

FEDERATIA "SOLIDARITATEA SANITARA" DIN ROMANIA



Membră a CNS „Cartel Alfa”,
afiliată la EUROFEDOP
Site: www.solidaritatea-sanitara.ro
E-mail: solidaritateasanitara@yahoo.fr

Bucureşti, sector 3, Str. Lipscani
nr. 53, et. IV, cam. 3.
Telefon: 0737028094
0336/106.365
Fax: 0336/109.281



Nr. VVV 128 /27.05.2016

Către:

Ministerul Sănătății

Domnului Vlad Vasile Voiculescu, Ministr



Stimate domnule Ministr,

Federatia "Solidaritatea Sanitară" din România vă supune atenției principalele probleme ale salariaților din sistemul sanitar, dar și soluțiile pentru remedierea acestora, argumentate și susținute de documentele și studiile elaborate în cadrul propriului centru de cercetare.

Pentru o expunere detaliată a conceptului pe care organizația noastră îl propune și susține, respectiv creșterea calității serviciilor medicale prin creșterea calitatății vieții profesionale, vă solicităm o primă întâlnire oficială pentru analiza și soluționarea principalelor probleme cu care se confruntă membrii noștri de sindicat.

Pentru a asigura cunoașterea prealabilă a intențiilor și așteptărilor noastre prezentăm mai jos o structură sintetică, ce se poate constitui într-o strategie de reformă a sistemului sanitar, având atașate documentele strategice ale organizației noastre, cu rol de suport al acestor solicitări:

I. Reforma finanțării sistemului sanitar

1. Creșterea finanțării sistemului sanitar prin:

- Introducerea pachetului de bază de servicii medicale la nivelul posibilităților reale ale FNUASS, raportat la costurile reale ale serviciilor medicale;
- Finanțarea pachetului minim de servicii medicale și a programelor naționale de sănătate de la bugetul de stat și din alte surse, pe principiu „cine scutește (de plată) plătește”
- Introducerea asigurărilor complementare și a celor suplimentare (cu substituție parțială)

Notă: Având în vedere negocierile purtate de-a lungul ultimilor ani pe această temă, considerăm că „proiectul de lege al dr. Cepoi” poate constitui un bun punct de pornire pentru dezbatările pe tema reformei finanțării sistemului sanitar.

2. Decontarea serviciilor medicale către spitale la costurile reale:

- Demararea unui studiu pilot, pe un eșantion reprezentativ de unități sanitare, pentru stabilirea costurilor reale ale serviciilor medicale;
- Crearea unei comisii de arbitraj independente, care să arbitreze obiectiv conflictele dintre spitale și Case.

II. Creșterea salarizării personalului din sistemul sanitar prin:

- a. Lege de salarizare specifică sectorului sanitar, luând în considerare specificul sistemului sanitar în ceea ce privește finanțarea, respectiv decontarea serviciilor în baza contractelor cu casele de asigurări de sănătate, precum și în ceea ce privește durata specifică a formării profesionale a cadrelor medicale;
- b. Actualizarea și adoptarea Regulamentului de sporuri;
- c. Eliminarea anomaliiilor ce afectează salarizarea în Sănătate, respectiv:
 - i. Eliminarea discriminărilor salariale prin constituirea „salariului de bază din sănătate” - la nivelul salariului maxim actual aferent fiecărei funcții. Aplicarea proiectului de O.U.G., cu completările ulterioare, negociat în ultima lună cu Ministerul Muncii, ar reprezenta primul pas în soluționarea acestei probleme.
 - ii. Aplicarea procentuală a sporurilor la salariul de bază, în conformitate cu legislația muncii
 - iii. Clarificarea situației juridice a gărzilor medicilor și plata tuturor drepturilor salariale aferente acestora, conform definirii gărzilor ca timp normal/suplimentar de lucru.
- d. Asigurarea plății orelor suplimentare;
- e. Introducerea salarizării suplimentare în funcție de performanță.
 - Introducerea unui model de evaluare obiectivă a personalului

Notă: Pentru a elmina reluarea unor trasee deja bătătoare, recomandăm ca punct de pornire al dezbatelor pe tema salarizării (suplimentare) în funcție de performanță proiectul de lege negociat în perioada domnului ministrul Eugen Nicolăescu.

III. Creșterea calității vieții profesionale a lucrătorilor din Sănătate cu măsuri adiționale creșterii salariilor, în special prin:

- Crearea unor condiții decente de muncă;
- Asigurarea materialelor și aparaturii necesare bunei desfășurări a activității;
- Crearea unui mecanism de monitorizare a îmbolnăvirilor profesionale, care să permită și identificarea unor eventuale noi boli profesionale;
- Flexibilizarea timpului de muncă în acord cu condițiile reale de desfășurare a activității medicilor și a restului angajaților din Sănătate;
- Respectarea normativelor de personal.

