**استمارة بدل التميز للممارسين الصحيين**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **اسم الموظف** |  | **رقم الموظف** |  |
| **السجل المدني** |  | **الجنسية** |  |
| **مسمى الوظيفة** |  | **الدرجة المهنية** |  |
| **طبيعة العمل الحالية** |  | **التخصص** |  |
| **المؤهل** |  | **سنة التميز** |  |
| **رقم التسجيل المهني بالهيئة السعودية** |  | **تاريخ انتهاء صلاحية التسجيل** |  |

|  |
| --- |
| **أولاً العنصر الأساسي (تقييم الأداء** **الوظيفي)**: **لا يحق صرف البدل بدون تحقيق جميع بنود هذا العنصر الأساسي** (يتم تعبئة هذا الجزء من قبل الرئيس المباشر) |
|  | **نعم** | **لا** |
| 1 | **التقييم** | **الحصول على تقدير ممتاز في آخر تقييمين للأداء الوظيفي لأخر سنتين** |  |  |
| 2 | 1. **الانضباط**

**(خلال العام المنصرم)** | **لم يتغيب ولم يتأخر عن العمل نهائياً** |  |  |
| **لم يستأذن أثناء العمل نهائياً إلا للضرورة القصوى** |  |  |
| **عدم تجاوز للقوانين والنظم الخاصة بالعمل نهائيا ويقوم بتنفيذ التوجيهات والقرارات الصادرة من جهة العمل ( مثل معايير سلامة المرضى، البروتوكولات والأدلة , الزي الرسمي للعمل , قرارات التكاليف والنقل)** |  |  |
| **عدم مخالفة أنظمة العمل نهائياً، ويشمل ذلك عدم العمل في قطاعات الخارجية بدون موافقة جهة عمل الموظف (يؤخذ إقرار خطي بتوقيع الموظف)** |  |  |
| **التقيد بالمهنية في أداء العمل (العمل بروح الفريق الطبي / التعامل مع الزملاء وبقية العاملين بالمنشأة.. الخ)** |  |  |
| **لا توجد أي ملاحظات خاصة بالتعامل مع المرضى والمراجعين.** |  |  |
| **إكمال الوثائق الطبية في الوقت المناسب (خاص بالأطباء العاملين بالمستشفيات والمراكز الصحية ) (إكمال الملف الطبي / التقارير الطبية ... الخ )** |  |  |
| 1. **السجل المهني**
 | **عدم صدور ادانه او عقوبة فنية او إدارية خلال (الثلاث سنوات السابقة)** |  |  |
| 3 | **الإنتاجية****(حسب التخصص)** | **الالتزام بالمهام الرئيسية حسب النصاب (العاملين بالمستشفيات والمراكز الصحية) (مثل العيادات/العمليات الجراحية/المناوبات...الخ)**  |  |  |
| **ممارسة التخصص (يراعي في ذلك عبء العمل للمكلفين بأعمال أخرى)** |  |  |
| **الالتزام بالحضور والمشاركة في النشاطات التنظيمية والتعليمية بالمنشأة** |  |  |
| **المشاركة أو الإشراف على أنشطة بالمنشأة (الأنشطة التعليمية / التقارير / الدراسات.. الخ)** |  |  |
| **المشاركة في اللجان الفنية أو الإدارية أو العلمية بالمنشأة** |  |  |

* **يراعى في تطبيق العناصر أعلاه أعباء العمل لمن يتم تكليفهم بأعمال أخرى (إدارية مثلاً)**

**اسم الرئيس المباشر .............................................. الوظيفة................................ التوقيع...............................................**

**1-4**

|  |
| --- |
|  **ثانياً عناصر تحديد نسبة بدل التميز:**(يتم تعبئة هذا الجزء بواسطة مقدم الطلب ويتم اعتماده من قبل الرئيس المباشر ويجب استيفاء كافة مؤشرات تحقيق العنصر لصرف البدل) |

|  |
| --- |
| **أ/1 الحصول على جوائز أو تكريم للتميز في الأداء من جهات معتمدة ( يجب تحقيق العناصر مجتمعة مع إرفاق الأصل و الصورة للمطابقة )** |
| **1-1 تشمل تلك الجهات الإدارات الحكومية –الجمعيات العلمية –الجمعيات الأهلية والمنظمات الإقليمية والدولية.** | * **تحقق**
 | * **لم يتحقق**
 |
| **1-2 أن يتم صدور الجائزة أو التكريم من رئيس الجهة الحكومية على مستوى المنطقة (مدير عام أو ما يوازيه) أو رئيس الجمعية أو المدير الإقليمي أو المدير العام للمنظمة.** |
| **1-3 أن تكون الجائزة أو التكريم في المجال الصحي من رئيس الجامعة أو الوكيل المختص (مثل شهادات الشكر)** |
| **مسمى الجائزة أو التكريم** |  |
| **الجهة المانحة** |  |
| **تاريخ الحصول عليها** |  |

