



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی، درمانی تهران
بیمارستان بهارلو

بسمه تعالی
بیمارستان بهارلو
واحد بهبود کیفیت

فرم برنامه توسعه فردی (PDP) Personal Development Program

نام و نام خانوادگی: نام بخش: عنوان پست سازمانی: تاریخ تکمیل فرم:

برنامه ریزی			
عنوان نیاز آموزشی	هدف از یادگیری	روش دستیابی به هدف	
			طبق نظر فرد
			طبق نظر مسئول واحد
دوره های اجباری	تاریخ برگزاری	نتیجه آزمون	
CPR پایه			طبق نظر سازمان
ارزشها و عقاید و حقوق بیمار			
مهارتهای رفتاری و ارتباطی			
ایمنی بیمار			
کنترل عفونت			
بهداشت محیط			
ایمنی و سلامت شغلی			
آتش نشانی			
مدیریت خطر			
مدیریت بحران			

- ❖ عناوین آموزشی توسط فرد براساس شرح وظایف و توانمندیهای مورد نیاز شغلی می باشد.
- ❖ عناوین آموزشی توسط مسئول واحد براساس شرح وظایف ، برنامه استراتژیک ، برنامه بهبود کیفیت ، تحلیل شاخصها و سیستم گزارش خطا می باشد. در بخشهای ویژه عناوین توانمندی مطابق با استانداردهای اعتباربخشی لحاظ گردد.
- ❖ در صورتیکه تا پایان سال در ستون ارزیابی و پایش برنامه خیر علامت زده شود علت عدم دستیابی ذکر شده و در برنامه ریزی سال بعد در نظر گرفته می شود.

امضاء مسئول

امضاء فرد

[illegible]