



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:

**Camera Deputaților - Comisia pentru muncă și protecție socială
În atenția d-lui Adrian SOLOMON, Președinte**

Având în vedere proiectul de *Proiect de lege privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 42/2023 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și pentru modificarea și completarea altor acte normative*, prin prezenta vă înaintăm propunerile actualizate ale Federației "Solidaritatea Sanitară" din România asupra acestui proiect de act normativ.

De asemenea, reiterăm solicitarea noastră de stabilire a unei întâlniri a membrilor Comisiei pentru muncă și protecție socială cu reprezentanții organizației noastre în vederea susținerii propunerilor înaintate.

Proiect de lege privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr.42/2023 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și pentru modificarea și completarea altor acte normative	Propunerile Federației "Solidaritatea Sanitară" din România	Argumente/ Observații
Articol unic Se aprobă Ordonanța Guvernului nr. 42 din 31 august 2023 pentru modificarea și completarea legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și pentru modificarea și completarea	Articol unic Se aprobă Ordonanța Guvernului nr. 42 din 31 august 2023 pentru modificarea și completarea legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și pentru modificarea și completarea altor	

<p>altor acte normative, adoptată în temeiul art. 1 pct. IV.2 din legea nr. 193/2023 privind abilitatea Guvernului de a emite ordonanțe, și publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 787, din 31 august 2023, cu următoarea modificare: Articolul II se modifică după cum urmează: 1. Partea dispozitivă se modifică și se completează după cum urmează: Art. II - La anexa nr. II la Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 492 din 28 iunie 2017, cu modificările și completările ulterioare, la capitolul II se modifică și se completează după cum urmează:</p>	<p>acte normative, adoptată în temeiul art. 1 pct. IV.2 din legea nr. 193/2023 privind abilitatea Guvernului de a emite ordonanțe, și publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 787, din 31 august 2023, cu următoarea modificare: Articolul II se modifică după cum urmează: 1. Partea dispozitivă se modifică și se completează după cum urmează: Art. II - La anexa nr. II la Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 492 din 28 iunie 2017, cu modificările și completările ulterioare, la capitolul II se modifică și se completează după cum urmează:</p>	
<p>2. La articolul 3¹ partea introductivă a alineatului (1) și literele a), b) și e) se modifică și vor avea următorul cuprins: Articolul 3¹ (1) Începând cu luna august 2023, personalul de specialitate medico-sanitar și auxiliar sanitar salarizat potrivit prezentei anexe beneficiază de o singură indemnizație lunară stabilită în cuantum brut după cum urmează:</p>	<p>2. La articolul 3¹ partea introductivă a alineatului (1) și literele a) - f) se modifică și vor avea următorul cuprins: Articolul 3¹ (1) Începând cu luna august 2023, personalul de specialitate medico-sanitar și auxiliar sanitar salarizat potrivit prezentei anexe, precum și personalul din instituțiile sanitare publice salarizat conform Anexei nr. VII, respectiv Anexei nr. VIII din prezenta lege, beneficiază de majorarea drepturilor salariale, respectiv de o singură indemnizație lunară stabilită în cuantum brut după cum urmează.</p>	<p>Indemnizații prevăzute în Ordonanța Guvernului nr. 42/2023 reprezintă în fapt drepturi deja existente (tarif orar în cazul gărzilor suplimentare, spor pentru zile nelucrătoare, salariu de bază în cazul indemnizației acordată asistentelor medicale), acestea trebuind încadrate în categoriile de drepturi consacrate. Din acest motiv propunerile Federației "Solidaritatea Sanitară" vizează transformarea acestor creșteri salariale (indemnizații) în majorări ale actualelor drepturi salariale ale lucrătorilor. În privința sintagmei "o singură" indemnizație, nu putem fi de acord cu interpretarea conform căreia un drept salarial se acordă altfel decât ca o recompensă a muncii prestate. În forma rezultată, indemnizațiile prevăzute în OG nr. 42/2023 sunt acordate utilizând criteriul "numărul de angajatori" și nu ca o remunerație a muncii</p>

