

ROMÂNIA
JUDEȚUL SIBIU
CONSILIUL LOCAL CISNĂDIE

HOTĂRÂREA NR. 166

**privind aprobarea Regulamentului de organizare și desfășurare a evaluării activității
managerului Spitalului Orășenesc Cisnădie**

Consiliul local al orașului Cisnădie, întrunit în ședință publică ordinară, în număr de 19 consilieri, la data de 30 septembrie 2021;

Analizând Referatul de aprobare nr. 15309/23.09.2021 întocmit de inițiator și Raportul de specialitate nr. 15310/23.09.2021 privind aprobarea Regulamentului de organizare și desfășurare a evaluării activității managerului Spitalului Orășenesc Cisnădie, întocmit de Direcția administrație publică locală;

Văzând avizul comisiei juridice, ordine publică, sănătate, protecție socială, învățământ, cultură, culte, tineret și sport nr. 548/29.09.2021;

În conformitate cu:

- Ordinul Ministrului Sănătății Publice nr. 112/2007 privind criteriile de performanță în baza cărora contractul de management poate fi prelungit sau poate înceta înainte de termen, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul Ministrului Sănătății Publice nr. 1067/2021 pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății publice nr. 112/2007 privind criteriile de performanță în baza cărora contractul de management poate fi prelungit sau poate înceta înainte de termen;
- Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1.490/ 2008 privind aprobarea Metodologiei de calcul al indicatorilor de performanță ai managementului spitalului;
- Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1384/ 2010 privind aprobarea modelului-cadru al contractului de management și a listei indicatorilor de performanță a activității managerului spitalului public, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 24/2000 privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

Având în vedere Contractul de management nr. 4991/08.04.2019 încheiat între Primarul orașului Cisnădie și managerul Spitalului Orășenesc Cisnădie;

În temeiul prevederilor art. 129 alin. (1) și alin. (14), art. 139 alin. (1), art. 140 alin. (1), art. 196 alin. (1) lit. „a” și art. 243 alin. (1) lit. „a” din O.U.G. nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;

HOTĂRĂȘTE:

Art.1 Se aprobă Regulamentul de organizare și desfășurare a evaluării activității managerului Spitalului Orășenesc Cisnădie, conform anexei care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

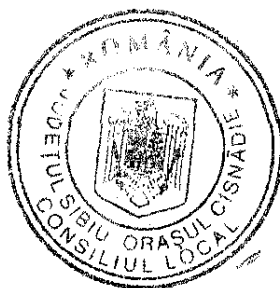
Art.2 La data adoptării prezentei se abrogă Hotărârea Consiliului Local nr. 99/2020, cu același obiect de reglementare.

Art.3 Ducerea la îndeplinire a prezentei se încredințează primarului orașului Cisnădie, prin Direcția administrație publică locală.

Art.4 Comunicarea și publicitatea prezentei se asigură de către Direcția administrație publică locală.

Adoptată la Cisnădie, în data de 30 septembrie 2021, cu 19 voturi „pentru”.

**PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,
ROBERT KRAFFT**



**CONTRASEMNEAZĂ
SECRETAR GENERAL,
CIPRIAN CONSTANTIN RUSU**

Difuzare: 1 ex. Instituția Prefectului - Jud. Sibiu
1 ex. Primar
1 ex. Secretar General
1 ex. Dosar ședință
1 ex. Evidență hotărâri
1 ex. persoane desemnate
1 ex. Direcția economică
1 ex. DAPL
1 ex. Spitalul Orășenesc Cisnădie —
1 ex. Afișaj —

Red./Dact. D.S.

**REGULAMENT
DE ORGANIZARE ȘI DESFĂȘURARE A EVALUĂRII
ACTIVITĂȚII MANAGERULUI SPITALULUI ORĂȘENESC CISNĂDIE**

CAPITOLUL I – DISPOZIȚII GENERALE

Art. 1 Evaluarea activității managerului Spitalului Orășenesc Cisnădie se face în conformitate cu prevederile prezentului regulament.

