



مرکز آموزشی درمانی الزهراء (س)
فرم نیازسنجی آموزشی بیماران (PEP) سال ۹۶
Patient Education Plan



با سلام و احترام

ضمن آرزوی قبولی طاعات و عبادات، خواهشمند است، سوالات زیر را با همکاری تمامی اعضای کارگروه بخش یا واحد مربوطه تکمیل نمایید.

➤ از نظر کارگروه آموزش بخش مربوطه، نیازهای آموزشی بیماران در این بخش شامل چه مواردی است؟ (حداقل ۵ مورد)

۱.
۲.
۳.
۴.
۵.
۶.
۷.

➤ وسایل و تجهیزات آموزشی و کمک آموزشی مورد نیاز در این بخش شامل چه مواردی است؟

۱.
۲.
۳.
۴.
۵.
۶.
۷.

➤ از نظر شما چه مشکلاتی یا موانعی جهت ارایه آموزش های اثربخش به بیماران در بخش یا واحد شما وجود دارد؟ پیشنهاد شما برای حل این مشکلات چیست؟