



## ΕΤΗΣΙΟΣ ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ 2017

### Βασικές πληροφορίες

Δήμος: Φαρσάλων

Όνομα: Κυριακή Παναγιωτοπούλου

Θέση: Δημοτική Σύμβουλος

Ηλ. Δ/ση: kirpanagiotopoulou@gmail.com

Ημερομηνία λήψης απόφασης για την ένταξη στο Δίκτυο.

(αναγράφονται τα στοιχεία αυτού που συμπληρώνει το ερωτηματολόγιο)

### Δομή Προγράμματος

#### Υπεύθυνος Πολιτικός.

Όνομα: Κυριακή Παναγιωτοπούλου

Θέση: Δημοτική Σύμβουλος

Διάρκεια θητείας: από 2014

Ηλ. Δ/ση: kirpanagiotopoulou@gmail.com

### Συντονιστής

Όνομα: Δημήτρης Καλογερόπουλος

Θέση: Δημοτικός Υπάλληλος

Ειδικότητα: Προϊστάμενος Τμήματος Υποστήριξης Πολιτικών Οργάνων

Ηλ. Δ/ση: a.kalogeropoulos@0920.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 τρεις

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

Σε δράσεις του ΚΕΠ Υγείας

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?

5 έτη

Περιλαμβάνει Δράσεις για την Υγεία?

Ναι

Όχι

Αν Ναι ποιές?

Ημερίδες με διάφορα θέματα και Ιατρικές Εξετάσεις

Περιλαμβάνει Δράσεις για την Πρόνοια?

Αν Ναι ποιές?

Ναι, Κοινωνικό Φαρμακείο και Παντοπωλείο

Περιλαμβάνει Δράσεις για το περιβάλλον?

Αν Ναι ποιές?

Ναι, Let's do it

### Διατομεακή Συνεργασία

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

ναι

Ποιά από αυτά προέρχονται από τις αποφάσεις της Συντονιστικής Επιτροπής ή την υλοποίηση του προγράμματος Υγιείς 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

Πολλές περιβαλλοντικές, πολιτιστικές δράσεις και στις δράσεις Υγείας

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

Ναι

Όχι

Αν Ναι Περιγράψτε

## Δράσεις – Προγράμματα

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

Κάνουμε δράσεις τα Χριστούγεννα μα παιδιά και ηλικιωμένους στα πλαίσια της Υγιούς Γήρανσης

**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)

Έχουμε πολλά και ο Δήμος μας βραβεύτηκε για την ενεργειακή και την πολιτιστική του πολιτική με τα βραβεία Best City Awards και όχι μόνο, επίσης προσπαθεί για την ποιότητα του νερού του έχει άριστη αποχέτευση και ότι έργο γίνεται έχει προσβασιμότητα ΑμΕα.

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

Κάνουμε Ιατρικές Εξετάσεις για όλους τους δημότες (και δη για τους ανασφάλιστους) από προγράμματα του ΚΕΠ υγείας και με κινητές μονάδες από την 5<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, από τους Γιατρούς του Κόσμου, και από τον Σύλλογο Σκελετικής Υγείας Πεταλούδα . Επίσης ο Δήμος έχει Κοινωνικό Παντοπωλείο και Φαρμακείο.

**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.

Κάνουμε Ιατρικές Εξετάσεις για όλους τους δημότες (και δη για τους ανασφάλιστους) από προγράμματα του ΚΕΠ υγείας και με κινητές μονάδες από την 5<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, και από τους Γιατρούς του Κόσμου και από τον Σύλλογο Σκελετικής Υγείας Πεταλούδα.

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

Ιατρικές Εξετάσεις από τους Γιατρούς του Κόσμου. Ο ΟΠΑΚΠΑ κάνει πολλά πολιτιστικά και αθλητικά.

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

Τον Δεκέμβριο ιδρύσαμε το Κέντρο Ημέρας ΑΜΕΑ με προγράμματα στήριξης και επαγγελματικής κατάρτισης

**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

Συμμετέχουμε σε συνέδρια του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας

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

Με πολλούς συλλόγους γυναικών, πολιτιστικούς συλλόγους, ενεργούς πολίτες, την αστική μη κερδοσκοπική εταιρία Για μια Καλύτερη Ζωή , του Γιατρούς του Κόσμου, τον Σύλλογο Σκελετικής Υγείας Πεταλούδα

## Ο Δήμος σας και το ΕΛΔΥΠΠΥ

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.