

## **HOTĂRÂREA nr.67/2014**

*privind constituirea Comisiei de evaluare anuală a activității managerului Spitalului Municipal Gheorgheni și a Comisiei de soluționarea a contestațiilor, precum și aprobarea Regulamentului de organizare și desfășurare a evaluării*

*Consiliul Local al Municipiului Gheorgheni,*

în ședința ordinară ținută la data de 17 aprilie 2014,  
având în vedere:

- expunerea de motive nr. 3187/2014 a Primarului Municipiului Gheorgheni;
- Raportul de specialitate al *Compartimentului resurse umane și salarizare* din cadrul aparatului de specialitate al Primarului Municipiului Gheorgheni, înregistrat sub nr. 3188/2014;
- H.C.L. nr.111/2010, privind aprobarea preluării managementului asistenței medicale al Spitalului Municipal Gheorgheni de către Consiliul Local Gheorgheni
- Dispoziția Primarului Municipiului Gheorgheni nr.195/03.04.2013, privind numirea în funcție de manager al Spitalului Municipal Gheorgheni a domnului economist Ferenczy Ștefan;
- Contractul de management nr.2483/2013, încheiat cu domnul economist Ferenczy Ștefan;
- Rapoartele comisiilor de specialitate constituite din cadrul Consiliului Local Gheorgheni;

Luând în considerare prevederile:

- Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare,
- Ordinului M.S.P. 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,
- Ordinului M.S.P. nr.1490/2008, privind aprobarea Metodologiei de calcul al indicatorilor de performanță ai managementului spitalului
- Ordinului M.S.P. nr.1384/2010, privind aprobarea modelului-cadru al contractului de management și a listei indicatorilor de performanță a activității managerului spitalului public
- art.36, alin.(2), lit.c) și lit.d) și alin.(6), lit.a) pct.3 și din Legea nr.215/2001, privind administrația publică locală, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

În temeiul prevederilor art.45, alin.(1) și ale art.115, alin.(1) lit.b) din Legea nr.215/2001, privind administrația publică locală, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

### **H O T Ă R Ă Ș T E:**

**Art.1** – Se constituie *Comisia de evaluare anuală a activității managerului Spitalului Municipal Gheorgheni*, aflat în subordinea Consiliului Local Gheorgheni, pentru anul 2013, în următoarea componență:

Președinte:	<i>Szabó Hajnal</i>	– administrator public
Membri:	<i>Kari Attila</i>	– consilier local
	<i>Szöcs Tivadar</i>	– consilier local
	<i>Györfy Ioan</i>	– director executiv
	<i>Gereöffy Imola</i>	– consilier juridic
Secretar:	<i>Kémenes Emma</i>	– șef serviciu RUNOS – Spital Municipal

**Art.2** – Se constituie *Comisia de soluționare a contestațiilor*, depuse în urma evaluării anuale a activității managerului Spitalului Municipal Gheorgheni, în următoarea componență:

Președinte: *Nagy István* – secretar  
Membri: *Sikó Gyula-Levente* – consilier local  
*Bányász Lehel* – consilier local  
*Wohlfart Rudolf* – șef serviciu  
*Orosz Erzsébet* – auditor intern

Secretar: *Baricz Katalin* – inspector, Compartiment resurse umane și salarizare din cadrul aparatului de specialitate al primarului

**Art.3** – Se aprobă *Regulamentul de organizare și desfășurare a activității managerului Spitalului Municipal Gheorgheni*, conform Anexei care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

**Art.4** – Prevederile prezentei hotărâri vor fi duse la îndeplinire de către persoanele nominalizate la art.1 și 2.

**Art.5** – Prezenta hotărâre se comunică Prefectului județului Harghita, Primarului municipiului Gheorgheni, respectiv *Managerului* și *Serviciului RUNOS* al *Spitalului Municipal Gheorgheni*, precum și *Compartimentului resurse umane și salarizare* din aparatului de specialitate al Primarului Municipiului Gheorgheni, respectiv membrilor comisiilor prin secretarele acestora.

