**Egyéni értékelő lap**

**a műtőben dolgozó egészségügyi szakdolgozók teljesítményértékeléséhez**

|  |  |
| --- | --- |
| **Egyéni értékelő lap** | |
| műtőben dolgozó egészségügyi szakdolgozó számára | |
| **1. Egészségügyi szakdolgozó adatai** | |
| Neve: |  |
| Anyja neve: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Jogviszony (műtős munkaköri pozícióba kerülés) kezdő időpontja: |  |
| Adóazonosító jele: |  |
| Egészségügyi szolgálati munkaszerződés szerinti munkaköre: |  |
| Műtőbeli beosztása: |  |
| Szervezeti egység (klinika, intézet) megnevezése: |  |
| **2. Értékelés eredménye** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Értékelési szempontok | | **Értékelés (0-3 pont) \*** |
| 1. | A betegekkel és a munkatársakkal való kommunikáció minősége |  |
| 2. | A munkáltató iránti elkötelezettség |  |
| 3. | A részvételével végzett műtétek besorolása (HBCs súlyszáma) |  |
| 4. | Az ügyeleti beosztás kialakítása során tanúsított rugalmassága |  |
| 5. | A váratlan munkahelyi események kapcsán tanúsított magatartása, együttműködési készsége |  |
| **Elért összes pontszám:** | |  |

|  |
| --- |
| **3. Az értékelést végző vezető adatai** |

|  |  |
| --- | --- |
| Értékelést végző vezető neve: |  |
| Értékelést végző vezető beosztása: |  |
| Értékelés időpontja: |  |
|  | ………………………………………………………………  az értékelést végző aláírása |

|  |
| --- |
| **4. Az egészségügyi szakdolgozó értékelésre tett észrevétele** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | ………………………………………………………………  az értékelt aláírása |

\* Értékelés módja:

3 pont, ha az adott értékelési szempont szerinti minősítés: „kiváló”

2 pont, ha az adott értékelési szempont szerinti minősítés: „jó”

1 pont, ha az adott értékelési szempont szerinti minősítés: „megfelelő”

0 pont, ha az adott értékelési szempont szerinti minősítés: „elvárt alatti”