# ZÁVĚREČNÁ ZPRÁVA o REALIZACI projektu PROTIDROGOVÉ POLITIkY

# v ROCE 2018

**Ministerstvo spravedlnosti České republiky**

|  |
| --- |
| **Závěrečnou zprávu** o realizaci projektu zpracujte za období **1. 1. 2018 – 31. 12. 2018.**  **Další metodické pokyny a informace ke zpracování průběžné zprávy projektu a jeho výkaznictví jsou uvedeny na poslední straně.** |

## Informace o proJEKTU

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1. Název projektu:** |  |
| **1.2. Č.j. Rozhodnutí o poskytnutí neinvestiční dotace pro rok 2018** |  |
| **1.3. Kontaktní údaje** |  |
| adresa: |  |
| telefon: | +420 |
| e-mail: | @ |
| www stránky: | http:// |
| **1.4. Vedoucí projektu:** |  |
| **1.5. Datum zahájení projektu** |  |
| **1.6. Cílová skupina** |  |
| **1.7. Základní poskytované sociální služby** |  |
| **1.8. Území realizace projektu (město, kraj apod.)** |  |
| **1.9. Působnost organizace** |  |

## REALIZÁTOR PROJEKTU

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1. Název organizace**: |  |
| **2.2. Právní forma organizace**: |  |
| **2.3. Sídlo**: |  |
| telefon/fax: | +420 |
| e-mail: | @ |
| **2.4. Statutární zástupce:** |  |

# OBSAH A PRůBĚH PROJEKTU

* 1. **Vývoj aktivit realizovaných v rámci projektu, jejich obsah a případné změny v průběhu roku**
  2. **Vývoj a případné změny cílové populace**
  3. **Tým – změny v personálním obsazení, vzdělávání, supervize, stáže**

## HODNOCENÍ A VÝSLEDKY

* 1. **Způsob hodnocení úspěšnosti projektu**
  2. **Kritické zhodnocení rozvoje projektu (problémy při realizaci projektu), v jaké míře byly naplněny cíle projektu**
  3. **Hodnocení spolupráce se zařízeními v síti péče o uživatele drog**
  4. **Závěry**

## Výkaznictví PrOJEKTU

* 1. **Interpretace statistických údajů (zejména nárůst či pokles klientů a výkonů ve srovnání s předchozím kalendářním rokem):**
  2. **Tabulková část**

## A) CERTIFIKACE, PERSONÁLNÍ ZABEZPEČENÍ A FINANČNÍ ZDROJE

## Tabulka 1 – Poskytované služby a jejich certifikace

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Typ služby | **Poskytována**  (ANO/NE) | **Certifikována** (ANO/NE) | **Datum vystavení certifikátu** | **Datum ukončení platnosti certifikátu** |
| Primární prevence |  |  |  |  |
| Detoxifikace |  |  |  |  |
| Terénní programy |  |  |  |  |
| Kontaktní a poradenské služby |  |  |  |  |
| Ambulantní léčba |  |  |  |  |
| Stacionární programy |  |  |  |  |
| Krátkodobá a střednědobá ústavní léčba |  |  |  |  |
| Rezidenční léčba v terapeutických komunitách |  |  |  |  |
| Ambulantní doléčovací programy |  |  |  |  |
| Substituční léčba |  |  |  |  |
| Služby pro uživatele drog ve věznicích |  | ××× | ××× | ××× |

