



MONITORUL OFICIAL

AL

ROMÂNIEI

Anul 177 (XXI) — Nr. 495

PARTEA I
LEGI, DECRETE, HOTĂRĂRI ȘI ALTE ACTE

Joi, 16 iulie 2009

SUMAR

<u>Nr.</u>	<u>Pagina</u>
ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE	
877. — Ordin al ministrului sănătății pentru aprobarea modelelor-cadru ale contractelor de management și a indicatorilor de performanță specifici managementului direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București	2–39
1.785/C. — Ordin al ministrului justiției și libertăților cetățenești privind redobândirea cetățeniei române de către unele persoane.....	40–43
ACTE ALE ÎNALTEI CURȚI DE CASAȚIE ȘI JUSTIȚIE	
Decizia nr. 46 din 15 decembrie 2008	44–48

ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

ORDIN

pentru aprobarea modelelor-cadru ale contractelor de management și a indicatorilor de performanță specifici managementului direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București

Văzând Referatul de aprobare al Direcției generale pentru politici de sănătate și resurse umane nr. I.B./6.830 din 9 iulie 2009, în temeiul art. III din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 37/2009 privind unele măsuri de îmbunătățire a activității administrației publice și ale art. 2 din Hotărârea Guvernului nr. 527/2009 privind aprobarea modelului-cadru al contractului de management,

având în vedere prevederile art. 7 alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 1.718/2008 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul sănătății emite următorul ordin:

Art. 1. — (1) Se aprobă modelele-cadru ale contractelor de management, care se încheie de către ministrul sănătății și directorii coordonatori, directorii coordonatori adjuncți pentru asistență medicală, directorii coordonatori adjuncți pentru control în sănătatea publică, directorii coordonatori adjuncți de sănătate publică și programe și directorii coordonatori adjuncți financiar-contabili ai direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, prevăzute în anexele nr. 1—5.

(2) Se aprobă indicatorii de performanță specifici managementului direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, modalitatea de calcul și nivelul minim de îndeplinire a acestora, prevăzuți în anexele nr. 1—5.

Art. 2. — (1) Activitatea managerială a directorilor coordonatori și a directorilor coordonatori adjuncți ai direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București se evaluează, de regulă, anual, până la data de 31 martie a anului următor.

(2) Sunt evaluați directorii coordonatori și directorii coordonatori adjuncți care au contract de management în perioada de valabilitate și au exercitat funcția respectivă pe o perioadă de cel puțin 6 luni în anul evaluat.

(3) Evaluarea anuală a activității se face prin raportare a valorii indicatorilor specifici de performanță asumați prin contractul de management încheiat cu ministrul sănătății, la valoarea indicatorilor realizați.

(4) Perioada de evaluare va fi anunțată pe site-ul Ministerului Sănătății, www.ms.ro, cu cel puțin 45 de zile înainte de data începerii evaluării.

Art. 3. — (1) Prin excepție de la prevederile art. 2, ministrul sănătății poate dispune evaluarea activității manageriale a persoanelor prevăzute la art. 1 alin. (1) și ori de câte ori este nevoie sau la sesizarea organelor abilitate, în condițiile legii.

(2) Evaluarea activității manageriale în condițiile alin. (1) se face de o comisie, numită prin ordin al ministrului sănătății, pe baza documentelor solicitate de aceasta.

(3) În urma evaluării, la propunerea comisiei prevăzute la alin. (2), directorii coordonatori sau directorii coordonatori adjuncți pot fi revocați din funcția deținută. Revocarea se dispune prin ordin al ministrului sănătății.

Art. 4. — (1) Evaluarea prevăzută la art. 2 se face de câte o comisie de evaluare, numită prin ordin al ministrului sănătății, pentru fiecare funcție de conducere în parte.

(2) Comisia de evaluare este formată din președinte, 3—5 membri și un secretar.

Art. 5. — Comisia de evaluare constituită în conformitate cu prevederile art. 4 are următoarele atribuții:

a) verificarea dosarului de evaluare depus de către directorii coordonatori și directorii coordonatori adjuncți. În cazul în care dosarul de evaluare depus nu cuprinde toate documentele prevăzute la art. 6, comisia de evaluare va solicita titularului completarea corespunzătoare a acestuia în termen de 48 de ore; în cazul în care directorii coordonatori și directorii

coordonatori adjuncți nu depun în termen documentele solicitate, evaluarea urmează a se efectua pe baza documentelor prezentate;

b) întocmirea, pe baza documentelor depuse în dosarul de evaluare, a fișelor de evaluare, conform modelelor prevăzute în anexele nr. 1—5;

c) verificarea concordanței dintre indicatorii asumați prin contract/act adițional și cei înscriși în fișa de evaluare la rubrica „valoare indicator realizată”;

d) validarea, sub semnătură, în fișa de evaluare a calificativului acordat în urma evaluării;

e) propune ministrului sănătății menținerea sau încetarea contractului de management al directorilor coordonatori și directorilor coordonatori adjuncți evaluați.

Art. 6. — (1) În vederea evaluării, directorii coordonatori și directorii coordonatori adjuncți înaintează comisiei de evaluare un dosar de evaluare care cuprinde obligatoriu următoarele documente:

a) copia contractului de management sau, după caz, a actelor adiționale, precum și anexele la acestea;

b) documentele din care rezultă gradul de realizare a fiecărui indicator;

c) copii ale actelor emise de organele abilitate, ca urmare a controlului efectuat în perioada evaluată;

d) raportul de autoevaluare (în cuprinsul acestuia se au în vedere acțiunile organizate și desfășurate pe parcursul anului evaluat privind: modul de îndeplinire a indicatorilor specifici de performanță, proceduri interne de evaluare și control, elaborare de acte normative cu caracter intern, măsuri întreprinse pentru eficientizarea activității unității, gestionarea eventualelor situații de criză apărute la nivelul direcțiilor de sănătate publică etc.);

e) alte documente care pot constitui bază pentru evaluarea îndeplinirii indicatorilor specifici de performanță.

(2) Directorii coordonatori și directorii coordonatori adjuncți răspund pentru realitatea și exactitatea datelor puse la dispoziția comisiei de evaluare, conform legii.

Art. 7. — (1) Pentru soluționarea eventualelor contestații apărute în cadrul evaluării anuale a activității directorilor coordonatori și directorilor coordonatori adjuncți, ministrul sănătății numește prin ordin o comisie de soluționare a contestațiilor, formată din președinte, 4 membri și un secretar.

(2) Comisia de soluționare a contestațiilor este formată din personal de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății.

(3) Termenul de depunere a contestațiilor este de 24 de ore de la data luării la cunoștință a calificativului acordat de comisia de evaluare.

(4) Comisia de soluționare a contestațiilor rezolvă contestațiile în termen de 3 zile de la data înregistrării acestora.

Art. 8. — Evaluarea efectuată pe baza indicatorilor specifici de performanță se face prin acordarea de către evaluator a unui punctaj de la 0 la 5 puncte pentru fiecare indicator de performanță menționat, ținându-se cont de dimensiunile

specifice acestuia, conform modalității de calcul prevăzute în anexele nr. 1—5.

Art. 9. — (1) Rezultatele evaluării se apreciază prin calificativele „admis” sau „respins”.

(2) Calificativul „admis” se acordă dacă în urma evaluării directorii coordonatori și directorii coordonatori adjuncți au obținut cel puțin câte 3 puncte pentru fiecare indicator.

(3) Calificativul „respins” se acordă dacă în urma evaluării directorii coordonatori și directorii coordonatori adjuncți au obținut mai puțin de 3 puncte la cel puțin un indicator.

(4) Rezultatul evaluării, respectiv calificativul acordat, este luat la cunoștință de persoana evaluată prin semnarea fișei de evaluare întocmite de comisia de evaluare.

(5) Contractul de management încetează înainte de termen pentru directorii coordonatori și directorii coordonatori adjuncți, care în urma evaluării au obținut calificativul „respins”.

Art. 10. — În situația în care pe parcursul derulării contractului de management apar modificări ale actelor normative care au stat la baza angajamentului asumat prin contractul de management, directorii coordonatori și directorii coordonatori adjuncți pot solicita renegocierea indicatorilor specifici de performanță până la finele anului pentru care se face evaluarea.

Art. 11. — Direcțiile de specialitate din cadrul ministerului și direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

Art. 12. — Anexele nr. 1—5 fac parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 13. — Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministrul sănătății,
Ion Bazac

București, 9 iulie 2009.
Nr. 877.

ANEXA Nr. 1

DIRECTORUL COORDONATOR

A. CONTRACT DE MANAGEMENT

ARTICOLUL 1

Părțile contractante

1. Ministerul Sănătății, cu sediul în București, str. Cristian Popișteanu nr. 1—3, sectorul 1, cod fiscal 4266456, reprezentat de domnul Ion Bazac, în calitate de ministru al sănătății, denumit în continuare *angajator*,

și
2. Doamna/Domnul, în calitate de director coordonator al Direcției de Sănătate Publică, domiciliată/domiciliat în localitatea, str. nr., județul/sectorul, posesoare/posesor a/al buletinului/cărții de identitate seria nr., eliberat/eliberată de la data de, CNP.....,

au încheiat prezentul contract de management, cu respectarea următoarelor clauze:

ARTICOLUL 2

Obiectul contractului

2.1. Organizarea, conducerea și administrarea Direcției de Sănătate Publică, precum și gestionarea patrimoniului și a mijloacelor materiale și bănești ale acestuia, în condițiile realizării unui management eficient și de calitate

2.2. Directorul coordonator va acționa pe baza obiectivelor stabilite în planul de implementare a proiectului de management și a indicatorilor de performanță, care fac obiectul anexei la prezentul contract de management.

ARTICOLUL 3

Durata contractului

Prezentul contract de management se încheie pe o perioadă de 4 ani, pentru exercitarea mandatului de director coordonator al Direcției de Sănătate Publică

ARTICOLUL 4

Drepturile și obligațiile directorului coordonator

A. Directorul coordonator are următoarele drepturi:

a) să fie remunerat în conformitate cu reglementările legale stabilite pentru instituțiile bugetare, adică cu suma de 1.739 lei, la care se adaugă indemnizația de conducere de 50% și sporul de vechime în sumă de, reprezentând x%;

b) să beneficieze de concediu de odihnă potrivit reglementărilor legale aplicabile instituțiilor bugetare;

c) dreptul la repaus zilnic și săptămânal;

d) dreptul la egalitate de șanse și de tratament;

e) dreptul la securitate și sănătate în muncă;

f) dreptul la formare profesională;

g) să deconteze, cu documente justificative, cheltuielile de cazare, diurnă, transport și alte cheltuieli efectuate cu prilejul deplasărilor în interes de serviciu, în țară și în străinătate, în conformitate cu normativele stabilite prin reglementările legale în vigoare; deplasările în străinătate pot fi efectuate cu aprobarea ministrului sănătății;

h) să beneficieze de drepturile de asigurări sociale de sănătate, precum și de cele privind asigurările sociale de stat;

i) să beneficieze de drept de informare nelimitată asupra activității direcției de sănătate publică pe care o conduce, având acces la toate documentele privind activitatea specifică, economico-financiară etc. a acesteia, potrivit normelor legale în vigoare;

j) să solicite în cazuri justificate aprobarea modificării valorii indicatorilor asumați, cuprinși în anexa la contractul de management sau la actul adițional la contract.

B. Directorul coordonator are următoarele obligații:

a) să realizeze planul de management și să urmărească execuția obiectivelor și a indicatorilor de performanță prevăzuți în anexa la prezentul contract de management;

- b) să organizeze, să coordoneze și să controleze, după caz, activitățile de asistență de sănătate publică, promovarea sănătății și medicinei preventive, asistență medicală de urgență, curativă, de recuperare medicală, asistență medicală la domiciliu, care se acordă prin unitățile sanitare publice sau private, precum și asistență de medicină legală și de medicină sportivă;
- c) să coordoneze și să controleze implementarea și realizarea programelor naționale de sănătate, pe care le derulează în teritoriul arondat, în scopul îndeplinirii obiectivelor și realizării indicatorilor, prin desfășurarea activităților specifice la nivel local;
- d) să elaboreze și să coordoneze implementarea programelor locale de sănătate în concordanță cu prioritățile de sănătate publică identificate la nivel local;
- e) să evalueze, să coordoneze și să monitorizeze serviciile medicale furnizate în cadrul rețelei de asistență medicală primară, al rețelei ambulatorii de specialitate, precum și al rețelei de asistență spitalicească;
- f) să evalueze, să coordoneze și să monitorizeze serviciile medicale furnizate în cadrul rețelei de asistență medicală școlară și comunitară;
- g) să asigure gestionarea și administrarea, în condițiile legii, a integrității patrimoniului direcției de sănătate publică;
- h) să elaboreze și să aplice politici și strategii specifice în măsură să asigure desfășurarea în condiții performante a activității curente și de perspectivă a direcției de sănătate publică, în concordanță cu politicile și deciziile Guvernului în vederea punerii în aplicare a obiectivelor Programului de guvernare;
- i) să selecteze, să angajeze/să numească, să promoveze, să sancționeze și să concedieze/elibereze personalul direcției de sănătate publică, cu respectarea dispozițiilor legale;
- j) să stabilească și să urmărească realizarea atribuțiilor de serviciu, pe compartimente, ale personalului angajat, conform regulamentului de organizare și funcționare al direcției de sănătate publică, precum și a obligațiilor profesionale individuale de muncă ale personalului de specialitate;
- k) să acționeze pentru îndeplinirea prevederilor bugetului anual de venituri și cheltuieli al direcției de sănătate publică, inițiind programe și măsuri eficiente pentru o bună gestiune, în condițiile reglementărilor legale în vigoare;
- l) să nu transmită altei persoane drepturile și obligațiile care rezultă din prezentul contract de management decât cu aprobarea prealabilă a ministrului sănătății;
- m) să respecte atribuțiile prevăzute de legislația finanțelor publice pentru ordonatorii de credite;
- n) să angajeze și să utilizeze fondurile în limita creditelor bugetare aprobate, pe baza bunei gestiuni financiare;
- o) să reprezinte direcția de sănătate publică în raporturile cu terții;
- p) să elaboreze planul de acțiune pentru situații speciale, cu aprobarea ministrului sănătății;
- q) să respecte prevederile legale în vigoare referitoare la păstrarea secretului/confidențialității asupra datelor, informațiilor și documentelor referitoare la activitatea direcției de sănătate publică;
- r) să încheie acte juridice în numele și pe seama direcției de sănătate publică, conform competențelor sale;
- s) să prezinte lunar ministrului sănătății situația economico-financiară a direcției de sănătate publică, modul de realizare a obiectivelor și indicatorilor, a proiectelor și programelor asumate, inclusiv măsurile pentru creșterea performanței;
- t) să stabilească și să ia măsuri privind protecția muncii, pentru cunoașterea de către salariați a normelor de securitate a muncii și pentru asigurarea pazei instituției;
- u) să dea dispoziții cu caracter obligatoriu pentru personalul direcției de sănătate publică, sub rezerva legalității lor;
- v) să aplice normele de gestiune, regulamentele de organizare și de funcționare și procedurile administrative unitare;
- w) să exercite controlul asupra modului de îndeplinire a sarcinilor de serviciu și a obiectivelor de către personalul angajat/numit în funcție;
- x) să stabilească și să urmărească aplicarea reglementărilor emise de Ministerul Sănătății în toate domeniile sale de competență;
- y) alte atribuții date în competența sa de actele normative în vigoare și de prezentul contract de management.

ARTICOLUL 5

Drepturile și obligațiile angajatorului

A. Angajatorul are următoarele drepturi:

- a) să pretindă directorului coordonator îndeplinirea obiectivelor, programelor, indicatorilor și a celorlalte obligații asumate prin semnarea prezentului contract de management;
- b) să solicite directorului coordonator prezentarea de rapoarte periodice privind stadiul realizării planului de management, a proiectelor și programelor instituției, a situației economico-financiare și a altor documente referitoare la activitatea acesteia;
- c) să aprobe modificarea valorii indicatorilor economico-financiarilor asumați, cuprinși în anexa la prezentul contract de management, în cazuri temeinic justificate;
- d) să evalueze, cel puțin anual, modul de îndeplinire a obligațiilor pe care și le-a asumat directorul coordonator prin contract și să adopte măsuri de recompensare sau de sancționare conform legii.

B. Angajatorul are următoarele obligații:

- a) să asigure fondurile necesare în limitele aprobate prin legile anuale bugetare;
- b) să asigure condițiile pentru ca directorul coordonator să primească drepturile stabilite de reglementările legale;
- c) să asigure îndrumare metodologică direcției de sănătate publică.

ARTICOLUL 6

Planul de management, obiectivele și indicatorii

- (1) Atribuțiile și obligațiile directorului coordonator sunt stabilite prin prezentul contract de management, avându-se în vedere un plan de management pentru asigurarea îndeplinirii atribuțiilor instituționale.
- (2) Directorul coordonator este obligat să elaboreze planul de management, care face parte integrantă din prezentul contract de management.
- (3) Directorul coordonator realizează planul de management stabilit, urmărind execuția obiectivelor și a indicatorilor de performanță cuprinși în anexa la prezentul contract de management.

ARTICOLUL 7

Răspunderea părților

- (1) Pentru neîndeplinirea sau pentru îndeplinirea necorespunzătoare a obligațiilor stabilite în prezentul contract de management părțile răspund potrivit reglementărilor legale.

(2) Răspunderea directorului coordonator este angajată și pentru nerespectarea ordinelor și a altor dispoziții emise de ministrul sănătății.

(3) Directorul coordonator răspunde pentru daunele produse direcției de sănătate publică prin orice act al său contrar intereselor direcției de sănătate publică, prin acte de gestiune imprudentă, prin utilizarea abuzivă sau neglijentă a fondurilor direcției de sănătate publică, în conformitate cu legislația în vigoare.

ARTICOLUL 8

Modificarea contractului

(1) Prevederile prezentului contract de management pot fi modificate prin act adițional, cu acordul ambelor părți.

(2) Părțile vor adapta contractul corespunzător reglementărilor legale intervenite ulterior încheierii contractului, care îi sunt aplicabile.

ARTICOLUL 9

Încetarea contractului

(1) Prezentul contract de management încetează:

a) la expirarea perioadei pentru care a fost încheiat;

b) la inițiativa ministrului sănătății, în cazul evaluării modului de îndeplinire a indicatorilor asumați, dacă se constată că nu s-au realizat pentru fiecare indicator minimum 3 puncte;

c) prin revocarea din funcție a directorului coordonator de către ministrul sănătății pentru neîndeplinirea sau îndeplinirea necorespunzătoare a obligațiilor prevăzute de lege și a celor cuprinse în prezentul contract de management, cu notificarea prealabilă scrisă cu minimum 15 zile înainte de aplicarea măsurii;

d) prin renunțarea de către directorul coordonator la prezentul contract de management, cu notificarea prealabilă scrisă cu minimum 15 zile înainte de data renunțării;

e) prin acordul părților;

f) prin decesul sau punerea sub interdicție judecătorească a directorului coordonator;

g) prin desființarea sau reorganizarea direcției de sănătate publică;

h) în alte situații prevăzute expres de lege.

(2) Revocarea din funcție a directorului coordonator al Direcției de Sănătate Publică se realizează prin ordin al ministrului sănătății și produce efecte de la data emiterii acestuia.

ARTICOLUL 10

Litigii

Litigiile izvorâte din încheierea, executarea, modificarea, încetarea și interpretarea clauzelor prezentului contract de management se soluționează conform prevederilor care reglementează contenciosul administrativ.

ARTICOLUL 11

Dispoziții finale

Prezentul contract de management a fost încheiat și redactat în două exemplare originale, câte unul pentru fiecare parte.

Ministerul Sănătății
Ministrul sănătății,
Ion Bazac

Director coordonator,
.....

B. INDICATORI SPECIFICI DE PERFORMANȚĂ**A N E X Ă**

la Contractul de management nr. din

Nr. crt.	Categoriile de indicatori	Denumirea indicatorului	Valoarea asumată pentru anul 2009
I. Indicatori de performanță			
Indicatori economici	1.	Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate, pe total cheltuieli finanțate de la bugetul de stat	
	2.	Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate pentru cheltuielile de personal finanțate de la bugetul de stat, pentru activitatea proprie	
	3.	Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate pentru cheltuieli materiale — bunuri și servicii, finanțate de la bugetul de stat, pentru activitatea proprie	
	4.	Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate pentru cheltuieli materiale — bunuri și servicii, finanțate din taxa asupra unor activități dăunătoare sănătății și din publicitatea lor, pentru activitatea proprie	
	5.	Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate pentru cheltuieli de capital, finanțate de la bugetul de stat, pentru activitatea proprie	

Nr. crt.	Categoriile de indicatori	Denumirea indicatorului	Valoarea asumată pentru anul 2009
	6.	Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate pentru cheltuielile de capital, finanțate din taxa asupra unor activități dăunătoare sănătății și din publicitatea lor, pentru activitatea proprie	
	7.	Gradul de realizare anual a încasărilor din venituri proprii realizate la nivelul instituției, față de prevederile bugetare aprobate	
	8.	Respectarea termenelor de depunere a situațiilor financiare trimestriale și anuale la Ministerul Sănătății	
	9.	Fundamentarea proiectelor bugetare aferente activității proprii din surse de la bugetul de stat și din venituri proprii (venituri realizate la nivelul instituției și din accize), întocmite pe baza precizărilor Ministerului Sănătății	
	10.	Fundamentarea necesarului lunar de fonduri pentru desfășurarea activității proprii curente (bugetul de stat și venituri proprii)	
Indicatori pentru control în sănătatea publică	11.	Numărul de probleme de sănătate publică identificate în județ și raportate	
	12.	Numărul problemelor de sănătate publică soluționate* din totalul problemelor de sănătate publică identificate	
	13.	Numărul de acțiuni de informare a populației privind problemele de sănătate publică identificate în județ prin control	
	14.	Numărul de sesizări de la persoane fizice sau juridice soluționate din totalul sesizărilor pe probleme de control în sănătatea publică	
Indicatori de sănătate publică și programe	15.	Realizarea indicatorilor fizici și de eficiență prevăzuți în ordinul anual al ministrului sănătății privind derularea programelor naționale de sănătate	
	16.	Efectuarea corectă și la termen a tuturor raportărilor solicitate de Ministerul Sănătății sau de instituțiile abilitate în acest sens, din subordinea/coordonarea acestuia	
	17.	Acțiuni de verificare a modului de efectuare și raportare a imunizărilor din Programul național de imunizare la nivelul asistenței medicale primare din teritoriul de competență	
	18.	Respectarea termenelor de raportare a cazurilor de boală transmisibilă, conform prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 589/2007 privind stabilirea metodologiei de raportare și de colectare a datelor pentru supravegherea bolilor transmisibile	
Indicatori de asistență medicală	19.	Acțiuni de evaluare a necesarului de servicii medicale curative, pe următoarele domenii: — asistență medicală primară; — asistență medicală ambulatorie de specialitate clinică; — asistență medicală ambulatorie de specialitate paraclinică; — asistență medicală ambulatorie de medicină dentară; — asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar; — asistență medicală spitalicească; — asistență medicală de recuperare; — asistență medicală comunitară; — îngrijiri la domiciliu; — activități conexe actului medical.	
	20.	Acțiuni de evaluare a activității cabinetelor medicale de: — asistență medicală primară; — specialitate clinică; — specialitate paraclinică; — medicină dentară; — activități conexe actului medical. (Numărul minim al cabinetelor evaluate este de 70% din numărul total al cabinetelor medicale pentru același tip de specialitate.)	
	21.	Acțiuni de evaluare a activității spitalelor	

* Soluționate sau în care s-a implicat pentru a le soluționa prin grija autorităților competente.

Nr. crt.	Categoriile de indicatori	Denumirea indicatorului	Valoarea asumată pentru anul 2009
	22.	Realizarea și actualizarea periodică a bazei de date privind structurile sanitare publice și private din teritoriu (cabinete medicale, spitale, centre de diagnostic și tratament, centre de sănătate, unități medico-sociale)	
	23.	Realizarea și actualizarea periodică a bazei de date privind resursele umane implicate în asigurarea asistenței medicale în teritoriu (medici, asistenți medicali, asistenți medicali comunitari, mediatori sanitari, medici școlari, alt personal medical)	
	24.	Gradul de satisfacție al pacienților pe baza chestionarului de evaluare (Numărul minim de intervievați este de 400 de pacienți.)	
	25.	Număr de proceduri aprobate pentru planurile de intervenție în situații de urgență (calamități, caniculă, epidemii, inundații etc.) elaborate de unitățile sanitare	

C. MODALITATEA DE CALCUL AL INDICATORILOR

1. Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate, pe total cheltuieli finanțate de la bugetul de stat:

- sub 90 % — 0 puncte;
- 91—94 % — 1 punct;
- 95—96 % — 2 puncte;
- 97—98 % — 3 puncte;
- 99—99,5 % — 4 puncte;
- 99,6—100 % — 5 puncte.

