγνωση είναι ήδη προχωρημένη ή όταν η λοίμωξη δεν έχει εντοπιστεί εγκαίρως. Η καθυστερημένη διάγνωση μειώνει τη δυνατότητα έγκαιρης θεραπευτικής παρέμβασης, αυξάνει τον κίνδυνο επιπλοκών και καθιστά δυσκολότερη τη διακοπή της μετάδοσης.

Κατά συνέπεια, ο συνολικός στόχος του REACH-OUT ήταν η βελτίωση των αποτελεσμάτων υγείας για μετανάστες και ευάλωτες τοπικές πληθυσμιακές ομάδες σε τρεις χώρες (Ιταλία, Μάλτα και Ελλάδα), μέσω της ενίσχυσης της πρόληψης, της έγκαιρης διάγνωσης, της πρόσβασης στις υπηρεσίες υγείας και της συνεργασίας μεταξύ των εμπλεκόμενων φορέων. Το έργο επιδίωξε να ενισχύσει την ικανότητα των συστημάτων υγείας και του τρίτου τομέα να προσεγγίζουν πληθυσμιακές ομάδες που συχνά παραμένουν εκτός των συνήθων διαδρομών πρόσβασης, λειτουργώντας ως γέφυρα μεταξύ της δράσης προσέγγισης (outreach), των δημόσιων υπηρεσιών και των θεσμών.

Η λογική της παρέμβασης είναι ολοκληρωμένη και διεπιστημονική. Στο πλαίσιο του REACH-OUT, οι υγειονομικές δράσεις συνδυάστηκαν με πολιτισμική διαμεσολάβηση, κοινωνική καθοδήγηση και εκστρατείες ενημέρωσης, χωρίς να παραλείπονται δράσεις ενίσχυσης ικανοτήτων, δικτύωσης μεταξύ των ενδιαφερόμενων φορέων για θεσμική ευαισθητοποίηση και παρακολούθησης των αποτελεσμάτων. Η επιλεγμένη προσέγγιση είναι αυτή της outreach: όχι αναμονή της αυθόρμητης προσέλευσης των ατόμων στις υπηρεσίες, αλλά μεταφορά της πληροφόρησης, του ελέγχου, της καθοδήγησης και των διαδρομών φροντίδας στους χώρους όπου οι άνθρωποι ζουν, εργάζονται ή μετακινούνται. Η αρχή αυτή είναι ιδιαίτερα σημαντική σε άτυπα ή περιφερειακά πλαίσια, όπου οι συνήθεις υπηρεσίες είναι συχνά απομακρυσμένες, ελάχιστα γνωστές ή αντιλαμβανόμενες ως μη προσβάσιμες.

Οι βασικές δράσεις του έργου αναπτύσσονται γύρω από την αρχή της εγγύτητας. Το REACH-OUT μεταφέρει τις υπηρεσίες στους χώρους όπου οι άνθρωποι ζουν, εργάζονται ή μετακινούνται, μέσω κινητών μονάδων, δράσεων προσέγγισης και τοπικών σημείων χαμηλού κατωφλίου. Σε αυτά τα πλαίσια, οι ομάδες παρέχουν ιατρικές συμβουλευτικές υπηρεσίες, συμβουλευτική υποστήριξη και ταχείες εξετάσεις για HIV, σύφιλη, ηπατίτιδα Β, ηπατίτιδα C και άλλες σεξουαλικά μεταδιδόμενες λοιμώξεις. Η υγειονομική παρέμβαση συνοδεύεται από πολιτισμική διαμεσολάβηση, καθοδήγηση προς τις υπηρεσίες και σαφή ενημέρωση σχετικά με τα δικαιώματα πρόσβασης στην υγεία.

Η επικοινωνία είναι ένα άλλο θεμελιώδες συστατικό. Το έργο περιλάμβανε πολυάριθμες στοχευμένες εκστρατείες για τη διάδοση πληροφοριών σχετικά με την πρόληψη, τις εξετάσεις, τη σεξουαλική υγεία και τις διαθέσιμες υπηρεσίες, με τη χρήση ψηφιακών καναλιών και μέσων κοινωνικής δικτύωσης για την προσέγγιση τόσο των άμεσα εμπλεκόμενων κοινοτήτων όσο και των επαγγελματιών, των θεσμικών φορέων και των οργανώσεων της κοινωνίας των πολιτών. Η επικοινωνία στο πλαίσιο του έργου δεν σχεδιάστηκε επομένως μόνο ως προβολή του έργου, αλλά ως λειτουργικό εργαλείο δημόσιας υγείας: το οποίο χρησιμεύει στη μείωση του στίγματος, στη βελτίωση της γνώσης και στη διευκόλυνση της πρόσβασης σε υπηρεσίες.

Η ευρωπαϊκή προστιθέμενη αξία του REACH-OUT έγκειται επίσης στη διακρατική του διάσταση. Η Ιταλία, η Μάλτα και η Ελλάδα είναι μεσογειακές χώρες με διαφορετικά συστήματα υγείας και θεσμικές δομές, ωστόσο αντιμετωπίζουν παρόμοιες προκλήσεις: την προσέγγιση των πληθυσμών που βρίσκονται σε μετακίνηση, των περιθωριοποιημένων ατόμων και άλλων ομάδων που συχνά αποκλείονται από τις συνήθεις διαδρομές πρόσβασης στο σύστημα υγείας. Το έργο κατέστησε δυνατή τη δοκιμή λύσεων προσαρμοσμένων στις τοπικές συνθήκες, διατηρώντας παράλληλα ένα κοινό λειτουργικό και μεθοδολογικό πλαίσιο.

Η σύμπραξη αποτυπώνει αυτή την ολοκληρωμένη προσέγγιση. Το REACH-OUT συγκέντρωσε ανθρωπιστικές οργανώσεις, φορείς δημόσιας υγείας, εταιρείες επικοινωνίας, καθώς και φορείς εφαρμοσμένης έρευνας και παρακολούθησης. Κάθε εταίρος συνέβαλε με έναν συγκεκριμένο ρόλο, στο πλαίσιο μιας δομής σχεδιασμένης ώστε να συνδέει την παρέμβαση στο πεδίο, την παραγωγή γνώσης και την αξιοποίηση των αποτελεσμάτων. Η σύνθεση της εταιρικής σύμπραξης έχει ως εξής:

1. **INTERSOS – Organizzazione Umanitaria** είναι ο συντονιστής του έργου. Η ΜΚΟ ήταν υπεύθυνη για τη συνολική διαχείριση της κοινοπραξίας και για την υλοποίηση των δράσεων προσέγγισης στην Ιταλία, ιδίως σε ορισμένα από τα πιο ευάλωτα πλαίσια της Νότιας Ιταλίας (Απουλία και Σικελία).
2. **Η PRAKSIS**, ελληνική ΜΚΟ με εμπειρία στην εργασία εγγύτητας, στη μείωση της βλάβης, στην παρέμβαση σε περιθωριοποιημένες ομάδες και στη δικτύωση με τοπικούς, εθνικούς και ευρωπαϊκούς φορείς.
3. **Το Υπουργείο Υγείας της Μάλτας**, θεσμικός εταίρος της Μάλτας, με στρατηγικό ρόλο στη διασύνδεση του έργου με το δημόσιο σύστημα υγείας, τις υπηρεσίες πρόληψης, τη σεξουαλική υγεία και τις πολιτικές αποκέντρωσης της πρόσβασης στην υγειονομική περίθαλψη.
4. **Η DIGIVIS S.r.l.s.**, εταίρος υπεύθυνος για την επικοινωνία, τη διάχυση και την αξιοποίηση των αποτελεσμάτων, συμπεριλαμβανομένης της ανάπτυξης της ψηφιακής παρουσίας του έργου, των εκστρατειών στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης και της οργάνωσης του τελικού συνεδρίου.

5. **Το PIN S.c.r.l. – Εκπαιδευτικές και Επιστημονικές Υπηρεσίες για το Πανεπιστήμιο της Φλωρεντίας**, εταίρος με εξειδίκευση στην έρευνα, την παρακολούθηση και την αξιολόγηση, με αρμοδιότητα την υποστήριξη της ανάλυσης των αποτελεσμάτων και της συνολικής ποιότητας της υλοποίησης του έργου.

Η επιχειρησιακή δομή του έργου οργανώνεται σε έξι Πακέτα Εργασίας (Work Packages) που καλύπτουν ολόκληρο το φάσμα των δραστηριοτήτων:

- **WP1 – Διαχείριση και συντονισμός έργου**, με επικεφαλής την INTERSOS, αφιερωμένο στον συνολικό συντονισμό, τη διαχείριση της κοινοπραξίας και τη διασφάλιση της ομαλής υλοποίησης του έργου.
- **WP2 – Αξιολόγηση αναγκών των περιοχών παρέμβασης και ανάπτυξη ικανοτήτων**, με επικεφαλής το Υπουργείο Υγείας της Μάλτας, με στόχο την αποτύπωση των αναγκών των περιοχών παρέμβασης και την ενίσχυση κοινών δεξιοτήτων μεταξύ των εταίρων, μεταξύ άλλων μέσω της ανάπτυξης εκπαιδευτικών πακέτων για τους/τις επαγγελματίες.
- **WP3 – Υλοποίηση δράσεων outreach στην Ιταλία, τη Μάλτα και την Ελλάδα**, δηλαδή την επιχειρησιακή εφαρμογή των παρεμβάσεων στο πεδίο μέσω street work και δράσεων προσέγγισης σε επαφή με τις ομάδες-στόχους.
- **WP4 – Δικτύωση και εμπλοκή ενδιαφερόμενων μερών**, με επικεφαλής την PRAKSIS, με έμφαση στη συμμετοχή φορέων, την προώθηση του διαλόγου μεταξύ των εμπλεκόμενων και την αξιοποίηση των αποτελεσμάτων μέσω στρογγυλών τραπεζών.
- **WP5 – Εκστρατεία επικοινωνίας, διάχυση και αξιοποίηση των αποτελεσμάτων**, με υπεύθυνη τη DIGIVIS, που αφορά τη στρατηγική επικοινωνίας, την εταιρική ταυτότητα του έργου, την επίσημη ιστοσελίδα, τις ψηφιακές εκστρατείες, τη διάχυση και την παραγωγή εργαλείων αξιοποίησης των αποτελεσμάτων.
- **WP6 – Παρακολούθηση και αξιολόγηση**, με επικεφαλής το PIN S.c.r.l., αφιερωμένο στην παρακολούθηση, την αξιολόγηση και τη συλλογή τεκμηρίωσης σχετικά με την υλοποίηση στο πεδίο και τα αποτελέσματα του έργου.

Από χρηματοδοτική άποψη, το REACH-OUT αποτελεί δράση επιχορήγησης βάσει προϋπολογισμού (budget-based action grant), με ποσοστό χρηματοδότησης που ανέρχεται στο 80% των επιλέξιμων δαπανών. Η Συμφωνία Επιχορήγησης προβλέπει συνολικό ύψος επιλέξιμων δαπανών περίπου 1,6 εκατομμυρίων ευρώ, με συνεισφορά της Ευρωπαϊκής Ένωσης ύψους 1,3 εκατομμυρίων ευρώ.

Η παρούσα έκθεση παρουσιάζει τη σχεδόν τετραετή πορεία υλοποίησης του έργου με συνοπτικό και κατανοητό τρόπο, περιγράφοντας τα βασικά στάδια της διεθνούς πρωτοβουλίας: από τη διαμόρφωση της εταιρικής ταυτότητας και των εργαλείων επικοινωνίας έως την ενεργοποίηση των δράσεων στο πεδίο· από τη συνεργασία μεταξύ εταίρων και τοπικών ενδιαφερόμενων φορέων έως την προώθηση των αποτελεσμάτων· από την παρακολούθηση του αντικτύπου έως τον αναστοχασμό σχετικά με τη μελλοντική βιωσιμότητα των παρεμβάσεων.

2. Πρώτες δραστηριότητες: ταυτότητα του έργου, αξιολόγηση αναγκών και προετοιμασία του πεδίου

Η επίσημη έναρξη του έργου συνέπεσε με την πρώτη συνάντηση συντονισμού, η οποία πραγματοποιήθηκε τον Ιανουάριο του 2023 μέσω της εναρκτήριας συνάντησης με τον υπεύθυνο του έργου και εκπροσώπους Ευρωπαϊκού Εκτελεστικού Οργανισμού για την Υγεία και τον Ψηφιακό τομέα. Η συνάντηση αυτή επέτρεψε στους εταίρους να μοιραστούν το επιχειρησιακό πλαίσιο, να αποσαφηνίσουν τους ρόλους και τις αρμοδιότητές τους και να καθορίσουν τις προτεραιότητες για τους πρώτους μήνες υλοποίησης.

Από την αρχή, το REACH-OUT ακολούθησε δύο συμπληρωματικές κατευθύνσεις: αφενός, τη διαμόρφωση της δημόσιας ταυτότητας του έργου και, αφετέρου, την προετοιμασία των παρεμβάσεων στο πεδίο που θα υλοποιούνταν στα επόμενα στάδια.

