



## ΕΤΗΣΙΟΣ ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ 2017

Κάθε χρόνο, οι Δήμοι μέλη του Εθνικού Διαδημοτικού Δικτύου Υγιών Πόλεων, εκπληρώνοντας τα κριτήρια που θέτει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας για τις πόλεις μέλη των Εθνικών Δικτύων, συμπληρώνουν ένα απολογιστικό δελτίο στο οποίο σκιαγραφείται η πρόοδος υλοποίησης του προγράμματος “Υγιείς Πόλεις” από τους Δήμους μέλη και η ενσωμάτωση των βασικών αρχών και της πολιτικής του προγράμματος στην λειτουργία του Δήμου και στην υλοποίηση των επί μέρους δράσεων.

Σύμφωνα με τα αποτελέσματα, το Δίκτυο, συμπληρώνει ένα ετήσιο απολογιστικό δελτίο στον Π.Ο.Υ., αναφέροντας την πορεία και τις δράσεις του Δικτύου και των Δήμων μελών.

Σας παρακαλούμε να συμπληρώσετε το δελτίο αυτό που αφορά την χρονική περίοδο από 1-1-2017 έως 31-12-2017 και να μας το στείλετε ηλεκτρονικά μέχρι τις 15-06-2018.

### Βασικές πληροφορίες

Δήμος: ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ

Όνομα: ΠΟΡΙΑΖΙΔΟΥ ΜΑΡΙΑ

Θέση: ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ

Ηλ. Δ/ση: mp@0921.syzefxis.gov.gr

Ημερομηνία λήψης απόφασης για την ένταξη στο Δίκτυο. 10/03/2015

(αναγράφονται τα στοιχεία αυτού που συμπληρώνει το ερωτηματολόγιο)

### Δομή Προγράμματος

#### Υπεύθυνος Πολιτικός.

Όνομα: ΖΗΤΑΚΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ

Θέση: ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ

Διάρκεια θητείας: 2014-2019

Ηλ. Δ/ση: pzitakis@yahoo.gr

### **Συντονιστής**

Όνομα: ΠΟΡΙΑΖΙΔΟΥ ΜΑΡΙΑ

Θέση: Δημοτική Υπάλληλος

Ειδικότητα: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ

Ηλ. Δ/ση: mp@0921.syzefxis.gov.gr

### **Συντονιστική Επιτροπή**

Αριθμός Μελών:

Ημερομηνία Σύστασης:

Αριθμός Συνεδριάσεων:

Σύνθεση

### **Πολιτική δέσμευση και συναίνεση**

Το Δημοτικό Συμβούλιο αποφάσισε για την ένταξη στο Δίκτυο

Ομόφωνα

Κατά πλειοψηφία

Τα κόμματα της αντιπολίτευσης

Συμφωνούν

Μετέχουν στην Συντονιστική Επιτροπή

Μετείχε ο Δήμος σας στις Συναντήσεις Εργασίας

Σε μια

Σε δύο

Σε τρείς

Σε καμία

Μετείχε ο Δήμος σας στο Ετήσιο Συνέδριο?

Ναι

Όχι

Μετείχε ο Δήμος σας σε δράσεις που οργάνωσε το Δίκτυο?

Ναι

Όχι

Αν Ναι, σε ποιές

ΟΡΘΗ ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗ ΑΛΚΟΟΛ

Εχετε προβλέψει στον προϋπολογισμό σας την ετήσια συνδρομή σας στο Δίκτυο ?

Ναι

Όχι

Εχετε καταβάλει την ετήσια συμμετοχή σας για το 2017 στο Δίκτυο?

Ναι

Όχι

### Στρατηγικός Σχεδιασμός - Στόχοι

Ο Δήμος σας έχει καταρτίσει το προφίλ του?

Ναι

Όχι

Αν Ναι παρακαλούμε στείλτε ένα αντίγραφο στο Δίκτυο

Αν Όχι

Προτίθεστε να το ξεκινήσετε το 2018?

Ναι

Όχι

Αν Όχι πότε?

Έχει ο Δήμος σας Αναπτυξιακό ή Επιχειρησιακό Σχέδιο Δράσης?

Ναι

Όχι

Τι χρονική διάρκεια έχει?

