

## **Anexa nr.1 Criterii si ponderi de evaluare**

### **A. Indicatori de management al resurselor umane**

#### **1. Proporția medicilor din totalul personalului**

<b>Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract</b>	<b>Punctajul acordat</b>
peste 100%	5 puncte
96-100%	5 puncte
91-95%	4 puncte
86-90%	3 puncte
81-85%	2 puncte
76-80%	1 punct
sub 76%	0 puncte

#### **2. Proporția personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului**

<b>Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract</b>	<b>Punctajul acordat</b>
peste 100%	5 puncte
96-100%	5 puncte
91-95%	4 puncte
86-90%	3 puncte
81-85%	2 puncte
76-80%	1 punct
sub 76%	0 puncte

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

<b>Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract</b>	<b>Punctajul acordat</b>
peste 100%	5 puncte

96-100%	5 puncte
91-95%	4 puncte
86-90%	3 puncte
81-85%	2 puncte
76-80%	1 punct
sub 76%	0 puncte

**4. Numărul mediu de bolnavi externați pe un medic;**

Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract	Punctajul acordat
peste 100%	5 puncte
96-100%	5 puncte
91-95%	4 puncte
86-90%	3 puncte
81-85%	2 puncte
76-80%	1 punct
sub 76%	0 puncte

**5. Numărul mediu de consultații pe un medic în camera de gardă/UPU/CPU;**

Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract	Punctajul acordat
peste 100%	5 puncte
96-100%	5 puncte
91-95%	4 puncte
86-90%	3 puncte
81-85%	2 puncte
76-80%	1 punct
sub 76%	0 puncte

**6. Numărul mediu de consultații/medic în ambulatoriu**

Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract	Punctajul acordat
peste 100%	5 puncte

96-100%	5 puncte
91-95%	4 puncte
86-90%	3 puncte
81-85%	2 puncte
76-80%	1 punct
sub 76%	0 puncte

**7. Număr mediu de cursuri/instruiri pe angajat/an**

Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract	Punctajul acordat
peste 100%	5 puncte
96-100%	5 puncte
91-95%	4 puncte
86-90%	3 puncte
81-85%	2 puncte
76-80%	1 punct
sub 76%	0 puncte

**B. Indicatori de utilizare a serviciilor**

**1. Nr. de pacienti externati total**

Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract	Punctajul acordat
Peste 110%	0 puncte
106-110%	4 puncte
101-105%	5 puncte
96-100%	5 puncte
91-95%	3 puncte
sub 90%	0 puncte

**2. Durata medie de spitalizare pe spital**

Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract	Punctajul acordat
Peste 100%	0 puncte

96-100%	3 puncte
91-95%	4 puncte
86-90%	5 puncte
sub 90%	5 puncte

### 3. Rata de utilizare a paturilor pe spital

Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract	Punctajul acordat
Peste 110% sau peste 100% și peste rata de utilizare 100%	0 puncte
100-110% dar mai puțin de rata de utilizare 100%	3 puncte
96-100%	5 puncte
91-95%	4 puncte
86-90%	3 puncte
81-85%	2 puncte
76-80%	1 punct
sub 76%	0 puncte

### 4. Indicele de complexitate al cazurilor pe spital (ICM acuți)

Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract	Punctajul acordat
peste 110%	5 puncte
101-110%	5 puncte
96-100%	4 puncte
91-95%	3 punct
86-90%	2 punct
Sub 86%	0 puncte

### 5. Procentul pacienților cu intervenții chirurgicale din totalul pacienților externați din secțiile chirurgicale

Gradul de realizare față de indicatorii	Punctajul acordat
---	-------------------

<b>asumați prin contract</b>	
<b>peste 100%</b>	<b>5 puncte</b>
<b>96-100%</b>	<b>4 puncte</b>
<b>91-95%</b>	<b>3 puncte</b>
<b>86-90%</b>	<b>2 puncte</b>
<b>81-85%</b>	<b>1 punct</b>
<b>sub 81%</b>	<b>0 puncte</b>

**6. Proporția bolnavilor internați cu programare din totalul bolnavilor internați, pe spital**

<b>Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract</b>	<b>Punctajul acordat</b>
<b>Peste 110%</b>	<b>0 puncte</b>
<b>101-110%</b>	<b>4 puncte</b>
<b>96-100%</b>	<b>5 puncte</b>
<b>91-95%</b>	<b>4 puncte</b>
<b>86-90%</b>	<b>3 puncte</b>
<b>81-85%</b>	<b>2 puncte</b>
<b>76-80%</b>	<b>1 punct</b>
<b>sub 76%</b>	<b>0 puncte</b>

