فرم ثبت تجربه

\* نام و نام خانوادگی

\* محل خدمت

\* سمت

\* تحصیلات

\* تلفن همراه

\* رایانامه

\* تلفن

\* استان

مدیریت (موضوع تجربه)

اقتصاد سلامت

مدیریت منابع انسانی

مدیریت بحران

مدیریت منابع

بهداشت و درمان (موضوع تجربه)

غربالگری

واکسیناسیون

نظام ارجاع

مداخلات درمانی- دارویی

مراقبتهای پرستاری

آموزش و پژوهش ( موضوع تجربه)

آموزش فراگیران علوم پزشکی

آموزش همگانی

دورههای آموزشی کوتاه مدت و کارگاههای آموزشی

یادگیری مجازی

پژوهشهای کاربردی

کسب و کارهای نوآورانه (موضوع تجربه)

تجهیزات پزشکی

تولید و توزیع دارو

مواد ضدعفونی

فناوری اطلاعات

استارت آپهای سلامت

سایر

چكیدة تجربه

کلمات کلیدی

مشخصات افراد همكاری در تجربه

\* شرایط زمانی وقوع تجربه

\* شرایط مکانی وقوع تجربه

\* عوامل کلیدی موفقیت/ عدم موفقیت تجربه

\* مقدمه

\* فرآیند وقوع تجربه

\* دستاوردها

\* توجیه علل موفقیت / عدم موفقیت تجربه و نتیجه گیری

\* روشها، تکنیکها، ابزارهایی که در این تجربه بهکار گرفته شده است

\* مهمترین تصمیمات اخذ شده در این تجربه

\* خلاصهای از شرایط عدم اطمینان و انواع ریسکهایی که در تصمیمگیری وجود داشته است

\* خلاصهای از ابتکارات، خلاقیتها و نوآوریهای صورت گرفته

\* محدودیتها و موانع موجود و انواع روشهایی که برای غلبه بر موانع و محدودیتها استفاده شده است

\* توصیه هایی برای استفاده از این تجربه در شرایط مشابه

\* درس آموخته ها