



فرم نیازسنجی آموزشی سالانه کارکنان بر اساس

شرح وظایف ، برنامه استراتژیک ، بهبود کیفیت ، تحلیل شاخص ها و سیستم گزارش خطاها

واحد/بخش: بیمارستان:

مشخصات فردی و شغلی :

نام و نام خانوادگی :	شماره ملی :	آخرین مدرک تحصیلی :
رشته تحصیلی :	سابقه خدمت :	عنوان پست سازمانی :
واحد محل خدمت:	تاریخ تکمیل فرم :	

آموزش های اجباری

آموزش های لازم که بایستی تمام کارکنان حداقل سالی یکبار به صورت مدون یا غیر مدون از طریق کنفرانس ، شرکت در سمینارها ، ارائه پمفلت و ... بگذرانند به شرح ذیل می باشد :

- 1- اجرای صحیح احیای قلبی - ریوی - مغزی پایه و آموزش AED (کادر اداری)
- 2- انجام صحیح احیای قلبی - مغزی - ریوی پیشرفته و استفاده از دفیبریلاتور ، ونتیلاتور و سایر تجهیزات تخصصی (کادر درمان)
- 3- مدیریت در ... (بحران ، خطر و آتش نشانی و Drill آتش نشانی)
- 4- ایمنی بیمار و ایمنی سلامت شغلی کارکنان ، کنترل عفونت و بهداشت محیط
- 5- مهارت های برقراری ارتباط (نقش کارکنان در تشخیص ارزش ها و عقاید گیرندگان خدمت و رعایت حقوق آنان - ارتقای مهارت های رفتاری و ارتباطی کارکنان

همکار محترم : لطفا علاوه بر دوره های اجباری فوق آموزشهای مورد نیاز جهت ارتقاء توانمندی و مهارت خودتان را در جدول زیر بترتیب اولویت بنویسید .

ردیف	آموزشهای مورد نیاز بر اساس شرح وظایف پست سازمانی	آموزشهای مورد نیاز در جهت اجرای برنامه استراتژیک	آموزشهای لازم در جهت بهبود کیفیت	آموزش های لازم جهت انجام تحلیل شاخص ها و سیستم گزارش خطاها
1				
2				
3				
4				
5				

امضاء و تاریخ تکمیل فرم توسط ذینفع :

نظریه مسؤل بخش / واحد: آیا اولویت بندی دوره های آموزشی مورد تایید مسؤل مربوطه می باشد؟ بلی خیر

در صورت پاسخ منفی ترتیب اولویت بر اساس شماره ردیف توسط ایشان درج گردد:

امضاء سوپروایزر آموزشی:

امضاء مسؤل بخش / واحد :