Gheorgheni, la 17 aprilie 2014

PREȘEDINTELE ȘEDINȚEI,

*Farkas Zoltán-Béla*

CONTRASEMNEAZĂ  
SECRETARUL MUNICIPIULUI,

*Nagy István*

Se certifică autenticitatea  
și valabilitatea Secretar

**REGULAMENT**  
**de organizare și desfășurare a evaluării activității**  
**managerului Spitalului Municipal Gheorgheni**

**CAPITOLUL I – DISPOZIȚII GENERALE**

**ART.1** - Evaluarea managementului de către Consiliului Local Gheorgheni, denumit în continuare autoritatea, pentru Spitalul Municipal Gheorgheni, aflat în subordine sa, se face în conformitate cu prevederile Legii 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, Ordinului 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, Ordinului 1490/2008 privind aprobarea Metodologiei de calcul al indicatorilor de performanță ai managementului spitalului, Ordinului 1384/2010 privind aprobarea modelului cadru al contractului de management și a listei indicatorilor de performanță a activității managerului spitalului public, precum și cu cele ale prezentului regulament.

**ART.2** - Prezentul Regulament a fost elaborat pentru evaluarea managementului realizat în anul 2013 la Spitalul Municipal Gheorgheni.

**ART.3** - (1) Evaluarea activității managerului spitalului public pentru anul calendaristic precedent se face până la data de 30 aprilie a anului următor, conform prevederilor art.1 alin.(2) din Ordinul 112/2007.

(2) Sunt evaluați managerii care au contractul de management în perioada de valabilitate și au condus spitalul public respectiv 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 modului 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.4** – (1) punctajele obținute vor sta la baza acordării unuia dintre următoarele calificative, astfel:

- a) **Foarte bine**, dacă la cel puțin 80% dintre indicatorii și criteriile de performanță prevăzute în anexele 1 și 2 la prezentul regulament, managerul a obținut la fiecare 5 puncte;
- b) **Bine**, dacă la cel puțin 70% dintre indicatorii și criteriile de performanță prevăzute în anexele 1 și 2 la prezentul regulament, managerul a obținut la fiecare 4 puncte;
- c) **Satisfăcător**, dacă la cel puțin 60% dintre indicatorii și criteriile de performanță prevăzute în anexele 1 și 2 la prezentul regulament, managerul a obținut la fiecare 4 puncte;
- d) **Nesatisfăcător**, dacă nu este îndeplinită condiția necesară pentru a obține cel puțin calificativul Satisfăcător.

(2) 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.5** – Primarul la propunerea Comisiei de evaluare, dispune prin act administrativ:

- a) Menținerea contractului de management în perioada de valabilitate, pentru managerii unităților sanitare publice care au obținut calificativele „Foarte bine”, „Bine”, „Satisfăcător”;
- b) Încetarea contractului de management înainte de termen, pentru managerii unităților sanitare publice care au obținut calificativul „Nesatisfăcător”.

**ART.6** – (1) În vederea evaluării, managerul unității sanitare menționate în art.1, va înainta Comisiei de evaluare un dosar de evaluare care cuprinde obligatoriu următoarele documente:

- a) copia contractului de management și a actelor adiționale la acesta;
- b) Organigrama și statul de funcții pe anul evaluat, aprobat conform legii;
- c) Execuția bugetară pe anul evaluat;
- d) Darea de seamă statistică cuprinzând indicatorii de performanță asumați prin contractul de management și pe cei realizați în anul evaluat;
- e) Copii de pe actele de control ale tuturor organismelor abilitate;
- f) 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 unitate sanitară publică este implicată;
  - Stadiul realizării investițiilor aflate în derulare în anul evaluat;
  - alte documente care pot constitui bază pentru evaluarea îndeplinirii criteriilor de performanță prevăzute în anexa nr. 2.

