



03 mai 2017,
"Solidaritatea Sanitară" - PNL
Temă: Legea Salarizării

FEDERAȚIA „SOLIDARITATEA SANITARĂ” DIN ROMÂNIA



BULETIN INFORMATIV
EDIȚIA I NR. 34

Amendamente asupra proiectului legii salarizării în sectorul sanitar

La invitația a două partide parlamentare, PNL și USR, Federația "Solidaritatea Sanitară" a indicat senatorilor și deputaților prezenți principalele lacune ale legii salarizării

secretariat@solidaritatea-sanitara.ro

www.solidaritatea-sanitara.ro

03 mai 2017, Camera Deputaților
"Solidaritatea Sanitară" expune
parlamentarilor USR lacunele legii salarizării



Proiectul Legii Salarizării în Sistemul Public modificare radicală a ierarhiei

În cursul zilei de ieri, 03 mai, Federația "Solidaritatea Sanitară" din România a participat, la invitația partidelor parlamentare PNL și USR, la dezbateri pe tema proiectului de lege a salarizării. Intenția exprimată de parlamentarii ambelor partide a fost de a identifica principalele disfuncționalități ale proiectului de lege și de a prelua, în vederea asumării, amendamentele formulate de partea sindicală.

Reprezentanții Federației "Solidaritatea Sanitară" au indicat, în baza amplei analize realizată pe tema proiectului de lege (poate fi accesată la această adresă: <http://solidaritatea-sanitara.ro/salarizare/>) elementele definitorii ale legii care contravin intereselor salariaților din

sectorul sanitar public.

Una dintre cele mai importante disfuncționalități ale legii o constituie modificarea radicală a ierarhiei salariale în interiorul familiei ocupaționale "Sănătate", cel mai elocvent exemplu fiind cel al asistentei medicale, care pierde atât în raport cu funcția ierarhică superioară cât și cu cea inferioară. Soluția pentru eliminarea acestei disfuncționalități, astfel cum am indicat în documentele "Solidaritatea Sanitară", o constituie aplicarea nivelurilor ierarhice existente astăzi în legea nr. 284/2010, ușor ajustabile, construcția noii grile de salarizare și a noilor coeficienți pornind, pentru fiecare funcție, de la ceea ce prevede legea în vigoare.



03 mai 2017, Camera Deputaților - Grup Parlamentar USR

Sporuri pentru condiții de muncă și alte elemente salariale raportat la salariile de bază

eliminarea limitei de 30%

Proiectul de lege a salarizării, înregistrat ca inițiativă legislativă la Senat, reglementează o limitare la 30% a cheltuielilor cu sporurile și alte elemente salariale (cu excepția sporului de tură/noapte) în raport cu salariile de bază, la nivelul fiecărui ordonator de credite.

Această prevedere, astfel cum am demonstrat și am indicat-o parlamentarilor PNL și USR, este inaplicabilă în sectorul sanitar public, fiind necesară introducerea unei excepții. Evidența argumentelor reiese din caracterul de continuitate al actului medical (gărzile, orele suplimentare pe

fondul deficitului de personal) și din specificul condițiilor locurilor de muncă care conduc la procente mult mai mari comparativ cu oricare alt sector de activitate.

Prin urmare, în condițiile în care nu se va introduce o excepție de la regula limitării la 30% a celorlalte elemente salariale în raport cu salariile de bază, pentru sectorul sanitar public, efectul va fi o creștere salarială nesemnificativă în cazul multor funcții sau, și mai grav, o reducere a actualului nivel al venitului salarial net.

Introducerea ierarhizării suplimentare în funcție de vechimea în sectorul sanitar

(exemplul ierarhiei aplicabilă în educație)

Un alt principiu conform căruia trebuie construită grila specifică familiei ocupaționale "Sănătate" îl constituie recunoașterea vechimii în sectorul sanitar, respectiv remunerarea suplimentară a acesteia, astfel cum se întâmplă și în sistemul educațional. Un astfel de sistem rezolvă pe de o parte pierderile suferite de salariații din sistemul sanitar în anul 2009, odată cu contopirea în salariul de bază a elementelor salariale care remunerau fidelizarea față de sistem, și în același timp evită situațiile în care funcții debutant cu vechime mare în

conform amendamentelor propuse de Federația "Solidaritatea Sanitară" din România. Am solicitat în mod expres acest lucru celor două grupuri parlamentare, PSD și USR, existând riscul să ne reîntoarcem la reglementări ilegale ale timpului de lucru ale medicilor, în afara normelor Codului Muncii și a Directivei UE nr. 88/2003.

Un alt aspect în ceea ce privește gărzile suplimentare ale medicilor, menționat în textul proiectului de lege, se referă la introducerea tarifului orar al acestora în limita de 30% a cheltuielilor salariale adiacente. Este în mod evident total lipsit de logică o astfel de prevedere, cu atât mai mult cu cât gărzile suplimentare sunt salarizate în cadrul unui contract cu timp parțial și constituie, prin urmare, timp normal de lucru în interiorul acestui contract, remunerarea acestora fiind asimilată unui salariu de bază.

perspectiva financiară a creșterilor salariale în Sănătate

Elementul care introduce o doză mare de incertitudine în ceea ce privește sensul și nivelul creșterilor salariale în sectorul sanitar public îl reprezintă lipsa capitolului "Impact bugetar" în fundamentarea proiectului de lege a salarizării depus la Senat.

Reprezentanții Federației "Solidaritatea Sanitară" au atras atenția celor două grupuri parlamentare, PNL și USR, că analiza în termeni de impact bugetar s-ar putea să fie una surprinzătoare, deoarece creșterile salariale reale, raportat la veniturile totale, nu sunt cele anunțate, costurile mai mici indicând acest lucru.

Astfel cum am demonstrat în analizele expeților "Solidarității Sanitare", în condițiile limitării la 30% a elementelor salariale adiacente și ale unui impact bugetar limitat, nu vom avea de-a face cu o creștere salarială ci mai degrabă cu un efect de "plimbare a banilor dintr-un capitol salarial într-altul", respectiv din sporuri către salarii de bază.



03 mai 2017,
Camera Deputaților
Grup Parlamentar PNL

muncă ajung la un nivel salarial superior funcțiilor cu grad/treaptă profesională maximă dar cu vechime în muncă mai mică. Cu alte cuvinte, vechimea în sistemul sanitar exprimă experiență în profesie și trebuie să fie prioritară ca remunerare vechimii în muncă.

o reglementare de neacceptat în cazul medicilor care efectuează gărzi

Caracterul obligatoriu al gărzilor suplimentare ale medicilor, eliminat ca urmare a acțiunilor strategice din ultimii ani ale "Solidarității Sanitare", riscă să redevină realitate în condițiile în care forma actuală a proiectului de lege a salarizării nu va fi modificată de către parlamentari,



Documentele

oficiale ale Federației "Solidaritatea Sanitară", pe tema proiectului de lege a salarizării pot fi accesate urmând link-ul:

<http://www.solidaritatea-sanitara.ro/analiza-a-solidaritatii-sanitare-asupra-riscurilor-legii-salarizarii>

unul dintre principiile de construcție a grilei specifice sectorului sanitar

personalul nemedical (TESA)

reintrodus în anexa specifică sectorului Sănătate

Singura federație sindicală din sectorul sanitar care a ridicat problema personalului nemedical (TESA), la dezbaterile organizate de cele două partide parlamentare - PNL și USR, a fost Federația "Solidaritatea Sanitară" din România. Așa cum am solicitat și Ministerului Sănătății (document oficial: [www.solidaritatea-sanitara.ro/MS_Propuneri_Lege_Salarizare - pag 22](http://www.solidaritatea-sanitara.ro/MS_Propuneri_Lege_Salarizare_pag_22)), și la dezbaterile de ieri am reluat solicitarea către senatori și deputați, de reintroducere a grilelor specifice personalului nemedical (TESA) în anexa specifică sectorului Sănătate, astfel cum în prezent este reglementată în legea nr. 250/2016 și aplicarea modelului salarizării diferențiate între spitalele clinice (și cele asimilate) și cele neclinice pentru personalul nemedical.

Amendamentele pe care Federația "Solidaritatea Sanitară" le-a depus senatorilor și deputaților USR și PNL, la întâlnirile de ieri de la Camera Deputaților, s-au referit și la alte elemente ale noii construcții salariale. Este cazul normei de hrană care, în intenția legiutorului, presupune înlocuirea tichetelor de masă. Așa cum am demonstrat și solicitat, în condițiile în care această normă de hrană nu va fi acordată personalului din sectorul sanitar public în mod similar cu cea acordată personalului din apărare și ordine publică, atunci vom avea de-a face cu o reducere a veniturilor salariale în raport cu ceea ce înseamnă astăzi acordarea tichetelor de masă, situație inacceptabilă. Introducerea noului concept de salarizare în funcție de performanță trebuie, de asemenea, să respecte regulile obiectivității, instituind o procedură reglementată prin intermediul contractelor colective de muncă, astfel cum "Solidaritatea Sanitară" solicită în amendamentele înaintate.



Federația "Solidaritatea Sanitară" din România a fost reprezentată la dezbaterile cu cele două partide parlamentare, USR și PNL, de către: Viorel Rotilă - Manager, Lidia Celmare - Copreședinte, Traian Palade - Expert, Gabriel Predica - Vicepreședinte, Loredana Andoniu - Expert.

Grup Parlamentar PNL: Raluca Turcan - președinte interimar PNL, Sulfina Barbu - vicepreședinte, Mara Calista - deputat PNL, membru în Comisia pentru muncă și protecție socială.

Grup Parlamentar USR: Florina Presada-senator, membru în Comisia pentru muncă și protecție socială, Florian Sleider - deputat, Adrian Wiener - senator, Vlad Tudor Alexandrescu - senator, Cristian Ghinea - deputat.



SUSȚINE
propunerile



"Solidaritatea Sanitară"

la legea salarizării în sectorul sanitar public

Semnează aici: solidaritatea-sanitara.ro/salarizare/#semneaza