



FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Reprezentativă la nivel de sector "Sănătate"

Membră a CNS "Cartel ALFA", afiliată la EUROFEDOP

București, Sector 3, Str. Lipscani nr. 53, etaj III Mobil: 0737028094/ Telefon: 0371.049.261 / Fax: 0371.608.501

Website: www.solidaritatea-sanitara.ro

e-mail: solidaritateasanitara@yahoo.fr

[fb/solidaritatea_sanitara](https://www.facebook.com/solidaritatea_sanitara)

Către:

Ministerul Sănătății

În atenția d-lui prof. univ. dr. Alexandru RAFILA, Ministru

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
REGISTRATURĂ GENERALĂ

18. SEP. 2023

NR.

Reg 1 / 19815



Prin prezenta, vă înaintăm propunerile Federației "Solidaritatea Sanitară" asupra proiectului de **ORDONANȚĂ DE URGENȚĂ** pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și pentru modificarea și completarea altor acte normative în domeniul sănătății, aflat pe ordinea de zi a Comisiei de Dialog Social a Ministerului Sănătății din data de 18.09.2023.

ORDONANȚĂ DE URGENȚĂ <i>pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și pentru modificarea și completarea altor acte normative în domeniul sănătății</i>	Propunerile Federației "Solidaritatea Sanitară" din România	Argumente/ Observații
11. La articolul 169, după alineatul (4 ¹) se introduce un nou alineat, alin. (4 ²), cu următorul cuprins: „(4 ²) În subordinea instituțiilor de	Se elimină.	Propunerea aduce cu sine golirea de conținut a responsabilităților și atribuțiilor Ministerului Sănătății. Transferul unei mari părți a spitalelor către autoritățile publice centrale, la care s-ar

învățământ superior de drept public acreditate care au în structură facultăți de medicină sau stomatologie se pot înființa spitale clinice, publice care asigură asistență medicală, desfășoară activitate de învățământ medical, cercetare științifică medicală și de educație medicală continuă (EMC).”

adăuga înființarea de spitale publice de către instituțiile de învățământ superior sau chiar transferul actualelor spitale publice către universități (fie prin restructurarea unui spital public, fie prin tranfer de facto, conform interpretării: dacă o unitate poate înființa atunci poate și prelua) atrage după sine reducerea drastică a numărului de unități sanitare subordonate Ministerului Sănătății. Interacțiunea dintre cele două sisteme, de sănătate și de învățământ, în cadrul spitalului public acoperă doar o parte a ceea ce presupune asistența medicală, respectiv activitatea de învățământ medical, cercetare științifică medicală și de educație medicală. Chiar dacă această modificare încearcă să transpună în legea nr. 95/2006 o prevedere care există deja în noua legea educației partea privind învățământ universitar, respectiv legea nr. 199/2023, putem remarca faptul că din moment ce într-o lege a educației există prevederi privind sănătatea în mod firesc ar fi ca și în legea sănătății să avem prevederi privind educația. Cu alte cuvinte o abordare simetrică ar fi cea în care se prevede în legea sănătății posibilitatea spitalelor de a înființa universități și centre de cercetare aflate în subordinea acestora. Raportat la argumentul existenței acestei prevederi în legea învățământului universitar

		<p>trebuie observate două aspecte: primul vizează faptul că dacă se dorea o astfel de corelare atunci în Legea Sănătății ar fi trebuit să apară procedurile specifice de înființare a unei unități sanitare de către universități precizând inclusiv noile situații create pentru medicii care lucrează în spitale publice și sunt și cadre didactice. Al doilea aspect vizează o ambiguitate a legii educației universitare care lasă să se înțeleagă că toate spitalele de tip universitar care nu se află în subordinea Ministerului Sănătății ar putea trece în mod automat în subordinea universităților ceea ce implică în fapt existența unei restructurări a sistemului sanitar ce se face prin intermediul acestor prevederi.</p> <p>Înființarea unor astfel de noi unități sanitare afectează în mod clar situația angajaților din sănătate. Sunt posibile două modalități de transpunere a acestor prevederi:</p> <ul style="list-style-type: none">- prima o constituie înființarea unor noi unități sanitare, ceea ce ar însemna construcția de la zero însă această variantă presupune mutarea medicilor care au statutul de cadre didactice în același timp de la unitățile clinice existente la ora actuală către unitățile aflate în subordinea Universității, fie înființarea unor noi posturi pentru alte cadre medicale sau mutarea acestora;- a doua variantă o constituie evident mutarea
--	--	--