(2) Managerul unității sanitare publice menționate răspund 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.7** – (1) Evaluarea anuală a activității managerului de spital public se face de comisii de evaluare formate din președinte, 4 membri și un secretariat.

(2) Comisia de evaluare este propusă de Primarul Municipiului Gheorgheni, și este numită prin Hotărâre a Consiliului Local Gheorgheni.

(3) Secretariatul comisiei de evaluare va fi asigurat de către o persoană din cadrul Spitalului Municipiului Gheorgheni.

**ART.8** – (1) Comisia de evaluare întocmește, pe baza rezultatelor obținute de managerul unității sanitare publice, fișa de evaluare prevăzută în Anexa 3 la prezentul regulament.

(2) Comisia de evaluare are următoarele atribuții:

- a) verifică dacă dosarul depus de managerul unității sanitare publice 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 1 și 2.
- c) Analizează documentele depuse și modul de realizare a actului managerial;
- d) Verifică și stabilește dacă gradul de neîndeplinire a indicatorilor de performanță de datorează unor motive imputabile managerului și/sau dacă 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 3;
- f) Înaintează Primarul Municipiului Gheorgheni fișa de evaluare și propunerea corespunzătoare calificativului obținut.

**ART.9** – Secretariatul Comisiei de evaluare are următoarele atribuții:

- a) Înregistrează dosarul cu toate documentele depuse de manager;
- b) Întocmește procesul – verbal al ședinței Comisie de evaluare;
- c) Asigură comunicarea către managerii unităților sanitare publice 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 corespunzătoare calificativului obținut către Primarul Municipiului Gheorgheni și către managerul evaluat, în termen de 24 ore de la finalizare evaluării.

**ART.10** – (1) În termen de 24 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.11** - (1) comisia de soluționare a contestațiilor este formată dintr-un președinte și 4 membri, fiind numită prin Hotărârea Consiliului Local Gheorgheni prin care este numită comisia de evaluare, la propunerea Primarului.

(2) Secretariatul comisiei de soluționare a contestațiilor va fi asigurat de către o persoană din cadrul Spitalului Municipiului Gheorgheni.

(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 stat la baza evaluării;
- b) admite sau respinge contestația formulată, iar în cazul în care rezultă un alt calificativ propune Primarului emiterea dispoziției privind menținerea sau încetarea contractului de management înainte de termen;

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

- a) primește contestațiile;
- b) informează Comisia de soluționare a contestațiilor și Primarul cu privire la depunerea contestațiilor;
- c) întocmește procesul verbal al ședinței Comisiei;
- d) asigură comunicarea rezultatului contestației către Primarul Municipiului Gheorgheni și către managerul evaluat.
- e)

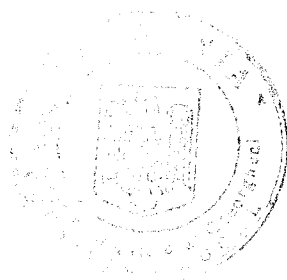
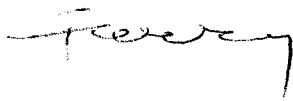
### **CAPITOLUL III - DISPOZIȚII FINALE**

**Art.12** – În 24 ore de la împlinirea termenului pentru depunere contestațiilor, respectiv de la soluționarea acestora, Comisia de evaluare, respectiv cea de soluționare a contestațiilor va înainta Primarului Municipiului Gheorgheni propunerea de menținere sau încetarea înainte de termen a contractului de management ale managerului unității sanitare publice din subordine.

**Art.13** – Modificarea și completarea prezentului regulament se vor face de fiecare dată când, prin acte normative ulterioare vor interveni noi reglementări în vigoare.

