

07 oct. 2014  
București,  
Guvernul României



# FEDERAȚIA „SOLIDARITATEA SANITARĂ” DIN ROMÂNIA



BULETIN INFORMATIV  
EDIȚIA I NR. 21

## Proteste

ale Federației „Solidaritatea Sanitară”  
și

## Negocieri

cu Ministerul Sănătății

[secretariat@solidaritatea-sanitara.ro](mailto:secretariat@solidaritatea-sanitara.ro)

[www.solidaritatea-sanitara.ro](http://www.solidaritatea-sanitara.ro)

08 octombrie 2014,  
Ministerul Sănătății



# Salarii decente

## pentru personalul din Sănătate



Acțiunile de protest începute în 29 septembrie cu pichetarea zilnică a Ministerului Muncii și continuate cu mitingul din 7 octombrie din fața Guvernului României, la care au participat peste 600 de membri "Solidaritatea Sanitară", au vizat respectarea dreptului salariaților din sistemul sanitar la muncă decentă. Diversele probleme ale personalului din spitale, începând cu nivelul salarial redus și discriminatoriu, continuând cu problema echivalării salariale a asistentelor medicale cu studii postliceale, cu fenomenul orelor suplimentare necompensate/neplătite, cu afacerile făcute pe seama formării profesionale a personalului medical, cu principiile de construcție a legii malpraxisului, sunt câteva dintre cele mai importante motive pentru care "Solidaritatea Sanitară" a protestat în stradă.

Protestele, care continuă în aceste zile cu pichetări ale Ministerului Muncii, urmăresc cu prioritate rezolvarea problemei legii salarizării pentru sistemul sanitar.

Fiind adepții unei legi a salarizării distincte față de celelalte sectoare bugetare, "Solidaritatea Sanitară" a solicitat atât dlui ministru Nicolae Băncicioiu cât și dnei ministru Aurelia Cristea, la întâlnirile din 08 octombrie 2014 ce au urmat protestelor noastre, negocierea separată a salariilor personalului din sistemul sanitar, luând în considerare particularitatea modului de finanțare a spitalelor. Această nouă lege, pe o construcție firească, trebuie să pornească de la eliminarea totală a discriminărilor generate de legea nr. 284/2010, noile salarii urmând a fi majorate pentru toate categoriile de personal, majorarea doar a anumitor salarii riscând să întrețină sistemul actual de suprapuneri salariale între funcții cu niveluri de atribuții/ competențe diferite. Noul sistem de salarizare trebuie să ofere posibilitatea suplimentării veniturilor salariale prin introducerea performanței în ecuația noului salariu, "Solidaritatea Sanitară" fiind de altfel inițiatorul acestui concept și singura organizație sindicală care a susținut salarizarea în funcție de performanță.

În condițiile în care noua lege va reglementa problema discriminărilor salariale generate fie de raportarea sporurilor la salarii de bază diferite fie de calculul vechimii pe două metodologii diferite, Federația "Solidaritatea Sanitară" a atras atenția Ministerului Sănătății că pierderile salariale de până acum nu pot fi trecute cu vederea, iar salariații care au fost discriminați vor trebui recompensați într-o formă sau alta.

## Necesitatea unei excepții: Plata orelor suplimentare

Am expus în cadrul întâlnirii din 08 octombrie cu dl. ministru Nicolae Băncicioiu necesitatea unei derogări pentru salariații din Sănătate de la regula impusă de Guvern cu privire la compensarea orelor suplimentare doar cu zile libere, fără posibilitatea plății acestora.

Argumentele pornesc de la evidența imposibilitate de acoperire a programului de lucru cu salariații existenți, pe fondul deficitului de personal care în anumite situații este atât de grav încât unitățile nu reușesc să acopere nici 70% din necesarul minim impus de normativul de personal, de cele mai multe ori salariații muncind ore suplimentare care ori sunt pontate și nu sunt compensate cu zile libere/plătite ori, și mai grav, acestea sunt efectuate dar nu sunt pontate. Nu mai putem admite o situație ca cea existentă astăzi, în care personalul din spitale să acumuleze zeci sau poate chiar sute de ore suplimentare efectuate care nu se regăsesc nici în zile libere și nici într-o formă de remunerare. Cel mai probabil, un studiu în spitalele publice ar scoate la lumină că acest fenomen al orelor suplimentare necompensate/nepontate este unul foarte răspândit.

