



ROMÂNIA
JUDEȚUL CONSTANȚA
MUNICIPIUL CONSTANȚA
CONSILIUL LOCAL

65

HOTĂRÂRE

privind aprobarea Regulamentului de organizare și desfășurare a evaluării anuale a activității managerului Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Constanța și a componenței comisiei de evaluare și de soluționare a contestațiilor

Consiliul local al municipiului Constanța întrunit în ședința ordinară din data de : 28.03.2019

Luând în dezbateri :

- expunerea de motive nr.56766/19.03.2019 inițiată de domnul primar Decebal Făgădău,
- referatul nr. 56743/19.03.2019 al Serviciului resurse umane;
- raportul Comisiei de specialitate nr. 5 pentru administrație publică, juridică, apararea ordinii publice, respectarea drepturilor și libertăților cetățeanului;
- raportul Comisiei de specialitate nr. 4 – pentru activități științifice, învățământ, sănătate, cultură, sport, culte și protecție socială;
- raportul Comisiei de specialitate nr. 3 pentru servicii publice, comerț, turism și agrement;

În temeiul dispozițiilor art. 176 alin. (4) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, Ordinului nr. 112/2007 privind criteriile de performanță în baza cărora contractul de management poate fi prelungit sau poate înceta înainte de termen, emis de Ministerul Sănătății Publice, Legii nr. 53/2003 Codul muncii, cu modificările și completările ulterioare;

În temeiul prevederilor art.36 alin. (1), (2) lit."a"și ale art.115 alin. (1) lit."b" din Legea nr.215/2001 privind administrația publică locală, republicată ;

HOTĂRĂȘTE:

ART.1 – Se aprobă Regulamentul de organizare și desfășurare a evaluării anuale a activității managerului Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Constanța, pentru perioada 01.01.2018 – 31.12.2018, conform anexei care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

ART. 2 – Se aprobă componența Comisiei de evaluare anuală a activității managerului Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Constanța astfel:

Enache Marcela, secretar municipiu, președinte;

Schipor Cristina Mihaela, director executiv, Direcția de Sănătate Publică a Județului Constanța, membru;

Dobre Oana, șef Serviciu financiar buget, Direcția financiară, membru;

Dinescu Fulvia Antonela, director executiv adjunct, Direcția administrație publică locală, membru;

Câmpeanu Adriana Teodora, consilier local, membru;

Bobeș Laura, șef Serviciu resurse umane, secretar

Arsene Mădălina Denisa, consilier clasa I grad superior, Serviciul resurse umane, secretar

ART. 3 – Se aprobă componența Comisiei de soluționare a contestațiilor pentru evaluarea activității managerului Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Constanța astfel:

Dragomir Cristina Mariana, director executiv adjunct, Direcția tehnic administrativ, președinte;

Iliuță Ramona, director executiv adjunct, Direcția de Sănătate Publică a Județului Constanța, membru;

Mihăilescu Cristian, consilier local, membru;

Drăghici Gabriela, inspector clasa I grad superior, Serviciul resurse umane, membru;

Iorgovan Corina Despina, consilier clasa I grad superior, Compartimentul relații consiliul local și administrația locală, membru;

Ciubotariu Adriana, inspector clasa I grad superior, Serviciul resurse umane, secretar;

Ciora Ștefania inspector clasa I grad superior, Serviciul resurse umane, secretar.

ART. 4 - Compartimentul relații consiliul local și administrația locală va comunica prezenta hotărâre Serviciului resurse umane, Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Constanța, persoanelor numite în comisia de evaluare și comisia de soluționare a contestațiilor, în vederea aducerii la îndeplinire și Instituției prefectului - județul Constanța, spre știință.

Prezenta hotărâre a fost adoptată de consilierii locali astfel:

24 pentru, — împotrivă, —, abțineri.

La data adoptării sunt în funcție 24 consilieri din 27 membri.

