**Údaje požadované RV KPP do výroční zprávy za kraj 2017**

Organizace vyplní tuto přílohu za všechny své projekty do jedné tabulky, která odpovídá typu služby. Ostatní nevyplněné tabulky, které se týkají typu služby, kterou Vaše organizace nevykonává, vymažte.

|  |  |
| --- | --- |
| **Název organizace**: |  |

1. ***Programy primární prevence realizované v r. 2017 (mimo prevence realizované školami a školskými zařízeními)***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název projektu/programu** | **Realizátor** | **Typ služby\*** | **Cílová skupina** | **Charakteristika aktivit** | **Počet akcí/osob** | **Certifikace (ano/ne)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

***\*VP – všeobecná prevence, SP – selektivní prevence, IP – indikovaná prevence***

1. ***Služby v oblasti snižování rizik poskytované v r. 2017 (včetně programů snižování rizik na tanečních akcích, v klubech a prostředí noční zábavy)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název projektu/**  **programu** | **Realizátor** | **Typ služby\*** | **Cílová skupina** | **Počet osob, kt. služby využily**  **/z toho UD** | **Počet kontaktů[[1]](#footnote-1)** | **Počet výměn[[2]](#footnote-2)** | **Počet vydaných inj. stř. v roce 2017** | **Územní působnost, spádovost** | **Certifikace (ano/ne)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***\*TP – terénní programy, KPS – kontaktní centra, KPS a TP – sloučené programy***

1. ***Služby v oblasti léčby a resocializace (včetně doléčování)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název projektu/programu** | **Realizátor** | **Typ služby (ambulantní nebo lůžková)** | **Cílová skupina** | **Kapacita[[3]](#footnote-3)** | **Počet osob, kt. služby zařízení využily v r. 2017** | **Počet nově evid. žádostí o léčbu v r. 2017** | **Územní působnost,**  **spádovost** | **Certifikace (ano/ne)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Kontakt: Každá návštěva/situace, při které dochází k interakci mezi klientem a pracovníkem programu (tzn. poskytnutí určité služby, informace, nebo poradenství - včetně skupinového. Příjem telefonického hovoru není kontakt. [↑](#footnote-ref-1)
2. Výměna: Kontakt, při kterém dochází k výměně (příp. jen odevzdání či výdeji) jedné nebo více injekčních jehel. [↑](#footnote-ref-2)
3. Kapacita znamená, pro kolik klientů současně je program maximálně určen; počet míst v zařízení/programu. Nejedná se o denní ani roční kapacitu. Jde o stav, kdy další nový zájemce o službu (klient) již musí být zařazen do pořadníku či odkázán do jiné služby. [↑](#footnote-ref-3)