



Colecția

SOCIOLOGIE MEDICALĂ

EDITURA SODALITAS

2016

Analiza principalelor probleme cu care se confruntă asistentele medicale din unitățile publice de sănătate (2016)

Coordonator:

Viorel Rotilă, conf. univ. dr.

Asistenți cercetare:

Georgiana Ciobanu, sociolog

Laurențiu Lungu, expert sociologie online

Andoniu Georgiana Loredana, expert salarizare

Str. Col.Nicolae Holban 10 bis, Galați

Telefon: 0336.106.365

Fax: 0336:109.281

Email: contact@cercetare-sociala.ro

www.cercetare-sociala.ro

**Descrierea CIP a Bibliotecii Naționale a României (în curs de solicitare)
ROTILĂ, VIOREL**

Analiza principalelor probleme ale cu care se confruntă asistentele
medicale din unitățile publice de sănătate (2016)/ Rotilă Viorel; - Galați:
Sodalitas, 2016

Copyright © 2016

Toate drepturile sunt rezervate Editurii Sodalitas

Printed in Romania

Cuprins

Introducere.....	5
Partea I-a Cercetarea sociologică	6
Metodologie	6
Prelucrarea datelor.....	7
Timpul de lucru; orele suplimentare	7
Concediul de odihnă.....	11
Drepturile salariale	13
<i>Echivalarea asistentelor medicale absolvente de postliceală</i>	15
Evaluarea piedicilor posibile în calea echivalării	18
Căile de acțiune posibile pentru obținerea echivalării.....	19
<i>Evaluarea disponibilității de a participa la proteste</i>	19
Date factuale	22
Partea a II-a Analiza salarizării asistentelor medicale. Probleme și soluții posibile	24
Principalele probleme constatate	25
Soluțiile recomandate	26
Concluzii	27
I. Principalele categorii de probleme constatate	27
1) Respectarea drepturilor aferente timpului de muncă	27
2) Echivalarea asistentelor medicale absolvente de postliceală.....	27
3) Salarizarea asistentelor medicale.....	28
II. Principalele soluții recomandate pentru eliminarea problemelor constatate:	28
Anexe.....	30
Anexa nr. 1 Expresia grafică a ierarhiei salariale stabilită de Legea nr. 284/2010.....	30
Anexa nr. 2 Ierarhia salariilor în plată în luna septembrie 2016	31
Anexa nr. 3 Ierarhia salariilor pe categorii profesionale în funcție de procentul acordat (în plată) din salariul ideal/legal	32
Anexa nr. 4 Ierarhia salariilor pe categorii profesionale în funcție de procentul acordat (în plată) din salariul ideal/legal – cu salariile maxime pentru personalul medical (acordate în unele unități sanitare).....	33
Anexa nr. 5 Seriile de date utilizate pentru analize și grafice	34
Anexa nr. 6 Extras din <i>Studiului privind procedurile aplicabile pentru elaborarea Ordonanței de urgență privind corecțiile aduse la salarizarea personalului plătit din fondurile publice</i> (pp. 1-4)...	42

Introducere

Prezentul studiu, desfășurat în cadrul Centrului de Cercetare și Dezvoltare Socială „Solidaritatea”, face parte din strategia de abordare a problemelor salariaților din sănătate bazată pe dovezi, direcția de cercetare: *analiza relației dintre calitatea vieții profesionale și calitatea serviciilor medicale*. El este corelat cu alte cercetări desfășurate în cadrul de CCDSS ultima abordare de acest gen constituind-o problema gărzilor medicilor.

Cercetarea are ca obiectiv analiza situației asistentelor medicale din unitățile sanitare publice centrată pe câțiva indicatori esențiali ai calității vieții profesionale: timpul de muncă, salarizarea, evoluția în carieră. În subsidiar, cercetarea sociologică a evaluat și disponibilitatea la acțiuni de protest pentru rezolvarea problemelor indicate de respondenți în cadrul cercetării.

Studiul are la bază două metode complementare de cercetare:

- Cercetarea sociologică, desfășurată în condițiile prezentate în metodologie;
- Analiza datelor privitoare la salarizare, prezentată în partea a II-a studiului.

Având în vedere că rezultatele cercetărilor anterioare au indicat faptul că o problemă importantă a acestei categorii profesionale, care afectează în special asistentele medicale absolvente de postliceală, o constituie *echivalarea*, cercetarea sociologică a inclus această dimensiune a vieții profesionale în obiectivele sale. În cadrul cercetării prin *echivalare* înțelegem dreptul asistentelor medicale absolvente de postliceală la completarea studiilor pentru a ajunge la nivelul studiilor superioare, respectiv *echivalarea* creditelor și a competențelor deja deținute și dreptul la completarea studiilor prin intermediul unui program de formare universitară.

Partea I-a Cercetarea sociologică

Metodologie

Pentru a oferi un grad de control asupra reprezentativității răspunsurilor date am utilizat două canale paralele de comunicare/diseminare a informațiilor privind desfășurarea cercetării, respectiv de selectare a respondenților: e-mailul și Facebook-ul. Compararea distribuției răspunsurilor date la chestionarele completate prin utilizarea celor două canale de comunicare a indicat variații de până în 2% în marea majoritatea a cazurilor. Acolo unde aceste diferențe au depășit 3% am menționat acest lucru în mod expres, luând în considerare posibilitatea unor erori.

Subiecții cercetării sunt asistenții medicali din sectorul sanitar, cercetarea având caracter exploratoriu, încercând să stabilească un punct de plecare pentru investigarea mai amplă a elementelor caracteristice activității asistenților medicali din unitățile sanitare.

Aplicarea chestionarelor s-a făcut în perioada 05.08.2016-10.09.2016, prin intermediul canalelor electronice de comunicare, invitația de completare fiind transmisă pe e-mail la un număr de peste 15.000 de asistenți medicali din toate regiunile țării și la toți asistenții medicali activi în mediul on-line, țintiți prin intermediul aplicațiilor specifice dezvoltate în cadrul Facebook.

Selecția respondenților este una aleatorie, în funcție de dorința subiecților de a participa la această cercetare. Au completat chestionarul un număr de 1234 asistenți medicali, eșantionul având următorul profil, în funcție de specializarea respondenților:

Județ	Procent	Județ	Procent	Județ	Procent
București	15.6	Buzău	2.4	Călărași	1.0
Galați	7.2	Brașov	2.3	Sălaj	1.0
Iași	6.6	Hunedoara	2.1	Harghita	.9
Cluj	6.3	Neamț	2.0	Ialomița	.8
Prahova	4.7	Vaslui	2.0	Mehedinți	.7
Constanța	4.4	Suceava	1.8	Brăila	.6
Mureș	4.2	Alba	1.4	Caraș-Severin	.6
Timiș	3.3	Maramureș	1.4	Gorj	.6
Bacău	3.1	Dâmbovița	1.3	Vâlcea	.6
Botoșani	3.1	Giurgiu	1.2	Covasna	.5
Bihor	2.7	Arad	1.1	Ifov	.5
Argeș	2.6	Teleorman	1.1	Satu Mare	.5
Sibiu	2.6	Tulcea	1.1	Bistrița-Năsăud	.4
Dolj	2.5	Vrancea	1.1	Olt	.2
				Total	100%

Tabel 1-Județ respondenți

Prelucrarea datelor

Timpul de lucru; orele suplimentare

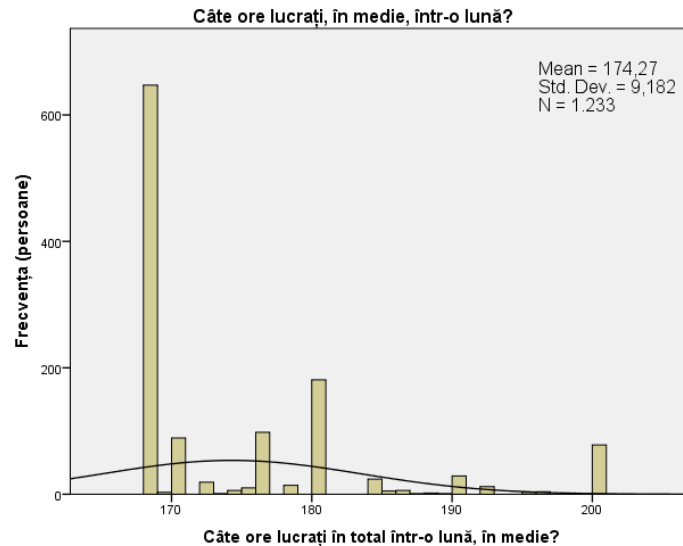


Figura 1

Având în vedere durata normală a timpului lunar de muncă de 168 de ore, putem observa că asistentele medicale lucrează, în medie, cu cca. 6 ore mai mult în fiecare lună. Impactul timpului suplimentar de muncă trebuie analizat în funcție de situațiile în care acesta apar și de amplitudinile particulare ale acestor situații. În acest sens, considerăm relevante următoarele aspecte:

- Faptul că 52,3% dintre asistentele medicale au indicat că lucrează 168 ore/lună.¹
- Distribuția numărului de cazuri pe interval (număr total de ore lucrate/lună).

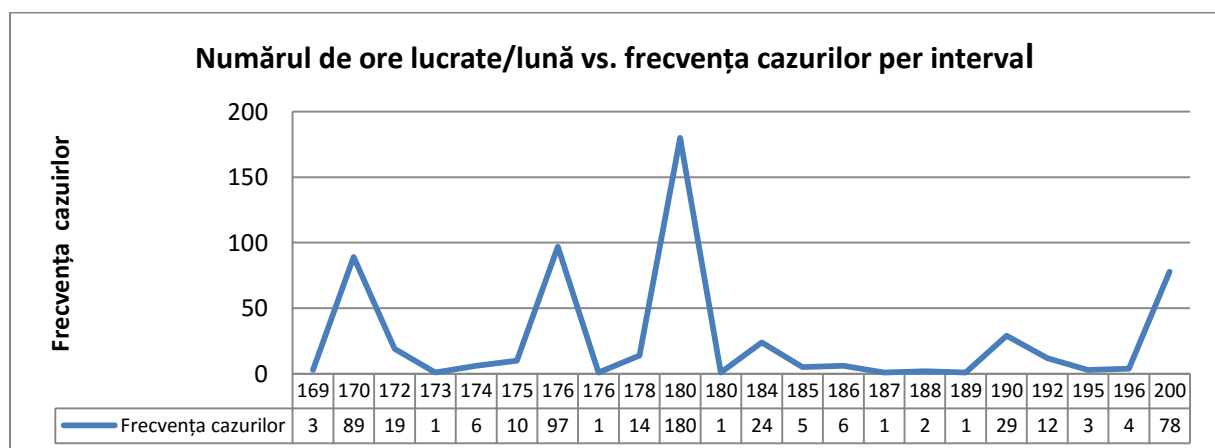


Figura 2

¹ De regulă 168 ore/lună reprezintă programul normal de lucru, excepție făcând locurile de muncă cu programul zilnic de muncă redus.

Încercarea de-a identifica modele ale timpului de lucru evidențiază trei nivele de referință, semnificative, cu o frecvență de peste 50 de cazuri: 180 ore/lună, 176 ore/lună; 200 ore/lună.

La locul dvs. de muncă sunteți nevoit(ă) să efectuați ore suplimentare?

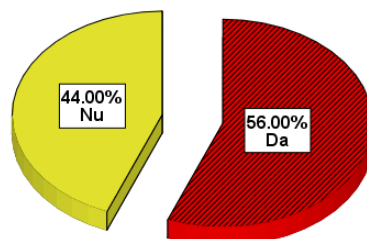


Figura 3

După cum se poate constata, distribuția orelor suplimentare este neuniformă, în această situație aflându-se doar 56% dintre asistentele medicale.² La acest procent trebuie raportat volum de muncă suplimentară.

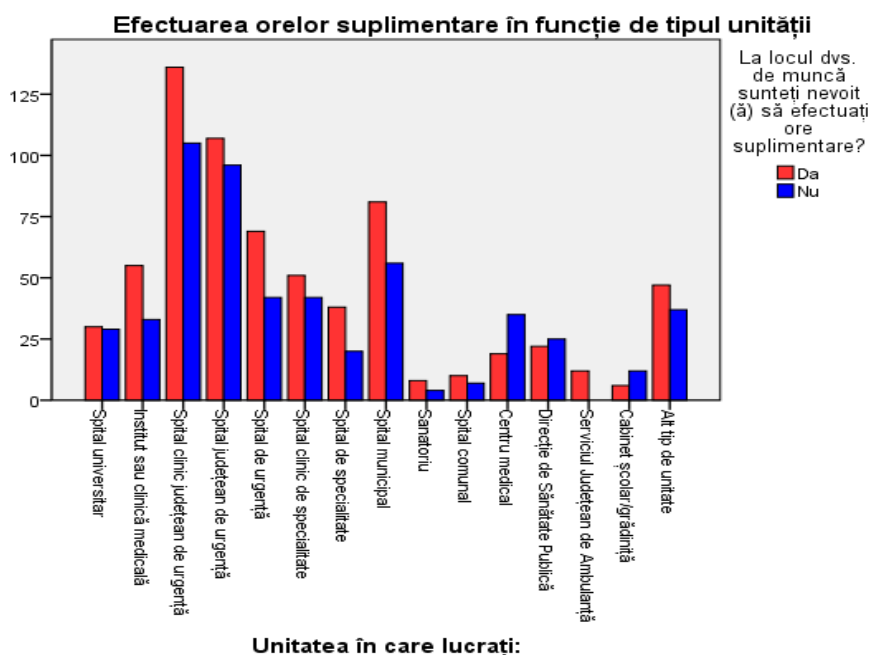


Figura 4

² Considerăm că diferența de cca. 8 punct procentuale față de procentul asistentelor medicale care au indicat că lucrează peste 168 de ore/lună, situată în afara marjei de eroare, este dată de situațiile în care asistentele medicale care lucrează în locurile de muncă cu program redus, datorită condițiilor acestora.

Distribuția frecvenței orelor suplimentare în funcție de tipul unităților este relativ neuniformă. În ipoteza în care unitățile în care sunt efectuate orele suplimentare corelează cu cele în care există deficit de asistente medicale, figura de mai sus este relevantă pentru ambele situații.

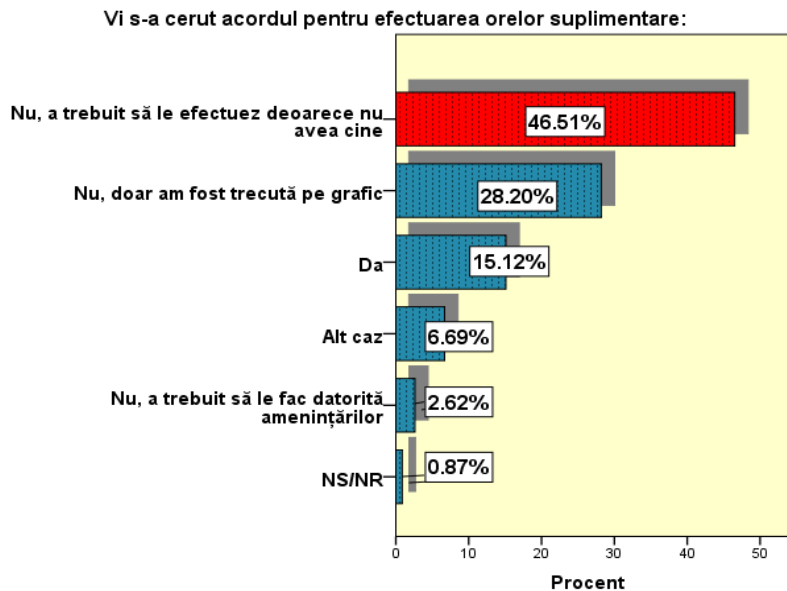


Figura 5

În condițiile în care absența solicitării acordului pentru efectuarea orelor suplimentare constituie muncă forțată, distribuția răspunsurilor la această întrebare este deosebit de relevantă. În cazul a cca. 78% dintre asistentele medicale care efectuează ore suplimentare nu li s-a cerut acordul pentru efectuarea acestora. „Obligarea contextuală” – a trebuit să le efectuez deoarece nu avea cine - este pe primul lor, fiind urmată de cea directă, prin trecerea pe grafic. Cca 3% dintre respondente au indicat faptul că au fost amenințate să efectueze orele suplimentare.