Art. 2 (1) Evaluarea activității managerului Spitalului Orășenesc Cisnădie, pentru anul calendaristic precedent, se face până la data stabilită prin Ordin al Ministrului Sănătății Publice, conform unui calendar aprobat prin Dispoziția Primarului Orașului Cisnădie.

(2) Este evaluat managerul care are contractul de management în perioada de valabilitate și a condus unitatea sanitară publică respectivă pe o perioadă de cel puțin 6 luni în anul evaluat.

(3) Evaluarea anuală se efectuează:

- a) prin stabilirea gradului de realizare a indicatorilor de performanță asumați prin contractul de management și acordarea punctajului corespunzător, conform Anexei nr. 1 la prezentul regulament;
- b) prin stabilirea gradului de realizare a criteriilor generale de management și acordarea unui punctaj final prin calcularea mediei punctajelor acordate de către fiecare membru al comisiei, conform Anexei nr. 2 la prezentul regulament.

Art. 3 (1) În vederea evaluării, managerul Spitalului Orășenesc Cisnădie înaintează Comisiei de evaluare un dosar de evaluare care cuprinde obligatoriu următoarele documente:

- a) organigrama și statul de funcții pe anul evaluat;
- b) execuția bugetară pe anul evaluat;
- c) darea de seamă statistică cuprinzând indicatorii de performanță asumați prin contractul de management și pe cei realizați în anul evaluat;
- d) copii de pe actele de control ale tuturor organismelor abilitate;
- e) raportul de autoevaluare al managerului unității sanitare publice care cuprinde:
 - modul de îndeplinire a indicatorilor și criteriilor de performanță, motivele care au determinat nerealizarea unor indicatori, după caz;
 - proceduri interne de evaluare și control;
 - elaborarea de acte normative cu caracter intern;
 - măsurile întreprinse pentru eficientizarea activității unității sanitare și creșterea calității actului medical;
 - gestionarea eventualelor situații de criză apărute la nivelul unității sanitare;
 - modul de realizare a măsurilor dispuse prin actele de control;
 - lista proiectelor, indiferent de sursa de finanțare, în care unitatea sanitară publică este implicată;

- stadiul realizării investițiilor aflate în derulare în anul evaluat;
- alte documente care pot constitui bază pentru evaluarea îndeplinirii criteriilor generale de management prevăzute în Anexa nr. 2.

(2) Managerul Spitalului Orășenesc Cisnădie răspunde pentru veridicitatea și autenticitatea datelor puse la dispoziția Comisiei de evaluare, conform legii.

CAPITOLUL II – ORGANIZAREA ȘI FUNCȚIONAREA COMISIEI DE EVALUARE ȘI A COMISIEI DE SOLUȚIONARE A CONTESTAȚIILOR. REZULTATELE EVALUĂRII

Art. 4 (1) Evaluarea anuală a activității managerului Spitalului Orășenesc Cisnădie se face de către o comisie de evaluare formată dintr-un președinte și 4 membri.

(2) Comisia de evaluare este propusă de Primarul Orașului Cisnădie și este numită prin hotărâre a consiliului local.

(3) Secretariatul Comisiei de evaluare va fi asigurat de către funcționari publici din cadrul Primăriei Orașului Cisnădie.

Art. 5 (1) Comisia de evaluare întocmește, pe baza rezultatelor obținute de managerului Spitalului Orășenesc Cisnădie, fișa de evaluare prevăzută în Anexa nr. 3 la prezentul regulament.

