

CAPITOLUL II

Reglementări specifice personalului din sănătate, din unitățile de asistență medico-socială și din unitățile de asistență socială/servicii sociale

ART. 1

(1) În unitățile sanitare, de asistență socială și de asistență medico-socială, unde activitatea se desfășoară fără întrerupere în sistem de trei ture de 8 ore pe zi sau în sistem de doua ture de 12 ore pe zi, personalul care lucrează lunar în toate cele trei ture de 8 ore pe zi sau în toate cele două ture de 12 ore pe zi, după caz, poate primi, în locul sporului pentru muncă prestată în timpul nopții, prevăzut la art. 17 din prezenta lege, un spor de 15% din salariul de bază pentru orele lucrate în cele trei, respectiv două ture. Condițiile de acordare a sporului se stabilesc prin ordinul prevăzut la Art. 8 din prezentul capitol.

(2) Sporul prevăzut la alin.(1) nu se ia în calcul la determinarea limitei sporurilor, primelor, premiilor și indemnizațiilor prevăzută la art. 21 alin.(2) din prezenta lege.

ART. 2

(1) Munca prestată de personalul din unitățile sanitare, de asistență socială și de asistență medico-socială, în vederea asigurării continuității activității, în zilele de repaus săptămânal, de sărbători legale și în celelalte zile în care, în conformitate cu reglementările în vigoare, nu se lucrează, în cadrul programului normal de lucru, se plătește cu un tarif orar cu 40% mai mare decât tariful orar aferent salariului de bază.

(2) Munca astfel prestată și plătită nu se compensează și cu timp liber corespunzător.

ART. 3

(1) Personalul sanitar cu pregătire superioară care efectuează gardzi de urgență pentru asigurarea continuității asistenței medicale în afara normei legale de muncă și a programului normal de lucru de la funcția de bază, în zilele lucrătoare, se salarizează cu tariful orar aferent salariului de bază. Tariful orar al gardzilor de monitorizare reprezintă 75% din cel al gardzii de urgență.

(2) Gardzile de urgență efectuate de personalul sanitar cu pregătire superioară pentru asigurarea continuității asistenței medicale în afara normei legale de muncă și a programului de lucru de la funcția de bază, în zilele de repaus săptămânal, de sărbători legale și în celelalte zile în care, potrivit dispozițiilor legale, nu se lucrează, se plătesc cu un tarif orar cu 30% mai mare decât tariful orar aferent salariului de bază.

(3) Gardzile de monitorizare efectuate de personalul sanitar cu pregătire superioară pentru asigurarea continuității asistenței medicale în afara normei legale de muncă și a programului de lucru de la funcția de bază, în zilele de repaus săptămânal, de sărbători legale și în celelalte zile în care, potrivit dispozițiilor legale, nu se lucrează, se plătesc cu tariful orar aferent salariului de bază.

(4) Medicii care sunt nominalizați să asigure asistența medicală de urgență, prin chemări de la domiciliu, sunt salarizați pentru perioada în care asigură garda la domiciliu cu 40% din tariful orar aferent salariului de bază pentru numărul de ore în care asigură garda la domiciliu.

ART. 4

Personalul sanitar cu pregătire superioară cu funcție de conducere 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 va beneficia de drepturile aferente activității prestate în linia de gardă, stabilite conform prevederilor art. 3 din prezenta anexă; pentru determinarea tarifului orar se utilizează salariul de bază al funcției de execuție stabilit pentru funcția și gradul

profesional în care acesta este confirmat prin ordin al ministrului sănătății, corespunzător vechimii în muncă.

ART. 5

(1) Gărzile efectuate de personalul sanitar cu pregătire superioară pentru completarea normei legale de muncă și a programului normal de lucru de la funcția de bază, stabilite prin regulamente specifice, reprezintă gărzi obligatorii.

(2) Personalul sanitar cu pregătire superioară încadrat pe posturi în cadrul organigramei unităților sanitare și care este nominalizat prin graficele de gardă, aprobate potrivit prevederilor legale în vigoare, să efectueze gărzi peste durata prevăzută la alin.(1), în vederea respectării obligației legale a unității de a asigura continuitatea asistentei medicale, va încheia cu unitatea sanitară publică un contract individual de muncă cu timp parțial pentru activitatea prestată în linia de gardă și va beneficia numai de drepturile aferente activității prestate în linia de gardă.