Modalitatea de determinare a indicatorului:

$$\text{Indicator I.1} = \frac{\text{Plăți totale/an}}{\text{Prevederi bugetare/an}} \times 100$$

2. Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate pentru cheltuielile de personal finanțate de la bugetul de stat, pentru activitatea proprie:

- sub 90 % — 0 puncte;
- 91—94 % — 1 punct;
- 95—96 % — 2 puncte;
- 97—98 % — 3 puncte;
- 99—99,5 % — 4 puncte;
- 99,6—100 % — 5 puncte.

Modalitatea de determinare a indicatorului:

$$\text{Indicator I.2} = \frac{\text{Plăți cheltuieli de personal/an}}{\text{Prevederi bugetare/an pentru cheltuieli de personal}} \times 100$$

3. Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate pentru cheltuieli materiale — bunuri și servicii, finanțate de la bugetul de stat, pentru activitatea proprie:

- sub 50 % — 0 puncte;
- 51—60 % — 1 punct;
- 61—70 % — 2 puncte;
- 71—80 % — 3 puncte;
- 81—90% — 4 puncte;
- 91—100 % — 5 puncte.

Modalitatea de determinare a indicatorului:

$$\text{Indicator I.3} = \frac{\text{Plăți cheltuieli materiale/an}}{\text{Prevederi bugetare/an pentru cheltuieli materiale}} \times 100$$

4. Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate pentru cheltuieli materiale — bunuri și servicii, finanțate din taxa asupra unor activități dăunătoare sănătății și din publicitatea lor, pentru activitatea proprie:

- sub 50 % — 0 puncte;
- 51 — 60 % — 1 punct;
- 61 — 70 % — 2 puncte;
- 71 — 80 % — 3 puncte;
- 81 — 90% — 4 puncte;
- 91 — 100 % — 5 puncte.

Modalitatea de determinare a indicatorilor:

$$\text{Indicator I.4} = \frac{\text{Plăți cheltuieli materiale PN sănătate/an}}{\text{Prevederi bugetare/an pentru cheltuieli materiale PN sănătate}} \times 100$$

5. Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate pentru cheltuieli de capital, finanțate de la bugetul de stat, pentru activitatea proprie:

- sub 50 % — 0 puncte;
- 51 — 60 % — 1 punct;
- 61 — 70 % — 2 puncte;
- 71 — 80 % — 3 puncte;
- 81 — 90% — 4 puncte;
- 91 — 100 % — 5 puncte.

Modalitatea de determinare a indicatorului:

$$\text{Indicator I.5} = \frac{\text{Plăți cheltuieli de capital/an}}{\text{Prevederi bugetare/an pentru cheltuieli de capital}} \times 100$$

6. Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate pentru cheltuieli de capital, finanțate din taxa asupra unor activități dăunătoare sănătății și din publicitatea lor, pentru activitatea proprie:

- sub 50 % — 0 puncte;
- 51 — 60 % — 1 punct;
- 61 — 70 % — 2 puncte;
- 71 — 80 % — 3 puncte;
- 81 — 90% — 4 puncte;
- 91 — 100 % — 5 puncte.

Modalitatea de determinare a indicatorului:

$$\text{Indicator I.6} = \frac{\text{Plăți cheltuieli de capital/an}}{\text{Prevederi bugetare pentru cheltuieli de capital/an}} \times 100$$

7. Gradul de realizare anual a încasărilor din venituri proprii realizate la nivelul instituției, față de prevederile bugetare aprobate:

- sub 25 % — 0 puncte;
- 26 — 35 % — 1 punct;
- 36 — 45 % — 2 puncte;
- 46 — 55 % — 3 puncte;
- 56 — 65 % — 4 puncte;
- 66 — 100 % — 5 puncte.

$$\text{Indicator I.7} = \frac{\text{Venituri proprii realizate/an}}{\text{Prevederi bugetare venituri proprii/an}} \times 100$$

8. Respectarea termenelor de depunere a situațiilor financiare trimestriale și anuale la Ministerul Sănătății:

- respectarea termenelor de raportare — 5 puncte;
- întârzierea termenelor de raportare peste 1 zi — 4 puncte;
- întârzierea termenelor de raportare peste 2 zile — 3 puncte;
- întârzierea termenelor de raportare peste 3 zile — 2 puncte;
- întârzierea termenelor de raportare peste 4 zile — 1 punct;
- întârzierea termenelor de raportare peste 5 zile — 0 puncte.

NOTĂ:

Punctajul de mai sus se aplică pentru respectarea termenelor de depunere a situațiilor financiare pe întregul an.

Modalitatea de determinare a indicatorului:

Indicator I.8 = din evidențele Ministerului Sănătății — Direcția generală buget și credite externe

9. Fundamentarea proiectelor bugetare aferente activității proprii din surse de la bugetul de stat și din venituri proprii (venituri realizate la nivelul instituției și din accize), întocmite pe baza precizărilor Ministerului Sănătății:

- în foarte mare măsură — 5 puncte;
- în mare măsură — 4 puncte;
- în mică măsură — 3 puncte;
- în foarte mică măsură — 2 puncte;
- deloc — 0 puncte.

NOTĂ:

Punctajul de mai sus se aplică pentru fundamentarea bugetului de venituri și cheltuieli anual.

Modalitatea de determinare a indicatorului:

Indicator I.9 = din evidențele Ministerului Sănătății — Direcția generală buget și credite externe

10. Fundamentarea necesarului lunar de fonduri pentru desfășurarea activității proprii curente (bugetul de stat și venituri proprii):

- în foarte mare măsură — 5 puncte;
- în mare măsură — 4 puncte;
- în mică măsură — 3 puncte;
- în foarte mică măsură — 2 puncte;
- deloc — 0 puncte.

Modalitatea de determinare a indicatorului:

Indicator I.10 = din evidențele Ministerului Sănătății — Direcția generală buget și credite externe

11. Numărul de probleme de sănătate publică identificate în județ și raportate

Modalitatea de determinare a indicatorului:

Nr. de probleme de sănătate publică raportate MS—DCSP/nr. de probleme de sănătate publică identificate prin acțiuni de control x 100:

- 50% — 2,5 puncte;
- 60% — 3 puncte;
- 70% — 3,5 puncte;
- 80% — 4 puncte;
- 90% — 4,5 puncte;
- 100% — 5 puncte.

Nivelul minim de îndeplinire — 3 puncte

12. Numărul problemelor de sănătate publică soluționate* din totalul problemelor de sănătate publică identificate

Modalitatea de determinare a indicatorului:

Nr. de probleme de sănătate publică soluționate sau în curs de soluționare/nr. de probleme raportate x100:

- 50% — 2,5 puncte;
- 60% — 3 puncte;
- 70% — 3,5 puncte;
- 80% — 4 puncte;
- 90% — 4,5 puncte;
- 100% — 5 puncte.

Nivelul minim de îndeplinire — 3 puncte

13. Numărul de acțiuni de informare a populației privind problemele de sănătate publică identificate în județ prin control

Modalitatea de determinare a indicatorului:

Nr. de acțiuni de informare a populației/ nr. de probleme de sănătate publică identificate și raportate x100:

- 50% — 2,5 puncte;
- 60% — 3 puncte;
- 70% — 3,5 puncte;
- 80% — 4 puncte;
- 90% — 4,5 puncte;
- 100% — 5 puncte.

Nivelul minim de îndeplinire — 3 puncte

14. Numărul de sesizări de la persoane fizice sau juridice soluționate din totalul sesizărilor pe probleme de control în sănătatea publică

Modalitatea de determinare a indicatorului:

Nr. de sesizări soluționate/nr. de sesizări înregistrate x100:

- 50% — 2,5 puncte;
- 60% — 3 puncte;
- 70% — 3,5 puncte;
- 80% — 4 puncte;
- 90% — 4,5 puncte;
- 100% — 5 puncte.

Nivelul minim de îndeplinire — 3 puncte

* Soluționate sau în care s-a implicat pentru a le soluționa prin grija autorităților competente.

15. Realizarea indicatorilor fizici și de eficiență prevăzuți în ordinul anual al ministrului sănătății privind derularea programelor naționale de sănătate

Modalitatea de determinare a indicatorului:

Indicator realizat/indicator previzionat x 100:

- respectarea termenelor = 4 puncte;
 - întârzierea termenului de raportare cu 1-2 zile = 3 puncte;
- Nivelul minim de îndeplinire — 3 puncte

16. Efectuarea corectă și la termen a tuturor raportărilor solicitate de Ministerul Sănătății sau de instituțiile abilitate în acest sens, din subordinea/coordonarea acestuia

Modalitatea de determinare a indicatorului:

Termenul la care s-a realizat raportarea datelor solicitate/termenul stabilit:

- respectarea termenelor = 4 puncte;
 - întârzierea termenului de raportare cu 1-2 zile = 3 puncte.
- Nivelul minim de îndeplinire — 3 puncte

17. Acțiuni de verificare a modului de efectuare și raportare a imunizărilor din Programul național de imunizare la nivelul asistenței medicale primare din teritoriul de competență

Modalitatea de determinare a indicatorului:

Număr de acțiuni realizate de DSP/an:

- 1 acțiune/lună = 5 puncte;
 - 1 acțiune /trimestru = 4 puncte;
 - 1 acțiune/semestru = 3 puncte.
- Nivelul minim de îndeplinire — 3 puncte

18. Respectarea termenelor de raportare a cazurilor de boală transmisibilă, conform prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 589/2007

Modalitatea de determinare a indicatorului:

Termenul la care s-a realizat raportarea datelor solicitate/ termenul prevăzut:

- respectarea termenelor = 4 puncte;
 - întârzierea termenului de raportare cu 1-2 zile = 3 puncte;
- Nivelul minim de îndeplinire — 3 puncte

19. Acțiuni de evaluare a necesarului de servicii medicale curative, pe următoarele domenii:

- asistență medicală primară;
- asistență medicală ambulatorie de specialitate clinică;
- asistență medicală ambulatorie de specialitate paraclinică;
- asistență medicală ambulatorie de medicină dentară;
- asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar;
- asistență medicală spitalicească;
- asistență medicală de recuperare;
- asistență medicală comunitară;
- îngrijiri la domiciliu;
- activități conexe actului medical.

Modalitatea de determinare a indicatorului:

Acțiune de evaluare a necesarului de servicii medicale curative/domeniu/an:

3 puncte/acțiune de evaluare, astfel:

- asistență medicală primară = 0,4 puncte;
- asistență medicală ambulatorie de specialitate clinică = 0,4 puncte;
- asistență medicală ambulatorie de specialitate paraclinică = 0,4 puncte;
- asistență medicală ambulatorie de medicină dentară = 0,4 puncte ;
- asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar = 0,2 puncte;
- asistență medicală spitalicească = 0,4 puncte;
- asistență medicală de recuperare = 0,2 puncte;
- asistență medicală comunitară = 0,2 puncte;

- îngrijiri la domiciliu = 0,2 puncte;
- activități conexe actului medical = 0,2 puncte.

Nivelul minim de îndeplinire — 3 puncte

20. Acțiuni de evaluare a activității cabinetelor medicale de:

- asistență medicală primară;
- specialitate clinică;
- specialitate paraclinică;
- medicină dentară;
- activități conexe actului medical.

(Numărul minim al cabinetelor evaluate este de 70% din numărul total al cabinetelor medicale pentru același tip de specialitate.)

Modalitatea de determinare a indicatorului:

Acțiune de evaluare a activității cabinetelor medicale/tip de cabinet medical de specialitate/an:

- 1 acțiune de evaluare/tip de cabinet medical de specialitate/an = 1 punct.

Nivelul minim de îndeplinire — 3 puncte

21. Acțiuni de evaluare a activității spitalelor

Modalitatea de determinare a indicatorului:

Acțiune de evaluare a activității unui spital/an:

- 1 acțiune de evaluare a activității unui spital/an = 1 punct.

Nivelul minim de îndeplinire — 3 puncte

22. Realizarea și actualizarea periodică a bazei de date privind structurile sanitare publice și private din teritoriu (cabinete medicale, spitale, centre de diagnostic și tratament, centre de sănătate, unități medico-sociale)

Modalitatea de determinare a indicatorului:

Bază de date realizată și actualizată/tip de structură sanitară:

- 1 bază de date realizată și actualizată trimestrial/tip de structură sanitară = 1 punct.

Nivelul minim de îndeplinire — 3 puncte

23. Realizarea și actualizarea periodică a bazei de date privind resursele umane implicate în asigurarea asistenței medicale în teritoriu (medici, asistenți medicali, asistenți medicali comunitari, mediatori sanitari, medici școlari, alt personal medical)

Modalitatea de determinare a indicatorului:

Bază de date realizată și actualizată/tip de resursă umană:

- 1 bază de date realizată și actualizată trimestrial/tip de personal medical = 1 punct.

Nivelul minim de îndeplinire — 3 puncte

24. Gradul de satisfacție al pacienților pe baza chestionarului de evaluare (Numărul minim de intervieuați este de 400 de pacienți.)

Modalitatea de determinare a indicatorului:

Număr de chestionare/trimestru/semestru:

- 1 chestionar/trimestru = 5 puncte;

- 1 chestionar/semestru = 3 puncte;

- 1 chestionar/an = 1 punct.

Nivelul minim de îndeplinire — 3 puncte

25. Număr de proceduri aprobate pentru planurile de intervenție în situații de urgență (calamități, caniculă, epidemii, inundații etc.), elaborate de unitățile sanitare

Modalitatea de determinare a indicatorului:

Număr de proceduri pentru fiecare unitate sanitară:

- 4 proceduri/fiecare unitate sanitară = 5 puncte;

- 3 proceduri/fiecare unitate sanitară = 3 puncte;

- 2 proceduri/fiecare unitate sanitară = 1 punct.

Nivelul minim de îndeplinire — 3 puncte

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
COMISIA DE EVALUARE

D. FIȘA DE EVALUARE
a activității desfășurate de directorul coordonator în anul

Nr. crt.	Indicator/Criteriu de performanță	Valoarea indicatorului		Gradul de realizare	Punctajul acordat
		asumată prin contract	realizată		
I. Indicatori economici					
1.	Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate, pe total cheltuieli finanțate de la bugetul de stat				
2.	Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate pentru cheltuieli de personal finanțate de la bugetul de stat, pentru activitatea proprie				
3.	Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate pentru cheltuieli materiale — bunuri și servicii, finanțate de la bugetul de stat, pentru activitatea proprie				
4.	Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate pentru cheltuieli materiale — bunuri și servicii, finanțate din taxa asupra unor activități dăunătoare sănătății și din publicitatea lor, pentru activitatea proprie				
5.	Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate pentru cheltuieli de capital, finanțate de la bugetul de stat, pentru activitatea proprie				
6.	Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate pentru cheltuieli de capital, finanțate din taxa asupra unor activități dăunătoare sănătății și din publicitatea lor, pentru activitatea proprie				
7.	Gradul de realizare anual a încasărilor din venituri proprii realizate la nivelul instituției, față de prevederile bugetare aprobate				
8.	Respectarea termenelor de depunere a situațiilor financiare trimestriale și anuale la Ministerul Sănătății				
9.	Fundamentarea proiectelor bugetare aferente activității proprii din surse de la bugetul de stat și din venituri proprii (venituri realizate la nivelul instituției și din accize), întocmite pe baza precizărilor Ministerului Sănătății				
10.	Fundamentarea necesarului lunar de fonduri pentru desfășurarea activității proprii curente (bugetul de stat și venituri proprii)				
II. Indicatori pentru control în sănătatea publică					
11.	Numărul de probleme de sănătate publică identificate în județ și raportate				
12.	Numărul problemelor de sănătate publică soluționate* din totalul problemelor de sănătate publică identificate				
13.	Numărul de acțiuni de informare a populației privind problemele de sănătate publică identificate în județ prin control				
14.	Numărul de sesizări de la persoane fizice sau juridice soluționate din totalul sesizărilor pe probleme de control în sănătatea publică				
III. Indicatori de sănătate publică și programe					
15.	Realizarea indicatorilor fizici și de eficiență prevăzuți în ordinul anual al ministrului sănătății privind derularea programelor naționale de sănătate				
16.	Efectuarea corectă și la termen a tuturor raportărilor solicitate de Ministerul Sănătății sau de instituțiile abilitate în acest sens, din subordinea/coordonarea acestuia				
17.	Acțiuni de verificare a modului de efectuare și raportare a imunizărilor din Programul național de imunizare la nivelul asistenței medicale primare din teritoriul de competență				
18.	Respectarea termenelor de raportare a cazurilor de boală transmisibilă, conform prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 589/2007				

* Soluționate sau în care s-a implicat pentru a le soluționa prin grija autorităților competente.

Nr. crt.	Indicator/Criteriu de performanță	Valoarea indicatorului		Gradul de realizare	Punctajul acordat
		asumată prin contract	realizată		
IV. Indicatori de asistență medicală					
19.	Acțiuni de evaluare a necesarului de servicii medicale curative, pe următoarele domenii: — asistență medicală primară; — asistență medicală ambulatorie de specialitate clinică; — asistență medicală ambulatorie de specialitate paraclinică; — asistență medicală ambulatorie de medicină dentară; — asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar; — asistență medicală spitalicească; — asistență medicală de recuperare; — asistență medicală comunitară; — îngrijiri la domiciliu; — activități conexe actului medical.				
20.	Acțiuni de evaluare a activității cabinetelor medicale de: — asistență medicală primară; — specialitate clinică; — specialitate paraclinică; — medicină dentară; — medicină dentară; — activități conexe actului medical. (Numărul minim al cabinetelor evaluate este de 70% din numărul total al cabinetelor medicale pentru același tip de specialitate.)				
21.	Acțiuni de evaluare a activității spitalelor				
22.	Realizarea și actualizarea periodică a bazei de date privind structurile sanitare publice și private din teritoriu (cabinete medicale, spitale, centre de diagnostic și tratament, centre de sănătate, unități medico-sociale)				
23.	Realizarea și actualizarea periodică a bazei de date privind resursele umane implicate în asigurarea asistenței medicale în teritoriu (medici, asistenți medicali, asistenți medicali comunitari, mediatori sanitari, medici școlari, alt personal medical)				
24.	Gradul de satisfacție al pacienților pe baza chestionarului de evaluare (Numărul minim de intervievați este de 400 de pacienți.)				
25.	Număr de proceduri aprobate pentru planurile de intervenție în situații de urgență (calamități, caniculă, epidemii, inundații, etc.) elaborate de unitățile sanitare				
Calificativul acordat					

Comisia de evaluare, numită prin Ordinul ministrului sănătății nr.din, pe baza rezultatelor obținute, propune dnei/dnului, director coordonator al Direcției de Sănătate Publică

Prezenta fișă de evaluare a fost întocmită în două exemplare, dintre care exemplarul nr. 1 a rămas la nivelul comisiei de evaluare, iar exemplarul nr. 2, în evidența Direcției de Sănătate Publică

Persoana evaluată poate contesta rezultatul obținut în termen de 24 de ore de la data luării la cunoștință a conținutului fișei de evaluare.

Comisia de evaluare
.....
.....

Director coordonator,
.....

DIRECTOR COORDONATOR ADJUNCT FINANCIAR-CONTABIL**A. CONTRACT DE MANAGEMENT****ARTICOLUL 1****Părțile contractante**

1. Ministerul Sănătății, cu sediul în București, str. Cristian Popișteanu nr. 1–3, sectorul 1, cod fiscal 4266456, reprezentat de domnul Ion Bazac, în calitate de ministru al sănătății, denumit în continuare *angajator*,

și
2. Doamna/Domnul, în calitate de director coordonator adjunct financiar-contabil al Direcției de Sănătate Publică....., domiciliată/domiciliat în localitatea, str. nr., județul/sectorul, posesoare/posesor a/al buletinului/cărții de identitate seria nr., eliberat/eliberată de la data de, CNP,

au încheiat prezentul contract de management, cu respectarea următoarelor clauze:

ARTICOLUL 2**Obiectul contractului**

2.1. Organizarea, conducerea și coordonarea activității financiar-contabile din cadrul Direcției de Sănătate Publică....., în condițiile realizării unui management eficient și de calitate

2.2. Directorul coordonator adjunct financiar-contabil va acționa pe baza obiectivelor stabilite în planul de implementare a proiectului de management și a indicatorilor de performanță, care fac obiectul anexei la prezentul contract de management.

ARTICOLUL 3**Durata contractului**

Prezentul contract de management se încheie pe o perioadă de 4 ani, pentru exercitarea mandatului de director coordonator adjunct financiar-contabil al Direcției de Sănătate Publică

ARTICOLUL 4**Drepturile și obligațiile directorului coordonator adjunct financiar-contabil**

A. Directorul coordonator adjunct financiar-contabil are următoarele drepturi:

- să fie remunerat în conformitate cu reglementările legale stabilite pentru instituțiile bugetare, adică cu suma de 1.739 lei, la care se adaugă indemnizația de conducere de 40% și sporul de vechime în sumă de, reprezentând x%;
- să beneficieze de concediu de odihnă potrivit reglementărilor legale aplicabile instituțiilor bugetare;
- dreptul la repaus zilnic și săptămânal;
- dreptul la egalitate de șanse și de tratament;
- dreptul la securitate și sănătate în muncă;
- dreptul la formare profesională;
- să deconteze, cu documente justificative, cheltuieli de cazare, diurnă, transport și alte cheltuieli efectuate cu prilejul deplasărilor în interes de serviciu, în țară și în străinătate, în conformitate cu normativele stabilite prin reglementările legale în vigoare; deplasările în străinătate pot fi efectuate cu aprobarea ministrului sănătății;
- să beneficieze de drepturile de asigurări sociale de sănătate, precum și de cele privind asigurările sociale de stat;
- să beneficieze de drept de informare nelimitată asupra activității direcției de sănătate publică pe care o conduce, având acces la toate documentele privind activitatea specifică a acesteia, potrivit normelor legale în vigoare;
- să solicite, în cazuri justificate, aprobarea modificării valorii indicatorilor asumați, cuprinși în anexa la contractul de management sau la actul adițional la contract.

B. Directorul coordonator adjunct financiar-contabil are următoarele obligații:

- să realizeze planul de management și să urmărească execuția obiectivelor și a indicatorilor de performanță prevăzuți în anexa la prezentul contract de management;
- să coordoneze activitatea de elaborare, finanțare, execuție și raportare a indicatorilor financiari din bugetul de venituri și cheltuieli al direcției de sănătate publică, precum și al unităților din subordine;
- să asigure respectarea disciplinei financiare și bugetare la nivelul direcției de sănătate publică și să controleze aceste activități la nivelul unităților din subordine;
- să organizeze și să țină la zi contabilitatea patrimoniului aflat în administrare și a execuției bugetare;
- să propună Ministerului Sănătății indicatorii financiari ce urmează a fi incluși în legea anuală a bugetului de stat;
- să avizeze și să repartizeze, după caz, bugetul de venituri și cheltuieli al unităților sanitare subordonate;
- să elaboreze propuneri de casare și transfer de bunuri materiale, pe care le înaintează Ministerului Sănătății;
- să asigure executarea indicatorilor economico-financiari din bugetul propriu și să urmărească executarea acestora la unitățile finanțate în baza bugetului aprobat;
- să asigure întocmirea lunară a execuției bugetului de stat, pe care o înaintează Ministerului Sănătății;
- să întocmească lunar necesarul de credite bugetare pentru luna următoare pe titluri de cheltuieli și programe de sănătate publică, pe care le înaintează Ministerului Sănătății;
- să stabilească necesarul de credite bugetare anuale pentru lucrări de investiții, consolidări clădiri și reparații capitale pentru unitățile subordonate;
- să elaboreze și să propună directorului coordonator bugetul specific domeniului pe care îl coordonează;
- să evalueze periodic performanțele profesionale pentru personalul din subordine și să acorde calificativul anual;
- să nu transmită altei persoane drepturile și obligațiile care rezultă din prezentul contract de management decât cu aprobarea prealabilă a ministrului sănătății;
- să respecte prevederile legale în vigoare referitoare la păstrarea secretului/confidențialității asupra datelor, informațiilor și documentelor referitoare la activitatea direcției de sănătate publică;
- să aplice normele de gestiune, regulamentele de organizare și de funcționare și procedurile administrative unitare;
- să stabilească și să urmărească aplicarea reglementărilor emise de Ministerul Sănătății în domeniul său de competență;
- alte atribuții date în competența sa de actele normative în vigoare și de prezentul contract de management.

ARTICOLUL 5

Drepturile și obligațiile angajatorului

A. Angajatorul are următoarele drepturi:

- a) să pretindă directorului coordonator adjunct financiar-contabil îndeplinirea obiectivelor, programelor, indicatorilor și a celorlalte obligații cuprinse în prezentul contract de management, asumate prin semnătură;
- b) să solicite directorului coordonator adjunct financiar-contabil prezentarea de rapoarte periodice privind stadiul realizării planului de management, a proiectelor și programelor instituției și a altor documente referitoare la activitatea acesteia;
- c) să aprobe modificarea valorii indicatorilor asumați de către directorul coordonator adjunct financiar-contabil, cuprinși în anexa la prezentul contract de management, în cazuri temeinic justificate;
- d) să evalueze, cel puțin anual, modul de îndeplinire a obligațiilor pe care și le-a asumat directorul coordonator adjunct financiar-contabil prin contract și să adopte măsuri de recompensare sau de sancționare conform legii.