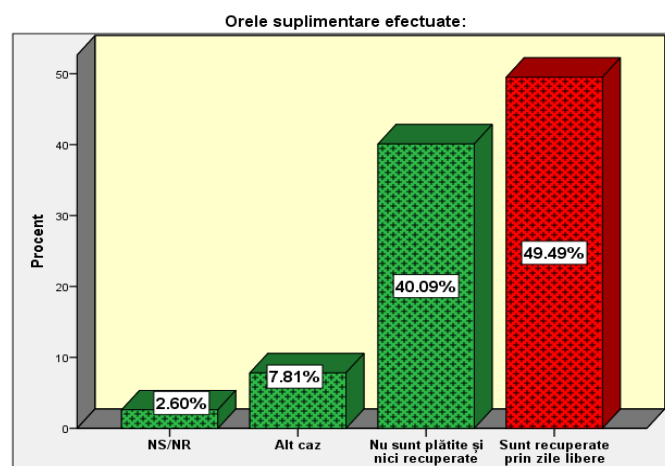


Figura 6

40% dintre asistentele medicale care efectuează ore suplimentare (cca. 23% din totalul respondentelor) au indicat faptul că acestea nu sunt plătite și nici nu sunt recuperate

prin zile libere. Situația se încadrează în cazul exemplar al sclaviei, fiind vorba de muncă forțată și neplătită.

Cunoașteți demersurile Federația „Solidaritatea Sanitară” privind orele suplimentare?

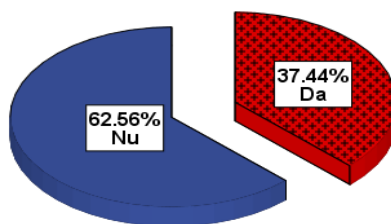


Figura 7

Evaluarea nivelului de informare privind soluțiile promovate pentru rezolvarea problemelor (dependentă atât de eficiența canalelor de comunicare cât și de interesul pentru această informație) indică faptul că cca. 38% dintre respondenți cunosc demersurile inițiate pe această temă. Subiectul îl constituie intenția creării unui regim similar medicilor, respectiv posibilitatea încheierii unor CIM-uri suplimentare, cu timp parțial, care ar rezolva două probleme esențiale: ar permite plata orelor suplimentare și ar crește gradul de libertate al asistentelor medicale în decizia privind acceptarea sau nu a muncii suplimentare.

Concediul de odihnă

Întrebările pe această temă evaluează în primul rând impactul deficitului de personal asupra exercitării acestui drept fundamental: dreptul la concediul de odihnă.

În ultimii 5 ani ați beneficiat de concediul de odihnă integral (toate zilele de CO)?

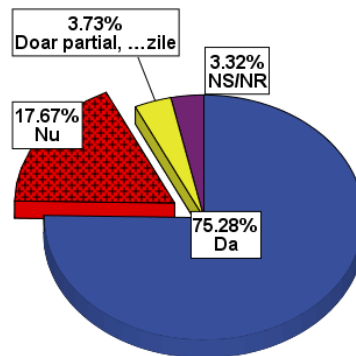


Figura 8

Cca. 21% dintre respondenți nu au beneficiat de concediu de odihnă integral în ultimii 5 ani de zile. Procentul este destul de apropiat de cel al respondenților care au indicat efectuarea orelor suplimentare fără plată și fără recuperare

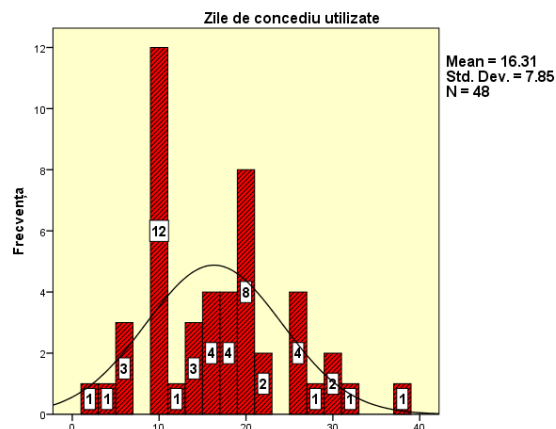


Figura 9

În cazul respondenților care au indicat faptul că au beneficiat parțial de zilele de CO media zilelor utilizate este de 16/an.

Pentru ultimii trei ani aveți recuperări de luat în urma zilelor libere neefectuate/orelor suplimentare neplătite și nerecuperate/concediului de odihnă neefectuat?

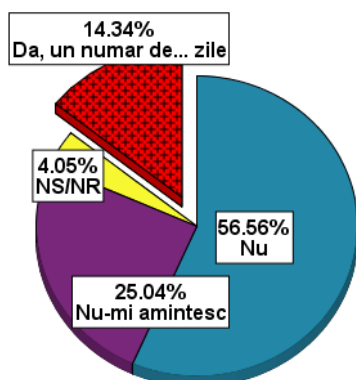


Figura 10

14,34% dintre respondenți au indicat faptul că au zile de recuperat în urma orelor suplimentare și a CO neefectuat din ultimii trei ani de zile, media acestora fiind de 28 de zile. Amplasarea fenomenului tinde să facă dificilă estimarea acestor zile pe baza acestui tip de investigație în condițiile în care doar cca. 57% dintre respondenți au indicat că nu au recuperări de luat.

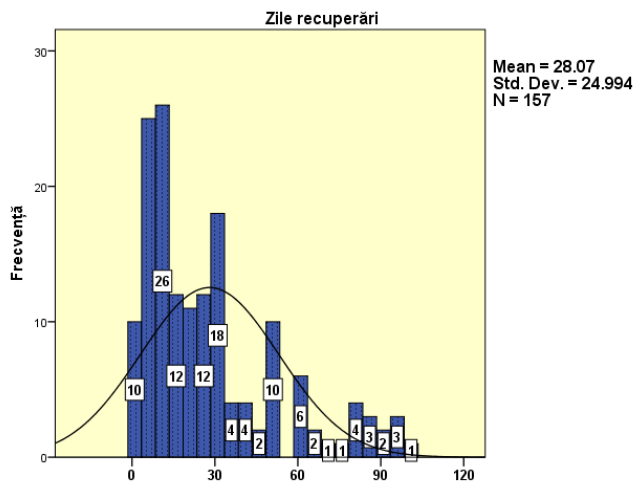


Figura 11

Drepturile salariale

În urma aplicării OUG 20/2016 beneficiați de o creștere a salariului?

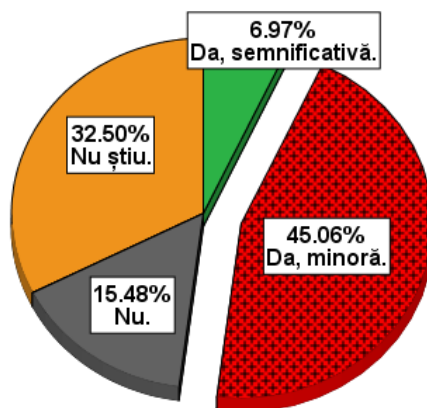


Figura 12

Distribuția răspunsurilor tinde să fie coerentă cu impactul estimat al OUG nr. 20/2016. Ea reflectă totodată nivelul de cunoaștere a efectelor acestui act normativ valabil pentru perioada desfășurării cercetării.

Ați fost informată că reîncadrarea dvs. are ca efect eliminarea discriminărilor privind sporurile la salariul?

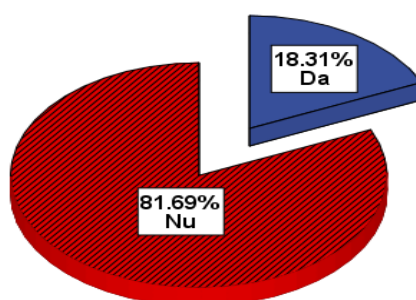


Figura 13

În principiu, răspunsurile tind să indice absența informării pe această temă. Ele trebuie însă interpretate în funcție de procentul estimat al cazurilor de discriminare în privința sporurilor.

Din câte cunoașteți, începând cu 1 august 2016, unitatea a procedat la reîncadrarea dvs. cu noul salariu, conform prevederilor OUG 20/2016?

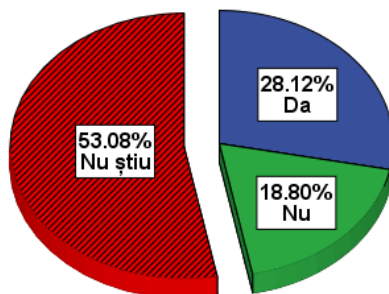


Figura 14

Problema reîncadrării salariale, în conformitate cu prevederile OUG nr. 20/2016, vizează în primul posibilitea eliminării oricăror discriminări salariale, inclusiv cele referitoare la sporuri.

La ora actuală unitatea vă refuză acordarea unor drepturi salariale?

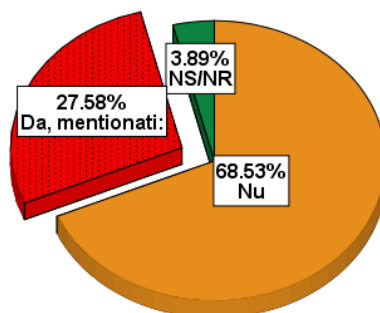


Figura 15

Cca. 28% dintre respondenți au indicat faptul că unitatea le refuză acordarea unor drepturi salariale. Dintre drepturile ce li se refuză în unitățile sanitare unde lucrează, asistentele medicale au menționat:

- lipsa acordării bonurilor de masă,
- neacordarea gradului principal,
- lipsa plății orelor suplimentare.

Echivalarea asistentelor medicale absolvente de postliceală

Pentru aplicarea specifică a întrebărilor legate de problema echivalării, a fost adresată o întrebare de triere în funcție de nivelul studiilor, această parte a cercetării având ca subiecți exclusiv asistentele medicale absolvente de școală postliceală. Evaluarea raportării la subiectul echivalare a fost desfășurată din perspectiva faptului că în unitățile sanitare publice lucrează 63.586 de asistente medicale absolvente de postliceală. Pentru o corectă înțelegere a impactului prezentăm situația rezultată în urma prelucrării bazelor de date transmise de unitățile sanitare către Ministerul Sănătății:

Nivelul de studii	Număr	Procent
Asistente medicale studii superioare (S)	9248	12,43%
Asistente medicale studii superioare de scurtă durată (SSD)	698	0,94%
Asistente medicale studii postliceale (PL)	63586	85,45%
Asistente medicale alte studii	877	1,18%
Total asistente medicale	74409	

Tabel 2

Într-o prezentare mai intuitivă:

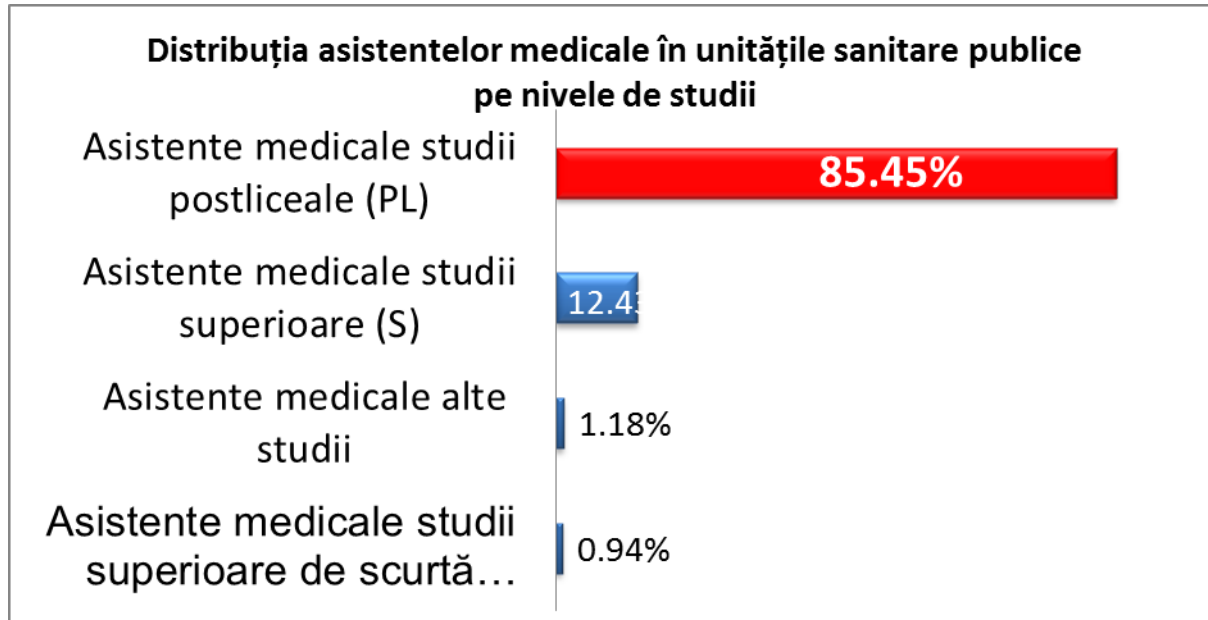


Figura 16

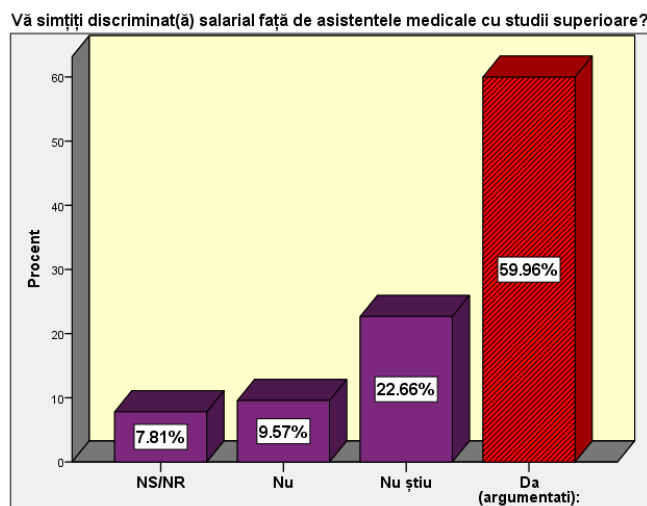


Figura 17

Cca. 60% dintre respondente au indicat faptul că se simt discriminate salarial față de asistentele medicale cu studii superioare. Argumentele utilizate: „deși fac aceeași muncă, salariul este diferențiat” „, lipsa unui proces de echivalare a competențelor deja dobândite pentru a trece la un nivel de școlarizare egal cu facultatea” și „distribuția egală a responsabilităților la locul de muncă”.

Din perspectiva problemei echivalării, anticipată prin ipotezele cercetării, am evaluat nivelul de cunoaștere, înțelegere și formele de raportare la propunerea esențială existentă pentru rezolvarea acestei probleme, respectiv la inițiatorii acestei propuneri.

Sunteți informat(ă) asupra demersurilor Federației „Solidaritatea Sanitară” privind echivalarea asistentelor medicale absolvente de postliceală?

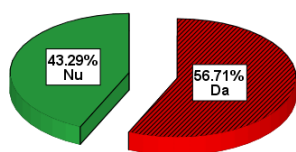


Figura 18

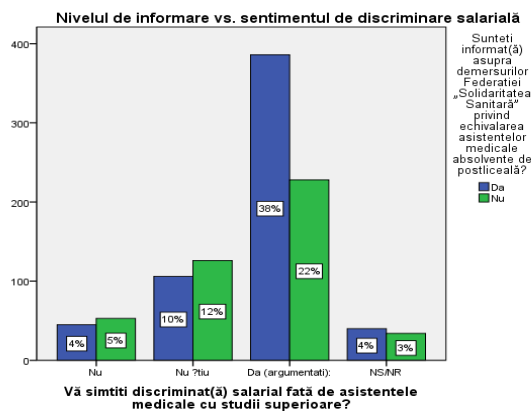


Figura 19

Distribuția răspunsurilor sugerează un nivel mediu de informare privind demersurile pe tema echivalării. Se poate observa însă că procentul celor afirmă informarea (cca. 57%) este destul de apropiat cu cel al respondentelor care au indicat faptul că se simt discriminate salarial (cca. 60%), fiind justificată ipoteza interesului mai mare al acestei categorii, ca factor important pentru nivelul de informare.

După cum se poate observa, afirmarea discriminării salariale corelează moderat cu nivelul de informare.