(2) Comisia de evaluare are următoarele atribuții:

- a) verifică dacă dosarul depus de managerul Spitalului Orășenesc Cisnădie este complet și respinge motivat dosarele incomplete;
- b) evaluează gradul de îndeplinire / neîndeplinire a indicatorilor și a criteriilor de performanță realizați, în raport cu cei asumați prin contractul de management și acordă punctajele corespunzătoare fiecărui indicator, conform Anexei nr. 1 și Anexei nr. 2;
- c) analizează documentele depuse și modul de realizare a actului managerial;
- d) verifică și stabilește dacă gradul de neîndeplinire a indicatorilor de performanță se datorează unor motive imputabile managerului și / sau există o culpă a acestuia în obligațiile asumate prin contractul de management, care a determinat neîndeplinirea acestora;
- e) întocmește, pe baza punctajului obținut, fișa de evaluare, acordând calificativul corespunzător, conform Anexei nr. 3;
- f) înaintează Primarului Orașului Cisnădie fișa de evaluare și propunerea pentru acordarea calificativului obținut.

Art. 6 Secretariatul Comisiei de evaluare are următoarele atribuții:

- a) înregistrează dosarul cu toate documentele depuse de manager;
- b) întocmește procesul-verbal al ședinței Comisiei de evaluare;
- c) asigură comunicarea către managerul Spitalului Orășenesc Cisnădie a motivării Comisiei de evaluare, în situația respingerii dosarului, și a termenului în care acesta poate completa dosarul cu documentele lipsă;
- d) asigură comunicarea fișei de evaluare și a propunerii pentru acordarea calificativului obținut către Primarul Orașului Cisnădie și către managerul evaluat, în termen de 24 de ore de la finalizarea evaluării.

Art. 7 (1) Punctajele obținute în urma evaluării vor sta la baza acordării de către comisia de evaluare a unuia din următoarele calificative, astfel:

- a) **Foarte bine** - dacă sunt îndeplinite simultan următoarele condiții:
1. în cazul indicatorilor C.1-C.5 a obținut la fiecare 5 puncte;
 2. în cazul a cel puțin 80% dintre indicatorii și criteriile de performanță prevăzute în anexele nr. 1 și 2 managerul a obținut la fiecare 5 puncte;
 3. în cazul restului indicatorilor cuprinși în anexele nr. 1 și 2, alții decât cei menționați la pct. 1 și 2, a obținut la fiecare cel puțin 4 puncte.

b) **Bine** - dacă sunt îndeplinite simultan următoarele condiții:

1. în cazul indicatorilor C.1-C.5 a obținut la fiecare 4 puncte;
2. în cazul a cel puțin 70% dintre indicatorii și criteriile de performanță prevăzute în anexele nr. 1 și 2 managerul a obținut la fiecare cel puțin 4 puncte;
3. în cazul restului indicatorilor cuprinși în anexele nr. 1 și 2, alții decât cei menționați la pct. 1 și 2, a obținut la fiecare cel puțin 3 puncte.

c) **Satisfăcător** - dacă sunt îndeplinite simultan următoarele condiții:

1. în cazul indicatorilor C.1-C.5 a obținut la fiecare 3 puncte;
2. în cazul a cel puțin 70% dintre indicatorii și criteriile de performanță prevăzute în anexele nr. 1 și 2 managerul a obținut la fiecare cel puțin 4 puncte;
3. în cazul restului indicatorilor cuprinși în anexele nr. 1 și 2, alții decât cei menționați la pct. 1 și 2, a obținut cel puțin două puncte.

d) **Nesatisfăcător** - dacă nu sunt îndeplinite condițiile minime necesare pentru a obține cel puțin calificativul Satisfăcător.

(2) În situația în care managerul a obținut calificativul „Satisfăcător”, activitatea acestuia se reevaluează după 6 luni. Dacă la reevaluare obține același calificativ sau unul inferior, contractul de management al acestora încetează înainte de termen.

(3) În cazul în care, în urma evaluării, este îndeplinită condiția pentru a se acorda calificativul „Nesatisfăcător”, dar nerealizarea indicatorilor asumați nu este imputabilă managerului, atunci se acordă calificativul „Satisfăcător”.

Art. 8 (1) În termen de 24 de ore de la data luării la cunoștință, managerul poate depune contestație împotriva rezultatului evaluării, la Comisia de soluționare a contestațiilor.

