

CONSILIUL JUDEȚEAN TELEORMAN PREȘEDINTE DISPOZIȚIE

privind: aprobarea Regulamentului de organizare și desfășurare a evaluării activității managerilor unităților sanitare publice al căror management al asistenței medicale a fost transferat către Consiliul Județean Teleorman și constituirea Comisiei de evaluare și a Comisiei de soluționare a contestațiilor

Președintele Consiliului Județean Teleorman, Adrian Ionuț GÂDEA,

Având în vedere:

- referatul nr. 22676 din 26 noiembrie 2021 al Direcției management și administrație publică;
- avizul Direcției juridice nr. 23231 din 07 decembrie 2021;
- prevederile O.M.S. 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;
- prevederile O.M.S. 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;
- prevederile Legii nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile art. 191 alin. (1) lit. e) și alin. (6) lit. b) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019, privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile art. 10 alin. (1) lit. e) și alin. (6) lit. b) din Regulamentul de organizare și funcționare al Consiliului Județean Teleorman, aprobat prin Hotărârea nr. 134 din 26.08.2021.

În temeiul dispozițiilor art. 196 alin. (1), lit. b) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019, privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

DISPUNE:

Art. 1. Se constituie comisia de evaluare a activității managerilor unităților sanitare publice al căror management al asistenței medicale a fost transferat Consiliului Județean Teleorman, în următoarea componență :

Președinte: - Magheru Liliana - director executiv - Direcția management și administrație publică;

Membri: - Ionescu Iuliana – director executiv - Direcția juridică;
- Bojă Mariana - șef birou buget, finanțe și baze de date - Direcția economică;
- Marin Valeria - consilier superior în cadrul Serviciului de sănătate publică;
- Stîrcu Dana Florentina – consilier superior în cadrul Serviciului de sănătate publică;

Secretar: - Luca Georgica - inspector în cadrul Biroului resurse umane salarizare.

Art. 2. Se constituie Comisia de soluționare a contestațiilor pentru evaluarea activității managerilor unităților sanitare publice, al căror management al asistenței medicale a fost transferat Consiliului Județean Teleorman, astfel:

Președinte: - Putineanu Florentina Eliza - director executiv - Direcția economică;

Membri: - Borțun Valy Luminița - arhitect șef al județului - Direcția urbanism și amenajarea teritoriului;

- Radu Gabriela – șef serviciu - Direcția investiții, proiecte și achiziții publice;
- Modoran Cristina Mihaela - șef serviciu - Serviciul juridic și contencios;
- Oanță Elena – inspector superior în cadrul Serviciului de sănătate publică;

Secretar: - Luca Georgica - inspector în cadrul Biroului resurse umane salarizare.

Art. 3. Se aprobă Regulamentul de organizare și desfășurare a evaluării activității managerilor unităților sanitare al căror management al asistenței medicale a fost transferat Consiliului Județean Teleorman.

Art. 4. Dispoziția nr. 44 din 11 februarie 2014 privind aprobarea Regulamentului de organizare și desfășurare a evaluării activității managerilor unităților sanitare publice aflate în subordinea Consiliului Județean Teleorman și constituirea Comisiei de evaluare și a Comisiei de soluționare a contestațiilor, cu modificările și completările ulterioare, își încetează aplicabilitatea.

Art. 5. Secretarul general al județului, prin Compartimentul Monitorizare proceduri administrative și relația cu consilierii județeni, va comunica prezentul act administrativ Instituției Prefectului Județului Teleorman, Direcției management și administrație publică și persoanelor din componența comisiilor, în termenul prevăzut de lege.

P R E Ș E D I N T E,
Adrian Ionuț GÂDEA

CONTRASEMNEAZĂ
Secretar general al județului,
Silvia Oprescu

Alexandria,
Nr. 763 din 11 decembrie 2021

**REGULAMENT
DE ORGANIZARE ȘI DESFĂȘURARE A EVALUĂRII
ACTIVITĂȚII MANAGERILOR UNITĂȚILOR SANITARE PUBLICE
AL CĂROR MANAGEMENT AL ASISTENȚEI MEDICALE A FOST
TRANSFERAT CONSILIULUI JUDEȚEAN TELEORMAN**

CAPITOLUL I – DISPOZIȚII GENERALE

Art. 1. Evaluarea activității managerilor unităților sanitare publice, al căror management al asistenței medicale a fost transferat Consiliului Județean Teleorman (Spitalul Județean de Urgență Alexandria, Spitalul de Pneumoftiziologie Roșiorii de Vede și Spitalul de Psihiatrie Poroschia) se face în conformitate cu prevederile prezentului regulament.