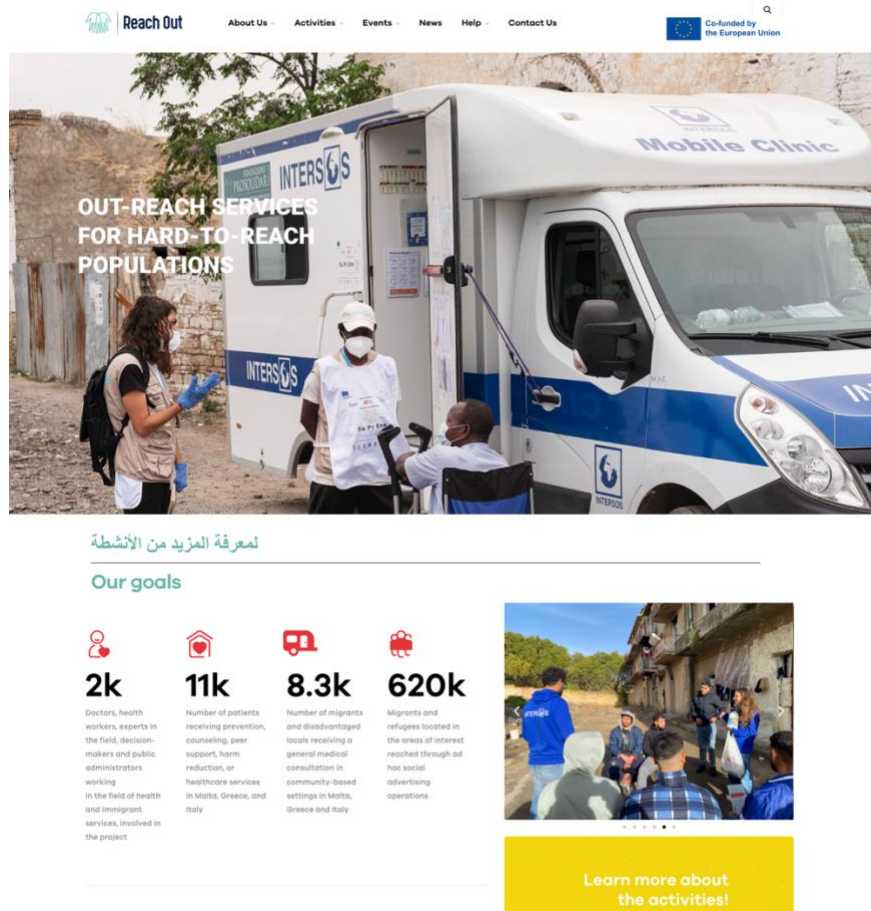
Στα αρχικά στάδια του έργου, η DIGIVIS διαδραμάτισε κεντρικό ρόλο στην ανάπτυξη των εργαλείων επικοινωνίας. Η πρώτη εργασία αφορούσε τον καθορισμό του οδηγού της εταιρικής ταυτότητας (brand book), απαραίτητου για τη διαμόρφωση μιας συνεκτικής και αναγνωρίσιμης οπτικής ταυτότητας του έργου, συμπεριλαμβανομένων προτάσεων για το επίσημο λογότυπο. Παράλληλα, εκπονήθηκε το Σχέδιο Στρατηγικής Επικοινωνίας και Διάχυσης για Στελέχη (Executive Communication and Dissemination Plan), με στόχο τη μετουσίωση των στόχων επικοινωνίας και διάχυσης σε ένα επιχειρησιακό σχέδιο. Το έγγραφο καθόριζε τα βασικά κοινά-στόχους, τα κανάλια επικοινωνίας, τον τόνο των μηνυμάτων και τα εργαλεία που θα ενεργοποιούνταν καθ' όλη τη διάρκεια υλοποίησης του έργου, και εγκρίθηκε από όλα τα μέλη της σύμπραξης μετά από διαδικασία ενδεδειγμένης αξιολόγησης.

Λίγους μήνες μετά την έναρξη, τέθηκε επίσης σε λειτουργία η επίσημη ιστοσελίδα του REACH-OUT. Η πλατφόρμα σχεδιάστηκε ως χώρος πληροφόρησης και δημόσιο αποθετήριο του έργου (repository). Η δομή της είναι απλή και προσβάσιμη: παρουσιάζει την πρωτοβουλία, την εταιρική σύμπραξη, τις προγραμματισμένες δράσεις, τις εκδηλώσεις, τις ειδήσεις, τις συχνές ερωτήσεις (FAQs) και τα στοιχεία επικοινωνίας. Από την αρχική σελίδα, η ιστοσελίδα αποτυπώνει το κεντρικό μήνυμα του έργου: τη βελτίωση της υγείας και την πρόληψη ασθενειών μέσω κοινοτικών υπηρεσιών που απευθύνονται σε πληθυσμούς που είναι δύσκολο να προσεγγιστούν¹.

Παράλληλα, η DIGIVIS υλοποίησε τις πρώτες εκστρατείες ευαισθητοποίησης στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης. Το περιεχόμενο παρουσίασε τις βασικές θεματικές του έργου και συνέβαλε στην ενίσχυση της αναγνωρισιμότητας του brand REACH-OUT σε διαφορετικά κοινά. Σε αυτή τη φάση, η επικοινωνία είχε προπαρασκευαστικό χαρακτήρα: την ευαισθητοποίηση, την ανάδειξη της αξίας της πρόληψης και την έναρξη οικοδόμησης εμπιστοσύνης γύρω από μια παρέμβαση που θα έφερνε υπηρεσίες υγείας και πληροφόρηση απευθείας μέσα στις κοινότητες.

¹ Σύνδεσμος προς τον ιστότοπο του έργου: <https://reachouteurope.eu/>

Η αρχική σελίδα της ιστοσελίδας του έργου



Για την ενίσχυση της αρχικής αυτής φάσης διάχυσης, τον Απρίλιο του 2023 η σύμπραξη οργάνωσε τις Ημέρες Ενημέρωσης (Info Days), μία σε κάθε χώρα-εταίρο. Οι συναντήσεις αυτές αποτέλεσαν στιγμές παρουσίας της πρωτοβουλίας και εμπλοκής τοπικών φορέων. Η λειτουργία τους δεν ήταν αποκλειστικά προωθητική. Οι Ημέρες Ενημέρωσης επέτρεψαν την παρουσίαση των δράσεων που θα υλοποιούσε το REACH-OUT, των υπηρεσιών που θα ενεργοποιούνταν, καθώς και των τρόπων με τους οποίους οι τοπικοί ενδιαφερόμενοι φορείς, οι επαγγελματίες υγείας, οι θεσμικοί εκπρόσωποι και οι οργανώσεις του τρίτου τομέα θα μπορούσαν να συμβάλουν στην αποτελεσματικότητα της παρέμβασης.

Αρχικές επικοινωνιακές παρεμβάσεις με στόχο την ευαισθητοποίηση του κοινού σχετικά με τις θεματικές του έργου



Γενική Αφίσα Ημερών Ενημέρωσης



Κάθε Ημέρα Ενημέρωσης συγκέντρωσε περίπου 30 έως 40 συμμετέχοντες. Οι συμμετέχοντες προέρχονταν κυρίως από τον χώρο των κοινωνικών και υγειονομικών υπηρεσιών, από διαπολιτισμικούς μεσολαβητές, θεσμικούς εκπροσώπους και ενδιαφερόμενους φορείς που

δραστηριοποιούνται στους τομείς της υγείας, της μετανάστευσης, της πρόληψης και της κοινωνικής ένταξης. Αυτή η πρώτη ανταλλαγή συνέβαλε ώστε το έργο να ενταχθεί στα τοπικά πλαίσια όχι ως μια απομονωμένη πρωτοβουλία, αλλά ως μέρος υφιστάμενων δικτύων που ήδη εργάζονται με μετανάστες, ευάλωτες ομάδες και πληθυσμούς που είναι δύσκολο να προσεγγιστούν.

Στους μήνες που ακολούθησαν τις Ημέρες Ενημέρωσης και τις πρώτες επικοινωνιακές καμπάνιες που υλοποιήθηκαν στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης του έργου, το Υπουργείο Υγείας της Μάλτας υλοποίησε τις δράσεις του Πακέτου Εργασίας 2 (WP2), το οποίο αφορά την αξιολόγηση αναγκών και την ανάπτυξη ικανοτήτων. Η φάση αυτή υπήρξε καθοριστική για την προετοιμασία των παρεμβάσεων στο πεδίο με τρόπο συμβατό με τις πραγματικές ανάγκες των περιοχών παρέμβασης. Στόχος ήταν να αποφευχθεί ένα ενιαίο και αφηρημένο μοντέλο που θα ήταν ίδιο για όλα τα πλαίσια, και αντίθετα να αναπτυχθούν παρεμβάσεις προσαρμοσμένες στα χαρακτηριστικά των πληθυσμών-στόχων, στα υφιστάμενα εμπόδια και στις διαθέσιμες υπηρεσίες.

Η αξιολόγηση αναγκών βασίστηκε σε έρευνα (survey) που απευθύνθηκε σε επιλεγμένους ενδιαφερόμενους φορείς. Το ερωτηματολόγιο, δομημένο σε ενότητες που αφορούσαν το προφίλ των φορέων, το τοπικό πλαίσιο και τις ανάγκες υγείας που παρατηρούνται στις υπηρεσίες, συγκέντρωσε πρακτικές πληροφορίες, όπως για παράδειγμα τις συχνότερες εθνικότητες των ωφελούμενων, τις γλώσσες που χρησιμοποιούν οι επαγγελματίες και τα βασικά εμπόδια που αντιμετωπίζουν οι μετανάστες στην πρόσβαση στην περίθαλψη. Οι ερωτήσεις περιλάμβαναν, μεταξύ άλλων: «Ποιες είναι οι συχνότερες εθνικότητες των ατόμων που προσέρχονται στις υπηρεσίες;» και «Υπάρχουν προγράμματα ενημέρωσης, πρόληψης και εξέτασης για HIV, ηπατίτιδες, φυματίωση και σεξουαλικά μεταδιδόμενες λοιμώξεις στην περιοχή;». Το ερωτηματολόγιο συνέβαλε επίσης στον εντοπισμό των κατηγοριών που εκτίθενται περισσότερο στον κίνδυνο κοινωνικού και υγειονομικού αποκλεισμού. Τα δεδομένα που συλλέχθηκαν χρησιμοποιήθηκαν για την καθοδήγηση τόσο της εκπαίδευσης των ομάδων όσο και της μετέπειτα οργάνωσης των δράσεων outreach.

Το WP2 συνέδεσε την ανάλυση αναγκών με την ανάπτυξη δεξιοτήτων. Οι εκπαιδευτικές δραστηριότητες απευθύνονταν κυρίως στις ομάδες outreach που συμμετείχαν στην υλοποίηση των παρεμβάσεων στο πεδίο. Η εκπαίδευση περιλάμβανε κοινές ενότητες για όλους τους εμπλεκόμενους επαγγελματίες, καθώς και εξειδικευμένες εις βάθος θεματικές για το ιατρικό προσωπικό, προετοιμάζοντας τις ομάδες να εργάζονται με συντονισμένο τρόπο σε θέματα πρόληψης, εξέτασης, πολιτισμικής διαμεσολάβησης, παραπομπών και πρόσβασης στις υπηρεσίες.

Σε ορισμένες περιπτώσεις, τοπικοί ενδιαφερόμενοι φορείς που συμμετείχαν σε συνεργατικά σχήματα προσκλήθηκαν επίσης να λάβουν μέρος σε κοινές εκπαιδεύσεις. Μέρος της εκπαίδευσης αφορούσε επίσης την υγεία των μεταναστών, την πολιτισμικά ευαίσθητη προσέγγιση, την προστασία δεδομένων και την ικανότητα εργασίας με άτομα που ζουν σε συνθήκες ευαλωτότητας. Άλλο μέρος εστίασε σε πιο άμεσα ιατρικές πτυχές, με ιδιαίτερη έμφαση στη φυματίωση, τον HIV, τις ηπατίτιδες, άλλες σεξουαλικά μεταδιδόμενες λοιμώξεις και τη χρήση ταχείων διαγνωστικών τεστ (point-of-care tests).

Οι δραστηριότητες εκπαίδευσης και αξιολόγησης αναγκών ολοκληρώθηκαν με την πρώτη ετήσια συνάντηση του έργου, η οποία οργανώθηκε στη Μάλτα στις 30 και 31 Οκτωβρίου 2023. Η εκδήλωση αποτέλεσε σημαντικό μεταβατικό σημείο μεταξύ της φάσης εκκίνησης και της φάσης υλοποίησης. Κατά τη διάρκεια των δύο ημερών συζητήθηκαν οι εξελίξεις του έργου, ο

ρόλος των εταίρων και οι δραστηριότητες που είχαν προγραμματιστεί για τους επόμενους μήνες. Η συνάντηση παρείχε επίσης χώρο για εισηγήσεις γενικής ιατρικής που συνδέονταν με τους στόχους του REACH-OUT, αναδεικνύοντας τις υγειονομικές και κοινωνικές ανάγκες στις οποίες το έργο επιδιώκει να ανταποκριθεί.