(2) Comisia de soluționare a contestațiilor rezolvă contestația în termen de 3 zile lucrătoare, de la data luării în evidență a acesteia.

Art. 9 (1) Comisia de soluționare a contestațiilor este formată dintr-un președinte și 4 membri, fiind numită prin hotărârea consiliului local prin care este numită comisia de evaluare, la propunerea primarului.

(2) Secretariatul Comisiei de soluționare a contestațiilor va fi asigurat de către funcționari publici din cadrul Primăriei Orașului Cisnădie.

(3) Comisia de soluționare a contestațiilor are următoarele atribuții:

- a) verifică modul de întocmire a fișelor de evaluare, modul de desfășurare a evaluării și documentele care au rezultat în urma evaluării;
- b) admite sau respinge contestația formulată și comunică Primarului Orașului Cisnădie rezultatul contestației, conform Anexei nr. 4;

(4) Secretariatul Comisiei de soluționare a contestațiilor are următoarele atribuții:

- a) primește contestațiile;
- b) informează Comisia de soluționare a contestațiilor și Primarul Orașului Cisnădie cu privire la depunerea contestațiilor;
- c) întocmește procesul-verbal al ședinței Comisiei;

- d) asigură comunicarea rezultatelor contestației, atât managerului cât și Primarului Orașului Cisnădie.

CAPITOLUL III – DISPOZIȚII FINALE

Art. 10 (1) În 24 de ore de la împlinirea termenului pentru depunerea contestațiilor, respectiv de la soluționarea acestora, Comisia de evaluare, respectiv Comisia de soluționare a contestațiilor, va înainta Primarului Orașului Cisnădie fișa de evaluare (Anexa nr.3), respectiv, rezultatul contestației (Anexa nr.4), cu propunerea de menținere sau încetare înainte de termen a contractului de management al managerului Spitalului Orășenesc Cisnădie.

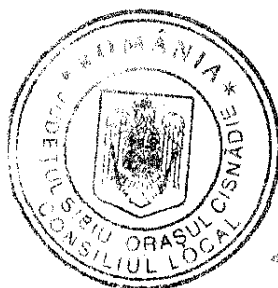
(2) Primarul Orașului Cisnădie ia act de propunerea Comisiei de evaluare și dispune, după caz:

- a) menținerea contractului de management în perioada de valabilitate, dacă managerul Spitalului Orășenesc Cisnădie a obținut calificativele „Foarte bine”, „Bine” și „Satisfăcător”;
- b) încetarea contractului de management înainte de termen, dacă managerul Spitalului Orășenesc Cisnădie a obținut calificativul „Nesatisfăcător”.

Art. 11 Modificarea și completarea prezentului regulament se vor face de fiecare dată când, prin acte normative apărute după aprobarea acestuia, vor interveni noi reglementări în materie.

**PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,
ROBERT KRAFFT**

**CONTRASEMNEAZĂ
SECRETAR GENERAL,
CIPRIAN CONSTANTIN RUSU**



GRADUL DE REALIZARE A INDICATORILOR ASUMAȚI PRIN CONTRACTUL DE MANAGEMENT

A. INDICATORI DE MANAGEMENT AL RESURSELOR UMANE

1. Proporția medicilor din totalul personalului

| Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract | Punctajul acordat |
|---|-------------------|
| Peste 100% | 5 puncte |
| 91-100% | 5 puncte |
| 81-90% | 4 puncte |
| 71-80% | 3 puncte |
| 61-70% | 2 puncte |
| 41-60% | 1 punct |
| sub 40% | 0 puncte |

2. Proporția personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului

| Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract | Punctajul acordat |
|---|-------------------|
| Peste 100% | 5 puncte |
| 91-100% | 5 puncte |
| 81-90% | 4 puncte |
| 71-80% | 3 puncte |
| 61-70% | 2 puncte |
| 41-60% | 1 punct |
| sub 40% | 0 puncte |