<p>a) 500 de lei pentru medicii și farmaciștii specialiști și primari care efectuează lunar o gardă în baza unui contract individual de muncă cu timp parțial pentru activitatea prestată în linia de gardă, indiferent de numărul contractelor individuale de muncă cu timp parțial, indemnizația se acordă de către angajatorul unde medicii și farmaciștii prestează cel mai mare număr de ore de gardă;</p>	<p>a) Prin derogare de la prevederile art. I alin. (5) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 168/2022 privind unele măsuri fiscal-bugetare, prorogarea unor termene, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative, personalul sanitar cu pregătire superioară care efectuează gardzi pentru asigurarea continuității asistenței medicale în afara normei legale de muncă și a programului normal de lucru de la funcția de bază, prevăzut la art. 3, alin. (1) din Cap. II al Anexei nr. II din legea nr. 153/2017, beneficiază de majorarea tarifului orar la nivelul tarifului orar aferent normei de bază. De aceeași majorare beneficiază și personalul sanitar cu pregătire superioară care efectuează doar gardzi, fără a avea încheiat un contract individual de muncă pentru o funcție de bază.</p>	<p>prestate.</p> <p>Propunerea vizează creșterea tarifului orar al gărzilor suplimentare la nivelul tarifului orar cu care angajații sunt plătiți în norma de bază, pentru personalul sanitar cu pregătire superioară care efectuează gardzi pentru asigurarea continuității asistenței medicale în afara normei legale de muncă și a programului normal de lucru de la funcția de bază. Majorarea tarifului orar, conform actualului sistem de remunerare a gărzilor, are avantajul că menține un sistem echitabil de remunerare a gărzilor suplimentare. În varianta indemnizației în sumă fixă și mai ales în cazul remunerării gărzilor cu aceeași sumă (1.000 lei brut) pentru tot ceea ce depășește un număr de 2 gardzi, ne aflăm în situația unei "pedepse" pentru munca suplimentară. Cu alte cuvinte, cu cât un medic muncește mai mult, cu atât el este plătit mai puțin: tariful orar scade pe măsură ce numărul de ore de gardă crește.</p>
<p>b) 1.000 de lei pentru medicii și farmaciștii specialiști și primari care efectuează lunar cel puțin 2 gardzi în baza unui contract individual de muncă cu timp parțial pentru activitatea prestată în linia de gardă, indiferent de numărul contractelor individuale de muncă cu timp parțial, indemnizația se acordă de către angajatorul unde medicii și farmaciștii prestează cel mai mare număr de ore de gardă;</p>	<p>Această prevedere este inclusă în propunerea de la lit. a).</p>	
<p>c) 250 de lei pentru medicii rezidenți care efectuează lunar o gardă în baza unui contract individual de muncă cu timp parțial pentru activitatea prestată în linia de gardă;</p>	<p>Această prevedere este inclusă în propunerea de la lit. a).</p>	