Art. 2. - (1) Evaluarea activității managerilor unităților sanitare publice, menționate la art. 1, pentru anul calendaristic precedent se face până la data de 30 aprilie a anului următor

- (2) Prin excepție de la prevederile alin. (1), evaluarea activității managerului spitalului public pentru anul calendaristic 2020 se realizează până la data de 31 decembrie 2021.

- (3) 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.

- (4) 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. la prezentul regulament;
- b) prin stabilirea modului de realizare a criteriilor generale de management și acordare unui punctaj final prin calcularea mediei punctajelor acordate de către fiecare membru al comisiei, conform Anexei nr. 2 la prezentul regulament.

Art. 3. - (1) Punctajele obținute vor sta la baza acordării 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.

Art. 4. Președintele Consiliului Județean Teleorman, 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” și „Satisfăcător”.
- b) pentru managerii care au obținut calificativul „Satisfăcător”, activitatea acestora se reevaluează după 6 luni. Dacă la reevaluare obțin același calificativ sau unul inferior, contractul de management al acestora încetează înainte de termen.
- c) încetarea contractului de management înainte de termen, pentru managerii unităților sanitare publice care au obținut calificativul „Nesatisfăcător”.

Art. 5. (1) În vederea realizării evaluării anuale a activității managerului de spital public, managerul înaintează comisiei de evaluare dosarul, care cuprinde obligatoriu următoarele documente:

- a) copia contractului de management și a actelor adiționale la acesta;
- b) documentele care susțin punctajul acordat la fiecare indicator de performanță, după cum urmează:
 - (i) statul de funcții pe anul evaluat, aprobat conform legii;
 - (ii) situația financiară încheiată la data de 31 decembrie a anului evaluat;
 - (iii) formularele tip dare de seamă statistică pentru anul evaluat (cod MS 60.4.4A, cap. 2; cod MS 60.4.4, cap. 3; cod MS 60.4.4.A, cap. 14), centralizatorul - cod MS 60.4.4, cap. 15 «Personalul mediu și superior sanitar pe tipuri de unități», centralizatorul - cod MS 60.4.4, cap. 15 «Personalul mediu și superior sanitar pe tipuri de unități», completate în conformitate cu statul de funcții aprobat al unității, centralizatorul activității spitalului - cod 19.15, darea de seamă statistică pentru anul evaluat (cod MS 60.4.2, cap. 1 «Principali indicatori ai cunoașterii sănătății, pe anul evaluat, pentru fiecare spital», câte un document semnat și ștampilat, completat numai cu pct. 10 «Infecții interioare din spital»);
- c) copii de pe actele de control ale tuturor organismelor abilitate;
- d) raportul de autoevaluare al managerului spitalului public (în cuprinsul acestuia se au în vedere acțiunile organizate și desfășurate pe parcursul anului evaluat privind: modul de

îndeplinire a indicatorilor și criteriilor de performanță, proceduri interne de evaluare și control, elaborare de acte normative cu caracter intern, măsuri întreprinse pentru eficientizarea activității unității și creșterea calității actului medical, gestionarea eventualelor situații de criză apărute la nivelul spitalului public etc.); managerul spitalului public răspunde pentru realitatea și corectitudinea datelor puse la dispoziția comisiei de evaluare, conform legii;

e) alte documente care pot constitui bază pentru evaluarea îndeplinirii criteriilor de performanță prevăzute în anexa nr. 2.

(2) Managerii unităților 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. 6. (1) Evaluarea anuală a activității managerului unității sanitare publice se face de o comisie de evaluare formată dintr – un președinte, 4 membri și 1 secretar.

(2) Comisia de evaluare este numită prin Dispoziția Președintelui Consiliului Județean Teleorman.

(3) Din comisia de evaluare fac parte și salariați din cadrul aparatului de specialitate al Consiliului Județean Teleorman.

Art. 7. (1) Comisia de evaluare întocmește, pe baza rezultatelor obținute de managerul fiecărei unități sanitare publice, 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 fiecărei unități 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 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 acestuia;
- e) întocmește, pe baza punctajului obținut, fișa de evaluare, acordând calificativul corespunzător, conform Anexei nr. 3.

Art. 8. 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 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 Președintele Consiliului Județean Teleorman și către managerul evaluat, în termen de 24 de ore de la finalizarea evaluării.

Art. 9. (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) Din comisia de soluționare a contestațiilor vor face parte și salariați din aparatul de specialitate al Consiliului Județean Teleorman.

Art. 10. (1) Comisia de soluționare a contestațiilor este formată dintr-un președinte, 4 membri și 1 secretar, fiind numită prin Dispoziția Președintelui Consiliului Județean Teleorman prin care este numită și comisia de evaluare.