Din câte cunoașteți, Federația „Solidaritatea Sanitară” a solicitat în privința echivalării:

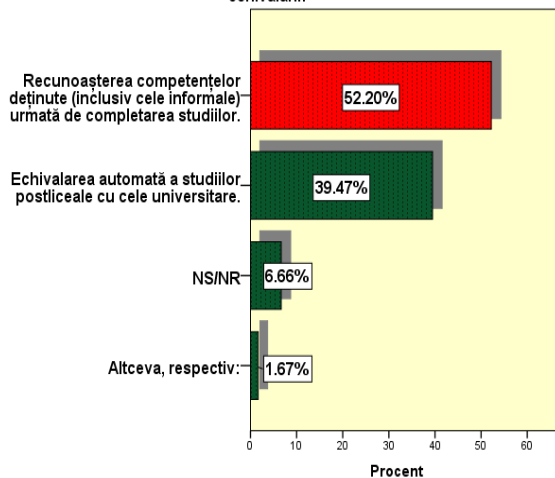
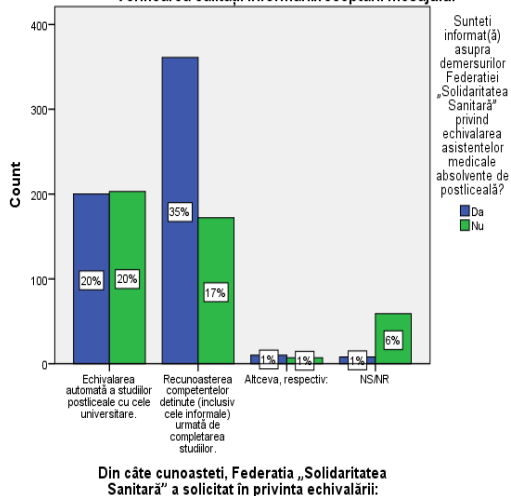


Figura 20

Verificarea calității informării/receptării mesajului



Din câte cunoașteți, Federația „Solidaritatea Sanitară” a solicitat în privința echivalării:

Figura 21

Verificarea modului de receptare a informației (raportat la propunerile inițiatorilor) arată faptul că majoritatea respondentelor au indicat corect propunerile inițiatorilor. Răspunsurile privind existenței informării corelează însă slab cu indicarea informației exacte, fapt care sugerează existența unui nivel relativ slab de informare. Menționăm însă că, cercetarea fiind bazată pe opiniile respondenților, datele pot fi perturbate de gândirea deziderativă (fenomenul *wishful thinking*).

Sunteți informat(ă) asupra „echivalării salariale” solicitată de Federația „Solidaritatea Sanitară”?

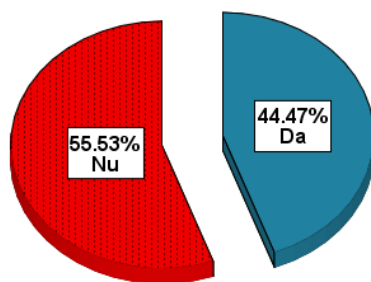


Figura 22

Informarea pe tema „echivalării salariale” înregistrează un nivel mai redus decât cel de *echivalare*, fiind indicată de cca. 44% dintre respondenți. Fără a avea date certe în acest

sens, considerăm că diferența ar putea fi determinată de o multitudine de factori, cum ar fi: nivelul de penetrarea mult mai mare al *echivalării* (tendința de a deveni o *memă*), demersurile concentrate în special pe informarea asupra celui de-al doilea concept raportat la primul, gradul de acceptare mai ridicat pentru cel de-al doilea concept.

Evaluarea piedicilor posibile în calea echivalării

Cunoașteți organizații care s-au opus echivalării în forma susținută de Federația „Solidaritatea Sanitară”?

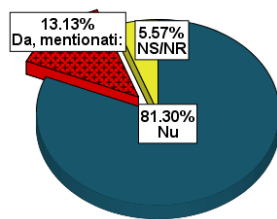


Figura 23

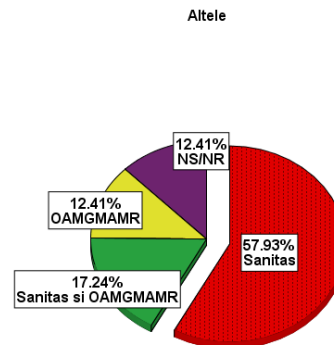


Figura 24

Cca 13% dintre respondenți au indicat faptul că au conștiință de existența unor organizații care se opun echivalării, arătând totodată care sunt acestea.

Cunoașteți organizații care au susținut echivalarea?

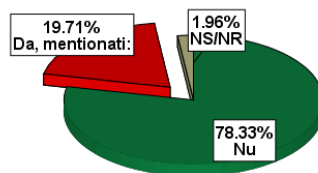


Figura 25

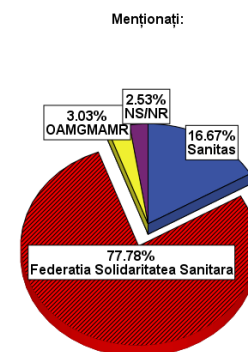


Figura 26

Doar cca. 20% dintre respondenți au indicat faptul că cunosc organizații care susțin echivalarea, cea mai mare parte indicându-le în mod expres.

Căile de acțiune posibile pentru obținerea echivalării

Sunteți dispus(ă) să sprijiniți echivalarea asistentelor medicale, în forma solicitată de Federația „Solidaritatea Sanitară” prin proteste?

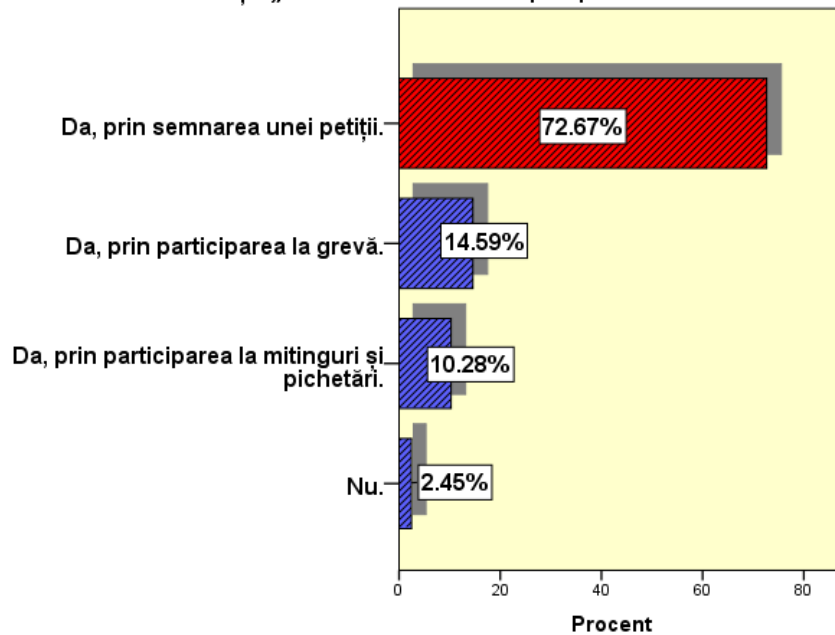


Figura 27

Demersul care se bucură în măsura cea mai mare (75%) de susținerea respondenților (asistente medicale absolvente de postliceală) în privința echivalării îl constituie semnarea unei petiții.

Evaluarea disponibilității de a participa la proteste

Ați fost informat(ă) asupra protestului medicilor ce s-a desfășurat în lunile iulie-august 2016?

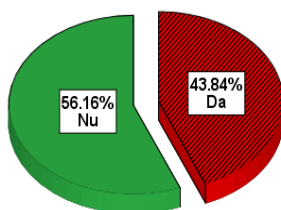


Figura 28

Ați văzut/simțit/cunoscut efecte ale acestui protest în unitatea dvs.?

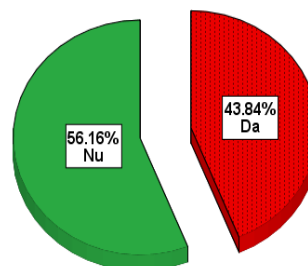


Figura 29

Dintre cei care au observat efecte ale protestului medicilor în unitatea de lucru au menționat „distribuirea pe secții a informării legate de petiția Federației Solidaritatea Sanitară”, „medicii au fost uniți”, „refuzul medicilor de a semna contractele” și „obținerea plății gărzilor”.

Conșiderați că ați fost nedreptățit(ă) datorită protestului medicilor?

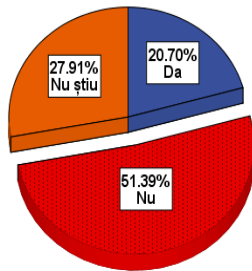


Figura 30

Conșiderați că asistentele medicale ar trebui să facă următoarele demersuri pentru apărarea drepturilor pe care le au:

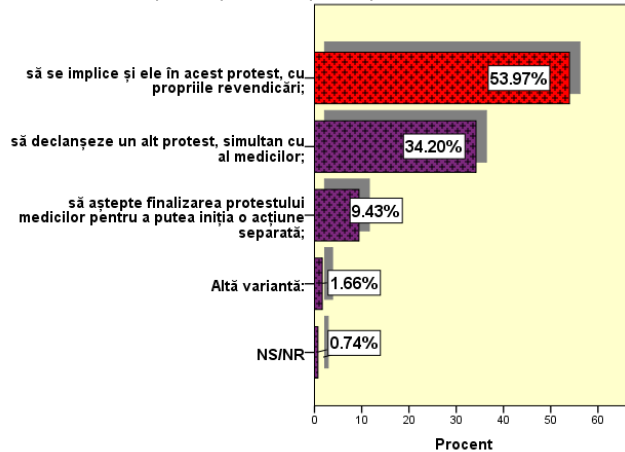


Figura 31

Distribuția răspunsurilor tinde să indice ivirea unui sentiment de solidaritate, ce se poate manifesta inclusiv în cadrul unor proteste. Din perspectiva unei strategii de acțiune datele tind să indice faptul că sunt de preferat acțiunile comune, pentru interesele marii majorități a salariaților.

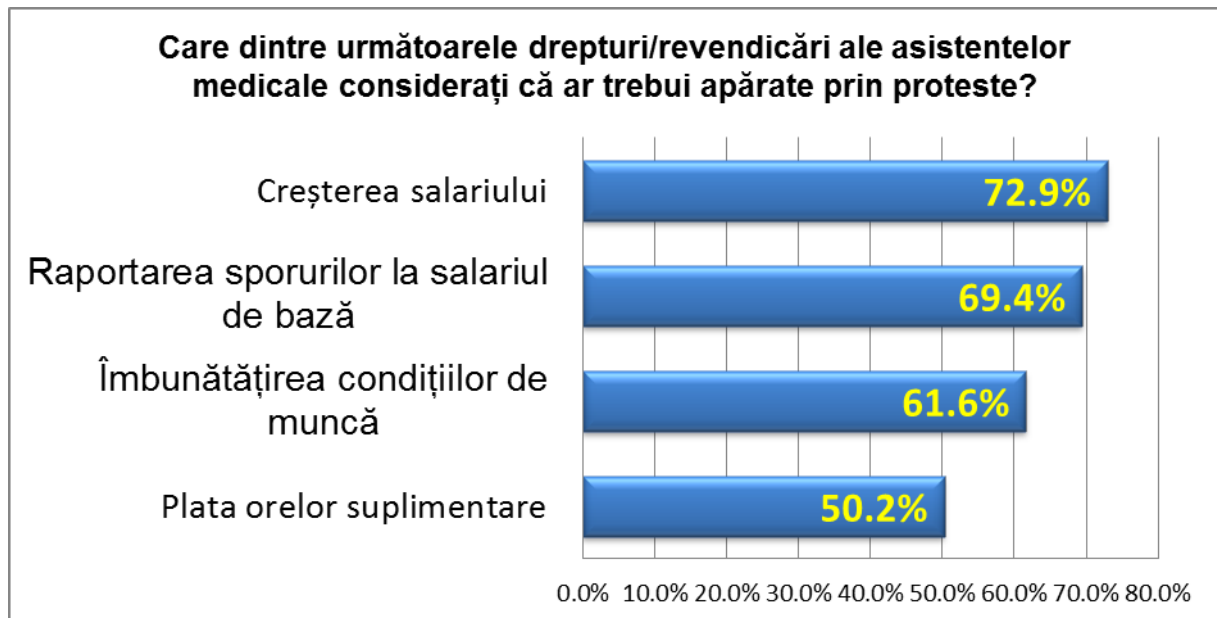


Figura 32

Dintre remarcile asistenților care au menționat și alte aspecte, enumerăm dorința de „echivalare”, „salarizare egală între unitățile clinice și cele ne-clinice”, „raportarea sporurilor la salariul de bază” și „plata orelor de noapte”.

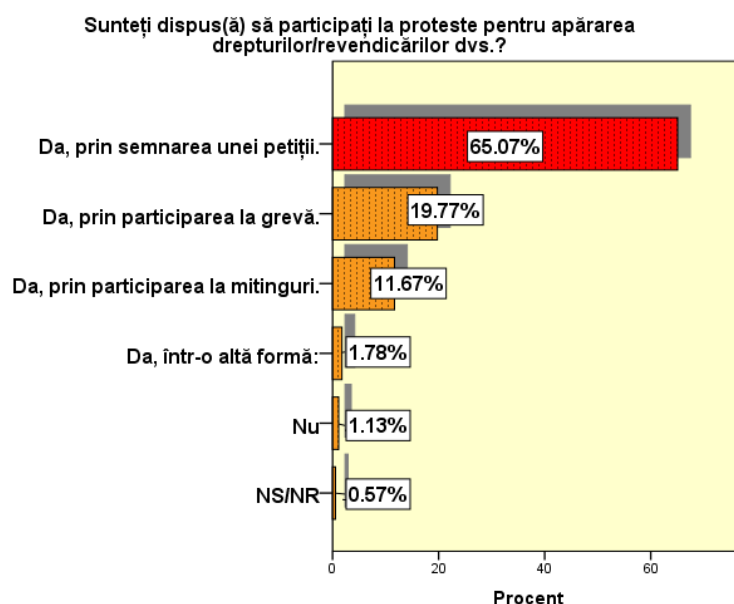


Figura 33

Ierarhia disponibilității de a participa la proteste, valabilă pentru perioada desfășurării cercetării, indică Petiția pe primul loc (65%) urmată de participarea la grevă (cca. 20%). Din perspectiva acestor rezultate se poate constata existența unui grad semnificativ de nemulțumire fără a fi dublată de disponibilitatea unor ieșiri în stradă. De menționat că în discuție este o situație fluctuantă, ce poate cunoaște schimbări datorită „amorsărilor sociale” pentru proteste (fără a putea estima impactul lor).

Care dintre federațiile sindicale reprezentative la nivel de sector (cu drept legal de negociere în caz de conflict) considerați că ar trebui să vă reprezinte în negocierile cu Guvernul?

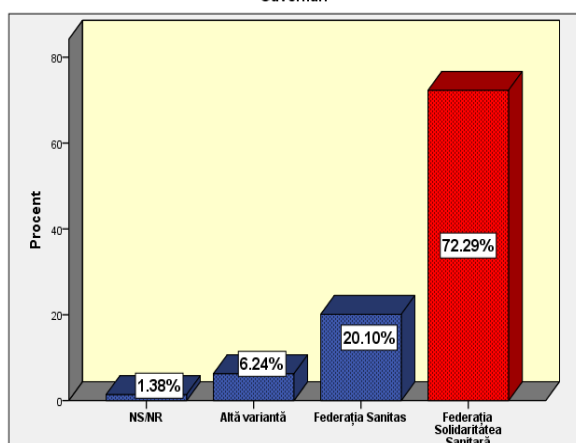


Figura 34

Sunteți membră/membru de sindicat?

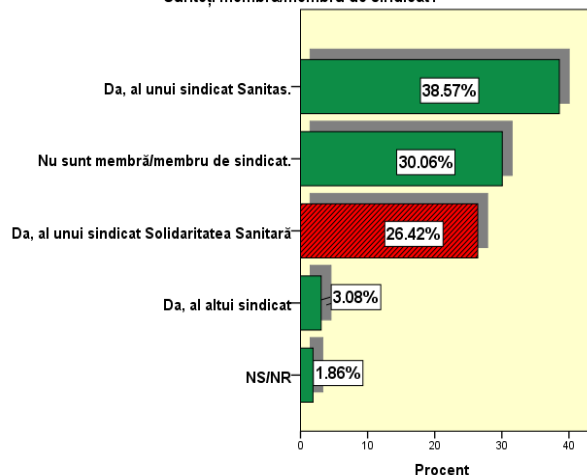


Figura 35

Este evident un fenomen paradoxal (vizibil și în cazul medicilor): absența coincidenței între încrederea cu care investesc una dintre organizații și calitatea de membru al altor organizații.