Αφίσα της 1ης Ετήσιας Συνάντησης του REACH-OUT – Μάλτα



Reach Out

Integrated community healthcare and out-reach services for hard-to-reach populations



Reach Out



JOIN THE MEETING

 **30 OCTOBER 2023**
 **Malta**
 **14:00/19:00**

 **31 OCTOBER 2023**
 **Malta**
 **09:00/17:00**

MONDAY 30th October - Schedule

14:00/14:30	Arrival & Registration
14:30/14.45	Hosting Partner Welcome MFH Malta
14:45/15:00	Reach Out Updates Francesco Villa - REACH OUT Project Coordinator - INTERSOS Project Manager
15:00/15:30	Communication Strategy Mauro Di Giacomo - Ceo Digivis
15:30/17:00	Reach Out Consortium Meeting All partners
17:00/17:30	Coffee Break
17:30/18:30	Team building All partners
18:30/19:00	Wrap Up & Action Points All partners

















Reach Out





Reach Out



TUESDAY 31st October - Schedule

09:00/09:30	Arrival & Registration
09:30/09:40	Hosting Partner Welcome Valeska Padovese
09:40/09:50	DG SANTE Welcome Speech DG SANTE Policy Officer
09:50/10:00	REACH OUT Project Welcome & Training day KickOff Francesco Villa - REACH OUT Project Coordinator - INTERSOS Project Manager
10:00/10:30	Training 1 - Holistic Health For Migrants: what does it mean in practice? Alice Silvestro - Medical Coordinator INTERSOS Eva Pinna - Nursing Activity Manager INTERSOS Lidia Oteri - Medical Doctor INTERSOS
10:30/11:00	Training 2 - Communicable diseases in migrants: epidemiological overview, case studies Valeska Padovese
11:00/11:30	Coffee Break
11:30/12:00	Training 3 - Gender-sensitive and culturally aware approaches to work with migrants Isotta Rossoni
12:00/12:30	Training 4 - Specific health and socio-economic challenges faced by LGBTIQ migrants and sex workers Clayton Mercieca

TUESDAY 31st October - Schedule

12:30/13:30	Lunch
13:30/14:00	Training 5 - Syndromic approach in boat migrants- shared of best practices in the central Mediterranean route Marius Caruana
14:00/14:30	Training 6 - STIs including HIV and hepatitis in migrant populations – risk factors, clinical presentations, diagnosis and treatment Valeska Padovese
14:30/15:00	Break
15:00/15:30	Training 7 - TB among migrant populations – epidemiology, clinical presentation, diagnosis and care Manwel Fenech
15:30/16:00	Training 8 - Point of care Testing (POCT) for STIs/HIV/hepatitis technical characteristic – validation and use Karel Blondeel
16:00/16:15	Break
16:15/16:30	REACH OUT communication & channels Eugenio Doti - Digivis Researcher and Data Analyst
16:30/17:00	Wrap Up & Conclusions















Το πρόγραμμα της συνάντησης κάλυψε θεματικές που βρίσκονται στον πυρήνα της παρέμβασης: την υγεία των μεταναστών, τα μεταδοτικά νοσήματα, τις προσεγγίσεις με ευαισθησία ως προς το φύλο και τον πολιτισμό, την πρόληψη των σεξουαλικά μεταδιδόμενων λοιμώξεων, καθώς και τη χρήση ταχείων διαγνωστικών εξετάσεων στο πεδίο. Η συζήτηση κατέστησε δυνατή τη σύνδεση των τεχνικών πτυχών του έργου με ένα ευρύτερο όραμα για την υγεία, η οποία νοείται ως πρόσβαση σε υπηρεσίες, εμπιστοσύνη, συνέχεια της φροντίδας και ικανότητα προσέγγισης πληθυσμών που συχνά βρίσκονται εκτός των συνηθών διαδρομών πρόσβασης.

Η ετήσια συνάντηση προσέφερε επίσης έναν δημόσιο χώρο παρουσίασης της εταιρικής σύμπραξης. Κάθε εταίρος παρουσίασε τον ρόλο και τους στόχους του στο πλαίσιο του REACH-OUT, αναδεικνύοντας τον τρόπο με τον οποίο το έργο βασίζεται σε διαφορετικές αλλά συμπληρωματικές εξειδικεύσεις. Οι διαστάσεις της υγείας, της ανθρωπιστικής δράσης, της επικοινωνίας και της έρευνας παρουσιάστηκαν ως μέρη μιας ενιαίας παρέμβασης. Η εκπαίδευση που οργανώθηκε στο πλαίσιο της συνάντησης ενίσχυσε τις δεξιότητες των ομάδων του έργου και ευαισθητοποίησε τους τοπικούς επαγγελματίες υγείας σχετικά με τις προκλήσεις που συνδέονται με την παροχή υπηρεσιών σε πληθυσμούς που είναι δύσκολο να προσεγγιστούν.

Το πρόγραμμα περιλάμβανε θεματικές όπως η υγεία των μεταναστών, τα μεταδοτικά νοσήματα, οι πολιτισμικά και ως προς το φύλο ευαίσθητες προσεγγίσεις, ο HIV, η ηπατίτιδα, τα σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα, η φυματίωση, καθώς και η χρήση ταχείων διαγνωστικών εξετάσεων στο πεδίο (point-of-care tests).

Το ακροατήριο αποτελούνταν από:

- 27 επαγγελματίες υγείας από τη Μάλτα (ιατροί και νοσηλευτές που εργάζονται σε κοινοτικές δομές υγείας, κέντρα κράτησης και κέντρα υποδοχής αιτούντων άσυλο και προσφύγων).
- 3 στελέχη/συνεργάτες του Υπουργείου Υγείας της Μάλτας.
- 20 εκπροσώπους των υπόλοιπων εταίρων του έργου (INTERSOS, PRAKSIS, DIGIVIS και PIN).



Συνολικά, η πρώτη ετήσια συνάντηση αποτέλεσε μια σημαντική ευκαιρία ανταλλαγής. Ενίσχυσε τη συνοχή της ομάδας του έργου, κατέστησε δυνατή την αποτίμηση της προόδου των πρώτων δράσεων και υποστήριξε τους εταίρους στον πιο αποτελεσματικό σχεδιασμό των παρεμβάσεων στο πεδίο που θα ακολουθούσαν στο αμέσως επόμενο διάστημα.

3. Δράσεις πεδίου και αποτελέσματα που επιτεύχθηκαν από το έργο REACH-OUT

Μετά τη φάση έναρξης, τη διαμόρφωση κοινών εργαλείων, την αξιολόγηση αναγκών και την εκπαίδευση των ομάδων, το REACH-OUT εισήλθε στην πιο ουσιαστική του διάσταση: την εργασία εγγύτητας (proximity work) στις περιοχές παρέμβασης. Το Πακέτο Εργασίας 3 (WP3 – Υλοποίηση δράσεων outreach στην Ιταλία, τη Μάλτα και την Ελλάδα) αποτέλεσε τον επιχειρησιακό πυρήνα του έργου, καθώς μετέτρεψε την ολοκληρωμένη προσέγγιση που είχε διαμορφωθεί τους προηγούμενους μήνες σε άμεσες δράσεις στο πεδίο, με τη συμμετοχή των πληθυσμών-στόχων, σε χώρους όπου η πρόσβαση στις υπηρεσίες υγείας είναι συχνά δυσκολότερη.

Οι δράσεις outreach οργανώθηκαν γύρω από μια απλή αλλά ουσιαστική αρχή: τη μεταφορά της πρόληψης, της πληροφόρησης, της εξέτασης και της καθοδήγησης προς τις κοινότητες που είναι πιο δύσκολο να προσεγγιστούν. Στις τρεις χώρες-εταίρους, η αρχή αυτή πήρε διαφορετικές μορφές, προσαρμοσμένες στα τοπικά πλαίσια, στα διαθέσιμα δίκτυα και στις επιχειρησιακές συνθήκες κάθε περιοχής. Σε όλες τις περιπτώσεις, ωστόσο, ο στόχος παρέμεινε κοινός: η μείωση της απόστασης μεταξύ ευάλωτων πληθυσμών και υπηρεσιών υγείας, μετατρέποντας την πρώτη επαφή σε πιθανή δομημένη διαδρομή πρόσβασης στη φροντίδα και σε ενισχυμένη ενημέρωση.

Στην Ιταλία, οι δράσεις που υλοποιήθηκαν από την INTERSOS ακολούθησαν το πλαίσιο που είχε καθοριστεί στην Πρόταση του έργου και στη συνέχεια στη Συμφωνία Επιχορήγησης. Η παρέμβαση ξεκίνησε τον Φεβρουάριο του 2024 και βασίστηκε σε ήδη εδραιωμένη παρουσία στο πεδίο, ιδίως στην Απουλία και τη Σικελία. Στην Απουλία, η δράση επικεντρώθηκε στην περιοχή της Capitanata και στην επαρχία του Foggia, όπου η INTERSOS δραστηριοποιούνταν ήδη υποστηρίζοντας μετανάστες εργαζόμενους που διαβιούν σε άτυπους καταυλισμούς. Στη Σικελία, η κάλυψη περιέλαβε πολλαπλές περιοχές και αστικά ή ημιαστικά περιβάλλοντα, όπως Ribera, Campobello di Mazara, Palermo (με ιδιαίτερη έμφαση στην περιοχή Ballarò) και Agrigento (Piazza Ravanusella). Η προστιθέμενη αξία της ιταλικής παρέμβασης έγκειται ακριβώς στην ικανότητά της να προσαρμόζει το μοντέλο εγγύτητας σε ετερογενή τοπικά πλαίσια. Το REACH-OUT ενίσχυσε τις δράσεις διεπιστημονικών ομάδων, ενσωματώνοντας την παροχή ταχέων εξετάσεων, συμβουλευτικής, ενημέρωσης υγείας και καθοδήγησης από κινητή μονάδα με τις λοιπές υπηρεσίες της ανθρωπιστικής οργάνωσης. Η εργασία στο πεδίο επέτρεψε την προσέγγιση ατόμων που ζουν ή εργάζονται σε περιοχές απομακρυσμένες από τις συνήθεις διαδρομές πρόσβασης στην υγεία, διατηρώντας παράλληλα μια σταθερή και αναγνωρίσιμη παρουσία σε χώρους αυξημένης κοινωνικής και υγειονομικής ευαλωτότητας.

Δραστηριότητα πεδίου της INTERSOS – Ιταλία





Μετά από σχεδόν δύο έτη υλοποίησης, η σύμπραξη συναντήθηκε στην Αθήνα στις 7 και 8 Νοεμβρίου 2024 για τη δεύτερη Ετήσια Συνάντηση του REACH-OUT, η οποία φιλοξενήθηκε από την PRAKSIS. Η συνάντηση αποτέλεσε σημαντική ευκαιρία αποτίμησης της προόδου του έργου. Παρουσία της Project Advisor της HaDEA, Jurgita Kaminskaite, εκπρόσωποι όλων των εταιρών παρουσίασαν τα αποτελέσματα, τους επιτευχθέντες στόχους και τα κρίσιμα ζητήματα που είχαν ανακύψει στα διαφορετικά Πακέτα Εργασίας, από τις δράσεις πεδίου έως την επικοινωνία και τη διάχυση, καθώς και την παρακολούθηση και αξιολόγηση.

Discover the program for the

 **Reach Out**

Annual Meeting / 2024

ATHENS
November 7th - 8th

*Integrated community healthcare
and out-reach services
for hard-to-reach populations*

Co-funded by
the European Union



Co-funded by
the European Union

 **Reach Out**
Annual Meeting
Athens, November 7th - 8th, 2024

THURSDAY 7th

10:00 / 13:00 - Field Visits in PRAKSIS interventions (in groups) - Optional
14:00 / 14:30 - Registration
14:30 / 14:45 - Welcome and Presentation from Hosting Partner
Nikos Kemos (Chairman of the Board, PRAKSIS)
- Presentation from HaDEA
Jurgita Kaminskaite (Project Advisor, HaDEA)
14:45 / 15:00 - Presentation from Lead Project Partner
Konstantinos Maschacharitis (Director General, INTERSOS)
- Presentation from National Stakeholder
Apostolos Velts (Executive Director, INTERSOS HELLAS)
15:00 / 15:20 - REACH OUT project overview (WP1 - Objectives, Goals, Scope)
Francesco Villa (REACH OUT Project Coordinator)
15:20 / 15:40 - WP2 - Site Needs Assessment and Capacity Building, State of the Art, Goals, Achievements, Challenges
Valeska Padovese (Gu clinic, Mater Dei Hospital, MHA Malta)
15:40 / 16:30 - WP3 - Implementation of Outreach Activities, State of the Art, Goals, Achievements, Challenges
Eleni Dimapoulou, Ioanna Tabaki (Members of the EU projects' team, PRAKSIS)
Beatrice Sgarbissa (Medical Coordinator, INTERSOS), Daniela Zitarosa (Project Manager, INTERSOS)
Valeska Padovese (Gu clinic, Mater Dei Hospital, MHA Malta)
16:30 / 16:40 - Break
16:40 / 17:00 - WP5 - Communication, Dissemination and Exploitation of Results, State of the Art, Goals, Achievements, Challenges
Federica Di Pietro (Communication Specialist, DIGIVIS)
17:00 / 17:20 - WP6 - Monitoring and Evaluation State of the Art, Goals, Achievements, Challenges
Tommaso Iannelli (M&E Specialist, PIN SCRL)
17:20 / 17:30 - Wrap-Up and Conclusion
Francesco Villa (REACH OUT Project Coordinator)

