……………………………

(pieczęć)

**Fiszka projektowa**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obszar \*** |  |
| **Nazwa zadania/projektu** |  |
| **Cele** |  |
| **Działania** |  |
| **Uzasadnienie realizacji projektu** |  |
| **Grupa docelowa** |  |
| **Efekty** |  |
| **Wskaźniki** |  |
| **Szacunkowy koszt realizacji** |  |
| **Inne programy do których projekt został zgłoszony** |  |

……………………………

(podpis)

\* Proszę wskazać obszar wymieniony w projekcie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020:

1. zadania na rzecz ograniczania stosowania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych: działania informacyjne i edukacyjne,
2. rozwój kadr uczestniczących w realizacji zadań z zakresu przeciwdziałania narkomanii,
3. profilaktyka : profilaktyka uniwersalna; profilaktyka selektywna; profilaktyka wskazująca,
4. redukcja szkód, rehabilitacja i reintegracja społeczna: zwiększanie dostępności do opieki zdrowotnej i programów podnoszących jakość życia osób używających szkodliwie i uzależnionych,
5. monitorowanie sytuacji epidemiologicznej w zakresie używania środków odurzających, substancji psychotropowych i nowych substancji psychoaktywnych oraz postaw społecznych i instytucjonalnych.