**7. Proporția urgențelor din totalul bolnavilor internați, pe spital**

<b>Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract</b>	<b>Punctajul acordat</b>
<b>Peste 110%</b>	<b>0 puncte</b>
<b>96-100%</b>	<b>5 puncte</b>
<b>91-95%</b>	<b>4 puncte</b>
<b>86-90%</b>	<b>3 puncte</b>
<b>81-85%</b>	<b>2 puncte</b>
<b>76-80%</b>	<b>1 punct</b>
<b>sub 76%</b>	<b>0 puncte</b>

8. Proporția bolnavilor internați cu bilet de trimitere din totalul bolnavilor internați, pe spital

Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract	Punctajul acordat
Peste 110%	0 puncte
96-100%	5 puncte
91-95%	4 puncte
86-90%	3 puncte
81-85%	2 puncte
76-80%	1 punct
sub 76%	0 puncte

9. Numărul consultațiilor acordate în ambulatoriu

Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract	Punctajul acordat
peste 100%	5 puncte
96-100%	5 puncte
91-95%	4 puncte
86-90%	3 puncte
81-85%	2 puncte
76-80%	1 punct
sub 76%	0 puncte

10. Proporția serviciilor medicale spitalicești acordate prin spitalizare de zi din totalul serviciilor medicale spitalicești acordate, pe spital

Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract	Punctajul acordat
peste 100%	5 puncte
96-100%	5 puncte
91-95%	4 puncte
86-90%	3 puncte
81-85%	2 puncte

76-80%	1 punct
sub 76%	0 puncte

**11. Numărul intervențiilor chirurgicale efectuate pe sală de operație funcțională pe lună**

Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract	Punctajul acordat
peste 100%	5 puncte
96-100%	5 puncte
91-95%	4 puncte
86-90%	3 puncte
81-85%	2 puncte
76-80%	1 punct
sub 76%	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% dar cu încadrare în bugetul aprobat	5 puncte
96-100%	5 puncte
91-95%	4 puncte
86-90%	3 puncte
81-85%	2 puncte
76-80%	1 punct
sub 76%	0 puncte

\*dacă gradul de realizare al indicatorului este <90% față de indicatorii asumați în contractul de management dar spitalul nu înregistrează plăți restante, se acordă 5 puncte

**2. Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului (Sintagma "venituri proprii" este cea definită în metodologia anexată prezentei dispoziții)**

Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract	Punctajul acordat
peste 100%	5 puncte
96-100%	4 puncte
91-95%	3 puncte
86-90%	2 puncte
81-85%	1 punct
76-80%	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

\* dacă gradul de realizare >100% se datorează exclusiv aplicării actelor normative referitoare la salarii, se acordă 5 puncte

**4. 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
---------	----------

\* daca gradul de realizare >100% se datorează exclusiv aplicării actelor normative referitoare la salarii, se acordă 5 puncte

**5. Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului**

Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract	Punctajul acordat
peste 100% cu încadrare în bugetul aprobat	5 puncte
96-100%	5 puncte
91-95%	4 puncte
86-90%	3 puncte
81-85%	2 puncte
76-80%	1 punct
sub 76%	0 puncte

**6. Costul mediu/zi de spitalizare pe spital**

Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract	Punctajul Acordat
peste 100%	0 puncte
91-100%	4 puncte
sub 90%	5 puncte

**7. Procentul cheltuielilor cu utilitățile în anul de raportare din cheltuielile cu utilitățile efectuate în anul precedent**

Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract	Punctajul Acordat
peste 100% cu depășirea nivelului cheltuielilor cu utilitățile din anul precedent	0 puncte
peste 100% fără a depăși nivelul cheltuielilor cu utilitățile din anul precedent	3 puncte
91-100%	4 puncte
Sub 90%	5 puncte

**8. Procentul veniturilor realizate din proiecte cu fonduri nerambursabile interne și/sau externe din total venituri**

Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract	Punctajul acordat
peste 100%	5 puncte
96-100%	5 puncte
91-95%	4 puncte
86-90%	3 puncte
81-85%	2 puncte
76-80%	1 punct
sub 76%	0 puncte

9. Obligații de plată neachitate peste termenul de scadență (cu excepția programelor de sănătate și a altor situații determinate de factori externi) – existența obligațiilor de plată neachitate peste termenul de scadență – 0 puncte, lipsa obligațiilor de plată neachitate peste termenul de scadență – 5 puncte

Notă: se ține cont de factorii externi dacă acestea au reprezentat cauze exclusive.

