# PT-F023 年度培訓計劃

| 文件編號 | 版本 | 標題 | 頁碼 |
| --- | --- | --- | --- |
| PT-F023 | A | 年度培訓計劃 | 1/3 |
| 擬制部門：物理治療部 | 批准：總院長 | 制定日期：2024年1月1日 | 實施日期：2024年1月1日 |

## 一、基本資訊

| 計劃年度： |  | 制定日期： |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 制定人： |  | 審核人： |  |
| 所屬部門： | 物理治療部 | 總預算： |  |

## 二、年度培訓目標

### 1. 總體培訓目標

### 2. 分類目標

| 目標類別 | 具體目標 | 預期成效指標 |
| --- | --- | --- |
| 專業技能提升 |  |  |
| 服務質量改善 |  |  |
| 團隊協作能力 |  |  |
| 安全與風險管理 |  |  |
| 其他：\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

## 三、年度重點培訓項目

| 序號 | 培訓項目 | 培訓類型 | 培訓對象 | 預計人數 | 優先級(1-5) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

## 四、季度培訓計劃

### 第一季度（1月-3月）

| 培訓項目 | 培訓內容 | 培訓時間 | 培訓方式 | 培訓對象 | 負責人 | 預算 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

### 第二季度（4月-6月）

| 培訓項目 | 培訓內容 | 培訓時間 | 培訓方式 | 培訓對象 | 負責人 | 預算 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

### 第三季度（7月-9月）

| 培訓項目 | 培訓內容 | 培訓時間 | 培訓方式 | 培訓對象 | 負責人 | 預算 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

### 第四季度（10月-12月）

| 培訓項目 | 培訓內容 | 培訓時間 | 培訓方式 | 培訓對象 | 負責人 | 預算 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

## 五、培訓資源規劃

### 1. 內部培訓資源

| 培訓講師 | 專業領域/專長 | 可授課主題 | 時間可用性 |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

### 2. 外部培訓資源

| 培訓機構/專家 | 專業領域 | 可提供課程 | 預估費用 | 聯絡方式 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

### 3. 培訓場地與設備

| 場地名稱 | 容納人數 | 可用設備 | 預訂方式 |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## 六、培訓預算

| 預算項目 | 第一季度 | 第二季度 | 第三季度 | 第四季度 | 年度總額 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 內部培訓講師費用 |  |  |  |  |  |
| 外部培訓講師費用 |  |  |  |  |  |
| 培訓場地租用費 |  |  |  |  |  |
| 培訓材料費用 |  |  |  |  |  |
| 外部課程/會議費用 |  |  |  |  |  |
| 差旅費 |  |  |  |  |  |
| 證書/認證費用 |  |  |  |  |  |
| 其他費用 |  |  |  |  |  |
| **季度合計** |  |  |  |  |  |

## 七、培訓效果評估計劃

| 培訓項目 | 評估方法 | 評估指標 | 評估時間 | 負責人 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## 八、風險評估與應對措施

| 風險因素 | 可能影響 | 風險等級 | 應對措施 |
| --- | --- | --- | --- |
| 培訓講師不可用 |  | □高 □中 □低 |  |
| 預算不足 |  | □高 □中 □低 |  |
| 員工參與度低 |  | □高 □中 □低 |  |
| 時間衝突 |  | □高 □中 □低 |  |
| 培訓效果不佳 |  | □高 □中 □低 |  |
| 其他：\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | □高 □中 □低 |  |

## 九、持續改進機制

## 十、附件

□ 培訓需求評估報告 □ 上年度培訓計劃執行分析報告 □ 內部講師資源清單 □ 其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| 計劃擬定人簽名 | 日期 | 物理治療部主管簽名 | 日期 |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

| 人力資源部審核 | 日期 | 總院長批准 | 日期 |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

| 文件編號 | 版本 | 標題 | 頁碼 |
| --- | --- | --- | --- |
| PT-F023 | A | 年度培訓計劃 | 3/3 |