(3) Prin excepție de la alin (2), în situația în care unitatea sanitară publică se confruntă cu deficit de personal, poate include în linia de gardă și personal sanitar cu pregătire superioară din afara organigramei, care la nivelul acestei unități va desfășura activitate numai în linia de gardă, în baza unui contract individual de muncă cu timp parțial pentru activitatea prestată în linia de gardă și va beneficia numai de drepturile aferente activității prestate în linia de gardă, stabilite conform prevederilor acestui articol. Salariul de bază se stabilește pentru funcția și gradul profesional în care aceștia sunt confirmați prin ordin al ministrului Sănătății, corespunzător vechimii în muncă, și se utilizează pentru stabilirea tarifului orar.

(4) Contravaloarea gărzilor efectuate în afara normei legale de muncă și a programului normal de lucru de la funcția de bază face parte din suma salariilor de bază, în sensul art.21 din prezenta lege.

ART. 6

(1) Personalul didactic medico-farmaceutic desfășoară activitate integrată în unitățile sanitare în care funcționează catedra sau disciplina didactică.

(2) Personalul didactic de la catedrele sau disciplinele care funcționează în alte unități decât cele sanitare este integrat în unitățile sanitare stabilite de Ministerul Sănătății.

(3) Cadrele didactice prevăzute la alin. (1) și (2), cu excepția rezidenților, desfășoară activitate integrată prin cumul de funcții în baza unui contract individual de muncă cu 1/2 normă, în limita posturilor normate și vacante.

(4) Prin excepție de la prevederile alin. (3), cadrele didactice care ocupă funcțiile de șef secție, șef laborator sau șef serviciu medical desfășoară activitate integrată, prin cumul de funcții, în baza unui contract de administrare cu o durată de 7 ore zilnic și beneficiază de drepturile salariale aferente contractului de administrare.

(5) La încetarea raporturilor de muncă cu unitățile de învățământ, cadrele didactice care au fost integrate o perioadă mai mare de 5 ani își pot continua activitatea, cu normă întreagă, în unitățile sanitare în care au fost integrate, în baza contractului individual de muncă pe perioadă nedeterminată.

(6) Cadrele didactice prevăzute la alin. (1) și alin.(2), care desfășoară activitate integrată în baza unui contract individual de muncă cu 1/2 normă, beneficiază și de o indemnizație lunară egală cu 50% din salariul de bază al funcției de medic, medic stomatolog sau farmacist, corespunzător vechimii în muncă și gradului profesional deținut, și nu se ia în calcul la determinarea limitei prevăzute la art. 21 din prezenta lege.

(7) Indemnizația prevăzută la alin. (6), pentru personalul încadrat în unități sanitare publice aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate, se asigură de la bugetul de stat,

prin bugetul Ministerului Sănătății, prin transferuri către bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate.

(8) Indemnizația prevăzută la alin. (6), pentru personalul încadrat în unități sanitare publice care nu se află în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate, se asigură de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății, respectiv din bugetul ordonatorului principal de credite pentru instituțiile subordonate.

ART. 7

(1) În raport cu condițiile în care se desfășoară activitatea, personalul de specialitate medico-sanitar și auxiliar sanitar din unitățile sanitare și unitățile medico-sociale beneficiază, corespunzător timpului lucrat la locurile de muncă/activitățile respective, de următoarele categorii de sporuri:

a) pentru condiții deosebit de periculoase, nivelul I: structurile de primire a urgențelor (UPU - SMURD, UPU, CPU), secții și compartimente de ATI, de terapie intensivă și de terapie acută, anatomie patologică și medicină legală, secțiile și laboratoarele de cardiologie și radiologie intervențională, prelevarea și transplantul de organe, cuantumul sporului este de la 40% până la 55% din salariul de bază.