#### 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
96-100%	1 punct
91-95%	2 puncte
86-90%	3 puncte
81-85%	4 puncte
Sub 81%	5 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
96-100%	5 puncte
91-95%	4 puncte
86-90%	3 puncte
81-85%	2 puncte
76-80%	1 punct
sub 76%	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

**5. Număr de protocoale de diagnostic și terapeutice introduse pe an pe fiecare secție**

Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract	Punctajul acordat
peste 100%	5 puncte
96-100%	5 puncte

91-95%	4 puncte
86-90%	3 puncte
81-85%	2 puncte
76-80%	1 punct
sub 76%	0 puncte

**6. Număr de protocoale de îngrijire specifice personalului mediu introduse pe an**

Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract	Punctajul acordat
peste 100%	5 puncte
96-100%	5 puncte
91-95%	4 puncte
86-90%	3 puncte
81-85%	2 puncte
76-80%	1 punct
sub 76%	0 puncte

**7. Procentul pacienților care se declară mulțumiți și foarte mulțumiți din total pacienți chestionați**

Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract	Punctajul acordat
peste 100%	5 puncte
96-100%	5 puncte
91-95%	4 puncte
86-90%	3 puncte
81-85%	2 puncte
76-80%	1 punct
sub 76%	0 puncte

**8. 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

96-100%	5 puncte
91-95%	4 puncte
86-90%	3 puncte
81-85%	2 puncte
76-80%	1 punct
sub 76%	0 puncte

**9. Procentul pacienților externați la cerere din total pacienți externați**

Gradul de realizare față de indicatorii asumați prin contract	Punctajul acordat
peste 100%	0 puncte
96-100%	5 puncte
91-95%	4 puncte
86-90%	3 puncte
81-85%	2 puncte
76-80%	1 punct
sub 76%	0 puncte

**Anexa nr.2**  
**CRITERII GENERALE DE MANAGEMENT**

Nr. crt.	Criteriul de performanță	Dimensiuni specifice criteriului analizat	Punctajul acordat
<b>A.Indicatori privind planificarea activității</b>			
		1.stabilirea unei viziuni și misiuni realiste;	
		2.elaborarea unor obiective generale și specifice conform planului de management;	
		3.respectarea etapelor stabilite în planul de management.	
<b>B.Indicatori privind organizarea activității</b>			
		1.stabilirea și comunicarea priorităților organizaționale și monitorizarea implementării soluțiilor adecvate;	
		2.capacitatea de a identifica, prioritiza și rezolva problemele spitalului public;	
		3.capacitatea de relaționare cu autoritățile locale și centrale, comunitatea locală și mass media în scopul promovării interesului spitalului;	
		4.capacitatea de a accepta erorile sau, după caz, deficiențele propriei activități, de a răspunde pentru acestea și de a le îndrepta;	
		5.capacitatea de bună comunicare și relaționare cu personalul angajat al spitalului, colaboratori, pacienți și aparținători etc.;	
		6.elaborarea de norme și metodologii de organizare (ROF, regulament intern etc.), proceduri interne de evaluare și control, protocoale interne, delegare de atribuții etc.	
<b>C.Indicatori privind organizarea coordonarea activității</b>			
		1.stabilirea încadrării eficiente în timp a activităților și respectarea termenelor asumate;	
		2.capacitatea de mediere și negociere către o soluție comună acceptată în interesul spitalului;	
		3.evaluarea efectelor deciziilor asupra întregului spital și	

		operarea de modificări, dacă sunt necesare;	
		4.luarea deciziilor în mod participativ prin implicarea tuturor membrilor echipei manageriale a spitalului și a șefilor de structuri (aprecieri din partea acestora).	
<b>D.Indicatori privind controlul activității</b>			
		1.monitorizarea și implicarea în buna derulare a activității spitalului;	
		2.controlul activității la nivel strategic și al realizării obiectivelor;	
		3.capacitatea de depistare a deficiențelor și a modalităților de îndreptare a acestora în timp util;	
		4.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 Metodologia de evaluare a activității managerului**

**(1)** Evaluarea anuală a activității managerului spital public aflat în administrarea autorității locale a Municipiului București se face de către comisia de evaluare formată din președinte (ales prin votul majorității membrilor la prima ședință a comisiei), 4 membri și un secretar conform prezentei dispoziții.