		<p>unor spitale publice în subordinea universităților, aceasta justificând cu atât mai mult intervențiile noastre cu caracter preventiv. O astfel de schimbare necesită prevederi clare în privința statutului angajaților aflați în această situație. Spre exemplu, dacă ei vor fi în continuare parte a sectorului sanitar sau nu, care este contractul colectiv de muncă aplicabil, care sunt prevederile aplicabile în materie de salarizare și așa mai departe. În consecință, având în vedere efectele modificării propuse, punctul nostru de vedere este că o astfel de modificare nu poate fi efectuată în absența unei consultări cu federațiile reprezentative la nivel de sector având ca subiect acest tip de restructurare, de regândire a sistemului sanitar și fără ca modificarea legii nr. 95/2006 să prevadă în mod clar ce se întâmplă cu unitățile sanitare existente deja care ar trece în subordinea universităților și ce se întâmplă cu personalul aflat în aceste unități.</p>
<p>12. La articolul 170 alineatul (1), litera h) se modifică și va avea următorul cuprins: „h) spitalul clinic - spitalul care are în componență secții/compartimente clinice care asigură asistență medicală, desfășoară activitate de învățământ, cercetare științifică medicală și de educație medicală continuă (EMC), având relații contractuale sau fiind</p>	<p>Solicităm revenirea la forma anterioară O.G. nr. 18/2021, respectiv: h) spitalul clinic - spitalul care are în componență secții clinice universitare care asigură asistență medicală, desfășoară activitate de învățământ, cercetare științifică-medicală și de educație continuă, având relații contractuale cu o instituție de învățământ</p>	<p>Idem.</p>

<p>înființat de o instituție de învățământ medical superior acreditată. Institutele, centrele medicale și spitalele de specialitate care au în componență o/un secție/compartiment clinic(ă) sunt spitale clinice. În spitalele clinice publice cu secții/compartimente clinice, baza clinică de învățământ medical se pune gratuit la dispoziția instituțiilor publice de învățământ medical superior acreditate. Pentru activitatea medicală, diagnostică și terapeutică, personalul didactic este în subordinea administrației spitalului, în conformitate cu prevederile contractului de muncă;”</p>	<p>medical superior acreditată. Institutele, centrele medicale și spitalele de specialitate, care au în componență o secție clinică universitară sunt spitale clinice. Pentru activitatea medicală, diagnostică și terapeutică, personalul didactic este în subordinea administrației spitalului, în conformitate cu prevederile contractului de muncă;</p>	
<p>14. La articolul 185, alineatele (7), (7¹) și (14) se modifică și vor avea următorul cuprins: „(7) În secțiile clinice, laboratoarele clinice și serviciile medicale clinice, funcția de șef de secție, șef de laborator și șef de serviciu medical se ocupă de către cadrul didactic universitar medical cu gradul cel mai mare de predare, la propunerea senatului universității în care se află instituția de învățământ medical superior, cu avizul managerului.</p>	<p>Se elimină.</p>	<p>Propunerea de eliminare a acestui punct și menținerea alineatului astfel cum este prevăzut la acest moment în legea nr. 95/2006 este în concordanță cu principiul unanim ce guvernează ocuparea posturilor, respectiv prin concurs. Acesta este unul dintre principiile care stau la baza creșterii calității serviciilor medicale, angajarea pe funcții în baza concursurilor de ocupare a posturilor având rolul de a-i selecta pe cei mai buni. În momentul în care prin lege se creează posibilitatea ocupării unor posturi de șef de secție fără concurs impactul asupra calității riscăm să fie unul negativ. Desemnarea șefului de secție din rândul</p>

		cadrelor didactice universitare în cazul secțiilor clinice încalcă regulile universale de angajare prin concurs în cazul instituțiilor și organizațiilor publice. Se poate remarca că în cazul organizării specifice învățământului universitar, de unde provin cadrele didactice universitare, nu există o astfel de procedură. În învățământ universitar posturile se ocupă fie prin concurs fie pe calea a legilor democratice în cazul funcțiilor de conducere spre exemplu șeful de departament fiind ales. Altfel spus, legea nr. 95/2006 intenționează în această variantă de modificare să dea universităților drepturi pe care de fapt ele nu le dau nici raportat la propriile structuri organizatorice, ceea ce constituie în mod evident un abuz.
(7 ¹) În secțiile clinice, laboratoarele clinice și serviciile medicale clinice, funcția de șef de secție, șef de laborator și șef de serviciu medical pentru care nu se poate aplica procedura prevăzută la alin. (7) din lipsa unui cadru didactic cu funcție de predare sau în cazul în care există mai multe persoane care îndeplinesc condițiile de a fi numite, funcția se ocupă prin concurs organizat conform prevederilor alin. (1).	Se elimină.	Idem.
18. Articolul 465 se modifică și va avea următorul cuprins: „Art. 465 - (1) Ministerul Sănătății, în calitate	18. Articolul 465 se modifică și va avea următorul cuprins: „Art. 465 - (1) Ministerul Sănătății, în calitate	Apreciem că imperativul este necesar. Luăm în considerare diferite situații/ suspiciuni apărute de-a lungul anilor legate de alegerile în cadrul

