**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 |