**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII**

**ORDIN**

**pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății nr. 3626/2022** **privind criteriile de performanţă în baza cărora contractul de management poate continua sau poate înceta înainte de termen**

Având în vedere:

- Referatul comun de aprobare nr. .............................................. al Direcției Generale Asistență Medicală și Sănătate Publică și Direcției Managementul Resurselor Umane și Structuri Sanitare din cadrul Ministerului Sănătății,

- prevederile art. 176 [alin. (4)](http://lege5.ro/App/Document/g42tmnjsgi/legea-nr-95-2006-privind-reforma-in-domeniul-sanatatii?pid=82048803&d=2022-10-07#_blank) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătăţii, Republicată, cu modificările şi completările ulterioare,

- Sentința civilă nr. 1719/17.11.2023 a Curții de Apel București,

- Decizia civilă nr. 5375/20.11.2024 a Înaltei Curți de Casație și Justiție,

în temeiul prevederilor art. 7 [alin. (4)](http://lege5.ro/App/Document/geztenbwge/hotararea-nr-144-2010-privind-organizarea-si-functionarea-ministerului-sanatatii?pid=41749765&d=2022-10-07#_blank) din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea şi funcţionarea Ministerului Sănătăţii, cu modificările şi completările ulterioare,

ministrul sănătăţii emite următorul

**ORDIN**

**Art. I.** Ordinul ministrului sănătăţii nr. 3626/2022 privind criteriile de performanţă în baza cărora contractul de management poate continua sau poate înceta înainte de termen, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I nr. 1177 din 08 decembrie 2022, cu modificările și completările ulterioare, se modifică după cum urmează:

**1.**La articolul 3 alineatul (6) se modifică și va avea următorul cuprins:

“ (6) Managerul spitalului public nemulţumit de rezultatul evaluării are dreptul de a depune contestaţie la comisia de contestaţii în termen de 3 zile lucrătoare de la data luării la cunoştinţă a conţinutului fişei de evaluare şi a calificativului acordat de comisia de evaluare. “

**2.** Anexa nr. 1 se modifică și se înlocuiește cu Anexa care face parte integrantă din prezentul ordin.

**3.** La articolul 5 alineatul (7) din Anexa nr. 3 se modifică și va avea următorul cuprins:

“ (7) Managerul spitalului public nemulţumit de rezultatul evaluării are dreptul de a depune contestaţie la comisia de contestaţii, în termen de 3 zile lucrătoare de la data luării la cunoştinţă a conţinutului fişei de evaluare şi a calificativului acordat de comisia de evaluare. “

**Art. II. Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.**

**MINISTRUL SĂNĂTĂŢII**

PROF. UNIV. DR. ALEXANDRU RAFILA

**Ordin pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății nr. 3626/2022** **privind criteriile de performanţă în baza cărora contractul de management poate continua sau poate înceta**

**înainte de termen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **DATA SOLICITĂRII AVIZULUI** | **DATA OBŢINERII AVIZULUI** | **SEMNĂTURA ŞEFULUI STRUCTURII** |
| STRUCTURA INIŢIATOARE |  |  |  |
| Direcţia generală asistenţă medicală și sănătate publică  Director General,  Dr. Amalia ȘERBAN  Director General Adjunct,  Dr. Costin ILIUȚĂ  Direcția managementul resurselor umane și structuri sanitare  Director,  Alina Gabriela CARABULEA |  |  |  |
| STRUCTURI AVIZATOARE |  |  |  |
| Direcţia general juridică  Director General,  Ionuț – Sebastian IAVOR  Serviciul avizare acte normative  Șef Serviciu,  Dana - Constanța EFTIMIE |  |  |  |
| Secretar de stat,  Prof. Univ. Dr. Adriana PISTOL |  |  |  |
| Secretar general adjunct,  Dănuț - Cristian POPA |  |  |  |

Persoana responsabilă de elaborarea proiectului: Alexandra Stănciulescu, Consilier superior, tel. 021.3072.579, alexandra.stanciulescu@ms.ro.