B. Angajatorul are următoarele obligații:

- a) să asigure fondurile necesare în limitele aprobate prin legile anuale bugetare;
- b) să asigure condițiile pentru ca directorul coordonator adjunct financiar-contabil să primească drepturile stabilite de reglementările legale;
- c) să asigure îndrumare metodologică direcției de sănătate publică în domeniul financiar-contabil.

ARTICOLUL 6

Planul de management, obiectivele și indicatorii

- (1) Atribuțiile și obligațiile directorului coordonator adjunct financiar-contabil sunt stabilite prin prezentul contract de management, avându-se în vedere un plan de management pentru asigurarea îndeplinirii atribuțiilor instituționale.
- (2) Directorul coordonator adjunct financiar-contabil este obligat să elaboreze planul de management, care face parte integrantă din prezentul contract de management.
- (3) Directorul coordonator adjunct financiar-contabil realizează planul de management stabilit, urmărind execuția obiectivelor și a indicatorilor de performanță cuprinși în anexa la prezentul contract de management.

ARTICOLUL 7

Răspunderea părților

- (1) Pentru neîndeplinirea sau pentru îndeplinirea necorespunzătoare a obligațiilor stabilite în prezentul contract de management părțile răspund potrivit reglementărilor legale.
- (2) Răspunderea directorului coordonator adjunct financiar-contabil este angajată și pentru nerespectarea ordinelor și a altor dispoziții emise de ministrul sănătății.
- (3) Directorul coordonator adjunct financiar-contabil răspunde pentru daunele produse direcției de sănătate publică prin orice act al său contrar intereselor direcției de sănătate publică, prin acte de gestiune imprudentă, prin utilizarea abuzivă sau neglijentă a fondurilor direcției de sănătate publică, în conformitate cu legislația în vigoare.

ARTICOLUL 8

Modificarea contractului

- (1) Prevederile prezentului contract de management pot fi modificate prin act adițional, cu acordul ambelor părți.
- (2) Părțile vor adapta contractul corespunzător reglementărilor legale intervenite ulterior încheierii contractului, care îi sunt aplicabile.

ARTICOLUL 9

Încetarea contractului

- (1) Prezentul contract de management încetează:
 - a) la expirarea perioadei pentru care a fost încheiat;
 - b) la inițiativa ministrului sănătății, în cazul evaluării modului de îndeplinire a indicatorilor asumați, dacă se constată că nu s-au realizat pentru fiecare indicator minimum 3 puncte;
 - c) prin revocarea din funcție a directorului coordonator adjunct financiar-contabil de către ministrul sănătății pentru neîndeplinirea sau îndeplinirea necorespunzătoare a obligațiilor prevăzute de lege și a celor cuprinse în prezentul contract de management, cu notificarea prealabilă scrisă cu minimum 15 zile înainte de aplicarea măsurii;
 - d) prin renunțarea de către directorul coordonator adjunct financiar-contabil la prezentul contract de management, cu notificarea prealabilă scrisă cu minimum 15 zile înainte de data renunțării;
 - e) prin acordul părților;
 - f) prin decesul sau punerea sub interdicție judecătorească a directorului coordonator adjunct financiar-contabil;
 - g) prin desființarea sau reorganizarea direcției de sănătate publică;
 - h) în alte situații prevăzute expres de lege.
- (2) Revocarea din funcție a directorului coordonator adjunct financiar-contabil al Direcției de Sănătate Publică se realizează prin ordin al ministrului sănătății și produce efecte de la data emiterii acestuia.

ARTICOLUL 10

Litigii

Litigiile izvorâte din încheierea, executarea, modificarea, încetarea și interpretarea clauzelor prezentului contract de management se soluționează conform prevederilor care reglementează contenciosul administrativ.

ARTICOLUL 11

Dispoziții finale

Prezentul contract de management a fost încheiat și redactat în două exemplare originale, câte unul pentru fiecare parte.

Ministerul Sănătății,
Ministrul sănătății,
Ion Bazac

Director coordonator adjunct financiar-contabil,
.....

B. INDICATORI SPECIFICI DE PERFORMANȚĂ

A N E X Ă

la Contractul de management nr. din

Nr. crt.	Categoriile de indicatori	Denumirea indicatorului	Valoarea asumată pentru anul 2009
I. Indicatori economico-financiari			
1.		Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate, pe total cheltuieli finanțate de la bugetul de stat	
2.		Gradul de realizare trimestrial și anual a plăților (cumulate) față de creditele bugetare deschise, aprobate pe total cheltuieli, de la bugetul de stat	
3.		Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate pentru cheltuieli de personal finanțate de la bugetul de stat, pentru activitatea proprie	
4.		Gradul de realizare trimestrial și anual a plăților (cumulate) față de creditele bugetare deschise la cheltuieli de personal, finanțate de la bugetul de stat, pentru activitatea proprie	
5.		Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate pentru cheltuieli materiale — bunuri și servicii, finanțate de la bugetul de stat, pentru activitatea proprie	
6.		Gradul de realizare trimestrial și anual a plăților (cumulate) față de creditele bugetare deschise la cheltuieli materiale — bunuri și servicii, finanțate de la bugetul de stat, pentru activitatea proprie	
7.		Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate pentru cheltuieli de capital, finanțate de la bugetul de stat, pentru activitatea proprie	
8.		Gradul de realizare trimestrial și anual a plăților (cumulate) față de creditele bugetare deschise la cheltuieli de capital finanțate de la bugetul de stat, pentru activitatea proprie	
9.		Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate, pentru cheltuieli materiale — bunuri și servicii, de la bugetul de stat, pentru derularea programelor naționale de sănătate, de evaluare, profilactice și cu scop curativ, finanțate la nivelul activității proprii	
10.		Gradul de realizare trimestrial și anual a plăților (cumulate) față de creditele bugetare deschise la cheltuieli materiale — bunuri și servicii, din bugetul de stat, pentru derularea programelor naționale de sănătate, de evaluare, profilactice și cu scop curativ, finanțate la nivelul activității proprii	
11.		Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate pentru cheltuieli materiale — bunuri și servicii, finanțate din taxa asupra unor activități dăunătoare sănătății și din publicitatea lor, pentru activitatea proprie	
12.		Gradul de realizare trimestrial și anual a plăților (cumulate) față de creditele deschise la cheltuieli materiale — bunuri și servicii, finanțate din taxa asupra unor activități dăunătoare sănătății și din publicitatea lor, pentru activitatea proprie	
13.		Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate pentru cheltuieli de capital, finanțate din taxa asupra unor activități dăunătoare sănătății și din publicitatea lor, pentru activitatea proprie	
14.		Gradul de realizare trimestrial și anual a plăților (cumulate) față de creditele deschise la cheltuieli de capital, finanțate din taxa asupra unor activități dăunătoare sănătății și din publicitatea lor, pentru activitatea proprie	
15.		Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate, pentru cheltuieli materiale — bunuri și servicii din venituri proprii (accize) pentru derularea programelor naționale de sănătate, de evaluare, profilactice și cu scop curativ, finanțate la nivelul activității proprii	
16.		Gradul de realizare trimestrial și anual a plăților (cumulate) față de creditele deschise la cheltuieli materiale — bunuri și servicii din venituri proprii (accize) pentru derularea programelor naționale de sănătate, de evaluare, profilactice și cu scop curativ, finanțate la nivelul activității proprii	
17.		Gradul de realizare anual a încasărilor din venituri proprii realizate la nivelul instituției, față de prevederile bugetare aprobate	
18.		Gradul de realizare a concordanței dintre drepturile constatate din taxa asupra unor activități dăunătoare sănătății și din publicitatea lor și veniturile încasate din această sursă	

Nr. crt.	Categoriile de indicatori	Denumirea indicatorului	Valoarea asumată pentru anul 2009
II. Indicatori de management specifici activității economice			
1.		Respectarea termenelor de raportare la Ministerul Sănătății a datelor specifice, aferente monitorizării cheltuielilor de personal	
2.		Respectarea termenelor de raportare la Ministerul Sănătății a situațiilor privind monitorizarea derulării programelor de investiții publice	
3.		Respectarea termenelor de raportare la Ministerul Sănătății a fundamentărilor privind necesarul de credite solicitate a fi deschise din surse de la bugetul de stat și venituri proprii	
4.		Respectarea termenelor de depunere a situațiilor financiare trimestriale și anuale la Ministerul Sănătății	
III. Indicatori de calitate			
1.		Fundamentarea proiectelor bugetare aferente activității proprii din surse de la bugetul de stat și din venituri proprii (venituri realizate la nivelul instituției și din accize), întocmite pe baza precizărilor Ministerului Sănătății	
2.		Fundamentarea necesarului lunar de fonduri pentru desfășurarea activității proprii curente (bugetul de stat și venituri proprii)	
3.		Corectitudinea situațiilor transmise Ministerului Sănătății din domeniul raportărilor financiar-contabile	

C. MODALITATEA DE CALCUL AL INDICATORILOR**I. Indicatori economico-financiar**

1. Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate, pe total cheltuieli finanțate de la bugetul de stat:

- sub 90 % — 0 puncte;
- 91—94 % — 1 punct;
- 95—96 % — 2 puncte;
- 97—98 % — 3 puncte;
- 99—99,5 % — 4 puncte;
- 99,6—100 % — 5 puncte.

Modalitatea de determinare a indicatorului:

$$\text{Indicator I.1} = \frac{\text{Plăți totale/an}}{\text{Prevederi bugetare/an}} \times 100$$

2. Gradul de realizare trimestrial și anual a plăților (cumulate) față de creditele bugetare deschise, aprobate pe total cheltuieli, de la bugetul de stat:

- sub 90 % — 0 puncte;
- 91—94 % — 1 punct;
- 95—96 % — 2 puncte;
- 97—98 % — 3 puncte;
- 99—99,5 % — 4 puncte;
- 99,6—100 % — 5 puncte.

Modalitatea de determinare a indicatorului:

$$\text{Indicator I.2} = \frac{\text{Plăți totale an/trim.}}{\text{Credite deschise an/trim.}} \times 100$$

3. Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate pentru cheltuieli de personal finanțate de la bugetul de stat, pentru activitatea proprie:

- sub 90 % — 0 puncte;
- 91—94 % — 1 punct;
- 95—96 % — 2 puncte;
- 97—98 % — 3 puncte;
- 99—99,5 % — 4 puncte;
- 99,6 — 100 % — 5 puncte.

Modalitatea de determinare a indicatorului:

$$\text{Indicator I.3} = \frac{\text{Plăți cheltuieli de personal/an}}{\text{Prevederi bugetare/an pentru cheltuieli de personal}} \times 100$$

4. Gradul de realizare trimestrial și anual a plăților (cumulate) față de creditele bugetare deschise la cheltuieli de personal, finanțate de la bugetul de stat, pentru activitatea proprie:

- sub 90 % — 0 puncte;

- 91—94 % — 1 punct;
- 95—96 % — 2 puncte;
- 97—98 % — 3 puncte;
- 99—99,5 % — 4 puncte;
- 99,6—100 % — 5 puncte.

Modalitatea de determinare a indicatorului:

$$\text{Indicator I.4} = \frac{\text{Plăți cheltuieli de personal an/trim.}}{\text{Credite deschise an/trim. pentru cheltuieli de personal}} \times 100$$

5. Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate pentru cheltuieli materiale — bunuri și servicii, finanțate de la bugetul de stat, pentru activitatea proprie:

- sub 50 % — 0 puncte;
- 51—60 % — 1 punct;
- 61—70 % — 2 puncte;
- 71—80 % — 3 puncte;
- 81—90% — 4 puncte;
- 91—100 % — 5 puncte.

Modalitatea de determinare a indicatorului:

$$\text{Indicator I.5} = \frac{\text{Plăți cheltuieli materiale/an}}{\text{Prevederi bugetare/an pentru cheltuieli materiale}} \times 100$$

6. Gradul de realizare trimestrial și anual a plăților (cumulate) față de creditele bugetare deschise la cheltuieli materiale — bunuri și servicii, finanțate de la bugetul de stat, pentru activitatea proprie:

- sub 50 % — 0 puncte;
- 51—60 % — 1 punct;
- 61—70 % — 2 puncte;
- 71—80 % — 3 puncte;
- 81—90% — 4 puncte;
- 91—100 % — 5 puncte.

Modalitatea de determinare a indicatorului:

$$\text{Indicator I.6} = \frac{\text{Plăți cheltuieli materiale an/trim.}}{\text{Credite deschise an/trim. pentru cheltuieli materiale}} \times 100$$

7. Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate pentru cheltuieli de capital, finanțate de la bugetul de stat, pentru activitatea proprie:

- sub 50 % — 0 puncte;
- 51—60 % — 1 punct;
- 61—70 % — 2 puncte;
- 71—80 % — 3 puncte;
- 81—90% — 4 puncte;
- 91—100 % — 5 puncte.

Modalitatea de determinare a indicatorului:

$$\text{Indicator I.7} = \frac{\text{Plăți cheltuieli de capital/an}}{\text{Prevederi bugetare/an pentru cheltuieli de capital}} \times 100$$

8. Gradul de realizare trimestrial și anual a plăților (cumulate) față de creditele bugetare deschise la cheltuieli de capital finanțate de la bugetul de stat, pentru activitatea proprie:

- sub 50 % — 0 puncte;
- 51—60 % — 1 punct;
- 61—70 % — 2 puncte;
- 71—80 % — 3 puncte;
- 81—90% — 4 puncte;
- 91—100 % — 5 puncte.

Modalitatea de determinare a indicatorului:

$$\text{Indicator I.8} = \frac{\text{Plăți cheltuieli de capital an/trim.}}{\text{Credite deschise an/trim. pentru cheltuieli de capital}} \times 100$$

9. Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate, pentru cheltuieli materiale — bunuri și servicii, de la bugetul de stat, pentru derularea programelor naționale de sănătate, de evaluare, profilactice și cu scop curativ, finanțate la nivelul activității proprii:

- sub 50 % — 0 puncte;

- 51—60 % — 1 punct;
- 61—70 % — 2 puncte;
- 71—80 % — 3 puncte;
- 81—90% — 4 puncte;
- 91—100 % — 5 puncte.

Modalitatea de determinare a indicatorului:

$$\text{Indicator I.9} = \frac{\text{Plăți cheltuieli materiale PN sănătate/an}}{\text{Prevederi bugetare/an pentru cheltuieli materiale PN sănătate}} \times 100$$

10. Gradul de realizare trimestrial și anual a plăților (cumulate) față de creditele bugetare deschise la cheltuieli materiale — bunuri și servicii, din bugetul de stat, pentru derularea programelor naționale de sănătate, de evaluare, profilactice și cu scop curativ, finanțate la nivelul activității proprii:

- sub 50 % — 0 puncte;
- 51—60 % — 1 punct;
- 61—70 % — 2 puncte;
- 71—80 % — 3 puncte;
- 81—90% — 4 puncte;
- 91—100 % — 5 puncte.

Modalitatea de determinare a indicatorului:

$$\text{Indicator I.10} = \frac{\text{Plăți cheltuieli materiale PN sănătate an/trim.}}{\text{Credite deschise pentru cheltuieli materiale PN sănătate an/trim.}} \times 100$$

11. Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate pentru cheltuieli materiale — bunuri și servicii, finanțate din taxa asupra unor activități dăunătoare sănătății și din publicitatea lor, pentru activitatea proprie:

- sub 50 % — 0 puncte;
- 51—60 % — 1 punct;
- 61—70 % — 2 puncte;
- 71—80 % — 3 puncte;
- 81—90% — 4 puncte;
- 91—100 % — 5 puncte.

Modalitatea de determinare a indicatorilor:

$$\text{Indicator I.11} = \frac{\text{Plăți cheltuieli materiale PN sănătate/an}}{\text{Prevederi bugetare/an pentru cheltuieli materiale PN sănătate}} \times 100$$

12. Gradul de realizare trimestrial și anual a plăților (cumulate) față de creditele deschise la cheltuieli materiale — bunuri și servicii, finanțate din taxa asupra unor activități dăunătoare sănătății și din publicitatea lor, pentru activitatea proprie:

- sub 50 % — 0 puncte;
- 51—60 % — 1 punct;
- 61—70 % — 2 puncte;
- 71—80 % — 3 puncte;
- 81—90% — 4 puncte;
- 91—100 % — 5 puncte.

Modalitatea de determinare a indicatorului:

$$\text{Indicator I.12} = \frac{\text{Plăți cheltuieli materiale PN sănătate an/trim.}}{\text{Credite deschise pentru cheltuieli materiale PN sănătate an/trim.}} \times 100$$

13. Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate pentru cheltuieli de capital, finanțate din taxa asupra unor activități dăunătoare sănătății și din publicitatea lor, pentru activitatea proprie:

- sub 50 % — 0 puncte;
- 51—60 % — 1 punct;
- 61—70 % — 2 puncte;
- 71—80 % — 3 puncte;
- 81—90% — 4 puncte;
- 91—100 % — 5 puncte.

Modalitatea de determinare a indicatorului:

$$\text{Indicator I.13} = \frac{\text{Plăți cheltuieli de capital/an}}{\text{Prevederi bugetare pentru cheltuieli de capital/an}} \times 100$$

14. Gradul de realizare trimestrial și anual a plăților (cumulate) față de creditele deschise la cheltuieli de capital, finanțate din taxa asupra unor activități dăunătoare sănătății și din publicitatea lor, pentru activitatea proprie:

- sub 50 % — 0 puncte;
- 51—60 % — 1 punct;
- 61—70 % — 2 puncte;
- 71—80 % — 3 puncte;
- 81—90% — 4 puncte;
- 91—100 % — 5 puncte.

Modalitatea de determinare a indicatorului:

$$\text{Indicator I.14} = \frac{\text{Plăți cheltuieli de capital an/trim.}}{\text{Credite deschise pentru cheltuieli de capital an/trim.}} \times 100$$

15. Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate, pentru cheltuieli materiale — bunuri și servicii din venituri proprii (accize) pentru derularea programelor naționale de sănătate, de evaluare, profilactice și cu scop curativ, finanțate la nivelul activității proprii:

- sub 50 % — 0 puncte;
- 51—60 % — 1 punct;
- 61—70 % — 2 puncte;
- 71—80 % — 3 puncte;
- 81—90% — 4 puncte;
- 91—100 % — 5 puncte.

Modalitatea de determinare a indicatorului:

$$\text{Indicator I.15} = \frac{\text{Plăți cheltuieli materiale PN sănătate/an}}{\text{Prevederi bugetare/an pentru cheltuieli materiale PN sănătate}} \times 100$$

16. Gradul de realizare trimestrial și anual a plăților (cumulate) față de creditele deschise la cheltuieli materiale — bunuri și servicii din venituri proprii (accize) pentru derularea programelor naționale de sănătate, de evaluare, profilactice și cu scop curativ, finanțate la nivelul activității proprii:

- sub 50 % — 0 puncte;
- 51—60 % — 1 punct;
- 61—70 % — 2 puncte;
- 71—80 % — 3 puncte;
- 81—90% — 4 puncte;
- 91—100 % — 5 puncte.

Modalitatea de determinare a indicatorului:

$$\text{Indicator I.16} = \frac{\text{Plăți cheltuieli materiale PN sănătate an/trim.}}{\text{Credite deschise pentru cheltuieli materiale PN sănătate an/trim.}} \times 100$$

17. Gradul de realizare anual a încasărilor din venituri proprii realizate la nivelul instituției, față de prevederile bugetare aprobate:

- sub 25 % — 0 puncte;
- 26—35 % — 1 punct;
- 36—45 % — 2 puncte;
- 46—55 % — 3 puncte;
- 56—65 % — 4 puncte;
- 66—100 % — 5 puncte;

Modalitatea de determinare a indicatorului:

$$\text{Indicator I.17} = \frac{\text{Venituri proprii realizate/an}}{\text{Prevederi bugetare venituri proprii/an}} \times 100$$

18. Gradul de realizare a concordanței dintre drepturile constatate din taxa asupra unor activități dăunătoare sănătății și din publicitatea lor și veniturile încasate din această sursă:

- în foarte mare măsură — 5 puncte;
- în mare măsură — 4 puncte;
- în mică măsură — 3 puncte;
- în foarte mică măsură — 2 puncte;
- deloc — 0 puncte.

Modalitatea de determinare a indicatorului:

$$\text{Indicator I.18} = \text{din evidențele Ministerului Sănătății — Direcția generală buget și credite externe}$$

II. Indicatori de management specifici activității economice

1. Respectarea termenelor de raportare la Ministerul Sănătății a datelor specifice, aferente monitorizării cheltuielilor de personal:

- respectarea termenelor de raportare — 5 puncte;

- întârzierea termenelor de raportare peste 1-2 zile — 4 puncte;
- întârzierea termenelor de raportare peste 3-5 zile — 3 puncte;
- întârzierea termenelor de raportare peste 6-7 zile — 2 puncte;
- întârzierea termenelor de raportare peste 8-9 zile — 1 punct;
- întârzierea termenelor de raportare peste 10 zile — 0 puncte.

NOTĂ:

Punctajul de mai sus se aplică pentru respectarea termenelor de raportare a datelor pe întregul an.
Modalitatea de determinare a indicatorului:

Indicator II.1 = din evidențele Ministerului Sănătății — Direcția generală buget și credite externe

2. Respectarea termenelor de raportare la Ministerul Sănătății a situațiilor privind monitorizarea derulării programelor de investiții publice:

- respectarea termenelor de raportare — 5 puncte;
- întârzierea termenelor de raportare peste 1-2 zile — 4 puncte;
- întârzierea termenelor de raportare peste 3-4 zile — 3 puncte;
- întârzierea termenelor de raportare peste 5-6 zile — 2 puncte;
- întârzierea termenelor de raportare peste 7-8 zile — 1 punct;
- întârzierea termenelor de raportare peste 9 zile — 0 puncte.

NOTĂ:

Punctajul de mai sus se aplică pentru respectarea termenelor de raportare a datelor pe întregul an.
Modalitatea de determinare a indicatorului:

Indicator II.2 = din evidențele Ministerului Sănătății — Direcția generală buget și credite externe

3. Respectarea termenelor de raportare la Ministerul Sănătății a fundamentărilor privind necesarul de credite solicitate a fi deschise din surse de la bugetul de stat și venituri proprii:

- respectarea termenelor de raportare — 5 puncte;
- întârzierea termenelor de raportare peste 1-2 zile — 4 puncte;
- întârzierea termenelor de raportare peste 3-4 zile — 3 puncte;
- întârzierea termenelor de raportare peste 5-6 zile — 2 puncte;
- întârzierea termenelor de raportare peste 7-8 zile — 1 punct;
- întârzierea termenelor de raportare peste 9 zile — 0 puncte.

NOTĂ:

Punctajul de mai sus se aplică pentru respectarea termenelor de solicitare a deschiderilor de credite pe întregul an.
Modalitatea de determinare a indicatorului:

Indicator II.3 = din evidențele Ministerului Sănătății — Direcția generală buget și credite externe

4. Respectarea termenelor de depunere a situațiilor financiare trimestriale și anuale la Ministerul Sănătății:

- respectarea termenelor de raportare — 5 puncte;
- întârzierea termenelor de raportare peste 1 zi — 4 puncte;
- întârzierea termenelor de raportare peste 2 zile — 3 puncte;
- întârzierea termenelor de raportare peste 3 zile — 2 puncte;
- întârzierea termenelor de raportare peste 4 zile — 1 punct;
- întârzierea termenelor de raportare peste 5 zile — 0 puncte.

NOTĂ:

Punctajul de mai sus se aplică pentru respectarea termenelor de depunere a situațiilor financiare pe întregul an.
Modalitatea de determinare a indicatorului:

Indicator II.4 = din evidențele Ministerului Sănătății — Direcția generală buget și credite externe

III. Indicatori de calitate

1. Fundamentarea proiectelor bugetare aferente activității proprii din surse de la bugetul de stat și din venituri proprii (venituri realizate la nivelul instituției și din accize), întocmite pe baza precizărilor Ministerului Sănătății:

- în foarte mare măsură — 5 puncte;
- în mare măsură — 4 puncte;
- în mică măsură — 3 puncte;
- în foarte mică măsură — 2 puncte;
- deloc — 0 puncte.

NOTĂ:

Punctajul de mai sus se aplică pentru fundamentarea bugetului de venituri și cheltuieli anual.
Modalitatea de determinare a indicatorului:

Indicator III.1 = din evidențele Ministerului Sănătății — Direcția generală buget și credite externe

2. Fundamentarea necesarului lunar de fonduri pentru desfășurarea activității proprii curente (bugetul de stat și venituri proprii):

- în foarte mare măsură — 5 puncte;
- în mare măsură — 4 puncte;
- în mică măsură — 3 puncte;

- în foarte mică măsură — 2 puncte;
- deloc — 0 puncte.