Date factuale

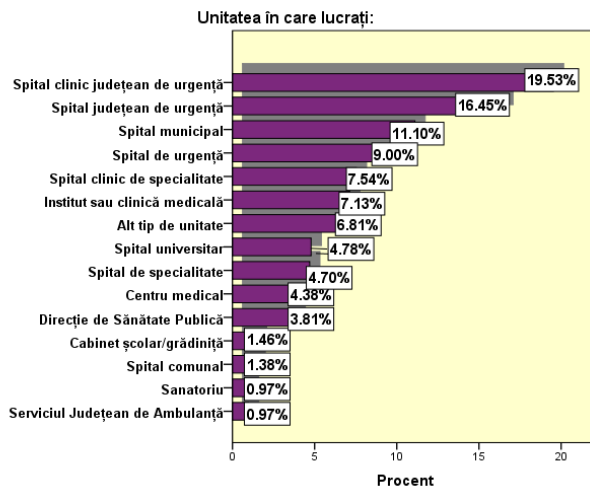


Figura 36

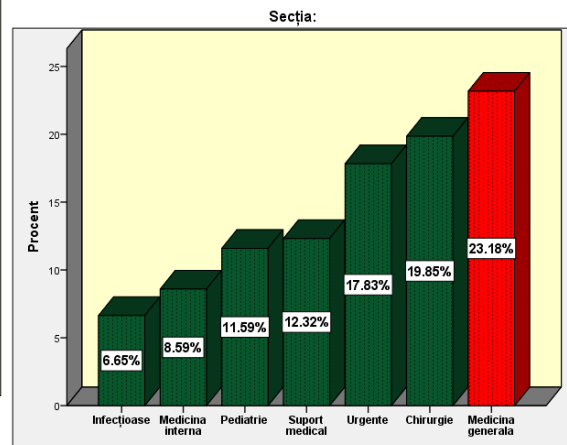


Figura 37

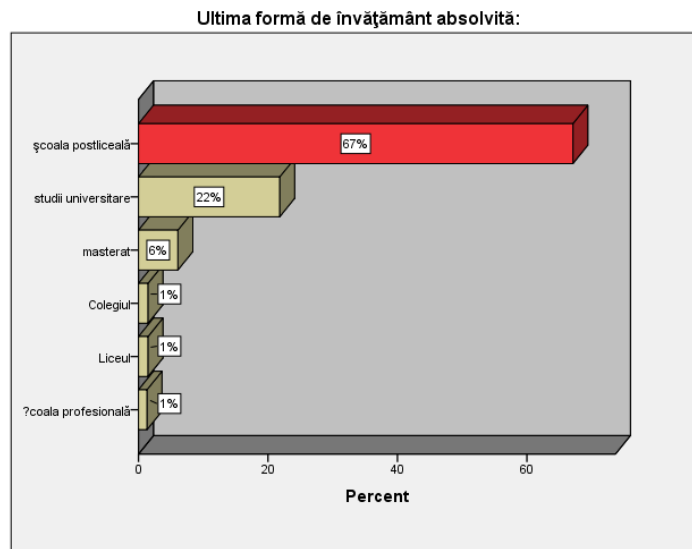


Figura 38

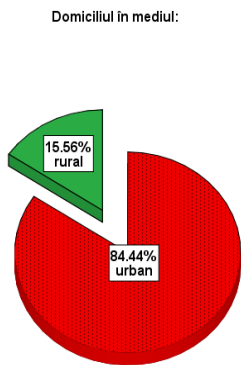


Figura 39

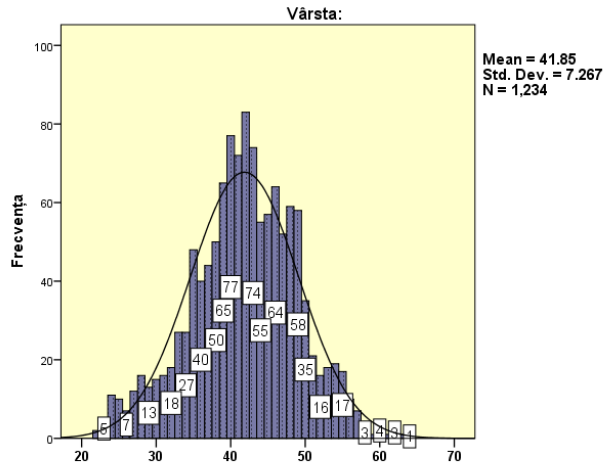


Figura 40

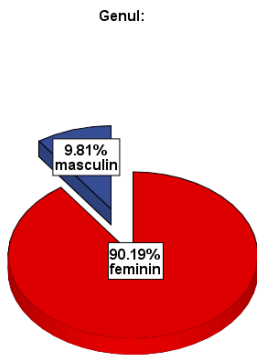


Figura 41

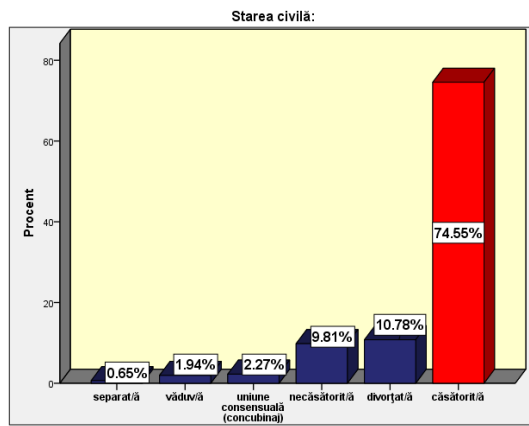


Figura 42

Partea a II-a Analiza salarizării asistentelor medicale. Probleme și soluții posibile

Această parte este dedicată analizei salarizării asistentelor medicale în funcție de un set de criterii obiective, raportat la prevederile legale și la bazele de date cu informații relevante provenite de la Ministerul Sănătății, respectiv de la unitățile sanitare publice.

Analiza este centrată pe următoarele criterii de raportare:

- nivelul de salarizare în plată pentru luna septembrie 2016;
- nivelul maxim de salarizare posibil (salariul ideal) care ar rezulta din aplicarea prevederilor Legii nr. 284/2010 luând în considerare în calitate de referință salariul minim actual.

Această analiză ia în considerare și studiile anterioare elaborate în cadrul CCDSS pe probleme de salarizare, prezentate decidenților politici încă din perioada negocierilor ce au premers apariția OUG nr. 20/2016, respectiv diferitele variante ale *Studiului privind procedurile aplicabile pentru elaborarea Ordonanței de urgență privind corecțiile aduse la salarizarea personalului plătit din fondurile publice*.³

Pentru a putea verifica argumentele și concluziile prezentate în această analiză în anexe prezentăm principalele instrumente și date de lucru, care fundamentează această abordare.

³ Menționăm că o parte dintre aceste date au fundamentat alocarea cu prioritate a sumelor necesare corecțiilor salariale către sectorul Sănătate, măsură prin care au fost rezolvate o parte dintre problemele privitoare la salarizarea din acest sector.

Principalele probleme constatate

Din perspectiva discrepanțelor salariale (ce pot fi considerate discriminări salariale, raportat la prevederile legii nr. 284/2010) cea mai defavorizată categorie profesională o constituie asistentele medicale. Situația nu este însă aplicabilă tuturor categoriilor de asistente medicale, excepția notabilă constituind-o asistentele medicale cu studii superioare din spitalele clinice și din secțiile ATI/UPU/CPU din cadrul spitalelor neclinice.

Pentru a avea o imagine corectă asupra situației considerăm necesară o ierarhie structurată din perspectiva a două variabile: gradul de afectare și impactul (numărul de asistente afectate). În acest sens, ierarhia rezultată este următoarea:

- Asistentele medicale absolvente de postliceală: cca. 60.000 de asistente medicale care au între 49,3% din salariul maxim posibil (în spitalele neclinice și ATI/UPU) și 57,3% în spitalele neclinice; raportarea se face la nivelul salariului asistentelor medicale cu studii superioare din spitalele clinice: 64%;
- Asistentele medicale cu studii superioare din spitalele neclinice (cu excepția ATI/UPU/CPU): un număr mic de asistente, acestea având însă doar 46% din salariul maxim posibil.

Precizăm că aceste observații (însoțite de propunerile pentru corectarea lor) au făcut obiectul primei părți a *Studiului privind procedurile aplicabile pentru elaborarea Ordonanței de urgență privind corecțiile aduse la salarizarea personalului plătit din fondurile publice (varianta 27.05.2016)*, (elaborat în cadrul Centrului de Cercetare și Dezvoltare Socială „Solidaritatea”) înregistrat la Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice în cadrul negocierilor privind elaborarea OUG nr. 20/2016.⁴ Pentru claritatea demersului anexăm extrasul din acest document – Anexa nr. 6. Acest studiu a indicat decidenților existența acestei categorii de probleme abordate dintr-o perspectivă tehnică similară (care conduce la rezultate identice), respectiv discrepanțele foarte mari de salarizare între clase de salarizarea identice, pentru funcțiile specifice sectorului sanitar.

De asemenea, unele dintre problemele existente în salarizarea personalului din Sănătate au fost indicate în *Studiului privind procedurile aplicabile pentru elaborarea Ordonanței de urgență privind corecțiile aduse la salarizarea personalului plătit din fondurile publice (varianta 04.05.2016)* înregistrat la Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice la debutul negocierilor privind elaborarea OUG nr. 20/2016⁵

⁴ [http://www.solidaritatea-](http://www.solidaritatea-sanitara.ro/attachments/article/20612/Nr_B31_26_05_16_DP_MM_Anexa_Studiu_Salarizare.pdf)

[sanitara.ro/attachments/article/20612/Nr_B31_26_05_16_DP_MM_Anexa_Studiu_Salarizare.pdf](http://www.solidaritatea-sanitara.ro/attachments/article/20612/Nr_B31_26_05_16_DP_MM_Anexa_Studiu_Salarizare.pdf)

Precizăm că acest document a fost înregistrat și la Ministerul Sănătății în aceeași dată, după cum se poate vedea aici: [http://www.solidaritatea-](http://www.solidaritatea-sanitara.ro/attachments/article/20559/Obs_proiect_OUG_corectii_salariale_Solidaritatea_M.Sanatatiei.pdf)

[sanitara.ro/attachments/article/20559/Obs_proiect_OUG_corectii_salariale_Solidaritatea_M.Sanatatiei.pdf](http://www.solidaritatea-sanitara.ro/attachments/article/20559/Obs_proiect_OUG_corectii_salariale_Solidaritatea_M.Sanatatiei.pdf)

⁵ Documentul poate fi găsit aici: [http://www.solidaritatea-](http://www.solidaritatea-sanitara.ro/attachments/article/20515/Nr_B21_04_05_2016_MMFPS_Lege_Salarizare.pdf)

[sanitara.ro/attachments/article/20515/Nr_B21_04_05_2016_MMFPS_Lege_Salarizare.pdf](http://www.solidaritatea-sanitara.ro/attachments/article/20515/Nr_B21_04_05_2016_MMFPS_Lege_Salarizare.pdf)

Soluțiile recomandate

Corelarea datelor privind situația salarizării asistentelor medicale cu cele referitoare la salarizarea altor categorii de personal și cu numărul de salariați din fiecare categorie indică faptul că principala problemă a sistemului de retribuire a muncii o constituie asistentele medicale, în special asistentele medicale absolvente de postliceală.

Soluțiile recomandate pentru eliminarea acestei situații:

1. **Demararea procedurilor pentru echivalarea asistentelor medicale absolvente de postliceală.** Echivalarea elimină cea mai importantă discriminare salarială pentru 63.586 de asistente medicale din unitățile sanitare publice.
2. **Introducerea echivalării salariale** (salarizarea similară a asistentelor medicale absolvente de postliceală cu cele absolvente de studii superioare) sau **reducerea în regim de urgență a discrepanțelor/discriminărilor salariale** (aplicabilă doar în condițiile implementării punctului 2).
3. **Reducerea discrepanțelor/discriminărilor salariale**
 - *Aducerea tuturor salariilor la același nivel de referință* (nivelul maxim de referință, existent în cazul asistentelor medicale cu studii superioare din spitalele clinice - 64%) *din salariul maxim posibil pe legea 284/2010* (calculat prin înmulțirea coeficienților de ierarhizare specifici fiecărei funcții cu salariul minim pe economie).
 - Creșterea – în regim de urgență – a salariilor categoriilor de asistente medicale a căror salarizare este sub nivelul a 50% din salariul maxim posibil (ele fiind de fapt sub nivelul de salarizare corespunzător referinței 600 lei - prevăzută în legea nr. 284/2010).
4. **Reajustarea ierarhiei salariale:**
 - 4.1) **Intersectorial** - introducerea claselor suplimentare pentru vechimea în sectorul sanitar (prin preluarea modelului aplicabil Educației).⁶
 - 4.2) **Intra-sectorial**
 - a) Eliminarea diferențelor dintre asistentele medicale S și cele PL la cel mult 3 clase de salarizare (actuala formă variază de la 3 la 6 clase de salarizare, încalcând regula unui sistem unitar de diferențiere).
 - b) Eliminarea diferențelor dintre asistentele medicale care lucrează în secțiile ATI/UPU/CPU și asistentele medicale care lucrează în restul secțiilor din spital la cel mult 3 clase de salarizare.

⁶ Această propunere a fost înaintată decidenților încă din timpul negocierilor la OUG 20/2016, în cadrul *Studiului privind procedurile aplicabile pentru elaborarea Ordonanței de urgență privind corecțiile aduse la salarizarea personalului plătit din fondurile publice (variantea 09.05.2016)*, indicându-se faptul că ea este o măsură compensatorie pentru pierderea sporului de stabilitate. Forma înregistrată a documentului poate fi găsită aici: <http://www.solidaritatea-sanitara.ro/attachments/article/20523/Studiul%20privind%20grila%20de%20salarizare.pdf>

Concluzii

Coroborarea datelor din cercetarea sociologică cu cele privitoare la salarizare indică faptul că la ora actuală categoria de personal cea mai afectată o constituie asistentele medicale, în special asistentele medicale absolvente de postliceală. Două componente majore contribuie la această situație: marea majoritate (cca. 60.000) a asistentelor a asistentelor medicale din unitățile sanitare publice sunt afectate de fenomenul discriminării salariale și cca. 23% dintre asistentele medicale din unitățile sanitare publice sunt în situația de muncă forțată neplătită.

I. Principalele categorii de probleme constatate

1) Respectarea drepturilor aferente timpului de muncă

- 56% dintre asistentele medicale efectuează în mod constant ore suplimentare. În cazul a cca. 78% dintre asistentele medicale care efectuează ore suplimentare nu li s-a cerut acordul pentru efectuarea acestora. „Obligarea contextuală” – *a trebuie să le efectueze deoarece nu avea cine* - este pe primul lor, fiind urmată de cea directă, prin trecerea pe grafic. Cca 3% dintre respondente au indicat faptul că au fost amenințate să efectueze orele suplimentare.

- 40% dintre asistentele medicale care efectuează ore suplimentare (cca. 23% din totalul respondentelor) au indicat faptul că acestea nu sunt plătite și nici nu sunt recuperate prin zile libere. Situația se încadrează în cazul exemplar al sclaviei, fiind vorba de muncă forțată și neplătită.

- Cca. 21% dintre asistentele medicale nu au beneficiat de concediu de odihnă integral în ultimii 5 ani de zile. Doar cca. 57% dintre asistentele medicale au indicat că nu au zile de recuperat în urma orelor suplimentare și a CO neefectuat din ultimii trei ani de zile.

2) Echivalarea asistentelor medicale absolvente de postliceală

Ținând cont de faptul că asistentele medicale absolvente de postliceală reprezintă peste 85% din asistentele medicale care lucrează în unitățile sanitare, diferențele foarte mari ale nivelelor de salarizare, bazate în special pe existența mai multor categorii de studii, în condițiile atribuțiilor identice generează la ora actuală cea mai mare problemă a acestei categorii de personal.

Cca. 60% dintre respondente au indicat faptul că se simt discriminate salarial față de asistentele medicale cu studii superioare. Argumentele utilizate: „deși fac aceeași muncă, salariul este diferențiat” „lipsa unui proces de echivalare a competențelor deja dobândite pentru a trece la un nivel de școlarizare egal cu facultatea” și „distribuția egală a responsabilităților la locul de muncă”. Discriminarea salarială a asistentelor medicale

absolvente de postliceală este cel mai amplu fenomen de discriminare din sectorul sanitar, având, în consecință, cel mai mare impact negativ.

3) Salarizarea asistentelor medicale

- Cca. 28% dintre respondenți au indicat faptul că unitatea le refuză acordarea unor drepturi salariale. Dintre drepturile ce li se refuză în unitățile sanitare unde lucrează, asistentele medicale au menționat:

- neplata orelor suplimentare;
- neacordarea bonurilor de masă;
- neacordarea gradului principal.