FRIDAY 8th

09:00 / 09:30 - Registration
09:30 / 09:40 - Introduction "The Way Forward"
Maria Moudatsou (Vice President of the Board, PRAKSIS)
09:40 / 10:00 - WP4 - Networking and Stakeholders Engagement
Marianella Kioka (Advocacy Officer, PRAKSIS)
Maria Moudatsou (Vice President of the Board, PRAKSIS)
10:00 / 11:00 - WP4 - Group Activity and Roundtable Discussion
ALL
11:00 / 11:15 - Wrap Up - Action Points
PRAKSIS
11:15 / 11:30 - Break
11:30 / 12:30 - WP3 - Group Activity and Exchange of Practices
ALL
12:30 / 12:45 - Wrap Up - Action Points
INTEROS
12:45 / 14:00 - Lunch Break
14:00 / 14:45 - WP5 - Group Discussion
ALL
14:45 / 15:00 - Wrap Up - Action Points
DIGIVIS
15:00 / 15:45 - WP6 - Group Discussion
ALL
15:45 / 16:00 - Wrap Up - Action Points
PIN SCRL
16:00 / 16:15 - Break
16:15 / 17:15 - Steering Committee Meeting
REACH OUT Steering Committee Jurgita Kaminskaite (Project Advisor HaDEA)
17:15 / 17:30 - Closing Remarks & Conclusion
Francesco Villa (REACH OUT Project Coordinator)

Co-funded by
the European Union

 **Reach Out**
Annual Meeting
Athens, November 7th - 8th, 2024

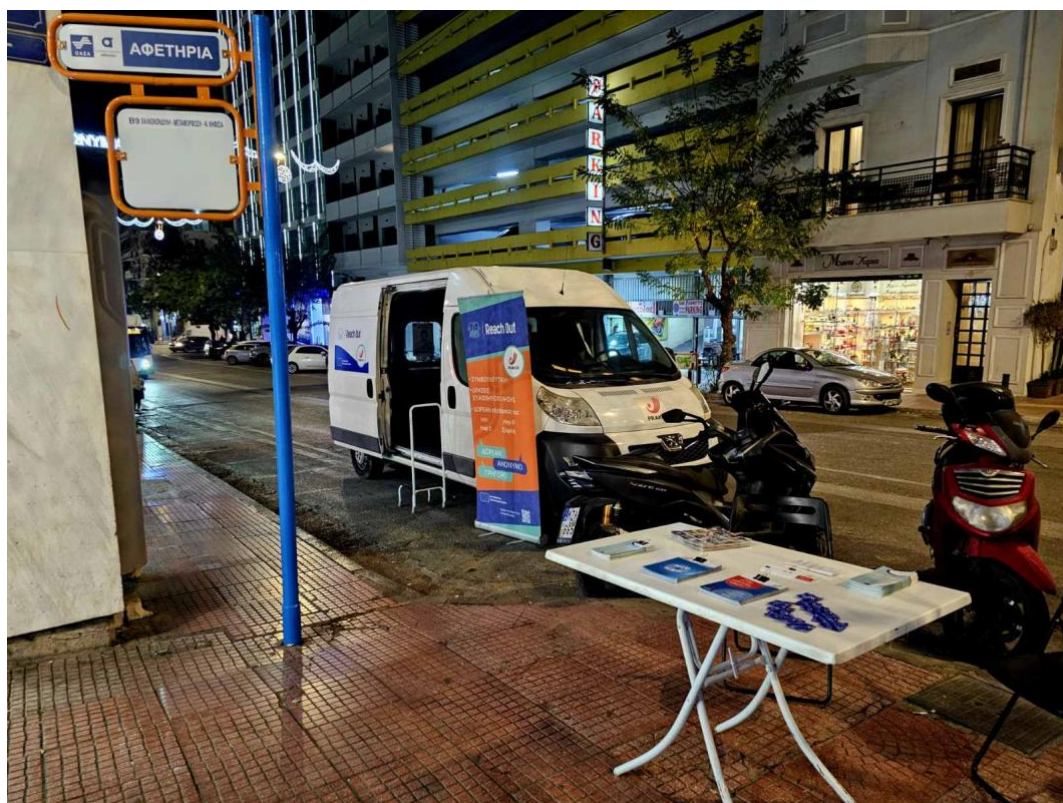
Logos of funding and partner organizations: INTERSOS HUMANITARIAN AID, GOVERNMENT OF MALTA MINISTRY FOR HEALTH AND ACTIVE AGEING, PRAKSIS, PIN, PRATO CAMPUS UNIVERSITY OF FLORENCE, arco RESEARCH THAT MAKES THE DIFFERENCE, and Digivis.

Η εκδήλωση περιέλαβε τόσο μέλη της σύμπραξης όσο και εξωτερικούς ενδιαφερόμενους φορείς που δραστηριοποιούνται στον τομέα της υγείας των πληθυσμών που είναι δύσκολο να προσεγγιστούν. Η δεύτερη ημέρα ήταν αφιερωμένη σε κοινές εργαστηριακές συνεδρίες (working sessions), με στόχο την ανάλυση κινδύνων, τον εντοπισμό των κυριότερων επιχειρησιακών δυσκολιών και τον καθορισμό διορθωτικών ενεργειών για τη μεγιστοποίηση της αποτελεσματικότητας των δράσεων κατά τον τελευταίο χρόνο του έργου.



Η PRAKSIS αξιοποίησε επίσης την εμπειρία της στην εργασία δρόμου και στη χρήση κινητών μονάδων στην Ελλάδα. Οι δραστηριότητες ενεργοποιήθηκαν τον Ιούλιο του 2023, μετά από μια φάση τεχνικής και οργανωτικής προετοιμασίας που κρίθηκε απαραίτητη για την πλήρη επιχειρησιακή λειτουργία του μοντέλου. Η γεωγραφική κάλυψη στην Ελλάδα ήταν εκτεταμένη και διαφοροποιημένη, με κύριο άξονα τα αστικά κέντρα της Αττικής και της Θεσσαλονίκης, αλλά και με επέκταση σε γειτονικές περιοχές και σημεία δημόσιας συγκέντρωσης. Στην περιοχή της Αττικής, οι δράσεις περιέλαβαν τόσο κεντρικούς αστικούς χώρους όσο και σημεία διέλευσης και συνάντησης πληθυσμών σε συνθήκες ευαλωτότητας, όπως η Πλατεία Κοτζιά, το Πεδίο του Άρεως, η Πλατεία Βικτωρίας και η Πλατεία Αγίου Παντελεήμονα. Συμπληρωματικά, πραγματοποιήθηκαν παρεμβάσεις στο Αιγάλεω, στον Άγιο Στέφανο και στο Μαρούσι, καθώς και σε δημόσιες εκδηλώσεις όπως το Φεστιβάλ Υγείας και το 26ο Αντιρατσιστικό Φεστιβάλ της Αθήνας. Η κάλυψη επεκτάθηκε και στη Θεσσαλονίκη, όπου η PRAKSIS υλοποίησε δράσεις σε διαφορετικά σημεία της πόλης και σε συνεργασία με τοπικές υπηρεσίες και οργανισμούς. Οι παρεμβάσεις περιέλαβαν κεντρικές περιοχές όπως η Πλατεία Αριστοτέλους, η Καμάρα-περιοχή της Αψίδας του Γαλερίου, καθώς και δομές υποστήριξης ευάλωτων πληθυσμών, όπως το Υπνωτήριο Αστέγων του Δήμου Θεσσαλονίκης και το Υπνωτήριο του ΕΟΠΑΕ, του Εθνικού Οργανισμού για την Πρόληψη και Αντιμετώπιση των Εξαρτήσεων. Αντίστοιχα με την INTERSOS, η PRAKSIS παρείχε υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας μέσω κινητών μονάδων και σταθερών δομών, συμβουλευτική υποστήριξη, διενέργεια εξετάσεων, δραστηριότητες street work, διανομή ενημερωτικού υλικού και παραπομπές σε εξειδικευμένες υπηρεσίες. Η παρουσία σε φεστιβάλ, πλατείες, δρόμους, ξενώνες και κοινοτικές δομές επέτρεψε στο έργο να προσεγγίσει διαφορετικές ανάγκες και να φέρει τις υπηρεσίες πιο κοντά σε άτομα που δύσκολα θα είχαν προσεγγιστεί μέσω πιο παραδοσιακών καναλιών.

Δραστηριότητα πεδίου της PRAKSIS – Ελλάδα





Η περίπτωση της Μάλτας ακολούθησε διαφορετική πορεία. Στα έγγραφα του έργου, οι δράσεις του Υπουργείου Υγείας είχαν αρχικά προβλεφθεί γύρω από την ενεργοποίηση μιας εξειδικευμένης κινητής κλινικής, η οποία θα λειτουργούσε κοντά σε κέντρα υποδοχής, σε περιοχές με υψηλή παρουσία μεταναστών και σε περιβάλλοντα έντονου κοινωνικοοικονομικού αποκλεισμού. Λόγω εσωτερικών γραφειοκρατικών περιορισμών και διαδικασιών, η εφαρμογή αυτού του μοντέλου δεν κατέστη εφικτή εντός του αρχικά προβλεπόμενου χρονοδιαγράμματος και των προβλεπόμενων όρων. Ως εκ τούτου, ο θεσμικός εταίρος αναπροσάρμοσε την παρέμβαση σε επιχειρησιακές μορφές συμβατές με το υφιστάμενο διοικητικό και θεσμικό πλαίσιο. Η αναπροσαρμογή αυτή επέτρεψε τη διατήρηση της συνιστώσας εγγύτητας του έργου, μέσω της υλοποίησης εξετάσεων και ατομικών συνεδριών ενημέρωσης σε υφιστάμενες υπηρεσίες, εκτός του άμεσου πεδίου του Υπουργείου Υγείας. Σε αυτές περιλαμβάνονταν υπηρεσίες για άτομα που κάνουν χρήση ουσιών, σωφρονιστικά καταστήματα, δομές ψυχικής υγείας και υπηρεσίες για μεταναστευτικούς πληθυσμούς. Παράλληλα, υλοποιήθηκαν δράσεις σε κοινοτικές μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας σε Μάλτα και Γκόζο, καθώς και δράσεις ευαισθητοποίησης σε δημόσιες εκδηλώσεις. Από τον Ιανουάριο του 2026, η Μάλτα ξεκίνησε επίσης τη χρήση της κινητής μονάδας, με μέσο όρο δύο συνεδριών outreach την εβδομάδα, στοιχείο που, αν και σε μεταγενέστερη φάση, αποτέλεσε σημαντική εξέλιξη καθώς επανέφερε το μοντέλο εγγύτητας στην αρχική του προσέγγιση.

Δραστηριότητα πεδίου και συμμετοχή σε εκδηλώσεις του Υπουργείου Υγείας της Μάλτας (MFH) – Μάλτα





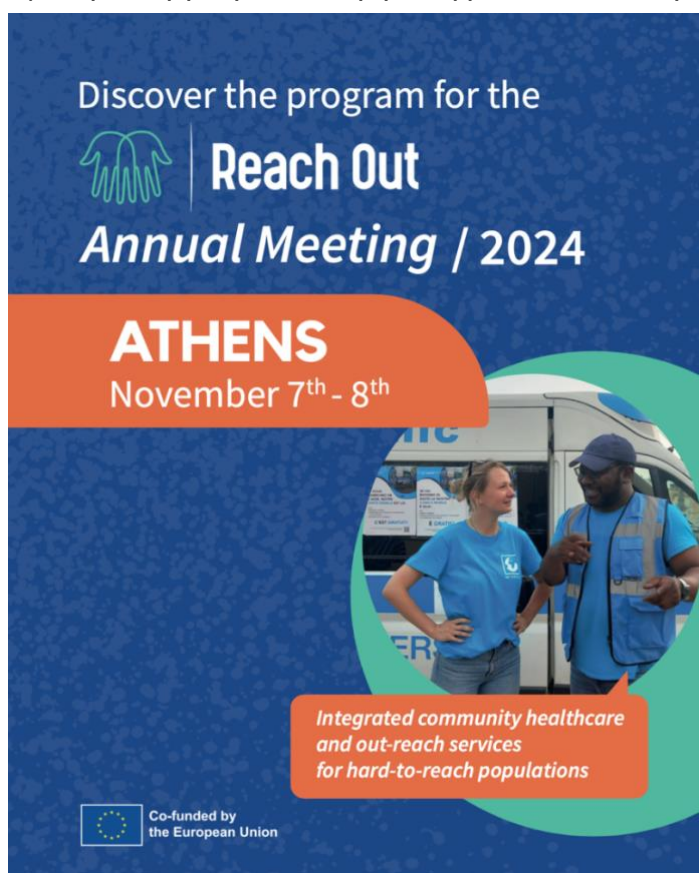
Αν και, κατά τον χρόνο δημοσίευσης του παρόντος εγγράφου, η παρακολούθηση και η συλλογή των τελικών δεδομένων βρίσκονται ακόμη σε εξέλιξη, η ομάδα αξιολόγησης έχει ήδη καταφέρει να καταγράψει 4.600 ιατρικές συμβουλευτικές επαφές σε πλαίσια εγγύτητας, με ιδιαίτερα σημαντική συμβολή από τις δράσεις στην Ιταλία και την Ελλάδα μέσω κινητών μονάδων, τοπικών παρεμβάσεων και κοινοτικών υπηρεσιών. Το αποτέλεσμα αυτό συνοδεύεται από ένα ιδιαίτερα σημαντικό εύρημα στον τομέα των εξετάσεων: περισσότερα από 3.700 άτομα εξετάστηκαν σε κοινοτικά περιβάλλοντα, επιβεβαιώνοντας την ικανότητα του έργου να μεταφέρει την πρόληψη και την έγκαιρη διάγνωση εκτός των παραδοσιακών δομών υγείας. Η προσφορά εξειδικευμένων εξετάσεων αποτέλεσε μία από τις ισχυρότερες συνιστώσες της παρέμβασης. Και στις τρεις χώρες, η μεγάλη πλειονότητα των ατόμων που προσεγγίστηκαν έλαβε πρόταση ελέγχου προσαρμοσμένη στο ιστορικό και στους παράγοντες κινδύνου που εντοπίστηκαν. Το στοιχείο αυτό είναι κρίσιμο, καθώς δείχνει ότι η προσέγγιση outreach δεν περιορίστηκε στην παροχή πληροφόρησης, αλλά δημιούργησε συγκεκριμένες ευκαιρίες πρόσβασης σε εξετάσεις για HIV, σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα, ηπατίτιδες και σύφιλη. Παράλληλα με τις υγειονομικές δράσεις, το έργο προσέγγισε 15.000 άτομα μέσω συνεδριών πρόληψης, συμβουλευτικής, peer support, μείωσης βλάβης ή παραπομπής σε υπηρεσίες, σύμφωνα με τον ολοκληρωμένο χαρακτήρα του REACH-OUT. Η επαφή με τους πληθυσμούς δεν περιορίστηκε ποτέ στη μεμονωμένη εξέταση ή ιατρική επίσκεψη· καθ' όλη τη διάρκεια του έργου στόχος ήταν η δημιουργία χώρων ακρόασης, καθοδήγησης και οικοδόμησης εμπιστοσύνης σε κοινωνικά και τοπικά πλαίσια όπου τα άτομα σε συνθήκες ευαλωτότητας