(2) 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) Comisia de contestații analizează și rezolvă contestația în termen de 3 zile lucrătoare de la data luării în evidență a acesteia și o comunică Comisiei de evaluare.

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

a) primește contestațiile;

b) informează Comisia de soluționare a contestațiilor cu privire la depunerea contestațiilor;

c) întocmește procesul-verbal al ședinței Comisiei de soluționare a contestațiilor;

d) asigură comunicarea rezultatelor contestației Comisiei de evaluare și managerului spitalului conform Anexei nr. 4 la prezentul regulament.

CAPITOLUL III – DISPOZIȚII FINALE

Art. 11. În termen de 24 de ore de la împlinirea termenului de depunere a contestațiilor, respectiv de la soluționare a acestora, Comisia de evaluare va înainta Președintelui Consiliului Județean Teleorman propunerea de menținere sau încetare înainte de termen a contractelor de management ale managerilor unităților sanitare publice al căror management a fost transferat Consiliului Județean Teleorman.

Art. 12. 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.

P R E Ș E D I N T E,
Adrian Ionuț GÂDEA

CONTRASEMNEAZĂ
Secretar general al județului,
Silvia Oprescu

Anexa Nr. 1

la Regulamentul de organizare și desfășurare a evaluării activității managerilor unităților sanitare publice al căror management al asistenței medicale a fost transferat Consiliului Județean Teleorman

**GRADUL DE REALIZARE A INDICATORILOR ASUMAȚI
PRIN CONTRACTUL DE MANAGEMENT****A. INDICATORI DE MANAGEMENT AL RESURSELOR UMANE**

1. Numărul mediu de bolnavi externați/medic

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

2. 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
40-60%	1 punct
Sub 40%	0 puncte

3. Numărul mediu de consultații/medic în camera de garda/UPU/CPU

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. 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
40-60%	1 punct
Sub 40%	0 puncte

5. 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
40-60%	1 punct
Sub 40%	0 puncte

6. 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
40-60%	1 punct
Sub 40%	0 puncte

B. INDICATORI DE UTILIZARE A SERVICIILOR

1. Numărul de bolnavi externați, total și pe secții

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

2. 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

3. 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
50-60%	1 punct
Sub 50%	0 puncte

4. Indicele de complexitate a 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 puncte
Sub 80%	0 puncte

5. 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

6. Proporția bolnavilor internați cu programare din totalul bolnavilor internați, pe spital și pe fiecare secție

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

7. Proporția urgențelor din totalul bolnavilor internați pe spital și pe fiecare secție

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

8. Proporția bolnavilor internați cu bilet de trimitere din totalul bolnavilor internați pe spital și pe fiecare secție

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

9. Numărul consultațiilor acordate în ambulatoriu

Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract	Punctajul acordat
Peste 100%	5 puncte
81-100%	5 puncte
71-80%	4 puncte
61-70%	3 puncte
51-60%	2 puncte
41-50%	1 punct
Sub 40%	0 puncte

10. Proportia serviciilor medicale spitalicești acordate prin spitalizare de zi din totalul serviciilor medicale spitalicești pe spital și pe fiecare secție

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
51-60%	1 punct
Sub 50%	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 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

3. Procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de casele de asigurări de sănătate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate pentru serviciile medicale furnizate, precum și din sumele asigurate din bugetul Ministerului Sănătății cu această destinație

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 110%	0 puncte
81-110%	5 puncte
75-80%	4 puncte
70-74%	3 puncte
65-69%	2 puncte
60-64%	1 punct
Sub 60%	0 puncte

6. 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
71-100%	5 puncte
61-70%	4 puncte
51-60%	3 puncte
41-50%	2 puncte
30-40%	1 punct
Sub 30%	0 puncte

D. INDICATORI DE CALITATE

1. Rata mortalității intraspitalicești, pe total spital și pe fiecare secție

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
Sub 60%	5 puncte

2. Rata infecțiilor nosocomiale, 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. Rata bolnavilor reinternați în intervalul de 30 de zile de la externare

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

4. 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

5. Procentul bolnavilor transferați către alte spitale din totalul bolnavilor internați

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

6. Numărul de reclamații/plângeri ale pacienților înregistrate

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

Anexa Nr. 2

la Regulamentul de organizare și desfășurare a evaluării activității managerilor unităților sanitare publice al căror management al asistenței medicale a fost transferat Consiliului Județean Teleorman

CRITERII GENERALE DE MANAGEMENT

Nr. crt.	Criteriul de performanță	Dimensiuni specifice criteriului analizat	Punctajul acordat
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 propriei 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.