3. Proporția personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical

| Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract | Punctajul acordat |
|---|-------------------|
| Peste 100% | 5 puncte |
| 91-100% | 5 puncte |
| 81-90% | 4 puncte |
| 71-80% | 3 puncte |
| 61-70% | 2 puncte |
| 41-60% | 1 punct |
| sub 40% | 0 puncte |

4. Numărul mediu de consultații/medic în ambulatoriu

| Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract | Punctajul acordat |
|---|-------------------|
| Peste 100% | 5 puncte |
| 91-100% | 5 puncte |
| 81-90% | 4 puncte |
| 71-80% | 3 puncte |
| 61-70% | 2 puncte |

| | |
|---------|----------|
| 41-60% | 1 punct |
| sub 40% | 0 puncte |

B. INDICATORI DE UTILIZARE A SERVICIILOR

1. Durata medie de spitalizare pe spital și pe fiecare secție

| Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract | Punctajul acordat |
|---|-------------------|
| Peste 100% | 0 puncte |
| 81-100% | 5 puncte |
| 71-80% | 4 puncte |
| 65-70% | 3 puncte |
| 55-64% | 2 puncte |
| 50-54% | 1 punct |
| sub 50% | 0 puncte |

2. Rata de utilizare a paturilor pe spital și pe fiecare secție

| Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract | Punctajul acordat |
|---|-------------------|
| Peste 100% | 0 puncte |
| 91-100% | 5 puncte |
| 81-90% | 4 puncte |
| 71-80% | 3 puncte |
| 61-70% | 2 puncte |
| 51-60% | 1 punct |
| sub 50% | 0 puncte |

3. Indicele de complexitate al cazurilor pe spital și pe fiecare secție

| Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract | Punctajul acordat |
|---|-------------------|
| Peste 110% | 5 puncte |
| 101-110% | 4 puncte |
| 100% | 3 puncte |
| 91-99% | 2 puncte |
| 80-90% | 1 punct |
| sub 80% | 0 puncte |

4. Procentul pacienților cu intervenții chirurgicale din totalul pacienților externați din secțiile chirurgicale

| Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract | Punctajul acordat |
|---|-------------------|
| Peste 100% | 5 puncte |
| 91-100% | 5 puncte |
| 81-90% | 4 puncte |
| 71-80% | 3 puncte |
| 61-70% | 2 puncte |
| 40-60% | 1 punct |
| sub 40% | 0 puncte |

C. INDICATORI ECONOMICO-FINANCIARI

1. Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat

| Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract | Punctajul acordat |
|---|-------------------|
| Peste 100% fără acoperire în servicii | 0 puncte |
| 91-100% | 5 puncte |

| | |
|---------|----------|
| 81-90% | 4 puncte |
| 71-80% | 3 puncte |
| 61-70% | 2 puncte |
| 40-60% | 1 punct |
| sub 40% | 0 puncte |

2. Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului (Sintagma venituri proprii înseamnă în cazul acestui indicator toate veniturile proprii ale spitalului public, mai puțin sumele încasate în baza contractelor încheiate cu casa de asigurări de sănătate.)

| Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract | Punctajul acordat |
|---|-------------------|
| Peste 100% | 5 puncte |
| 91-100% | 4 puncte |
| 81-90% | 3 puncte |
| 61-80% | 2 puncte |
| 50-60% | 1 punct |
| sub 50% | 0 puncte |

3. Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului

| Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract | Punctajul acordat |
|---|-------------------|
| Peste 100% | 0 puncte |
| 71-100% | 5 puncte |
| 61-70% | 4 puncte |
| 51-60% | 3 puncte |
| 41-50% | 2 puncte |
| 30-40% | 1 punct |
| sub 30% | 0 puncte |

4. Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului

| Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract | Punctajul acordat |
|---|-------------------|
| Peste 110% | 0 puncte |
| 81-110% | 5 puncte |
| 71-80% | 4 puncte |
| 61-70% | 3 puncte |
| 51-60% | 2 puncte |
| 40-50% | 1 punct |
| sub 40% | 0 puncte |

5. Costul mediu/zi de spitalizare pe fiecare secție

| Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract | Punctajul acordat |
|---|-------------------|
| Peste 100% | 0 puncte |
| 81-100% | 5 puncte |
| 75-80% | 4 puncte |
| 70-74% | 3 puncte |
| 65-69% | 2 puncte |
| 60-64% | 1 punct |
| sub 60% | 0 puncte |

D. INDICATORI DE CALITATE

1. Rata mortalității intraspitalicești pe total spital și pe fiecare secție (datorită complicațiilor survenite în timpul spitalizării)

| Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract | Punctajul acordat |
|---|-------------------|
| Peste 100% | 0 puncte |
| 91-100% | 1 punct |
| 81-90% | 2 puncte |
| 71-80% | 3 puncte |
| 61-70% | 4 puncte |
| 40-60% | 5 puncte |
| sub 40% | 6 puncte |

2. Rata infecțiilor nozocomiale pe total spital și pe fiecare secție

| Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract | Punctajul acordat |
|---|-------------------|
| Peste 130% | 0 puncte |
| 121-130% | 1 punct |
| 111-120% | 2 puncte |
| 91-110% | 3 puncte |
| 70-90% | 4 puncte |
| sub 70% | 5 puncte |

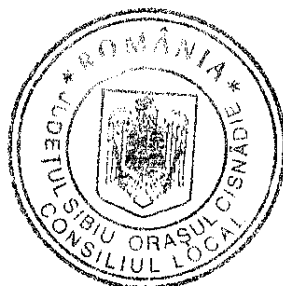
3. Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare

| Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract | Punctajul acordat |
|---|-------------------|
| Peste 100% | 5 puncte |
| 91-100% | 5 puncte |
| 81-90% | 4 puncte |
| 71-80% | 3 puncte |
| 61-70% | 2 puncte |
| 40-60% | 1 punct |
| sub 40% | 0 puncte |

4. Numărul de reclamații/plângeri ale pacienților analizate și rezolvate

| Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract | Punctajul acordat |
|---|-------------------|
| Peste 130% | 0 puncte |
| 121-130% | 1 punct |
| 111-120% | 2 puncte |
| 91-110% | 3 puncte |
| 60-90% | 4 puncte |
| sub 60% | 5 puncte |

**PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,
ROBERT KRAFFT**



**CONTRASEMNEAZĂ
SECRETAR GENERAL,
CIPRIAN CONSTANTIN RUSU**

CRITERII GENERALE DE MANAGEMENT

| Nr crt. | Criteriul de performanță | Dimensiuni specifice criteriului analizat |
|---------|--------------------------|--|
| 1. | Planificare | a) stabilirea unei viziuni și misiuni realiste; b) elaborarea unor obiective generale și specifice conform planului de management; c) respectarea etapelor stabilite în planul de management. |
| 2. | Organizare | a) stabilirea și comunicarea priorităților organizaționale și monitorizarea implementării soluțiilor adecvate; b) capacitatea de a identifica, prioritiza și rezolva problemele spitalului public; c) capacitatea de relaționare cu autoritățile locale și centrale, comunitatea locală și mass media în scopul promovării interesului spitalului; d) capacitatea de a accepta erorile sau, după caz, deficiențele proprii activități, de a răspunde pentru acestea și de a le îndrepta; e) capacitatea de bună comunicare și relaționare cu personalul angajat al spitalului, colaboratori, pacienți și aparținători etc.; f) elaborarea de norme și metodologii de organizare (ROF, regulament intern etc.), proceduri interne de evaluare și control, protocoale interne, delegare de atribuții etc. |
| 3. | Coordonare | a) stabilirea încadrării eficiente în timp a activităților și respectarea termenelor asumate; b) capacitatea de mediere și negociere către o soluție comună acceptată în interesul spitalului; c) evaluarea efectelor deciziilor asupra întregului spital și operarea de modificări, dacă sunt necesare; d) luarea deciziilor în mod participativ prin implicarea tuturor membrilor echipei manageriale a spitalului și a șefilor de structuri (aprecieri din partea acestora). |
| 4. | Control | a) monitorizarea și implicarea în buna derulare a activității spitalului; b) controlul activității la nivel strategic și al realizării obiectivelor; |