Din perspectiva discriminărilor salariale cea mai defavorizată categorie profesională o constituie asistentele medicale. În funcție de gradul de afectare și impactul acesteia (numărul de asistente afectate), „ierarhia discriminării” este următoarea:

- Asistentele medicale absolvente de postliceală: cca. 60.000 de asistente medicale care au între 49,3% din salariul maxim posibil (în spitalele neclinice și ATI/UPU) și 57,3% în spitalele neclinice (comparativ cu nivelul salariului asistentelor medicale cu studii superioare din spitalele clinice: 64%)
- Asistentele medicale cu studii superioare din spitalele neclinice (cu excepția ATI/UPU/CPU): un număr mic de asistente, acestea având însă doar 46% din salariul maxim posibil.

II. Principalele soluții recomandate pentru eliminarea problemelor constatate:

- Reducerea deficitului de personal și/sau introducerea CIM-urilor cu timp parțial pentru înlocuirea orelor suplimentare neplătite pentru toate asistentele medicale – constituie soluțiile esențiale pentru rezolvarea problemelor grave legate de timpul de muncă.
- Demararea procedurilor pentru echivalarea asistentelor medicale absolvente de postliceală, echivalarea elimină cea mai importantă discriminare salarială pentru 63.586 de asistente medicale din unitățile sanitare publice.
- Introducerea echivalării salariale (salarizarea similară a asistentelor medicale absolvente de postliceală cu cele absolvente de studii superioare) sau reducerea în regim de urgență a discrepanțelor/discriminărilor salariale (aplicabilă doar în condițiile implementării punctului 2).
- Reducerea discrepanțelor/discriminărilor salariale prin aducerea tuturor salariilor la același nivel de referință (64%) din salariul maxim posibil pe legea 284/2010 (calculat prin înmulțirea coeficienților de ierarhizare specifici fiecărei funcții cu salariul minim pe economie).

- Reajustarea ierarhiei salariale în special prin introducerea claselor suplimentare pentru vechimea în sectorul sanitar (prin preluarea modelului aplicabil Educației) și prin eliminarea diferențelor dintre asistentele medicale S și cele PL (aplicabilă și în cazul asistentele medicale care lucrează în secțiile ATI/UPU/CPU raportat la restul secțiilor) la cel mult 3 clase de salarizare.

Anexe

Anexa nr. 1 Expresia grafică a ierarhiei salariale stabilită de Legea nr. 284/2010

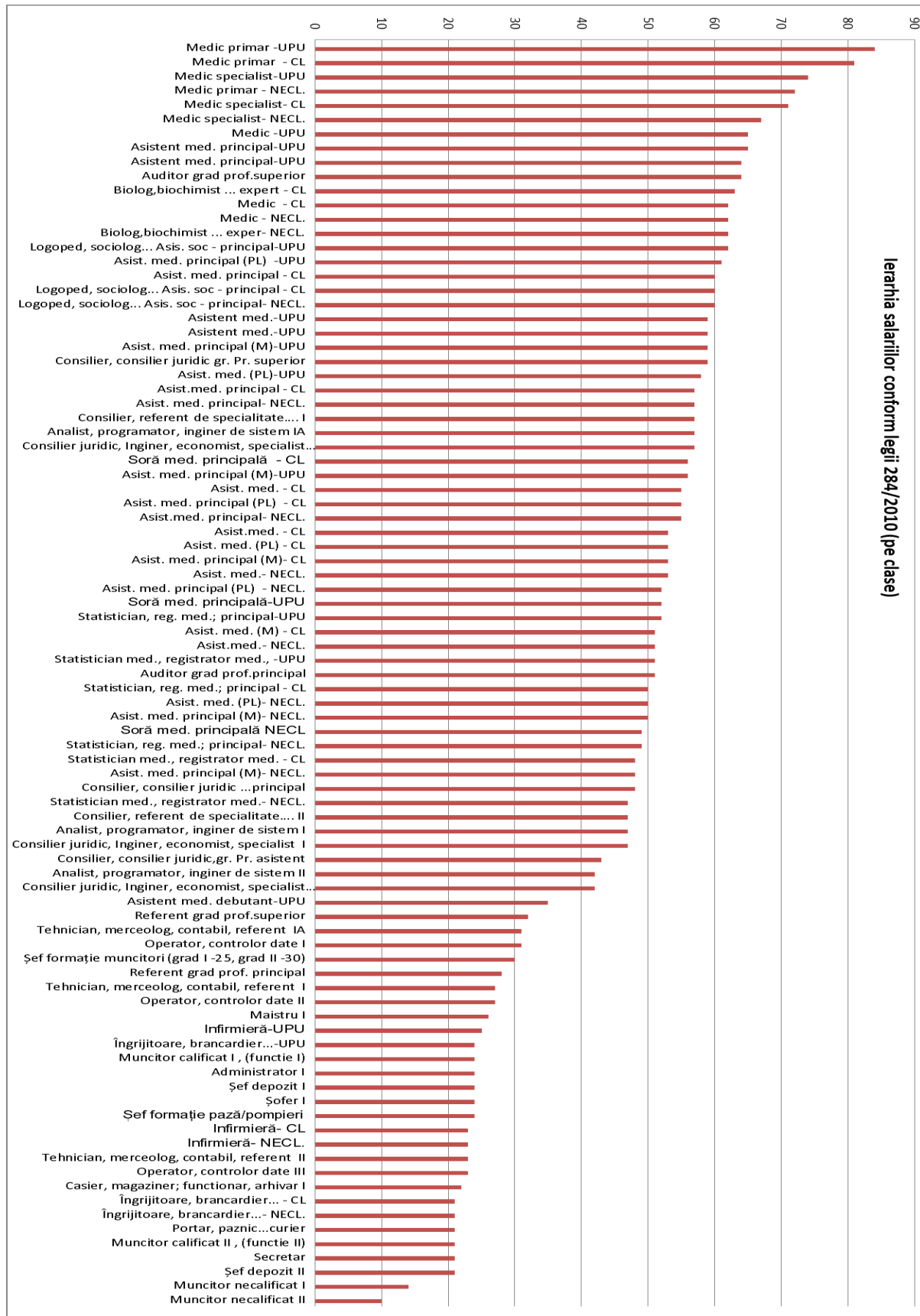


Figura 43

Anexa nr. 2 Ierarhia salariilor în plată în luna septembrie 2016

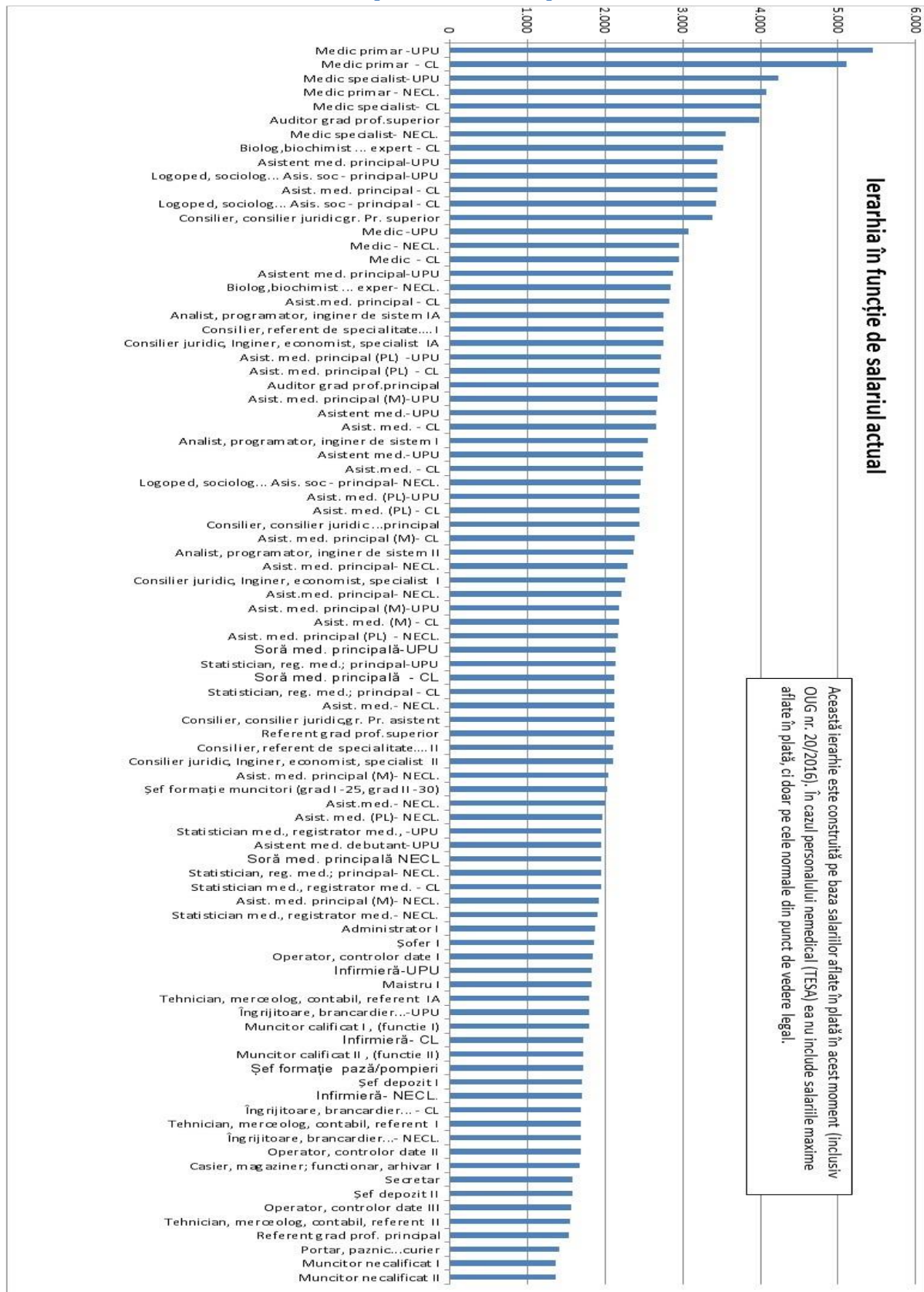


Figura 44

Anexa nr. 3 Ierarhia salariilor pe categorii profesionale în funcție de procentul acordat (în plată) din salariul ideal/legal

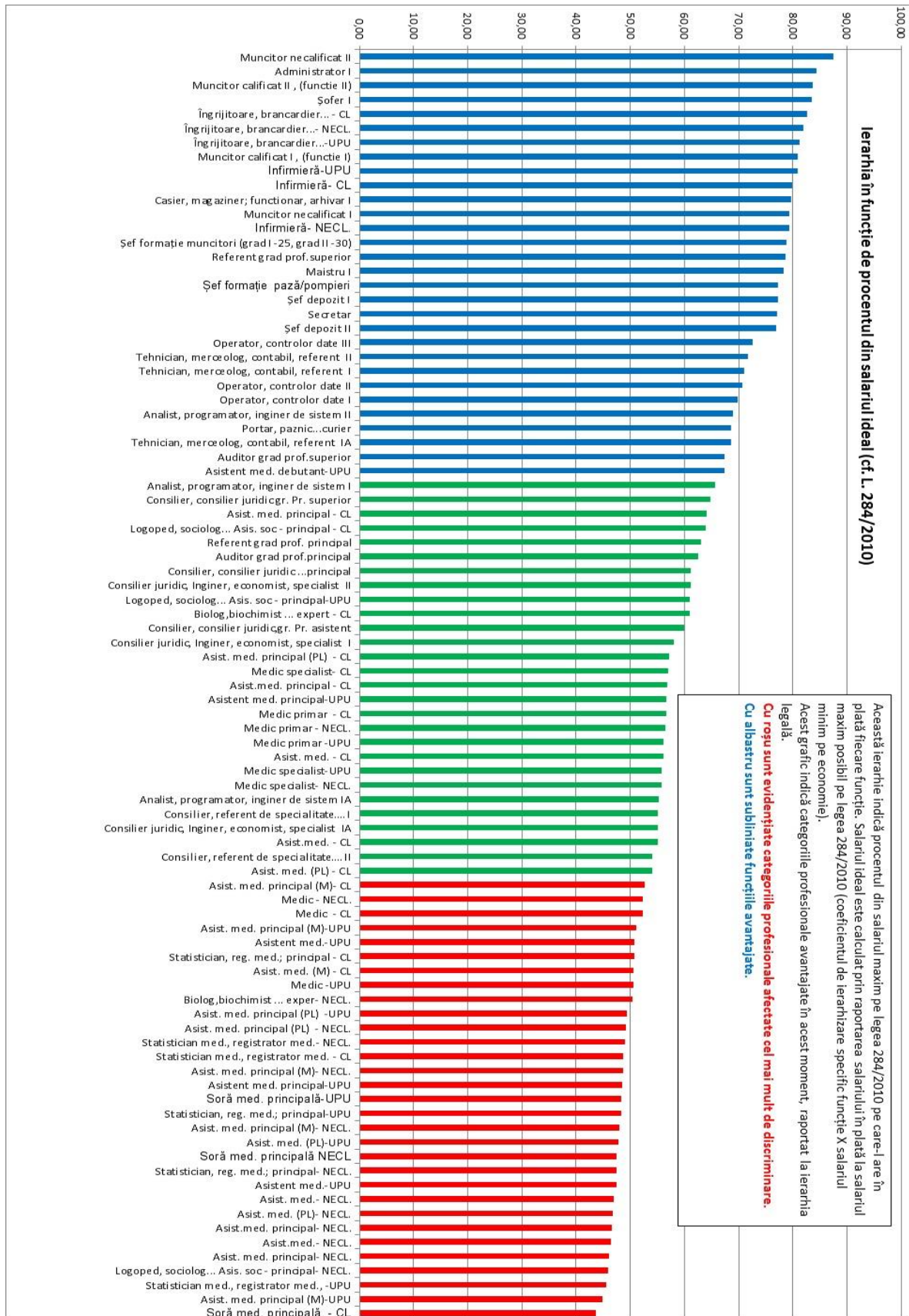


Figura 45

Anexa nr. 4 Ierarhia salariilor pe categorii profesionale în funcție de procentul acordat (în plată) din salariul ideal/legal – cu salariile maxime pentru personalul medical (acordate în unele unități sanitare)

