



## 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

Δήμος . **ΜΑΚΡΑΚΩΜΗΣ**

Όνομα.

Θέση.

Ηλ. Δ/ση. **info@dimosmakrakomis@gov.gr**

Ημερομηνία λήψης απόφασης για την ένταξη στο Δίκτυο.

(αναγράφονται τα στοιχεία αυτού που συμπληρώνει το ερωτηματολόγιο)

## Δομή Προγράμματος

### Υπεύθυνος Πολιτικός.

Όνομα. ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΜΑΓΟΥΛΑΣ

Θέση. ΑΝΤΙΔΗΜΑΡΧΟΣ

Διάρκεια θητείας 2 ½ ΈΤΗ

Ηλ. Δ/ση ath.magoulas@gmail.com

### Συντονιστής

Όνομα ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΜΑΓΟΥΛΑΣ

Θέση ΑΝΤΙΔΗΜΑΡΧΟΣ

Ειδικότητα

Ηλ. Δ/ση ath.magoulas@gmail.com

### 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

Σακχαρώδης Διαβήτης, Μέτρηση Οστικής Πυκνότητας

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

Ναι

Όχι

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?

ΚΕΠ Υγείας, Ημερίδες σχετικά με την πρόληψη καρβίνου του τραχήλου της μήτρας, Συμμετοχή στην 13<sup>η</sup> Λαμπαδηδρομία Εθελοντών Αιμοδοτών.

Περιλαμβάνει Δράσεις για την Πρόνοια?

Αν Ναι ποιές?

Προμήθεια Τροφίμων για τους ανέργους και άτομα που δεν εξασφαλίζουν τη δυνατότητα καθημερινής σίτισης και διατροφής στην Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας, Επίδομα Έκτακτης Οικονομικής ενίσχυσης (Βοήθημα ΕΝΔΕΙΑΣ)

Περιλαμβάνει Δράσεις για το περιβάλλον?

Αν Ναι ποιές?

Αντικατάσταση δικτύων ύδρευσης, βιολογικός καθαρισμός (Σπερχειάδα, Μακρρακώμη, Άγιος Γεώργιος, Τυμφρηστός), ποιότητα νερού, αποχέτευση, αναπλάσεις, πεζοδρομήσεις, περισυλλογή και εκποίηση εγκαταλελειμμένων οχημάτων τέλους κύκλου ζωής

## 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 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

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.

4 Δομές Προγράμματος “Βοήθεια Στο Σπίτι”

**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)

Αντικατάσταση δικτύων ύδρευσης, βιολογικός καθαρισμός (Σπερχειάδα, Μακροακώμη, Άγιος Γεώργιος, Τυμφρηστός), ποιότητα νερού, αποχέτευση, αναπλάσεις, πεζοδρομήσεις, περισυλλογή και εκποίηση εγκαταλελημένων οχημάτων τέλους κύκλου ζωής.

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

ΚΕΠ Υγείας

**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.

Μαστογραφικός Έλεγχος, Μέτρηση οστικής πυκνότητας, μετρήσεις σακχαρώδη διαβήτη, ενημέρωση για καρκίνου του τραχήλου της μήτρας

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

Χρηματοδοτήσεις δράσεων για πολιτιστικά και αθλητικά (θέατρο, ποδόσφαιρο, βόλεϊ, κλπ.)

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

4 Δομές Προγράμματος “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

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

Με τους τοπικούς συλλόγους (αθλητικούς, κληρονομικούς, πολιτιστικούς, συνδικαλιστικούς, γονέων και κηδεμόνων, εκπαιδευτικών, γυναικών, νέων.

## 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.

Προληπτικές Εξετάσεις

Σας ευχαριστούμε,

Νταίζη Παπαθανασοπούλου

Συντονίστρια Προγράμματος Υγείας Πόλεις

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

**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@eddyppyy.gr](mailto:info@eddyppyy.gr)

---