| | | |
|--|--|--|
| | | c) capacitatea de depistare a deficiențelor și a modalităților de îndreptare a acestora în timp util; d) urmărirea utilizării raționale a tuturor resurselor financiare ale spitalului, indiferent de sursa de finanțare. |
|--|--|--|

Punctaj de evaluare a criteriilor de performanță:

- 0 = deloc;
- 1 = în foarte mică măsură;
- 2 = în mică măsură;
- 3 = satisfăcător;
- 4 = în mare măsură;
- 5 = în foarte mare măsură.

**PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,
ROBERT KRAFFT**

**CONTRASEMNEAZĂ
SECRETAR GENERAL,
CIPRIAN CONSTANTIN RUSU**



CONSILIUL LOCAL CISNĂDIE

ANEXA nr. 3 la Regulamentul de organizare și desfășurare a evaluării activității managerului Spitalului Orășenesc Cisnădie

COMISIA DE EVALUARE

FIȘA DE EVALUARE

A ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE DE MANAGERUL SPITALULUI ORĂȘENESC CISNĂDIE

ÎN ANUL / PERIOADA _____

| Nr. crt. | Indicatori/ criterii de performanță | Valoare indicator | | Grad de realizare *1) | Punctajul acordat | Concluzii/ termene de reevaluare |
|--|---|-----------------------|-----------|-----------------------|-------------------|----------------------------------|
| | | asumată prin contract | realizată | | | |
| A. Indicatori de management al resurselor umane | | | | | | |
| 1. | Proporția medicilor din totalul personalului | | | | | |
| 2. | Proporția personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului | | | | | |
| 3. | Proporția personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical | | | | | |
| 4. | Numărul mediu de consultații/ medic în ambulatoriu | | | | | |
| B. Indicatori de utilizare a serviciilor | | | | | | |
| 1. | Durata medie de spitalizare, pe spital și pe fiecare secție*2) | | | | | |
| 2. | Rata de utilizare a paturilor, pe spital și pe fiecare secție*2) | | | | | |
| 3. | Indicele de complexitate a cazurilor, pe spital și pe fiecare secție*2) | | | | | |
| 4. | Procentul pacienților cu intervenții chirurgicale din totalul pacienților externați din secțiile chirurgicale | | | | | |
| C. Indicatori economico-financiari | | | | | | |
| 1. | Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat | | | | | |

| | | | | | | |
|---|--|--------------|--------------|--------------|--------------|------------------|
| 2. | Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului | | | | | |
| 3. | Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului | | | | | |
| 4. | Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului | | | | | |
| 5. | Costul mediu/zi de spitalizare pe fiecare secție*2) | | | | | |
| D. Indicatori de calitate | | | | | | |
| 1. | Rata mortalității intraspitalicești, pe total spital și pe fiecare secție *2) | | | | | |
| 2. | Rata infecțiilor nosocomiale, pe total spitalul și pe fiecare secție*2) | | | | | |
| 3. | Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare | | | | | |
| 4. | Numărul de reclamații/plângeri ale pacienților | | | | | |
| E. Criterii generale de management | | | | | | |
| Punctajul acordat de: | Evaluator 1: | Evaluator 2: | Evaluator 3: | Evaluator 4: | Evaluator 5: | Punctaj final*3) |
| 1. Planificare | | | | | | |
| 2. Organizare | | | | | | |
| 3. Coordonare | | | | | | |
| 4. Control | | | | | | |

*

- 1) În situația în care gradul de realizare are cifră cu zecimale, rotunjirea se va face la întreg astfel: 0,50 – 0,99 devine 1, iar 0,01 – 0,49 devine 0.
- 2) Se trece valoarea indicatorului la nivel de spital.
- 3) În situația în care punctajul final are cifră cu zecimale rotunjirea se face la întreg, astfel: 0,50 – 0,99 devine 1, iar 0,01 – 0,49 devine 0.