Περιλαμβάνει Δράσεις για την Υγεία?

Ναι

Όχι

Αν Ναι ποιές?

Πρόγραμμα τηλέιατρικής - προμήθεια κινητής μονάδας- Πρόγραμμα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και φροντίδας ψυχικής υγείας μοναχικών και πενθούντων ηλικιωμένων με ελλιπή οικογενειακό υποστηρικτικό περιβάλλον και εισόδημα μέχρι 5.900€.

Περιλαμβάνει Δράσεις

Αν Ναι ποιές?

Ενέργειες και Δράσεις διαχείρισης αδέσποτων ζώων συντροφιάς και λειτουργίας του Καταφυγίου- Κατασκευή και λειτουργία Στέγης ημιαυτόνομης διαβίωσης ατόμων με αναπηρία που χαρακτηρίζονται

Περιλαμβάνει Δράσεις

Αν Ναι ποιές?

Καθαρισμοί Ρεμάτων και καναλιών Δημοτικών Ενοτήτων- Κατασκευή, επισκευή και καθαρισμός φραγμάτων- Διαμόρφωση και ανάπλαση του πλατανότοπου της Μαΐστρου\*- Συντήρηση υφισταμένων χώρων πρασίνου- Έργα μεταφοράς, αποθήκευσης και διανομής νερού από το Διυλιστήριο πόσιμου νερού στη Δυτική Περιοχή του Δήμου Αλεξανδρούπολης- Έργα αξιοποίησης υδρευτικού πεδίου Ιτέας- Κατασκευή εξωτερικών υδροαγωγών Δ.Ε. Φερών- Έγνα επέκτασης δικτύων

## Διατομεακή Συνεργασία

Έχετε στον Δήμο σας δράσεις και προγράμματα που να προβλέπουν την συνεργασία περισσότερων της μιας υπηρεσιών? Περιγράψτε

ΚΑΠΗ-Βοήθεια στο σπίτι-Σχολικές επιτροπές Α/βάθμιας & Β/βάθμιας εκπαίδευσης-Παιδικοί σταθμοί-Φορείς που έχουν σχέση με εθελοντισμό, ιατρικές και κοινωνικές υπηρεσίες. Συνεργασία με τη Δ/νση Τεχνικών Υπηρεσιών, τη Δ/νση Προγραμματισμού, τη Δ/νση Πρασίνου και καθαριότητας.

Ποιά από αυτά προέρχονται από τις αποφάσεις της Συντονιστικής Επιτροπής ή την υλοποίηση του προγράμματος Υγείας Πόλεως? Περιγράψτε.

Όλα τα προγράμματα που μας παρέχονται από το ΕΔΔΥΠΠΥ υλοποιούνται με τη συνεργασία του νομικού προσώπου του Δήμου μας που έχει ως αντικείμενο πολιτιστικές, κοινωνικές και δράσεις πρόνοιας και υγείας.

## Συμμετοχή της Κοινότητας

Έχει ο Δήμος σας πολιτικές στην διαμόρφωση των οποίων να συμμετέχουν οι πολίτες είτε ως άτομα είτε ως οργανώσεις?

Ναι

Όχι

Αν Ναι Περιγράψτε

Επιτροπή Διαβούλευσης- Επιτροπή Ισότητας των Φύλων.

Έχει ο Δήμος σας Δράσεις στις οποίες να μετέχουν ενεργά οι πολίτες?

Ναι

Όχι

Αν Ναι Περιγράψτε

Αιμοδοσία- Κοινωνικό Παντοπωλείο- Βοήθεια στο Σπίτι- ΚΑΠΗ- Λαχανόκηπος-Πολιτιστικές εκδηλώσεις(καρναβαλική παρέλαση, ανταμώματα).