Anexa Nr. 3

la Regulamentul de organizare și desfășurare a evaluării activității managerilor unităților sanitare publice al căror management al asistenței medicale a fost transferat Consiliului Județean Teleorman

FIȘA DE EVALUARE

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

Semnificația coloanelor din tabelul de mai jos este următoarea:

Nr. crt.	Indicatori/Criterii de performanță	Valoarea indicatorului		Grad de realizare	Punctajul acordat	Concluzii/ Termene de reevaluare
		asumată prin contract	realizată			
A. Indicatori de management al resurselor umane						
1.	Numărul mediu de bolnavi externați/medic					
2.	Numărul mediu de consultații/medic în ambulatoriu					
3.	Numărul mediu de consultații/medic în camera de garda/UPU/CPU					
4.	Proporția medicilor din totalul personalului					
5.	Proporția personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului					
6.	Proporția personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical					
B. Indicatori de utilizare a serviciilor						
1.	Numărul de bolnavi externați, total și pe secții					
2.	Durata medie de spitalizare pe spital și pe fiecare secție ²⁾					
3.	Rata de utilizare a paturilor pe spital și pe fiecare secție ²⁾					
4.	Indicele de complexitate al cazurilor pe spital și pe fiecare secție ²⁾					
5.	Procentul pacienților cu intervenții chirurgicale din totalul pacienților externați din secțiile chirurgicale					
6.	Proporția bolnavilor internați cu programare din totalul bolnavilor internați, pe spital și pe fiecare secție					

7.	Proporția urgențelor din totalul bolnavilor internați pe spital și pe fiecare secție					
8.	Proporția bolnavilor internați cu bilet de trimitere din totalul bolnavilor internați pe spital și pe fiecare secție					
9.	Numărul consultațiilor acordate în ambulatoriu					
10.	Proporția serviciilor medicale spitalicești acordate prin spitalizare de zi din totalul serviciilor medicale spitalicești pe spital și pe fiecare secție					

C. Indicatorsi economico-financiari

1.	Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat					
2.	Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului					
3.	Procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de casele de asigurări de sănătate din Fondul national unic de asigurări sociale de sănătate pentru serviciile medicale furnizate, precum și din sumele asigurate din bugetul Ministerului Sănătății cu această destinație					
4.	Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului					
5.	Costul mediu/zi de spitalizare pe fiecare secție ²⁾					
6.	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.)					

D. Indicatorsi de calitate

1.	Rata mortalității intraspitalicești pe total spital și pe fiecare secție ²⁾					
2.	Rata infecțiilor nosocomiale pe total spital și pe fiecare secție ²⁾					
3.	Rata bolnavilor reinternați în intervalul de 30 de zile de la externare					
4.	Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare					
5.	Procentul bolnavilor transferați către alte spitale din totalul bolnavilor internați					

6.	Număr de reclamații/plângeri ale pacienților						
E. Criterii generale de management							
	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 ³⁾
1.	Planificare						
2.	Organizare						
3.	Coordonare						
4.	Control						

1) 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.

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 Dispoziția Președintelui Consiliului Județean nr. din, în baza rezultatelor obținute, potrivit Regulamentului de organizare și desfășurare a evaluării activității managerilor unităților sanitare publice al căror management al asistenței medicale a fost transferat Consiliului Județean Teleorman, aprobat prin Dispoziția Președintelui Consiliului Județean nr. din, apreciază că dl/dna (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.

Comisia de evaluare

Certificăm concordanța datelor înscrise în contractul/actul adițional la contractul de management cu documentele menționate la art. 4¹ alin. (2) din 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, precum și concordanța valorilor indicatorilor calculate de spital cu cele menționate în documentele prevăzute la art. 4¹ alin. (2) din același ordin.

Președinte:

.....

Membri:

.....

.....

.....

.....

(numele, prenumele și semnătura)

Am luat cunoștință

.....

(numele, prenumele și
semnătura managerului)

.....

(data)

Anexa Nr. 4

la Regulamentul de organizare și desfășurare a evaluării
activității managerilor unităților sanitare publice al căror
management al asistenței medicale a fost transferat
Consiliului Județean Teleorman

REZULTATUL CONTESTAȚIEI

Analizând contestația depusă de managerul Spitalului _____
dl./dna. _____, 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. REPINGE CONTESTAȚIA

(Motivație: _____
_____)

B. ADMITE CONTESTAȚIA, acordă managerului calificativul _____
și comunică Comisiei de evaluare rezultatul contestației

**COMISIA DE SOLUȚIONARE A
CONTESTAȚIILOR**

Am luat cunoștință,

Președinte: _____

(numele, prenumele și semnătura managerului evaluat)

Membri: _____

Data: _____

Secretar: _____