b) pentru condiții deosebit de periculoase, nivelul II: personalul medical și auxiliar sanitar din leprozerii, TBC, SIDA, recuperare neuromotorie, neuropsihomotorie, neuromusculară și neurologică, psihiatrie, asistență medicală de urgență și transport sanitar, acordată prin serviciile de ambulanță, unități de supraveghere și tratament avansat al pacienților cardiaci critici (USTACC), secții și compartimente de transplant de organe, secții/compartimente pentru arși, laboratoare de radioterapie, centru pentru arși, Institutul Național de Hematologie Transfuzională "Prof. Dr. C.T. Nicolau" București, secții și compartimente de oncologie medicală, oncologie pediatrică, radioterapie, hematologie oncologică, camera de gardă, chirurgie plastică - microchirurgie reconstructivă, centrele de transfuzie sanguină regionale/județene și al municipiului București, personalul încadrat în blocul operator și alte săli operații, unități de accidente vasculare cerebrale acute (UAVCA)/unitate de urgențe neurovasculare, genetică medicală, precum și medicii de specialitate chirurgicală, epidemii deosebit de grave și altele asemenea, cuantumul sporului este de la 30% până la 50% din salariul de bază.

c) pentru condiții deosebit de periculoase, nivelul III: personalul medical și auxiliar sanitar din dializă, secții și compartimente de îngrijiri paliative, neurologie, neurochirurgie, personalul încadrat în punctele de transfuzii din spital, în laboratoarele de endoscopie intervențională, unități, secții și compartimente de boli infecțioase, unități, secții și compartimente cu paturi din specialitățile: traumatologie vertebro-medulară și neuromotorie, chirurgie cardiovasculară, chirurgie cardiacă și a vaselor mari, chirurgie vasculară, chirurgie toracică, ortopedie, traumatologie, chirurgie și ortopedie pediatrică, chirurgie generală, urologie, structurile de cercetare științifică ale spitalelor de psihiatrie și TBC, boli infecțioase, din unități de recuperare neuromotorie, recuperare neuropsihomotorie, recuperare neuromusculară și recuperare neurologică, cabinetele medicale de psihiatrie și psihiatrie pediatrică/neuropsihiatrie infantilă, laboratoarele/centrele de sănătate mintală, serviciul/compartimentul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, gastroenterologie, cuantumul sporului este de la 15% până la 30% din salariul de bază; pentru personalul nemedical din leprozerii, TBC, psihiatrie, boli infecțioase cuantumul sporului este de până la 20% din salariul de bază.

d) pentru personalul din unități, secții și compartimente de neonatologie, săli de naștere și din laboratoarele de analize medicale, care își desfășoară activitatea în condiții periculoase, un spor de la 10% până la 20% din salariul de bază; pentru personalul care își desfășoară activitatea cu surse de radiații sau generatoare de radiații, sporul pentru condiții periculoase este diferențiat

pe categorii de risc radiologic astfel: 5% la categoria I, 10% la categoria a II-a, 15% la categoria a III-a și 20% la categoria a IV-a.

e) pentru condiții grele și deosebite de muncă, un spor de la 5% până la 10% din salariul de bază, corespunzător timpului lucrat la locurile de muncă respective;

(2) Nivelul sporului prevăzut la alin. (1) lit. a) -e), așa acum este stabilit în Regulamentul de sporuri adoptat prin Ordin de ministru, se stabilește de conducerea fiecărei unități sanitare cu personalitate juridică, cu acordul organizațiilor sindicale reprezentative la nivel de unitate/sindicatelor afiliate la federațiile reprezentative la nivel de sector și cu încadrarea în cheltuielile de personal aprobate în bugetul de venituri și cheltuieli.

(3) Personalul care își desfășoară activitatea în unitățile sanitare aflate în localitățile izolate, situate la altitudine, care au căi de acces dificile, în unitățile cu specific deosebit, sau unde atragerea personalului se face cu greutate ori există deficit de specialiști primește un spor de 5% până la 15% din salariul de bază, în raport cu zona geografică respectivă, condițiile de muncă și amploarea deficitului. Unitățile prevăzute la acest alineat se stabilesc prin hotărâre de Guvern, inițiată de ministerul sănătății, cu consultarea federațiilor reprezentative la nivel de sector Sănătate. Aceste sporuri nu se iau în calcul la determinarea limitei sporurilor, primelor, premiilor și indemnizațiilor prevăzută la art. 21 alin.(2) din prezenta lege.