**ANEXA**

**(Anexa nr. 1 la Ordinul nr. 3626/2022)**

**Criterii de performanţă în baza cărora se efectuează evaluarea anuală a activităţii**

**managerului spitalului public**

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

    1. Proporţia medicilor din totalul personalului

|  |  |
| --- | --- |
| Gradul de realizare faţă de indicatorii asumaţi 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 |
| Mai mic sau egal cu 40% | 0 puncte |

    2. Proporţia personalului de specialitate medico-sanitar din totalul personalului angajat al spitalului

|  |  |
| --- | --- |
| Gradul de realizare faţă de indicatorii asumaţi 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 |
| Mai mic sau egal cu 40% | 0 puncte |

    3. Gradul de ocupare cu personal specializat a serviciului/compartimentului de prevenire a infecţiilor asociate asistenţei medicale

|  |  |
| --- | --- |
| Gradul de realizare faţă de indicatorii asumaţi 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 |
| Mai mic sau egal cu 40% | 0 puncte |

**B. Indicatori de utilizare a serviciilor**

    1. Durata medie de spitalizare pe spital

|  |  |
| --- | --- |
| Gradul de realizare faţă de indicatorii asumaţi prin contract | Punctajul acordat |
| Mai mic sau egal cu 100% | 5 puncte |
| 101 - 105% | 4 puncte |
| 106 - 110% | 3 puncte |
| 111 - 115% | 2 puncte |
| 116 - 120% | 1 punct |
| Peste 120% | 0 puncte |

    2. Rata de utilizare a paturilor pe spital

|  |  |
| --- | --- |
| Gradul de realizare faţă de indicatorii asumaţi prin contract | Punctajul acordat |
| Peste 110% | 0 puncte |
| 91 - 110% | 5 puncte |
| 81 - 90% | 4 puncte |
| 71 - 80% | 3 puncte |
| 61 - 70% | 2 puncte |
| 51 - 60% | 1 punct |
| Mai mic sau egal cu 50 | 0 puncte |

    3. Indicele de complexitate a cazurilor pe spital

|  |  |
| --- | --- |
| Gradul de realizare faţă de indicatorii asumaţi prin contract | Punctajul acordat |
| Peste 110% | 5 puncte |
| 101 - 110% | 4 puncte |
| 91 - 100% | 3 puncte |
| 81 - 90% | 2 puncte |
| 71 - 80% | 1 punct |
| Mai mic sau egal cu 70% | 0 puncte |

    4. Numărul spitalizărilor de zi raportat la numărul total de spitalizări

|  |  |
| --- | --- |
| Gradul de realizare faţă de indicatorii asumaţi 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 |
| Mai mic sau egal cu 40% | 0 puncte |

**C.** **Indicatori economico-financiari**

    1. Execuţia bugetară faţă de bugetul de cheltuieli aprobat

|  |  |
| --- | --- |
| Gradul de realizare faţă de indicatorii asumaţi prin contract | Punctajul acordat |
| Peste 90% | 5 puncte |
| 85 - 90% | 4 puncte |
| 80 - 84% | 3 puncte |
| 75 - 79% | 2 puncte |
| 71 - 74% | 1 punct |
| Mai mic sau egal cu 70% | 0 puncte |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Gradul de realizare faţă de indicatorii asumaţi prin contract | Punctajul acordat |
| Peste 100% | 5 puncte |
| 91 - 100% | 4 puncte |
| 81 - 90% | 3 puncte |
| 61 - 80% | 2 puncte |
| 51 - 60% | 1 punct |
| Mai mic sau egal cu 50% | 0 puncte |

    3. Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului

|  |  |
| --- | --- |
| Gradul de realizare faţă de indicatorii asumaţi 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 |
| Mai mic sau egal cu 50% | 0 puncte |

    4. Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului

|  |  |
| --- | --- |
| Gradul de realizare faţă de indicatorii asumaţi prin contract | Punctajul acordat |
| Peste 80% | 5 puncte |
| 71 - 80% | 4 puncte |
| 61 - 70% | 3 puncte |
| 51 - 60% | 2 puncte |
| 41 - 50% | 1 punct |
| Mai mic sau egal cu 40% | 0 puncte |