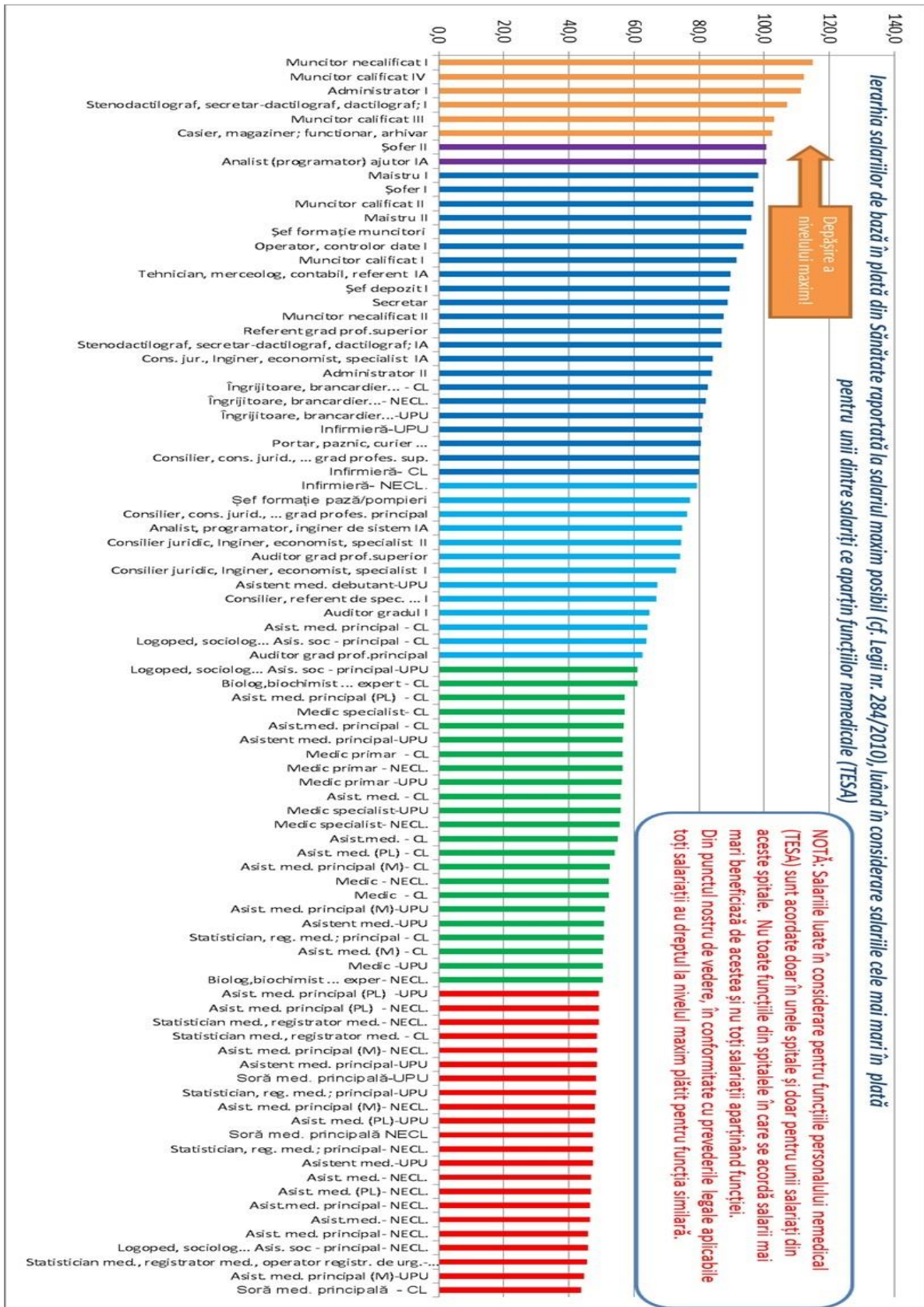


Figura 46

Anexa nr. 5 Serii de date utilizate pentru analize și grafice

Funcția	Studii	Unități clinice			Unități neclinice			UPU			Personalul nemedical (TESA)				
		Clasa	Salariul actual	Procent din salariul ideal	Clasa	Salariul actual	Procent din salariul ideal	Clasa	Salariul actual	Procent din salariul ideal	Funcția	Studii	Clasa	Salariul în plată	Procent din salariul ideal
Medic primar, medic primar dentist	S	72	4100	56,8	63	3274	56,7	75	4.371	56,2	Consilier, expert, referent de specialitate, inspector de specialitate I	S	48	2.758	69,2
		75	4408	56,7	66	3520	56,5	78	4.699	56,1			51	2.750	64,0
		77	4628	56,7	68	3696	56,5	80	4.934	56,1			53	2.480	55,0
		79	4859	56,7	70	3880	56,4	82	5.180	56,1			55	2.570	54,2
		80	4981	56,7	71	3977	56,5	83	5.310	56,0			56	2.634	54,2
		81	5105	56,6	72	4077	56,5	84	5.443	56,1			57	2.750	55,1
Medic specialist, medic specialist dentist	S	62	3222	57,2	58	2852	55,8	65	3.400	56,0	Consilier, expert, referent de specialitate, inspector de specialitate II	S	38	1.888	60,7
		65	3464	57,0	61	3066	55,7	68	3.655	55,9			41	1.835	54,6
		67	3637	57,1	63	3219	55,7	70	3.838	55,8			43	1.920	54,5
		69	3819	57,0	65	3380	55,6	72	4.030	55,9			45	1.970	53,2
		70	3914	56,9	66	3465	55,7	73	4.130	55,8			46	2.036	53,6
		71	4012	57,0	67	3551	55,7	74	4.234	55,8			47	2.103	54,1
Medic rezident anul VI-VII	S	57	2965	59,4				59	2.563	48,9	Consilier, expert, referent de specialitate, inspector de specialitate III	S	33	1.650	60,0
		60	3187	59,4				62	2.755	48,9			36	1.774	59,9
		62	3347	59,4				64	2.893	48,8			38	1.901	61,1
		64	3514	59,3				66	3.038	48,8			40	1.836	56,1
		65	3602	59,3				67	3.114	48,8			41	1.898	56,4
		66	3692	59,3				68	3.191	48,8			42	1.960	57,0
Medic rezident anul III, medic dentist rezident anul III	S	55	2395	50,6				58	2.495	48,8	Consilier, expert, referent de specialitate, inspector de specialitate debutant	S	24	1.313	59,3
		58	2575	50,4				61	2.682	48,8			27	1.313	55,3
		60	2703	50,4				63	2.816	48,8			29	1.314	52,6
		62	2839	50,4				65	2.957	48,7			31	1.313	50,0
		63	2909	50,4				66	3.031	48,7			32		0,0
		64	2982	50,3				67	3.107	48,7			33	1.429	52,0
Medic rezident anul II, medic dentist rezident anul II	S	54	2146	46,4				57	2.246	45,0	Auditor gradul I	S	53	3.285	72,8
		57	2307	46,3				60	2.414	45,0			56		0,0
		59	2422	46,2				62	2.535	45,0			58	2.480	48,5
		61	2543	46,2				64	2.662	44,9			60	2.570	47,9
		62	2607	46,2				65	2.728	44,9			61	3.250	59,1
		63	2672	46,3				66	2.797	44,9			62	3.203	56,8
Medic rezident anul I, medic dentist rezident anul I	S	52	1914	43,5				56	2.014	41,4	Auditor gradul II	S	43	1.835	52,1
		55	2058	43,4				59	2.165	41,3			46		0,0
		57	2160	43,3				61	2.273	41,3			48		0,0
		59	2268	43,3				63	2.387	41,3			50	1.970	47,0
		60	2325	43,4				64	2.447	41,3			51		0,0
		61	2383	43,3				65	2.508	41,3			52	2.481	56,4
Medic, medic dentist	S	53	2364	52,4	53	2367	52,5	56	2.464	50,7	Auditor gradul IA (anexa I, cap.II, lit. A, 1, b) – clasa 53)	S	48	3.199	80,2
		56	2541	52,3	56	2545	52,3	59	2.649	50,6			60	3.024	56,4
		58	2668	52,2	58	2672	52,3	61	2.781	50,6			61	3.098	56,3
		60	2802	52,3	60	2805	52,3	63	2.920	50,6			62	2.753	48,8
		61	2872	52,2	61	2875	52,3	64	2.993	50,5			66	3.468	55,7
		62	2944	52,2	62	2947	52,3	65	3.068	50,5					0,0

Farmacist primar *1)	S	57	2957	59,3	55	2351	49,6	62	2.960	52,5	Auditor grad prof.superior	S	55		0,0
		60	3179	59,3	58	2527	49,4	65	3.182	52,4			58		0,0
		62	3338	59,2	60	2654	49,5	67	3.341	52,4			60	3.629	67,7
		64	3505	59,2	62	2786	49,4	69	3.508	52,4			62	3.141	55,7
		65	3592	59,1	63	2856	49,5	70	3.596	52,3			63	3.168	54,9
		66	3682	59,1	64	2927	49,4	71	3.686	52,4			64	3.990	67,3
Farmacist specialist	S	55	2426	51,2	54	2158	46,7	57	2.427	48,7	Auditor grad prof.principal	S	42		0,0
		58	2608	51,0	57	2320	46,5	60	2.609	48,7			45		0,0
		60	2738	51,1	59	2436	46,5	62	2.739	48,6			47	2.383	61,3
		62	2875	51,0	61	2558	46,5	64	2.876	48,5			49		0,0
		63	2947	51,0	62	2622	46,5	65	2.948	48,5			50	2.306	55,1
		64	3021	51,0	63	2687	46,5	66	3.022	48,5			51	2.688	62,5
Farmacist	S	52	2036	46,3	52	2036	46,3	56	2.036	41,9	Consilier juridic, Inginer, economist, specialist IA	S	48	2.660	66,7
		55	2189	46,2	55	2189	46,2	59	2.189	41,8			51	2.331	54,2
		57	2298	46,1	57	2298	46,1	61	2.298	41,8			53	2.480	55,0
		59	2413	46,1	59	2413	46,1	63	2.413	41,8			55	2.599	54,9
		60	2473	46,1	60	2473	46,1	64	2.473	41,7			56	2.636	54,2
		61	2535	46,1	61	2535	46,1	65	2.535	41,7			57	2.750	55,1
Farmacist rezident anul III	S	54	2172	47,0							Consilier juridic, Inginer, economist, specialist I	S	38	2.039	65,5
		57	2335	46,8									41	1.968	58,5
		59	2452	46,8									43	2.038	57,8
		61	2574	46,8									45	2.110	57,0
		62	2639	46,8									46	2.183	57,4
		63	2705	46,8									47	2.255	58,0
Farmacist rezident anul II	S	52	2050	46,6							Consilier juridic, Inginer, economist, specialist II	S	33	1.768	64,3
		55	2204	46,5									36	1.835	61,9
		57	2314	46,4									38	1.901	61,1
		59	2430	46,4									40	1.969	60,1
		60	2490	46,4									41	2.035	60,5
		61	2553	46,4									42	2.103	61,2
Farmacist rezident anul I	S	50	1900	45,4							Consilier juridic, Inginer, economist, specialist debutant	S	24	1.313	59,3
		53	2043	45,3									27	1.313	55,3
		55	2145	45,3									29	1.313	52,5
		57	2252	45,2									31	1.343	51,2
		58	2308	45,1									32	1.386	51,6
		59	2366	45,2									33	1.428	51,9
Fiziokinetoterapeut, bioinginer medical; principal	S	54	2816	60,9	53	2205	48,9				Consilier, consilier juridic, expert, inspector, grad profesional superior	S	50		0,0
		57	3027	60,7	56	2370	48,7						53		0,0
		59	3179	60,7	58	2489	48,7						55	2.644	55,8
		61	3337	60,7	60	2613	48,7						57	2.723	54,6
		62	3421	60,7	61	2679	48,7						58	3.008	58,8
		63	3506	60,7	62	2746	48,7						59	3.389	64,7
Fiziokinetoterapeut, bioinginer medical; specialist	S	51	2307	53,7	50	1921	45,9				Consilier, consilier juridic, expert, inspector, grad profesional principal	S	39	2.092	65,4
		54	2480	53,6	53	2065	45,8						42	2.280	66,3
		56	2604	53,6	55	2168	45,8						44	2.091	57,9
		58	2734	53,5	57	2277	45,7						46	2.156	56,7
		59	2803	53,5	58	2334	45,7						47	2.362	60,8
		60	2873	53,6	59	2392	45,7						48	2.440	61,2

Fiziokinetoterapeut, bioinginer medical	S	49	1832	44,8	48	1813	45,5				Consilier, consilier juridic, expert, inspector, grad profesional asistent	S	34	1.604	56,8
		52	1969	44,8	51	1949	45,3						37	1.672	55,0
		54	2068	44,7	53	2046	45,3						39	1.840	57,5
		56	2171	44,6	55	2149	45,4						41	1.961	58,3
		57	2226	44,6	56	2202	45,3						42	2.030	59,1
		58	2281	44,6	57	2258	45,3						43	2.115	60,0
Fiziokinetoterapeut, bioinginer medical; debutant	S	24	1640	74,1	24	1625	73,4				Consilier, consilier juridic, expert, inspector, grad profesional debutant	S	24	1.219	55,1
		27	1763	74,2	27	1747	73,6						27	1.251	52,7
		29	1851	74,0	29	1834	73,4						29	1.313	52,5
		31	1944	74,1	31	1926	73,4						31		0,0
		32	1992	74,1	32	1974	73,5						32		0,0
		33	2042	74,3	33	2023	73,6						33	1.324	48,1
Asistent medical, tehnician de radiologie și imagistică licențiat, asistent medical de laborator clinic licențiat, licențiat în balneofiziokinetoterapie și recuperare, ... moașă; principal	S	51	2760	64,2	48	1843	46,2	56	2.765	56,9	Analist, programator, inginer de sistem IA	S	48	2.419	60,7
		54	2967	64,2	51	1981	46,1	59	2.972	56,7			51	2.725	63,4
		56	3115	64,1	53	2080	46,1	61	3.121	56,7			53	2.574	57,0
		58	3271	64,0	55	2184	46,1	63	3.277	56,7			55	2.574	54,3
		59	3353	64,0	56	2239	46,0	64	3.359	56,7			56	2.631	54,1
		60	3437	64,1	57	2295	46,0	65	3.443	56,7			57	2.753	55,2
Asistent medical, tehnician de radiologie și imagistică licențiat, asistent medical de laborator clinic licențiat,moașă	S	46	2132	56,1	44	1699	47,0	50	2.135	51,0	Analist, programator, inginer de sistem I	S	38	2.465	79,2
		49	2292	56,1	47	1826	47,0	53	2.295	50,9			41	2.322	69,1
		51	2406	56,0	49	1918	46,9	55	2.410	50,9			43	2.364	67,1
		53	2527	56,0	51	2014	46,8	57	2.530	50,7			45	2.449	66,2
		54	2590	56,0	52	2064	46,9	58	2.594	50,7			46	2.534	66,7
		55	2655	56,0	53	2116	46,9	59	2.658	50,7			47	2.555	65,7
Asistent medical, tehnician de radiologie și imagistică licențiat, asistent medical de laborator clinic licențiat..... moașă; debutant	S	24	1623	73,4	24	1603	72,5	25	1.630	72,0	Analist, programator, inginer de sistem II	S	33	1.988	72,3
		27	1745	73,5	27	1723	72,5	28	1.752	71,9			36	2.104	71,0
		29	1832	73,3	29	1809	72,4	30	1.840	71,8			38	2.140	68,8
		31	1924	73,3	31	1900	72,4	32	1.932	71,9			40	2.216	67,7
		32	1972	73,4	32	1947	72,4	33	1.980	72,0			41	2.269	67,5
		33	2021	73,5	33	1996	72,6	34	2.030	71,9			42	2.370	68,9
Dentist principal	SSD	45	1832	49,5	42	1730	50,3	50	1.921	45,9	Analist, programator, inginer de sistem debutant	S	24	1.313	59,3
		48	1969	49,4	45	1860	50,3	53	2.065	45,8			27		0,0
		50	2068	49,4	47	1953	50,2	55	2.168	45,8			29		0,0
		52	2171	49,3	49	2050	50,2	57	2.277	45,7			31		0,0
		53	2226	49,3	50	2102	50,2	58	2.334	45,7			32		0,0
		54	2281	49,3	51	2154	50,1	59	2.392	45,7			33	1.313	47,7
Dentist	SSD	44	1730	47,9	41	1605	47,7	49	1.866	45,7	Analist (programator) ajutor IA	M	22		0,0
		47	1860	47,8	44	1725	47,8	52	2.006	45,6			25		0,0
		49	1953	47,8	46	1812	47,7	54	2.106	45,5			27	1.781	75,0
		51	2050	47,7	48	1902	47,7	56	2.212	45,5			29	1.843	73,7
		52	2102	47,8	49	1950	47,7	57	2.267	45,5			30	1.888	73,7
		53	2154	47,7	50	1999	47,7	58	2.324	45,5			31	1.969	75,0
Dentist debutant	SSD	14	1578	91,5	14	1568	90,9	22	1.588	75,6	Analist (programator) ajutor I	M	18		0,0
		17	1696	91,1	17	1686	90,5	25	1.707	75,4			21	1.720	83,9
		19	1781	91,3	19	1770	90,8	27	1.792	75,5			23	1.680	78,1
		21	1870	91,2	21	1858	90,6	29	1.882	75,3			25	1.743	77,0
		22	1917	91,3	22	1905	90,7	30	1.929	75,3			26	1.778	76,5
		23	1965	91,4	23	1952	90,8	31	1.977	75,3			27	1.835	77,3