4) Sporurile prevăzute la alin. (1) lit.a)-e) nu pot fi acordate cumulativ aceleiași persoane, cu excepția personalului prevăzut la alin. (1) lit. d) teza a doua, care desfășoară activități de radiologie intervențională în sălile de operații sau în alte condiții.

5) Locurile de muncă, categoriile de personal, mărimea concretă a sporului, precum și condițiile de acordare a acestora se stabilesc de către ordonatorul de credite, cu acordul sindicatelor reprezentative/afiliate la federațiile reprezentative la nivel de sector Sănătate în limita prevederilor din regulamentul elaborat potrivit prezentei legi, având la bază buletinele de determinare sau, după caz, expertizare, emise de către autoritățile abilitate în acest sens.

(6) Personalul de specialitate medico-sanitar din cadrul direcțiilor de sănătate publică poate beneficia, în raport cu condițiile de muncă, de sporurile prevăzute la alin. (1) lit. a), b), c) și e), dacă își desfășoară activitatea în aceleași condiții cu personalul care beneficiază de aceste sporuri, în condițiile Regulamentului de sporuri.

(7) Regulamentul de sporuri se stabilește prin Ordin de ministru cu acordul federațiilor sindicale reprezentative la nivel de sector Sănătate.

ART. 8

Regulamentul privind timpul de muncă, organizarea și efectuarea gărzilor în unitățile publice din sistemul sanitar se aprobă prin ordin al ministrului sănătății, cu consultarea organizațiilor sindicale reprezentative la nivel de sector Sănătate.

ART. 9

Metodologia privind încadrarea și promovarea personalului de specialitate medico-sanitar și auxiliar sanitar din unitățile sanitare publice în funcții, grade și trepte profesionale se aprobă prin ordin al ministrului sănătății, cu consultarea federațiilor sindicale reprezentative la nivel de sector Sănătate.

ART. 10

(1) Coeficienții de salarizare pentru personalul de specialitate medico-sanitar și auxiliar sanitar din unități sanitare și unități de asistență medico-sociale se diferențiază în funcție de încadrarea acestuia pe categoriile de unități sanitare, după cum urmează:

a) Categoria I cuprinde:

(i) spitalele regionale de urgență,

unități sanitare cu paturi din municipiile unde funcționează universități de medicină, respectiv: spitale clinice de urgență, spitale județene clinice de urgență, spitale universitare de urgență, institute de urgență,

- (ii) institute naționale,
- (iii) Institutul Clinic Fundeni,
- (iv) institute de medicină legală;

b) Categoria II:

- (i) spitalele clinice de urgență din municipiile unde funcționează facultăți de medicină,
- (ii) spitalele clinice din municipiile unde funcționează universități de medicină,
- (iii) serviciile de ambulanță județene și al municipiului București;

c) Categoria III:

- (i) unități sanitare cu paturi după cum urmează: spitalele județene de urgență, spitale de urgență, spitalele de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță,
- (ii) direcțiile de sănătate publică,
- (iii) spitalele clinice din municipiile unde funcționează facultăți de medicină;

d) Categoria IV cuprinde spitalele municipale și spitalele de specialitate, altele decât cele prevăzute în categ. I, II și III;

e) Categoria V cuprinde spitalele orășenești și unități sanitare ambulatorii;

f) Categoria VI cuprinde unități de asistență medico-sociale, sanatorii, preventorii, cabinete de medicină școlară, compartimente de asistență comunitară.

(2) Coeficienții de salarizare prevăzuți în Capitolul 1 din prezenta anexă sunt cei corespunzători categoriei prevăzute la alin. (1) lit. c), respectiv categoria II, aceștia constituind referința pentru ierarhizare.

