

УТВЪРДИЛ:  
Директор  
Национален център  
по наркомании  
/...../

**Образец по чл.7, ал.1, т.1 от Наредба № 7/07.09.2011г.  
за условията и реда за осъществяване на програми  
за намаляване на вредите от употребата на  
наркотични вещества**

**ГОДИШЕН ОТЧЕТ**

За дейността на програма за намаляване на вредите от употребата на  
наркотични вещества

**1. Данни на организацията**

*а. Обща информация*

Наименование на организацията	
Председател	
Град	
Отчетен период	
Адрес за контакти:	
Начин на финансиране на организацията	
Тел./факс	
E-mail:	

*в. Специфична информация*

*Дейности в областта на намаляване на вредите от употребата на наркотични вещества, финансирани от общински бюджет:*

Кратко описание на дейността	Срок на изпълнение


*Дейности в областта на намаляване на вредите от употребата на наркотични вещества, финансирани от други източници (Европейски програми, международни проекти и др.):*

Кратко описание на дейността	Срок на изпълнение

## **2. Екип на организацията**

### *a. Списък на служителите в рамките на изминалата година*

Три имена	Позиция	Стаж - години

### *b. Обучения на екипа през изминалата година*

Тема на обучението	Обучаваща институция	Брой обучени служители

## **3. Партниране и работа в мрежа с други организации и институции**

Организация/Институция	Област на сътрудничество/ партниране	Постигнати резултати

**4. Осъществявани дейности от организацията сред употребяващи наркотици през изминалата година**

Дейност	Специфика на целевата група	Вид и кратко описание на предоставените услуги и интервенции (моля, опишете всяка услуга на отделен ред)	Нови практики и услуги през изминалата година	Срещнати трудности през изминалата година
<p>Независим аутрич</p> <p><i>(дейност, която се осъществява без контакт с институциите)</i></p>				
<p>Домашен аутрич</p> <p><i>(дейност, която се извършва по домовете на ИУН)</i></p>				

<p>Аутрич дейност, извършвана в институции или организации (моля, опишете всяка институция/ организация на отделен ред)</p> <p><i>(дейност, която се извършва в институции или организации, които имат характер на общности – затвори, общежития и др.)</i></p>				
<p>Референтен аутрич</p> <p><i>(работата, извършвана от ИУН в собствената им референтна група и социална мрежа)</i></p>				

Видове услуги	Целева група, към която са насочени услугите (моля, отговорете само с „да“ или „не“ и посочете специфика на работата, ако има такава)			Основно проблемно вещество
	ИУН	Близки/ партньори на ИУН	Общности в риск от ИУН	
Раздаване на чисти игли, спринцовки и принадлежности за инжектиране				
Раздаване на презервативи				
Раздаване на лубриканти				
Раздаване на белина				
Раздаване на информационни материали  (моля, посочете каква информация съдържат материалите)				

Предоставяне на консултации за семейно планиране и бременност при партньорски двойки и жени от целевата група				
Предоставяне на консултации и информация, целяща намаляване на рисковото поведение <i>(моля, посочете вида на предоставяната информация)</i>				
Предоставяне на консултации и информация за видовете социални услуги и услуги за подкрепа, които клиентите могат да получат				
Предоставяне на консултации и информация за законодателството, свързано с употреба и разпространение на наркотици				
Предоставяне на консултации и информация за				

законодателството и предоставяните услуги в областта на лечението на зависимости				
Водене на случай				
Предоставяне на доброволно консултиране и изследване за ХИВ, Хепатит В и С, сифилис.				
Ваксиниране хепатит В, туберкулоза				
Предоставяне на консултации и информация за безопасно инжектиране, безопасно сексуално поведение и други здравни и социални теми				
Консултиране и обучение на употребяващи наркотици за практики на употреба на наркотици, намаляващи риска от предозирване				



Насочване за лечение (ХИВ/СПИН, кръвно-преносими, полово-предавани инфекции, зависимост към наркотици)				
Услуги, които се предоставят в мобилен медицински кабинет <i>(моля, опишете всяка услуга на отделен ред)</i>				
Образование и обучение на употребяващи наркотици за оказване на първа помощ при спешни състояния				
Други дейности по намаляване на инцидентите и смъртните случаи  <i>(моля, посочете какви)</i>				
Използвани инструменти за оценка на клиента <i>(моля, опишете какви)</i>				

5. Изводи и наблюдавани тенденции сред групата на употребяващите в съответния град през изминалата година

6. Потребности, препоръки и други коментари

7. Постигнати резултати (Приложение № 1 към Годишния доклад)

**Дата:**  
**Място:**

**Председател/Управител:**  
**/подпис и печат/**