



تاریخ: ۱۳۹۸/۱۰/۰۸

شماره: ۱۳۹۸/۵/۱۰۴۸۶۰

پیوست: ندارد

رئیس محترم مرکز پزشکی، آموزشی و درمانی ...

رئیس محترم بیمارستان ...

رئیس محترم مرکز جراحی محدود ...

موضوع: درخواست برگزاری جلسه آموزشی با موضوع فارماکوویزیلانس و اشتباهات داروپزشکی و ارسال مستندات

با سلام و احترام،

پیرو مکاتبات قبلی در خصوص برگزاری جلسه آموزشی در مورد فارماکوویزیلانس و اشتباهات داروپزشکی خواهشمند است، دستور فرمایید نسبت به برگزاری جلسه آموزشی با موضوع فوق الذکر جهت کارکنان حرف پزشکی آن مرکز اقدام گردد و مستندات جلسات آموزشی برگزار شده شامل اسامی شرکت کنندگان، مباحث تدریس شده و ... به همراه اطلاعات درخواست شده مطابق جدول ذیل تا پایان سال جاری جهت اعلام به سازمان غذا و دارو به این معاونت اعلام گردد.

ردیف	موضوع یا عنوان آموزش تخصصی	امتیاز بازآموزی		گروه هدف	شکل ارائه برنامه (سمینار/کارگاه/سخنرانی)	تعداد شرکت کننده	مدت زمان اجرا	تاریخ برگزاری	محل برگزاری	درصد شرکت کنندگان به کل مشمولان
		خیر	بلی							
	معرفی فارماکوویزیلانس و اشتباهات داروپزشکی			شاغلین حرف پزشکی						

دکتر فرزاد پیرویان
معاون غذا و دارو دانشگاه

رونوشت:

جناب آقای دکتر شریعت سرپرست محترم اداره تعالی سازمانی معاونت غذا و دارو