În condițiile prezentării unui memoriu pe care Federația "Solidaritatea Sanitară" îl va întocmi pe această temă, dl. ministru Nicolae Băncicioiu ne-a asigurat că va face demersurile necesare modificării legislației cu privire la plata orelor suplimentare pentru salariații din Sănătate.

Dl. ministru Nicolae Băncicioiu s-a arătat a fi un adept al salarizării distincte în sistemul sanitar, declarând că în acest moment Ministerul Muncii și Ministerul Finanțelor Publice au constituit un grup de lucru pentru modificarea legii nr. 284/2010, invitând reprezentanții Federației "Solidaritatea Sanitară" la dezbaterile publice pe noua construcție salariale.

Revendicarea Federației "Solidaritatea Sanitară" referitoare la creșterile salariale și elaborarea unei noi legi a salarizării pentru personalul din sistemul sanitar a fost discutată de reprezentanții noștri și în cadrul negocierilor cu specialiști în salarizare ai Ministerului Muncii, prezenți la întâlnirea cu dna Aurelia Cristea, ministru delegat pentru dialog social. Am solicitat specialiștilor să țină cont de faptul că sistemul sanitar nu este un sistem bugetar în integralitatea lui, funcționând în mare parte pe principiul veniturilor proprii, prin decontarea serviciilor medicale, ceea ce ce-i conferă un grad de autonomie ridicat în comparație cu celelalte sectoare bugetare. Aceste argumente susțin solicitarea noastră de elaborare a unei legi distincte pentru personalul din sistemul sanitar, introducând și remunerarea performanței, idee susținută și de dna ministru Aurelia Cristea care a afirmat că avem nevoie de o formă de motivare a salariaților.

**"Solidaritatea Sanitară": "Discuțiile legate de salarizare trebuie corelate cu problema creșterii finanțării sistemului sanitar. Dacă nu se va întâmpla acest lucru riscăm să perpetuăm fenomenul incapacității de plată a salariilor. Altfel spus, este nesustenabil să discutăm despre creșteri salariale fără a discuta despre creșterea finanțării sistemului de sănătate."**

Pentru suplimentarea finanțării necesară creșterilor salariale pentru toate categoriile de personal din sistemul sanitar, "Solidaritatea Sanitară" a identificat, alături de necesitatea creșterii volumului contribuțiilor la FNUASS (prin eliminarea scutiilor și creșterea numărului de contribuitori/contribuției), o sursă de finanțare ce provine din reducerea cheltuielilor cu medicamentele și materialele sanitare. I-am prezentat dlui ministru Nicolae Băncicioiu această soluție, luând în calcul faptul că în ultimii 5-6 ani cheltuielile cu medicamentele în afara spitalelor s-au dublat, ceea ce este total nefiresc în condițiile în care cheltuielile cu personalul au scăzut tot mai mult.

## Legea "malpraxisului"

O preocupare constantă a Federației "Solidaritatea Sanitară" o constituie schimbarea paradigmei în ceea ce privește așa-numita lege a "malpraxisului". Propunerile noastre, susținute și în cadrul întâlnirii din 08 octombrie cu dl. ministru Nicolae Băncicioiu, pornesc de la o analiză critică asupra sistemului actual, realizată în cadrul Centrului de cercetare și dezvoltare socială "Solidaritatea", ce a realizat un studiu pe această temă, studiu ce scoate în evidență avantajele comparative ale unui sistem de despăgubire a pacienților față de actualul sistem "malpraxis", atât pentru salariați cât și pentru pacienți.

Modificările la legea malpraxisului, titlu distinct în cadrul legii reformei sanitare, sunt de mai bine de un an de zile în dezbatere publică, "Solidaritatea Sanitară" înaintând ministerului ample materiale pe această temă.

O modificare a acestei legi este absolut necesară și din perspectiva afacerilor care se fac astăzi pe seama asigurărilor de malpraxis pe care salariații sunt obligați să le facă.

