



## ΕΤΗΣΙΟΣ ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ 2016

### Βασικές πληροφορίες

Δήμος: ΔΟΞΑΤΟΥ

Όνομα: Τούρνα Ευανθία

Θέση: Συντονίστρια του Προγράμματος

Ηλ. Δ/ση: koinprostasia@doxato.gr

Ημερομηνία λήψης απόφασης για την ένταξη στο Δίκτυο. :30/10/2014

(αναγράφονται τα στοιχεία αυτού που συμπληρώνει το ερωτηματολόγιο)

### Δομή Προγράμματος

#### Υπεύθυνος Πολιτικός.

Όνομα: ΔΑΛΑΚΑΚΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

Θέση: ΔΗΜΑΡΧΟΣ

Διάρκεια θητείας: 2014-2019

Ηλ. Δ/ση: dimarxos@doxato.gr

#### Συντονιστής

Όνομα: ΤΟΥΡΝΑ ΕΥΑΝΘΙΑ

Θέση: ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ

Ειδικότητα: ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΣ

Ηλ. Δ/ση: koinprostasia@doxato.gr

## Συντονιστική Επιτροπή

Αριθμός Μελών: 6

Ημερομηνία Σύστασης: 30-3-2015

Αριθμός Συνεδριάσεων: 2

Σύνθεση :

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| 1) Δαλακιάκης Δημήτριος Δήμαρχος          | 4) Μουλιστάνος Αθανάσιος |
| 2) Ζουμπούλογλου Αναστάσιος Πρόεδρος Δ.Σ. | 5) Βέτος Γρηγόριος       |
| 3) Σερέτης Ανέστης Δ.Σύμβουλος            | 6) Τούρνα Ευανθία        |

### Πολιτική δέσμευση και συναίνεση

Το Δημοτικό Συμβούλιο αποφάσισε για την ένταξη στο Δίκτυο

Ομόφωνα

ναι

Κατά πλειοψηφία

Τα κόμματα της αντιπολίτευσης

Συμφωνούν

ναι

Μετέχουν στην Συντονιστική Επιτροπή

Μετείχε ο Δήμος σας στις Συναντήσεις Εργασίας

Σε μια

ναι

Σε δύο

Σε τρεις

Σε καμία

Μετείχε ο Δήμος σας στο Ετήσιο Συνέδριο?

Ναι

Όχι

ν

Μετείχε ο Δήμος σας σε δράσεις που οργάνωσε το Δίκτυο?

Ναι

Όχι

Αν Ναι, σε ποιές

Μέτρηση Οστικής Μάζας  
ΚΕΠ Υγείας

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

Ναι

Όχι

Εχετε καταβάλει την ετήσια συμμετοχή σας για το 2016 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 2016?

Ναι  Ναι το 2017

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?

Περιλαμβάνει Δράσεις για την Πρόνοια?

Αν Ναι ποιές?

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

Όλες οι υπηρεσίες συνεργάζονται μεταξύ τους

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

Δεν χρειάζονται αποφάσεις για την συνεργασία των υπηρεσιών του Δήμου ,είναι αυτονόητο

### 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

Υπάρχει Δημοτική Επιτροπή Διαβούλευσης ,Επιτροπή ποιότητας ζωής και Συμβούλιο ένταξης Μεταναστών

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.

1. ΟΜΙΛΙΕΣ ΜΕ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟ ΜΕ ΘΕΜΑΤΑ(ΑΘΗΡΟΣΚΛΗΡΩΣΗ, ΣΝ, ΑΥ, ΚΜ)
2. ΟΜΙΛΙΕΣ ΜΕ ΜΕ ΘΕΜΑ (ΠΡΟΛΗΨΗ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΩΝ)
3. ΟΜΙΛΙΕΣ ΜΕ ΤΗΝ ΨΥΧΙΑΤΡΟ ΜΕ ΘΕΜΑ (ΚΑΤΑΘΛΙΨΗ, ΑΝΟΙΑ)
4. ΑΝΑΔΡΟΜΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΤΗΣ ΑΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΣΔ Η ΣΕ ΜΕΛΗ ΜΕ ΧΡΟΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ ΤΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΒΛΕΨΗ ΤΟΥ ΙΑΤΡΟΥ ΚΑΪΡΗ ΚΩΝ /ΝΟΥ
5. ΑΝΤΙΓΡΗΠΙΚΟΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ ΚΑΙ ΠΡΟΦΥΛΑΞΗ ΜΕ ΤΟΝ ΙΑΤΡΟ ΚΙΟΣΣΕ ΝΙΚΟΛΑΟ

**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)

Ανάπλαση όλων των παιδικών Χαρών του Δήμου για περισσότερη ασφάλεια και Ανάπλαση πλατειών και χώρων πρασίνου

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

Λειτουργούν 4 Αγροτικά Ιατρεία στον Δήμο μας και ολοκληρώθηκαν οι απαιτούμενες ενέργειες για την Λειτουργία πολυδύναμου Ιατρείου .Προετοιμασία Λειτουργίας του 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.

ΚΕΑ- ΤΕΒΑ-επικείται η έναρξη των Κέντρων Κοινότητας – ΑΤΛΑΣ (διανομή αποσυρόμενων οπωροκηπευτικών-μινι ΤΕΒΑ- Στήριξη –Συμβουλευτική.

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

Λειτουργουν 4 ΚΔΑΠ στον Δήμο μας

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

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

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

Δεν έχουμε στον Δήμο μας Πρόσφυγες ,άλλα έχουμε κάνει συλλογή τροφίμων και ειδών πρώτης ανάγκης για τους πρόσφυγες

## Δικτύωση

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

GLOBAL COMPACT

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

Συνεργάζεται άριστα με όλα τα σωματεία ,συλλόγους (όλων των κατηγοριών Φιλανθρωπικοί-Πολιτιστικοί-Αθλητικοί κ.α.) αλλά και με πανελλήνιους όπως (ΦΛΟΓΑ-ΠΝΟΗ ΖΩΗΣ κ.α.)

## 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.

Δυνατότητα εφαρμογής προγραμμάτων, κάποιων ιατρικών εξετάσεων και στους περιφερειακούς Δήμους