συχνά βιώνουν έντονα το στίγμα και τις διακρίσεις. Οι πολλαπλές ομαδικές συνεδρίες ενίσχυσαν την κοινοτική διάσταση της παρέμβασης, ενώ μεγάλος αριθμός ατόμων προσεγγίστηκε μέσω συμβουλευτικής και δράσεων πρόληψης.

Ένα ακόμη σημαντικό στοιχείο αφορά τη συνέχεια της φροντίδας. Σχεδόν όλα τα άτομα στα οποία ανιχνεύθηκαν θετικά αποτελέσματα για σεξουαλικά μεταδιδόμενες λοιμώξεις, HIV ή ηπατίτιδες παραπέμφθηκαν σε υπηρεσίες σεξουαλικής υγείας. Αντίστοιχα, όλα τα άτομα για τα οποία εντοπίστηκαν άλλες ανάγκες υγείας κατευθύνθηκαν προς τις αντίστοιχες υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας. Οι δράσεις outreach δεν λειτούργησαν μόνο ως μέσο ενίσχυσης της ενημέρωσης και μερικής αντιμετώπισης αναγκών, αλλά και ως εργαλείο συνοδείας των ατόμων προς πιο δομημένες διαδρομές φροντίδας.

Μετά από σχεδόν δύο έτη υλοποίησης, η σύμπραξη συναντήθηκε στην Αθήνα στις 7 και 8 Νοεμβρίου 2024 για τη δεύτερη Ετήσια Συνάντηση του REACH-OUT, η οποία φιλοξενήθηκε από την PRAKSIS. Η συνάντηση αποτέλεσε σημαντική ευκαιρία αποτίμησης της προόδου του έργου. Παρουσία της Project Advisor της HaDEA, Jurgita Kaminskaitė, εκπρόσωποι όλων των εταίρων παρουσίασαν τα αποτελέσματα, τους επιτευχθέντες στόχους και τα κρίσιμα ζητήματα που είχαν ανακύψει στα διαφορετικά Πακέτα Εργασίας, από τις δράσεις πεδίου έως την επικοινωνία και τη διάχυση, καθώς και την παρακολούθηση και αξιολόγηση.

Αφίσα της δεύτερης Ετήσιας Συνάντησης του έργου REACH-OUT – Αθήνα



INTERSES
HUMANITARIAN AID

GOVERNMENT OF MALTA
MINISTRY FOR HEALTH
AND ACTIVE AGEING

PRAKSIS

PIN

PRATO
CAMPUS
UNIVERSITY
OF FLORENCE

arco

Digivis

INTERSES
HUMANITARIAN AID



GOVERNMENT OF MALTA
MINISTRY FOR HEALTH
AND ACTIVE AGEING

PRAKSIS



PIN
FOUNDATION

PRATO
CAMPUS
UNIVERSITY
OF FLORENCE

arco
RESEARCH
THAT MAKES
THE DIFFERENCE

Digivis

Co-funded by the European Union		Co-funded by the European Union	
Reach Out Annual Meeting Athens, November 7 th - 8 th , 2024		Reach Out Annual Meeting Athens, November 7 th - 8 th , 2024	
THURSDAY 7 th		FRIDAY 8 th	
10:00 / 13:00 - Field Visits in PRAKSIS Interventions (in groups) - Optional		09:00 / 09:30 - Registration	
14:00 / 14:30 - Registration		09:30 / 09:40 - Introduction "The Way Forward" Maria Moudatsou (Vice President of the Board, PRAKSIS)	
14:30 / 14:45 - Welcome and Presentation from Hosting Partner Nikos Kemos (Chairman of the Board, PRAKSIS) - Presentation from HaDEA Jurgita Kaminskaitė (Project Advisor, HaDEA)		09:40 / 10:00 - WP4 - Networking and Stakeholders Engagement Marianella Kioka (Advocacy Officer, PRAKSIS) Maria Moudatsou (Vice President of the Board, PRAKSIS)	
14:45 / 15:00 - Presentation from Lead Project Partner Konstantinos Maschacharitis (Director General, INTERSOS) - Presentation from National Stakeholder Apostolos Velizis (Executive Director, INTERSOS HELLAS)		10:00 / 11:00 - WP4 - Group Activity and Roundtable Discussion ALL	
15:00 / 15:20 - REACH OUT project overview (WP1 - Objectives, Goals, Scope) Francesco Villa (REACH OUT Project Coordinator)		11:00 / 11:15 - Wrap Up - Action Points PRAKSIS	
15:20 / 15:40 - WP2 - Site Needs Assessment and Capacity Building, State of the Art, Goals, Achievements, Challenges Valeska Padovese (Gu clinic, Mater Dei Hospital, MHA Malta)		11:15 / 11:30 - Break	
15:40 / 16:30 - WP3 - Implementation of Outreach Activities, State of the Art, Goals, Achievements, Challenges Eleni Dimopoulou, Ioanna Tabaki (Members of the EU projects' team, PRAKSIS) Beatrice Spornhise (Medical Coordinator, INTERSOS), Daniela Zitarasa (Project Manager, INTERSOS) Valeska Padovese (Gu clinic, Mater Dei Hospital, MHA Malta)		11:30 / 12:30 - WP3 - Group Activity and Exchange of Practices ALL	
16:30 / 16:40 - Break		12:30 / 12:45 - Wrap Up - Action Points INTEROS	
16:40 / 17:00 - WP5 - Communication, Dissemination and Exploitation of Results, State of the Art, Goals, Achievements, Challenges Federica Di Pietro (Communication Specialist, DIGIVIS)		12:45 / 14:00 - Lunch Break	
17:00 / 17:20 - WP6 - Monitoring and Evaluation State of the Art, Goals, Achievements, Challenges Tommaso Iannelli (M&E Specialist, PIN SCRL)		14:00 / 14:45 - WP5 - Group Discussion ALL	
17:20 / 17:30 - Wrap-Up and Conclusion Francesco Villa (REACH OUT Project Coordinator)		14:45 / 15:00 - Wrap Up - Action Points DIGIVIS	
		15:00 / 15:45 - WP6 - Group Discussion ALL	
		15:45 / 16:00 - Wrap Up - Action Points PIN SCRL	
		16:00 / 16:15 - Break	
		16:15 / 17:15 - Steering Committee Meeting REACH OUT Steering Committee Jurgita Kaminskaitė (Project Advisor HaDEA)	
		17:15 / 17:30 - Closing Remarks & Conclusion Francesco Villa (REACH OUT Project Coordinator)	

Η εκδήλωση περιέλαβε τόσο μέλη της σύμπραξης όσο και εξωτερικούς ενδιαφερόμενους φορείς που δραστηριοποιούνται στον τομέα της υγείας των πληθυσμών που είναι δύσκολο να προσεγγιστούν. Η δεύτερη ημέρα ήταν αφιερωμένη σε κοινές εργαστηριακές συνεδρίες (working sessions), με στόχο την ανάλυση κινδύνων, τον εντοπισμό των κυριότερων επιχειρησιακών δυσκολιών και τον καθορισμό διορθωτικών ενεργειών για τη μεγιστοποίηση της αποτελεσματικότητας των δράσεων κατά τον τελευταίο χρόνο του έργου.



Συνολικά, τα δεδομένα περιγράφουν ένα έργο που προσέγγισε χιλιάδες άτομα μέσω διαφορετικών μορφών εγγύτητας. Οι ιατρικές συμβουλευτικές, οι εξετάσεις, οι συνεδρίες συμβουλευτικής και οι παραπομπές αποτυπώνουν συμπληρωματικές διαστάσεις της ίδιας παρέμβασης: τη μεταφορά των υπηρεσιών πιο κοντά στους πληθυσμούς, την αύξηση της

προσβασιμότητας στην πρόληψη και τη συνοδεία των ατόμων προς τις κατάλληλες διαδρομές φροντίδας όταν αυτό ήταν αναγκαίο. Η δύναμη των δράσεων έγκειται ακριβώς σε αυτόν τον συνδυασμό. Το REACH-OUT παρήγαγε σημαντικά αποτελέσματα όχι μόνο επειδή μετέφερε υπηρεσίες στο πεδίο, αλλά επειδή δημιούργησε πραγματικές γέφυρες μεταξύ πληροφόρησης, ελέγχου και φροντίδας. Υπό αυτή την έννοια, η outreach προσέγγιση αποτέλεσε τον επιχειρησιακό πυρήνα του έργου: το σημείο όπου η ευρωπαϊκή στρατηγική μεταφράστηκε σε άμεση σχέση, παρουσία στο πεδίο και πραγματική πρόσβαση στην υγεία.

4. Παρουσίαση αποτελεσμάτων: Κοινές Μεσογειακές Στρογγυλές Τράπεζες και εθνικές συναντήσεις

Κατά τη διάρκεια του 2025, καθ' όλη τη διάρκεια και έως το τέλος της περιόδου υλοποίησης του έργου, στο πλαίσιο του Πακέτου Εργασίας 4 (WP4 – Δικτύωση και εμπλοκή ενδιαφερόμενων φορέων), το έργο REACH-OUT προώθησε μια οργανωμένη διαδικασία ανταλλαγής με θεσμικούς φορείς, επαγγελματίες υγείας, οργανώσεις της κοινωνίας των πολιτών, ερευνητές και υπεύθυνους χάραξης δημόσιων πολιτικών. Στόχος της διαδικασίας αυτής ήταν η μετατροπή των τεκμηρίων που συλλέχθηκαν στο πεδίο σε συστάσεις και προβληματισμούς χρήσιμους για τη βελτίωση πολιτικών και υπηρεσιών που απευθύνονται σε ευάλωτους πληθυσμούς.

Οι εθνικές και μεσογειακές στρογγυλές τράπεζες αποτέλεσαν έναν δομημένο χώρο διαλόγου μεταξύ των διαφορετικών εμπλεκόμενων φορέων, ενισχύοντας την ανταλλαγή εμπειριών, την ανάλυση των δυσκολιών που καταγράφηκαν κατά τις δράσεις outreach και τον εντοπισμό πιθανών κοινών λύσεων.

Κατά τη διάρκεια του έργου οργανώθηκαν εννέα εθνικές στρογγυλές τράπεζες, τρεις σε κάθε χώρα, καθώς και δύο Κοινές Μεσογειακές Στρογγυλές Τράπεζες, αφιερωμένες στη διακρατική ανταλλαγή μεταξύ εταίρων και φορέων της ευρύτερης μεσογειακής περιοχής.