La propunerea dlui ministru Nicolae Băncicioiu, înainte de discuțiile în parlament pe această lege care cel mai probabil vor fi luna viitoare, propunerile federației noastre vor fi analizate de experții Ministerului Sănătății, urmând a avea loc și o întâlnire între experții celor două părți.

 Vizitați pagina oficială de facebook a Federației "Solidaritatea Sanitară" [/solidaritatea.sanitarara](https://www.facebook.com/solidaritatea.sanitarara)



# Echivalarea salarială

## a asistentelor medicale cu studii postliceale

Viorel Rotilă, președinte Solidaritatea Sanitară: "echivalarea salarială pentru asistentele medicale cu școală postliceală trebuie să fie obligatorie și în România, nu doar în statele membre UE. Este de neacceptat și discriminatoriu ca o asistentă medicală cu studii postliceale, care alege să muncească într-un stat membru UE, să fie salarizată la același nivel cu o asistentă medicală cu studii

superioare iar în spitalele din România să fie salarizată diferit."

Negocierile pe această temă cu ministrul sănătății, dl. Nicolae Băncioiu, s-au bucurat de succes. Soluția intermediară propusă de "Solidaritatea Sanitară", care elimină dificultățile indicate de Ministerul Sănătății, respectiv nu necesită pentru moment implicarea Ministerului Învățământului și modificări legislative de substanță:

- Programul de revalorizare a asistentelor medicale - să fie realizat cu fonduri europene, pentru a nu împovăra cu cheltuieli suplimentare asistentele medicale.

- Programul de revalorizare a asistentelor medicale cu studii postliceale să fie dublat de echivalarea salarială: absolvenții programului vor avea aceleași salarii cu asistentele medicale cu studii superioare în condițiile în care au aceleași atribuții/

desfășoară aceleași activități, singura limitare ținând de continuarea traseului universitar (specializare, masterat și doctorat) până la modificarea legii educației naționale.

Reamintim că Federația "Solidaritatea Sanitară" este singura organizație sindicală din Sănătate care face demersuri pentru soluționarea acestei probleme, motiv pentru care rugăm toți asistenții medicali să continue să susțină acțiunea noastră.



08 octombrie 2014  
Negocieri "Solidaritatea Sanitară"  
- Ministerul Sănătății

## Un sistem subfinanțat nu poate asigura calitatea vieții profesionale și a serviciilor medicale acordate pacienților

Adeptii ai identificării soluțiilor pentru revendicările pe care le solicităm, reprezentanții Federației "Solidaritatea Sanitară" i-au cerut dlui ministru Nicolae Băncioiu să susțină creșterea finanțării sistemului sanitar, realizabilă prin reducerea cheltuielilor cu medicamentele și materialele sanitare în afara spitalelor, a căror creștere exponențială în ultimii ani a determinat în mod evident o reducere a veniturilor destinate spitalelor. Totodată, măsurile de eficientizare a cheltuielilor care pot căpăta și alte forme, cum ar fi introducerea ghidurilor de practică, trebuie însoțite de măsuri de creștere a finanțării sistemului sanitar, prin creșterea sumelor colectate în cadrul Fondului Național Unic de Asigurări de Sănătate.

Am identificat și am solicitat Ministerului Sănătății utilizarea fondurilor europene pentru formare profesională, programul de echivalare/revalorizare a asistentelor

medicale cu studii postliceale fiind unul dintre programele care trebuie să beneficieze de accesul la banii europeni, cu atât mai mult cu cât sistemul are o datorie morală față de această categorie profesională. Această propunere a "Solidarității Sanitare" se regăsește de altfel în Ordinul MS nr. 943/2014 cu referire la revalorizarea asistentelor medicale.

Subfinanțarea sistemului și în special a zonei spitalicești are, implicit, și o influență nefastă asupra calității actului medical. Cazurile de pacienți care sunt obligați să-și procure medicamente continuă să se înmulțească în spitale, suprasolicitarea personalului medical pe fondul deficitului de personal îi expune, pe cei care sunt uneori obligați să muncească chiar mai mult de 24 de ore continuu, la situații de "malpraxis".

Identificarea și anticiparea problemelor ce pot influența direct sau indirect finanțarea

sistemului, precum și soluțiile pe care "Solidaritatea Sanitară" le propune Ministerului Sănătății fac parte din ceea ce înseamnă un dialog social constructiv. Atunci când însă aceste soluții sunt ocolite apar și situații care sunt în defavoarea statului, așa cum se întâmplă în aceste zile cu procedura de infringement lansată de Comisia Europeană împotriva României pe tema implementării Directivei UE 24/2011, situație semnalată de Federația "Solidaritatea Sanitară" încă de la începutul anului 2013, constituind și subiectul unui studiu realizat de propriul centru de cercetare al federației.

Concluzia noastră, expusă dlui ministru Nicolae Băncioiu, este că reformarea sistemului și implicit asigurarea unor condiții pentru creșterea reală a salariilor tuturor categoriilor de personal, într-un sistem echitabil și care promovează performanța, nu poate fi realizată fără creșterea finanțării.

## Sistarea afacerilor

făcute pe seama salariilor din sistemul sanitar

Negocierile din 08 octombrie cu dl. ministru Nicolae Băncioiu au vizat și problema formării profesionale continue a personalului medical. "Solidaritatea Sanitară" a solicitat ministerului ca asistenții medicali și medicii să nu mai fie obligați să plătească cursurile de formare profesională continuă desfășurate de organisme profesionale, având în vedere că sunt deja obligați prin lege să plătească cotizație către acestea.

Dl. ministru Nicolae Băncioiu a fost de acord ca în cel mai scurt timp să fie demarate discuții pe acest subiect, pentru identificarea unei soluții la propunerea "Solidarității Sanitare".

Totodată, "Solidaritatea Sanitară" a solicitat ca o parte din cursurile de formare profesională continuă să fie acreditate de către Ministerul Sănătății, eliminând monopolul pe care organisme profesionale îl dețin în acest domeniu, solicitarea noastră având acordul de principiu al Ministerului Sănătății.

# ”Solidaritatea Sanitară”

protestează în fața Guvernului României



## Proteste pentru muncă decentă și dialog social în sectorul sanitar

Revendicările Federației ”Solidaritatea Sanitară” pentru care am protestat în fața Guvernului României și care au fost negociate în cadrul întâlnirilor din 08 octombrie 2014 cu dl. ministru Nicolae Băncicioiu și dna ministru Aurelia Cristea:

**1. Creșterea finanțării sistemului sanitar - în special pe zona unităților sanitare - cu cel puțin 40% în termen de 1 an de zile.** Este evident că doar prin intermediul acestei măsuri se pot asigura serviciile medicale la standarde adecvate fără ca pacienții să suporte costuri suplimentare și pot fi crescute semnificativ salariile angajaților din Sănătate. Unul din efectele cele mai vizibile ale subfinanțării îl reprezintă situația unităților sanitare care sunt incapabile să asigure toate condițiile necesare pentru furnizarea serviciilor medicale și să acorde toate drepturile salariale tuturor angajaților (la nivelul actual de salarizare).

**2. Creșterea semnificativă a salariilor tuturor angajaților din sistemul sanitar și introducerea salarizării suplimentare în funcție de performanță.** Solicităm promovarea de urgență a unei legi de salarizare specifică sistemului sanitar (construită pentru început pe aplicarea unitară a coeficienților de ierarhizare prevăzuți în Legea 284/2010), dublată de introducerea salarizării suplimentare în funcție de performanță (însoțită de un sistem obiectiv de evaluare a activității - în forma propusă de noi). Cumularea măsurilor propuse în prezentul document va trebui să conducă la o creștere medie a salariilor cu cel puțin 40% în termen maxim de un an de zile, prima tranșă de creștere (de 20%) urmând a fi aplicată până la sfârșitul anului curent.

**3. Eliminarea discriminărilor salariale din Sănătate,** atât în ceea ce privește salariul de bază cât și în privința sporurilor acordate (și a modalității de calcul a lor), acestea prejudiciind grav o mare parte din angajați. Discriminările salariale determină o stare de nemulțumire crescândă în rândul salariaților, perturbând grav buna desfășurare a activității și contribuind din plin la creșterea numărului celor care aleg să muncească în străinătate. Este vorba de un fenomen de o

amplora nemaiîntâlnită, care nu poate fi nici pe departe atenuat cu creșteri salariale nesemnificative, promise într-un viitor îndepărtat.