d) 500 de lei pentru medicii rezidenți care efectuează lunar cel puțin 2 gărzi în baza unui contract individual de muncă cu timp parțial pentru activitatea prestată în linia de gardă;	Această prevedere este inclusă în propunerea de la lit. a).	
e) 500 de lei pentru farmaciștii, biologii, chimiștii și biochimiștii care efectuează lunar cel puțin 2 gărzi;	Această prevedere este inclusă în propunerea de la lit. a).	
3. La articolul 3 ¹ , după litera e se introduce o nouă literă e ¹), cu următorul cuprins: e ¹) 500 de lei pentru farmaciștii, farmaciștii rezidenți, farmaciștii specialiști și primari;	Devine litera b). b) 500 de lei, reprezentând majorarea salariului de bază, pentru farmaciștii, farmaciștii rezidenți, farmaciștii specialiști și primari;	
f) 500 de lei pentru tehnicienii de radiologie și imagistică licențiați, asistenții medicali de laborator clinic licențiați, asistenții medicali licențiați în balneofiziokinetoterapie și recuperare, asistenții medicali dentari licențiați, asistenții medicali de profilaxie dentară licențiați, asistenții medicali licențiați în nutriție și dietetică, asistenții medicali, moașe, surori medicale, indiferent de nivelul studiilor, precum și cei asimilați acestora;	ƒ) c) 500 de lei, reprezentând majorarea salariului de bază, pentru tehnicienii de radiologie și imagistică licențiați, asistenții medicali de laborator clinic licențiați, asistenții medicali licențiați în balneofiziokinetoterapie și recuperare, asistenții medicali dentari licențiați, asistenții medicali de profilaxie dentară licențiați, asistenții medicali licențiați în nutriție și dietetică, asistenții medicali, moașe, surori medicale, indiferent de nivelul studiilor, precum și cei asimilați acestora;	Orice drept salarial trebuie încadrat într-una dintre categoriile de drepturi salariale prevăzute de Codul Muncii și de Legea salarizării nr. 153/2017. În acest sens este relevant faptul că indemnizația de 500 lei brut acordată asistentelor medicale a fost introdusă printr-o modificare a legii nr. 153/2017, OUG nr. 63/2023 creând o nouă categorie de indemnizație față de cele deja existente: indemnizația care completează salariul de bază. În consecință, această indemnizație face parte din categoria sumelor aferente salariilor de bază, completând salariul de bază. Singura diferență dintre această indemnizație și restul salariului de bază este faptul că indemnizația nu intră în calculul aferent sporurilor (sporurile se raportează la un salariul de bază ce nu include această indemnizație). Trebuie reținut că aceasta a fost unul dintre argumentele guvernului pentru introducerea indemnizației în loc de măsura firească a creșterii salariului de bază, chiar dacă acest argument este greșit, deoarece - din nefericire - începând cu anul 2019 sporurile s-au

		<p>raportat la salariile de bază din 2018.</p> <p>Este relevant faptul că intenția vizată de părți în cadrul negocierilor a fost cea a creșterii salariilor de bază, nu cea a inventării unei recompense. Absența încadrării acestei indemnizații în categoriile generale de drepturi salariale riscă să anuleze caracterul - meritat - de recompensă pentru munca prestată.</p>
<p>La articolul 3¹, litera g) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>g) 100 de lei pentru fiecare zi lucrată în zilele de repaus săptămânal, sărbători legale și în celelalte zile în care, în conformitate cu reglementările legale în vigoare, nu se lucrează, dar nu mai mult de 300 de lei lunar pentru toate categoriile de personal, cu excepția celor prevăzute la lit. a-e¹).</p>	<p>Devine litera d)</p> <p>La articolul 3¹, litera d) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>d) Prin derogare de la prevederile art. I alin. (5) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 168/2022 privind unele măsuri fiscal-bugetare, prorogarea unor termene, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative, pentru personalul din sectorul public de sănătate cuantumului sporurilor pentru activitatea prestată în zilele și al sporurilor acordate pentru munca prestată în zilele de repaus săptămânal, de sărbători legale și în celelalte zile în care, în conformitate cu reglementările legale în vigoare nu se lucrează se acordă conform prevederilor art. 1, alin. (1) și art. 2 din Cap. II al Anexei nr. II din legea nr. 153/2017.</p>	<p>În privința sumei de 100 lei brut pentru fiecare zi nelucrătoare, respectiv maxim 300 lei brut/lunar, indicarea expresă a faptului că aceasta constituie recompensă pentru munca efectuată în zilele de repaus săptămânal, sărbători legale și în celelalte zile în care, în conformitate cu reglementările legale în vigoare, nu se lucrează, nu poate fi interpretată decât în sensul încadrării acestui drept salarial în categoria spor pentru zile nelucrătoare. Propunerea Federației "Solidaritatea Sanitară" de modificare a acestei prevederi legale vizează calculul celor două categorii de sporuri - sporul de tură și sporul pentru zile nelucrătoare - prin raportare la salariul de bază actual pentru toți lucrătorii din sectorul public de sănătate.</p>
5.		
	<p>Punct nou:</p> <p>6. La articolul 3¹, după alineatul (3) se introduce un nou alineat cu următorul cuprins:</p> <p>(4) Cuantumul indemnizațiilor de hrană acordate personalului din cadrul instituțiilor din sistemul sanitar și de asistență socială, conform art. I alin. (7) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.</p>	<p>Introducerea indemnizației de hrană în limita de 30% impusă ordonatorilor principali de credite și implicit unităților sanitare (în toți anii anteriori, de la intrarea în vigoare a legii nr. 153/2017, aceasta a fost exclusă) conduce la situații în care angajatorii apelează la reducerea altor categorii de venituri, respectiv a sporurilor, pentru a se putea încadra în</p>