<p>de autoritate de stat, urmărește ca activitatea CMR să se desfășoare în condițiile legii.</p> <p>(2) Ministerul Sănătății poate desemna observatori la procesul electoral din cadrul CMR.</p> <p>(3) Condițiile și metodologia de desemnare a observatorilor prevăzuți la alin. (2) se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.”</p>	<p>de autoritate de stat, urmărește ca activitatea CMR să se desfășoare în condițiile legii.</p> <p>(2) Ministerul Sănătății poate desemna desemnează observatori la procesul electoral din cadrul CMR.</p> <p>(3) Condițiile și metodologia de desemnare a observatorilor prevăzuți la alin. (2) se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.”</p>	<p>organismelor profesionale (pentru o astfel de situație de încălcare a regulilor democratice ale alegerilor - cazul OAMMR, Federația "Solidaritatea Sanitară" a sesizat Ministerul Sănătății în luna noiembrie 2016).</p> <p>În privința prevederilor ce vizează implicarea Ministerului Sănătății în funcționarea organismelor profesionale, punctul nostru de vedere este că aceasta trebuie să fie mult mai ample inclusiv prin participarea efectivă în structurile de conducere ale organismului profesional. Avem în vedere legătura de cauzalitate între acțiunile insuficiente ale organismelor profesionale în domeniul formării profesionale continue și abaterile de la regulile deontologice ale unor profesioniști din sănătate. În concluzie solicitarea noastră vizează o modificare care să aibă ca obiectiv creșterea gradului de respectare a normelor deontologice de către profesioniști din sănătate și ca unul dintre mijloace de creștere a nivelului de control din partea Ministerului Sănătății și a participării la conducerea organismelor profesionale.</p>
<p>19. Articolul 550 se modifică și va avea următorul cuprins: „Art. 550 - (1) Ministerul Sănătății, în calitate de autoritate de stat, urmărește ca activitatea CMSR să se desfășoare în condițiile legii.</p>	<p>19. Articolul 550 se modifică și va avea următorul cuprins: „Art. 550 - (1) Ministerul Sănătății, în calitate de autoritate de stat, urmărește ca activitatea CMSR să se desfășoare în condițiile legii. (2) Ministerul Sănătății poate desemna</p>	<p>Idem.</p>

<p>(2) Ministerul Sănătății poate desemna observatori la procesul electoral din cadrul CMSR.</p> <p>(3) Condițiile și metodologia de desemnare a observatorilor prevăzuți la alin. (2) se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.”</p>	<p>desemnează observatori la procesul electoral din cadrul CMSR.</p> <p>(3) Condițiile și metodologia de desemnare a observatorilor prevăzuți la alin. (2) se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.”</p>	
<p>20. Articolul 640 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>„Art. 640 - (1) Ministerul Sănătății, în calitate de autoritate de stat, urmărește ca activitatea CFR să se desfășoare în condițiile legii.</p> <p>(2) Ministerul Sănătății poate desemna observatori la procesul electoral din cadrul CFR.</p> <p>(3) Condițiile și metodologia de desemnare a observatorilor prevăzuți la alin. (2) se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.”</p>	<p>20. Articolul 640 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>„Art. 640 - (1) Ministerul Sănătății, în calitate de autoritate de stat, urmărește ca activitatea CFR să se desfășoare în condițiile legii.</p> <p>(2) Ministerul Sănătății poate desemna desemnează observatori la procesul electoral din cadrul CFR.</p> <p>(3) Condițiile și metodologia de desemnare a observatorilor prevăzuți la alin. (2) se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.”</p>	Idem.
<p>ART.VI. - Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 144/2008 privind exercitarea profesiei de asistent medical generalist, a profesiei de moașă și a profesiei de asistent medical, precum și organizarea și funcționarea Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, publicată în Monitorul Oficial, Partea I, nr. 785 din 24 noiembrie 2008, cu modificările și completările ulterioare, se completează după cum urmează:</p>	<p>ART.VI. - Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 144/2008 privind exercitarea profesiei de asistent medical generalist, a profesiei de moașă și a profesiei de asistent medical, precum și organizarea și funcționarea Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, publicată în Monitorul Oficial, Partea I, nr. 785 din 24 noiembrie 2008, cu modificările și completările ulterioare, se completează după cum urmează:</p>	Idem.

<p>1. La articolul 67 după alineatul (1) se introduc două noi alineate, alin. (1¹) și (1²), cu următorul cuprins:</p> <p>„(11) Ministerul Sănătății poate desemna observatori la procesul electoral din cadrul Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moaşelor și Asistenților Medicali.</p> <p>(12) Condițiile și metodologia de desemnare a observatorilor prevăzuți la alin. (11) se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.”</p>	<p>1. La articolul 67 după alineatul (1) se introduc două noi alineate, alin. (1¹) și (1²), cu următorul cuprins:</p> <p>„(11) Ministerul Sănătății poate desemna desemnează observatori la procesul electoral din cadrul Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moaşelor și Asistenților Medicali.</p> <p>(12) Condițiile și metodologia de desemnare a observatorilor prevăzuți la alin. (11) se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.”</p>	
--	---	--

Cu stimă,

Manager,
Rotilă Viorel