Οι εθνικές στρογγυλές τράπεζες πραγματοποιήθηκαν ως εξής:

Χώρα	Τρόπος υλοποίησης	Ημερομηνία	Θεματικές που καλύφθηκαν
Ιταλία	Υβριδική συνάντηση – δια ζώσης στο Παλέρμο, στα γραφεία της INTERSOS, και διαδικτυακά.	28 Οκτώβριου 2025	Παρουσίαση των αποτελεσμάτων που επιτεύχθηκαν στη Σικελία και ανταλλαγή απόψεων με ενδιαφερόμενους φορείς του τομέα της υγείας, θεσμικούς φορείς και οργανώσεις του τρίτου τομέα. Η συζήτηση επικεντρώθηκε στην πρόσβαση στην υγεία για μετανάστες και ευάλωτα άτομα, στο βάρος των κοινωνικών προσδιοριστών της υγείας, στον ρόλο της πολιτισμικής διαμεσολάβησης και στην ανάγκη ενίσχυσης της συνεργασίας μεταξύ δημόσιων υπηρεσιών και ΜΚΟ.
Ιταλία	Υβριδική συνάντηση – δια ζώσης στο Φότζια και διαδικτυακά.	12 Νοεμβρίου 2025	Σε εις βάθος συζήτηση των δραστηριοτήτων που υλοποιήθηκαν στην Απουλία, με ιδιαίτερη έμφαση στους εποχικούς εργαζόμενους και στα άτομα που διαβιούν σε άτυπους οικισμούς. Η ανταλλαγή ανέδειξε την αξία των κινητών μονάδων, των μηχανισμών παραπομπής και της συνέχειας της φροντίδας, υπογραμμίζοντας τη σημασία της σταθερής διασύνδεσης μεταξύ δράσεων outreach, πρόληψης και υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας σε τοπικό επίπεδο.
Ιταλία	Διαδικτυακά	11 Μαΐου 2026	Τελική εθνική συνάντηση αφιερωμένη στην αποτίμηση της ιταλικής εμπειρίας. Οι συμμετέχοντες συζήτησαν τα διδάγματα που προέκυψαν, τη βιωσιμότητα του μοντέλου που δοκιμάστηκε και τις προϋποθέσεις που απαιτούνται για την πιο σταθερή ενσωμάτωση των πρακτικών outreach στις τοπικές υπηρεσίες και στις πολιτικές υγείας που απευθύνονται σε δυσπρόσιτους πληθυσμούς.
Μάλτα	Διαδικτυακά	17 Ιουνίου 2025	Παρουσίαση του έργου και συζήτηση των βασικών προκλήσεων υγείας που επηρεάζουν τους μετανάστες και τα ευάλωτα άτομα στη Μάλτα. Η ανταλλαγή επικεντρώθηκε στη φυματίωση, τη σεξουαλική υγεία, τα μεταδοτικά νοσήματα, τα εμπόδια πρόσβασης στις υπηρεσίες, το στίγμα, τη γλωσσική και πολιτισμική διαμεσολάβηση, καθώς και στον συντονισμό μεταξύ του συστήματος υγείας, των υπηρεσιών μετανάστευσης και των οργανώσεων της κοινωνίας των πολιτών.
Μάλτα	Διαδικτυακά	12 Μαΐου 2026	Συζήτηση σχετικά με τις δραστηριότητες εξέτασης, ατομικής ενημέρωσης και outreach που υλοποιήθηκαν μέσω υφιστάμενων υπηρεσιών και κοινοτικών ιατρείων. Η συνάντηση επέτρεψε τον προβληματισμό γύρω από τις αναδυόμενες ανάγκες, τις δυνατότητες ενίσχυσης της πρόληψης σε κοινοτικά πλαίσια και την ανάγκη βελτίωσης της προσβασιμότητας των υπηρεσιών για ευάλωτα άτομα.
Μάλτα	Διαδικτυακά	28 Μαΐου 2026	Ανταλλαγή απόψεων σχετικά με τις μελλοντικές προοπτικές των δράσεων που δρομολογήθηκαν από το έργο. Η συζήτηση αφορούσε τη βιωσιμότητα των παρεμβάσεων, την ενίσχυση των τοπικών δικτύων, την ευαισθητοποίηση του κοινού και τη δυνατότητα εδραίωσης διαδρομών πρόληψης, εξέτασης και καθοδήγησης προς υπηρεσίες υγείας, που απευθύνονται σε μεταναστευτικές κοινότητες και ομάδες υψηλού κινδύνου.
Ελλάδα	Διαδικτυακά	28 Απριλίου 2026	Πρώτη εθνική ανταλλαγή με επίκεντρο τα βασικά εμπόδια που περιορίζουν την πρόσβαση των μεταναστών, των αιτούντων άσυλο και άλλων δυσπρόσιτων και ευάλωτων ομάδων στις υπηρεσίες υγείας στην Ελλάδα. Συζητήθηκαν διοικητικά εμπόδια

Χώρα	Τρόπος υλοποίησης	Ημερομηνία	Θεματικές που καλύφθηκαν
			— συμπεριλαμβανομένης της έλλειψης ΑΜΚΑ και της πολυπλοκότητας του συστήματος προσωρινής εγγραφής ΠΑΜΚΑ — καθώς και γλωσσικά εμπόδια και περιορισμένη υγειονομική παιδεία. Παράλληλα, αναδείχθηκε η ανάγκη ενίσχυσης των παρεμβάσεων προσέγγισης (outreach), της καθοδήγησης και της διασύνδεσης με τις υπηρεσίες υγείας (linkage-to-care), καθώς και της βελτίωσης της συνεργασίας και των παραπομπών μεταξύ των υπηρεσιών σε εθνικό επίπεδο.
Ελλάδα	Διαδικτυακά	15 Μαΐου 2026	Δεύτερη εθνική ανταλλαγή με εστίαση στη φυματίωση μεταξύ ευάλωτων πληθυσμών και στην ιδιαίτερη κατάσταση στη Θεσσαλονίκη, όπου τα κρούσματα ΣΜΝ έχουν συνδεθεί στενά με τη χρήση ουσιών. Συζητήθηκαν τα εμπόδια στη διάγνωση, στη συνέχεια της θεραπείας και στην πρόσβαση σε υπηρεσίες μείωσης της βλάβης, καθώς και η ανάγκη για ολοκληρωμένες παρεμβάσεις street work/outreach και ισχυρότερο συντονισμό μεταξύ των δημόσιων αρχών υγείας και των ΜΚΟ.
Ελλάδα	Διαδικτυακά	25 Μαΐου 2026	Τρίτη και καταληκτική εθνική ανταλλαγή, με επίκεντρο μελέτες περίπτωσης και καλές πρακτικές που προέκυψαν από τις δράσεις outreach του προγράμματος REACH OUT στην Ελλάδα. Παρουσιάστηκαν και συζητήθηκαν συγκεκριμένα παραδείγματα πεδίου, τα οποία ανέδειξαν πώς αντιμετωπίστηκαν στην πράξη τα εμπόδια πρόσβασης στην υγεία και πώς δημιουργήθηκαν αποτελεσματικές διαδρομές παραπομπής και διασύνδεσης με τη φροντίδα.

Συνολικά, εκατόν σαράντα (140) συμμετέχοντες έλαβαν μέρος στα εθνικές στρογγυλές τράπεζες.

Παράλληλα με τις εθνικές ανταλλαγές, το REACH-OUT προώθησε δύο Κοινές Μεσογειακές Στρογγυλές Τράπεζες, οι οποίες σχεδιάστηκαν ως στιγμές διακρατικού διαλόγου μεταξύ εταίρων, θεσμών, επαγγελματιών και οργανώσεων που δραστηριοποιούνται στη Μεσόγειο. Οι συναντήσεις αυτές κατέστησαν δυνατή τη σύγκριση εμπειριών από την Ιταλία, την Ελλάδα και τη Μάλτα, τον εντοπισμό κοινών προκλήσεων και τη διαμόρφωση πιθανών κοινών στρατηγικών για τη βελτίωση της πρόσβασης στην υγεία για πληθυσμούς που είναι δύσκολο να προσεγγιστούν. Οι διεθνείς αυτές συναντήσεις συνέβαλαν όχι μόνο στη διάχυση των αποτελεσμάτων του έργου, αλλά και στη διαμόρφωση ενός δομημένου διαλόγου μεταξύ εθνικών και διεθνών ενδιαφερόμενων φορέων, θέτοντας τα θεμέλια για μελλοντικές συνεργασίες και για την ανάπτυξη των τελικών συστάσεων πολιτικής του έργου.

Αφίσα της πρώτης Κοινής Μεσογειακής Στρογγυλής Τράπεζας του REACH-OUT

Co-funded by
the European Union

Reach Out

Co-funded by
the European Union

Reach Out

Join our first

JOINT MEDITERRANEAN ROUNDTABLE

Bridging the Mediterranean Health Gap
Outreach practices in dialogue between Italy,
Malta and Greece.

A high-level moment designed to connect
diverse perspectives, encourage open
dialogue, and support more effective public
health strategies for vulnerable
communities.

Discover
the programme

Discover the programme

December 11th, 2025

10:00-13:00 Rome-La Valletta
11:00-14:00 Athens

Online

10:00-10:20	Welcoming and Opening / Francesco Villa - Reach Out project coordinator
10:20-10:40	ITALY / INTERSOS - Eva Pinna (Project Manager - INTERSOS) - Beatrice Sgorbissa (Medical Coordinator - INTERSOS) / Key Results and challenges in Italy
10:40-11:00	Discussion
11:00-11:20	MALTA / MHA Malta - Valeska Padovese (Medical expert Reach out Project, Malta, Leading Consultant Gu clinic, Mater Dei Hospital, Malta) / Key Results and challenges in Malta
11:20-11:40	Discussion
11:40-11:50	Break
11:50-12:10	GREECE / PRAKSIS - Eleni Dimopoulou (Member of the EU projects' team - PRAKSIS) - Maria Moudatsou (Vice President of the Board - PRAKSIS) / Key Results and challenges in Greece
12:10-12:30	Discussion
12:30-12:55	Final Session / Commonalities, synergies and way forward
12:55-13:00	Closing Remarks

Η πρώτη Κοινή Μεσογειακή Στρογγυλή Τράπεζα, η οποία πραγματοποιήθηκε διαδικτυακά στις 11 Δεκεμβρίου 2025 με τη συμμετοχή 42 ενδιαφερόμενων φορέων, αποτέλεσε σημαντική ευκαιρία παρουσίασης των προκαταρκτικών αποτελεσμάτων των δράσεων outreach και συζήτησης των βασικών εμποδίων που περιορίζουν την πρόσβαση σε υπηρεσίες πρόληψης, διάγνωσης και φροντίδας. Αναδείχθηκαν επαναλαμβανόμενες θεματικές σε όλες τις χώρες που συμμετείχαν, οι οποίες είχαν επίσης συζητηθεί σε όλες τις εθνικές συναντήσεις του WP4: διοικητικές δυσκολίες, έλλειψη γλωσσικής και πολιτισμικής διαμεσολάβησης, στιγματισμός που συνδέεται με τα σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα και ανάγκη ενίσχυσης της συνεργασίας μεταξύ υπηρεσιών υγείας και κοινοτικών οργανώσεων.

Αφίσα της δεύτερης Κοινής Μεσογειακής Στρογγυλής Τράπεζας του REACH-OUT

Co-funded by the European Union

Reach Out

Co-funded by the European Union

Reach Out

Join our

JOINT MEDITERRANEAN ROUNDTABLE

Bridging the Mediterranean Health Gap
Outreach practices in dialogue between Italy, Malta and Greece.

Access of people with migrant and refugee backgrounds, as well as other excluded population groups such as MSM, sex workers, etc., to care, diagnostic testing, and support for STIs (HIV, Hepatitis B & C, Syphilis, etc.):
Final Results & Policy Recommendations for STI Healthcare in Greece, Italy, and Malta

Discover the programme →

Discover the programme

Wednesday 10th June 2026

10.00-13.00 Rome-La Valletta
11.00-14.00 Athens

Online

10.00-10.10	Welcome – Overview – Moderation - PRAKSIS
10.10-10.25	ITALY / INTERSOS - "Final results from the REACH OUT project, main challenges, recommendations" <i>Marcello Rossoni, Head of Mission Italy, INTERSOS</i>
10.25-10.40	GREECE / PRAKSIS - "Final results from the REACH OUT project, main challenges, recommendations" <i>Maria Moudatsou, Forensic Psychologist, Vice-President of the Board, PRAKSIS</i> <i>Eleni Dimopoulou, Psychologist, Project Manager, PRAKSIS</i>
10.40-10.55	MALTA / MHA MALTA - "Final results from the REACH OUT project, main challenges, recommendations" <i>Valeska Padovese, Medical expert, Leading Consultant Gu clinic, Mater Dei Hospital</i>
10.55-11.10	"HIV and Hep access to care for migrants" <i>Dr. Aaron Schembri, Specialist in Infectious Disease and General Medicine, Infectious Disease Department / Department of Medicine ODPM - Mater Dei Hospital, Malta</i>
11.10-11.25	Discussion
11.25-11.30	Break

INTERSED HUMANITARIAN AID

GOVERNMENT OF MALTA MINISTRY FOR HEALTH AND ACTIVE AGEING

PRAKSIS

PIN FOUNDATION

PRATO CAMPUS UNIVERSITY OF FLORENCE

arco RESEARCH THAT MAKES THE DIFFERENCE

Digivis

Co-funded by the European Union

Reach Out

Discover the programme

Wednesday 10th June 2026

10.00-13.00 Rome-La Valletta
11.00-14.00 Athens

Online

11.30-11.45	"National Sexual Health Strategy 2026-2030 Targeted measures for key populations including outreach" <i>Alexia Bezzina, Consultant in Public Health Medicine Department for Policy in Health, Malta</i>
11.45-12.00	"Interventions at camps. The experience from Greece, the way forward" <i>Agis Terzidis, Paediatrician, Global Health - Crisis Med, NKUA</i>
12.00-12.15	"HIV and migrant population" <i>Giota Lourida, Senior Consultant for Infectious Diseases, Evangelismos Hospital, Greece</i>
12.15-12.30	"Health and well-being being on people on the move" <i>Dr. Apostolos Veizis, Executive Director, INTERSOS HELLAS</i>
12.30-12.45	"HIV transmission- Intervention through research projects" <i>Evangelia Georgia Kostaki, Teaching Staff Member (EDIP) of Medical Statistics and Epidemiology, Department of Hygiene, Epidemiology and Medical Statistics Medical School, NKUA</i>
12.45-13.00	Discussion, final remarks and closing of the session

INTERSED HUMANITARIAN AID

GOVERNMENT OF MALTA MINISTRY FOR HEALTH AND ACTIVE AGEING

PRAKSIS

PIN FOUNDATION

PRATO CAMPUS UNIVERSITY OF FLORENCE

arco RESEARCH THAT MAKES THE DIFFERENCE

Digivis

Η δεύτερη Κοινή Μεσογειακή Στρογγυλή Τράπεζα, η οποία οργανώθηκε τον Ιούνιο του 2026 στο τέλος της περιόδου υλοποίησης, επέτρεψε την εδραίωση των τεκμηρίων που συλλέχθηκαν κατά τη διάρκεια του έργου και τη μετατροπή τους σε κοινές κατευθύνσεις για το μέλλον.

