



ΕΤΗΣΙΟΣ ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ 2016

Βασικές πληροφορίες

Δήμος: ΕΟΡΔΑΙΑΣ

Όνομα: ΣΥΜΕΩΝΙΔΗΣ ΜΑΡΙΟΣ

Θέση: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ

Ηλ. Δ/ση: msimeonidis@ptolemaida.gr

Ημερομηνία λήψης απόφασης για την ένταξη στο Δίκτυο.

(αναγράφονται τα στοιχεία αυτού που συμπληρώνει το ερωτηματολόγιο)

Δομή Προγράμματος

Υπεύθυνος Πολιτικός.

Όνομα: ΖΑΜΑΝΙΔΗΣ ΣΑΒΒΑΣ

Θέση: ΔΗΜΑΡΧΟΣ

Διάρκεια θητείας: 5 ΕΤΗ

Ηλ. Δ/ση: dhmarxos@ptolemaida.gr

Συντονιστής

Όνομα: ΣΥΜΕΩΝΙΔΗΣ ΜΑΡΙΟΣ

Θέση: ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ

Ειδικότητα: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ

Ηλ. Δ/ση: msimeonidis@ptolemaida.gr

Συντονιστική Επιτροπή

Αριθμός Μελών:

Ημερομηνία Σύστασης:

Αριθμός Συνεδριάσεων:

Σύνθεση

Πολιτική δέσμευση και συναίνεση

Το Δημοτικό Συμβούλιο αποφάσισε για την ένταξη στο Δίκτυο

Ομόφωνα **X**

Κατά πλειοψηφία

Τα κόμματα της αντιπολίτευσης

Συμφωνούν **X**

Μετέχουν στην Συντονιστική Επιτροπή

Μετείχε ο Δήμος σας στις Συναντήσεις Εργασίας

Σε μια

Σε δύο

Σε τρεις

Σε καμία **X**

Μετείχε ο Δήμος σας στο Ετήσιο Συνέδριο?

Ναι

Όχι **X**

Μετείχε ο Δήμος σας σε δράσεις που οργάνωσε το Δίκτυο?

Ναι

Όχι **X**

Αν Ναι, σε ποιές

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

Ναι **X**

Όχι

Εχετε καταβάλει την ετήσια συμμετοχή σας για το 2016 στο Δίκτυο?

Ναι **X**

Όχι

Στρατηγικός Σχεδιασμός - Στόχοι

Ο Δήμος σας έχει καταρτίσει το προφίλ του

Ναι

Όχι **X**

Αν Ναι παρακαλούμε στείλτε ένα αντίγραφο στο Δίκτυο

Αν Όχι

Προτίθεστε να το ξεκινήσετε το 2016?

Ναι

Όχι

Αν Όχι πότε? **2018**

Εχει ο Δήμος σας Αναπτυξιακό ή Επιχειρησιακό Σχέδιο Δράσης?

Ναι **X**

Όχι

Τι χρονική διάρκεια έχει? **2015-2019**

Περιλαμβάνει Δράσεις για την Υγεία?

Ναι **X**

Όχι

Αν Ναι ποιές?

ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΚΑΙ ΠΑΡΟΧΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Περιλαμβάνει Δράσεις για την Πρόνοια?

Αν Ναι ποιές?

ΚΑΤΑΠΟΛΕΜΗΣΗ ΤΗΣ ΦΤΩΧΕΙΑΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ

Περιλαμβάνει Δράσεις για το περιβάλλον?

Αν Ναι ποιές?

ΔΙΑΦΥΛΑΞΗ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΟΥ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΚΑΙ ΠΡΟΩΘΗΣΗ ΤΗΣ ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ ΠΟΡΩΝ

Διατομεακή Συνεργασία

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

ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΔΗΜΟΥ ΕΟΡΔΑΙΑΣ

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 **X**

Όχι

Αν Ναι Περιγράψτε

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ ΔΗΜΟΥ ΕΟΡΔΑΙΑΣ

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

Ναι **X**

Όχι

Αν Ναι Περιγράψτε

ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΕΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΔΡΑΣΕΙΣ

Δράσεις – Προγράμματα

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

ΚΑΠΗ, ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ, ΚΗΦΗ,

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)

ΕΘΝΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ ΒΙΩΣΙΜΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΔΗΜΟΥ ΕΟΡΔΑΙΑΣ

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

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.

ΑΔΥΝΑΜΙΑ ΠΟΡΩΝ ΤΗΣ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

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

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.

Δικτύωση

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

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

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.