

## Arkusz oceny kadry kierowniczej realizującej świadczenia w ramach umowy cywilnoprawnej za okres .....

**CZĘŚĆ I - PODSTAWOWE INFORMACJE O ŚWIADCZENIOBIORCY/ZLECENIOBIORCY**

|                 |                    |                                                                |  |
|-----------------|--------------------|----------------------------------------------------------------|--|
| Nazwisko:       |                    | Imię :                                                         |  |
| Data urodzenia: |                    | Wykształcenie:                                                 |  |
| rodzaj umowy:   |                    | Miejsce wykonywania świadczeń/usług (jednostka organizacyjna): |  |
| Oceniający      | Imię i nazwisko    |                                                                |  |
|                 | Stanowisko/funkcja |                                                                |  |

**CZĘŚĆ II OCENA ŚWIADCZENIOBIORCY/ZLECENIOBIORCY** (wypełnia świadczeniobiorca/zleczeniobiorca oraz bezpośredni przełożony)

SKALA OCENY (proszę zaznaczyć „x” we właściwej rubryce przy każdej z pozycji)

**5** - ocena zdecydowanie powyżej standardowej; świadczeniobiorca/zleczeniobiorca wyraźnie wyróżnia się spośród innych, przewyższa oczekiwania**4** - świadczeniobiorca /zleczeniobiorca wypełnia obowiązki i osiąga dobre rezultaty pracy, bardzo dobrze spełnia oczekiwania (kryteria)**3** - ocena standardowa; świadczeniobiorca /zleczeniobiorca spełnia oczekiwania zadowalająco**2** - ocena poniżej standardowej, świadczeniobiorca a/zleczeniobiorca spełnia niektóre oczekiwania**1** - świadczeniobiorca /zleczeniobiorca nie wykonywał w pełni obowiązków, nie spełnia oczekiwań

| KRYTERIA OCENY                                          |                                                                                                                                                                    | SKALA OCEN                                         |   |   |   |   |                             |   |   |   |   |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---|---|---|---|-----------------------------|---|---|---|---|
|                                                         |                                                                                                                                                                    | SAMOOCENA<br>świadczeniobiorcy/<br>zleczeniobiorcy |   |   |   |   | OCENA OSOBY<br>NADZORUJĄCEJ |   |   |   |   |
|                                                         |                                                                                                                                                                    | 5                                                  | 4 | 3 | 2 | 1 | 5                           | 4 | 3 | 2 | 1 |
| <b>KWALIFIKACJE/WIEDZA</b>                              |                                                                                                                                                                    |                                                    |   |   |   |   |                             |   |   |   |   |
| 1                                                       | Kwalifikacje niezbędne do wykonywania świadczeń/usług i kierowania podległym personelem                                                                            |                                                    |   |   |   |   |                             |   |   |   |   |
| 2                                                       | Znajomość wewnętrznych aktów normatywnych i procedur systemu zarządzania jakością i akredytacji niezbędnych do realizacji świadczeń/usług                          |                                                    |   |   |   |   |                             |   |   |   |   |
| Suma punktów:                                           |                                                                                                                                                                    |                                                    |   |   |   |   |                             |   |   |   |   |
| <b>REALIZACJA ZADAŃ WYNIKAJĄCYCH Z PRZEDMIOTU UMOWY</b> |                                                                                                                                                                    |                                                    |   |   |   |   |                             |   |   |   |   |
| 1                                                       | Wywiązywanie się z realizacji przedmiotu umowy cywilnoprawnej                                                                                                      |                                                    |   |   |   |   |                             |   |   |   |   |
| 2                                                       | Terminowość wykonywania przedmiotu umowy cywilnoprawnej                                                                                                            |                                                    |   |   |   |   |                             |   |   |   |   |
| 3                                                       | Jakość i profesjonalizm w wykonywaniu przedmiotu umowy cywilnoprawnej                                                                                              |                                                    |   |   |   |   |                             |   |   |   |   |
| 4                                                       | Przestrzeganie obowiązujących wewnętrznych aktów normatywnych Szpitala                                                                                             |                                                    |   |   |   |   |                             |   |   |   |   |
| Suma punktów:                                           |                                                                                                                                                                    |                                                    |   |   |   |   |                             |   |   |   |   |
| <b>UMIEJĘTNOŚCI</b>                                     |                                                                                                                                                                    |                                                    |   |   |   |   |                             |   |   |   |   |
| 1                                                       | Umiejętność poprawnego interpretowania informacji oraz wyciągania z nich logicznych wniosków w celu podejmowania decyzji                                           |                                                    |   |   |   |   |                             |   |   |   |   |
| 2                                                       | Umiejętność działania pod presją czasu i w sytuacjach stresowych, w tym umiejętność ustalenia właściwego priorytetu spraw (gradacji celów)                         |                                                    |   |   |   |   |                             |   |   |   |   |
| 3                                                       | Umiejętności komunikacyjne, w tym jasne i precyzyjne przekazywanie informacji zainteresowanym i współpracownikom oraz precyzyjne formułowanie zgłaszanych pomysłów |                                                    |   |   |   |   |                             |   |   |   |   |
| 4                                                       | Umiejętność rozwiązywania konfliktów                                                                                                                               |                                                    |   |   |   |   |                             |   |   |   |   |
| 5                                                       | Umiejętność zarządzania, nadzoru i koordynacji działań                                                                                                             |                                                    |   |   |   |   |                             |   |   |   |   |
| Suma punktów:                                           |                                                                                                                                                                    |                                                    |   |   |   |   |                             |   |   |   |   |
| <b>POSTAWY</b>                                          |                                                                                                                                                                    |                                                    |   |   |   |   |                             |   |   |   |   |
| 1                                                       | Postawa etyczna (wykonywanie przedmiotu umowy cywilnoprawnej w sposób uczciwy, niebudzący podejrzeń o stronniczość i interesowność).                               |                                                    |   |   |   |   |                             |   |   |   |   |