IV. Eliminarea sistemului malpraxis și trecerea la sistemul despăgubirii pacienților pentru prejudicii.

V. Reforma profesiilor medicale prin intermediul următoarelor măsuri:

- Reconstituția unității profesiei de asistentă medicală prin echivalarea asistentelor medicale absolvente de școală postliceală conform metodologiei prezentate în documentele atașate
- Eliminarea formării medicului pe modelul „specialist sau nimic” prin includerea dreptului de practică (respectiv a unor competențe specifice) pentru absolvenții de medicină și pentru medicii care nu iau examenul de specialist.
- Dezvoltarea traseului profesional al asistentelor medicale prin introducerea specializaților pentru asistentele medicale absolvente de studii superioare

VI. Modificarea Strategiei Naționale pentru Sănătate 2014-2020 prin includerea solicitărilor noastre, așa cum au fost transmise (și înregistrate anterior). Introducerea finanțării din fonduri structurale, prin proiecte specifice, pentru:

- a. Formarea profesională continuă și pentru echivalarea asistentelor medicale absolvente de postliceală; includerea Federației „Solidaritatea Sanitară” din România în calitate de partener în aceste proiecte. - POCU
- b. Construcția unor noi unități sanitare, refacerea și dotarea celor existente

- c. Accesarea European Reference Network pentru tratamentul bolilor rare
- VII. Eliminarea deficitului de personal și regândirea normativele de personal, cu un accent special pe normativele TESA.
- VIII. Reforma organismelor profesionale ale specialiștilor din Sănătate prin:
- transformarea reală a acestora, în acord cu scopul legal, în instituții care garantează populației respectarea deontologiei profesionale;
 - Finanțarea lor de la bugetul de stat (eliminarea finanțării prin contribuția obligatorie a profesioniștilor) sau obligarea acestora să asigure în mod gratuit formarea profesională continuă;
 - Crearea organismelor profesionale pentru profesiile nemedicale.
- IX. Transpunerea Directivei 24/2011 în legislația națională în acord cu interesele României privind transformarea sistemului sanitar românesc într-o destinație semnificativă a liberei circulații a pacienților în Uniunea Europeană.
- X. Introducerea mecanismelor de asigurare a siguranței și calității serviciilor medicale.
- Prezenta adresă are ca anexe următoarele documente strategice:*
- | | |
|---|-------------|
| 1. Reforma finanțării sistemului sanitar | secțiunea A |
| 2. Creșterea salarizării personalului din sistemul sanitar | secțiunea B |
| <ul style="list-style-type: none"> - <i>Salariații din sectorul public de sănătate au dreptul la raportarea procentuală a sporurilor la salariul de bază. Argumente juridice.</i> - <i>Adresa înregistrată la M.S. cu nr. NB1481/17.02.2015, cu referire la aplicarea tuturor drepturilor salariale aferente gărzilor medicilor</i> - <i>Studiu privind sistemul de salarizare din Sănătate în România. Analiză de caz: salarizarea în funcție de performanță (2013)</i> - <i>Studiu privind sistemul de salarizare în sectorul sanitar din România. Analiză de caz: salarizarea în funcție de performanță (draft 2015)</i> | |
| 3. Creșterea calității vieții profesionale a lucrătorilor din Sănătate | secțiunea C |
| <ul style="list-style-type: none"> - <i>Concluziile Studiului privind calitatea vieții profesionale și tendința de migrație a personalului din sistemul sanitar</i> - <i>Ierarhia factorilor care determină calitatea vieții profesionale</i> - <i>Concluziile Studiului privind nevoile specifice de consiliere și orientare profesională ale salariaților din sănătate. Studiu de caz: regiunea Sud-Est</i> | |
| 4. Eliminarea sistemului malpraxis și trecerea la sistemul despăgubirii pacienților pentru prejudicii | secțiunea D |
| <ul style="list-style-type: none"> - <i>Studiul privind sistemul de despăgubire a pacienților prejudicați aplicabil în România</i> | |
| 5. Reforma profesiilor medicale | secțiunea E |
| <ul style="list-style-type: none"> - <i>Echivalarea asistentelor medicale absolvente de postliceală - formă de acțiune împotriva discriminării</i> - <i>Studiu privind situația asistenților medicali din unitățile sanitare publice din România</i> | |
| 6. Strategia Națională pentru Sănătate 2014-2020. Propunerile F.S.S.R. | secțiunea F |
| 7. Eliminarea deficitului de personal și regândirea normativele de personal, | |

cu un accent special pe normativele TESA secțiunea G

- Adresa înregistrată la M.S. cu nr. NB2011/05.03.2015, referitoare la deficitul și normativul personalului nemedical (TESA)

8. Transpunerea Directivei 24/2011 în legislația națională în acord cu interesele României privind transformarea sistemului sanitar românesc într-o destinație semnificativă a liberei circulații a pacienților în Uniunea Europeană secțiunea H

- Studiu privind Impactul Directivei nr. 24/2011/EU asupra sistemului sanitar din România

Cu stimă,

