



نموذج تقييم الأداء الوظيفي لشاغلي الوظائف الصحية (الأطباء)

الأول : معلومات عامة

الجهة	المستشفى أو المركز الصحي	القسم	المنطقة	المدينة أو القرية
الاسم رابعيا	مسمى الوظيفة	المستوى	الرقم	الدرجة
آخر مؤهل علمي	التخصص	آخر برنامج تدريبي	نتيجة آخر تقرير أداء حصل عليه	الجنسية
تاريخ الإعداد	التقدير	تاريخ الإعداد		

الثالث : مجموع الدرجات والتقدير

درجات الأداء الوظيفي	درجات الصفات الشخصية	درجات العلاقات	المجموع الكلي (الدرجة النهائية)
ممتاز (٩٠-١٠٠)	جيد جدا (٨٠-٨٩)	جيد (٧٠-٧٩)	مرضی (٦٠-٦٩)
			غير مرضی (أقل من ٦٠)

الثاني : عناصر التقييم

الدرجة المعطاة	العنصر	الحد الأعلى للدرجات		الفئة
		أ	ب	
	القدرة على الإشراف الأكاديمي والعملي	٧		أ
	المهارة في الإعداد لبرامج الأبحاث الطبية والتعليمية	٧		أ
	المهارة في تنفيذ برامج التدريب العملي والأكاديمي	٦		أ
	القدرة على تقييم طرق العلاج المستخدمة	٦		أ
	القدرة على تخطيط وتطوير العمل	٥		أ
	المهارة في المتابعة والتوجيه فنياً وإدارياً	٥		أ
	المهارة في تشخيص المرض وتحديد العلاج المناسب	٥	٦	أ ب
	المحافظة على أوقات العمل	٥	٦	أ ب
	المعرفة بأنواع الأمراض المتفشية في البيئة المحيطة	٤	٦	أ ب
	متابعة ما يستجد في مجال التخصص	٤	٦	أ ب
	إمكانية تحمل مسؤوليات أعلى	٤	٦	أ ب
	التفهم لأهداف الجهاز	٤	٤	أ ب
	القدرة على إقامة اتصالات فعالة مع الآخرين	٤	٤	أ ب
	الإلمام بنظم وإجراءات العمل	٣	٥	أ ب
	التقيد بالزى الخاص بالعمل	٣	٣	أ ب
	القدرة على معاينة المرضى عند الدخول		٧	ب
	القدرة على استخلاص المعلومات عن المرضى وتدوين حالاتهم		٧	ب
	المتابعة للنتائج المخبرية والفحوص الطبية		٦	ب
	القيام بمتطلبات المناوبات الإسعافية		٦	ب
	المجموع	٧٣	٧٢	
	حسن التصرف	٤	٤	أ ب
	تقبل التوجيهات والاستعداد لتنفيذها	٤	٤	أ ب
	تقبل الأفكار الجديدة	٤	٤	أ ب
	الباشاشة وحسن الخلق	٣	٣	أ ب
	المجموع	١٥	١٥	
	المراجعين (المرضى)	٤	٤	أ ب
	الرؤساء	٣	٣	أ ب
	الزملاء	٣	٣	أ ب
	المروؤوسين	٣	٣	أ ب
	المجموع	١٣	١٣	

الرابع : ملحوظات عامة

مواطن قوة ومواطن ضعف ترى أهمية إضافتها
مواطن القوة: (إنجازات أو نشاطات أخرى يتميز بها ولم تشمل عليها العناصر السابقة)
.....
مواطن الضعف: (جوانب سلبية يتصف بها وتؤثر على عمله دون أن يكون هناك تكرار للعناصر السابقة)
.....
التوجيهات والتوصيات العامة لتطوير قدراته: (إن وجدت)
.....
رأي معد التقرير
.....
الاسم: _____
التوقيع: _____
الوظيفة: _____
التاريخ: _____
ملحوظات معتمد التقرير
.....
الاسم: _____
التوقيع: _____
الوظيفة: _____
التاريخ: _____

الأداء الوظيفي

الصفات الشخصية

العلاقات مع