**ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΑΣΤΕΓΩΝ ΣΕ ΕΚΤΑΚΤΕΣ ΚΑΙΡΙΚΕΣ ΣΥΝΘΗΚΕΣ**

(συνημμένο έντυπο υπ’ αρ. 1 – αποστολή στο helpline197@ekka.org.gr και στο dkaa.1@yeka.gr )

|  |  |
| --- | --- |
| **ΔΗΜΟΣ** |  |
| **ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΔΡΑΣΗΣ/ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ** |  |
| **ΘΕΣΗ ΣΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ** |  |
| **ΤΗΛ. ΕΠΙΚ. /E-MAIL** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΠΟΤΥΠΩΣΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ** | **ΟΡΙΖΟΜΕΝΟΣ ΧΩΡΟΣ-ΟΙ** |  **ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΟΣ****ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΚΛΠ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ** | **ΣΥΝΔΕΟΜΕΝΕΣ****ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ** | **ΟΜΑΔΑ****ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ****ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ**  | **ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΕΣ****ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ/****ΦΟΡΕΙΣ**  | **ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ****ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑΣ** | **ΑΛΛΟ ΥΠΑΡΧΟΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ/ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ** |
| 1. Εκτιμώμενος αριθμός αστέγων στο Δήμο σας

**2.** Εκτίμηση ιδιαίτερων χαρακτηριστικών των αστέγων (π.χ. διαβίωση στο δρόμο, σε ανεπαρκή ή ακατάλληλα καταλύματα, χρήστες ουσιών κλπ)  | **1.** Ονομασία **2.** Ταχ. Δ/νση**3.** Εκτιμώμενηδυναμικότητα**4.** Διαθέσιμες κλίνες **5.** Ύπαρξη θέρμανσης**6.** Ύπαρξη WC**7.** Πρόσβαση με ΜΜΜ**8.** Υπεύθυνος χώρου με αναπληρωτή και Υπηρεσία που υπηρετεί.**9.** Τηλ. Επικ. | **1.** Διαθέσιμος αριθμός σε κουβέρτες**2.** Διαθέσιμος αριθμός σε υπνόσακουςΠροέλευση:**Αίτημα για προμήθεια:****Κουβέρτες (Αριθμός)****Υπνόσακοι (Αριθμός)****3.** Ζεστό ρόφημα4. Είδη υγιεινής5. Ελαφρύ γεύμα | **1.** ΣίτισηΑπό:α. Δήμο β. Εκκλησίαγ. Εθελοντικές οργανώσειςδ. Άλλος Φορέας**2.** Άλλες υπηρεσίες(υγείας, πρόνοιας κλπ) | **1.** Αριθμός ατόμων Από:α. Δήμοβ. Άλλη Υπηρεσίαγ. Εθελοντική οργάνωσηδ. Μεμονωμένοι Εθελοντές**2.** Ειδικότητες**3.** Τρόπος παρέμβασης(στο κτίριο, στο δρόμο κλπ) | **1.** Υπηρεσία καθαριότητας**2.** Εθελοντικές Οργανώσεις**3.** Εκκλησία**4.** Αστυνομία**5**.Περιφέρεια**6.** Άλλος Φορέας(περιγράψτε συνοπτικά το είδος συνεργασίας) | Ανακοινώσεις α. Στον έντυπο και ηλεκτρονικό τύποβ. Στις Υπηρεσίεςγ. Σε δημόσιους χώρουςδ. Διανομή ενημερωτικών φυλλαδίωνε. Άλλο | **1.**Κοινωνικός Ξενώνας ή Ξενώνας ύπνου**2.** Ξενοδοχείο**3.** Άλλος χώρος**4.**Υποστήριξη αστέγων στο δρόμο(περιγράψτε συνοπτικά  |

 **ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΣΧΕΔΙΟΥ ΔΡΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΑΣΤΕΓΩΝ ΣΕ ΕΚΤΑΚΤΕΣ ΚΑΙΡΙΚΕΣ ΣΥΝΘΗΚΕΣ**

(υπ΄ αρ. 2 συνημμένο έντυπο αποστολή στο helpline197@ekka.org.gr και στο dkaa.1@yeka.gr)

|  |  |
| --- | --- |
| **ΔΗΜΟΣ** |  |
| **ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΔΡΑΣΗΣ** |  |
| **ΘΕΣΗ ΣΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ** |  |
| **ΤΗΛ. ΕΠΙΚ. /E-MAIL** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ** | **ΑΡΙΘΜΟΣ****ΕΠΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ** | **ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΟΣ****ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΚΛΠ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ** | **ΣΥΝΔΕΟΜΕΝΕΣ****ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ** | **ΟΜΑΔΑ****ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ** **ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ** | **ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΕΣ****ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ/****ΦΟΡΕΙΣ** | **ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ** **ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑΣ** | **ΑΠΟΤΙΜΗΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ** |
| **1.** Ημερομηνίες έναρξης και λήξης λειτουργίας του προγράμματος**2.** Σύνολο ημερώνπου το κτίριο παρέμεινε ανοιχτόΠαρατηρήσεις  | **1.** Αριθμός όσων εξυπηρετήθηκανμία ή περισσότερες φορές.**2.** Αριθμός όσων εντοπίστηκαν/ ενημερώθηκαν & δεν προσήλθαν καμία φορά.**3.** Μεγαλύτερος/ μικρότερος αριθμός προσέλευσης σε μία μέραΠαρατηρήσεις | **1.** Αριθμός κουβερτώνκαι υπνόσακωνπου ήταν διαθέσιμοιΠροέλευσηα. Δήμοςβ. Αποθηκευτικό Κέντρογ. Άλλο**2.** Αριθμός που χρησιμοποιήθηκε εντός του κτιρίου**3.** Αριθμός που διατέθηκε στο δρόμοΠαρατηρήσεις | **1.** Αριθμός ατόμων που συνδέθηκαν με υπηρεσίες σίτισηςα. Δήμος β. Εκκλησίαγ. Εθελοντικές οργανώσειςδ. Άλλος**2.** Αριθμός ατόμων που παραπέμφθηκαν σε υπηρεσίες υγείαςΠαρατηρήσεις | **1.** Αριθμός ατόμων που συμμετείχανΑπό:α. Δήμοβ. Άλλη Υπηρεσίαγ. Εθελοντικές οργανώσειςδ. Μεμονωμένοι Εθελοντές**2.** Ειδικότητες**3.** Αριθμός και είδος παρεμβάσεων που έγινανΠαρατηρήσεις | Υπηρεσίες/ Φορείς με τους οποίους συνεργαστήκατε, είδος και αποτελέσματα συνεργασίας (συνοπτικά)Παρατηρήσεις |  Συγκεκριμένες ενέργειες δημοσιότητας στις οποίες προβήκατεΠαρατηρήσεις | Προχωρήστε σε μια συνολική αποτίμηση του προγράμματος σε συνημμένο έντυπο.(παρατηρήσεις, προβλήματα, προτάσεις για βελτίωση κλπ)  |