Συνολικά, τριάντα τέσσερις (34) συμμετέχοντες έλαβαν μέρος στη δεύτερη Κοινή Μεσογειακή Στρογγυλή Τράπεζα. Η ανταλλαγή ανέδειξε την αξία της ολοκληρωμένης προσέγγισης που δοκιμάστηκε από το REACH-OUT, καθώς και τη σημασία της διατήρησης ενεργών δικτύων συνεργασίας μεταξύ θεσμών, επαγγελματιών υγείας και οργανώσεων της κοινωνίας των πολιτών, ώστε οι καλές πρακτικές που αναπτύχθηκαν να συνεχίσουν να παράγουν οφέλη και πέρα από την ολοκλήρωση του έργου.

Συνολικά, οι Κοινές Μεσογειακές Στρογγυλές Τράπεζες και οι εθνικές συναντήσεις συγκέντρωσαν διακόσιους δεκαέξι (216) συμμετέχοντες σε όλες τις συνεδρίες.

5. Επικοινωνία και διάχυση

Οι δράσεις επικοινωνίας και διάχυσης (οι οποίες εντάσσονται στο Πακέτο Εργασίας 5 – Εκστρατεία επικοινωνίας, επικοινωνία, διάχυση και αξιοποίηση των αποτελεσμάτων) συνόδευσαν ολόκληρο τον κύκλο ζωής του έργου REACH-OUT, επιτελώντας ουσιαστική λειτουργία τόσο στην υποστήριξη των δράσεων πεδίου όσο και στην προώθηση του διαλόγου με επαγγελματίες, θεσμούς και ενδιαφερόμενους φορείς. Η στρατηγική επικοινωνίας βασίστηκε σε μια διπλή ανάγκη: αφενός, την προσέγγιση μεταναστών και ατόμων σε συνθήκες ευαλωτότητας, με στόχο την ενίσχυση της ευαισθητοποίησης γύρω από τα θέματα του έργου· αφετέρου, την ενθάρρυνση της επαφής με επαγγελματίες υγείας, οργανώσεις της κοινωνίας των πολιτών, φορείς χάραξης πολιτικής και επαγγελματίες υποδοχής, με σκοπό τη δημιουργία μιας ψηφιακής κοινότητας με σαφή τομεακό προσανατολισμό.

Υπό αυτή την έννοια, ο ρόλος της επικοινωνίας υπερέβαινε την έννοια της «ορατότητας», αποτελώντας αναπόσπαστο μέρος της παρέμβασης. Η ενημέρωση των πληθυσμών σχετικά με την ύπαρξη δωρεάν υπηρεσιών, τις ημερομηνίες και τα σημεία παρουσίας των κινητών μονάδων, καθώς και τη δυνατότητα πρόσβασης σε ταχείες εξετάσεις και συμβουλευτική χωρίς διοικητικά ή γλωσσικά εμπόδια, συνέβαλε άμεσα στους στόχους δημόσιας υγείας του έργου.

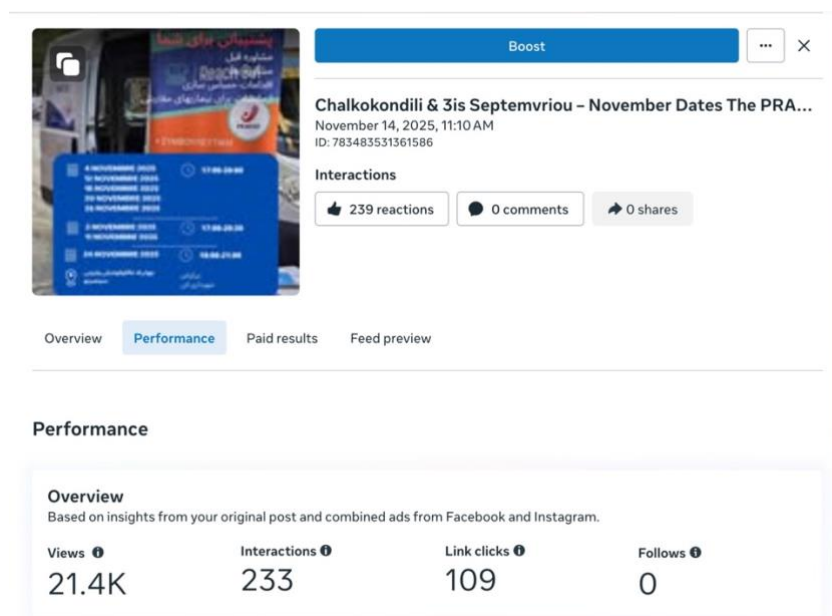
Κατά τη διάρκεια της υλοποίησης αναπτύχθηκαν ενημερωτικά περιεχόμενα, πολύγλωσσο υλικό, καμπάνιες στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης, δράσεις Digital PR και ενέργειες προώθησης εκδηλώσεων. Η επικοινωνία ακολούθησε την εξέλιξη του έργου: στην αρχική φάση συνέβαλε στη διαμόρφωση της ταυτότητας του REACH-OUT, στην αναγνωρισιμότητα της πρωτοβουλίας και στη διάχυση των γενικών στόχων. Με την έναρξη των δράσεων πεδίου, η επικοινωνία έγινε σταδιακά πιο επιχειρησιακή, συνοδεύοντας τις εξορμήσεις των κινητών μονάδων και προωθώντας συγκεκριμένες υπηρεσίες στο πεδίο.

Ιδιαίτερη έμφαση δόθηκε στη γλωσσική προσβασιμότητα. Καθώς οι κοινότητες που προσεγγίστηκαν από το έργο προέρχονταν από διαφορετικά γλωσσικά και πολιτισμικά περιβάλλοντα, τα περιεχόμενα διανεμήθηκαν σε πολλαπλές γλώσσες, μεταξύ των οποίων Αραβικά, Γαλλικά, Αγγλικά, Μπενγκάλι, Αλβανικά, Ρουμανικά, Ουρντού, Σουαχίλι, Ταμίλ και Σινχάλέζικα.

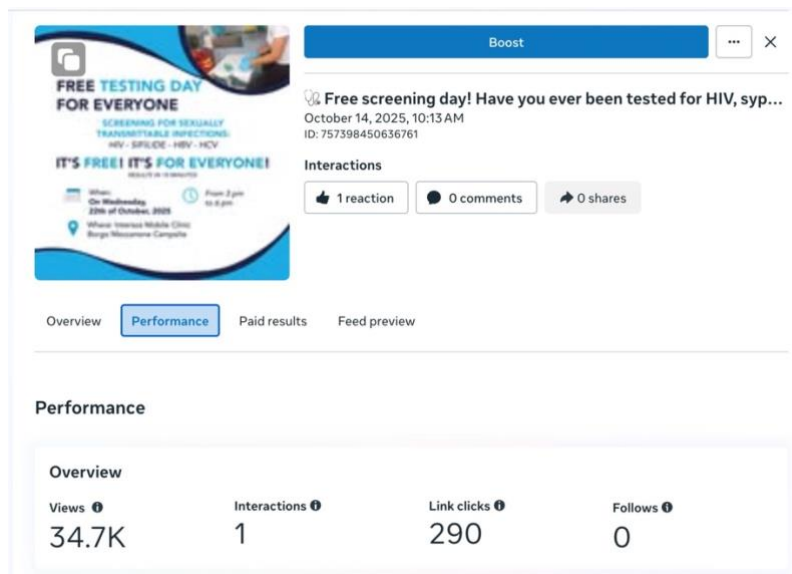
Οι ψηφιακές διαφημιστικές καμπάνιες αποτέλεσαν ένα από τα βασικά εργαλεία της στρατηγικής. Μεταξύ 2023 και 2026 υλοποιήθηκαν καμπάνιες στις πλατφόρμες Meta, LinkedIn και TikTok, με σχεδιασμό άμεσα συνδεδεμένο με τις δράσεις outreach και τις εκδηλώσεις του έργου. Οι διαφημιστικές ενέργειες (ADV) μπορούν να κατηγοριοποιηθούν σε τέσσερις βασικές ενότητες:

- **Καμπάνιες κινητής μονάδας και άμεσης παροχής υπηρεσιών (περίπου 50%):** λειτουργικές διαφημίσεις που ενημέρωναν για το πού και πότε ήταν διαθέσιμη η κινητή μονάδα και ποιες υπηρεσίες προσφέρονταν (ιατρικές εξετάσεις, κοινωνικο-νομική συμβουλευτική, εξετάσεις ΣΜΝ και ψυχολογική υποστήριξη). Τα οπτικά υλικά βασιζόνταν σε έντονα χρώματα του REACH-OUT, πρακτικά εικονίδια και πολυγλωσσικά μηνύματα.
- **Καμπάνιες δωρεάν εξέτασης και screening (περίπου 22%):** προώθηση συγκεκριμένων ημερών δωρεάν εξετάσεων για HIV, σύφιλη, HBV και HCV, με άμεσα και στοχευμένα μηνύματα. Φράσεις όπως «Είναι δωρεάν! Είναι για όλους! Δεν απαιτούνται έγγραφα» στόχευαν στην άρση των βασικών ψυχολογικών και διοικητικών εμποδίων πρόσβασης.
- **Καμπάνιες ευαισθητοποίησης και ενημέρωσης (περίπου 19%):** ενέργειες που προωθούσαν τα κανάλια επικοινωνίας του REACH-OUT (π.χ. WhatsApp) και μηνύματα όπως «Your Health Matters» και «Help is here for you». Στόχος ήταν η δημιουργία συνέχειας στην επαφή και εμπιστοσύνης, με πιο αφηγηματικά κείμενα και συναισθηματικά οπτικά βασισμένα σε πραγματικές φωτογραφίες.
- **Θεσμικές καμπάνιες και καμπάνιες εκδηλώσεων (περίπου 9%):** μικρότερης κλίμακας ενέργειες με πιο εξειδικευμένο κοινό-στόχο, συνδεδεμένες με την έναρξη του έργου, τις στρογγυλές τράπεζες και το τελικό συνέδριο. Απευθύνονταν σε επαγγελματίες, γιατρούς, ΜΚΟ και θεσμούς, με πιο επίσημο ύφος και περιεχόμενο κυρίως στα Αγγλικά και Γαλλικά.

Εκστρατεία προώθησης της Κινητής Μονάδας της PRAKSIS



Εκστρατεία προώθησης Ημέρας Εξετάσεων της INTERSOS



Από γεωγραφική άποψη, η επικοινωνία ακολούθησε τη δομή υλοποίησης του έργου. Στην Ιταλία, οι καμπάνιες επικεντρώθηκαν κυρίως στη Σικελία και την Απουλία, σε συνάρτηση με την παρουσία των κινητών μονάδων και τις δράσεις της INTERSOS. Στη Σικελία, η εστίαση ήταν στην Παλέρμο, στο Αγκριτζέντο και σε άλλες περιοχές παρέμβασης, ενώ στην Απουλία στο Borgo Mezzanone και στην επαρχία του Foggia. Στην Ελλάδα, οι καμπάνιες συνόδευσαν την παρέμβαση της PRAKSIS κυρίως στην ευρύτερη περιοχή της Αττικής και, μετά την επέκταση των δραστηριοτήτων, στην περιοχή της Θεσσαλονίκης, με μηνύματα συνδεδεμένα με την παρουσία κινητής κλινικής, τις υπηρεσίες εξέτασης και τις δράσεις υποστήριξης. Στη Μάλτα, η επικοινωνία είχε πιο θεσμικό και επαγγελματικό χαρακτήρα, υποστηρίζοντας δράσεις ευαισθητοποίησης και εκδηλώσεις για ενδιαφερόμενους φορείς.