Modalitatea de determinare a indicatorului:

Indicator III.2 = din evidențele Ministerului Sănătății — Direcția generală buget și credite externe

3. Corectitudinea situațiilor transmise Ministerului Sănătății din domeniul raportărilor financiar-contabile:

- în foarte mare măsură — 5 puncte;
- în mare măsură — 4 puncte;
- în mică măsură — 3 puncte;
- în foarte mică măsură — 2 puncte;
- deloc — 0 puncte.

Modalitatea de determinare a indicatorului:

Indicator III.3 = din evidențele Ministerului Sănătății — Direcția generală buget și credite externe

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
COMISIA DE EVALUARE

D. FIȘA DE EVALUARE
a activității desfășurate de directorul coordonator adjunct financiar-contabil în anul

Nr. crt.	Indicator/Criteriu de performanță	Valoarea indicatorului		Gradul de realizare	Punctajul acordat
		asumată prin contract	realizată		
I. Indicatori economico-financiar					
1.	Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate, pe total cheltuieli finanțate de la bugetul de stat				
2.	Gradul de realizare trimestrial și anual a plăților (cumulate) față de creditele bugetare deschise, aprobate pe total cheltuieli, de la bugetul de stat				
3.	Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate pentru cheltuieli de personal finanțate de la bugetul de stat, pentru activitatea proprie				
4.	Gradul de realizare trimestrial și anual a plăților (cumulate) față de creditele bugetare deschise la cheltuieli de personal, finanțate de la bugetul de stat, pentru activitatea proprie				
5.	Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate pentru cheltuieli materiale — bunuri și servicii, finanțate de la bugetul de stat, pentru activitatea proprie				
6.	Gradul de realizare trimestrial și anual a plăților (cumulate) față de creditele bugetare deschise la cheltuieli materiale — bunuri și servicii, finanțate de la bugetul de stat, pentru activitatea proprie				
7.	Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate pentru cheltuieli de capital, finanțate de la bugetul de stat, pentru activitatea proprie				
8.	Gradul de realizare trimestrial și anual a plăților (cumulate) față de creditele bugetare deschise la cheltuieli de capital finanțate de la bugetul de stat, pentru activitatea proprie				
9.	Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate, pentru cheltuieli materiale — bunuri și servicii, de la bugetul de stat, pentru derularea programelor naționale de sănătate, de evaluare, profilactice și cu scop curativ, finanțate la nivelul activității proprii				
10.	Gradul de realizare trimestrial și anual a plăților (cumulate) față de creditele bugetare deschise la cheltuieli materiale — bunuri și servicii, din bugetul de stat, pentru derularea programelor naționale de sănătate, de evaluare, profilactice și cu scop curativ, finanțate la nivelul activității proprii				

Nr. crt.	Indicator/Criteriu de performanță	Valoarea indicatorului		Gradul de realizare	Punctajul acordat
		asumată prin contract	realizată		
11.	Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate pentru cheltuieli materiale — bunuri și servicii, finanțate din taxa asupra unor activități dăunătoare sănătății și din publicitatea lor, pentru activitatea proprie				
12.	Gradul de realizare trimestrial și anual a plăților (cumulate) față de creditele deschise la cheltuieli materiale — bunuri și servicii, finanțate din taxa asupra unor activități dăunătoare sănătății și din publicitatea lor, pentru activitatea proprie				
13.	Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate pentru cheltuieli de capital, finanțate din taxa asupra unor activități dăunătoare sănătății și din publicitatea lor, pentru activitatea proprie				
14.	Gradul de realizare trimestrial și anual a plăților (cumulate) față de creditele deschise la cheltuieli de capital, finanțate din taxa asupra unor activități dăunătoare sănătății și din publicitatea lor, pentru activitatea proprie				
15.	Gradul de realizare anual a plăților (cumulate) față de prevederile aprobate, pentru cheltuieli materiale — bunuri și servicii din venituri proprii (accize) pentru derularea programelor naționale de sănătate, de evaluare, profilactice și cu scop curativ, finanțate la nivelul activității proprii				
16.	Gradul de realizare trimestrial și anual a plăților (cumulate) față de creditele deschise la cheltuieli materiale — bunuri și servicii din venituri proprii (accize) pentru derularea programelor naționale de sănătate, de evaluare, profilactice și cu scop curativ, finanțate la nivelul activității proprii				
17.	Gradul de realizare anual a încasărilor din venituri proprii realizate la nivelul instituției, față de prevederile bugetare aprobate				
18.	Gradul de realizare a concordanței dintre drepturile constatate din taxa asupra unor activități dăunătoare sănătății și din publicitatea lor și veniturile încasate din această sursă				
II. Indicatori de management specifici activității economice					
1.	Respectarea termenelor de raportare la Ministerul Sănătății a datelor specifice, aferente monitorizării cheltuielilor de personal				
2.	Respectarea termenelor de raportare la Ministerul Sănătății a situațiilor privind monitorizarea derulării programelor de investiții publice				
3.	Respectarea termenelor de raportare la Ministerul Sănătății a fundamentărilor privind necesarul de credite solicitate a fi deschise din surse de la bugetul de stat și venituri proprii				
4.	Respectarea termenelor de depunere a situațiilor financiare trimestriale și anuale la Ministerul Sănătății				
III. Indicatori de calitate					
1.	Fundamentarea proiectelor bugetare aferente activității proprii din surse de la bugetul de stat și din venituri proprii (venituri realizate la nivelul instituției și din accize), întocmite pe baza precizărilor Ministerului Sănătății				
2.	Fundamentarea necesarului lunar de fonduri pentru desfășurarea activității proprii curente (bugetul de stat și venituri proprii)				
3.	Corectitudinea situațiilor transmise Ministerului Sănătății din domeniul raportărilor financiar-contabile				
Calificativul acordat					

Comisia de evaluare, numită prin Ordinul ministrului sănătății nr. din, pe baza rezultatelor obținute, propune dnei/dlui, director coordonator adjunct financiar-contabil al Direcției de Sănătate Publică

Prezenta fișă de evaluare a fost întocmită în două exemplare, dintre care exemplarul nr. 1 a rămas la nivelul comisiei de evaluare, iar exemplarul nr. 2, în evidența Direcției de Sănătate Publică

Persoana evaluată poate contesta rezultatul obținut în termen de 24 de ore de la data luării la cunoștință a conținutului fișei de evaluare.

Comisia de evaluare
.....
.....

Director coordonator
adjunct financiar-contabil,
.....

ANEXA Nr. 3

DIRECTOR COORDONATOR ADJUNCT PENTRU ASISTENȚĂ MEDICALĂ

A. CONTRACT DE MANAGEMENT

ARTICOLUL 1

Părțile contractante

1. Ministerul Sănătății, cu sediul în București, str. Cristian Popișteanu nr. 1—3, sectorul 1, cod fiscal 4266456, reprezentat de domnul Ion Bazac, în calitate de ministru al sănătății, denumit în continuare *angajator*,

și
2. Doamna/Domnul, în calitate de director coordonator adjunct pentru asistență medicală al Direcției de Sănătate Publică, domiciliată/domiciliat în localitatea, str. nr., județul/sectorul, posesoare/posesor a/al buletinului/cărții de identitate seria nr., eliberat/eliberată de la data de, CNP,

au încheiat prezentul contract de management, cu respectarea următoarelor clauze:

ARTICOLUL 2

Obiectul contractului

2.1. Organizarea, conducerea și coordonarea activității de asistență medicală din cadrul Direcției de Sănătate Publică, în condițiile realizării unui management eficient și de calitate.

2.2. Directorul coordonator adjunct pentru asistență medicală va acționa pe baza obiectivelor stabilite în planul de implementare a proiectului de management și a indicatorilor de performanță, care fac obiectul anexei la prezentul contract de management.

ARTICOLUL 3

Durata contractului

Prezentul contract de management se încheie pe o perioadă de 4 ani, pentru exercitarea mandatului de director coordonator adjunct pentru asistență medicală al Direcției de Sănătate Publică

ARTICOLUL 4

Drepturile și obligațiile directorului coordonator adjunct pentru asistență medicală

A. Directorul coordonator adjunct pentru asistență medicală are următoarele drepturi:

- să fie remunerat în conformitate cu reglementările legale stabilite pentru instituțiile bugetare, adică cu suma de 1.739 lei, la care se adaugă indemnizația de conducere de 40% și sporul de vechime în sumă dereprezentând x%;
- să beneficieze de concediu de odihnă potrivit reglementărilor legale aplicabile instituțiilor bugetare;
- dreptul la repaus zilnic și săptămânal;
- dreptul la egalitate de șanse și de tratament;
- dreptul la securitate și sănătate în muncă;
- dreptul la formare profesională;
- să deconteze, cu documente justificative, cheltuielile de cazare, diurnă, transport și alte cheltuieli efectuate cu prilejul deplasărilor în interes de serviciu, în țară și în străinătate, în conformitate cu normativele stabilite prin reglementările legale în vigoare; deplasările în străinătate pot fi efectuate cu aprobarea ministrului sănătății;
- să beneficieze de drepturile de asigurări sociale de sănătate, precum și de cele privind asigurările sociale de stat;
- să beneficieze de drept de informare nelimitată asupra activității direcției de sănătate publică pe care o conduce, având acces la toate documentele privind activitatea specifică a acesteia, potrivit normelor legale în vigoare;
- să solicite, în cazuri justificate, aprobarea modificării valorii indicatorilor asumați, cuprinși în anexa la contractul de management sau la actul adițional la contract.

B. Directorul coordonator adjunct pentru asistență medicală are următoarele obligații:

- să realizeze planul de management și să urmărească execuția obiectivelor și a indicatorilor de performanță prevăzuți în anexa la prezentul contract de management;
- să coordoneze implementarea la nivel local a strategiilor de sănătate elaborate de Ministerul Sănătății, pentru asigurarea asistenței medicale a populației;
- să evalueze necesarul de servicii medicale curative la nivel de județ, pe domenii de asistență medicală;
- să organizeze rețeaua unităților sanitare publice din teritoriu în vederea asigurării eficienței și calității actului medical, cu aprobarea Ministerului Sănătății;
- să organizeze și să evalueze activitatea cabinetelor medicale, medico-dentare, de îngrijiri de sănătate, a laboratoarelor și activităților conexe actului medical, indiferent de forma de organizare, precum și a unităților sanitare din subordine;
- să asigure coordonarea și integrarea serviciilor de îngrijire la domiciliu și a serviciilor furnizate la nivel comunitar;
- să evalueze, să coordoneze și să monitorizeze serviciile medicale furnizate în cadrul rețelei de asistență medicală primară, al rețelei ambulatorii de specialitate, precum și al rețelei de asistență spitalicească;

- h) să evalueze, să coordoneze și să monitorizeze serviciile medicale furnizate în cadrul rețelei de asistență medicală comunitară și recuperatorie;
- i) să organizeze asistența medicală pentru bolnavii psihici și să controleze serviciile medicale și sistemul informațional al bolnavilor psihici cu potențial pericol social;
- j) să participe la elaborarea planului de intervenție în caz de dezastre și epidemii;
- k) să actualizeze evidența medicilor din teritoriu;
- l) să asigure informarea personalului medical în legătură cu normele de etică profesională și deontologie medicală și informarea pacienților cu privire la drepturile și îndatoririle acestora;
- m) să reprezinte direcția de sănătate publică în comisiile paritare organizate la nivel județean;
- n) să colaboreze cu autoritățile administrației publice locale în desfășurarea activităților medicale furnizate prin unitățile de asistență medico-socială și să asigure îndrumarea metodologică în acordarea serviciilor medicale în aceste unități;
- o) să elaboreze și să propună directorului coordonator bugetul specific domeniului pe care îl coordonează;
- p) să evalueze periodic performanțele profesionale pentru personalul din subordine și să acorde calificativul anual;
- q) să nu transmită altei persoane drepturile și obligațiile care rezultă din prezentul contract de management decât cu aprobarea prealabilă a ministrului sănătății;
- r) să respecte prevederile legale în vigoare referitoare la păstrarea secretului/confidențialității asupra datelor, informațiilor și documentelor referitoare la activitatea direcției de sănătate publică;
- s) să aplice normele de gestiune, regulamentele de organizare și de funcționare și procedurile administrative unitare;
- t) să stabilească și să urmărească aplicarea reglementărilor emise de Ministerul Sănătății în domeniul său de competență;
- u) alte atribuții date în competența sa de actele normative în vigoare și de prezentul contract de management.

ARTICOLUL 5

Drepturile și obligațiile angajatorului

A. Angajatorul are următoarele drepturi:

- a) să pretindă directorului coordonator adjunct pentru asistență medicală îndeplinirea obiectivelor, programelor, indicatorilor și a celorlalte obligații cuprinse în prezentul contract de management, asumate prin semnătură;
- b) să solicite directorului coordonator adjunct pentru asistență medicală prezentarea de rapoarte periodice privind stadiul realizării planului de management, a proiectelor și programelor instituției și a altor documente referitoare la activitatea acesteia;
- c) să aprobe modificarea valorii indicatorilor asumați de către directorul coordonator adjunct pentru asistență medicală, cuprinși în anexa la prezentul contract de management, în cazuri temeinic justificate;
- d) să evalueze, cel puțin anual, modul de îndeplinire a obligațiilor pe care și le-a asumat directorul coordonator adjunct pentru asistență medicală prin contract și să adopte măsuri de recompensare sau de sancționare conform legii.

B. Angajatorul are următoarele obligații:

- a) să asigure fondurile necesare în limitele aprobate prin legile anuale bugetare;
- b) să asigure condițiile pentru ca directorul coordonator adjunct pentru asistență medicală să primească toate drepturile stabilite de reglementările legale;
- c) să asigure îndrumare metodologică direcției de sănătate publică în domeniul asistenței medicale.

ARTICOLUL 6

Planul de management, obiectivele și indicatorii

- (1) Atribuțiile și obligațiile directorului coordonator adjunct pentru asistență medicală sunt stabilite prin prezentul contract de management, avându-se în vedere un plan de management pentru asigurarea îndeplinirii atribuțiilor instituționale.
- (2) Directorul coordonator adjunct pentru asistență medicală este obligat să elaboreze planul de management, care face parte integrantă din prezentul contract de management.
- (3) Directorul coordonator adjunct pentru asistență medicală realizează planul de management stabilit, urmărind execuția obiectivelor și a indicatorilor de performanță cuprinși în anexa la prezentul contract de management.

ARTICOLUL 7

Răspunderea părților

- (1) Pentru neîndeplinirea sau pentru îndeplinirea necorespunzătoare a obligațiilor stabilite în prezentul contract de management părțile răspund potrivit reglementărilor legale.
- (2) Răspunderea directorului coordonator adjunct pentru asistență medicală este angajată și pentru nerespectarea ordinilor și a altor dispoziții emise de ministrul sănătății.
- (3) Directorul coordonator adjunct pentru asistență medicală răspunde pentru daunele produse direcției de sănătate publică prin orice act al său contrar intereselor direcției de sănătate publică, prin acte de gestiune imprudentă, prin utilizarea abuzivă sau neglijentă a fondurilor direcției de sănătate publică, în conformitate cu legislația în vigoare.

ARTICOLUL 8

Modificarea contractului

- (1) Prevederile prezentului contract de management pot fi modificate prin act adițional, cu acordul ambelor părți.
- (2) Părțile vor adapta contractul corespunzător reglementărilor legale intervenite ulterior încheierii contractului, care îi sunt aplicabile.

ARTICOLUL 9

Încetarea contractului

- (1) Prezentul contract de management încetează:
- a) la expirarea perioadei pentru care a fost încheiat;
- b) la inițiativa ministrului sănătății, în cazul evaluării modului de îndeplinire a indicatorilor asumați, dacă se constată că nu s-au realizat pentru fiecare indicator minimum 3 puncte;
- c) prin revocarea din funcție a directorului coordonator adjunct pentru asistență medicală de către ministrul sănătății pentru neîndeplinirea sau îndeplinirea necorespunzătoare a obligațiilor prevăzute de lege și a celor cuprinse în prezentul contract de management, cu notificarea prealabilă scrisă cu minimum 15 zile înainte de aplicarea măsurii;

- d) prin renunțarea de către directorul coordonator adjunct pentru asistență medicală la prezentul contract de management, cu notificarea prealabilă scrisă cu minimum 15 zile înainte de data renunțării;
- e) prin acordul părților;
- f) prin decesul sau punerea sub interdicție judecătorească a directorului coordonator adjunct pentru asistență medicală;
- g) prin desființarea sau reorganizarea direcției de sănătate publică;
- h) în alte situații prevăzute expres de lege.

(2) Revocarea din funcție a directorului coordonator adjunct pentru asistență medicală al Direcției de Sănătate Publică se realizează prin ordin al ministrului sănătății și produce efecte de la data emiterii acestuia.

ARTICOLUL 10

Litigii

Litigiile izvorâte din încheierea, executarea, modificarea, încetarea și interpretarea clauzelor prezentului contract de management se soluționează conform prevederilor care reglementează contenciosul administrativ.

ARTICOLUL 11

Dispoziții finale

Prezentul contract de management a fost încheiat și redactat în două exemplare originale, câte unul pentru fiecare parte.

Ministerul Sănătății
Ministrul sănătății,
Ion Bazac

*Director coordonator adjunct
pentru asistență medicală,*
.....

B. INDICATORI SPECIFICI DE PERFORMANȚĂ**A N E X Ă****la Contractul de management nr.din**

Nr. crt.	Denumirea indicatorului	Valoarea asumată pentru anul 2009
1.	Acțiuni de evaluare a necesarului de servicii medicale curative, pe următoarele domenii: — asistență medicală primară; — asistență medicală ambulatorie de specialitate clinică; — asistență medicală ambulatorie de specialitate paraclinică; — asistență medicală ambulatorie de medicină dentară; — asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar; — asistență medicală spitalicească; — asistență medicală de recuperare; — asistență medicală comunitară; — îngrijiri la domiciliu; — activități conexe actului medical.	
2.	Acțiuni de evaluare a activității cabinetelor medicale de: — asistență medicală primară; — specialitate clinică; — specialitate paraclinică; — medicină dentară; — activități conexe actului medical. (Numărul minim al cabinetelor evaluate este de 70% din numărul total al cabinetelor medicale pentru același tip de specialitate.)	
3.	Acțiuni de evaluare a activității spitalelor	
4.	Realizarea și actualizarea periodică a bazei de date privind structurile sanitare publice și private din teritoriu (cabinete medicale, spitale, centre de diagnostic și tratament, centre de sănătate, unități medico-sociale)	
5.	Realizarea și actualizarea periodică a bazei de date privind resursele umane implicate în asigurarea asistenței medicale în teritoriu (medici, asistenți medicali, asistenți medicali comunitari, medieri sanitari, medici școlari, alt personal medical)	
6.	Organizarea de acțiuni de informare a personalului medical în legătură cu normele de etică și deontologie profesională	
7.	Organizarea de acțiuni de informare a pacienților cu privire la drepturile și îndatoririle acestora.	

Nr. crt.	Denumirea indicatorului	Valoarea asumată pentru anul 2009
8.	Gradul de satisfacție al pacienților pe baza chestionarului de evaluare (Numărul minim de intervievați este de 400 de pacienți.)	
9.	Organizarea de întâlniri periodice cu managerii de spital în vederea instruirii acestora în scopul eficientizării și creșterii calității actului medical	
10.	Număr de proceduri aprobate pentru planurile de intervenție în situații de urgență (calamități, caniculă, epidemii, inundații etc.) elaborate de unitățile sanitare	
11.	Respectarea termenelor de raportare a datelor statistice medicale	
12.	Gradul de rezolvare a reclamațiilor și sesizărilor	
13.	Gradul de sancționare a abaterilor constatate	

C. MODALITATEA DE CALCUL AL INDICATORILOR

Nr. crt.	Denumirea indicatorului	Modalitatea de determinare	Nivelul minim de îndeplinire	Punctajul acordat
1.	Acțiuni de evaluare a necesarului de servicii medicale curative, pe următoarele domenii: — asistență medicală primară; — asistență medicală ambulatorie de specialitate clinică; — asistență medicală ambulatorie de specialitate paraclinică; — asistență medicală ambulatorie de medicină dentară; — asistență medicală de urgență prehospitalicească și transport sanitar; — asistență medicală spitalicească; — asistență medicală de recuperare; — asistență medicală comunitară; — îngrijiri la domiciliu; — activități conexe actului medical.	Acțiuni de evaluare a necesarului de servicii medicale curative/domeniu/an	3 puncte	3 puncte/acțiune de evaluare, astfel: — asistență medicală primară = 0,4 puncte; — asistență medicală ambulatorie de specialitate clinică = 0,4 puncte; — asistență medicală ambulatorie de specialitate paraclinică = 0,4 puncte; — asistență medicală ambulatorie de medicină dentară = 0,4 puncte; — asistență medicală de urgență prehospitalicească și transport sanitar = 0,2 puncte; — asistență medicală spitalicească = 0,4 puncte; — asistență medicală de recuperare = 0,2 puncte; — asistență medicală comunitară = 0,2 puncte; — îngrijiri la domiciliu = 0,2 puncte; — activități conexe actului medical = 0,2 puncte.
2.	Acțiuni de evaluare a activității cabinetelor medicale de: — asistență medicală primară; — specialitate clinică; — specialitate paraclinică; — medicină dentară; — activități conexe actului medical. (Numărul minim al cabinetelor evaluate este de 70% din numărul total al cabinetelor medicale pentru același tip de specialitate.)	Acțiuni de evaluare a activității cabinetelor medicale/tip de cabinet medical de specialitate/an	3 puncte	1 acțiune de evaluare/tip de cabinet medical de specialitate/an = 1 punct
3.	Acțiuni de evaluare a activității spitalelor	Acțiuni de evaluare a activității unui spital/an	3 puncte	1 acțiune de evaluare a activității unui spital/an = 1 punct
4.	Realizarea și actualizarea periodică a bazei de date privind structurile sanitare publice și private din teritoriu (cabinete medicale, spitale, centre de diagnostic și tratament, centre de sănătate, unități medico-sociale)	Bază de date realizată și actualizată/tip de structură sanitară	3 puncte	1 bază de date realizată și actualizată trimestrial/tip de structură sanitară = 1 punct

Nr. crt.	Denumirea indicatorului	Modalitatea de determinare	Nivelul minim de îndeplinire	Punctajul acordat
5.	Realizarea și actualizarea periodică a bazei de date privind resursele umane implicate în asigurarea asistenței medicale în teritoriu (medici, asistenți medicali, asistenți medicali comunitari, medieri sanitari, medici școlari, alt personal medical)	Bază de date realizată și actualizată/tip de resursă umană	3 puncte	1 bază de date realizată și actualizată trimestrial/tip de personal medical = 1 punct
6.	Organizarea de acțiuni de informare a personalului medical în legătură cu normele de etică și deontologie profesională	Număr de acțiuni de informare organizate/lună/trimestru/semestru	3 puncte	— 1 acțiune/lună = 5 puncte; — 1 acțiune/trimestru = 3 puncte; — 1 acțiune/semestru = 1 punct.
7.	Organizarea de acțiuni de informare a pacienților cu privire la drepturile și îndatoririle acestora	Număr de acțiuni de informare organizate/lună/trimestru/semestru	3 puncte	— 1 acțiune/lună = 5 puncte; — 1 acțiune/trimestru = 3 puncte; — 1 acțiune/semestru = 1 punct.
8.	Gradul de satisfacție al pacienților pe baza chestionarului de evaluare (Numărul minim de intervievați este de 400 de pacienți.)	Număr de chestionare/trimestru/semestru	3 puncte	— 1 chestionar/trimestru = 5 puncte; — 1 chestionar/semestru = 3 puncte; — 1 chestionar/an = 1 punct.
9.	Organizarea de întâlniri periodice cu managerii de spital în vederea instruirii acestora în scopul eficientizării și creșterii calității actului medical	Număr de întâlniri/lună/trimestru	3 puncte	— 1 acțiune/lună = 5 puncte; — 1 acțiune/trimestru = 3 puncte; — 1 acțiune/semestru = 1 punct.
10.	Număr de proceduri aprobate pentru planurile de intervenție în situații de urgență (calamități, caniculă, epidemii, inundații etc.) elaborate de unitățile sanitare	Număr de proceduri pentru fiecare unitate sanitară	3 puncte	— 4 proceduri/fiecare unitate sanitară = 5 puncte; — 3 proceduri/fiecare unitate sanitară = 3 puncte; — 2 proceduri/fiecare unitate sanitară = 1 punct.
11.	Respectarea termenelor de raportare a datelor statistice medicale	Termenul la care s-a realizat raportarea datelor statistice/termenul stabilit	3 puncte	— respectarea termenelor = 5 puncte; — întârzierea termenului de raportare cu 1-2 zile = 3 puncte; — întârzierea termenului de raportare cu 3-5 zile = 1 punct.
12.	Gradul de rezolvare a reclamațiilor și sesizărilor	Număr de reclamații și sesizări rezolvate/total reclamații și sesizări înregistrate x 100	3 puncte	— 90—100 % = 5 puncte; — 80—90% = 4 puncte; — 70—80% = 3 puncte; — 60—70% = 2 puncte; — 50—60% = 1 punct.
13.	Gradul de sancționare a abaterilor constatate	Număr de abateri sancționate/număr de abateri constatate x 100	3 puncte	— 90—100 % = 5 puncte; — 80—90% = 4 puncte; — 70—80% = 3 puncte; — 60—70% = 2 puncte; — 50—60% = 1 punct.

D. FIȘA DE EVALUARE

a activității desfășurate de directorul coordonator adjunct pentru asistență medicală

Nr. crt.	Indicator de performanță	Valoarea indicatorului		Gradul de realizare	Punctajul acordat
		asumată prin contract	realizată		
1.	Acțiuni de evaluare a necesarului de servicii medicale curative, pe următoarele domenii: — asistență medicală primară; — asistență medicală ambulatorie de specialitate clinică; — asistență medicală ambulatorie de specialitate paraclinică; — asistență medicală ambulatorie de medicină dentară; — asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar; — asistență medicală spitalicească; — asistență medicală de recuperare; — asistență medicală comunitară; — îngrijiri la domiciliu; — activități conexe actului medical.				

Nr. crt.	Indicator de performanță	Valoarea indicatorului		Gradul de realizare	Punctajul acordat
		asumată prin contract	realizată		
2.	Acțiuni de evaluare a activității cabinetelor medicale de: — asistență medicală primară; — specialitate clinică; — specialitate paraclinică; — medicină dentară; — activități conexe actului medical. (Numărul minim al cabinetelor evaluate este de 70% din numărul total al cabinetelor medicale pentru același tip de specialitate.)				
3.	Acțiuni de evaluare a activității spitalelor				
4.	Realizarea și actualizarea periodică a bazei de date privind structurile sanitare publice și private din teritoriu (cabinete medicale, spitale, centre de diagnostic și tratament, centre de sănătate, unități medico-sociale)				
5.	Realizarea și actualizarea periodică a bazei de date privind resursele umane implicate în asigurarea asistenței medicale în teritoriu (medici, asistenți medicali, asistenți medicali comunitari, medieri sanitari, medici școlari, alt personal medical)				
6.	Organizarea de acțiuni de informare a personalului medical în legătură cu normele de etică și deontologie profesională				
7.	Organizarea de acțiuni de informare a pacienților cu privire la drepturile și îndatoririle acestora				
8.	Gradul de satisfacție al pacienților pe baza chestionarului de evaluare (Numărul minim de intervievați este de 400 de pacienți.)				
9.	Organizarea de întâlniri periodice cu managerii de spital în vederea instruirii acestora în scopul eficientizării și creșterii calității actului medical				
10.	Număr de proceduri aprobate pentru planurile de intervenție în situații de urgență (calamități, caniculă, epidemii, inundații etc.) elaborate de unitățile sanitare				
11.	Respectarea termenelor de raportare a datelor statistice medicale				
12.	Gradul de rezolvare a reclamațiilor și sesizărilor				
13.	Gradul de sancționare a abaterilor constatate				
Calificativul acordat					

Comisia de evaluare, numită prin Ordinul ministrului sănătății nr. din, pe baza rezultatelor obținute, propune dnei/dlui, director coordonator adjunct pentru asistență medicală al Direcției de Sănătate Publică

Prezenta fișă de evaluare a fost întocmită în două exemplare, dintre care exemplarul nr. 1 a rămas la nivelul comisiei de evaluare, iar exemplarul nr. 2, în evidența Direcției de Sănătate Publică

Persoana evaluată poate contesta rezultatul obținut în termen de 24 de ore de la data luării la cunoștință a conținutului fișei de evaluare.

Ministerul Sănătății
Ministrul sănătății,
Ion Bazac

*Director coordonator adjunct
pentru asistență medicală,
.....*

DIRECTOR COORDONATOR ADJUNCT PENTRU CONTROL ÎN SĂNĂTATEA PUBLICĂ**A. CONTRACT DE MANAGEMENT****ARTICOLUL 1****Părțile contractante**

1. Ministerul Sănătății, cu sediul în București, str. Cristian Popișteanu nr. 1—3, sectorul 1, cod fiscal 4266456, reprezentat de domnul Ion Bazac, în calitate de ministru al sănătății, denumit în continuare *angajator*,

și
2. Doamna/Domnul, în calitate de director coordonator adjunct pentru control în sănătatea publică al Direcției de Sănătate Publică, domiciliată/domiciliat în localitatea, str. nr., județul/sectorul, posesoare/posesor a/al buletinului/cărții de identitate seria nr., eliberat/eliberată de la data de, CNP,
au încheiat prezentul contract de management, cu respectarea următoarelor clauze:

ARTICOLUL 2**Obiectul contractului**

2.1. Organizarea, conducerea și coordonarea activității de control în sănătatea publică din cadrul Direcției de Sănătate Publică, în condițiile realizării unui management eficient și de calitate.

2.2. Directorul coordonator adjunct pentru control în sănătatea publică va acționa pe baza obiectivelor stabilite în planul de implementare a proiectului de management și a indicatorilor de performanță, care fac obiectul anexei la prezentul contract de management.

ARTICOLUL 3**Durata contractului**

Prezentul contract de management se încheie pe o perioadă de 4 ani, pentru exercitarea mandatului de director coordonator adjunct pentru control în sănătatea publică al Direcției de Sănătate Publică

ARTICOLUL 4**Drepturile și obligațiile directorului coordonator adjunct pentru control în sănătatea publică**

A. Directorul coordonator adjunct pentru control în sănătatea publică are următoarele drepturi:

- să fie remunerat în conformitate cu reglementările legale stabilite pentru instituțiile bugetare, adică cu suma de 1.739 lei, la care se adaugă indemnizația de conducere de 40% și sporul de vechime în sumă de, reprezentând x %;
- să beneficieze de concediu de odihnă potrivit reglementărilor legale aplicabile instituțiilor bugetare;
- dreptul la repaus zilnic și săptămânal;
- dreptul la egalitate de șanse și de tratament;
- dreptul la securitate și sănătate în muncă;
- dreptul la formare profesională;
- să deconteze, cu documente justificative, cheltuielile de cazare, diurnă, transport și alte cheltuieli efectuate cu prilejul deplasărilor în interes de serviciu, în țară și în străinătate, în conformitate cu normativele stabilite prin reglementările legale în vigoare; deplasările în străinătate pot fi efectuate cu aprobarea ministrului sănătății;
- să beneficieze de drepturile de asigurări sociale de sănătate, precum și de cele privind asigurările sociale de stat;
- să beneficieze, de drept, de informare nelimitată asupra activității direcției de sănătate publică, având acces la toate documentele privind activitatea specifică a acesteia, potrivit normelor legale în vigoare;
- să solicite, în cazuri justificate, aprobarea modificării valorii indicatorilor asumați, cuprinși în anexa la contractul de management sau la actul adițional la contract.

B. Directorul coordonator adjunct pentru control în sănătatea publică are următoarele obligații:

- să realizeze planul de management și să urmărească execuția obiectivelor și a indicatorilor de performanță prevăzuți în anexa la prezentul contract de management;
- să organizeze și să implementeze activitatea de control în sănătatea publică;
- să întocmească planul tematic anual al activității de control în sănătatea publică, în funcție de problemele de sănătate publică identificate în anul precedent;
- să se asigure de întocmirea corectă și la timp a raportărilor solicitate;
- să identifice problemele de sănătate publică la nivel local și să le raporteze directorului coordonator al direcției de sănătate publică și Ministerului Sănătății;
- să se implice în soluționarea problemelor de sănătate publică la nivel local și să informeze populația prin procedurile aprobate de directorul coordonator;
- să evalueze periodic performanțele profesionale pentru personalul din subordine și să acorde calificativul anual;
- să nu transmită altei persoane drepturile și obligațiile care rezultă din prezentul contract de management decât cu aprobarea prealabilă a ministrului sănătății;
- să respecte prevederile legale în vigoare referitoare la păstrarea secretului/confidențialității asupra datelor, informațiilor și documentelor referitoare la activitatea direcției de sănătate publică;
- să aplice normele de gestiune, regulamentele de organizare și de funcționare și procedurile administrative unitare;
- să stabilească și să urmărească aplicarea reglementărilor emise de Ministerul Sănătății în domeniul său de competență;
- alte atribuții date în competența sa de actele normative în vigoare și de prezentul contract de management.

ARTICOLUL 5**Drepturile și obligațiile angajatorului**

A. Angajatorul are următoarele drepturi:

- să pretindă directorului coordonator adjunct pentru control în sănătatea publică îndeplinirea obiectivelor, programelor, indicatorilor și a celorlalte obligații cuprinse în prezentul contract de management, asumate prin semnătură;

b) să solicite directorului coordonator adjunct pentru control în sănătatea publică prezentarea de rapoarte periodice privind stadiul realizării planului de management, a proiectelor și programelor instituției și a altor documente referitoare la activitatea acesteia;

c) să aprobe modificarea valorii indicatorilor asumați de către directorul coordonator adjunct pentru control în sănătatea publică, cuprinși în anexa la prezentul contract de management, în cazuri temeinic justificate;

d) să evalueze, cel puțin anual, modul de îndeplinire a obligațiilor pe care și le-a asumat directorul coordonator adjunct pentru control în sănătatea publică prin contract și să adopte măsuri de recompensare sau de sancționare conform legii.

B. Angajatorul are următoarele obligații:

a) să asigure fondurile necesare în limitele aprobate prin legile anuale bugetare;

b) să asigure condițiile pentru ca directorul coordonator adjunct pentru control în sănătatea publică să primească toate drepturile stabilite de reglementările legale;

c) să asigure îndrumare metodologică direcției de sănătate publică în domeniul controlului în sănătatea publică.

ARTICOLUL 6

Planul de management, obiectivele și indicatorii

(1) Atribuțiile și obligațiile directorului coordonator adjunct pentru control în sănătatea publică sunt stabilite prin prezentul contract de management, avându-se în vedere un plan de management pentru asigurarea îndeplinirii atribuțiilor instituționale.

(2) Directorul coordonator adjunct pentru control în sănătatea publică este obligat să elaboreze planul de management, care face parte integrantă din prezentul contract de management.

(3) Directorul coordonator adjunct pentru control în sănătatea publică realizează planul de management stabilit, urmărind execuția obiectivelor și a indicatorilor de performanță cuprinși în anexa la prezentul contract de management.

ARTICOLUL 7

Răspunderea părților

(1) Pentru neîndeplinirea sau pentru îndeplinirea necorespunzătoare a obligațiilor stabilite în prezentul contract de management părțile răspund potrivit reglementărilor legale.

(2) Răspunderea directorului coordonator adjunct pentru control în sănătatea publică este angajată și pentru nerespectarea ordinelor și a altor dispoziții emise de ministrul sănătății.

(3) Directorul coordonator adjunct pentru control în sănătatea publică răspunde pentru daunele produse direcției de sănătate publică prin orice act al său contrar intereselor direcției de sănătate publică, prin acte de gestiune imprudentă, prin utilizarea abuzivă sau neglijentă a fondurilor direcției de sănătate publică, în conformitate cu legislația în vigoare.

ARTICOLUL 8

Modificarea contractului

(1) Prevederile prezentului contract de management pot fi modificate prin act adițional, cu acordul ambelor părți.

(2) Părțile vor adapta contractul corespunzător reglementărilor legale intervenite ulterior încheierii contractului, care îi sunt aplicabile.

ARTICOLUL 9

Încetarea contractului

(1) Prezentul contract de management încetează:

a) la expirarea perioadei pentru care a fost încheiat;

b) la inițiativa ministrului sănătății, în cazul evaluării modului de îndeplinire a indicatorilor asumați, dacă se constată că nu s-au realizat pentru fiecare indicator minimum 3 puncte;

c) prin revocarea din funcție a directorului coordonator adjunct pentru control în sănătatea publică de către ministrul sănătății pentru neîndeplinirea sau îndeplinirea necorespunzătoare a obligațiilor prevăzute de lege și a celor cuprinse în prezentul contract de management, cu notificarea prealabilă scrisă cu minimum 15 zile înainte de aplicarea măsurii;

d) prin renunțarea de către directorul coordonator adjunct pentru control în sănătatea publică la prezentul contract de management, cu notificarea prealabilă scrisă cu minimum 15 zile înainte de data renunțării;

e) prin acordul părților;

f) prin decesul sau punerea sub interdicție judecătorească a directorului coordonator adjunct pentru control în sănătatea publică;

g) prin desființarea sau reorganizarea direcției de sănătate publică;

h) în alte situații prevăzute expres de lege.

(2) Revocarea din funcție a directorului coordonator adjunct pentru control în sănătatea publică al Direcției de Sănătate Publică se realizează prin ordin al ministrului sănătății și produce efecte de la data emiterii acestuia.

ARTICOLUL 10

Litigii

Litigiile izvorâte din încheierea, executarea, modificarea, încetarea și interpretarea clauzelor prezentului contract de management se soluționează conform prevederilor care reglementează contenciosul administrativ.

ARTICOLUL 11

Dispoziții finale

Prezentul contract de management a fost încheiat și redactat în două exemplare originale, câte unul pentru fiecare parte.

Ministerul Sănătății
Ministrul sănătății,
Ion Bazac

*Director coordonator adjunct
pentru control în sănătatea publică,*
.....

B. INDICATORI SPECIFICI DE PERFORMANȚĂ

A N E X Ă

la Contractul de management nr.din

Nr. crt.	Denumirea indicatorului	Gradul de realizare asumat
1.	Constituirea hărții obiectivelor în care se desfășoară activități cu risc pentru sănătatea publică și supuse controlului (catagrafia unităților, pe fiecare domeniu supus controlului) și actualizarea permanentă a acesteia	
2.	Numărul de unități controlate din județ, pe fiecare domeniu de control în sănătatea publică: — unități de învățământ pentru preșcolari (inclusiv creșe), pentru școlari, licee și universități etc.; — unități sanitare: cabinete medicale, centre de diagnostic și policlinici, unități sanitare cu paturi, laboratoare de analize medicale etc.; — unități de asistență socială cu cazare; — unități alimentare de depozitare, producție, distribuție, comercializare, alimentație publică și colectivă, catering etc.; — unități de cazare; — unități de înfrumusețare; — unități de tratare, captare și aprovizionare cu apă potabilă; — unități de colectare, depozitare temporară și neutralizare a deșeurilor periculoase; — alte tipuri de unități	
3.	Numărul de recontroale efectuate din totalul controalelor finalizate cu recomandări și termene de remediere	
4.	Numărul de acțiuni tematice de control în sănătatea publică efectuate pe fiecare domeniu din totalul acțiunilor planificate	
5.	Efectuarea corectă și la termen a tuturor raportărilor solicitate	
6.	Numărul de proceduri elaborate din totalul procedurilor necesare (pentru atribuțiile specifice prevăzute în regulamentul de organizare și funcționare al DSP)	
7.	Numărul de probleme de sănătate publică identificate în județ și raportate	
8.	Numărul problemelor de sănătate publică soluționate* din totalul problemelor de sănătate publică identificate	
9.	Numărul de acțiuni de informare a populației privind problemele de sănătate publică identificate în județ prin control	
10.	Numărul de sesizări de la persoane fizice sau juridice soluționate, din totalul sesizărilor pe probleme de control în sănătatea publică	

* Soluționate sau în care s-a implicat pentru a le soluționa prin grija autorităților competente.

C. MODALITATEA DE CALCUL AL INDICATORILOR

Nr. crt.	Denumirea indicatorului	Modalitatea de determinare	Nivelul minim de îndeplinire	Punctajul acordat
1.	Constituirea hărții obiectivelor în care se desfășoară activități cu risc pentru sănătatea publică și supuse controlului (catagrafia unităților, pe fiecare domeniu supus controlului) și actualizarea permanentă a acesteia	Nr. total de obiective catagrafiate/nr. total de obiective aflate în baza de date a biroului avize- autorizații x100	3 puncte	— 50% — 2,5 puncte; — 60% — 3 puncte; — 70% — 3,5 puncte; — 80% — 4 puncte; — 90% — 4,5 puncte; — 100% — 5 puncte.
2.	Numărul de unități controlate din județ, pe fiecare domeniu de control în sănătatea publică: — unități de învățământ pentru preșcolari (inclusiv creșe), pentru școlari, licee și universități etc.; — unități sanitare: cabinete medicale, centre de diagnostic și policlinici, unități sanitare cu paturi, laboratoare de analize medicale etc.; — unități de asistență socială cu cazare; — unități alimentare de depozitare, producție, distribuție, comercializare,	Nr. de unități controlate/nr. de unități catagrafiate x100	3 puncte	— 50% — 2,5 puncte; — 60% — 3 puncte; — 70% — 3,5 puncte; — 80% — 4 puncte; — 90% — 4,5 puncte; — 100% — 5 puncte.

Nr. crt.	Denumirea indicatorului	Modalitatea de determinare	Nivelul minim de îndeplinire	Punctajul acordat
	alimentație publică și colectivă, catering etc.; — unități de cazare; — unități de înfrumusețare; — unități de tratare, captare și aprovizionare cu apă potabilă; — unități de colectare, depozitare temporară și neutralizare a deșeurilor periculoase; — alte tipuri de unități.			
3.	Numărul de recontroale efectuate din totalul controalelor finalizate cu recomandări și termene de remediere	Nr. de recontroale efectuate/nr. de controale cu termene de remediere x 100	3 puncte	— 50% — 2,5 puncte; — 60% — 3 puncte; — 70% — 3,5 puncte; — 80% — 4 puncte; — 90% — 4,5 puncte; — 100% — 5 puncte.
4.	Numărul de acțiuni tematice de control în sănătatea publică efectuate pe fiecare domeniu din totalul acțiunilor planificate	Nr. de acțiuni tematice efectuate/nr. de acțiuni tematice planificate sau dispuse de MS-DCSP	3 puncte	— 50% — 2,5 puncte; — 60% — 3 puncte; — 70% — 3,5 puncte; — 80% — 4 puncte; — 90% — 4,5 puncte; — 100% — 5 puncte.
5.	Efectuarea corectă și la termen a tuturor raportărilor solicitate	Din evidența MS-DCSP	3 puncte	— 50% — 2,5 puncte; — 60% — 3 puncte; — 70% — 3,5 puncte; — 80% — 4 puncte; — 90% — 4,5 puncte; — 100% — 5 puncte.
6.	Numărul de proceduri elaborate din totalul procedurilor necesare (pentru atribuțiile specifice prevăzute în regulamentul de organizare și funcționare al DSP)	Nr. de proceduri elaborate/nr. total de proceduri specifice x100, conform ROF	3 puncte	— 50% — 2,5 puncte; — 60% — 3 puncte; — 70% — 3,5 puncte; — 80% — 4 puncte; — 90% — 4,5 puncte; — 100% — 5 puncte.
7.	Numărul de probleme de sănătate publică identificate în județ și raportate	Nr. de probleme de sănătate publică raportate MS-DCSP/nr. de probleme de sănătate publică identificate prin acțiuni de control x100	3 puncte	— 50% — 2,5 puncte; — 60% — 3 puncte; — 70% — 3,5 puncte; — 80% — 4 puncte; — 90% — 4,5 puncte; — 100% — 5 puncte.
8.	Numărul problemelor de sănătate publică soluționate* din totalul problemelor de sănătate publică identificate	Nr. de probleme de sănătate publică soluționate sau în curs de soluționare/nr. de probleme raportate x100	3 puncte	— 50% — 2,5 puncte; — 60% — 3 puncte; — 70% — 3,5 puncte; — 80% — 4 puncte; — 90% — 4,5 puncte; — 100% — 5 puncte.
9.	Numărul de acțiuni de informare a populației privind problemele de sănătate publică identificate în județ prin control	Nr. de acțiuni de informare a populației/nr. de probleme de sănătate publică identificate și raportate x 100	3 puncte	— 50% — 2,5 puncte; — 60% — 3 puncte; — 70% — 3,5 puncte; — 80% — 4 puncte; — 90% — 4,5 puncte; — 100% — 5 puncte.
10.	Numărul de sesizări de la persoane fizice sau juridice soluționate din totalul sesizărilor pe probleme de control în sănătatea publică	Nr. de sesizări soluționate/nr. de sesizări înregistrate x100	3 puncte	— 50% — 2,5 puncte; — 60% — 3 puncte; — 70% — 3,5 puncte; — 80% — 4 puncte; — 90% — 4,5 puncte; — 100% — 5 puncte.

* Soluționate sau în care s-a implicat pentru a le soluționa prin grija autorităților competente.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
COMISIA DE EVALUARE

D. FIȘA DE EVALUARE
a activității desfășurate de directorul coordonator adjunct pentru control în sănătatea publică
în anul.....

Nr. crt.	Denumirea indicatorului	Valoarea indicatorului		Gradul de realizare	Punctajul acordat
		asumată prin contract	realizată		
1.	Constituirea hărții obiectivelor în care se desfășoară activități cu risc pentru sănătatea publică, supuse controlului (catagrafia unităților, pe fiecare domeniu supus controlului), și actualizarea permanentă a acesteia				
2.	Numărul de unități controlate din județ, pe fiecare domeniu de control în sănătatea publică: — unități de învățământ pentru preșcolari (inclusiv creșe), pentru școlari, licee și universități etc.; — unități sanitare: cabinete medicale, centre de diagnostic și policlinici, unități sanitare cu paturi, laboratoare de analize medicale etc.; — unități de asistență socială cu cazare; — unități alimentare de depozitare, producție, distribuție, comercializare, alimentație publică și colectivă, catering etc.; — unități de cazare; — unități de înfrumusețare; — unități de tratare, captare și aprovizionare cu apă potabilă; — unități de colectare, depozitare temporară și neutralizare a deșeurilor periculoase; — alte tipuri de unități.				
3.	Numărul de recontroale efectuate din totalul controalelor finalizate cu recomandări și termene de remediere				
4.	Numărul de acțiuni tematice de control în sănătatea publică efectuate pe fiecare domeniu, din totalul acțiunilor planificate				
5.	Efectuarea corectă și la termen a tuturor raportărilor solicitate				
6.	Numărul de proceduri elaborate din totalul procedurilor necesare (pentru atribuțiile specifice prevăzute în regulamentul de organizare și funcționare al DSP)				
7.	Numărul de probleme de sănătate publică identificate în județ și raportate				
8.	Numărul problemelor de sănătate publică soluționate* din totalul problemelor de sănătate publică identificate				
9.	Numărul de acțiuni de informare a populației privind problemele de sănătate publică identificate în județ prin control				
10.	Numărul de sesizări de la persoane fizice sau juridice soluționate din totalul sesizărilor pe probleme de control în sănătatea publică				
Calificativul acordat					

* Soluționate sau în care s-a implicat pentru a le soluționa prin grija autorităților competente.

Comisia de evaluare, numită prin Ordinul ministrului sănătății nr. din, pe baza rezultatelor obținute, propune dnei/dnului, director coordonator adjunct pentru control în sănătatea publică al Direcției de Sănătate Publică

Prezenta fișă de evaluare a fost întocmită în două exemplare, dintre care exemplarul nr. 1 a rămas la nivelul comisiei de evaluare, iar exemplarul nr. 2, în evidența Direcției de Sănătate Publică

Persoana evaluată poate contesta rezultatul obținut în termen de 24 de ore de la data luării la cunoștință a conținutului fișei de evaluare.

Comisia de evaluare

.....
.....

*Director coordonator adjunct
pentru control în sănătatea publică,*

.....

DIRECTOR COORDONATOR ADJUNCT DE SĂNĂTATE PUBLICĂ ȘI PROGRAME**A. CONTRACT DE MANAGEMENT****ARTICOLUL 1****Părțile contractante**

1. Ministerul Sănătății, cu sediul în București, str. Cristian Popișteanu nr. 1—3, sectorul 1, cod fiscal 4266456, reprezentat de domnul Ion Bazac, în calitate de ministru al sănătății, denumit în continuare *angajator*,

și
2. Doamna/Domnul, în calitate de director coordonator adjunct de sănătate publică și programe al Direcției de Sănătate Publică, domiciliată/domiciliat în localitatea, str. nr., județul/sectorul, posesoare/posesor a/al buletinului/cărții de identitate seria nr., eliberat/eliberată de la data de, CNP,

au încheiat prezentul contract de management, cu respectarea următoarelor clauze:

ARTICOLUL 2**Obiectul contractului**

2.1. Organizarea, conducerea și coordonarea activității de sănătate publică și a programelor din cadrul Direcției de Sănătate Publică, în condițiile realizării unui management eficient și de calitate.

2.2. Directorul coordonator adjunct de sănătate publică și programe va acționa pe baza obiectivelor stabilite în planul de implementare a proiectului de management și a indicatorilor de performanță, care fac obiectul anexei la prezentul contract de management.

ARTICOLUL 3**Durata contractului**

Prezentul contract de management se încheie pe o perioadă de 4 ani, pentru exercitarea mandatului de director coordonator adjunct de sănătate publică și programe al Direcției de Sănătate Publică.....

ARTICOLUL 4**Drepturile și obligațiile directorului coordonator adjunct de sănătate publică și programe**

A. Directorul coordonator adjunct de sănătate publică și programe are următoarele drepturi:

- a) să fie remunerat în conformitate cu reglementările legale stabilite pentru instituțiile bugetare, adică cu suma de 1.739 lei, la care se adaugă indemnizația de conducere de 40% și sporul de vechime în sumă de, reprezentând x%;
- b) să beneficieze de concediu de odihnă potrivit reglementărilor legale aplicabile instituțiilor bugetare;
- c) dreptul la repaus zilnic și săptămânal;
- d) dreptul la egalitate de șanse și de tratament;
- e) dreptul la securitate și sănătate în muncă;
- f) dreptul la formare profesională;
- g) să deconteze, cu documente justificative, cheltuielile de cazare, diurnă, transport și alte cheltuieli efectuate cu prilejul deplasărilor în interes de serviciu, în țară și în străinătate, în conformitate cu normativele stabilite prin reglementările legale în vigoare; deplasările în străinătate pot fi efectuate cu aprobarea ministrului sănătății;
- h) să beneficieze de drepturile de asigurări sociale de sănătate, precum și de cele privind asigurările sociale de stat;
- i) să beneficieze de drept de informare nelimitată asupra activității direcției de sănătate publică pe care o conduce, având acces la toate documentele privind activitatea specifică a acesteia, potrivit normelor legale în vigoare;
- j) să solicite, în cazuri justificate, aprobarea modificării valorii indicatorilor asumați, cuprinși în anexa la contractul de management sau la actul adițional la contract.

B. Directorul coordonator adjunct de sănătate publică și programe are următoarele obligații:

- a) să realizeze planul de management și să urmărească execuția obiectivelor și a indicatorilor de performanță prevăzuți în anexa la prezentul contract de management;
- b) să coordoneze activitățile de supraveghere epidemiologică a bolilor transmisibile și netransmisibile, evaluarea factorilor de risc din mediul de viață și muncă și promovarea sănătății, desfășurate la nivel teritorial;
- c) să organizeze, să coordoneze și să monitorizeze activitatea de sănătate publică desfășurată de furnizorii de servicii medicale, indiferent de forma de organizare;
- d) să coordoneze la nivel teritorial desfășurarea activităților de prevenire și limitare a răspândirii bolilor transmisibile în situații de risc epidemiologic;
- e) să coordoneze și să controleze modul de constituire, gestionare și reîntregire a rezervei antiepidemice județene;
- f) să coordoneze implementarea la nivel județean a activităților prevăzute în programele naționale de sănătate publică;
- g) să organizeze analiza trimestrială și anuală a indicatorilor programelor de sănătate de la unitățile sanitare din teritoriul arondat, în conformitate cu actele normative în vigoare privind programele și subprogramele de sănătate;
- h) să organizeze la nivel local activitatea de management al programului de imunizări;
- i) să organizeze culegerea și prelucrarea informațiilor statistice medicale din domeniul său de competență, permise de la unitățile sanitare publice sau private;

- j) să participe la elaborarea raportului stării de sănătate a comunității și a raportului stării de sănătate în relație cu factorii de risc din mediul de viață și de muncă;
- k) să elaboreze și să propună directorului coordonator bugetul specific domeniului pe care îl coordonează;
- l) să evalueze periodic performanțele profesionale pentru personalul din subordine și să acorde calificativul anual;
- m) să nu transmită altei persoane drepturile și obligațiile care rezultă din prezentul contract de management decât cu aprobarea prealabilă a ministrului sănătății;
- n) să respecte prevederile legale în vigoare referitoare la păstrarea secretului/confidențialității asupra datelor, informațiilor și documentelor referitoare la activitatea direcției de sănătate publică;
- o) să aplice normele de gestiune, regulamentele de organizare și de funcționare și procedurile administrative unitare;
- p) să stabilească și să urmărească aplicarea reglementărilor emise de Ministerul Sănătății în domeniul său de competență;
- q) alte atribuții date în competența sa de actele normative în vigoare și de prezentul contract de management.

ARTICOLUL 5

Drepturile și obligațiile angajatorului

A. Angajatorul are următoarele drepturi:

- a) să pretindă directorului coordonator adjunct de sănătate publică și programe îndeplinirea obiectivelor, programelor, indicatorilor și a celorlalte obligații cuprinse în prezentul contract de management, asumate prin semnătură;
- b) să solicite directorului coordonator adjunct de sănătate publică și programe prezentarea de rapoarte periodice privind stadiul realizării planului de management, a proiectelor și programelor instituției și a altor documente referitoare la activitatea acesteia;
- c) să aprobe modificarea valorii indicatorilor asumați de către directorul coordonator adjunct de sănătate publică și programe, cuprinși în anexa la prezentul contract de management, în cazuri temeinic justificate;
- d) să evalueze, cel puțin anual, modul de îndeplinire a obligațiilor pe care și le-a asumat directorul coordonator adjunct de sănătate publică și programe prin contract și să adopte măsuri de recompensare sau de sancționare conform legii.

B. Angajatorul are următoarele obligații:

- a) să asigure fondurile necesare în limitele aprobate prin legile anuale bugetare;
- b) să asigure condițiile pentru ca directorul coordonator adjunct de sănătate publică și programe să primească toate drepturile stabilite de reglementările legale;
- c) să asigure îndrumare metodologică direcției de sănătate publică în domeniul sănătății publice și programelor de sănătate.

ARTICOLUL 6

Planul de management, obiectivele și indicatorii

- (1) Atribuțiile și obligațiile directorului coordonator adjunct de sănătate publică și programe sunt stabilite prin prezentul contract de management, avându-se în vedere un plan de management pentru asigurarea îndeplinirii atribuțiilor instituționale.
- (2) Directorul coordonator adjunct de sănătate publică și programe este obligat să elaboreze planul de management, care face parte integrantă din prezentul contract de management.
- (3) Directorul coordonator adjunct de sănătate publică și programe realizează planul de management stabilit, urmărind execuția obiectivelor și a indicatorilor de performanță cuprinși în anexa la prezentul contract de management.

ARTICOLUL 7

Răspunderea părților

- (1) Pentru neîndeplinirea sau pentru îndeplinirea necorespunzătoare a obligațiilor stabilite în prezentul contract de management părțile răspund potrivit reglementărilor legale.
- (2) Răspunderea directorului coordonator adjunct de sănătate publică și programe este angajată și pentru nerespectarea ordinelor și a altor dispoziții emise de ministrul sănătății.
- (3) Directorul coordonator adjunct de sănătate publică și programe răspunde pentru daunele produse direcției de sănătate publică prin orice act al său contrar intereselor direcției de sănătate publică, prin acte de gestiune imprudentă, prin utilizarea abuzivă sau neglijentă a fondurilor direcției de sănătate publică, în conformitate cu legislația în vigoare.

ARTICOLUL 8

Modificarea contractului

- (1) Prevederile prezentului contract de management pot fi modificate prin act adițional, cu acordul ambelor părți.
- (2) Părțile vor adapta contractul corespunzător reglementărilor legale intervenite ulterior încheierii contractului, care îi sunt aplicabile.

ARTICOLUL 9

Încetarea contractului

- (1) Prezentul contract de management încetează:
 - a) la expirarea perioadei pentru care a fost încheiat;
 - b) la inițiativa ministrului sănătății, în cazul evaluării modului de îndeplinire a indicatorilor asumați, dacă se constată că nu s-au realizat pentru fiecare indicator minimum 3 puncte;

c) prin revocarea din funcție a directorului coordonator adjunct de sănătate publică și programe de către ministrul sănătății pentru neîndeplinirea sau îndeplinirea necorespunzătoare a obligațiilor prevăzute de lege și a celor cuprinse în prezentul contract de management, cu notificarea prealabilă scrisă cu minimum 15 zile înainte de aplicarea măsurii;

d) prin renunțarea de către directorul coordonator adjunct de sănătate publică și programe la prezentul contract de management, cu notificarea prealabilă scrisă cu minimum 15 zile înainte de data renunțării;

e) prin acordul părților;

f) prin decesul sau punerea sub interdicție judecătorească a directorului coordonator adjunct de sănătate publică și programe;

g) prin desființarea sau reorganizarea direcției de sănătate publică;

h) în alte situații prevăzute expres de lege.

(2) Revocarea din funcție a directorului coordonator adjunct de sănătate publică și programe al Direcției de Sănătate Publică..... se realizează prin ordin al ministrului sănătății și produce efecte de la data emiterii acestuia.

ARTICOLUL 10

Litigii

Litigiile izvorâte din încheierea, executarea, modificarea, încetarea și interpretarea clauzelor prezentului contract de management se soluționează conform prevederilor care reglementează contenciosul administrativ.

ARTICOLUL 11

Dispoziții finale

Prezentul contract de management a fost încheiat și redactat în două exemplare originale, câte unul pentru fiecare parte.

Ministerul Sănătății
Ministrul sănătății,
Ion Bazac

*Director coordonator adjunct
de sănătate publică și programe,*
.....

B. INDICATORI SPECIFICI DE PERFORMANȚĂ

A N E X Ă

la Contractul de management nr. din

Nr. crt.	Denumirea indicatorului de performanță	Valoare asumată pentru anul 2009
1.	Organizarea de acțiuni de instruire pentru personalul furnizorilor de servicii medicale, în vederea implementării legislației și a măsurilor specifice pentru fiecare domeniu de activitate (boli transmisibile, igiena mediului, igiena alimentației, medicina muncii, programe de sănătate etc.)	
2.	Organizarea de acțiuni de identificare a comunităților de populație vulnerabile din județ și implementarea de măsuri de sănătate publică	
3.	Realizarea indicatorilor fizici și de eficiență prevăzuți în ordinul anual al ministrului sănătății privind derularea programelor naționale de sănătate	
4.	Efectuarea corectă și la termen a tuturor raportărilor solicitate de Ministerul Sănătății sau instituțiile abilitate în acest sens, din subordinea/coordonarea acestuia	
5.	Acțiuni de informare a populației privind problemele de sănătate publică identificate la nivel național, județean sau internațional	
6.	Acțiuni de verificare a modului de efectuare și raportare a imunizărilor din Programul național de imunizare la nivelul asistenței medicale primare din teritoriul de competență	
7.	Respectarea termenelor de raportare a raportului de activitate privind derularea programelor naționale de sănătate	
8.	Respectarea termenelor de raportare a cazurilor de boală transmisibilă, conform prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 589/2007 privind stabilirea metodologiei de raportare și de colectare a datelor pentru supravegherea bolilor transmisibile	
9.	Acțiuni organizate în vederea instituirii de măsuri de sănătate publică pentru soluționarea problemelor locale de igiena mediului și respectarea cerințelor legislației europene în domeniu	
10.	Gradul de rezolvare a reclamațiilor și sesizărilor	

C. MODALITATEA DE CALCUL AL INDICATORILOR

Nr. crt.	Denumirea indicatorului	Modalitatea de determinare	Nivelul minim de îndeplinire	Punctajul acordat
1.	Organizarea de acțiuni de instruire pentru personalul furnizorilor de servicii medicale, în vederea implementării legislației și a măsurilor specifice pentru fiecare domeniu de activitate (boli transmisibile, igiena mediului, igiena alimentației, medicina muncii, programe de sănătate etc.)	Număr de acțiuni realizate de DSP/domeniu/an	3 puncte	1 acțiune de instruire/domeniu/an = 1 punct
2.	Organizarea de acțiuni de identificare a comunităților de populație vulnerabile din județ și implementarea de măsuri de sănătate publică	Număr de acțiuni realizate de DSP/an	3 puncte	1 acțiune de identificare/an = 1 punct
3.	Realizarea indicatorilor fizici și de eficiență prevăzuți în ordinul anual al ministrului sănătății privind derularea programelor naționale de sănătate	Indicator realizat/indicator previzionat x 100	3 puncte	— respectarea termenelor = 4 puncte; — întârzierea termenului de raportare cu 1-2 zile = 3 puncte
4.	Efectuarea corectă și la termen a tuturor raportărilor solicitate de Ministerul Sănătății sau instituțiile abilitate în acest sens, din subordinea/coordonarea acestuia	Termenul la care s-a realizat raportarea datelor solicitate/ termenul stabilit	3 puncte	— respectarea termenelor = 4 puncte; — întârzierea termenului de raportare cu 1-2 zile = 3 puncte
5.	Acțiuni de informare a populației privind problemele de sănătate publică identificate la nivel național, județean sau internațional	Număr de acțiuni realizate de DSP/an	3 puncte	— 15—20 acțiuni de informare/an = 5 puncte; — 10—15 acțiuni de informare/an = 4 puncte; — <10 acțiuni de informare/an = 3 puncte
6.	Acțiuni de verificare a modului de efectuare și raportare a imunizărilor din Programul național de imunizare la nivelul asistenței medicale primare din teritoriul de competență	Număr de acțiuni realizate de DSP/an	3 puncte	— 1 acțiune/lună = 5 puncte; — 1 acțiune/trimestru = 4 puncte; — 1 acțiune/semestru = 3 puncte
7.	Respectarea termenelor de raportare a raportului de activitate privind derularea programelor naționale de sănătate	Termenul la care s-a realizat raportarea datelor solicitate/ termenul stabilit	3 puncte	— respectarea termenelor = 4 puncte; — întârzierea termenului de raportare cu 1-2 zile = 3 puncte
8.	Respectarea termenelor de raportare a cazurilor de boală transmisibilă, conform prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 589/2007	Termenul la care s-a realizat raportarea datelor solicitate/ termenul prevăzut	3 puncte	— respectarea termenelor = 4 puncte; — întârzierea termenului de raportare cu 1-2 zile = 3 puncte
9.	Acțiuni organizate în vederea instituirii de măsuri de sănătate publică pentru soluționarea problemelor locale de igiena mediului și respectarea cerințelor legislației europene în domeniu	Număr de acțiuni realizate/an	3 puncte	— 1 acțiune/lună = 5 puncte; — 1 acțiune/trimestru = 4 puncte; — 1 acțiune/semestru = 3 puncte
10.	Gradul de rezolvare a reclamațiilor și sesizărilor	Număr de reclamații și sesizări rezolvate/total reclamații și sesizări înregistrate x 100	3 puncte	— 90—100 % = 5 puncte; — 80—90% = 4 puncte; — 70—80% = 3 puncte

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
COMISIA DE EVALUARE

D. FIȘA DE EVALUARE

a activității desfășurate de directorul coordonator adjunct de sănătate publică și programe în anul

Nr. crt.	Indicator/Criteriu de performanță	Valoarea indicatorului		Gradul de realizare	Punctajul acordat
		realizată	asumată prin contract		
1.	Organizarea de acțiuni de instruire pentru personalul furnizorilor de servicii medicale, în vederea implementării legislației și a măsurilor specifice pentru fiecare domeniu de activitate (boli transmisibile, igiena mediului, igiena alimentației, medicina muncii, programe de sănătate etc.)				
2.	Organizarea de acțiuni de identificare a comunităților de populație vulnerabile din județ și implementarea de măsuri de sănătate publică				
3.	Realizarea indicatorilor fizici și de eficiență prevăzuți în ordinul anual al ministrului sănătății privind derularea programelor naționale de sănătate				
4.	Efectuarea corectă și la termen a tuturor raportărilor solicitate de Ministerul Sănătății sau instituțiile abilitate în acest sens, din subordinea/coordonarea acestuia				
5.	Numărul de acțiuni de informare a populației privind problemele de sănătate publică identificate la nivel național, județean sau internațional				
6.	Numărul de acțiuni de verificare a modului de efectuare și raportare a imunizărilor din Programul național de imunizare la nivelul asistenței medicale primare din teritoriul de competență				
7.	Respectarea termenelor de raportare a raportului de activitate privind derularea programelor naționale de sănătate				
8.	Respectarea termenelor de raportare a cazurilor de boală transmisibilă, conform prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 589/2007				
9.	Numărul de acțiuni organizate împreună cu autoritățile publice locale în vederea instituirii de măsuri de sănătate publică pentru soluționarea problemelor locale de igiena mediului și respectarea cerințelor legislației europene în domeniu				
10.	Gradul de rezolvare a reclamațiilor și sesizărilor				
Calificativul acordat					

Comisia de evaluare, numită prin Ordinul ministrului sănătății nr. din, pe baza rezultatelor obținute, propune dnei/dnului, director coordonator adjunct de sănătate publică și programe al Direcției de Sănătate Publică

Prezenta fișă de evaluare a fost întocmită în două exemplare, dintre care exemplarul nr. 1 a rămas la nivelul comisiei de evaluare, iar exemplarul nr. 2, în evidența Direcției de Sănătate Publică

Persoana evaluată poate contesta rezultatul obținut în termen de 24 de ore de la data luării la cunoștință a conținutului fișei de evaluare.

Comisia de evaluare

.....

Director coordonator adjunct de sănătate publică
și programe,

.....

MINISTERUL JUSTIȚIEI ȘI LIBERTĂȚILOR CETĂȚENEȘTI

ORDIN**privind redobândirea cetățeniei române de către unele persoane**

Având în vedere rapoartele depuse în temeiul art. 17 alin. 1 din Legea cetățeniei române nr. 21/1991, republicată, cu modificările și completările ulterioare, de Comisia pentru cetățenie, constituită potrivit art. 13 alin. 1 din aceeași lege,

constatând îndeplinite condițiile prevăzute de art. 10 alin. 1 din Legea nr. 21/1991, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

în temeiul art. 18 alin. 1 din Legea nr. 21/1991, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și al art. 13 din Hotărârea Guvernului nr. 652/2009 privind organizarea și funcționarea Ministerului Justiției și Libertăților Cetățenești,

ministrul justiției și libertăților cetățenești emite următorul ordin:

Art. 1. — Se aprobă cererile de redobândire a cetățeniei române persoanelor care au avut această cetățenie și au solicitat redobândirea ei, cu menținerea domiciliului în străinătate, prevăzute în anexa care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 2. — Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

p. Ministrul justiției și libertăților cetățenești,
Alina Mihaela Bica,
secretar de stat

București, 1 iulie 2009.
Nr. 1.785/C.

ANEXĂ

LISTA**persoanelor care au solicitat redobândirea cetățeniei române, cu menținerea domiciliului în străinătate**

1. Abraham Daniel, fiul lui Michel și Ginette, născut la data de 26 ianuarie 1978 în localitatea Ierusalim, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Ierusalim, str. Shahal nr. 54/9. (350/2009)

2. Aldea Karin, fiica lui Dan și Edith-Ana, născută la data de 2 decembrie 1977 în localitatea Tel Aviv, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Ramat Gan, str. Hapudin nr. 29. (234/2009)

3. Amir Manor, fiul lui Moshe și Mirela, născut la data de 2 iulie 1986 în localitatea Rehovot, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Ramat Hashapon, str. Simtat Shimshon nr. 4/10. (246/2009)

4. Ashkenazi Yuval, fiul lui Filip și Adriana, născut la data de 14 august 1968 în localitatea Petach Tikva, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Petah Tikva, str. Ein Ganim nr. 42. (2.088/2008)

5. Ben Shalom Nir, fiul lui Dov și Miri, născut la data de 22 noiembrie 1950 în localitatea Rehovot, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Ashklon, str. Havradim nr. 61. (362/2009)

6. Bercovitz Avishay, fiul lui Mendel și Ester, născut la data de 18 august 1963 în localitatea Petah Tiqwa, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Rehovot, str. S. Ben Zion nr. 28. (232/2009). Copii minori: Bercovitz Maya, născută la data de 29.09.1996, Bercovitz Roy, născut la data de 20.01.1992.

7. Billich Evelyn Monika, fiica lui Pall Gavril și Mariana, născută la data de 6 mai 1979 în localitatea Cislădie, județul

Sibiu, România, cetățean german, cu domiciliul actual în Germania, Karlsburgstr 13 76227, Karlsruhe. (178/2009)

8. Blaustein Anat Angelique Davida, fiica lui Marius și Mira, născută la data de 22 martie 1977 în localitatea Ramat Gan, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Tel Aviv, str. Yehoshua Bin Nun nr. 53. (325/2009)

9. Bonescu Lămâia, fiica Magdalenei, născută la data de 12 ianuarie 1955 în localitatea Dej, județul Cluj, România, apatrid, cu domiciliul actual în Franța, Nomazy Bat E3 N.158, 03000 Moulins. (173/2009)

10. Brauch Daniel, fiul lui Andrei și Felicia, născut la data de 13 decembrie 1977 în localitatea Tel Aviv, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Ierusalim, str. Kabobi nr. 59. (345/2009)

11. Burlacu Angela, fiica lui Prioteasa Stan și Ioana, născută la data de 19 ianuarie 1959 în satul Cucuruza, județul Giurgiu, România, cetățean austriac, cu domiciliul actual în Austria, Allee 9, 3162 Rainfeld. (316/2009)

12. Cărăușu Lucian, fiul lui Cărăușu Gheorghe și Alexandra, născut la data de 3 octombrie 1962 în București, România, cetățean german, cu domiciliul actual în Austria, Schmidgunstgasse 43/2/10, cod 1110, Viena. (148/2009)

13. Cohen Natan, fiul lui Marcel și Felicia, născut la data de 26 martie 1968 în localitatea Haifa, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Haifa, str. Pinski nr. 35 A. (2.046/2008)

14. Cojocaru Nick, fiul lui Nicolae și Elena, născut la data de 18 iulie 1954 în București, România, cetățean american, cu domiciliul actual în SUA, aleea Brett Jackson nr. 3.105, Crowley Tx 76036-5623. (63/2009)

15. Csiki Iosif, fiul lui Iosif și Eliza, născut la data de 26 martie 1940 în localitatea Gălești, județul Mureș, România, cetățean maghiar, cu domiciliul actual în Ungaria, 4225 Debrețin, str. Giskolu nr. 39. (172/2009)

16. Diamant Adva, fiica lui Gadiel și Rebecca, născută la data de 13 aprilie 1989 în localitatea Tel Aviv, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Raanana, str. Hankin nr. 42. (360/2009)

17. Diamant Gadiel, fiul lui Martin și Silvia, născut la data de 20 mai 1961 în localitatea Hadera, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Raanana, str. Hankin nr. 42. (361/2009)

18. Diamant Yaara, fiica lui Gadiel și Rebecca, născută la data de 12 ianuarie 1991 în localitatea Tel Aviv-Yafo, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Raanana, str. Hankin nr. 42. (361/2009)

19. Diamant Ortal, fiul lui Ilan și Cerna, născut la data de 7 septembrie 1981 în localitatea Haifa, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Rishon Lezion, str. Heil Handasa nr. 3. (2.054/2008)

20. Dinur Vered, fiica lui Saimovici Dan și Friderica, născută la data de 28 februarie 1967 în localitatea Haifa, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Haifa, str. Shikma nr. 25/16. (320/2009)

21. Distelfeld Sagi, fiul lui Kari Haim și Michal, născut la data de 19 iunie 1982 în localitatea Haifa, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Haifa, str. Braha Habas nr. 12. (334/2009)

22. Dotan Eyal, fiul lui Henry și Nurit, născut la data de 2 ianuarie 1974 în localitatea Hadera, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Natanya, str. Mc. Donald nr. 14. (300/2009)

23. Dotan Nati, fiul lui Henry și Nurit, născut la data de 25 octombrie 1983 în localitatea Hadera, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Natanya, str. Haran Cook nr. 45. (299/2009)

24. Dotan Ofer, fiul lui Henry și Nurit, născut la data de 31 octombrie 1976 în localitatea Hadera, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Natanya, str. Hakavaim nr. 9. (231/2009)

25. Eitan Elinor Akeva, fiica lui Yoav și Dorit, născută la data de 13 iulie 1977 în localitatea Tel Aviv-Yafo, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Holon, str. Moshe Daian nr. 22. (336/2009)

26. Eitan Ida Felic, fiul lui Yoav și Dorit, născut la data de 24 iunie 1986 în localitatea Tel Aviv, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Holon, str. Moshe Daian nr. 22. (337/2009)

27. Eitan Lior Yehuda, fiul lui Yoav și Dorit, născut la data de 6 iunie 1975 în localitatea Tel Aviv, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Holon, str. Moshe Daian nr. 22. (323/2009)

28. Elazar Yuval Moshe, fiul lui Itzhak și Ella, născut la data de 4 mai 1972 în localitatea Ramat Gan, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Ramat Gan. (349/2009)

29. Ellenbogen Gustav, fiul lui Peritz și Ida, născut la data de 15 aprilie 1940 în localitatea Storojța, URSS, cetățean israelian,

cu domiciliul actual în Israel, Petah Tikva, str. Kaplan nr. 7/8. (233/2009)

30. Feld Dan, fiul lui Andrei George și Cilia, născut la data de 4 aprilie 1974 în localitatea Beer Yakov, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Rishon Le Zion, str. Hatikva nr. 22. (326/2009)

31. Feldman Guy, fiul lui Nicu și Vicky, născut la data de 9 ianuarie 1983 în localitatea Petah Tikva, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Tel Aviv, str. Ohalei Yaakov. (322/2009)

32. Filip Dorit, fiica lui Dan și Gila, născută la data de 15 februarie 1973 în localitatea Tel Aviv, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Tel Aviv, str. Elyhoo Hakim nr. 8, cod 69120. (92/2009)

33. Friedman Guy, fiul lui Eliezer și Miriam, născut la data de 6 septembrie 1982 în localitatea Hadera, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Nahariya, str. Baltur. (250/2009)

34. Gogeoman Cătălin Alexandru, fiul lui Aurelian și Maria, născut la data de 10 octombrie 1967 în București, România, cetățean german, cu domiciliul actual în Germania, Molbergen, str. Peheimer nr. 1 (176/2009)

35. Goldstein Michael, fiul lui Niko și Solange, născut la data de 17 februarie 1980 în localitatea Tel Aviv, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Rishon Lezion, str. Ostashinsky nr. 18. (363/2009)

36. Grimberg Carmit, fiica lui Aaron și Stefi, născută la data de 17 august 1986 în localitatea Petah Tikva, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Tel Aviv, str. Burla nr. 41. (346/2009)

37. Grimberg Yeat, fiica lui Aaron și Stefi, născută la data de 2 august 1984 în localitatea Petah Tikva, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Tel Aviv, str. Burla nr. 41. (338/2009)

38. Herscovici Rafael, fiul lui Samuil și Riva, născut la data de 23 iulie 1946 în localitatea Leova, Republica Moldova, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Asdod, str. Rahelemenu nr. 18. (251/2009). Copii minori: Herscovici Ariel, născut la data de 30.07.2003, Herscovici Yizhak, născut la data de 7.06.1993.

39. Herscovici Shmuel, fiul lui Rafael și Smadar, născut la data de 17.03.1991 în localitatea Rohovot, Israel, cu domiciliul actual în Israel, Asdod, str. Rahelemenu nr. 18. (251/2009)

40. Hirsh Ofir, fiul lui Michael și Edit, născut la data de 11 septembrie 1980 în localitatea Haifa, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Qiriat Motzkin, str. Modiin nr. 8, ap. 22. (355/2009)

41. Iancu Dan, fiul lui Herman și Mina, născut la data de 17 aprilie 1974 în localitatea Ierusalim, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Tel Aviv, str. Rembrandt nr. 14. (295/2009). Copii minori: Iancu Gili, născută la data de 25.08.2007.

42. Kidon Adi, fiul lui Shai și Mona, născut la data de 4 octombrie 1988 în localitatea Ramat Gan, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Rishon Lezion, str. Neama nr. 16. (354/2009)

43. Kiraly Sarit, fiica lui Asher și Lidya, născută la data de 1 octombrie 1978 în localitatea Tel Aviv, Yaffo, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Ramat Hasaron, str. Osischin nr. 56. (347/2009)

44. Klinger Matan, fiul lui Daniel și Sorina, născut la data de 25 iulie 1979 în localitatea Tel Aviv, Israel, cetățean israelian, cu

domiciliul actual în Israel, Rishon Lezion, str. Hadagan nr. 24/7. (296/2009)

45. Klinger Navot, fiul lui Daniel și Sorina, născut la data de 1 noiembrie 1984 în localitatea Tel Aviv, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Rishon Lezion, str. Hadagan nr. 24. (229/2009)

46. Koresh Avishag Rachel, fiul lui Michael și Chaya, născut la data de 15 octombrie 1982 în localitatea Tel Aviv, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Tel Aviv, str. Netzah Israel nr. 6. (304/2009)

47. Koresh Shira, fiica lui Michael și Liora, născută la data de 19 decembrie 1975 în localitatea Tel Aviv, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Tel Aviv, str. Haavada nr. 12. (306/2009)

48. Koresh Yoov-Avraham, fiul lui Michael și Chaya, născut la data de 20 septembrie 1986 în localitatea Tel Aviv, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Tel Aviv, str. Netzan Israel nr. 6. (305/2009)

49. Laver Lior, fiul lui Reuven și Zehava, născut la data de 4 octombrie 1975 în localitatea Beer Yaaqov, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Tel Aviv, str. Shderot Rotchild nr. 116. (93/2009)

50. Lavric Adi, fiul lui Alexandru Sane și Bilha, născut la data de 20 iulie 1977 în localitatea Petah Tikva, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Tel Aviv, str. Ben Avi Itamar. (359/2009)

51. Lavric Balzer Yosefa, fiica lui Alexandru Sane și Bilha, născută la data de 14 septembrie 1979 în localitatea Petah Tikva, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Tel Aviv, str. King George nr. 66. (353/2009). Copii minori: Balzer Jehonatan, născut la data de 15.01.2006.

52. Mallal Gila Tova, fiica lui Tiberiu și Adela, născută la data de 20 octombrie 1961 în localitatea Haifa, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Ramat Isai, str. Irit nr. 11/1. (358/2009)

53. Manole Anat, fiica lui Arnold și Helene, născută la data de 26 decembrie 1982 în localitatea Petah Tikva, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Raanana, str. Moshe Dayan nr. 1. (328/2009)

54. Manole Lubowich Odelia, fiica lui Arnold și Helene, născută la data de 24 martie 1976 în localitatea Tel Aviv, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Raanana, str. Akiva nr. 5/13. (327/2009). Copii minori: Lubowich Tom, născut la data de 9.11.2005.

55. Manov Asparuh, fiul lui Ljuben și Ana, născut la data de 25 septembrie 1978 în localitatea Kociani, Republica Macedonia, cetățean macedonean, cu domiciliul actual în Macedonia, Kociani, str. 29 Noiembrie nr. 9/A. (170/2009)

56. Manova Darinka, fiica lui Ljuben și Ana, născută la data de 3 aprilie 1981 în localitatea Kociani, Republica Macedonia, cetățean macedonean, cu domiciliul actual în Macedonia, Kociani, str. 29 Noiembrie nr. 9/A. (171/2009)

57. Marco Daniel, fiul lui Jean și Yolanda Ioana Michaela, născut la data de 18 mai 1975 în localitatea Tel Aviv, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Herzliya, str. Habanim nr. 39/2. (352/2009)

58. Marco Talmon, fiul lui Jean și Yolanda Ioana Michaela, născut la data de 20 decembrie 1972 în localitatea Tel Aviv, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Herzliya, str. Habanim nr. 39/2. (375/2009)

59. Mărculescu Anca, fiica lui Ioan și Lucia, născută la data de 11 octombrie 1954 în București, România, cetățean suedez,

cu domiciliul actual în Suedia, Oxie, str. Lagerbladsvagen nr. 46, cod 23838. (56/2009)

60. Miller Yaron, fiica lui Ficu și Edna, născută la data de 19 ianuarie 1981 în localitatea Petah Tiqva, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Alfei Menase, str. Snonit nr. 18. (303/2009)

61. Miller Ziv, fiul lui Ficu și Edna, născut la data de 24 aprilie 1987 în localitatea Kfar Saba, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Alfei Menase, str. Snonit nr. 18. (321/2009)

62. Neaguț Leontina, fiica lui Nedelu Gheorghe și Elisaveta, născută la data de 16 august 1956 în localitatea Mateești, județul Vâlcea, România, cetățean german, cu domiciliul actual în Germania, Nurenberg Further strase nr. 105, cod 90429. (150/2009)

63. Nemeth Domi, fiica lui Weiss Mordehai și Chaya, născută la data de 7 mai 1975 în localitatea Ramat Gan, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Tel Aviv, Petah Tiqwa, str. Moshe Sneh nr. 14. (196/2009).

64. Nemeth Yuval, fiul lui Mircea și Ester, născut la data de 2 ianuarie 1974 în localitatea Tel Aviv, Jaffo, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Tel Aviv, Petah Tiqwa, str. Moshe Sneh nr. 14. (198/2009). Copii minori: Nemeth Roy, născut la data de 11.11.2003, Nemeth Guy, născut la data de 18.12.2005.

65. Nesis Dov, fiul lui Carol și Mina, născut la data de 28 noiembrie 1961 în localitatea Tel Aviv, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Herzliya, str. Mohliver nr. 2. (309/2009). Copii minori: Nesis Guy, născut la data de 25.10.2000.

66. Palmor Itamar, fiul lui Michael și Hana, născut la data de 13 septembrie 1960 în localitatea Petah Tyqwa, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Tel Aviv, str. Rekanat nr. 1. (351/2009)

67. Pasternak Alex, fiul lui Paul și Bella, născut la data de 6 septembrie 1972 în localitatea Tel Aviv, Yafo, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Petah Tiqwa, str. Neve Reim nr. 43. (364/2009)

68. Pollac Tali, fiica lui Arie și Ronit, născută la data de 4 martie 1983 în localitatea Ramat-Gan, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Ramat-Gan, str. Rokah nr. 90. (2.082/2008)

69. Popescu Doru Viorel, fiul lui Vasile și Filoftia, născut la data de 26 februarie 1955 în București, România, cetățean luxemburghez, cu domiciliul actual în Marele Ducat de Luxemburg, Strassen, Route d' Arlon nr. 68, cod poștal L-8008. (177/2009)

70. Prundaru Ioana Maria Alexandra, fiica lui Solomon Gheorghe Mircea și Ionescu Maria, născută la data de 15 noiembrie 1956 în București, România, cetățean german, cu domiciliul actual în Elveția, Zurich, Goldauerstrasse nr. 47, 8006. (370/2009)

71. Rabinovitch Maytal, fiica lui Miha și Klara Orit, născută la data de 12 martie 1972 în localitatea Haifa, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Hod Hsharon, str. Hachelet, ap. 13 B. (294/2009). Copii minori: Rabinovitch Tomer, născut la data de 21.01.2005, Rabinovitch Maayan, născută la data de 3.12.2001.

72. Reich Nimrod, fiul lui Ephraim și Rita, născut la data de 29 august 1978 în localitatea Petach Tikwa, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Herzliya, str. Natan Alterman nr. 11/3. (249/2009)

73. Reich Oren, fiul lui Ephraim și Rita, născut la data de 27 februarie 1981 în localitatea Petah Tiqwa, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Herzliya, str. Natan Alterman nr. 11/3. (335/2009)

74. Saliyah Oren, fiul lui Joseph și Emilia, născut la data de 4 februarie 1977 în localitatea Ramat Gan, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Ramat Gan, str. Hadaklin nr. 6. (298/2009). Copii minori: Saliyah Maor Moshe, născut la data de 13.03.2007.

75. Saliyah Tomer, fiul lui Joseph și Emilia, născut la data de 18 decembrie 1973 în localitatea Ramat Gan, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Kyriat Ono, str. Katzenelson nr. 36. (235/2009). Copii minori: Saliyah Daniela, născută la data de 23.08.2002.

76. Sarig Shlomo, fiul lui Moscovici Josef și Yehudit, născut la data de 25 noiembrie 1963 în localitatea Haifa, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Hasolelim. (319/2009)

77. Schifter Ilan, fiul lui Theodor și Livia-Lia, născut la data de 25 ianuarie 1975 în localitatea Ramat-Gan, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Ramat-Gan, str. Hagat nr. 26. (2.069/2008)

78. Schifter Maor Karin, fiica lui Theodor și Livia-Lia, născută la data de 15 martie 1974 în localitatea Ramat-Gan, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Ramat-Gan, str. Hagat nr. 26. (2.064/2008)

79. Schwartz Roy-Hen, fiul lui Aronel și Hermiona-Tiberia, născut la data de 7 iunie 1978 în localitatea Ramat-Gan, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Bat-Jam, str. Hamiasdim nr. 6. (365/2009)

80. Sebbag Maayan, fiica lui Doron și Ally, născută la data de 22 iulie 1981 în localitatea Kfar-Saba, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Tel Aviv, str. Shacha Argov nr. 29. (2.034/2008)

81. Sebbag Sivan Robin, fiica lui Doron și Ally, născută la data de 21 august 1978 în localitatea Tel Aviv, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Tel Aviv, str. Shacha Argov nr. 29. (2.043/2008)

82. Shahar Mizdrachi Liat, fiica lui Eli și Rachel, născută la data de 14 septembrie 1973 în localitatea Haifa, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Kerem Maharal. (356/2009)

83. Shahar Oz, fiul lui Eli și Rachel, născut la data de 16 iunie 1980 în localitatea Haifa, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Kerem Maharal. (357/2009)

84. Singer Niv Yakov, fiica lui Arie și Anat, născută la data de 20 ianuarie 1986 în localitatea Haifa, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Haifa, str. Greenboim nr. 76. (245/2009)

85. Sivroni Michael Moshe, fiul lui Emilian și Clara, născut la data de 7 februarie 1965 în localitatea Kfar-Saba, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, str. Holon Brazaville nr. 1/28. (2.075/2008). Copii minori: Sivroni Yuval, născută la data de 22.02.1994.

86. Sivroni Ad, fiul lui Michael Moshe și Anat, născut la data de 13.08.1991 în localitatea Beer Yaacov, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, str. Holon Brazaville nr. 1/28. (2.075/2008)

87. Soare Florea, fiul lui Ion și Ecaterina, născut la data de 12 aprilie 1946 în localitatea Zimnicea, județul Teleorman, România, cetățean german, cu domiciliul actual în Germania, Am Uhlenbrock 4, 33378, Rheda-Wiedenbruck. (175/2009)

88. Soglowek Miriam, fiica lui Iacubovici Aron Iuda și Carola, născută la data de 3 octombrie 1947 în București, România, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Levi-Eskol nr. 49, Harzelia. (213/2009)

89. Solomon Chava, fiica lui Sorin și Iuliana, născută la data de 21 mai 1985 în localitatea Pasadena, Los Angeles, California, SUA, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Ierusalim, str. Zeitlin nr. 22. (301/2009)

90. Solomon Michal Drora, fiica lui Sorin și Iuliana, născută la data de 11 aprilie 1981 în localitatea Haifa, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Ierusalim, str. Zeitlin nr. 22. (302/2009)

91. Solomon Shlomo Yehuda, fiul lui Moshe și Eiga, născut la data de 26 decembrie 1968 în localitatea Rehovot, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Beny Brak, str. Vziel nr. 40. (312/2009). Copii minori: Solomon Ester, născută la data de 18.08.2007, Solomon Chana, născută la data de 4.10.2005, Solomon Sarah Rachel, născută la data de 6.11.2003, Solomon Aharon, născut la data de 2.12.2001, Solomon Margalit, născută la data de 24.03.2000, Solomon Israel Eliyahu Arye, născut la data de 24.03.1998, Solomon Malka Miryam, născută la data de 25.09.1996, Solomon Meir Shimon, născut la data de 17.10.1994, Solomon Rivka Aiga, născut la data de 13.05.1993.

92. Solomon Levi Itzchak, fiul lui Shlomo Yeduda și Gitel Keila, născut la data de 8.11.1991 în localitatea Netanya, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Beny Brak, str. Vziel nr. 40. (312/2009)

93. Solomon Avraham Yaakov, fiul lui Shlomo Yeduda și Gitel Keila, născut la data de 16.05.1990 în localitatea Netanya, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Beny Brak, str. Vziel nr. 40. (312/2009)

94. Turkisher Keren, fiica lui Vladimir și Teodora, născută la data de 11 septembrie 1984 în localitatea Holon, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Rishon Lezion, str. Yamit nr. 36. (341/2009)

95. Turkisher Tamar, fiica lui Vladimir și Teodora, născută la data de 21 decembrie 1984 în localitatea Holon, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Rishon Lezion, str. Yamit nr. 36. (340/2009)

96. Weitman Avinoam, fiul lui Eugen Alexandru și Bertha, născut la data de 2 ianuarie 1984 în localitatea Petah Tiqwa, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Raanana, str. Haetzel nr. 6. (308/2009)

97. Weitman Einat, fiica lui Eugen Alexandru și Bertha, născută la data de 19 octombrie 1982 în localitatea Petah-Tiqwa, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Raanana, str. Haetzel nr. 6. (307/2009)

98. Yoaz Dvora, fiica lui Ascher și Lidya, născută la data de 25 octombrie 1969 în localitatea Yaffo, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Ramat Hasaron, str. Osisrhin nr. 56/13. (344/2009). Copii minori: Yoaz Bar, născută la data de 26.12.2001, Yoaz Mika, născută la data de 23.07.2005.

99. Zilber-Bercovitz Drorit, fiica lui Mendel și Ester, născută la data de 16 iulie 1968 în localitatea Petah Tiqwa, Israel, cetățean israelian, cu domiciliul actual în Israel, Raanana, str. Shlonski Avraham nr. 5. (230/2009). Copii minori: Zilber Ayelet, născută la data de 19.06.1996, Zilber Dvir, născut la data de 24.09.1998, Zilber Shavit, născut la data de 24.08.2002.

ACTE ALE ÎNALTEI CURȚI DE CASAȚIE ȘI JUSTIȚIE**ÎNALTA CURTE DE CASAȚIE ȘI JUSTIȚIE**

— SECȚIILE UNITE —

**DECIZIA Nr. 46
din 15 decembrie 2008**

Dosar nr. 27/2008

Sub președinția domnului prof. univ. dr. Nicolae Popa, președintele Înaltei Curți de Casație și Justiție,

În ședința din 13 octombrie 2008, Secțiile Unite ale Înaltei Curți de Casație și Justiție, în conformitate cu dispozițiile art. 25 lit. a) din Legea nr. 304/2004 privind organizarea judiciară, republicată, cu modificările și completările ulterioare, s-au întrunit și au luat în examinare recursul în interesul legii, declarat de procurorul general al Parchetului de pe lângă Înalta Curte de Casație și Justiție, cu privire la acordarea sporului de confidențialitate judecătorilor, procurorilor și personalului auxiliar de specialitate din cadrul instanțelor judecătorești și parchetelor de pe lângă acestea, în raport de dispozițiile art. 3 din Ordonanța Guvernului nr. 19/2006 privind creșterile salariale ce se vor acorda personalului militar și funcționarilor publici cu statut special din instituțiile publice de apărare națională, ordine publică și siguranță națională, aprobată cu modificări prin Legea nr. 444/2006, art. 15 din Ordonanța Guvernului nr. 6/2007 privind unele măsuri de reglementare a drepturilor salariale și a altor drepturi ale funcționarilor publici până la intrarea în vigoare a legii privind sistemul unitar de salarizare și alte drepturi ale funcționarilor publici, precum și creșterile salariale care se acordă funcționarilor publici în anul 2007, aprobată cu modificări prin Legea nr. 232/2007, cu modificările ulterioare, art. 20 alin. 3 din Legea nr. 656/2002 pentru prevenirea și sancționarea spălării banilor, precum și pentru instituirea unor măsuri de prevenire și combatere a finanțării actelor de terorism, cu modificările și completările ulterioare, și ale art. 13 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2000 privind salarizarea personalului Consiliului Național pentru Studierea Arhivelor Securității, precum și indemnizațiile și celelalte drepturi ale membrilor Colegiului Consiliului, aprobată cu modificări prin Legea nr. 395/2001, astfel cum a fost modificată prin Ordonanța Guvernului nr. 9/2001.

Procurorul general al Înaltei Curți de Casație și Justiție a fost reprezentat de procurorul Antoaneta Florea.

În concluziile sale, reprezentanta procurorului general al Parchetului de pe lângă Înalta Curte de Casație și Justiție a cerut admiterea recursului în interesul legii, referitor la plata sporului de confidențialitate, în sensul de a se stabili că judecătorii, procurorii și personalul auxiliar de specialitate din cadrul instanțelor judecătorești și parchetelor de pe lângă acestea nu au dreptul la acest spor întrucât nu fac parte din categoriile de persoane stabilite în mod expres prin lege.

În vederea deliberării, a fost amânată pronunțarea pentru azi, 15 decembrie 2008, când

SECȚIILE UNITE,

deliberând asupra recursului în interesul legii, constată următoarele:

În practica instanțelor judecătorești s-a constatat că nu există un punct de vedere unitar cu privire la acordarea sporului de confidențialitate de 15%, calculat la indemnizația brută lunară, respectiv salariul brut lunar judecătorilor, procurorilor și personalului auxiliar de specialitate din cadrul instanțelor judecătorești și parchetelor de pe lângă acestea, în raport de dispozițiile art. 3 din Ordonanța Guvernului nr. 19/2006, aprobată cu modificări prin Legea nr. 444/2006, art. 15 din Ordonanța Guvernului nr. 6/2007, aprobată cu modificări prin Legea nr. 232/2007, art. 20 alin. (3) din Legea nr. 656/2002, cu modificările și completările ulterioare, și ale art. 13 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2000, aprobată cu modificări prin Legea nr. 395/2001, astfel cum a fost modificată prin Ordonanța Guvernului nr. 9/2001.

Astfel, unele instanțe au respins acțiunile reclamantilor, magistrați și personal auxiliar de specialitate, privind acordarea sporului de confidențialitate cu motivarea că aceștia nu fac parte din categoria personalului militar și a funcționarilor publici cu statut special din instituțiile publice de apărare națională, ordine publică și siguranță națională, personalului Consiliul Național pentru Studierea Arhivelor Securității, cel al Consiliului Național pentru Combaterea Discriminării.

S-a mai susținut că situația acestui personal nu este considerată comparabilă cu cea a magistraților și a personalului auxiliar de specialitate din sistemul judiciar, al căror statut și sistem de salarizare sunt reglementate prin legi de sine stătătoare, motiv pentru care nu se poate reține o discriminare în acest sens.

S-a relevat că diferențierea indemnizațiilor și a salariilor de bază pentru demnitari și alți salariați din sistemul bugetar reprezintă opțiunea liberă a legiuitorului, ținând seama de

importanța și complexitatea diferitelor funcții. Legiuitorul este în drept totodată să instituie anumite sporuri la indemnizațiile și salariile de bază, premii periodice și alte stimulente, pe care le diferențiază în funcție de categoriile de personal cărora li se acordă, le poate modifica în diferite perioade de timp, le poate suspenda sau chiar anula.

Prin urmare, pentru instituirea sporului de confidențialitate legiuitorul a avut în vedere numai anumite categorii de personal și a limitat strict sfera acestora la cel deținător de informații clasificate, conform prevederilor Legii nr. 182/2002 privind protecția informațiilor clasificate, cu modificările și completările ulterioare, și Hotărârii Guvernului nr. 585/2002 pentru aprobarea Standardelor naționale de protecție a informațiilor clasificate în România, cu modificările ulterioare.

Alte instanțe, dimpotrivă, s-au pronunțat în sensul admiterii unor asemenea acțiuni formulate de magistrați și de personalul auxiliar de specialitate, dispunând plata drepturilor salariale solicitate care reprezintă spor de confidențialitate, în cuantum de 15%, calculat la indemnizația brută lunară și, respectiv, salariul de bază brut lunar.

În motivarea acestui punct de vedere s-a reținut că, potrivit dispozițiilor art. 13 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2000, aprobată cu modificări prin Legea nr. 395/2001, astfel cum a fost modificată prin Ordonanța Guvernului nr. 9/2001, pentru păstrarea confidențialității în legătură cu faptele, informațiile, documentele de care iau cunoștință în cadrul funcției, personalul Consiliului Național pentru Studierea Arhivelor Securității beneficiază de un spor lunar de confidențialitate în cuantum de până la 30% calculat la salariul de bază brut. De asemenea, s-a relevat că, potrivit dispozițiilor art. 8 din același act normativ, salariile de bază pentru funcții de conducere și de execuție din cadrul consiliului sunt asimilate funcțiilor specifice Înaltei Curți de Casație și Justiție, Parchetului

de pe lângă Înalta Curte de Casație și Justiție și Curții Constituționale.

S-a învederat că obligația profesională de confidențialitate a fost impusă imperativ salariaților magistrați și personalului auxiliar de specialitate de către legiuitor prin dispozițiile art. 99 alin. (1) lit. d) din Legea nr. 303/2004 privind statutul judecătorilor și procurorilor, republicată, cu modificările și completările ulterioare, raportat la art. 16 alin. (1) și (2) din Codul deontologic al magistraților, aprobat prin Hotărârea plenului Consiliului Superior al Magistraturii nr. 144/2005, și ale art. 78 alin. (1) din Legea nr. 567/2004 privind statutul personalului auxiliar de specialitate al instanțelor judecătorești și al parchetelor de pe lângă acestea, cu modificările și completările ulterioare, raportat la art. 9 din Codul deontologic al personalului auxiliar de specialitate al instanțelor judecătorești și al parchetelor de pe lângă acestea, aprobat prin Hotărârea plenului Consiliului Superior al Magistraturii nr. 145/2005.

S-a considerat că magistrații și personalul auxiliar de specialitate desfășoară o activitate judiciară ce implică administrarea sau cel puțin contactul cu informații confidențiale (unele chiar clasificate), constând în date privind arestări, interceptări ale convorbirilor telefonice, martori sub acoperire, protecția victimelor, datele cu caracter personal ale justițiabililor și colegilor de serviciu, secret bancar, economic, drepturi de proprietate intelectuală, fapt ce îi îndreptățește la acordarea sporului de confidențialitate.

În fine, s-a mai susținut că prin neacordarea sporului de confidențialitate sunt încălcate principiile constituționale privind nediscriminarea, dreptul la plată egală pentru muncă egală, dreptul la salariu pentru munca prestată, care se coroborează cu reglementările internaționale în materie, respectiv, dispozițiile art. 7 și 23 din Declarația Universală a Drepturilor Omului, care garantează dreptul tuturor persoanelor la protecție egală a legii împotriva oricărei discriminări și dreptul la o remunerație echitabilă și satisfăcătoare.

Aceste din urmă instanțe au interpretat și aplicat corect dispozițiile legii.

Prestarea muncii se realizează în cadrul unor raporturi sociale care, odată reglementate prin norme de drept, devin, de regulă, raporturi juridice de muncă.

În această categorie intră raporturile de muncă (de serviciu) ale funcționarilor publici civili sau militari, ale soldaților și gradaților voluntari, ale persoanelor care dețin demnități publice, ale magistraților și magistraților-asistenți, ale personalului auxiliar de specialitate din cadrul instanțelor și parchetelor de pe lângă acestea, ale membrilor cooperatori și raporturile juridice de muncă născute în baza încheierii contractului individual de muncă.

Magistrații constituie o categorie specială de personal care își desfășoară activitatea în temeiul unui raport de muncă *sui generis*.

Este un raport juridic care are la bază un acord de voință, un contract nenumit, de drept public, încheiat cu însuși statul, reprezentat de Președintele României și de Consiliul Superior al Magistraturii.

Ulterior numirii, părți în raporturile de muncă ale magistraților sunt, în puterea legii, ca exponenți ai puterii judecătorești a statului, Înalta Curte de Casație și Justiție, Parchetul de pe lângă Înalta Curte de Casație și Justiție și celelalte instanțe și parchete de pe lângă acestea. Atribuțiile persoanelor juridice respective sunt exclusiv de natură funcțională, operatorie.

Anumite atribuții clasice ale angajatorului, chiar esențiale, sunt exercitate de către Președintele României și Consiliul Superior al Magistraturii, deci de alte autorități decât persoanele juridice, parte în raporturile de muncă ale magistraților.

Drepturile și obligațiile acestor categorii de personal sunt reglementate de Legea nr. 303/2004, republicată, cu modificările

și completările ulterioare, Legea nr. 317/2004 privind Consiliul Superior al Magistraturii, republicată, cu modificările ulterioare, și Legea nr. 304/2004, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

În ceea ce privește drepturile și obligațiile personalului auxiliar de specialitate, acestea sunt reglementate de Legea nr. 567/2004, cu modificările și completările ulterioare.

Ceea ce este comun magistraților, magistraților-asistenți și personalului auxiliar de specialitate, în ceea ce privește problema pusă în discuție de recursul în interesul legii, este faptul că atât atribuțiile și responsabilitățile fiecărui post, condițiile de muncă, cât și cuantumul indemnizațiilor/salariilor nu pot fi negociate în mod individual deoarece ele sunt stabilite de lege sau de regulamentele aprobate de Consiliul Superior al Magistraturii.

Legea nr. 53/2003 — Codul muncii, cu modificările și completările ulterioare, dispune în art. 39 alin. (2) lit. f) că salariatului îi revine obligația de a respecta secretul de serviciu.

La rândul ei, Legea nr. 182/2002 stabilește la art. 36 alin. (3) că persoana care urmează să desfășoare o activitate sau să fie încadrată la un loc de muncă ce presupune accesul la informații clasificate trebuie să prezinte conducătorului unității un angajament scris de păstrare a secretului de stat sau de serviciu. Textul legal reglementează două ipoteze privind acest angajament, și anume: la încadrarea în muncă (la încheierea contractului individual de muncă sau la nașterea raportului de serviciu) ori la trecerea într-o altă muncă în cadrul aceleiași unități (la același angajator).

Potrivit art. 16 alin. 1 din Codul deontologic al magistraților, magistrații au obligația de a nu dezvălui sau folosi pentru alte scopuri decât cele legate direct de exercitarea profesiei informațiile pe care le-au obținut în această calitate.

Nerespectarea secretului deliberării sau a confidențialității lucrărilor care au acest caracter constituie abateri disciplinare potrivit art. 99 lit. d) din Legea nr. 303/2004 privind statutul judecătorilor și procurorilor, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

Totodată, conform art. 78 alin. (1) din Legea nr. 567/2004, cu modificările și completările ulterioare, și art. 9 din Codul deontologic al personalului auxiliar de specialitate al instanțelor judecătorești și al parchetelor de pe lângă acestea, personalul auxiliar de specialitate este obligat să păstreze secretul profesional, confidențialitatea, în legătură cu faptele și informațiile despre care ia cunoștință în executarea funcției, cu privire la procese aflate în curs de desfășurare sau asupra unor cauze cu care a fost sesizat parchetul.

În conformitate cu prevederile art. 3 din Ordonanța Guvernului nr. 19/2006, aprobată cu modificări prin Legea nr. 444/2006, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 978 din 7 decembrie 2006, pentru păstrarea confidențialității în legătură cu informațiile clasificate, în funcție de certificatul/avizul de securitate deținut, cadrele militare în activitate, funcționarii publici cu statut special, militarii angajați pe bază de contract și personalul civil din instituțiile publice de apărare națională, ordine publică și siguranță națională beneficiază de un spor lunar de până la 15% din solda lunară, respectiv din salariul de bază cu încadrarea în limitele bugetelor aprobate. Unitățile, categoriile de personal, condițiile de acordare și cuantumul sporului de confidențialitate se stabilesc prin ordin al ministrului sau al conducătorului instituției centrale din sectorul de apărare națională, ordine publică și siguranță națională.

De asemenea, prin dispozițiile art. 15 din Ordonanța Guvernului nr. 6/2007, aprobată cu modificări prin Legea nr. 232/2007, cu modificările ulterioare, act normativ care se aplică numai celor numiți în temeiul Legii nr. 188/1999, republicată, cu modificările și completările ulterioare, se prevede că sporul de confidențialitate se acordă funcționarilor publici din

aparatură de lucru al Guvernului în cuantum de până la 15% din salariul de bază, precum și funcționarilor publici din cadrul Administrației Prezidențiale, Consiliului Național pentru Studierea Arhivelor Securității, Ministerului Afacerilor Externe, Ministerului Integrării Europene, direcțiilor subordonate ministrului delegat pentru comerț din cadrul Ministerului Economiei și Comerțului, Consiliului Legislativ.

Categoriile de funcționari publici, cuantumul sporului de confidențialitate și condițiile de acordare se stabilesc, în limitele prevăzute de lege, prin actul administrativ al ordonatorului principal de credite, cu încadrarea în cheltuielile de personal prevăzute în bugetul aprobat.

Spor de confidențialitate primesc și personalul din aparatul Consiliului Național pentru Combaterea Discriminării [art. 30 alin. (3) din Ordonanța Guvernului nr. 137/2000 privind prevenirea și sancționarea tuturor formelor de discriminare, republicată], funcționarii publici cu statut special din sistemul administrației penitenciare care lucrează cu cifru (art. 15 din Ordonanța Guvernului nr. 64/2006 privind salarizarea și alte drepturi ale funcționarilor publici cu statut special din sistemul administrației penitenciare, aprobată cu modificări prin Legea nr. 462/2006, cu modificările ulterioare), personalul din aparatul Consiliului Național pentru Studierea Arhivelor Securității (art. 13 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2000, aprobată cu modificări prin Legea nr. 395/2001, astfel cum a fost modificat prin Ordonanța Guvernului nr. 9/2001), personalul Oficiului Național de Prevenire și Combatere a Spălării Banilor [art. 20 alin. (3) din Legea nr. 656/2002, cu modificările și completările ulterioare], personalul contractual din aparatul de lucru al Guvernului și al Ministerului Integrării Europene, precum și personalul contractual din instituțiile și autoritățile publice (art. 13 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 123/2003 privind creșterile salariale ce se vor acorda personalului din sectorul bugetar, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 164/2004, cu modificările și completările ulterioare, și art. 13 din Ordonanța Guvernului nr. 10/2007, aprobată cu modificări prin Legea nr. 231/2007, cu modificările ulterioare).

Cu alte cuvinte, spor de confidențialitate primește tot personalul din instituțiile și autoritățile publice care gestionează informații clasificate din clasa secrete de stat și secrete de serviciu și pentru care, prin acte normative specifice, se prevede acordarea acestui spor.

În toate cazurile categoriile de personal, cuantumul sporului de confidențialitate și condițiile de acordare se stabilesc în limitele prevăzute de reglementările în vigoare de către ordonatorii principali de credite, cu încadrarea în cheltuielile de personal prevăzute în bugetul aprobat.

Sporul de confidențialitate nu era prevăzut printre sporurile ce se acordau magistraților-asistenți și personalului auxiliar de specialitate de Legea nr. 50/1996 privind salarizarea și alte drepturi ale personalului din organele autorității judecătorești, astfel cum a fost completată și modificată prin Ordonanța Guvernului nr. 83/2000, de Legea nr. 56/1996 privind salarizarea și alte drepturi ale judecătorilor Curții Supreme de Justiție, ale magistraților-asistenți și ale celorlalte categorii de personal și de Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 177/2002 privind salarizarea și alte drepturi ale magistraților, acte normative în prezent abrogate.

Acest spor nu este prevăzut nici de actele normative care reglementează în prezent salarizarea și alte drepturi ale judecătorilor, procurorilor și altor categorii de personal din sistemul justiției (Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 27/2006 privind salarizarea și alte drepturi ale judecătorilor, procurorilor și altor categorii de personal din sistemul justiției, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 45/2007, cu modificările și completările ulterioare), cât și salarizarea personalului auxiliar de specialitate din cadrul instanțelor judecătorești și al

parchetelor de pe lângă acestea, precum și din cadrul altor unități din sistemul justiției (Ordonanța Guvernului nr. 8/2007 privind salarizarea personalului auxiliar din cadrul instanțelor judecătorești și al parchetelor de pe lângă acestea, precum și din cadrul altor unități din sistemul justiției, aprobată cu modificări prin Legea nr. 247/2007, cu modificările și completările ulterioare).

În aceste condiții, sporul de confidențialitate nu poate fi acordat în baza actelor normative care reglementează în prezent salarizarea și alte drepturi ale magistraților, magistraților-asistenți și personalului auxiliar de specialitate, de vreme ce el nu este prevăzut de actele normative respective.

Totodată el nu poate fi acordat nici în baza actelor normative specifice care prevăd acordarea acestui spor personalului din alte instituții și autorități publice care gestionează secrete de stat și secrete de serviciu, acte normative amintite mai sus.

Acest lucru nu este posibil întrucât s-ar ajunge să se confere instanțelor judecătorești competența de a desființa norme juridice instituite prin lege și de a crea în locul acestora alte norme sau de a le substitui cu norme cuprinse în alte acte normative, ceea ce este evident neconstituțional, întrucât se încalcă principiul separației puterilor, consacrat în art. 1 alin. (4) din Constituție, precum și prevederile art. 61 alin. (1) în conformitate cu care Parlamentul este unica autoritate legiuitoare a țării.

În virtutea textelor constituționale menționate, Parlamentul și, prin delegare legislativă, în condițiile art. 115 din Constituție, Guvernul au competența de a institui, modifica și abroga norme juridice de aplicare generală, instanțele judecătorești neavând o asemenea competență, misiunea lor constituțională fiind aceea de a realiza justiția — art. 126 alin. (1) din Legea fundamentală —, adică de a soluționa, aplicând legea, litigiile dintre subiecții de drept cu privire la existența, întinderea și executarea drepturilor lor subiective.

Potrivit art. 1 alin. (2) lit. i) din Ordonanța Guvernului nr. 137/2000, republicată, principiul egalității între cetățeni, al excluderii privilegiilor și discriminării sunt esențiale în exercitarea dreptului la muncă, la libera alegere a ocupației, la condiții de muncă echitabile și satisfăcătoare, la protecția împotriva șomajului, la un salariu egal pentru muncă egală, la o remunerație echitabilă și satisfăcătoare.

Prin *discriminare* se înțelege orice deosebire, excludere, restricție sau preferință, pe bază de rasă, naționalitate, etnie, limbă, religie, categorie socială, convingeri, sex, vârstă etc., precum și orice alt criteriu care are ca scop sau efect restrângerea, înlăturarea recunoașterii, folosinței ori executării, în condiții de egalitate, a drepturilor omului și a libertăților fundamentale sau a drepturilor recunoscute de lege, în domeniul politic, economic, social și cultural sau orice alte domenii ale vieții publice.

Dispoziția de a discrimina persoanele pe oricare dintre temeiurile prevăzute de alin. (1) este considerată discriminare în înțelesul acestei ordonanțe.

Sunt discriminatorii, potrivit ordonanței, prevederile, criteriile sau practicile aparent neutre care dezavantajează anumite persoane, pe baza criteriilor prevăzute la alin. (1), față de alte persoane, în afara cazului în care aceste prevederi, criterii sau practici sunt justificate obiectiv de un scop legitim, iar metodele de atingere a acelui scop sunt adecvate și necesare [art. 2 alin. (1)–(3)].

Prin această ordonanță, astfel cum a fost modificată și completată de Legea nr. 324/2006, au fost transpuse în dreptul intern prevederile Directivei Consiliului 2000/43/CE privind aplicarea principiului egalității de tratament între persoane, fără deosebire de origine rasială sau etnică, publicată în Jurnalul Oficial al Comunităților Europene nr. L180 din 19 iulie 2000, și prevederile Directivei Consiliului 2000/78/CE de creare a unui cadru general în favoarea egalității de tratament în ceea ce privește încadrarea în muncă și ocuparea forței de muncă,

publicată în Jurnalul Oficial al Comunităților Europene nr. L303 din 2 decembrie 2000.

Prin actul normativ menționat se asigură o interpretare unitară a principiilor generale de egalitate și nediscriminare stabilite de Constituția României, republicată, precum și de către documentele internaționale care au ca obiect eliminarea discriminărilor, ratificate de România, care alcătuiesc cadrul general în domeniu, persoanele care se consideră discriminate având la dispoziție prevederi legale concrete în baza cărora pot solicita încetarea manifestărilor discriminării și repararea prejudiciului cauzat.

Așa cum lesne se poate observa, art. 2 alin. (3) din ordonanță caracterizează ca discriminatorii, între altele, prevederile care dezavantajează anumite persoane față de alte persoane, fără să facă vreo distincție cu privire la natura juridică a acestor prevederi, ceea ce poate fi înțeles că se referă și la acte normative cu putere de lege, cum sunt cele adoptate de Parlament și ordonanțele Guvernului, emise în virtutea delegării legislative prevăzute de art. 115 din Constituție.

Cât privește noțiunea de „discriminare” trebuie avută în vedere și practica în materie a Curții Europene a Drepturilor Omului care a reținut în mod constant că există discriminare atât timp cât diferența de tratament aplicată unor subiecte de drept aflate în situații anologice nu are o justificare legitimă, obiectivă și rezonabilă.

Salariul cuprinde, potrivit art. 155 din Codul muncii și art. 38 alin. 4 din contractul colectiv de muncă unic la nivel național, salariul de bază, indemnizațiile, sporurile și alte adaosuri la salariul de bază.

Salariul de bază constituie elementul principal al salariului și se stabilește pentru fiecare salariat în raport cu mai mulți factori, cum ar fi: pregătirea profesională, competența, calificarea, locul, rolul și importanța activității desfășurate, complexitatea atribuțiilor de serviciu, răspunderea și riscurile funcției, incompatibilitățile și interdicțiile prevăzute de lege pentru anumite categorii de personal etc.

Noțiunea de salariu are un sens extins, referindu-se și la indemnizațiile de bază convenite magistraților, parlamentarilor, demnitarilor ș.a.

Unul dintre principiile sistemului de salarizare este acela „pentru muncă egală sau de valoare egală, plată egală”, consacrat de art. 41 alin. (4) din Constituție și art. 6 alin. (3) din Codul muncii.

Cel de-al doilea text legal a fost introdus prin Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 55/2006 pentru modificarea și completarea Legii nr. 53/2003 — Codul muncii, aprobată cu completări prin Legea nr. 94/2007, în concordanță cu normele Uniunii Europene, și precizează că: „Pentru muncă egală sau de valoare egală este interzisă orice discriminare bazată pe criteriul de sex cu privire la toate elementele și condițiile de remunerare”.

Munca poate fi egală deoarece funcția/postul sunt identice, ca atribuții de serviciu, impunându-se aceleași cerințe pentru salariații care le ocupă.

Dacă felul muncii este același, dacă cerințele și condițiile de muncă sunt aceleași, dacă munca este egală sau de valoare egală, diferențierile de salarizare nu se justifică.

În sistemul public (bugetar) principiul este aplicabil în interiorul acelorași ramuri, al aceluiași domeniu sau la același nivel.

Întrucât salariile (indemnizațiile) de bază se stabilesc în funcție de factorii amintiți mai sus, deosebirile existente întemeiate obiectiv și rezonabil între ramuri, domenii sau nivele diferite de activitate au o justificare legitimă, fără a fi vorba de existența unor discriminări.

În ceea ce privește însă sporurile, adică acele elemente accesorii și variabile ale salariului, care se acordă în funcție de condițiile în care se prestează munca, situația este cu totul alta.

Sporurile se acordă numai la locurile de muncă unde nu sunt cuprinse în salariul de bază, ele fiind prevăzute de Codul muncii, de legi și ordonanțe, în contractul colectiv de muncă unic la nivel național (art. 41 alin. 3) și în contractele colective de muncă la nivel de ramură, grupuri de unitate și unități.

În sistemul legal actual sporurile nu sunt recompense sau gratificații, ele constituind, în principal, un factor compensatoriu pentru anumite condiții de muncă sau pentru întrunirea de către cel în cauză a unor cerințe speciale.

Sporurile la salariul (indemnizația) de bază se acordă dacă sunt întrunite următoarele condiții:

— salariatul să ocupe un post într-o specialitate care îi conferă dreptul la un anumit spor;

— salariatul să lucreze efectiv în condițiile prescise de lege, de contractul colectiv de muncă sau, după caz, de contractul individual de muncă.

Cu alte cuvinte, indiferent de nivelul studiilor, importanța, complexitatea și atribuțiile de serviciu, funcția (postul), meseria îndeplinită, cantitatea, calitatea și valoarea muncii, ramura, domeniul sau nivelul de activitate și cuantumul salariului (indemnizației) de bază ale unui salariat, acestuia trebuie să i se dea un anumit spor dacă lucrează efectiv în condițiile prescise de lege pentru acordarea aceluși spor.

Nu există nicio justificare legitimă, obiectivă și rezonabilă ca, în cazul a 2 salariați, care nu se găsesc în situații juridice identice sau similare, sub aspectul posturilor ocupate, atribuțiilor de serviciu, răspunderii ș.a., dar care amândoi lucrează — cu titlu de exemplu — în aceleași condiții deosebite de muncă, grele, periculoase sau vătămătoare, numai unul dintre ei să primească sporul corespunzător, iar cel de-al doilea să nu-l primească pentru motivul că legea sau ordonanța în baza căreia este retribuit acest din urmă salariat nu prevede acordarea acestui spor.

Cu alte condiții, în considerarea unor condiții amintite mai sus, dintre care se disting cu prioritate rolul, răspunderea și complexitatea atribuțiilor de serviciu ale diferitelor posturi, funcții și activități, legiuitorul poate stabili drepturi de salarizare diferite pentru anumite categorii de personal, fără ca prin aceasta să se aducă vreo atingere egalității cu drepturi prevăzute de art. 16 din Constituție, însă acest tratament diferențiat trebuie să se refere doar la stabilirea salariului (indemnizației) de bază, a indemnizațiilor care constituie sumele plătite anumitor salariați în funcție de criterii specifice muncii sau de cheltuielile necesare pentru îndeplinirea obligațiilor de serviciu, cât și a adaosurilor la salariul de bază ce se acordă în funcție de performanțele individuale.

În ceea ce privește însă sporurile la salariul (indemnizația) de bază, acestea trebuie să fie acordate tuturor salariaților indiferent de posturile și funcțiile pe care le ocupă și de domeniul în care își desfășoară activitatea atât timp cât lucrează efectiv în condițiile prescise de legea care reglementează plata sporurilor respective.

Acest lucru se referă și la sporul de confidențialitate care trebuie acordat tuturor celor care gestionează secrete de stat și secrete de serviciu, indiferent că lucrează în administrația publică, centrală sau locală, în justiție sau în aparatul Parlamentului.

Acceptând teza propusă de procurorul general prin recursul în interesul legii s-ar ajunge la o situație discriminatorie în sensul dispozițiilor art. 16 alin.(1) din Constituție, republicată, ale art. 1—3 din Ordonanța Guvernului nr. 137/2000, republicată, și ale art. 1 din Protocolul 12 adițional la Convenția europeană a drepturilor omului și libertăților fundamentale, întrucât nu se

constată existența unei justificări legitime, obiective și rezonabile.

Potrivit art. 27 alin. (1) din Ordonanța Guvernului nr. 137/2000, republicată, persoana care se consideră discriminată poate formula în fața instanței de judecată o cerere pentru acordarea de despăgubiri și stabilirea situației anterioare discriminării sau anularea situației create prin discriminare, potrivit dreptului comun. Cererea este scutită de taxă judiciară de timbru și nu este condiționată de sesizarea Consiliului.

Ca atare, magistrații, magistrații asistenți și personalul auxiliar de specialitate care nu primesc spor de confidențialitate pe motiv că actele normative care reglementează salarizarea și alte drepturi ale acestor categorii de personal nu prevăd acordarea acestui spor au dreptul la despăgubiri în temeiul dispoziției legale amintite mai sus.

Aceste despăgubiri nu trebuie stabilite prin apreciere, ci raportat la sporul de confidențialitate de 15% calculat la salariul (indemnizația) de bază prevăzut de marea majoritate a actelor

normative care reglementează acest spor acordat altor categorii de personal, despăgubirile trebuie să fie date cu caracter temporar până la încetarea situației de discriminare.

În consecință, în temeiul art. 25 lit. a) din Legea nr. 304/2004, republicată, cu modificările și completările ulterioare, cu referire la art. 329 din Codul de procedură civilă, urmează a se admite recursul în interesul legii și a se constata că interpretarea și aplicarea unitară a dispozițiilor art. 99 alin. (1) lit. d) din Legea nr. 303/2004, republicată, cu modificările și completările ulterioare, raportat la art. 16 alin. (1) și (2) din Codul deontologic al magistraților, și ale art. 78 alin. (1) din Legea nr. 567/2004, cu modificările și completările ulterioare, raportat la art. 9 din Codul deontologic al personalului auxiliar de specialitate al instanțelor judecătorești și al parchetelor de pe lângă acestea, judecătorii, procurorii, magistrații-asistenți, precum și personalul auxiliar de specialitate au dreptul la despăgubiri constând în sporul de confidențialitate de 15% calculat la indemnizația brută lunară, respectiv salariul de bază brut lunar.

PENTRU ACESTE MOTIVE

În numele legii

DECID:

Admit recursul în interesul legii declarat de procurorul general al Parchetului de pe lângă Înalta Curte de Casație și Justiție și stabilesc:

În interpretarea și aplicarea unitară a dispozițiilor art. 99 alin. (1) lit. d) din Legea nr. 303/2004 privind statutul judecătorilor și procurorilor, republicată, cu modificările și completările ulterioare, raportat la art. 16 alin. (1) și (2) din Codul deontologic al magistraților, și ale art. 78 alin. (1) din Legea nr. 567/2004 privind statutul personalului auxiliar de specialitate al instanțelor judecătorești și al parchetelor de pe lângă acestea, modificată și completată, raportat la art. 9 din Codul deontologic al acestora, constată că judecătorii, procurorii, magistrații-asistenți, precum și personalul auxiliar de specialitate au dreptul la un spor de confidențialitate de 15%, calculat la indemnizația brută lunară, respectiv salariul de bază brut lunar.

Obligatorie, potrivit art. 329 alin. 3 din Codul de procedură civilă.

Pronunțată în ședință publică astăzi, 15 decembrie 2008.

PREȘEDINTELE ÎNALTEI CURȚI DE CASAȚIE ȘI JUSTIȚIE,

prof. univ. dr. **NICOLAE POPA**

p. Prim-magistrat-asistent,

Victoria Maftei,

eliberată din funcție prin pensionare,

Adriana Daniela White

EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI — CAMERA DEPUTAȚILOR



„Monitorul Oficial” R.A., Str. Parcului nr. 65, sectorul 1, București; C.I.F. RO427282,
IBAN: RO55RNCB0082006711100001 Banca Comercială Română — S.A. — Sucursala „Unirea” București
și IBAN: RO12TREZ7005069XXX000531 Direcția de Trezorerie și Contabilitate Publică a Municipiului București
(alocat numai persoanelor juridice bugetare)

Tel. 021.318.51.29/150, fax 021.318.51.15, e-mail: marketing@ramo.ro, internet: www.monitoruloficial.ro

Adresa pentru publicitate: Centrul pentru relații cu publicul, București, șos. Panduri nr. 1,
bloc P33, parter, sectorul 5, tel. 021.411.58.33 și 021.410.47.30, fax 021.410.77.36 și 021.410.47.23

Tiparul: „Monitorul Oficial” R.A.



5 948368 432178