    5. Costul mediu/zi de spitalizare pe spital

|  |  |
| --- | --- |
| Gradul de realizare faţă de indicatorii asumaţi prin contract | Punctajul acordat |
| Peste 110% | 0 puncte |
| 81 - 110% | 5 puncte |
| 75 - 80% | 4 puncte |
| 70 - 74% | 3 puncte |
| 65 - 69% | 2 puncte |
| 61 - 64% | 1 punct |
| Mai mic sau egal cu 60% | 0 puncte |

**D. Indicatori de calitate**

    1. Rata mortalităţii intraspitaliceşti pe total spital (datorată complicaţiilor survenite în timpul spitalizării)

|  |  |
| --- | --- |
| Gradul de realizare faţă de indicatorii asumaţi prin contract | Punctajul acordat |
| Peste 100% | 0 puncte |
| 91 - 100% | 1 punct |
| 81 - 90% | 2 puncte |
| 71 - 80% | 3 puncte |
| 61 - 70% | 4 puncte |
| 41 - 60% | 5 puncte |
| Mai mic sau egal cu 40% | 6 puncte |

    2. Rata infecţiilor asociate asistenţei medicale pe total spital (la 100 de pacienţi externaţi)

|  |  |
| --- | --- |
| Rata înregistrată | Punctajul acordat |
| 3 - 6% | 5 puncte |
| 7 - 10% | 3 puncte |
| Peste 10% | 1 punct |
| Sub 3% | 0 puncte |

    NOTĂ:

    În cazul spitalelor de psihiatrie şi pentru măsuri de siguranţă se acordă următorul punctaj:

|  |  |
| --- | --- |
| Rata înregistrată | Punctajul acordat |
| Peste 6% | 5 puncte |
| 3 - 6% | 3 puncte |
| Sub 3% | 0 puncte |

    3. Sancţiuni/Măsuri de remediere dispuse de către Inspecţia Sanitară de Stat în urma acţiunilor de inspecţie a măsurilor igienico-sanitare, activităţilor de sterilizare şi dezinfecţie în spital

|  |  |
| --- | --- |
| Gradul de realizare faţă de indicatorii asumaţi prin contract | Punctajul acordat |
| Au fost dispuse sancţiuni/măsuri de remediere şi nu au fost implementate/remediate în termenul dispus. | 0 puncte |
| Au fost dispuse sancţiuni/măsuri de remediere şi au fost implementate/remediate în termenul dispus. | 3 puncte |
| Nu au fost dispuse sancţiuni/măsuri de remediere. | 5 puncte |

    4. Numărul mediu de consultaţii/medic în ambulatoriu

|  |  |
| --- | --- |
| Gradul de realizare faţă de indicatorii asumaţi 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 |
| Mai mic sau egal cu 40% | 0 puncte |

    5. Rata de screening pentru germeni cu risc epidemic (enterobacterii rezistente la carbapenem, enterococi rezistenţi la vancomicină, enterobacterii producătoare de betalactamaze cu spectru extins) la pacienţii internaţi în secţiile ATI, oncologie, hematologie

|  |  |
| --- | --- |
| Gradul de realizare faţă de indicatorii asumaţi prin contract | Punctajul acordat |
| Peste 70% | 5 puncte |
| 61 - 70% | 4 puncte |
| 51 - 60% | 3 puncte |
| 41 - 50% | 2 puncte |
| 26 - 40% | 1 punct |
| Mai mic sau egal cu 25% | 0 puncte |

    6. Realizarea anuală a unui studiu de prevalenţă de moment a infecţiilor asociate asistenţei medicale şi a consumului de antibiotice pe baza metodologiei elaborate de Institutul Naţional de Sănătate Publică

|  |  |
| --- | --- |
| Gradul de realizare faţă de indicatorii asumaţi prin contract | Punctajul acordat |
| Realizat | 5 puncte |
| Nerealizat | 0 puncte |

    7. Rata de conformitate cu administrarea unei doze unice de antibiotic în profilaxia antibiotică perioperatorie constatată la studiul de prevalenţă de moment

|  |  |
| --- | --- |
| Gradul de realizare faţă de indicatorii asumaţi prin contract | Punctajul acordat |
| Peste 90% | 5 puncte |
| 81 - 90% | 4 puncte |
| 71 - 80% | 3 puncte |
| 61 - 70% | 2 puncte |
| 41 - 60% | 1 punct |
| Mai mic sau egal cu 40% | 0 puncte |

