



## ΕΤΗΣΙΟΣ ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ 2015

Κάθε χρόνο, οι Δήμοι μέλη του Εθνικού Διαδημοτικού Δικτύου Υγιών Πόλεων-Προαγωγής Υγείας, 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 1-1-2015 έως 31-12-2015 και να μας το στείλετε ηλεκτρονικά μέχρι τις 17-03-2016

### Βασικές πληροφορίες

Όνομα. **Ρουσσέτη Μαγδαληνή**

Θέση **Προϊσταμένη Διεύθυνσης Κοινωνικής Προστασίας**

Ηλ. Δ/ση. **[m.rousseti@ampelokipi-menemeni.gr](mailto:m.rousseti@ampelokipi-menemeni.gr)**

Ημερομηνία λήψης απόφασης για την ένταξη στο Δίκτυο:

**Με την υπ' αρ. 73/16-3-2011 απόφαση Δ.Σ.**

**Ορισμός υπευθύνων με την υπ' αρ. 87/30-3-2015 απόφαση Δ.Σ.**

## Δομή Προγράμματος

### Υπεύθυνος Πολιτικός

Όνομα **Βαλάνος Νικόλαος**

Θέση **Δημοτικός Σύμβουλος**

Διάρκεια θητείας

Ηλ. Δ/ση [info@ampelokipi-menemeni.gr](mailto:info@ampelokipi-menemeni.gr), [nvalanos@gmail.com](mailto:nvalanos@gmail.com)

### Συντονιστής

Όνομα **Ρουσσέτη Μαγδαληνή**

Θέση **Προϊσταμένη Διεύθυνσης Κοινωνικής Προστασίας**

Ειδικότητα **ΠΕ Καθηγητών Φυσικής Αγωγής/Β΄**

Ηλ. Δ/ση [m.rousseti@ampelokipi-menemeni.gr](mailto:m.rousseti@ampelokipi-menemeni.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 καμμία

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

- 1) ΕΚΣΤΡΑΤΕΙΑ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ (15-30/4/2015)
- 2) ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ ΤΟΥ ΣΑΚΧΑΡΩΔΟΥΣ ΔΙΑΒΗΤΗ

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

Ναι

Όχι

**ΕΘΝΙΚΟ ΔΙΑΔΗΜΟΤΙΚΟ ΔΙΚΤΥΟ ΥΓΙΩΝ ΠΟΛΕΩΝ - ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Πλατεία

Εργατικών Κατοικιών, ΤΚ 15124, ΜΑΡΟΥΣΙ, Τηλ. 2108067888, φαξ 2106105641, email: [dasy\\_pap@hotmail.com](mailto:dasy_pap@hotmail.com),  
[info@eddyppjy.gr](mailto:info@eddyppjy.gr)

Εχετε καταβάλει την ετήσια συμμετοχή σας για το 2015 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 2015?

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?

Προληπτικά προγράμματα και ενημερώσεις σε διάφορες πληθυσμιακές ηλικίες

Περιλαμβάνει Δράσεις για την Πρόνοια?

Αν Ναι ποιές?

Δημοτικό Πολυιατρείο, Τράπεζα Φαρμάκων, Τράπεζα Ρούχων, Καλάθι ελπίδας με τρόφιμα για άπορους για Χριστούγεννα και Πάσχα

Περιλαμβάνει Δράσεις για το περιβάλλον?

Αν Ναι ποιές?

### Διατομεακή Συνεργασία.

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

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

### 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

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

Ναι

Όχι

Αν Ναι Περιγράψτε

Ομάδα Εθελοντών

## Δράσεις – Προγράμματα

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

ΚΑΠΗ, ΚΗΦΗ

**Υγείας 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)

Ανάπλαση παιδικών χαρών, Βιοκλιματικό σχολείο, Δημιουργία πάρκων και πλατειών

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

Δημοτικό πολυιατρείο που εξυπηρετεί όλους τους δημότες ανεξαιρέτως με πρόσβαση και στους ανασφάλιστους. Μέριμνα και παραπομπή σε νοσοκομεία

**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.

Έκτακτη Οικονομική Ενίσχυση πολιτών κατόπιν αίτησης

**ΕΘΝΙΚΟ ΔΙΑΔΗΜΟΤΙΚΟ ΔΙΚΤΥΟ ΥΠΩΝ ΠΟΛΕΩΝ - ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Πλατεία

Εργατικών Κατοικιών, ΤΚ 15124, ΜΑΡΟΥΣΙ, Τηλ. 2108067888, φαξ 2106105641, email: [dasy\\_pap@hotmail.com](mailto:dasy_pap@hotmail.com),  
[info@eddyppjy.gr](mailto:info@eddyppjy.gr)

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

Παιδιάτρος στο Δημοτικό Πολυιατρείο, Εξέταση και βεβαίωση από τον Παιδίατρο για τη συμμετοχή σε αθλητικά προγράμματα του Δήμου και των Σχολείων, Πρόγραμμα για την καταπολέμηση της παιδικής παχυσαρκίας και των διαταραχών πρόσληψης τροφής

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

Κέντρο Δημιουργικής Απασχόλησης Ατόμων με Αναπηρία, Μειωμένα Δημοτικά τέλη, Πρόγραμμα «Βοήθεια στο Σπίτι»

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

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

**Δικτύωση**

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

ΕΥΞΕΙΝΗ ΠΟΛΗ/ ΔΙΚΤΥΟ ΠΡΑΣΙΝΩΝ ΠΟΛΕΩΝ

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

ΜΚΟ Άρσις  
ΜΚΟ Praksis  
ΜΚΟ Μπορούμε  
ΜΚΟ Αποστολή ΑΝΘΡΩΠΟΣ  
Χαμόγελο του Παιδιού  
Παιδικά Χωριά SOS

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.

Σας ευχαριστούμε,

Νταίζη Παπαθανασοπούλου

Συντονίστρια Προγράμματος Υγιείς Πόλεις

Πρόεδρος Συμβουλευτικής Επιτροπής Π.Ο.Υ. για τα Εθνικά Δίκτυα