	<p>168/2022 privind unele măsuri fiscal-bugetare, prorogarea unor termene, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative, nu se ia în calcul la determinarea limitei prevăzute la art. 25 alin. (2) din Legea-cadru nr. 153/2017, cu modificările și completările ulterioare.</p>	<p>această limită. Solicitarea noastră vizează eliminarea acestor riscuri de reducere a drepturilor salariale, pe considerentul neîncadrării în limita de 30%.</p>
	<p>Punct nou: 7. La articolul 3[^]1, după alineatul (4) se introduc opt noi alineate, alin. (5) - (12), cu următorul cuprins: (5) Salariile de bază ale personalului contractual încadrat în unități sanitare publice cu paturi, altul decât personalul de specialitate medico-sanitar și auxiliar sanitar, se stabilesc, prin asimilare, la nivelul salariilor de bază aferente funcțiilor contractuale din aparatul central al Ministerului Sănătății. (6) Asimilarea funcțiilor și salariilor prevăzută la alin.(5), precum și stabilirea noului nivel al drepturilor salariale se realizează prin ordin al ministrului sănătății. (7) Pentru funcțiile din cadrul unităților sanitare publice cu paturi care nu au corespondent în statul de funcții al aparatului central al Ministerului Sănătății și pentru care asimilarea nu se poate realiza conform alin. (5), stabilirea salariilor de bază se face prin asimilarea acestora cu alte funcții existente la nivelul unităților sanitare publice pentru care s-a realizat asimilarea conform alin. (5), pe baza unor criterii aprobate prin ordinul prevăzut la alin.(6). (8) Criteriile obligatorii care urmează a fi avute în vedere la asimilarea prevăzută la alin.(5) pentru</p>	<p>Propunerea Federației "Solidaritatea Sanitară" vizează transpunerea acestor prevederi legale în forma în care Senatul a aprobat Legea de adoptare a O.G. nr.21/2023 pentru modificarea și completarea Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative cu impact în domeniul sănătății. Prevederi similare referitoare la asimilarea nivelurilor de salariale la nivel de instituții/autorități au fost adoptate de Parlament, prin legea nr. 207/2017 în cazul personalului din cadrul direcțiilor generale regionale ale finanțelor publice ale Agenției Naționale de Administrare Fiscală și, recent, în cazul personalului ce-și desfășoară activitatea în cadrul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, prin legea de adoptare a OG nr. 21/2023.</p>

	<p>funcțiile de conducere, sunt următoarele: studiile, gradul profesional, atribuțiile specifice, complexitatea activității, nivelul de coordonare, iar pentru funcțiile de execuție acestea sunt următoarele: gradul sau treapta profesională, gradația, nivelul de studii și atribuțiile specifice.</p> <p>(9) Criteriile de asimilare prevăzute la alin.(8) sunt obligatorii, dar nu limitative, prin ordinul ministrului sănătății putându-se aproba și alte criterii de asimilare.</p> <p>(10) Pentru funcțiile din cadrul unităților sanitare publice cu paturi care au corespondent în cadrul aparatului central al Ministerului Sănătății și pentru care, urmare a aplicării prevederilor alin.(5) rezultă procente diferite de majorare salarială, stabilirea nivelului de salarizare se face prin acordarea, pentru toate funcțiile, a procentului cel mai mare.</p> <p>(11) Pentru funcțiile din cadrul unităților sanitare publice care nu au corespondent în cadrul aparatului central al Ministerului Sănătății, se aplică procentul de majorare prevăzut la alin.(10), pentru asigurarea respectării criteriilor nediscriminării și proporționalității stabilite prin ordinul ministrului sănătății.</p> <p>(12) Pentru personalul încadrat în unități sanitare publice aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate, influențele financiare determinate de creșterile salariale prevăzute la alin.(5) sau, după caz, alin.(7), se asigură prin transferuri din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate de la o poziție distinctă.”</p>	
--	---	--

