



نموذج تقييم الأداء الوظيفي لشاغلي الوظائف الصحية

(الصيدلة، الأخصائيون، الفنيون، المساعدون الصحيون)

الأول : معلومات عامة

الجهاز	المستشفى أو المركز الصحي	القسم	المنطقة	المدينة أو القرية
الاسم رباعيا	مسمى الوظيفة	المستوى	الرقم	الدرجة
آخر مؤهل علمي	التخصص	آخر برنامج تدريبي	نتيجة آخر تقرير أداء حصل عليه	الجنسية
			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	الفئة	العنصر	الحد الأعلى للدرجات		
			أ	ب	ج
	أ	القدرة على تقييم طرق العلاج المستخدمة	٦		
	أ	المهارة في تحديد العلاج المناسب	٦		
	أ ب	القدرة على تدريب غيره من العاملين	٦	٦	
	أ ب	القدرة على تطوير أساليب العمل	٥	٥	
	أ ب ج	المعرفة بالطريقة السليمة لعمل الأجهزة والمواد المستخدمة	٥	٥	٧
	أ ب ج	المحافظة على أوقات العمل	٥	٥	٧
	أ ب ج	المهارة في المتابعة والتوجيه فنياً وإدارياً	٥	٥	٣
	أ ب ج	المعرفة بالأسس والمفاهيم الفنية ذات العلاقة بالعمل	٥	٤	٣
	أ ب ج	متابعة ما يستجد في مجال التخصص	٥	٤	٣
	أ ب ج	إمكانية تحمل مسؤوليات أعلى	٤	٤	٦
	أ ب ج	القدرة على إقامة اتصالات فعالة مع الآخرين	٤	٤	٤
	أ ب ج	التفهم لأهداف الجهاز	٤	٤	٤
	أ ب ج	المعرفة بأنواع الأمراض المتفشية في البيئة المحيطة	٣	٥	٦
	أ ب ج	القدرة على التغلب على صعوبات العمل	٣	٤	٦
	أ ب ج	الإلمام بنظم وإجراءات العمل	٣	٤	٥
	أ ب ج	التقيد بالزي الخاص بالعمل	٣	٣	٣
	ب ج	تطبيق أسس السلامة المعتمدة في العمل	٦	٦	٧
	ب ج	المهارة في إعداد التقارير	٤	٤	٦
		المجموع	٧٢	٧٢	٧٠
	أ ب ج	تقبل التوجيهات والاستعداد لتنفيذها	٤	٤	٥
	أ ب ج	حسن التصرف	٤	٤	٤
	أ ب ج	تقبل الأفكار الجديدة	٤	٤	٤
	أ ب ج	الاهتمام بالمظهر	٣	٣	٤
		المجموع	١٥	١٥	١٧
	أ ب ج	المراجعين (المرضى)	٤	٤	٤
	أ ب ج	الرؤساء	٣	٣	٣
	أ ب ج	الزملاء	٣	٣	٣
	أ ب ج	المرووسين	٣	٣	٣
		المجموع	١٣	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 تصف بها وتؤثر على عمله دون أن يكون هناك تكرار للعناصر السابقة)
.....
.....
التوجيهات والتوصيات العامة لتطوير قدراته: (إن وجدت)
.....
.....
رأي معد التقرير
.....
.....
الاسم: الوظيفة:
التوقيع: التاريخ:
ملحوظات معتمد التقرير
.....
.....
الاسم: الوظيفة:
التوقيع: التاريخ:

الأداء الوظيفي

الصفات الشخصية

العلاقات مع

فئة (أ) تخص الصيدلة.

فئة (ب) تخص الأخصائيين من غير الأطباء.

فئة (ج) تخص الفنيين والمساعدين الصحيين.