## Δράσεις – Προγράμματα

**Υγής Τρίτη Ηλικία.** Περιγράψτε προγράμματα που έχετε και αφορούν την Τρίτη Ηλικία.

Ομιλίες με κοινωνικό και ιατρικό περιεχόμενο-υπάρχουν ομάδες δημιουργικής απασχόλησης με σκοπό την εκμάθηση( παραδοσιακών χορών, κεντήματος ,χορωδία κλπ) ψυχαγωγία(ειδρωμές, γυμναστική) ομάδες εθελοντισμού. Προληπτική ιατρική στα ΚΑΠΗ με καθημερινές μετρήσεις σακχάρου, πίεσης-

**Υγής Αστικός Σχεδιασμός και Περιβάλλον.** Περιγράψτε προγράμματα που έχετε και αφορούν την αναβάθμιση, αποκατάσταση ή διατήρηση του αστικού και του φυσικού περιβάλλοντος.(πχ.αναπλάσεις,, αύξηση πρασίνου, ποιότητα νερού, αποχέτευση, πεζοδρομήσεις, προσβασιμότητα ΑμΕα κλπ)

Καθαρισμοί Ρεμάτων και καναλιών Δημοτικών Ενοτήτων- Συντήρηση υφισταμένων χώρων πρασίνου- λειτουργία βιοαερίου- Συντήρηση και επισκευή παιδικών χαρών-ποδηλατόδρομος

**Ισότητα στην Υγεία.** Περιγράψτε προγράμματα που έχετε στους τομείς υγείας πρόνοιας περιβάλλοντος και αφορούν στην εξάλειψη ανισοτήτων.

Αιμοδοσία-Πρόγραμμα καταπολέμησης κουνουπιών

**Οικονομική κρίση.** Η οικονομική κατάσταση είναι ένας από τους βασικούς παράγοντες που επηρεάζουν την Υγεία. Περιγράψτε δράσεις και προγράμματα που υλοποιεί ο Δήμος σας λόγω της οικονομικής κρίσης.

Επισιτισμός-κοινωνικό παντοπωλείο, φαρμακείο, ιματιοθήκη-καλλιέργεια βιοαγρού-μαζικός αθλητισμός- Συμβουλευτικό Κέντρο Υποστήριξης Γυναικών-Θυμάτων Βίας

**Παιδιά.** Περιγράψτε προγράμματα που υλοποιείται και έχουν σχέση με τα παιδιά και τους έφηβους. (υγείας, κοινωνικά, πολιτιστικά, αθλητικά κλπ.)

Λαχανόκηποι στα σχολεία-Παιδικόι σταθμοί-Κέντρα δημιουργικής απασχόλησης (ΚΔΑΠ).-Κατασκηνώσεις – Παιδική χορωδία-Εκμάθηση Ζωγραφικής και χορού-Κοινωνικό φροντιστήριο-Οδοντιατρικός έλεγχος .

**ΆμεΑ.** Περιγράψτε προγράμματα που υλοποιείται και δράσεις που έχετε αναλάβει για τα άτομα με αναπηρία.

Παραχωρούνται αίθουσες για την πραγματοποίηση των δραστηριοτήτων τους-μεταφορά, μετακίνηση τους από τον χώρο τους σε ματσοίς και εκδηλώσεις-

**Μετανάστες.** Περιγράψτε προγράμματα και δράσεις που υλοποιείται και σχετίζονται με τους μετανάστες.

Συλλογή ρουχισμού και τροφίμων

**Πρόσφυγες.** Περιγράψτε προγράμματα και δράσεις που υλοποιείται και σχετίζονται με τους πρόσφυγες.

Συλλογή ρουχισμού και τροφίμων

## Δικτύωση

Μετέχει ο Δήμος σας σε άλλα Δίκτυα Ελληνικά ή Διεθνή? Σε ποιά

Δίκτυο Ελληνικών Πράσινων Πόλεων- Σύμφωνο Δημάρχων-efus -Ξένιος Ζευς

Συνεργάζεται ο Δήμος σας με Οργανώσεις Πολιτών η ΜκΟ ? Με ποιές?

Εθελοντές αιμοδότες-Αρσις -Κέντρο Μέριμνας Οικογένειας και Παιδιού-Παιδικά χωριά SOS-Ελληνικός Οργανισμός μεταμοσχεύσεων.

## Ο Δήμος σας και το ΕΔΔΥΠΠΥ

Σχολιάστε η αναφέρετε ο,τιδήποτε νομίζετε ό,τι πρέπει να λάβουμε υπ' όψιν μας για την λειτουργία του Δικτύου και το δικός σας όφελος ως μέλος του Δικτύου.