PREȘEDINTE ȘEDINȚĂ

COJOC MARIANA
Cojoc

CONTRASEMNEAZĂ,
SECRETAR MUNICIPIU,
MARCELA ENACHE

Marcela Enache

CONSTANȚA
NR. 129



ROMÂNIA
JUDEȚUL CONSTANȚA
MUNICIPIUL CONSTANȚA
CONSILIUL LOCAL

Anexa la H.C.L. nr. 129/2019

**Regulament
privind organizarea și desfășurarea activității managerului
Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Constanța, aflat în subordinea
Consiliului local al municipiului Constanța**

CAP. I

Dispoziții generale

ART. 1

Evaluarea activității managerului Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Constanța de către Consiliul local al municipiului Constanța, denumit în continuare autoritatea, pentru Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Constanța, aflat în subordinea sa, se face în conformitate cu prevederile 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.

ART. 2

Prezentul regulament a fost elaborat pentru evaluarea activității managerului realizat în perioada 08.06.2018-07.06.2022 (stabilită în contractul de management nr. 94762/08.06.2018) iar prevederile sale se aplică pentru perioada cuprinsă de la data de 08.06.2018 la data 31.12.2018.

ART. 3

(1) Evaluarea activității managerului se face pe baza raportului de activitate întocmit de managerul Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Constanța, denumit în continuare managerul.

(2) Sunt evaluați managerii care au contractul de management în perioada de valabilitate și au condus unitatea sanitară publică respectivă pe o perioadă de cel puțin 6 luni în anul evaluat.

CAP. II

Organizarea și funcționarea Comisiei de evaluare

ART. 4

(1) Comisia de evaluare, denumită în continuare Comisia, este alcătuită din:

- a) presedinte;
- b) 4 membri;
- d) secretariat: 1-2 persoane.

(2) Membrii Comisiei sunt numiți prin hotărâre a autorității, pentru fiecare sesiune de evaluare.

ART. 5

(1) Membrii Comisiei studiază individual raportul de activitate primit în format electronic și/sau pe suport hârtie de la secretariat.

(2) Comisia de evaluare are următoarele atribuții:

a) să înregistreze dosarul de evaluare depus de către managerul Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Constanța numai dacă acesta conține toate documentele următoare:

-copia contractului de management și a actelor adiționale la acesta;
-documentele care susțin punctajul acordat la fiecare indicator de performanță, după cum urmează:

-statul de funcții pe anul evaluat, aprobat conform legii;
-situația financiară încheiată la data de 31 decembrie a anului evaluat;
-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 «Principalii 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»);

-copii de pe actele de control ale tuturor organismelor abilitate;
-raportul de autoevaluare al managerului Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Constanța (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 spitalului și creșterea calității actului medical, gestionarea eventualelor situații de criză aparute la nivelul spitalului etc); managerul spitalului public raspunde pentru realitatea și corectitudinea datelor puse la dispoziția comisiei de evaluare, conform legii;

-alte documente care pot constitui baza pentru evaluarea îndeplinirii criteriilor de performanță prevazute în anexa nr. 2.

b) să verifice concordanța dintre indicatorii asumați prin contract/act adițional și cei înscrși în fișa de evaluare, precum și dintre valorile indicatorilor realizați mențonați în fișa de evaluare și cei transmiși de Scoala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar și Centrul Național de Statistică și Informatică în Sănătate Publică din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică;

c) să valideze, sub semnatură, în funcție de calificativul obținut în urma evaluării, propunerea de menținere/încetare a contractului de management al managerului Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Constanța;

d) să transmită comisiei de contestații dosarul manager care au depus contestații;

e) să respingă motivat dosarul incomplet și să comunice managerului Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Constanța documentele lipsă care au determinat această situație;

f) să întocmească și să valideze, sub semnătura președintelui comisiei de evaluare și a managerului Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Constanța, un opis cuprinzând toate documentele existente în dosarul de evaluare depus de manager;

g) să întocmească pe baza rezultatelor obținute de manager fișa de evaluare prevazută în anexa nr. 3 și să comunice managerului rezultatul evaluării.

ART. 6

(1) Evaluarea anuală efectuată pe baza criteriilor de performanță prevazute in anexa nr. 1 se face prin raportare la indicatorii de performanță asumați prin contractul de management.