## Tabulka 2 – Personální a organizační zabezpečení projektu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kmenoví**  **zaměstnanci**  Odbornost | **Počet osob** | **Vzděl.** | **Zastávaná funkce** | **Úvazek** | **Obsah, náplň práce** | | | |
| **PP** | **HR** | **Léč. a resoc** | **Jiná činnost**  **(úvazek/ činnost)1)** |
| příklad: | 1 | VŠ | *Terapeut, zást. ved.* | 1,0 | 0,6 | 0,3 | 0 | 0,1/ administrat. |
| *Speciální pedagog* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Speciální pedagog* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Celkem: |  | xxx | **xxx** |  |  |  |  |  |
| **Externí pracovníci Odbornost** | **Počet osob** | **Vzdělání** | **Zastávaná funkce** | **Počet hodin /rok** | **Obsah, náplň práce[[1]](#footnote-1)** | | | |
| **PP** | **HR** | **Léč. a resoc** | **Jiná činnost**  (hod/rok /jaká činnost) |
| Příklad: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Supervizor* | *1* | *VS* | *supervizor* | *50* |  |  | *50* | xxx |
| *Externí poradce* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Celkem: |  | xxx | **xxx** |  |  |  |  |  |

**Poznámka - tabulka 3 slouží k doplnění informací o finančních prostředcích na projekt ze všech zdrojů, které jste získali v roce, za který vyhotovujete zprávu.**

Vypište jednotlivá ministerstva popř.další státní orgány, úřady práce, kraje, jednotlivé obce, organizace ze zahraničí, nadace, ostatní subjekty a rovněž uveďte vlastní zdroje (na daný rok nebo z předchozích let využité až ve sledovaném roce). U darů uveďte jen „dary“ a celkovou částku darů.

## Tabulka 3 – Přehled dotací, příspěvků a dalších příjmů včetně vlastních zdrojů použitých na realizaci projektu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Subjekt, který poskytl prostředky na realizaci projektu** | **Částka (Kč)** | **Účel, na nějž byly prostředky poskytnuty** |
| RVKPP |  |  |
| MZ |  |  |
| MPSV |  |  |
| MŠMT |  |  |
| MSp |  |  |
| Kraje: |  |  |
|  |  |  |
| Města a obce: |  |  |
|  |  |  |
| Dary |  |  |
| Vlastní příjmy |  |  |
| *Jiné - vypište* |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Celkem** |  | × × × |

**Poznámky, komentáře:**

B) VÝkaz DROGOVÝCH SLUŽEB VE VĚZENÍ

**Pokud některé z požadovaných údajů neevidujete, uveďte „N“, pokud některé služby neposkytujete, nechte políčko prázdné.**

## Tabulka 4 – Drogové služby ve vězení: klienti

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2016** | **2017** |
| Počet klientů – uživatelů drog  (počet jednotlivých uživatelů drog, kteří využili v daném období alespoň jednou služeb programu) |  |  |
| – z toho prvních kontaktů |  |  |
| – z toho mužů |  |  |
| – z toho injekčních uživatelů drog |  |  |
| – z toho se základní drogou heroin |  |  |
| – z toho se základní drogou pervitin |  |  |
| – z toho se základní drogou kokain/crack |  |  |
| – z toho se základní drogou kanabinoidy |  |  |
| – z toho se základní drogou extáze |  |  |
| – z toho se základní drogou těkavé látky |  |  |
| – z toho se základní látkou Subutex nelegálně |  |  |
| – z toho se základní látkou Subutex legálně |  |  |
| – z toho se základní látkou metadon nelegálně |  |  |
| – z toho se základní látkou metadon legálně |  |  |
| Průměrný věk klienta |  |  |
| Počet klientů ve vazebních věznicích |  |  |
| Počet klientů ve výkonu trestu odnětí svobody |  |  |
| Počet klientů v ambulantní péči (postpenitenciární péče, péče před nástupem do výkonu trestu) |  |  |
| Počet neuživatelů, kteří využili alespoň jednou služeb programu |  |  |

Poznámky, komentáře:

## Tabulka 5 – Drogové služby ve vězení: služby/výkony

## Pokud poskytujete služby ve více věznicích, vyplňte tuto tabulku pro každou z nich zvlášť

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název věznice:** | **Počet osob,** které danou službu využily | | Počet výkonů  (v jednotkách uvedených v pravém sloupci) | | |
| **Služba** | **2017** | **2018** | **2017** | **2018** |  |
| Skupinová terapie, poradenství |  |  |  |  | Počet skupin/délka trvání jedné |
| Sociální práce |  |  |  |  | Počet intervencí |
| Individuální terapie, poradenství |  |  |  |  | Počet sezení/délka trvání jednoho |
| Rodinná terapie, poradenství |  |  |  |  | Počet sezení/délka trvání jednoho |
| Rodičovská skupina |  |  |  |  | Počet skupin/délka trvání jedné |
| Krizová intervence |  |  |  |  | Počet intervencí |
| Intervence po telefonu, internetu | × × × | × × × |  |  | Počet intervencí |
| Asistenční služba /doprovod |  |  |  |  | Počet intervencí |
| Korespondenční práce |  |  |  |  | Počet intervencí |
| Vzdělávací seminář |  |  |  |  | Počet seminářů/délka trvání jednoho |
| Jiné *(podle potřeby uveďte další typy služeb)* |  |  |  |  |  |

Poznámky, komentáře:

**6.** **DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE**

**V případě, že poskytujete následnou pomoc klientům po výstupu z vězení, uveďte, o jakou činnost se jedná. Uveďte celkový počet klientů, se kterými jste spolupracovali včetně počtu klientů, se kterými jste spolupracovali již ve výkonu trestu).**

**7. Datum a Podpis oprávněného zástupce realizátora projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno:** |  |
| **Příjmení:** |  |
| **Funkce:** |  |

Místo:

Datum:

Podpis:

|  |
| --- |
| **Pokyny ke zpracování průběžné / závěrečné zprávy projektu** |

Požadované informace zpracujte stručně a konkrétně (např. poskytované služby stačí vypsat heslovitě), zejména se to týká certifikovaných služeb.

Vzhledem ke změnám v tabulkách a přehledech není možno používat formuláře z předchozích let.

Strukturu zprávy neměňte. Osnova zprávy je závazná a všechny relevantní položky a kapitoly je třeba správně formálně i věcně vyplnit. Pokud potřebujete dodat další informace, pro které v osnově nenajdete vhodné místo, připojte je ke zprávě jako samostatnou přílohu.

V tabulkách výkaznictví porovnávejte vždy data za srovnatelná období dvou let (pololetí nebo celý rok).

Pro správné vyplnění výkaznictví je výchozím materiálem **„**[**Seznam a definice výkonů drogových služeb**](http://www.drogy-info.cz/index.php/publikace/metodika/seznam_a_definice_vykonu_drogovych_sluzeb)**“,** který je ke stažení na stránkách [www.drogy-info.cz](http://www.drogy-info.cz) v sekci Publikace – Metodika.

Pro důležité doplňující informace a interpretaci dat z jednotlivých přehledů (tabulek) použijte položku Poznámky a komentáře umístěnou vždy na konci jednotlivých částí výkaznictví.

Při zpracování závěrečné zprávy platí, že částky uvedené v tabulce 3. „Přehled dotací, příspěvků a dalších příjmů, vč. vlastních zdrojů použitých na realizaci projektu“ musí souhlasit s částkami uvedenými v tab. 2 vyúčtování dotace. V případě, že nesouhlasí, doplňte přehled o stručný komentář se zdůvodněním.

Tabulka – Údaje o dobrovolnících v rámci projektu

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dobrovolník (jméno a příjmení) | Název vysílající organizace | IČO vysílající organizace | Oblast dobrovolnické služby (resp. činnost, kterou dobrovolník v rámci projektu vykonával) | Počet odpracovaných hodin celkem | Finanční ohodnocení 1 hodiny práce dobrovolníka | Finanční ohodnocení práce dobrovolníka celkem |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  | celkem |  |

1. Uveďte v podobě úvazek/ činnost nebo hodiny á rok / jaká činnost [↑](#footnote-ref-1)