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

**a)** raportul privind îndeplinirea indicatorilor de performanță prevăzuți în contractul de management;

**b)** 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 și alte aspecte legate de atribuțiile prevazute în contractul de management); managerul spitalului public răspunde pentru realitatea și corectitudinea datelor puse la dispoziția comisiei de evaluare, conform legii; managerul va prezenta raportul de autoevaluare în fața comisiei de evaluare la solicitarea acesteia.

**c)** copia contractului de management și a actelor adiționale la acesta;

**d)** documentele care susțin punctajul acordat la fiecare indicator de performanță, după cum urmează:

(1) statul de funcții pe anul evaluat, aprobat conform legii;

(2) situația financiară încheiată la data de 31 decembrie a anului evaluat;

(3) 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»);

e) copii de pe actele de control ale tuturor organismelor abilitate;

f) alte documente care pot constitui bază pentru evaluarea îndeplinirii criteriilor de performanță prevăzute în Anexa nr. 2 a Ordinului Ministerului Sănătății nr. 112/2007 privind criteriile de performanță ale contractului de management.

**(3) Comisia de evaluare are următoarele atribuții:**

a) să înregistreze dosarul de evaluare depus de către managerul spitalului public numai dacă acesta conține toate documentele prevăzute la alin. (2);

b) să verifice concordanța dintre indicatorii asumați prin contract/act adițional și cei înscrși în raport, precum și dintre valorile indicatorilor realizați menționați în fișa de evaluare și cei transmiși de Școala 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 semnătură, în funcție de calificativul obținut în urma evaluării, propunerea de menținere/încetare a contractului de management al managerului spitalului public evaluat;

d) să transmită comisiei de contestații numai dosarele managerilor care au depus contestații;

e) să respingă motivat dosarele incomplete și să comunice managerului spitalului public documentele lipsă care au determinat această situație;

f) să solicite documente care probează îndeplinirea indicatorilor sau obligațiilor asumate prin contractul de management.

g) să întocmească pe baza rezultatelor obținute de fiecare manager de spital fișa de evaluare prevăzută în Anexa nr. 3 și să comunice managerului rezultatul evaluării.

**(4) Comisia de contestații este formată din președinte (ales prin votul majorității membrilor la prima ședință a comisiei), 4 membri și un secretar.**

**(5) Comisia de contestații are rolul de a primi, de a soluționa și de a răspunde la contestațiile apărute în cadrul evaluării activității managerilor din spitalele publice.**

**(6) Managerul spitalului public, 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 către comisia de evaluare.**

(7) Comisia de contestații analizează și rezolvă contestația în termen de 3 zile lucrătoare de la data luării în evidență a acesteia. Rezultatul contestației este transmis președintelui comisiei de evaluare.

(8) Nota finală a evaluării va fi calculată după următoarea procedură

1) Va fi acordată o notă reprezentând media aritmetică a notelor acordate indicatorilor de management ai resurselor umane, indicatorilor de utilizare a serviciilor, indicatorilor economico-financiar și indicatorilor de calitate.

2) Va fi acordată o nota reprezentând media aritmetică a notelor acordate la criteriile generale de management

3) Media aritmetică a notelor acordate la punctele 1) și 2) va reprezenta nota finală a evaluării

(9) Rezultatele evaluării se apreciază după cum urmează:

- **foarte bine** –

media punctajelor finale este între 4,5-5 puncte

- **bine** – media punctajelor finale este între 4-4,49 puncte

- **satisfăcător** – media punctajelor finale este între 3,5-3,99

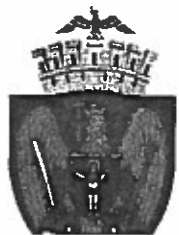
- **nesatisfăcător** – media punctajelor finale este sub 3,49

(10) Analiza plăților restante, în cazul în care acestea există, va fi realizată distinct de către comisia de evaluare, luând în calcul circumstanțele apariției acestora.

(11) Contractul de management se menține, în perioada de valabilitate a acestuia, pentru managerii spitalelor publice care au obținut calificativele Foarte bine, Bine și Satisfăcător. 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.

