



برنامه توسعه فردی کارکنان مرکز آموزشی درمانی..... (PDP: Personal development plan)

نام و نام خانوادگی:		مدر؛ تحصیلی:		پست سازمانی:		عنوان شغل:	
واحد محل خدمت:		نوع استخدام:		سال استخدام:		تاریخ تکمیل فرم:	
ردیف	عنوان نیاز آموزشی	نحوه آموزش ارائه شده	زمان برگزاری	نتیجه ارزیابی			
۱					فردی		
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۱					شغلی		
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۱	احیا قلبی ریوی پایه				سازمانی		
۲	احیا قلبی ریوی پیشرفته و استفاده از دفیبریلاتور						
۳	کار با ونتیلاتور و تجهیزات اختصاصی بخش						
۴	نقش کارکنان در تشخیص ارزش‌ها و عقاید گیرندگان خدمت و رعایت حقوق آنها						
۵	ارتقاء مهارت رفتاری و ارتباطی						
۶	ایمنی بیمار						
۷	کنترل عفونت						
۸	بهداشت محیط						
۹	ایمنی و سلامت شغلی						
۱۰	آتش نشانی						
۱۱	تمرین آتش نشانی						
۱۲	مدیریت خطر						
۱۳	مدیریت بحران						

توضیحات: نیازهای سازمانی بر اساس استراتژی و برنامه‌های سازمان قابل تغییر می‌باشد

نیازهای فردی بر اساس شرح وظایف شغل مورد تصدیق تکمیل می‌گردد.

نیازهای شغلی توسط مدیریت واحد‌ها و مسئولین بخش‌ها بر اساس برنامه استراتژیک / بهبود کیفیت / تحلیل شاخص‌ها / سیستم گزارش‌گیری خطاها و ... تکمیل می‌گردد.

امضاء تصویب‌کننده: رئیس بخش / جانشین

امضاء آموزش:

امضاء تاییدکننده: معاونت آموزشی / مدیر بهبود کیفیت

امضاء کارمند: