

Приложение 2  
к приказу Департамента  
здравоохранения Ханты-  
Мансийского автономного  
округа – Югры  
от 07.11.2019 № 1342

**Информация о Проекте**  
**«Профилактика незаконного потребления наркотических средств и**  
**психотропных веществ, наркомании»**  
(название Проекта)

**Ассоциация работодателей сферы медико-социальных услуг**  
**Ханты-Мансийского района**  
(полное наименование Участника)

Сроки реализации Проекта	Март – ноябрь 2020	
Основные цели и задачи Проекта	Проведение информационной кампании с изданием и распространением полиграфической продукции на территории Ханты-Мансийского округа – Югры с целью профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании.	
Общественно-полезный эффект от реализации проекта (описание позитивных изменений, которые произойдут в результате реализации проекта)	Увеличение количества населения, охваченного мероприятием посвященным профилактике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании путем изготовления и распространения полиграфической продукции среди целевых групп	
Целевая аудитория Проекта (в том числе охват аудитории, чел.)	Учащиеся образовательных учреждений старше 14 лет. Наркозависимые граждане Ханты-Мансийского автономного округа - Югры в возрасте старше 14 лет. Семьи и близкое окружение людей, вовлеченных в потребление ПАВ. Охват целевой аудитории не менее 1000 человек	
Общая сумма планируемых расходов на реализацию Проекта		120 000,00
Запрашиваемый размер субсидии		120 000,00
Описание Проекта «Профилактика незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании»		

Проведение информационной кампании с изданием и распространением полиграфической продукции на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Разработка макетов, изготовление и распространение полиграфической продукции среди целевых групп, с учетом возрастной классификации:

- 1000 буклетов;
- 1000 брошюр.

В 2020 году информирование населения будет осуществляться в муниципальном образовании г. Нижневартовск.

Достоверность настоящей информации подтверждаю.

Председатель ассоциации  
(наименование должности  
руководителя организации)

*М.П. Шишонкова*

(подпись)

Шишонкова Л.В.  
(фамилия, инициалы)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