|  |
| --- |
| **أ/2 القيام بأعمال تطوعية في خدمة المجتمع-الأعمال التطوعية- (يجب تحقيق العناصر مجتمعة مع توضيح رقم التسجيل و ارفاق أصل الشهادة وصورة منها (للمطابقة )** |
| **2-1 ألا يخل العمل التطوعي بواجبات العمل الأساسية للموظف ولا يتعارض مع أوقات العمل الرسمية.** | * **تحقق**
 | * **لم يتحقق**
 |
| **أن تكون الأعمال التطوعية في خدمة القطاع الصحي بالمجتمع 2-2** |
| **2-3/ أ أن يكون العمل التطوعي بموجب شهادة صادرة من مؤسسة حكومية أو جمعية أهلية أو علمية معتمدة على ألا تقل عن (30) ساعة -وأن تصدر الشهادة من رئيس الجهة الحكومية، أو رئيس الجمعية أو المدير الإقليمي أو المدير العام للمنظمة.......** |
| **2-3/ ب- عضوية مجلس إدارة جمعية علمية أو أهلية.** |
| **نوعية وطبيعة النشاط التطوعي** |  |
| **الجهة المتطوع معها** |  |
| **مدة التطوع** | **المدة ........................... من تاريخ / / . الى تاريخ / / .** |

 **2-4**

|  |
| --- |
| **أ/3 - المشاركة بورقة عمل في الندوات والمنتديات الطبية (يجب تحقيق العناصر مجتمعة مع إرفاق الأصل والصورة للمطابقة)** |
| **3-1 تشمل الندوات والمؤتمرات وحلقات العمل والمنتديات الداخلية والخارجية التي تنظمها المرافق، أو المؤسسات، أو المنظمات أو الجمعيات الصحية.** | * **تحقق**
 | * **لم يتحقق**
 |
| **3-2 أن يكون النشاط معتمدا من الجهات ذات الاختصاص داخليا أو خارجيا.** |
| **مسمى ورقة العمل** |  |
| **اسم المؤتمر/الندوة/حلقة العمل/المنتدى** |  |
| **الجهة المنظمة أو المانحة** | **مكان الانعقاد** |  | **التاريخ** |  |

**ملاحظة: 1/ إرفاق نسخة معتمدة من البرنامج الزمني للنشاط العلمي لـ (مؤتمر، ندوة، ورشة، حلقة) متضمنة موضوع الورقة واسم من قام بتقديمها وتاريخها أو إرفاق شهادة معتمدة من جهة تنظيم النشاط تفيد تقديمه ورقة العمل في الزمان والمكان المحددين.**

**2/ إرفاق نسخة من ورقة العمل مصادق عليها من جهة عمل الموظف.**

|  |
| --- |
| **أ/4- تقديم بحوث وتجارب علمية متخصصة- (يجب تحقيق العناصر مجتمعة مع إرفاق الأصل و الصورة للمطابقة )** |
| **4-1 في الندوات والمؤتمرات وبرامج التدريب ومراكز الأبحاث داخلياً وخارجياً** | * **تحقق**
 | * **لم يتحقق**
 |
| **4-2 أو الحصول على منح بحثية من جهات معتمدة.** | * **تحقق**
 | * **لم يتحقق**
 |
| **عنوان البحث أو التجربة العلمية** |  |
| **اسم المؤتمر/الندوة/البرنامج التدريبي/مركز الأبحاث** |  |
| **الجهة المنظمة أو المانحة:**  | **مكان الانعقاد**  |  | **التاريخ** |  |

|  |
| --- |
| **أ/5 – تأليف كتب علمية أو تثقيفية (يجب تحقيق العناصر مجتمعة وبحسب المعايير العلمية المتعارف عليها مع ارفاق نسخة من الكتاب)** |
|  **5-1 المشاركة في تأليف أو ترجمة جزء أو كامل كتاب مطبوع.** | * **تحقق**
 | * **لم يتحقق**
 |
| **5-2 أ أن يكون الكتاب في المجال الصحي.** | * **تحقق**
 | * **لم يتحقق**
 |
| **اسم الكتاب** |  |
| **طبيعة المشاركة** |  |
| **تاريخ الإصدار** |  |

|  |
| --- |
| **أ/6 – نشر أوراق علمية في مجلة محكمة (يجب تحقيق العناصر مجتمعة مع إرفاق الأصل و الصورة للمطابقة )** |
| **6-1 المشاركة في إعداد ونشر أوراق علمية في مجلة محكمة محلية أو إقليمية أو دولية.** | * **تحقق**
 | * **لم يتحقق**
 |
| **عنوان الورقة العلمية** |  |
| **اسم المجلة العلمية** |  |
| **تاريخ النشر** |  |

**3-4**

|  |
| --- |
| **(ب) الحصول على براءة اختراع جهاز طبي أو ابتكار تركيبة طبية علاجية أو طريقة جديدة تساهم في تطوير وتقدم المجال الطبي. (إرفاق الأصل و الصورة للمطابقة)** |
| **الحصول على براءة اختراع جهاز طبي أو ابتكار تركيبة طبية علاجية أو طريقة جديدة تساهم في تطور وتقدم المجال الطبي.** | * **تحقق**
 | * **لم يتحقق**
 |
| **اسم الجهاز الطبي أو الابتكار** |  |
| **الجهة المانحة** |  |
| **تاريخ الحصول عليها** |  |

**الختم**

 **الرئيس المباشر رئيس الجهة**

**الاسم: .......................................... الاسم: ..........................................**

**التاريخ: ........................................ التاريخ: ........................................**

**التوقيع: ........................................ التوقيع: ........................................**

 **4-4**