|                |                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 2              | Chęć podnoszenia własnych kwalifikacji i/lub uzupełnianie wiedzy nadzorowanemu personelowi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3              | Wytrwałość i konsekwencja w działaniu                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4              | Dbłość o dobre imię i wizerunek szpitala, lojalność, kultura osobista                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5              | Odpowiedzialność                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Suma punktów:  |                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem punktów: |                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Skala ocen:**

| Suma punktów | UZYSKANA OCENA                    |                                                                                              |
|--------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 16-26        | Zdecydowanie poniżej standardowej | świadczeniodawca/zleceniobiorca nie spełnia oczekiwań                                        |
| 27-38        | Poniżej standardowej              | świadczeniodawca/zleceniobiorca spełnia niektóre oczekiwania                                 |
| 39-55        | Standardowa                       | świadczeniodawca/zleceniobiorca spełnia oczekiwania zadowalająco                             |
| 56-70        | Powyżej standardowej              | świadczeniodawca/zleceniobiorca osiąga dobre rezultaty pracy, całkowicie spełnia oczekiwania |
| 71-80        | Zdecydowanie powyżej standardowej | świadczeniodawca/zleceniobiorca wyraźnie wyróżnia się spośród innych, przewyższa oczekiwania |

**PRYZNAJĘ OKRESOWĄ OCENĘ świadczeniodawcy/zleceniobiorcy na podstawie przyjętej skali ocen:**

*Zdecydowanie poniżej standardowej / Poniżej standardowej / Standardowa /*

*Powyżej standardowej / Zdecydowanie powyżej standardowej\*) niepotrzebne skreślić*

.....  
Data i podpis Oceniającego

Zgadzam się z oceną bez zastrzeżeń /zgłaszam następujące uwagi \*) niepotrzebne skreślić

Jestem świadomy/a prawa do wniesienia odwołania od oceny końcowej, o czym zostałem/am pouczany/a.

.....  
Data i podpis Ocenianego

Ocena opisowa i/lub uwagi (np. stopień realizacji przez świadczeniodawcę/zleceniobiorcę wniosków z poprzedniej oceny, znaczące osiągnięcia, najpoważniejsze niedociągnięcia):

.....  
Data i podpis Oceniającego