(3) Diferența dintre două categorii de unități succesive conform clasificării de la alin. (1) nu poate fi mai mică de 3%, iar coeficientul unei categorii inferioare nu poate atinge sau depăși nivelul categoriei imediat superioare.

(4) Coeficienții pentru fiecare categorie de unitate se stabilesc anual prin hotărâre de guvern, cu acordul federațiilor sindicale reprezentative, în limita bugetului aprobat.

ART. 11

(1) Coeficienții de salarizare pentru personalul de specialitate medico-sanitar și auxiliar sanitar din unități sanitare și unități de asistență medico-sociale se diferențiază suplimentar și în baza complexității muncii și contextul specific de desfășurare a activității profesionale, prin aplicarea unor factori de multiplicare în funcție de grupele de locuri de muncă. factorii de multiplicare se aplică la coeficienții de salarizare stabiliți pentru categoriile de unități, după cum urmează:

- a) Grupa I: minim 8%;
- b) Grupa a II-a: minim 6%;
- c) Grupa a III-a: minim 4%;
- d) Grupa a IV-a: minim 2%.

(2) Până la data de 31 decembrie 2027, factorii de multiplicare stabiliți se vor aplica la minimul stabilit prin lege.

(3) Prin derogare de la prevederile alin. (2), coeficienții de salarizare rezultați din stabilirea factorilor de multiplicare nu pot depăși cu mai mult de 10% coeficienții prevăzuți pentru categoria menționată la art. 10 alin. (1) lit. c).

(4) Începând cu anul 2028, factorii de multiplicare prevăzuți la alin. (1) pot fi stabiliți astfel încât să nu conducă la o creștere mai mare de 15% a coeficienților de salarizare, raportați la coeficienții prevăzuți pentru categoria menționată la art. 10 alin. (1) lit. c).

(5) Factorii de multiplicare prevăzuți la alin. (2) sunt stabiliți anual prin hotărâre de guvern, cu acordul sindicatelor reprezentative, în limita bugetului aprobat.

(6) Repartiția locurilor de muncă pe categoriile menționate la alin. (2) se face după cum urmează:

a) Grupa I: secțiile/compartimentele de Anestezie și terapie intensivă – ATI – Urgență – UPU/CPU, serviciile de ambulanță, anatomie patologică, medicină legală.

b) Grupa a II-a: secțiile/compartimentele de Cardiologie, Cardiologie pediatrică, Gastroenterologie, Gastroenterologie pediatrică, Oncologie medicală, Oncopediatrie, Hematologie copii, Chirurgie generală, Chirurgie pediatrică, Chirurgie oncologică, Chirurgie cardiovasculară, Chirurgie cardiaca și a vaselor mari, Chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă, Arși, Neurochirurgie, Ortopedie și traumatologie, Ortopedie pediatrică, Blocul operator, Urologie, Urologie pediatrică, Chirurgie toracică, Chirurgie vasculară, Obstetrică-ginecologie, Transplant, Radioterapie, Hematologie, Hematologie copii

c) Grupa a III-a: secțiile/compartimentele de Chirurgie stomatologică și maxilo-facială, Otorinolaringologie, Otorinolaringologie copii, Otorinolaringologie implant cohlear, Oftalmologie, Oftalmologie copii, Sterilizare, Radiologie-imagistică medicală, Boli infecțioase, Boli infecțioase copii, Geriatrie și gerontologie, Medicină internă, Medicină fizică și de reabilitare, Nefrologie, Nefrologie copii, Neonatologie, Neurologie, Neurologie pediatrică, Pediatrie, Pneumologie, Pneumologie copii, Pneumoftiziologie, Pneumoftiziologie copii, TBC, Psihiatrie, Psihiatrie pediatrică, Reumatologie.

d) Grupa a IV-a: secțiile/compartimentele de Imunologie clinică și alergologie, Imunologie clinică și alergologie copii, Dermatovenerologie, Dermatovenerologie copii, Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice, Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice copii, Endocrinologie, Endocrinologie copii, Expertiza medicală a capacității de muncă, Farmacologie clinică, Genetică medicală, Medicina muncii, Medicină sportivă, Epidemiologie, Igienă, Laboratoare de analize medicale, Medicină nucleară, Microbiologie, Sănătate publică și management.