(12) Contractul de management încetează înainte de termen pentru managerii spitalelor publice care au obținut calificativul Nesatisfăcător.

(13) Rezultatele evaluării se transmit Primarului General al Municipiului București pentru validare și consiliilor de administrație ale spitalelor.



# PRIMĂRIA MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

## Cabinet Primar General

Denumirea indicatorului			
Categoria de indicatori	de performanță al managementului spitalului public	Metodologia de calcul	Observatii
<b>A. Indicatori de management ai resurselor umane</b>	Proporția medicilor din totalul personalului	Nr. de medici angajați în spital*100/Nr. total persoane angajate în spital	<b>Numărul de medici angajați în spital se referă la:</b> medicii încadrați în secțiile/compartimentele cu paturi, inclusiv cei cu integrare clinică; medicii încadrați în structurile care deservește secțiile cu paturi, respectiv laboratoare, servicii de anatomie patologică, staționare de zi cu locuri (LSM/CSM), UPU/CPU etc.; medicii din cabinetele de specialitate, oncologie medicală, diabet zaharat, nutriție și boli metabolice, boli infecțioase, planificare familială, dispensare TBC, ambulatorii de specialitate (stomatologie, pentru studenți, pentru sportivi etc.); medicii din sanatorii TBC, preventorii etc.; medicii de medicină dentară, medicii din cabinetele de specialitate din ambulatoriul integrat fără corespondent în

		<p>secțiile/compartimentele cu paturi, potrivit statului de funcții pentru posturile ocupate. Personalul angajat al spitalului cuprinde <b>numărul total al persoanelor angajate</b> cu contract individual de muncă pe perioadă nedeterminată sau pe perioadă determinată, după caz. Se ia în calcul numărul de medici respectiv nr. de persoane angajate la finalul perioadei de raportare</p>
<p>Proporția personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului</p>	<p>Nr. de personal medical*100/Nr. total persoane angajate în spital</p>	<p>Personalul medical cuprinde: medici, farmaciști; alt personal superior sanitar: fiziokinetoterapeut; bioinginer medical; biolog, biochimist, chimist, fizician, expert în fizică medicală; psiholog, logoped, sociolog, profesor CFM, kinetoterapeut, asistent social; profesor CFM, biolog, chimist SSD; asistente medicale cu studii superioare, superioare de scurtă durată, postliceale și medii, moașe,</p>

		<p>tehnician utilaje medicale și tehnician dentar, soră medicală, ofician medical, registrator medical, statistician medical. Se ia în calcul numărul de personal medical respectiv nr. de persoane angajate la finalul perioadei de raportare</p>
<p>Proporția personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical</p>	<p>Nr. de personal medical cu studii superioare*100/Nr. de personal medical</p>	<p>Personalul medical cu studii superioare este format din medici, farmaciști; alt personal sanitar superior: fiziokinetoterapeuți; bioinginer medical; biolog, chimist, biochimist, fizician, expert în fizică medicală, psiholog, logoped, sociolog, profesor CFM, kinetoterapeut, asistent social; chimist SSD, asistente medicale, moașe cu studii superioare, SSD. Se ia în calcul numărul de personal medical cu studii superioare respectiv nr. de personal medical la finalul perioadei de raportare</p>

<p>Numărul mediu de bolnavi externati pe un medic;</p>	<p>Nr. de pacienți externati/nr.de medici</p>	<p>Numarul de pacienți externati se referă la pacienții externati după spitalizare &gt;24 ore, la finalul perioadei de raportare. Numărul de medici pentru calculul acestui indicator se referă la: medicii încadrați în secțiile/compartimentele cu paturi, inclusiv cei cu integrare clinica, medicii încadrați în alte structuri ale spitalului, daca aceștia fac externări, angajați în spital la finalul perioadei de raportare.</p>
<p>Numărul mediu de consultații pe un medic în camera de gardă/UPU/CPU;</p>	<p>Număr de consultații/nr. de medici</p>	<p>Se ia în calcul numărul de consultații efectuat în camera/camerele de gardă/UPU/CPU de la începutul anului calendaristic până la finalul perioadei de raportare. Pentru nr. de medici se ia în calcul numărul de medici care au fost incluși în graficele de gardă pe întreg spitalul de la începutul anului calendaristic până la finalul perioadei de raportare.</p>
<p>Nr. mediu de consultații pe un medic în ambulatoriu</p>	<p>Numar de consultații/nr. de medici</p>	<p>Se ia în calcul numărul de consultații efectuat în ambulatoriu de la începutul anului calendaristic până la finalul perioadei de raportare. Pentru nr. de medici se ia în calcul numărul de medici care au fost incluși în programul ambulatoriului (inclusiv cei</p>