    8. Sistem de comunicare cu aparţinătorii/reprezentanţii legali ai pacienţilor, procedurat şi implementat

|  |  |
| --- | --- |
| Gradul de realizare faţă de indicatorii asumaţi prin contract | Punctajul acordat |
| Procedurat şi implementat | 5 puncte |
| Procedurat, dar neimplementat | 3 puncte |
| Nu există o procedură specifică privind comunicarea cu aparţinătorii/reprezentanţii legali. | 0 puncte |

    9. Sistem de evaluare a gradului de satisfacţie a pacienţilor, procedurat şi implementat

|  |  |
| --- | --- |
| Gradul de realizare faţă de indicatorii asumaţi prin contract | Punctajul acordat |
| Procedurat şi implementat | 5 puncte |
| Procedurat, dar neimplementat | 3 puncte |
| Nu există o procedură specifică privind comunicarea cu aparţinătorii/reprezentanţii legali. | 0 puncte |

**E.** **Indicatori de integritate**

    1. Proporţia angajaţilor unităţii sanitare care au fost instruiţi prin intermediul programelor de formare profesională pe tema conflictelor de interese şi a incompatibilităţilor

|  |  |
| --- | --- |
| Gradul de realizare faţă de indicatorii asumaţi prin contract | Punctajul acordat |
| Peste 90% | 5 puncte |
| 71 - 90% | 4 puncte |
| 51 - 70% | 3 puncte |
| 31 - 50% | 2 puncte |
| 11 - 30% | 1 punct |
| Mai mic sau egal cu 10% | 0 puncte |

    2. Gradul de realizare a măsurilor preventive pentru limitarea conflictelor de interese şi a incompatibilităţilor:

    a) respectarea standardului general de publicare a informaţiilor de interes public conform anexei nr. 4 la Hotărârea Guvernului nr. 1.269/2021 privind aprobarea Strategiei naţionale anticorupţie 2021 - 2025 şi a documentelor aferente acesteia;

    b) existenţa unui Ghid privind conflictele de interese şi incompatibilităţile, precum şi documentarea faptului că a fost adus la cunoştinţă angajaţilor;

    c) existenţa unei proceduri în conformitate cu prevederile Legii nr. 361/2022 privind protecţia avertizorilor în interes public, cu modificările ulterioare;

    d) funcţionarea Consiliului etic.

|  |  |
| --- | --- |
| Gradul de realizare faţă de indicatorii asumaţi prin contract | Punctajul acordat |
| Peste 100% | 6 puncte |
| 81 - 100% | 5 puncte |
| 61 - 80% | 4 puncte |
| 41 - 60% | 3 puncte |
| 21 - 40% | 2 puncte |
| Mai mic sau egal cu 20 | 1 punct |

*NOTE:*

*1. În cazul spitalelor pentru care plata nu se face prin tarif pe caz rezolvat, pentru indicatorul "Indicele de complexitate al cazurilor pe spital" se acordă 5 puncte.*

*2. În cazul spitalelor care nu au în structură spitalizare de zi, pentru indicatorul "Numărul spitalizărilor de zi raportat la numărul total de spitalizări" se acordă 5 puncte.*

*3. În cazul spitalelor care nu au în structură ambulatoriu, pentru indicatorul "Numărul mediu de consultaţii/medic în ambulatoriu" se acordă 5 puncte.*

*4. În cazul spitalelor de psihiatrie şi pentru măsuri de siguranţă şi al spitalelor care nu au secţii/compartimente ATI, oncologie şi hematologie, pentru indicatorii de calitate: "Rata de screening pentru germeni cu risc epidemic (enterobacterii rezistente la carbapenem, enterococi rezistenţi la vancomicină, enterobacterii producătoare de betalactamaze cu spectru extins) la pacienţii internaţi în secţiile ATI, oncologie, hematologie" se acordă 5 puncte.*

*5. În cazul spitalelor de psihiatrie şi pentru măsuri de siguranţă şi al spitalelor care nu au secţii de chirurgie, pentru indicatorul de calitate: "Rata de conformitate cu administrarea unei doze unice de antibiotic în profilaxia antibiotică perioperatorie constatată la studiul de prevalenţă de moment" se acordă 5 puncte.*