|  |  |
| --- | --- |
| بسم الله الرحمن الرحيم | DANESH2 |
| دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني اصفهان |
| اداره آموزش مداوم |
| فرم نیازسنجی برنامه‌های آموزش مداوم |
| **خواهشمند است این فرم را پس از مطرح کردن در انجمن / گروه / مرکز / شبکه / دانشکده / معاونت و با لحاظ کردن نظرات سایر همکاران تکمیل فرمایید.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **زمان تقریبی اجرا** |
| ردیف | **عنوان برنامه** | **گروه هدف** | **برگزارکننده** | **سه ماهه اول** | **سه ماهه دوم** | **سه ماهه سوم** | **سه ماهه چهارم** |
| 1 | **راهنمای مراقبت های ادغام یافته سلامت مادران ویژه ماما و پزشک عمومی- ویرایش هشتم**  | پزشکان عمومی - ماما | معاونت بهداشت  |  | \* |  |  |
| 2 | **تحلیل مرگ مادری و طراحی مداخلات پیش گیرانه** | پزشکان عمومی - ماما | معاونت بهداشت |  |  | \* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**نام انجمن / گروه علمی / مرکز / شبکه / دانشکده / معاونت:** **لطفا پیشنهادات و نظرات خود را در مورد برنامه‌های قبلی آموزش مداوم مرقوم فرمائید:** **امضاء مسئول** |