Asistent medical, asistent medical specialist, tehnician superior de imagistică, radiologie, principal	SSD	48	2275	57,1	46	1774	46,7	55	2.310	48,8	Analist (programator) ajutor II	M	14		0,0
		51	2446	56,9	49	1907	46,7	58	2.483	48,6			17	1.313	70,5
		53	2568	56,9	51	2002	46,6	60	2.607	48,6			19		0,0
		55	2696	56,9	53	2103	46,6	62	2.738	48,6			21	1.488	72,6
		56	2764	56,8	54	2155	46,6	63	2.806	47,8			22		0,0
		57	2833	56,8	55	2209	46,6	64	2.876	48,5			23		0,0
Asistent medical, asistent medical specialist, tehnician superior de imagistică, radiologie....., asistent dentar	SSD	44	1993	55,2	42	1605	46,7	50	1995	47,6	Tehnician, merceolog, contabil, referent IA	M	22	1.800	85,7
		47	2142	55,1	45	1725	46,6	53	2145	47,5			25	1.581	69,9
		49	2250	55,0	47	1812	46,6	55	2252	47,5			27	1.631	68,7
		51	2362	54,9	49	1902	46,5	57	2364	47,4			29	1.688	67,5
		52	2421	55,0	50	1950	46,6	58	2424	47,4			30	1.743	68,0
		53	2482	55,0	51	1999	46,5	59	2484	47,4			31	1.800	68,6
Asistent medical, asistent medical specialist, tehnician superior de imagistică, radiologie....., asistent dentar; debutant	SSD	14	1568	90,9	14	1568	90,9	26	1.568	67,4	Tehnician, merceolog, contabil, referent I	M	18		0,0
		17	1686	90,5	17	1686	90,5	29	1.686	67,4			21		0,0
		19	1770	90,8	19	1770	90,8	31	1.770	67,4			23	1.555	72,3
		21	1858	90,6	21	1858	90,6	33	1.858	67,6			25	1.580	69,8
		22	1905	90,7	22	1905	90,7	34	1.905	67,4			26	1.632	70,2
		23	1952	90,8	23	1952	90,8	35	1.952	67,3			27	1.685	70,9
Asistent medical principal	PL	46	2176	57,3	43	1738	49,3	52	2180	49,5	Tehnician, merceolog, contabil, referent II	M	14	1.313	76,1
		49	2339	57,2	46	1868	49,2	55	2.344	49,5			17	1.357	72,9
		51	2456	57,1	48	1962	49,2	57	2.461	49,3			19	1.402	71,9
		53	2579	57,2	50	2060	49,2	59	2.584	49,3			21	1.374	67,0
		54	2643	57,1	51	2111	49,1	60	2.648	49,4			22	1.494	71,1
		55	2710	57,2	52	2164	49,2	61	2.715	49,4			23	1.540	71,6
Asistent medical	PL	44	1960	54,3	41	1574	46,8	49	1.965	48,1	Tehnician, merceolog, contabil, referent debutant	M	8	1.313	88,3
		47	2107	54,2	44	1692	46,8	52	2.112	48,0			11		0,0
		49	2212	54,1	46	1777	46,8	54	2.218	48,0			13	1.316	78,0
		51	2323	54,0	48	1865	46,8	56	2.329	47,9			15		0,0
		52	2381	54,1	49	1912	46,8	57	2.387	47,9			16		0,0
		53	2441	54,1	50	1960	46,8	58	2.447	47,9			17	1.353	72,6
Asistent medical debutant	PL	12	1550	94,7	12	1540	94,0	25	1.560	69,0	Referent grad prof.superior	M	23		0,0
		15	1666	94,5	15	1656	94,0	28	1.677	68,8			26		0,0
		17	1750	94,0	17	1738	93,3	30	1.761	68,7			28	1.739	71,3
		19	1837	94,2	19	1825	93,6	32	1.849	68,8			30		0,0
		20	1883	94,2	20	1871	93,6	33	1.895	68,9			31	1.830	69,7
		21	1930	94,1	21	1918	93,6	34	1.942	68,7			32	2.115	78,7
Asistent medical principal	M	44	1909	52,8	41	1637	48,7	50	2.149	51,3	Referent grad prof. principal	M	19		0,0
		47	2052	52,8	44	1760	48,7	53	2.310	51,2			22		0,0
		49	2155	52,7	46	1848	48,6	55	2.426	51,2			24		0,0
		51	2263	52,6	48	1940	48,7	57	2.547	51,1			26		0,0
		52	2319	52,7	49	1989	48,7	58	2.611	51,1			27		0,0
		53	2377	52,7	50	2038	48,7	59	2.676	51,1			28	1.535	63,0
Asistent medical	M	42	1745	50,8	39	1535	48,0	47	1.750	45,0	Referent grad prof.asistent	M	15	1.219	69,2
		45	1876	50,7	42	1650	48,0	50	1.881	44,9			18	1.219	64,2
		47	1970	50,7	44	1733	48,0	52	1.975	44,9			20	1.280	64,0
		49	2068	50,6	46	1819	47,9	54	2.074	44,8			22	1.219	58,0
		50	2120	50,6	47	1865	48,0	55	2.126	44,9			23	1.313	61,1
		51	2173	50,5	48	1911	47,9	56	2.179	44,8			24		0,0

Asistent medical debutant	M	10	1517	97,1	10	1513	96,8	24	1.520	68,7	Referent grad prof.debutant	M	8	1.050	70,6
		13	1631	96,7	13	1626	96,4	27	1.634	68,8			11		
		15	1712	97,1	15	1708	96,9	29	1.716	68,6			13		
		17	1798	96,5	17	1793	96,3	31	1.801	68,6			15		
		18	1843	97,0	18	1838	96,7	32	1.847	68,7			16		
		19	1889	96,9	19	1884	96,6	33	1.893	68,8			17		
Tehnician dentar principal *3)	M	44	1909	52,8	41	1631	48,5	49	1.915	46,9	Casier, magaziner; functionar, arhivar	M ; G	13	1.670	99,0
		47	2052	52,8	44	1753	48,5	52	2.059	46,8			16	1.463	80,7
		49	2155	52,7	46	1841	48,4	54	2.162	46,7			18	1.515	79,7
		51	2263	52,6	48	1933	48,5	56	2.270	46,7			20	1.566	78,3
		52	2319	52,7	49	1981	48,5	57	2.326	46,6			21	1.618	78,9
		53	2377	52,7	50	2031	48,5	58	2.385	46,7			22	1.670	79,5
Tehnician dentar *3)	M	42	1745	50,8	39	1550	48,4	46	1.750	46,1	Casier, magaziner; functionar, arhivar I	M ; G	13	1.413	83,7
		45	1876	50,7	42	1666	48,5	49	1.881	46,0			16	1.384	76,4
		47	1970	50,7	44	1750	48,4	51	1.975	45,9			18	1.605	84,5
		49	2068	50,6	46	1837	48,3	53	2.074	46,0			20	1.585	79,3
		50	2120	50,6	47	1883	48,4	54	2.126	46,0			21	1.619	79,0
		51	2173	50,5	48	1930	48,4	55	2.179	46,0			22	1.673	79,7
Tehnician dentar debutant *3)	M	10	1517	97,1	10	1513	96,8	23	1.520	70,7	Portar, paznic, pompier, guard, bufetier, manipulant bunuri, curier		12	1.313	80,2
		13	1631	96,7	13	1626	96,4	26	1.634	70,3			15	1.313	74,5
		15	1712	97,1	15	1708	96,9	28	1.716	70,4			17	1.340	71,9
		17	1798	96,5	17	1793	96,3	30	1.801	70,3			19	1.340	68,7
		18	1843	97,0	18	1838	96,7	31	1.847	70,4			20	1.350	67,5
		19	1889	96,9	19	1884	96,6	32	1.893	70,4			21	1.406	68,6
Soră medicală principală *4)	M	41	1705	50,7	40	1560	47,6	43	1.710	48,5	Muncitor calificat I , (functie I)		15	1.790	101,6
		44	1833	50,7	43	1677	47,6	46	1.838	48,4			18	1.545	81,3
		47	1925	49,5	45	1761	47,6	48	1.930	48,4			20	1.791	89,6
		50	2021	48,3	47	1849	47,6	50	2.027	48,4			22	1.456	69,3
		53	2071	45,9	48	1895	47,5	51	2.077	48,3			23	1.734	80,7
		56	2123	43,7	49	1942	47,5	52	2.129	48,4			24	1.790	80,9
Soră medicală *4)	M	39	1560	48,8	38	1532	49,2	42	1.570	45,7	Muncitor calificat II , (functie II)		12	1.714	104,7
		42	1677	48,8	41	1647	49,0	45	1.688	45,6			15	1.618	91,8
		45	1761	47,6	43	1729	49,0	47	1.772	45,6			17	1.554	83,4
		48	1849	46,4	45	1816	49,1	49	1.861	45,5			19	1.610	82,6
		51	1895	44,1	46	1861	49,0	50	1.907	45,5			20	1.660	83,0
		54	1942	42,0	47	1908	49,1	51	1.955	45,5			21	1.716	83,7
Soră medicală debutant *4)	M	10	1516	97,0	10	1513	96,8	24	1.520	68,7	Muncitor calificat III , (functie III)		10	1.545	98,9
		13	1630	96,6	13	1626	96,4	27	1.634	68,8			13	1.413	83,7
		15	1711	97,1	15	1708	96,9	29	1.716	68,6			15	1.463	83,0
		17	1797	96,5	17	1793	96,3	31	1.801	68,6			17	1.513	81,2
		18	1842	96,9	18	1838	96,7	32	1.847	68,7			18	1.545	81,3
		19	1888	96,8	19	1884	96,6	33	1.893	68,8			19	1.609	82,5
Statistician medical, registrator medical; principal	M	41	1705	50,7	40	1560	47,6	43	1.710	48,5	Muncitor calificat IV , (functie IV)		8	1.364	91,7
		44	1833	50,7	43	1677	47,6	46	1.838	48,4			11	1.338	83,6
		46	1925	50,7	45	1761	47,6	48	1.930	48,4			13	1.384	82,0
		48	2021	50,7	47	1849	47,6	50	2.027	48,4			15	1.433	81,3
		49	2071	50,7	48	1895	47,5	51	2.077	48,3			16	1.478	81,5
		50	2123	50,7	49	1942	47,5	52	2.129	48,4			17	1.524	81,8

Statistician medical, registrator medical	M	39	1560	48,8	38	1532	49,2	42	1.570	45,7	Muncitor necalificat I		5	1.313	95,5
		42	1677	48,8	41	1647	49,0	45	1.688	45,6			8	1.313	88,3
		44	1761	48,7	43	1729	49,0	47	1.772	45,6			10	1.313	84,0
		46	1849	48,7	45	1816	49,1	49	1.861	45,5			12	1.313	80,2
		47	1895	48,7	46	1861	49,0	50	1.907	45,5			13	1.313	77,8
		48	1942	48,7	47	1908	49,1	51	1.955	45,5			14	1.369	79,4
Statistician medical, registrator medical; debutant	M	10	1516	97,0	10	1513	96,8	20	1.520	76,0	Muncitor necalificat II		1	1.313	105,0
		13	1630	96,6	13	1626	96,4	23	1.634	76,0			4	1.438	106,5
		15	1711	97,1	15	1708	96,9	25	1.716	75,8			6	1.313	93,0
		17	1797	96,5	17	1793	96,3	27	1.801	75,8			8	1.313	88,3
		18	1842	96,9	18	1838	96,7	28	1.847	75,8			9	1.325	86,9
		19	1888	96,8	19	1884	96,6	29	1.893	75,7			10	1.366	87,4
Bilog, biochimist, chimist, fizician; principal, expert în fizică medicală	S	54	2827	61,1	53	2286	50,7				Operator, controlor date I	M	22	1.546	73,6
		57	3039	60,9	56	2457	50,5						25	1.468	64,9
		59	3191	60,9	58	2580	50,5						27	1.661	69,9
		61	3351	60,9	60	2709	50,5						29	1.718	68,7
		62	3434	60,9	61	2777	50,5						30	1.760	68,7
		63	3520	61,0	62	2846	50,5						31	1.833	69,8
Bilog, biochimist, chimist, fizician; specialist, fizician medical	S	51	2317	53,9	50	1921	45,9				Operator, controlor date II	M	18		0,0
		54	2491	53,9	53	2065	45,8						21	1.484	72,4
		56	2615	53,8	55	2168	45,8						23	1.525	70,9
		58	2746	53,7	57	2277	45,7						25	1.594	70,5
		59	2815	53,7	58	2334	45,7						26	1.614	69,4
		60	2885	53,8	59	2392	45,7						27	1.680	70,7
Bilog, biochimist, chimist, fizician	S	48	1827	45,8	48	1670	41,9				Operator, controlor date III	M	14	1.313	76,1
		51	1964	45,7	51	1795	41,7						17	1.371	73,6
		53	2062	45,7	53	1885	41,8						19	1.421	72,9
		55	2165	45,7	55	1979	41,8						21	1.466	71,5
		56	2219	45,6	56	2029	41,7						22	1.514	72,1
		57	2275	45,6	57	2079	41,7						23	1.561	72,6
Bilog, biochimist, chimist, fizician, fizician medical; debutant	S	24	1675	75,7	24	1627	73,5				Operator, controlor date debutant	M	8	1.313	88,3
		27	1801	75,8	27	1749	73,6						11		0,0
		29	1891	75,6	29	1836	73,4						13	1.313	77,8
		31	1985	75,6	31	1928	73,4						15	1.313	74,5
		32	2035	75,7	32	1977	73,6						16	1.313	72,4
		33	2086	75,9	33	2026	73,7						17	1.349	72,4
Logoped, sociolog, profesor CFM, kinetoterapeut, asistent social; principal	S	51	2749	63,9	51	1978	46,0	53	2.760	61,2	Secretar	M ; G	12	1.313	80,2
		54	2955	63,9	54	2126	46,0	56	2.967	61,0			15	1.435	81,4
		56	3103	63,8	56	2233	45,9	58	3.115	60,9			17	1.342	72,1
		58	3258	63,7	58	2344	45,8	60	3.271	61,0			19	1.457	74,7
		59	3340	63,8	59	2403	45,9	61	3.353	61,0			20	1.541	77,1
		60	3423	63,8	60	2463	45,9	62	3.437	61,0			21	1.579	77,0
Logoped, sociolog, profesor CFM, kinetoterapeut, asistent social	S	45	2121	57,3	45	1688	45,6	51	2.131	49,6	Secretar debutant	M ; G	8		0,0
		48	2280	57,2	48	1815	45,5	54	2.291	49,5			11	1.139	71,2
		50	2394	57,2	50	1905	45,5	56	2.405	49,5			13		0,0
		52	2514	57,1	52	2001	45,5	58	2.526	49,4			15		0,0
		53	2577	57,1	53	2051	45,5	59	2.589	49,4			16		0,0
		54	2641	57,1	54	2102	45,4	60	2.653	49,5			17		0,0

Logoped, sociolog, profesor CFM, kinetoterapeut, asistent social; debutant	S	24	1675	75,7	24	1627	73,5	24	1.724	77,9	Stenodactilograf , secretar-dactilograf, dactilograf; IA	M	15	1.736	98,5
		27	1801	75,8	27	1749	73,6	27	1.853	78,0			18		0,0
		29	1891	75,6	29	1836	73,4	29	1.946	77,8			20	1.336	66,8
		31	1985	75,6	31	1928	73,4	31	2.043	77,8			22	1.643	78,2
		32	2035	75,7	32	1977	73,6	32	2.094	77,9			23	1.680	78,1
		33	2086	75,9	33	2026	73,7	33	2.147	78,1			24	1.753	79,2
Profesor CFM, biolog, chimist, asistent social; principal *5)	SSD	47	2176	56,0	44	1742	48,2	48	2186	54,8	Stenodactilograf , secretar-dactilograf, dactilograf; I	M ; G	12		0,0
		50	2339	55,9	47	1873	48,2	51	2350	54,7			15		0,0
		52	2456	55,8	49	1966	48,1	53	2467	54,7			17	1.450	77,9
		54	2579	55,8	51	2065	48,0	55	2591	54,7			19	1.484	76,1
		55	2643	55,8	52	2116	48,1	56	2656	54,6			20	1.515	75,8
		56	2710	55,7	53	2169	48,1	57	2722	54,6			21	1.579	77,0
Profesor CFM, biolog, chimist, asistent social *5)	SSD	45	1742	47,1	42	1590	46,3	46	1752	46,1	Administrator I	M	15	1.864	105,8
		48	1873	47,0	45	1709	46,2	49	1883	46,1			18		0,0
		50	1966	46,9	47	1795	46,2	51	1978	46,0			20		0,0
		52	2065	46,9	49	1884	46,1	53	2076	46,0			22	1.435	68,3
		53	2116	46,9	50	1932	46,1	54	2128	46,0			23	1.764	82,0
		54	2169	46,9	51	1980	46,0	55	2182	46,1			24	1.865	84,3
Profesor CFM, biolog, chimist, asistent social; debutant *5)	SSD	14	1578	91,5	14	1568	90,9	18	1588	83,6	Administrator II	M	12		0,0
		17	1696	91,1	17	1686	90,5	21	1707	83,3			15	1.551	88,0
		19	1781	91,3	19	1770	90,8	23	1792	83,3			17		0,0
		21	1870	91,2	21	1858	90,6	25	1882	83,2			19	1.637	83,9
		22	1917	91,3	22	1905	90,7	26	1929	83,0			20		0,0
		23	1965	91,4	23	1952	90,8	27	1977	83,2			21	1.720	83,9
Psiholog principal	S	56	2749	56,5	52	2096	47,6				Şef depozit I	M	15		0,0
		59	2955	56,4	55	2253	47,6						18		0,0
		61	3103	56,4	57	2366	47,4						20	1.547	77,4
		63	3258	56,4	59	2484	47,4						22	1.786	85,0
		64	3340	56,4	60	2546	47,5						23		0,0
		65	3423	56,3	61	2610	47,5						24	1.708	77,2
Psiholog specialist	S	51	2661	61,9	47	1921	49,4				Şef depozit II	M	12	1.428	87,2
		54	2861	61,9	50	2065	49,3						15		0,0
		56	3004	61,8	52	2168	49,3						17		0,0
		58	3154	61,7	54	2277	49,2						19		0,0
		59	3233	61,7	55	2334	49,3						20		0,0
		60	3313	61,8	56	2392	49,2						21	1.578	77,0
Psiholog practicant	S	44	2121	58,7	44	1761	48,7				Şef formație muncitori (grad I -25, grad II -30)		25	1.868	82,6
		47	2280	58,6	47	1893	48,7							0,0	
		49	2394	58,6	49	1988	48,6						30	2.020	78,8
		51	2514	58,5	51	2087	48,5							0,0	
		52	2577	58,6	52	2139	48,6							0,0	
		53	2641	58,5	53	2193	48,6							0,0	
Psiholog stagiar	S	27	1635	68,8	27	1627	68,5				Şofer I		15	1.314	74,6
		30	1758	68,6	30	1749	68,3						18	1.380	72,6
		32	1846	68,7	32	1836	68,3						20	1.644	82,2
		34	1938	68,6	34	1928	68,2						22	1.731	82,4
		35	1986	68,5	35	1977	68,2						23	1.661	77,3
		36	2036	68,7	36	2026	68,4						24	1.848	83,5