(7) Pentru locurile de muncă ce nu sunt menționate explicit în grupele prevăzute la alin. (6) se acordă coeficienții stabiliți pentru categoriile de unități sanitare, conform art. 10.

Art.12

(1) Personalul din cadrul unităților sanitare finanțate integral din venituri proprii, din contactele încheiate prin sistemul de asigurări sociale de sănătate, indiferent de subordonare, care nu ocupă una din funcțiile prevăzute la anexa nr. II la prezenta lege, se salarizează potrivit anexei nr. VII la prezenta lege, la nivelul prevăzut la cap. I, pct. 1 „Coeficienții de salarizare pentru personalul din autoritățile și instituțiile publice finanțate integral din venituri proprii, aflate în subordinea, sub autoritatea sau în coordonarea Guvernului, ministerelor și a celorlalte organe de specialitate ale administrației publice centrale, din cele aflate în coordonarea prim-ministrului, precum și din cele aflate sub controlul Parlamentului”, diferențiați pe nivelul de studii.

(2) Personalul din cadrul serviciilor publice de ambulanță care nu ocupă una dintre funcțiile prevăzute în anexa nr. II beneficiază de nivelul de salarizare prevăzut în anexa nr. VIII, cap. II, lit. A „Salarizarea personalului contractual din administrația publică centrală de specialitate, serviciile deconcentrate ale ministerelor și ale altor organe centrale de specialitate, prefecturi, consilii județene, municipii, administrația publică locală – consilii, primării și serviciile publice din subordinea acestora”, pct. 1 „Coeficienți de salarizare pentru administrația publică centrală”.

ART. 13

(1) În unitățile de asistență socială/centre cu sau fără cazare, în raport cu condițiile în care se desfășoară activitatea, pot fi acordate, cu respectarea prevederilor legale, următoarele categorii de sporuri:

a) pentru condiții deosebit de periculoase, personalul care își desfășoară activitatea în centrele de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică/alte centre rezidențiale pentru persoane cu afecțiuni neuropsihiatrice, în module de reabilitare comportamentală, precum și personalul din unitățile de asistență socială în care sunt îngrijiți bolnavii cu TBC, SIDA sau cu nevoi de recuperare neuromotorie, neuropsihomotorie, neuromusculară și neurologic, un spor de până la 40% din salariul de bază, corespunzător timpului lucrat la locurile de muncă respective;

b) pentru condiții grele de muncă, un spor de 5% din salariul de bază, corespunzător timpului lucrat la locurile de muncă respective;

c) pentru personalul care lucrează în unități de asistență socială aflate în localități izolate, situate la altitudine, care au căi de acces dificile sau unde atragerea personalului se face cu greutate, un spor de până la 15% din salariul de bază;

d) pentru al II-lea copil dat în plasament, asistenții maternali profesioniști pot beneficia de un spor de până la 10% din salariul de bază;

e) pentru asigurarea continuității în muncă, asistenții maternali profesioniști pot beneficia de un spor de până la 5% din salariul de bază.

(2) Cuantumul sporului prevăzut la alin. (1) lit.c) nu se ia în calcul la determinarea limitei prevăzute la art. 21 alin.(2) din prezenta lege.

(3) Locurile de muncă, categoriile de personal, mărimea concretă a sporului, precum și condițiile de acordare a acestuia se stabilesc de către ordonatorul de credite, cu consultarea sindicatelor sau, după caz, a reprezentanților salariaților, în limita prevederilor din regulamentul elaborat potrivit prezentei legi, având la bază buletinele de determinare sau, după caz, expertizare, emise de către autoritățile abilitate în acest sens.

ART.14

Personalul din unitățile sanitare publice încadrat potrivit prezentei anexe poate beneficia de un spor de până la 30% la salariul de bază deținut, pentru anumite activități cu caracter excepțional. Sumele pentru aceste salarii se vor plăti exclusiv din sursele prevăzute la art.193 alin.(7) din Legea nr.95/2006. Încadrarea între limite se face anual, pe baza criteriilor aprobate de consiliile de administrație.