	<p>Punct nou:</p> <p>8. La articolul 3¹, după alineatul (12) se introduc șapte noi alineate, alin. (13) - (19), cu următorul cuprins:</p> <p>(13) Pentru personalul din cadrul aparatului de lucru al Ministerului Sănătății și din cadrul direcțiilor de sănătate publică, salariul de bază și celelalte drepturi salariale se stabilesc la nivelul maxim de salarizare aflat în plată aferent funcțiilor din cadrul aparatului de lucru al Guvernului.</p> <p>(14) Asimilarea funcțiilor și prevăzute la alin.(13) precum și stabilirea noului nivel de salarizare se realizează prin ordin al Ministrului Sănătății.</p> <p>(15) Pentru funcțiile din cadrul Ministerului Sănătății și al direcțiilor de sănătate publică care nu au corespondent în statele de funcții ale aparatului de lucru al Guvernului și pentru care asimilarea nu se poate realiza conform alin.(13), stabilirea salariilor de bază se face prin asimilarea acestora cu cel al altor funcții existente la nivelul Ministerului Sănătății și al direcțiilor de sănătate publică pentru care s-a realizat asimilarea, pe baza unor criterii obligatorii aprobate prin ordinul prevăzut la alin.(14).</p> <p>(16) Criteriile obligatorii care urmează a fi avute în vedere la asimilarea prevăzută la alin.(14) pentru funcțiile de conducere, sunt următoarele: sunt următoarele:</p> <p>a) pentru funcțiile de conducere: studiile, gradul profesional, atribuțiile specifice, complexitatea activității, nivelul de coordonare;</p> <p>b) pentru funcțiile de execuție: gradul sau treapta profesională, gradația, nivelul de studii și atribuțiile</p>	<p>În cadrul Raportului comun al Comisiei pentru muncă și protecție socială și Comisiei pentru sănătate și familie din Camera Deputaților asupra proiectului de Lege privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 21/2023 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative cu impact în domeniul sănătății (adoptată în 14.11.2023), acest alineat a fost eliminat.</p> <p>În același timp însă, tot în cadrul raportului comun asupra acestui proiect de act normativ a fost menținută prevederea conform căreia pentru personalul din CNAS și casele de asigurări de sănătate, salariul și celelalte drepturi se stabilesc la nivelul maxim de salarizare aflat în plată aferent funcțiilor din cadrul aparatului de lucru al Guvernului.</p> <p>Pentru respectarea principiului nediscriminării, considerând că există o situație evident similară în privința celor două instituții, Federația "Solidaritatea Sanitară" solicită adoptarea în cadrul legii de adoptare a OG nr. 42/2023 a asimilării drepturilor salariale ale personalului din cadrul aparatului de lucru al Ministerului Sănătății și din cadrul direcțiilor de sănătate publică cu funcțiile din cadrul aparatului de lucru al Guvernului.</p> <p>În privința noțiunii de "salariu", am propus o formă care să corespundă exigențelor legislative în privința definițiilor.</p>
--	--	--

	<p>specifice.</p> <p>(17) Criteriile de asimilare prevăzute la alin.(16) sunt obligatorii, dar nu limitative, prin ordinul Ministrului Sănătății putându-se aproba și alte criterii de asimilare.</p> <p>(18) Pentru funcțiile din cadrul Ministerului Sănătății și al direcțiilor de sănătate publică care au corespondent în cadrul aparatului de lucru al Guvernului și pentru care, urmare a aplicării alin.(13) rezultă procente diferite de majorare salarială, stabilirea nivelului de salarizare se face prin acordarea, pentru toate funcțiile, a celui mai mare procent rezultat.</p> <p>(19) Pentru funcțiile din cadrul Ministerului Sănătății și direcțiilor de sănătate publică care nu au corespondent în cadrul aparatului de lucru al Guvernului, se aplică procentul de majorare prevăzut la alin. (18).</p>	
--	--	--

Cu stimă,

Copreședinte,
CELMARE Lidia