(2) Evaluarea anuală efectuată pe baza criteriilor de performanță prevazute în anexa nr. 2 se face prin acordarea de către evaluator a unui punctaj de la 0 la 5 puncte pentru fiecare criteriu de performanță menționat, ținând cont de dimensiunile specifice fiecărui criteriu, conform îndrumărilor metodologice elaborate de Școala Națională de Sănătate Publică și Management Sanitar."

(3) Rezultatele evaluării se apreciază după cum urmează:

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.

(4) Contractul de management se menține, în perioada de valabilitate a acestuia, pentru managerul Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Constanța care a obținut calificativul Foarte bine, Bine și Satisfăcător. Pentru managerul care a obținut calificativul Satisfăcător, activitatea acestora se reevaluează după 6 luni. Dacă la reevaluare obțin același calificativ sau unul inferior, contractul de management al acestuia încetează înainte de termen.

(5) Contractul de management încetează înainte de termen pentru managerul care a obținut calificativul Nesatisfăcător."

CAP. IV

Soluționarea contestațiilor

ART. 7

(1) Comisia de contestații se constituie în baza hotărârii consiliului local și este formată din președinte, 4 membri și un secretariat format din 1-2 persoane.

(2) Comisia de contestații are rolul de a primi, de a soluționa și de a răspunde la contestațiile apărute în cadrul evaluării activității managerului Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Constanța.

(3) Managerul, nemulțumit de rezultatul evaluării, are dreptul de a depune contestație la comisia de contestații, în termen de o zi lucrătoare de la data luării la cunoștință a conținutului fișei de evaluare și a calificativului acordat de comisia de evaluare.

(4) Comisia de contestații analizează și rezolvă contestația în termen de 3 zile lucrătoare de la data luării în evidență a acesteia.

ANEXA LA
HCLM NR. 129/2019

ART.8

(1) În termen de 24 ore de la împlinirea termenului pentru depunerea contestațiilor, respectiv de la soluționarea acesteia, Comisia de evaluare, respectiv cea de soluționarea contestațiilor va înainta Primarului municipiului Constanța propunerea de menținere sau încetare înainte de termen a contractului de management a managerului unității sanitare publice din subordine.

CAP. V

Anexele nr. 1, nr. 2, nr. 3 și nr. 4 fac parte integrantă din regulamentul privind organizarea și desfășurarea evaluării anuale a activității managerului Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Constanța, aflat în subordinea Consiliului local al municipiului Constanța.

PREȘEDINTE ȘEDINȚĂ

COJOC MARUARA

Cojoc

CONTRASEMNEAZĂ,
SECRETAR MUNICIPIU,
MARCELA ENACHE

Enache

A. Indicatori de management al resurselor umane

ANEXA LA HCLM NR. 129/2019

1. Proportia medicilor din totalul personalului

Gradul de realizare fata de indicatorii asumati 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. Proportia personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului

Gradul de realizare fata de indicatorii asumati 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. Proportia personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical

Gradul de realizare fata de indicatorii asumati 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. Numarul mediu de consultatii/medic in ambulatoriu

Gradul de realizare fata de indicatorii asumati 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

ANEXA LA
HCLM NR. 129 / 2009

1. Durata medie de spitalizare pe spital si pe fiecare sectie

Gradul de realizare fata de indicatorii asumati 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 si pe fiecare sectie

Gradul de realizare fata de indicatorii asumati 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 si pe fiecare sectie

Gradul de realizare fata de indicatorii asumati 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 pacientilor cu interventii chirurgicale din totalul pacientilor externati din sectiile chirurgicale

Gradul de realizare fata de indicatorii asumati 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

ANEXA LA
HCLM NR. 129/2019

1. Executia bugetara fata de bugetul de cheltuieli aprobat

Gradul de realizare fata de indicatorii asumati prin contract	Punctajul acordat
peste 100%	0 puncte
fara acoperire in servicii	
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 inseamna in cazul acestui indicator toate veniturile proprii ale spitalului public, mai putin sumele incasate in baza contractelor incheiate cu casa de asigurari de sanatate.)