			din spital) de la începutul anului calendaristic până la finalul perioadei de raportare.
	Număr mediu de cursuri/instruiri pe angajat/an	Număr de cursuri sau instruiri/nr. de angajați	Se ia în calcul numărul de cursuri/instruiri efectuate de angajați de la începutul anului calendaristic până la finalul perioadei de raportare. Pentru nr. de angajați se ia în calcul numărul de angajați la finalul perioadei de raportare.
<b>B. Indicatori de utilizare a serviciilor</b>	Nr. de pacienți externati total	Nr. de pacienți externati pe total spital (acuți+cronici)	Se ia în calcul nr.de pacienți externati de la începutul anului calendaristic până la finalul perioadei de raportare
	Durata medie de spitalizare, pe spital	Om-zile spitalizare/(Bolnavi aflați la începutul anului calendaristic + Bolnavi intrați în cursul perioadei)	Om-zile spitalizare se referă la numărul total al zilelor de spitalizare efectuate în spital de la începutul anului calendaristic până la finalul perioadei de raportare
	Rata de utilizare a paturilor pe spital (%)	Om-zile spitalizare*100/(Nr.mediu de paturi*nr.de zile de la începutul anului calendaristic până la	Numărul mediu de paturi poate fi egal cu nr. de paturi aprobat dacă acesta nu s-a modificat de la începutul anului calendaristic până la sfârșitul perioadei de raportare sau poate să difere, situație în care se calculează ca o medie aritmetică

	sfârșitul perioadei de raportare)	ponderată la trimestru, semestru, an.
Indicele de complexitate a cazurilor pe spital	Total cazuri ponderate/Total cazuri rezolvate	Se calculează pentru perioada de la începutul anului calendaristic până la sfârșitul perioadei de raportare
Procentul pacienților cu intervenții chirurgicale din totalul pacienților externati din secțiile chirurgicale	Nr. pacienti cu intervenții chirurgicale*100/Nr. pacienți externati din secțiile cu profil chirurgical	Se ia în calcul nr. de pacienți cu intervenții chirurgicale de la începutul anului calendaristic până la sfârșitul perioadei de raportare și nu nr.de intervenții chirurgicale (chiar dacă unii pacienți au mai multe intervenții chirurgicale) și nici pacienții cu intervenții chirurgicale externati din secții cu profil medical. Lista procedurilor chirurgicale se găsește la adresa: <a href="http://www.drg.ro/index.php?p=indicatoriperf">http://www.drg.ro/index.php?p=indicatoriperf</a>
Proporția bolnavilor internați cu programare din totalul bolnavilor internați, pe spital	Nr. pacienți internați cu programare*100/nr.total de pacienți internați	Nr.de pacienți internați cu programare se referă la pacienții pentru care nu a fost posibilă internarea la data prezentării și au fost programați în perioada de valabilitate a biletului de trimitere de la începutul anului calendaristic până la sfârșitul perioadei de raportare



Proporția urgențelor din totalul bolnavilor internați, pe spital	Nr.pacienți internați ca urgențe*100/nr.total de pacienți internați	Nr. de pacienți internați ca urgențe se referă la pacienții internați fără bilet de trimitere având criteriu de internare "urgență" de la începutul anului calendaristic până la sfârșitul perioadei de raportare
Proporția bolnavilor internați cu bilet de trimitere din totalul bolnavilor internați, pe spital	Nr.pacienti internați cu bilet de trimitere*100/nr.total de pacienți internați	Nr. de pacienți internați cu bilet de trimitere se referă la pacienții internați cu bilet de trimitere de la medicul de familie sau medicul specialist de la începutul anului calendaristic până la sfârșitul perioadei de raportare
Numărul consultațiilor acordate în ambulatoriu	Numărul consultațiilor acordate în ambulatoriu	Se referă la numărul consultațiilor acordate în ambulatoriu de la începutul anului calendaristic până la sfârșitul perioadei de raportare
Proporția serviciilor medicale spitalicești acordate prin spitalizare de zi din totalul serviciilor medicale spitalicești acordate, pe spital și pe fiecare secție	Număr spitalizari de zi*100/(Nr.spitalizări continue +spitalizări de zi)	Se referă la numărul spitalizărilor de la începutul anului calendaristic până la sfârșitul perioadei de raportare

