**برنامه توسعه فردی(PDP)**

سال ................

**نام ................................................ نام بخش.................. ..................... سمت.......................................... مدرک تحصیلی......................................... سابقه کار.......................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مبانی PDP** | **نیاز آموزشی** | **نوع دوره** | | **روش پاسخ به نیاز آموزشی** | **زمان برگزاری** | **نتیجه ارزیابی** | | **مداخله** |
| تئوری | مهارتی | نمره آزمون | میزان دستیابی به هدف  (خوب-متوسط-ضعیف) |
| **PDP**  **مبتنی بر مسئولیت/شرح وظایف/نیاز فرد** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PDP**  **مبتنی بر آزمون های صلاحیت و توانمندی دوره ای** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PDP**  **مبتنی بر الزامات سازمانی شامل:**  **الف)آموزش های همگانی سالانه**  **ب)برنامه استراتژیک**  **برنامه بهبود کیفیت**  **نظام گزارش خطا**  **تحلیل شاخص ها** | **احیای قلبی ریوی پایه** |  |  |  |  |  |  |  |
| **ارزش ها و عقاید گیرندگان خدمت** |  |  |  |  |  |  |  |
| **مهارت های رفتاری و ارتباطی** |  |  |  |  |  |  |  |
| **ایمنی بیمار** |  |  |  |  |  |  |  |
| **کنترل عفونت** |  |  |  |  |  |  |  |
| **بهداشت محیط** |  |  |  |  |  |  |  |
| **ایمنی و سلامت شغلی** |  |  |  |  |  |  |  |
| **آتش نشانی** |  |  |  |  |  |  |  |
| **مدیریت خطر** |  |  |  |  |  |  |  |
| **مدیریت بحران** |  |  |  |  |  |  |  |
| **احیای قلبی ریوی پیشرفته و کار با دفیبریلاتور** |  |  |  |  |  |  |  |
| **کار با ونتیلاتور** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PDP**  **مبتنی بر بازآموزی مدون /غیر مدون** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | امضاء فرد امضاء مسئول |