

نام شهرستان: .....

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

فصل:

- بهار  تابستان  
 پاییز  زمستان

دانشکده / دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران  
فرم گزارش فعالیت های ادغام خدمات سوء مصرف و وابستگی مواد در نظام شبکه

مل:

نوع واحد:

- خانه بهداشت  پایگاه بهداشتی  
 مرکز بهداشتی درمانی : شهری  
 روستایی  شهری (روستایی)

نام واحد: سلامت روانی اجتماعی و اعتیاد

جمعیت تحت پوشش:.....

**الف / فعالیت های پیشگیرانه آموزشی حضوری (مراکز محیطی):**

گروه هدف	بیماران	افراد در معرض خطر	دانش آموزان	والدین	اولیای مدرسه	دانشجویان	شاغلین در محیط کار	رابطین بهداشتی	تعداد آموزش	
									زن	چهره به چهره
										مرد
تعداد جلسات آموزش گروهی کوچک										
										زن
										مرد
تعداد افراد شرکت کننده										

**ب / فعالیت های پیشگیرانه آموزشی حضوری و رسانه ای (ستاد):**

گروه هدف	کارکنان بهداشتی و درمانی		سایر گروهها	
	نوع آموزش	تعداد جلسه/کارگاه/هم اندیشی برگزار شده	مجموع تعداد شرکت کنندگان	تعداد جلسه/کارگاه/هم اندیشی برگزار شده
جلسه آموزش گروهی				
کارگاه				
هم اندیشی (همایش)				

نوع فعالیت	رسانه های آموزشی				رسانه های جمعی		نوع آموزش	تعداد نمایشگاه	تعداد بازدید کننده
	پمفلت	پوستر	پارچه نویسی / بیلبورد	کتاب / کتابچه	فیلم / کلیپ / تیزر	تعداد برنامه های رادیویی			
تعداد عنوان تولید شده							نمایشگاه تخصصی		
تعداد تیراژ منتشر شده							نمایشگاه عمومی		
محل توزیع (کد)									

امضاء:

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: