

**EVALUATION DES PERSONNELS DE DIRECTION - Dossier C.N.G.**

**FICHE A**

ANNÉE : 20

---

M., Mme : **(rayer la mention inutile)**

NOM USUEL :

PRENOM :

NOM DE NAISSANCE :

DATE DE NAISSANCE :

AGE :

SITUATION DE FAMILLE :

NOM, PRENOM ET DATE DE NAISSANCE DES ENFANTS :

-

-

-

-

-

-

DIPLOMES, LIEU ET DATE D'OBTENTION :

-

-

-

-

-

INTITULE DE LA FONCTION :

CATEGORIE DE L'ETABLISSEMENT (CH, CHS, CHR ...) :

VILLE D'AFFECTATION :

DATE D'INSTALLATION :

GRADE : directeur d'hôpital hors classe, directeur d'hôpital classe normale, directeur d'hôpital classe provisoire **(rayer les mentions inutiles)**

DATE D'ANCIENNETE DANS LE GRADE :

POSITION : emploi fonctionnel, détachement, mise à disposition, recherche d'affectation **(rayer les mentions inutiles)**

DATE D'ANCIENNETE DANS LA POSITION :

ECHELON :

DATE D'ANCIENNETE DANS L'ECHELON :

---

**EVALUATION DES PERSONNELS DE DIRECTION - Dossier C.N.G.**

[FICHE A \(suite\)](#)

ANNÉE : 200

**DESCRIPTION DU POSTE PAR L'EVALUE(E)**

Positionnement dans l'organigramme de direction de l'établissement :

Chef d'établissement

Directeur adjoint placé sous l'autorité du chef d'établissement

Directeur adjoint placé sous l'autorité d'un directeur adjoint

Autre (**préciser**)

Missions générales du poste et principales activités :

**NB : pour les directeurs chefs d'établissement** => point général d'exécution pour l'année de référence, des missions confiées et des objectifs contractualisés, en référence au projet d'établissement, au contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens et, pour les directeurs chefs d'établissement sur emplois fonctionnels, à la lettre d'objectifs.

Appréciation de la complexité du contexte d'exercice du poste par l'évalué(e) au cours de l'année de référence	Appréciation de la complexité du contexte d'exercice du poste par l'évaluateur ou le cas échéant, La personne en charge de l'évaluation

---

**EVALUATION DES PERSONNELS DE DIRECTION - Dossier C.N.G.**

[FICHE A1](#)

ANNÉE : 20

---

**RECUEIL D'AVIS PREALABLE SUR LA MANIERE DE SERVIR**

Avis du Président du Conseil d'Administration (pour les seuls chefs d'établissement) :

Date :

Signature :

---

Je soussigné(e),  
mentionnées.

, déclare avoir été informé(e) des informations ci-dessus

Date :

Signature de l'évalué(e):

---

**EVALUATION DES PERSONNELS DE DIRECTION - Dossier C.N.G.**

**FICHE B1**

ANNÉE : 200

---

**APPRECIATION DE L'EVALUATEUR**

Bilan synthétique des résultats de l'année précédente (selon l'emploi occupé)

-Appréciations des compétences mises en oeuvre dans l'année:

I - Résultats obtenus dans le pilotage de l'établissement (chefs) ou de la mission (adjoints)

I - 1. Définition et pilotage des objectifs stratégiques

I - 2. Décision et arbitrage

I - 3. Maîtrise de la technicité du poste

II - Résultats obtenus dans la pratique managériale

II - 1. Animation, motivation et évaluation des équipes

II - 2. Négociation

II - 3. Conduite de projet et accompagnement du changement

II - 4. Communication

---



---

**EVALUATION DES PERSONNELS DE DIRECTION - Dossier C.N.G.**

[FICHE C](#)

ANNÉE : 200

---

**BILAN SYNTHETIQUE PAR L'EVALUATEUR**

Aptitudes professionnelles démontrées et perspectives d'évolution de carrière en indiquant la capacité à exercer des responsabilités supérieures :

---

Proposition d'inscription au Tableau d'Avancement : OUI/NON/SANS OBJET\*  
Avis motivé impératif en vue de proposition ou de non-proposition :

\* La notion "SANS OBJET" concerne les DH qui sont déjà hors classe ou les DH de classe normale qui ne remplissent pas les conditions statutaires

---

Evaluateur : Directeur de l'Agence Régionale de l'Hospitalisation (pour les chefs d'établissement relevant de l'article 2 (1°) et les chefs d'établissement qui assurent ou ont assuré pendant au moins six mois de l'année civile une direction commune comportant au moins un établissement relevant de ce même article)  
Préfet (pour les chefs d'établissement relevant de l'article 2 (2° et 3°)  
Chef d'établissement (pour les CHR/CHU, il s'agit du directeur général)

Avis conforme à celui de la personne responsable de la conduite de l'entretien si elle est différente de l'évaluateur

Avis non conforme à celui de la personne responsable de la conduite de l'entretien si elle est différente de l'évaluateur  
(dans ce cas, un nouvel entretien d'évaluation doit avoir lieu avec l'évaluateur)

Date :

Signature :

---

Observations éventuelles de l'évalué(e) sur les fiches A, A1, B1, B2 et C :

Date :

Signature :

**EVALUATION DES PERSONNELS DE DIRECTION**  
- **Dossier ARH/DDASS pour les chefs d'établissement**  
- **Dossier Etablissement pour les adjoints**

**FICHE 1**

ANNÉE : 200

**FICHE PREPARATOIRE A L'ENTRETIEN D'EVALUATION**  
Bilan des résultats de l'année précédente fondé sur l'autoévaluation exprimée par l'évalué(e)  
*Reprendre les objectifs validés de l'année précédente (4 pages maximum)*

<b>OBJECTIFS ET ACTIONS PRIORITAIRES DEFINIS</b>	<b>DELAI</b>	<b>CRITERES / INDICATEURS</b>	<b>RESULTATS OBTENUS</b>
<b>Observations de l'évalué(e)</b>	<b>Observations du D.A.R.H. ou le cas échéant du D.D.A.S.S. pour les chefs d'établissement. Observations du chef d'établissement pour les directeurs adjoints</b>		
Date :  Signature	Date :  Signature		

**EVALUATION DES PERSONNELS DE DIRECTION - Dossier C.N.G.**  
- **Dossier ARH/DDASS pour les chefs d'établissement**  
- **Dossier Etablissement pour les adjoints**

**FICHE 2**

ANNÉE : 200

**FICHE PREPARATOIRE A L'ENTRETIEN D'EVALUATION**  
définition des objectifs pour l'année à venir *par référence à la fiche B1 (2 pages maximum)*

<b>OBJECTIFS ET ACTIONS PRIORITAIRES DEFINIS</b>	<b>DELAI</b>	<b>CRITERES D'EVALUATION</b>
<b>Observations du D.A.R.H. ou le cas échéant du D.D.A.S.S. pour les chefs d'établissement. Observations du chef d'établissement pour les directeurs adjoints</b>	<b>Observations de l'évalué(e)</b>	
Date  Signature	Date  Signature	