Comisia de evaluare numită prin Hotărârea Consiliului Local Cisnădie nr. _____ din _____, în baza rezultatelor obținute, potrivit prevederilor Regulamentului de evaluare a managerului Spitalului Orășenesc Cisnădie, aprobat prin Hotărârea Consiliului Local Cisnădie nr. _____, apreciază că doamna/ domnul _____, managerul Spitalului Orășenesc Cisnădie, a obținut calificativul

[] FOARTE BINE [] BINE [] SATISFĂCĂTOR [] NESATISFĂCĂTOR

Având în vedere calificativul obținut de managerul evaluat conform prezentei fișe de evaluare,

COMISIA DE EVALUARE PROPUNE:

| | |
|---|--|
| a. Menținerea contractului de management | |
| b. Încetarea înainte de termen a contractului de management | |

Prezenta fișă de evaluare a fost întocmită în trei exemplare, dintre care:

- un exemplar se comunică Primarului Orașului Cisnădie;
- un exemplar se comunică managerului evaluat;
- un exemplar se păstrează la dosarul evaluării, pentru evidență.

COMISIA DE EVALUARE

Am luat la cunoștință,

Președinte:

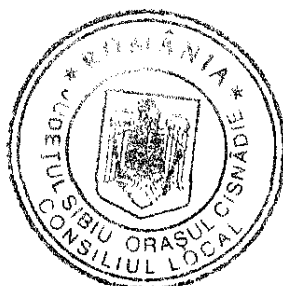
_____ (numele, prenumele și semnătura managerului evaluat)

Membri:

Data: _____

NOTĂ: managerul spitalului poate contesta la comisia de soluționare a contestațiilor, în termen de 24 de ore de la data luării la cunoștință a conținutului fișei de evaluare, calificativul acordat de comisia de evaluare. Comisia de soluționare a contestațiilor rezolvă contestația în termen de 3 zile lucrătoare de la data luării în evidență a acesteia.

**PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,
 ROBERT KRAFFT**



**CONTRASEMNEAZĂ
 SECRETAR GENERAL,
 CIPRIAN CONSTANTIN RUSU**

CONSILIUL LOCAL CISNĂDIE

ANEXA nr. 4 la Regulamentul de organizare și desfășurare a evaluării activității managerului Spitalului Orășenesc Cisnădie

COMISIA DE SOLUȚIONARE A CONTESTAȚIILOR

REZULTATUL CONTESTAȚIEI

Analizând contestația depusă de managerul Spitalului Orășenesc Cisnădie, dl./ d-na. _____, privind rezultatul evaluării activității sale pe anul _____, consemnat în fișa de evaluare nr. _____ întocmită de Comisia de evaluare, precum și dosarul depus de acesta în vederea evaluării, Comisia de soluționare a contestațiilor:

A. RESPINGE CONTESTAȚIA

(Motivație: _____);

B. ADMITE CONTESTAȚIA, acordă managerului calificativul _____ și propune:

| | |
|--|--|
| c. Menținerea contractului de management | |
| d. Încetarea înainte de termen a contractului de management | |

COMISIA DE SOLUȚIONARE A CONTESTAȚIILOR

Am luat la cunoștință,

Președinte: _____

(numele, prenumele și semnătura managerului evaluat)

Membri: _____

Data: _____

**PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,
ROBERT KRAFFT**

**CONTRASEMNEAZĂ
SECRETAR GENERAL,
CIPRIAN CONSTANTIN RUSU**