Gradul de realizare fata de indicatorii asumati 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 fata de indicatorii asumati 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 fata de indicatorii asumati 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

ANEXA LA
HCLM NR. 129/2019

5. Costul mediu/zi de spitalizare pe fiecare sectie

Gradul de realizare fata de indicatorii asumati 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 mortalitatii intraspitalicesti pe total spital si pe fiecare sectie (datorita complicatiilor survenite in timpul spitalizarii)

Gradul de realizare fata de indicatorii asumati 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 infectiilor nozocomiale pe total spital si pe fiecare sectie

Gradul de realizare fata de indicatorii asumati 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 concordanta intre diagnosticul la internare și diagnosticul la externare

Gradul de realizare fata de indicatorii asumati prin contract	Punctajul acordat	ANEXA LA HCLM NR. 29 / 2019
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. Numarul de reclamatii/plangeri ale pacientilor analizate si rezolvate

Gradul de realizare fata de indicatorii asumati 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	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) capacitate de a identifica, prioritiza și rezolva problemele spitalului public	
		c) capacitatea de relaționare cu autoritățile locale și centrale, comunitatea locală și mass media în scopu promovării interesului spitalului	
		d) capacitatea de a accepta erorile sau, după caz, deficiențele proprii activității, 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 dec iziilor 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 realizarea obiectivelor	
		c) capaciotatea de depistare a deficiențelorși a modalităților de îndreptare a acestora în timp util	
		d) urmărirea utilizării raționale.a tuturor resurselor financiare ale spitalului, indiferent de sursa de finanțare	

ANEXA LA
HCLM NR. 429 / 2019

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
managerul.....
în anul.....

ANEXA LA
HCLM NR. 29/2019

Semnificația coloanelor din tabelul de mai jos este următoarea:

A- Grad de realizare

B- Concluzii/Termene de reevaluare

Nr. crt.	Indicatori/Criterii de performanță	Valoarea indicatorului		A	Punctajul acordat	B
		asumata prin contract	realizata			
A. Indicatorii de management al resurselor umane						
1	Proporția medicilor din totalul personalului					
2	Proporția personalului medical din totalul personalului angajat					
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	Rata de utilizare a paturilor pe spital și pe fiecare secție					
3	Indicele de complexitate al cazurilor pe spital și pe fiecare secție					
4	Procentul pacienților cu intervenții chirurgicale din totalul pacienților externași din secțiile chirurgicale					
C. Indicatori economico- financiari						
1	Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli					
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					
D. Indicatori de calitate						
1	Rata mortalității intraspitalicești pe total spital și pe fiecare secție					
2	Rata infecțiilor nozocomiale pe total spital și pe fiecare secție					
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	Evaluator	Evaluator	Evaluator	Evaluator	Punctajul final
	
1	Planificare					
2	Organizare					
3	Coordonare					
4	Control					

-În situația în care gradul de realizare are cifra cu zecimale, rotunjirea se face la întreg, astfel: 0,50-0,99 devine 1, iar 0,01-0,49 devine 0
 -Se trece valoarea indicatorului la nivel de spital
 -În situația în care punctajul final are cifra 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 H.C.L. nr. din....., în baza rezultatelor obținute, apreciază ca dl/dna....., managerul..... 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 propune:

- A) menținerea contractului de management
- B) încetarea înainte de termen a contractului de management

Comisia de evaluare:

Președinte.....
 Membru.....
 Membru.....
 Membru.....
 Membru.....

Am luat la cunoștință

 (nume, prenume și semnătură manager)
 data.....

Rezultatul contestației

ANEXA LA
HCLM NR. 129/2009

Analizând contestația depusă de managerul....., d-na....., privind rezultatul evaluării activității sale pe anul, cōnsemnat în fișa de evaluare 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 :

- a) menținerea contractului de management
- b) încetarea înainte de termen a contractului de management

Comisia de soluționare a contestațiilor
Președinte.....
Membru.....
Membru.....
Membru.....
Membru.....

Am luat la cunoștință
.....
(nume, prenume și semnătură manager)
data.....

PREȘEDINTE ȘEDINȚĂ,
COJOC MARIANA
Cojoc

CONTRASEMNEAZĂ
SECRETAR,
MARCELA ENACHE
Marcela Enache