	Numărul intervențiilor chirurgicale pe sală de operație funcțională pe lună	Nr.interventiilor chirurgicale/(nr.sali de operație *nr.luni)	Se referă la numărul intervențiilor chirurgicale efectuate și la nr. de luni de la începutul anului calendaristic până la sfârșitul perioadei de raportare
<b>C. Indicatorii economico - financiari</b>	Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat	$100 * \text{Total plăți} / \text{Total prevederi bugetare aprobate}$	Se referă la totalul plăților efectuate și la totalul cheltuielilor bugetare aprobate, pentru perioada de referință
	Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului	$100 * \text{Total plăți de personal} / \text{Total prevederi bugetare aprobate}$	Se referă la totalul plăților privind personalul angajat și la totalul cheltuielilor bugetare aprobate (cu excepția cheltuielilor secțiunii de dezvoltare), pentru perioada de referință
	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	$100 * \text{Total plăți de personal} / \text{Total sume decontate de casele de asigurări de sănătate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate pentru serviciile medicale furnizate, precum și din sumele asigurate din bugetul Ministerului Sănătății cu această}$	Se referă la totalul plăților privind personalul angajat, respectiv la sumele încasate de la casele de asigurări de sănătate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate pentru serviciile medicale furnizate, precum și sumele încasate de la Ministerul Sănătății cu această destinație, pentru perioada de referință

Sănătății cu această destinație	destinație	
Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului	$100 * \text{Total plati privind medicamentele} / \text{Total plati}$	Se refera la totalul platilor pentru medicamente, respectiv la totalul platilor efectuate in perioada de referinta (cu exceptia cheltuielilor sectiunii de dezvoltare)
Costul mediu pe zi de spitalizare	Total cheltuieli/Numar omzile spitalizare	Se refera la totalul cheltuielilor din sectiunea de functionare in perioada de referinta
Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului	$100 * \text{Total venituri proprii} / \text{Total venituri}$	Sintagma "venituri proprii" înseamnă, în cazul acestui indicator, toate veniturile obținute de spital, exclusiv cele obținute în contractul cu casa de asigurări de sănătate, cu directia de sanatate publica, din subventii sau din fonduri externe nerambursabile. Total venituri se refera la totalul veniturilor realizate

		in perioada de referinta, cu exceptia veniturilor din subventii si a veniturilor din fonduri externe nerambursabile
Procentul veniturilor realizate din proiecte cu fonduri nerambursabile interne și/sau externe din total venituri	$100 * \frac{\text{Total venituri realizate din proiecte cu fonduri nerambursabile}}{\text{Total venituri}}$	Se refera la totalul veniturilor realizate din proiecte cu fonduri nerambursabile interne și/sau externe, respectiv la totalul veniturilor realizate pentru perioada de referinta
Obligații de plată neachitate peste termenul de scadență (cu excepția programelor de sănătate și a altor situații determinate de factori externi)	Suma obligatiilor neachitate la termen	Totalul obligatiilor de plata neachitate la scadenta, cu exceptia programelor de sanatate sau a altor situatii similare, determinate de factori externi
Procentul cheltuielilor cu utilitățile în anul de raportare din cheltuielile cu utilitățile efectuate in	$100 * \frac{\text{Total plati pentru utilitati in anul curent}}{\text{Total plati pentru utilitati in anul precedent}}$	Pentru utilitati, se vor lua in calcul platile efectuate la urmatoarele alineate: 20.01.03 si 20.01.04

	anul precedent		
<b>D. Indicatori de calitate</b>	Rata mortalitatii intraspitalicesti, pe total spital	Nr.decese*100/Nr.pacienti externati	Nr.decese se refera la toti decedatii in spital indiferent de timpul scurs de la internare la deces (de la inceputul anului calendaristic pana la sfarsitul perioadei de raportare).
	Rata infectiilor nozocomiale, pe total spital si pe fiecare sectie	Nr. pacienti cu infectii nosocomiale*100/nr.pacienti externati	Se refera la perioada de la inceputul anului calendaristic pana la sfarsitul perioadei de raportare
	Rata bolnavilor reintemați în intervalul de 30 de zile de la externare	Nr.pacienti reinternati in interval mai mic de 30 zile de la externare *100/Nr. pacienti externati	Se refera la perioada de la inceputul anului calendaristic pana la sfarsitul perioadei de raportare