PREȘEDINTELE ȘEDINȚEI,

*Farkas Zoltán-Béla*



CONTRASEMNEAZĂ  
SECRETARUL MUNICIPIULUI,

*Nagy István*

la Regulamentul aprobat prin HCL 67/2014

**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 40%	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
41-60%	1 punct
sub 40%	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 40%	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
40-60%	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%	0 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

**CRITERII GENERALE DE MANAGEMENT**

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

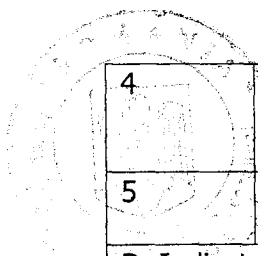
Punctaj de evaluare a criteriilor de performanță:

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

**FIȘA DE EVALUARE**

a activității desfășurate de ..... (numele și prenumele), managerul .....  
(denumirea spitalului public), în anul .....

Nr. crt	Indicatori/criterii de performanță	Valoarea indicatorului		Grad de realizare	Punctajul acordat	Concluzii/Termen de reevaluare
		Asumată prin contract	Realizată			
<b>A. INDICATORI DE MANAGEMENT AL RESURSELOR UMANE</b>						
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>B. INDICATORI DE UTILIZARE A SERVICIILOR</b>						
1	Durata medie de spitalizare pe spital și pe fiecare secție <sup>2)</sup>					
2	Rata de utilizare a paturilor pe spital și pe fiecare secție <sup>2)</sup>					
3	Indicele de complexitate al cazurilor pe spital și pe fiecare secție <sup>2)</sup>					
4	Procentul pacienților cu intervenții chirurgicale din totalul pacienților externati din secțiile chirurgicale					
<b>C. INDICATORI ECONOMICO-FINANCIARI</b>						
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 <sup>2)</sup>						
<b>D. Indicatori de calitate</b>							
1	Rata mortalității intraspitalicești pe total spital și pe fiecare secție <sup>2)</sup>						
2	Rata infecțiilor nozocomiale pe total spital și pe fiecare secție <sup>2)</sup>						
3	Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare						
4	Număr de reclamații/plângeri ale pacienților						
	Punctajul acordat de:	Evaluator 1 ..... (nume, prenume)	Evaluator 2 ..... (nume, prenume)	Evaluator 3 ..... (nume, prenume)	Evaluator 4 ..... (nume, prenume)	Evaluator 5 ..... (nume, prenume)	Punctajul final <sup>3)</sup>
	1. Planificare						
	2. Organizare						
	3. Coordonare						
	4. Control						

În situația în care gradul de realizare are cifră cu zecimale, rotunjirea se face la întreg, astfel: 0,50-0,99 devine 1, iar 0,01-0,49 devine 0.

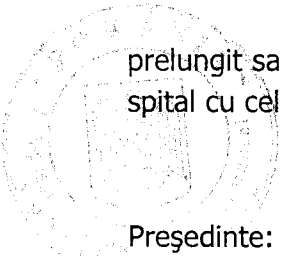
<sup>2)</sup> Se trece valoarea indicatorului la nivel de spital.

<sup>3)</sup> 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 HCL nr. . din ....., în baza rezultatelor obținute, apreciază că dl ..... (numele și prenumele), managerul ..... (denumirea spitalului public), a obținut calificativul [ ] Foarte bine [ ] Bine [ ] Satisfăcător [ ] Nesatisfăcător

Prezenta fișă de evaluare a fost întocmită într-un exemplar, care rămâne la comisia de evaluare.

Certificăm concordanța datelor înscrise în contractual/actul adițional la contractual de management cu documentele menționate la art. 4<sup>1</sup> alin.(2) din Ordinul ministrului sănătății 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, precum și concordanța valorilor indicatorilor calculate de spital cu cele menționate în documentele prevăzute la art. 4<sup>1</sup> alin.(2) din același Ordin.

Președinte: \_\_\_\_\_;  
Membri: \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(numele prenumele și semnătura)

Luat la cunoștință,

\_\_\_\_\_

(numele prenumele și semnătura managerului)

(data)