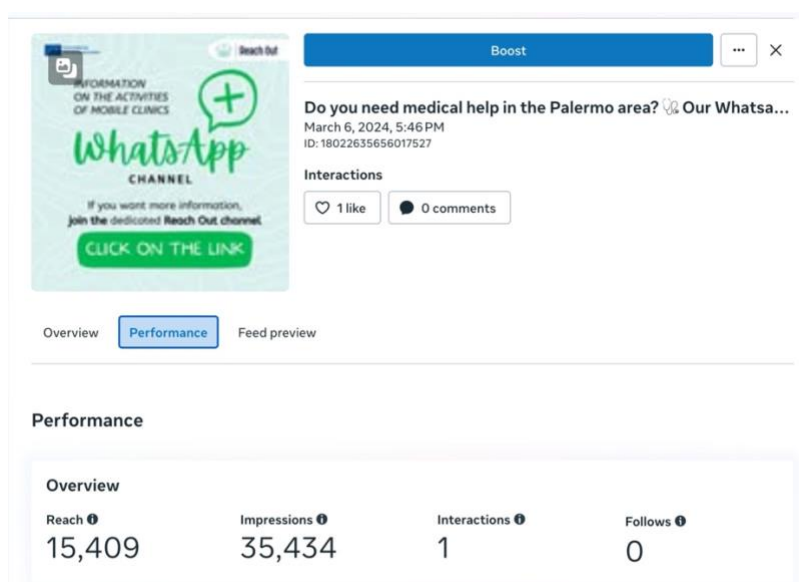
Τα αποτελέσματα που επιτεύχθηκαν υπερέβησαν τους αρχικούς στόχους του έργου. Συνολικά, οι ψηφιακές δράσεις προσέγγισαν πάνω από 1 εκατομμύριο μοναδικούς λογαριασμούς στις διαφορετικές πλατφόρμες που χρησιμοποιήθηκαν. Οι καμπάνιες της Meta προσέγγισαν πάνω από 850.000 μοναδικούς λογαριασμούς (reach), με περισσότερες από 2,1 εκατομμύρια εμφανίσεις και πάνω από 18.500 αλληλεπιδράσεις. Συμπληρωματικά, περίπου 160.000 μοναδικοί λογαριασμοί προσεγγίστηκαν μέσω TikTok, με ποσοστό εμπλοκής 0,2%. Έλος, στο LinkedIn, οι δράσεις επικοινωνίας επικεντρώθηκαν στην προσέγγιση επαγγελματιών από τους τομείς της υγειονομικής περίθαλψης, της κοινωνικής φροντίδας και των δομών υποδοχής, μέσω της προώθησης των κύριων θεσμικών εκδηλώσεων του έργου. Ειδικότερα, οι στοχευμένες καμπάνιες για το Κοινό Μεσογειακό Στρογγυλό Τραπέζι (Joint Mediterranean Roundtable) και το Τελικό Συνέδριο (Final Conference) κατέγραψαν περισσότερες από 27.000 εμφανίσεις (impressions) στην Ιταλία και την Ελλάδα, ενισχύοντας την προβολή του έργου REACH-OUT σε ένα ιδιαίτερα εξειδικευμένο επαγγελματικό κοινό.

Οι αρχικοί στόχοι προέβλεπαν την προσέγγιση τουλάχιστον 600.000 μοναδικών λογαριασμών, συμπεριλαμβανομένων 500.000 μεταναστών ή ατόμων σε συνθήκες ευάλωτοτητας και τουλάχιστον 5.000 επαγγελματιών και ενδιαφερόμενων φορέων. Μέσω μόνο του Facebook προσεγγίστηκαν περίπου 280.000 επαγγελματίες από τους τομείς υγείας, κοινωνικής φροντίδας και υποδοχής, με ποσοστό εμπλοκής 1,9%, ενώ οι δράσεις Digital PR αφορούσαν πάνω από 2.000 εξειδικευμένους επαγγελματίες και ενδιαφερόμενους φορείς.

Το LinkedIn διαδραμάτισε διακριτό ρόλο στην ενίσχυση της θεσμικής διάστασης του έργου. Η πλατφόρμα χρησιμοποιήθηκε κυρίως για την προσέγγιση επαγγελματιών, οργανισμών και εξειδικευμένων φορέων στους τομείς της υγείας και της κοινωνικής φροντίδας, ιδίως στο πλαίσιο των Κοινών Μεσογειακών Στρογγυλών Τραπέζων και της προώθησης του Τελικού Συνεδρίου. Η επιλογή αυτή επέτρεψε τον συνδυασμό επικοινωνίας προς τις κοινότητες-στόχους με μια γραμμή διάχυσης προσανατολισμένη στη δικτύωση, την επαγγελματική συμμετοχή και την αξιοποίηση των αποτελεσμάτων σε εξειδικευμένο κοινό.

Το TikTok συνέβαλε στην επέκταση της δυνατότητας του έργου να προσεγγίσει ευρύτερα και λιγότερο παραδοσιακά κοινά, προσφέροντας ένα επιπλέον κανάλι διάχυσης απλών, άμεσων και προσβάσιμων μηνυμάτων. Παρότι εμφάνισε χαμηλότερο ποσοστό εμπλοκής σε σύγκριση με άλλα κανάλια, η πλατφόρμα κατέστησε δυνατή την προσέγγιση σημαντικού αριθμού μοναδικών λογαριασμών και την ενίσχυση της ψηφιακής παρουσίας του έργου σε ένα περιβάλλον επικοινωνίας που απευθύνεται σε διαφορετικά τμήματα του πληθυσμού.

Εκστρατεία προώθησης των καναλιών WhatsApp του έργου



Ένα ακόμη εργαλείο επικοινωνίας εγγύτητας αποτέλεσαν τα κανάλια WhatsApp που ενεργοποιήθηκαν τον Φεβρουάριο του 2024 για τη Σικελία και την Απουλία. Σχεδιασμένα ως συμπληρωματικό μέσο των δράσεων στα κοινωνικά δίκτυα, τα κανάλια αυτά υποστήριξαν περαιτέρω τη διάχυση πρακτικών πληροφοριών και τοπικά προσανατολισμένων ενημερώσεων σχετικά με τις δράσεις των κινητών μονάδων, τις δυνατότητες εξέτασης και τους τρόπους πρόσβασης στις υπηρεσίες. Σε αντίθεση με καμπάνιες που απευθύνονται σε ευρύ κοινό, το WhatsApp χρησιμοποιήθηκε ως άμεσο και τοπικά στοχευμένο εργαλείο, ιδιαίτερα χρήσιμο για την απλή και γρήγορη επικοινωνία ημερομηνιών και σημείων παρουσίας. Η προώθηση των καναλιών μέσω των κοινωνικών δικτύων συνέβαλε επίσης στη δημιουργία σύνδεσης μεταξύ της ευρύτερης ψηφιακής επικοινωνίας και των εργαλείων πληροφόρησης εγγύτητας, ενισχύοντας περαιτέρω την ικανότητα του έργου να προσεγγίζει τις ομάδες-στόχους στις περιοχές παρέμβασης. Συνολικά, τα κανάλια WhatsApp συγκέντρωσαν 78 μέλη (54 στη Σικελία και 24 στην Απουλία).

Συνολικά, οι δράσεις επικοινωνίας και διάχυσης συνέβαλαν καθοριστικά στην επιτυχία του REACH-OUT. Οι ψηφιακές πλατφόρμες ενίσχυσαν την ορατότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών, υποστήριξαν το έργο των κινητών μονάδων και διευκόλυναν την πρόσβαση στην πληροφόρηση από ευάλωτες κοινότητες. Η υιοθετημένη στρατηγική ανέδειξε ότι, σε έργα που απευθύνονται σε πληθυσμούς δύσκολα προσβάσιμους, η επικοινωνία δεν αποτελεί δευτερεύον στοιχείο, αλλά επιχειρησιακό εργαλείο: συμβάλλει στο να γνωρίζουν οι άνθρωποι πού να απευθυνθούν, πότε να προσέλθουν, ποιες υπηρεσίες είναι διαθέσιμες και γιατί η πρόσβαση στην πρόληψη και τη φροντίδα μπορεί να είναι ασφαλής, δωρεάν και εφικτή.

Η τελική εκδήλωση διάχυσης του έργου ήταν το Τελικό Συνέδριο του REACH-OUT, το οποίο πραγματοποιήθηκε διαδικτυακά στις 25 Ιουνίου. Στην εκδήλωση συμμετείχαν εκπρόσωποι όλων των εταίρων του έργου, οι οποίοι παρουσίασαν στο κοινό τα αποτελέσματα που επιτεύχθηκαν και τις δράσεις που υλοποιήθηκαν.

Αφίσα του Τελικού Συνεδρίου του REACH-OUT

Co-funded by the European Union

Reach Out

Join our
FINAL CONFERENCE

Bridging the Health Gap Outreach practices in dialogue between Italy, Malta and Greece.

Thursday 25th June 2026
12.00-14.00 Rome-La Valletta
13.00-15.00 Athens
Online

Improving access to care, diagnostic testing, and support for STIs among migrants, refugees, and excluded population groups: Final results, cross-border challenges, and policy recommendations for healthcare integration in Greece, Italy, and Malta.

Discover the programme →

INTER SOS HUMANITARIAN AID GOVERNMENT OF MALTA MINISTRY FOR HEALTH AND ACTIVE AGEING PRAKSIS PIN FOUNDATION PRATO CAMPUS UNIVERSITY OF FLORENCE arco Digivis

6. Παρακολούθηση και αξιολόγηση

Η παρακολούθηση και η αξιολόγηση συνόδευσαν το REACH-OUT καθ' όλη τη διάρκεια υλοποίησης του έργου, με στόχο την παρακολούθηση της προόδου των δράσεων, την συνεκτική αποτύπωση των αποτελεσμάτων στις τρεις χώρες και την υποστήριξη των εταίρων στην εξελικτική πορεία των παρεμβάσεων. Το Πακέτο Εργασίας 6 (WP6), συντονιζόμενο από το PIN S.c.r.l. μέσω του ερευνητικού κέντρου ARCO, παρείχε στο έργο ένα κοινό μεθοδολογικό πλαίσιο, κοινά εργαλεία συλλογής δεδομένων και στιγμές ανάλυσης που επέτρεψαν τη μετατροπή των συλλεγόμενων πληροφοριών σε επιχειρησιακές κατευθύνσεις.

Πέρα από τη δυνατότητα τελικής αποτίμησης των αποτελεσμάτων, η συνεχής παρακολούθηση επέτρεψε στους εταίρους υλοποίησης να παρακολουθούν την εξέλιξη των δράσεων, να αναγνωρίζουν έγκαιρα πιθανούς κινδύνους ή κρίσιμα ζητήματα και να παρεμβαίνουν πριν αυτά επηρεάσουν την αποτελεσματικότητα της εργασίας πεδίου. Σε ένα έργο βασισμένο στην προσέγγιση outreach, στις κινητές υπηρεσίες και στη συνεργασία με τοπικά δίκτυα, η λειτουργία αυτή υπήρξε ιδιαίτερα κρίσιμη.

Η εργασία του PIN/ARCO συνδύασε ποσοτικές και ποιοτικές προσεγγίσεις. Από τη μία πλευρά, παρακολούθησε τους δείκτες του έργου, τη συλλογή δεδομένων και την εξέλιξη των αποτελεσμάτων στις διαφορετικές χώρες· από την άλλη, συνέβαλε στην εις βάθος κατανόηση της υλοποίησης, συμπεριλαμβανομένων παραμέτρων όπως η προσβασιμότητα των υπηρεσιών, η ποιότητα των παραπομπών, η συνεργασία μεταξύ τοπικών φορέων, η ικανότητα των ομάδων να προσεγγίζουν τους πληθυσμούς-στόχους και η βιωσιμότητα των πρακτικών που δοκιμάστηκαν.

Φωτογραφία από επίτοπια επίσκεψη της ομάδας ARCO στην Αθήνα



Κεντρική συμβολή στην τελική αξιολόγηση αποτέλεσαν οι επιτόπιες επισκέψεις στις τρεις χώρες υλοποίησης. Οι επισκέψεις πραγματοποιήθηκαν στη Μάλτα από 21 έως 24 Μαΐου, στην Ελλάδα από 11 έως 14 Μαΐου μεταξύ Θεσσαλονίκης και Αθήνας και στην Ιταλία στο Foggia από 18 έως 22 Μαΐου. Οι δραστηριότητες αυτές συνδύασαν ανασκόπηση εγγράφων και απομακρυσμένη συλλογή δεδομένων με τεκμήρια που συλλέχθηκαν απευθείας στους χώρους υλοποίησης. Κατά τη διάρκεια των επισκέψεων πραγματοποιήθηκαν συνεντεύξεις με βασικούς φορείς, ομάδες εστίασης και άμεση παρατήρηση. Συμμετείχαν εταίροι, τοπικοί ενδιαφερόμενοι φορείς και, όπου ήταν δυνατόν, ωφελούμενοι των δράσεων. Αυτό επέτρεψε τη συλλογή ποιοτικών πληροφοριών σχετικά με τις επιχειρησιακές δυναμικές, τα αποτελέσματα που επιτεύχθηκαν και τις κύριες δυσκολίες που καταγράφηκαν στα διαφορετικά εθνικά πλαίσια.

Συνολικά, η παρακολούθηση και η αξιολόγηση ενίσχυσαν την ικανότητα του έργου να μαθαίνει κατά τη διάρκεια της υλοποίησής του. Τα στοιχεία που συλλέχθηκαν κατέστησαν δυνατή την τριγωννοποίηση δεδομένων, παρατηρήσεων και μαρτυριών, προσφέροντας μια πιο ολοκληρωμένη αποτύπωση των αποτελεσμάτων. Με αυτόν τον τρόπο, το WP6 συνέβαλε όχι μόνο στην τελική αναφορά, αλλά και στη συνολική ποιότητα της παρέμβασης, υποστηρίζοντας τους εταίρους στην κατανόηση του τι λειτούργησε, ποιες συνθήκες διευκόλυναν την πρόσβαση στις υπηρεσίες και ποια στοιχεία μπορούν να αξιοποιηθούν στο μέλλον για την αναπαραγωγή ή την προσαρμογή του μοντέλου REACH-OUT σε άλλα πλαίσια.