<p>Indice de concordanta intre diagnosticul la internare si cel la externare</p>	<p>Nr. diagnostice de internare concordante cu diagnosticul principal la externare*100/Nr. pacienți externați</p>	<p>Numărătorul formulei se referă la nr. de diagnostice care la internare au același cod cu diagnosticul principal la externare, exceptând acele diagnostice de internare care sunt suspiciuni de o anumită boală iar la externare se confirmă boala. Deci, în aceste situații suspiciunea de boală confirmată prin diagnosticul principal la externare este considerată ca fiind concordantă cu diagnosticul de externare. Simptomele și sindroamele, dacă în episodul de îngrijire își precizează cauza prin diagnosticul principal la externare sunt considerate coduri concordante.</p> <p>Se refera la perioada de la inceputul anului calendaristic pana la sfarsitul perioadei de raportare</p>
<p>Număr de protocoale de diagnostic și terapeutice introduse pe an pe fiecare sectie</p>	<p>Nr.protocoale de diagnostic si tratament nou introduse/nr.sectii</p>	<p>Se refera la perioada de la inceputul anului calendaristic pana la sfarsitul perioadei de raportare</p>
<p>Număr de protocoale de ingrijire specifice personalului mediu</p>	<p>Nr.protocoale de ingrijire nou introduse</p>	<p>Se refera la perioada de la inceputul anului calendaristic pana la sfarsitul perioadei de raportare</p>

introduse pe an		
Procentul bolnavilor transferați către alte spitale din totalul bolnavilor internați;	Nr.pacienti transferati catre alte spitale*100/Nr.pacienti internati	Se refera la perioada de la inceputul anului calendaristic pana la sfarsitul perioadei de raportare
Procentul pacienților care se declară mulțumiți și foarte mulțumiți din total pacienți chestionați	Nr.pacienți care se declară mulțumiți și foarte mulțumiți*100/Nr.pacienți chestionați	Se calculează la sfârșitul anului calendaristic și face referire la ancheta de satisfacție a pacienților
Procentul pacienților extemați la cerere din total pacienți extemați	Nr.pacienți extemați la cerere*100/Nr.pacienți extemați	Se referă la perioada de la începutul anului calendaristic până la sfârșitul perioadei de raportare
Nr. de reclamații/ plângeri ale pacienților	Nr. de reclamații/ plângeri ale pacienților	Nr. de reclamații/ plângeri ale pacienților înregistrate de la începutul anului calendaristic până la sfârșitul perioadei de raportare



# PRIMĂRIA MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

## Cabinet Primar General

Anexa nr.5

### 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:

A - Grad de realizare<sup>1)</sup>

B - Concluzii/Termene de reevaluare

Nr. crt.	Indicatori/Criterii de performanță	Valoarea indicatorului		A	Punctajul acordat	B
		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 externați din secțiile chirurgicale					
5.	Proporția serviciilor medicale spitalicești acordate prin spitalizare de zi din totalul serviciilor medicale spitalicești acordate, pe spital					
6.	Numărul intervențiilor chirurgicale efectuate pe sală de operație funcțională pe lună					

#### 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 <sup>2)</sup>					
6.	Procentul cheltuielilor cu utilitățile în anul de raportare din cheltuielile cu utilitățile efectuate în anul precedent					

#### D. Indicatori de calitate

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					
5.	Număr de protocoale de diagnostic și terapeutice introduse pe an pe fiecare secție					
6.	Număr de protocoale de îngrijire specifice personalului mediu introduse pe an					
7.	Procentul pacienților care se declară mulțumiți și foarte mulțumiți din total pacienți chestionați					

#### 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)	Punctaj final <sup>3)</sup>
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 Primarului General al Municipiului București nr. .... din ....., în baza rezultatelor obținute, 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.

<b>Comisia de evaluare</b>	
<p>Certificăm concordanța valorilor indicatorilor calculați de spital cu cele menționate în documentele transmise la solicitarea comisiei de evaluare</p>	<p><b>Am luat la cunoștință</b></p> <p>□□ .....□□□.</p> <p>(numele, prenumele și semnătura managerului)</p> <p>□□ .....□□□</p> <p>(data)</p>
<p><b>Președinte:</b></p> <p>.....</p> <p><b>Membri:</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(numele, prenumele și semnătura)</p>	