Infirmieră, agent DDD	M;G	14	1380	80,0	14	1370	79,4	16	1.470	81,1	Șofer II	12	1.723	105,2
		17	1484	79,7	17	1473	79,1	19	1.580	81,0		15		0,0
		19	1558	79,9	19	1546	79,3	21	1.659	80,9		17	1.610	86,4
		21	1636	79,8	21	1624	79,2	23	1.742	81,0		19	1.668	85,5
		22	1676	79,8	22	1664	79,2	24	1.786	80,7		20	1.723	86,2
		23	1718	79,9	23	1706	79,3	25	1.830	80,9		21	1.779	86,8
Infirmieră, agent DDD; debutant	M;G	10	1365	87,4	10	1360	87,0	15	1.444	81,9	Maistru I	17		0,0
		13	1467	86,9	13	1462	86,6	18	1.552	82,2		20	1.313	65,7
		15	1541	87,4	15	1535	87,1	20	1.630	81,5		22		0,0
		17	1618	86,9	17	1612	86,6	22	1.711	81,5		24		0,0
		18	1658	87,3	18	1652	86,9	23	1.754	81,6		25		0,0
		19	1700	87,2	19	1693	86,8	24	1.798	81,3		26	1.820	78,3
Brancardier, băieș, nămolar, spălătoreasă, îngrijitoare	G	12	1360	83,1	12	1350	82,4	15	1.444	81,9	Maistru II	14		0,0
		15	1462	83,0	15	1451	82,3	18	1.552	82,2		17		0,0
		17	1535	82,4	17	1524	81,8	20	1.630	81,5		19		0,0
		19	1612	82,7	19	1600	82,1	22	1.711	81,5		21		0,0
		20	1652	82,6	20	1640	82,0	23	1.754	81,6		22		0,0
		21	1693	82,6	21	1681	82,0	24	1.798	81,3		23	1.705	79,3
Șofer autosanitară II *7)	M	18	1390	73,2	18	1375	72,4	34	1.550	54,9	Șef formație pază/pompieri	15		0,0
		21	1494	72,9	21	1478	72,1	37	1.666	54,8		18		0,0
		23	1569	73,0	23	1552	72,2	39	1.750	54,7		20		0,0
		25	1647	72,8	25	1630	72,0	41	1.837	54,6		22		0,0
		26	1689	72,6	26	1670	71,8	42	1.883	54,8		23		0,0
		27	1731	72,9	27	1712	72,1	43	1.930	54,8		24	1.711	77,3
Șofer autosanitară III *7)	M;G	16	1370	75,6	16	1365	75,3	30	1.500	58,5				
		19	1473	75,5	19	1467	75,2	33	1.613	58,7				
		21	1546	75,4	21	1541	75,2	35	1.693	58,4				
		23	1624	75,5	23	1618	75,3	37	1.778	58,5				
		24	1664	75,2	24	1658	74,9	38	1.822	58,5				
		25	1706	75,4	25	1700	75,1	39	1.868	58,4				
Ambulanțier *6)	M							43	1.761	50,0				
								46	1.893	49,8				
								48	1.988	49,9				
								50	2.087	49,8				
								51	2.139	49,7				
						52	2.193	49,8						

Tabel 3

Anexa nr. 6 Extras din Studiului privind procedurile aplicabile pentru elaborarea Ordonanței de urgență privind corecțiile aduse la salarizarea personalului plătit din fondurile publice (pp. 1-4)⁷

Trăfăluș prezintă procedurile aplicabile pentru măsurarea cheltuielilor de legătură privind corecțiile aduse la salarizarea personalului plătit din fondurile publice, ANEXA CORECȚII LA PROIECTUL DE OUG ÎN DOMENIUL PERSONALULUI NEMEDICAL (PROIECT)

Federatia "Solidaritatea Sanitara"
Centrul de Cercetare și Dezvoltare Socială "Solidaritatea"

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA
CENTRUL DE CERCETARE ȘI DEZVOLTARE SOCIALĂ "SOLIDARITATEA"

 București,
str. Lipscani, nr. 53, et. IV, cam. 3
Telefon: 0721246491
www.solidaritateasanita.ro
Email: solidaritateasanita@yahoo.fr

Galăț,
str. col Nicolae Holban, nr. 10 bis
Telefon: 0336/106365
Fax: 0336/109281
www.cercetare-sociala.ro
Email: contact@cercetare-sociala.ro



Către:

Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice

În atenția domnului ministru Dragoș Pîslaru





Prin prezenta vă înaintăm Studiul privind procedurile aplicabile pentru elaborarea Ordonanței de urgență privind corecțiile aduse la salarizarea personalului plătit din fondurile publice:

ANEXA CORECȚII LA PROIECTUL DE OUG ȘI PERSONALUL NEMEDICAL¹

Draft 26.05.2016

Introducere

Prezentul document constituie o anexă la Studiul privind procedurile aplicabile pentru elaborarea Ordonanței de urgență privind corecțiile aduse la salarizarea personalului plătit din fondurile publice, el concentrându-se pe semnalarea unor inadvertențe ale proiectului de OUG aflat în dezbateră și pe propunerea unor modificări, prin recurs la argumente.

Documentul se concentrează pe două direcții de argumentare:

- A. Eliminarea erorii fundamentale de design a OUG privind sectorul sanitar, eliminând salariile diferite aferente fiecărei clase de salarizare și utilizând nivelul maxim aferent fiecărei clase de salarizare.
- B. Corecția salariilor personalului nemedical.

A. Eliminarea erorilor din proiectul de OUG

Două tipuri de erori pot fi constatate în cadrul proiectului de OUG, partea privitoare la sectorul public de sănătate:

- 1) Salarii diferite pentru aceeași clasă de salarizare
- 2) Salarii identice pentru clase de salarizare diferite

¹ Documentul este realizat în cadrul Centrului de Cercetare și Dezvoltare Socială "Solidaritatea", de către experții Centrului, sub coordonarea conf. univ. dr. Viorică Roșili.

⁷ Pentru claritatea demersului prima pagină este anexată în copie foto de pe documentul înregistrat. Documentul integral, în forma înregistrată poate fi găsit aici: http://www.solidaritateasanita.ro/attachments/article/20612/Nr_B31_26_05_16_DP_MM_Anexa_Studiu_Salarizare.pdf

3) Salarii mai mari pentru clase de salarizare mai mici și viceversa.

Vom analiza în continuare fiecare tip de eroare:

A.1 Salarii diferite aceeași clasă de salarizare

Este eroare cu impactul negativ cel mai mare deoarece generează cele mai multe inechități raportat la prevederile legale în vigoare. Prezentăm în continuare tabelele de corelație pe clase de salarizare, în care se evidențiază în mod clar diferențele de salarizare existente în cadrul aceeași clase de salarizare între diferitele categorii de salariați care fac parte din acea clasă de salarizare.

		Clasele de salarizare 25-34									
FUNCTIA		25	27	28	29	30	31	32	33	34	
Clinice	Medic stagiar S						1850			1989	
	As.med.debut S		1745		1832		1924	1972	2021		
Neclinice	Medic stagiar S						1800			1935	
	As.med.debut S		1723		1809		1900	1947	1996		
UPU	As.med. S										
	As.med.debut S	1623		1745		1832		1924	1972	2021	

		Clasele de salarizare 35-44									
FUNCTIA		36	38	39	40	41	42	43	44		
Clinice	Studii	36	38	39	40	41	42	43	44		
	Medic stagiar S	2088	2193	2247	2304						
	As.med. SSD								1993		
	Asistent medic PL								1960		
	Asistent medic M								1909		
	Asistent medic M						1745				
	Statistician, re M					1705			1833		
	Statistician, re M			1560			1677				
NECLINICE	Medic stagiar S	2032	2133	2187	2241						
	As.med. S								1699		
	As.med. SSD						1605				
	Asistent medic PL							1738			
	Asistent medic PL					1574			1692		
	Asistent medic M					1637			1760		
	Asistent medic M			1414			1520		1596		
	Statistician, re M				1560			1677			
NAT.PATO	Statistician, re M		1532			1647		1729			
	As.med. debut SSD						2305				
UPU	Asistent medic PL				2136			2296			
	Medic stagiar S	2096	2201		2311	2369	2428				
	Statistician, re M							1705			
	Statistician, re M						1535				

		Clase de salarizare 45 - 54										
FUNCTIA	studii	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	
CLINICE	Medic	S								2364		
	As.med.principal	S						2760			2967	
	As.med.	S		2132			2292		2406		2527	
	As.med.principal	SSD				2275			2446		2568	
	As.med.	SSD			2142		2250		2362	2421	2482	
	Asistent medical principal*2)	PL		2176			2339		2456		2579	
	Asistent medical *2)	PL			2107		2212		2323	2381	2441	
	Asistent medical principal*2)	M			2052		2155		2263	2319	2377	
	Asistent medical *2)	M	1876		1970		2068	2120	2173			
	Statistician,registr.med.-princip	M			1925			2021			2071	
Statistician,registr.med.	M	1761			1849			1895		1942		
NECLINICE	Medic	S									2367	
	As.med.principal	S				1843			1981		2080	
	As.med.	S			1826		1918		2014	2064	2116	
	As.med.principal	SSD		1774			1907		2002		2103	
	As.med.	SSD	1725		1812		1902	1950	1999			
	Asistent medical principal*2)	PL		1868		1962		2060	2111	2164		
	Asistent medical *2)	PL		1777		1865	1912	1960				
	Asistent medical principal*2)	M		1848		1940	1989	2038				
	Asistent medical *2)	M		1676	1718	1761						
	Statistician,registr.med.-prin	M	1761		1849	1895	1942					
Statistician,registr.med.	M	1816	1861	1908								
ANAT. PAT.	As.med.debutant	S								2471		
	As.med.debutant	SSD	2478		2602		2732	2800	2870			
	Asistent medical debutant *2)	PL	2411		2532	2595	2660					
UPU	As.med.	S						2135			2295	
	As.med.	SSD						1995			2145	
	Asistent medical principal*2)	PL							2180			
	Asistent medical *2)	PL					1965			2112	2218	
	Asistent medical principal*2)	M						2149			2310	
	Asistent medical *2)	M			1750			1881		1975	2074	
	Statistician,registr.med.-princip	M		1833		1925		2021	2071	2123		
	Statistician,registr.med.	M	1650		1733		1819	1865	1911			

		Clasele de salarizare 55-64										
FUNCTIA	studii	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	
CLINICE	Medic special	S							3222			
	Medic	S		2541		2668		2802	2872	2944		
	As.med.princi	S		3115		3271	3353	3437				
	As.med.	S	2655									
	As.med.princi	SSD	2696	2764	2833							
	Asistent medi	PL	2710									
	Statistician, re	M		2123								
NECLINICE	Medic primar	S									3274	
	Medic speci	S				2852		3066			3219	
	Medic	S		2545		2672		2805	2875	2947		
	As.med.prin	S	2184	2239	2295							
	As.med.prin	SSD	2209									
ANAT. PAT.	Medic stagiar	S				3423				3680	3864	
	As.med.debur	S	2656		2789		2929	3002	3077			
UPU	Medic	S		2464			2649		2781		2920	
	As.med.princi	S		2765			2972		3121		3277	
	As.med.	S	2410		2530	2594	2658					
	As.med.princi	SSD	2210			2376		2495		2619	2685	
	As.med.	SSD	2252		2364	2424	2484					
	Asistent medi	PL	2344		2461		2584	2648	2715			
	Asistent medi	PL		2329	2387	2447						
	Asistent medi	M	2426		2547	2611	2676					
Asistent medi	M	2126	2179									

		Clasele de salarizare 65-74										
	FUNCTIA	studii	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74
CLINICE	Medic primar	S								4100		
	Medic specialist	S	3464		3637		3819	3914	4012			
NECLINICE	Medic primar	S		3520		3696		3880	3977	4077		
	Medic specialist	S	3380	3465	3551							
ANAT.PAT	Medic stagiar	S		4057	4158	4262						
	As.med.	S										4139
	As.med.	SSD								3861		
	Asistent medical principal *2)	PL										4227
	Asistent medical *2)	PL								3795		
	Asistent medical principal *2)	M								3692		
UPU	Asistent medical *2)	M						3365			3617	
	Medic specialist	S	3015			3241		3403		3573	3663	3754
	Medic	S	3068									
	As.med.principal	S	3443									

		Clasele de salarizare 75-90																
	FUNCTIA	studii	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90
CLINICE	Medic primar	S	4408		4628		4859	4981	5105									
	Medic specialist	S																5961
ANAT.PAT.	Medic	S							4373			4701		4936		5183	5312	5445
	As.med.principal	S					5395			5800		6090		6394	6554	6718		
	As.med.	S			4449		4672		4905	5028	5154							
	As.med.principal	SSD		4288			4610		4840		5082	5209	5339					
	As.med.	SSD	4151		4358		4576	4690	4808									
	Asistent medical pri	PL			4544		4771		5010	5135	5263							
	Asistent medical *2)	PL	4080		4284		4498	4610	4725									
	Asistent medical pri	M	3969		4167		4379	4485	4597									
	Asistent medical *2)	M	3798		3988	4088	4190											
	UPU	Medic primar	S	4371			4699		4934		5180	5310	5443					

Acest tip de analiză identifică în mod clar gradul de apropiere față de nivelul de salarizare ce ar rezulta din aplicarea legii 284/2010 pe logica: salarii de bază mai mari sunt aproape de nivelul maxim de salarizare.

Având în vedere faptul că ansamblul corecțiilor propuse prin proiectul de OUG este orientat pe legea nr. 284/2010, devine evident că menținerea unor salarii diferite pe aceeași clasă de salarizare tinde să mențină un nivel înalt al inechităților salariale, ratând o importantă componentă corectivă, în acord cu scopul asumat al actului normativ.

Prima noastră opțiune privind soluțiile de remediere a acestui tip de discriminare o constituie, în mod categoric, acordarea celui mai mare salariu corespunzător fiecărei clase de salarizare la toți salariații care se află pe clasa respectivă, aceasta constituind și esența solicitărilor noastre.

În subsidiar, pot fi luate în considerare modele progresive de creștere, care să conducă la același rezultat până cel târziu în august 2017, dar al căror prim pas de creștere să fie făcut încă din luna august a acestui an.

A.2 Salarii mai mari pentru clase de salarizare mai mici și viceversa

Analiza tabelor de la punctul A.1 este suficientă pentru a evidenția problemele generate.

A.3 Salarii identice pentru clase de salarizare diferite

Exemplu: Unități neclinice: Șofer autosanitară III (clase de salarizare 16+9) are aceeași grilă de salarizare cu Brancardierul (clase de salarizare 12+9).

Este evident că grila de salarizare necesită o corecție atentă din această perspectivă.

www.cercetare-sociala.ro

Redactor: Rotilă Viorel
Coperta: Lungu Laurențiu
Corectură și paginare: Tetiva Elena; Ciobanu Georgiana

Bun de tipar: 2016. Apărut: 2016
Editura **Sodalitas**, str. Domnească nr. 66, CP 800215, Galați
Tel: 0336/106.365, Fax: 0336/109.281
