FEDERAȚIA „SOLIDARITATEA SANITARĂ” DIN ROMÂNIA

BULETIN INFORMATIV

EDIȚIA I NR.9

Întrunirea grupului de lucru pe tema noii legi a salarizării pentru personalul din sănătate

Reprezentanții Federației ”Solidaritatea Sanitară” din România au participat miercuri, 11 iulie 2013, la întrunirea grupului de lucru pe tema noii legi a salarizării pentru personalul din sănătate, organizată de reprezentanți ai Ministerul Sănătății împreună cu principalele federații sindicale din sănătate

secretariat@solidaritatea-sanitara.ro

www.solidaritatea-sanitara.ro

Întrunirea grupului de lucru pe tema noii legi a salarizării pentru personalul din sănătate

Reprezentanții Federației ”Solidaritatea Sanitară” din România au participat miercuri, 11 iulie 2013, la întrunirea grupului de lucru pe tema noii legi a salarizării pentru personalul din sănătate, organizată de reprezentanți ai Ministerul Sănătății împreună cu principalele federații sindicale din sănătate. În cadrul acestei întâlniri au fost evidențiate în principal următoarele:

Schimbarea sistemului de salarizare din sănătate, bazată pe „salariul minim din sănătate” (nivelul actual de salarizare pe categorii de personal, inclusiv sporurile) la care se adaugă partea variabilă rezultată în urma evaluării, ultima putând determina o creștere salarială, considerăm că poate avea un impact pozitiv simultan asupra unei mari părți dintre salariați și asupra pacienților, prin creșterea calității serviciilor medicale. Altfel spus, în discuție este crearea unui sistem de salarizare care vizează posibilitatea unor creșteri salariale simultan cu creșterea calității serviciilor medicale.

Contrar a ceea ce a apărut în mass-media, în dezbatere nu a fost vorba de taxe suplimentare aplicate pacienților, ci cel mult de tarife care ar putea fi plătite de către pacienții care vor și își permit condiții speciale de cazare și tratament, ce exced pachetului de bază. Aceasta este o variantă de lucru (una din multele posibilități luate în discuție) ce ține cont, înainte de toate, de asigurarea tratamentului fără plată suplimentară pentru toți asiguraţii sistemului social de sănătate, la nivelul pachetului de bază stabilit prin actualele norme ale Contractului cadru și de respectarea dimensiunii de protecție socială a sistemului sanitar.

În cadrul dezbaterilor s-a remarcat insistența împuterniciților organizațiilor sindicale reprezentative pentru o soluție care să acopere toate categoriile de salariați, adoptată fie în cadrul acestei legi (de preferat), fie într-un alt act normativ, la care să facă trimitere această lege, acesta fiind unul din punctele sensibile ale proiectului de lege. Această poziție a fost adoptată de Federația „Solidaritatea Sanitară” din România încă de la momentul transmiterii primului set de observații pe marginea proiectului de lege a salarizării din sănătate. În acest sens, a fost subliniat în cadrul discuțiilor faptul că nu putem exclude din proiectul de lege categorii de salariați care participă în mod direct sau indirect la actul medical; prin urmare este necesar să privim performanța ca pe o reușită a unei întregi echipe, după care, în baza unei proceduri clar definite și unanim acceptate, să stabilim recompensele salariale pentru toți membrii echipei.

Pornind de la ideea că performanța trebuie evidențiată în mod obiectiv, reprezentanții Federației **„Solidaritatea Sanitară”** au indicat faptul că acest nou sistem de salarizare trebuie să garanteze atât existența unor criterii de evaluare clar definite cât și a unui sistem de evaluare „multi - focal”, care să excludă cât mai mult posibil gradul de subiectivism generat de „cine face evaluarea”. Pentru această din urmă dimensiune evaluarea, din punctul nostru de vedere (agreat de membrii grupului de lucru) trebuie să reprezinte o medie între cel puțin trei categorii diferite de evaluatori: **șeful ierarhic direct, Serviciul Resurse Umane** (alături de organismele profesionale - unde este cazul) și **evaluarea colegială** (evaluarea de către trei colegi selecționați în mod aleatoriu). Considerăm că sistemul poate include autoevaluarea salariatului, bazată pe dovezi, completată cu rezultate din evaluarea gradului de satisfacție a pacienților. (Precizăm că un sistem de evaluare similar este deja funcțional în mediul universitar).

Reprezentații Federației ”Solidaritatea Sanitară” au reiterat solicitarea, transmisă anterior Ministerului Sănătății pe multiplele canale, ca unul dintre principiile esențiale de la care va trebui să pornească elaborarea noii legi să îl constituie existența unui „salariu minim din sănătate” pentru fiecare categorie de personal, stabilit la nivelul actual de salarizare. Solicitarea a întrunit sprijinul unanim al organizațiilor sindicale, ea fiind completată cu necesitatea rezolvării unor situații urgente existente la acest nivel. În acest sens, următoarea problemă generată de înghețarea salariilor din ultimii ani trebuie soluționată în cadrul acestei legi: faptul că „salariile minime din sănătate” trebuie calculate la nivelul pe care aplicarea tuturor actelor normative în vigoare îl stabilesc pentru fiecare categorie de salariați și nu la nivelul „salariului încasat” de fiecare salariat la momentul aplicării legii. O estimare a dimensiunii acestei neregularități arată că cca. 10.000 de salariați din sistemul sanitar au un salariu mai mic comparativ cu colegii lor care au același nivel de pregătire și aceleași condiții de muncă, distorsiunea fiind determinată de faptul că în urma evaluării anuale aceștia nu au putut beneficia de majorări salariale precum colegii lor (În foarte multe cazuri s-a ajuns la situații aberante de genul: angajați cu vechime care au salarii mai mici decât noii angajați, salariul ultimilor fiind stabilit de lege).

S-au bucurat de adeziunea și sprijinul principalilor reprezentați ai organizațiilor sindicale reprezentative și observațiile noastre anterioare privitoare la faptul că, pe fond, nu putem vorbi de posibilitatea unor creșteri salariale echitabile în sectorul sanitar fără a identifica surse suplimentare de venit pentru unitățile sanitare, o parte a dezbaterilor concentrându-se pe această direcție. Și această problemă este una deosebit de sensibilă, de soluționarea ei depinzând atât posibilitatea efectivă a unor creșteri salariale cât și, mai ales, asigurarea salarizării în funcție de performanță pentru toți salariații care îndeplinesc criteriile de performanță.

În cadrul întregii dezbateri s-a remarcat faptul că Federația Sanitas a făcut front comun cu Federația „Solidaritatea Sanitară” în marea majoritate a propunerilor și solicitărilor adresate Ministerului Sănătății, atât în ceea ce privește abordarea de ansamblu cât și raportat la probleme punctuale ridicate, deschizându-se astfel posibilitatea unei direcții comune de acțiune în interesul salariaților din sănătate, singura care poate asigura eficiența maximă pentru acțiunile sindicale din sănătate din această perioadă.

Reprezentații Federației „Solidaritatea Sanitară” au subliniat faptul că întrunirea organizațiilor sindicale reprezentative din sectorul sanitar pentru stabilirea de comun acord cu Ministerul Sănătății a proiectului unei legi a salarizării a personalului din sănătate constituie singura soluție firească de elaborare a unui astfel de proiect, ea înscriindu-se în instituția dialogului social; în acest sens, această întâlnire poate fi considerată prima întrunire de drept a grupului de lucru pentru elaborarea proiectului unei noi legi a sănătății. Având în vedere modul de desfășurare și rezultatele ei, dezbaterea fiind concentrată atât pe aspecte foarte tehnice cât și pe soluții manageriale oferite de principalii reprezentanți cu un nivel ridicat de profesionalism, considerăm că această întrunire poate fi considerată un bun început în domeniul dialogului social din sănătate, cu condiția ca solicitările înaintate de cele două federații sindicale, atât în format scris cât și în cadrul dezbaterilor, să fie tratate la nivelul greutății pe care acestea o au, respectiv ca fiind deosebit de importante.

Remarcăm faptul că în ceea ce privește stabilirea unora din criteriile de salarizare și soluționarea unor aspecte tehnice conexe legii salarizării, este nevoie și de expertiza organizațiilor profesionale, acestea urmând să completeze, acolo unde constatăm că este cazul, contextul general și principiile stabilite în cadrul dialogului social dintre organizațiile sindicale și Ministerul Sănătății.

Problemele ivite urmează a fi soluționate în cadrul următoarelor întâlniri ale grupului de lucru, în urma acestora fiind estimată apariția proiectului de lege în forma agreată de partenerii de dialog social.

FEDERAȚIA
„SOLIDARITATEA SANITARĂ”
DIN ROMÂNIA