**4. Îmbunătățirea semnificativă a calității vieții profesionale** a lucrătorilor din Sănătate cu măsuri adiționale creșterii salariilor, în special prin intermediul crearea unor **condiții decente de muncă** și asigurarea materialelor și aparaturii necesare bunei desfășurări a activității. Una din direcțiile de acțiune obligatorii o reprezintă, de asemenea, **eliminarea de urgență a deficitului de personal**, care a condus la o încărcare enormă cu sarcini de serviciu a angajaților existenți, determinând o gravă uzură fizică și psihică a acestora. O altă direcție de acțiune o constituie **considerarea gărzilor efectuate de medici ca fiind timp de lucru**, dublată de salarizarea și măsurile corespunzătoare. De asemenea, se impune **modificarea normativului pentru personalul TESA, personalul auxiliar și muncitori**, în forma propusă de noi.

**5. Echivalarea asistentelor medicale cu studii postliceale.** Considerăm că orice program de pregătire în acest sens (revalorizare sau completarea studiilor), indiferent de tipul diplomei cu care va fi finalizat, trebuie să aibă ca finalitate aplicarea principiului „La muncă egală, salariu egal!”. De asemenea, solicităm ca toate programele de pregătire în acest sens să fie finanțate prin intermediul proiectelor pe fonduri structurale.

**6. Eliminarea multiplelor tipuri de formare a asistentelor medicale** prin introducerea unei singure forme de pregătire: studiile universitare. Este de notorietate situația unora din asistentele medicale care au ajuns să facă până la 10 ani de pregătire profesională (liceu, postliceală, colegiu și facultate) datorită incoerenței legislative creată cu sprijinul Ministerului Sănătății și intereselor de afaceri pe tema formării inițiale a asistentelor medicale.

**7. Modificarea de urgență a prevederilor legale privind malpraxisul** și introducerea sistemului de despăgubire a

pacienților pentru prejudicii, în forma propusă de noi.

**8. Creșterea calității și siguranței serviciilor medicale** prin intermediul unei strategii a Ministerului Sănătății, centrată cel puțin pe următoarele dimensiuni: definirea clară a standardelor de calitate, obligativitatea respectării protocoalelor terapeutice și a raportării la ghidurile de practică. Este de notorietate faptul că România nu este aliniată la strategia europeană în domeniu, această deficiență majoră reflectându-se în mod negativ atât asupra pacienților cât și asupra angajaților din Sănătate.

**9. Depolitizarea managementului unităților sanitare publice și crearea corpului managerilor profesioniști.**

**10. Deblocarea și depolitizarea dialogului social** la nivelul Ministerului Sănătății și a unităților din subordine sau aflate sub coordonarea sa. La ora actuală dialogul social din sănătate are deficiențe severe, având un caracter formal. Cele mai importante deficiențe: actele normative aparținând Ministerului ocolesc dialogul social, se practică dialogul social preferențial (doar cu organizațiile afiliate politic cu partidele aflate la putere) și cu organisme fără vocație legală (organisme profesionale).

**11. Sistarea de urgență a afacerilor făcute pe seama salariaților din sistemul sanitar**, în special pe zona formării continue (obligatorii) a acestora. Formarea continuă ce vizează atingerea unor obiective strategice trebuie să se facă prin următoarele surse de finanțare: organisme profesionale, proiectele pe fonduri structurale și finanțarea de către angajator. De asemenea, solicităm ca acreditarea furnizorilor de formare în domeniu să se facă de către Ministerul Sănătății, pe baze concurențiale, contribuind astfel la creșterea calității formării și la eliminarea monopolurilor în domeniu.

**12. Pregătirea strategiei în domeniul Sănătății pentru următoarea perioadă de programe** cu consultarea efectivă a partenerilor sociali, **incluzând ca domeniu prioritar de intervenție resursa umană**, în forma pe care am înaintat-o deja.