



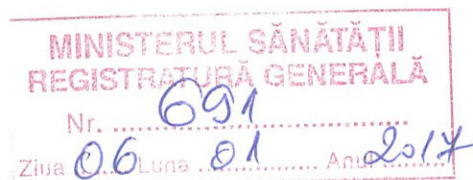
Către:

Ministerul Sănătății

Domnului Florian-Dorel BODOG, Ministru



Stimate domnule Ministru,



Federația "Solidaritatea Sanitară" din România, în calitate de partener social abilitat conform statutului de federație sindicală reprezentativă la nivel de sector "Sănătate. Activități Sanitar-Veterinare", vă supunem atenției existența mai multor disfuncționalități și erori în ceea ce privește aplicarea OUG nr. 57/2015 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice în anul 2016, cu modificările și completările ulterioare, solicitându-vă în același timp intervenția pentru intrarea în normalitate, respectiv adoptarea unei ordonanțe de urgență pentru modificarea legii nr. 250/2016.

Totodată, vă înaintăm soluțiile pe care organizația noastră le propune pentru reșezarea sistemului de salarizare în sectorul sanitar public, pornind de la ierarhia pe care legea salarizării unitare nr. 284/2010 o instituie.

I. Disfuncționalități și erori ale OUG nr. 57/2016, introduse odată cu adoptarea legii nr. 250/2016

Disfuncționalitățile la care facem referire, precum și soluțiile pe care le considerăm a fi aplicabile, sunt cele expuse în anexa cu propunerile referitoare la proiectul de ordonanță de urgență pentru modificarea legii nr. 250/2016, ce însoțesc prezentul document, pornind de la considerentul că aceasta este modalitatea cea mai rapidă de soluționare a problemelor tehnice/cu caracter echivoc existente astăzi în OUG nr. 57/2016.

Într-o prezentare sintetică, redăm în continuare principalele probleme generate de adoptarea actelor normative ce au modificat și completat OUG nr. 57/2015:

1. Problematika regulamentului de sporuri aplicabil în sistemul sanitar public

Întrucât ultimul Regulament de sporuri, aprobat prin Ordinul nr. 547/2010 (ordin comun MS și MFP), a fost elaborat în baza Legii nr. 330/2009, lege abrogată de către Legea nr. 284/2010, există riscul aplicării principiului abrogării implicite. Deși legea nr. 250/2016 introduce, la punctul 14, obligativitatea Guvernului de a aproba prin hotărâre, până la 31.12.2016, regulamentul de sporuri aplicabil sectorului sanitar, acest lucru nu s-a întâmplat.

În aceste condiții, pentru a evita riscurile generate de ambiguitatea aplicării Ordinul nr. 547/2010, Federația "Solidaritatea Sanitară" propune, ca soluție legislativă, confirmarea

aplicabilității Ordinul nr. 547/2010 prin ordonanța de urgență pentru modificarea legii nr. 250/2016.

2. *Introducerea unei excepții discriminatorii referitoare la aplicarea sporurilor la salariul de bază*

Articolul 3², alineatul (6³) din OUG nr. 57/2016, introduce o excepție cu caracter discriminatoriu pentru categoriile de personal menționate la alin. (6²) ale aceluiași articol, în afara aplicării principiului unitar al raportării sporurilor la salariul de bază actual, fiind obligatorie corectarea acesteia.

3. *Corelarea prevederilor alin. (1) art. 3² din OUG 57/2015 cu anexa nr. 1 a aceleiași ordonanțe, în sensul introducerii personalului nemedical (TESA) din unitățile sanitare ca excepție de la regula menținerii salariilor de bază la nivelul lunii decembrie 2015.*

Legea nr. 250/2016 de aprobare a OUG 20/2016 a modificat anexa nr. 1 la OUG 57/2016, în sensul în care prevede noi salarii de bază și pentru personalul nemedical (TESA) din unitățile sanitare. În același timp însă, alin. (1) art. 3² din OUG 57/2015 nu menționează aceste categorii de personal, astfel cum se întâmplă în cazul personalului medical și auxiliar medical, ca excepție de la regula generală aplicabilă salarizării în anul 2016, fiind necesară reformularea acestui alineat conform cu prevederile din anexă.

4. *Anexa nr. 1 la OUG nr. 57/2016 conține mai multe erori, salariile de bază ale unor funcții fiind în afara principiilor unitare de stabilire a grilelor de salarizare*

Precizăm că propunerile Federației "Solidaritatea Sanitară" din România din anexa atașată, în cazul salariilor de bază pentru anumite funcții prevăzute în anexa nr. 1 la OUG nr. 57/2016, se referă strict la disfuncționalitățile generate de legea nr. 250/2016.

În cazul majorității erorilor semnalate și corectate conform propunerilor noastre la legea de adoptare a OUG 43/2016, în discuție este respectarea principiului diferențelor salariale între salariile de bază aferente funcțiilor din unitățile clinice și unitățile neclinice. Astfel, am identificat funcții din unitățile clinice cu salarii identice sau chiar cu salarii mai mici decât în unitățile neclinice, ceea ce în mod evident presupune o corecție a acestora.

II. Propunerile Federației "Solidaritatea Sanitară" din România referitoare la sistemul de salarizare în sectorul sanitar public

A. Măsuri cu caracter general, aplicabile întregului sistem sanitar

- 1) *Reșezarea salariilor de bază ale personalului din sistemul sanitar în raport cu ierarhia stabilită prin legea nr. 284/2010, respectiv aducerea tuturor salariilor la același nivel de referință, începând cu 01 martie 2017, respectiv 80% din salariul maxim posibil pe legea 284/2010 (calculat prin înmulțirea coeficienților de ierarhizare specifici fiecărei funcții cu salariul minim pe economie).*

Analizele realizate de experții noștri asupra efectelor corecțiilor/creșterilor salariale din anul 2016 indică în mod clar faptul că discriminările/discrepanțele salariale în privința salariilor de bază nu au fost eliminate, existând numeroase situații în care acestea au fost accentuate.

Redăm în cea de-a doua anexă la prezentul document forma grafică a acestor analize (cu mențiunea că datele analizate sunt cele rezultate în urma ședinței comune a celor două comisii din Camera Deputaților, câteva dintre funcții, cum este cazul medicului, suferind modificări în

forma finală a legii nr. 250/2016 adoptată în plenul Camerei Deputaților, urmare a intervenției organizației noastre), efectuate pe eșantion de funcții și pe cele două mari categorii de unități sanitare: clinice și neclinice, precizând mai întâi principalele efecte constatate:

a. Analiza efectelor cumulate ale creșterilor salariilor de bază ale OUG nr. 20/2016 și proiectului de lege de modificare a acestui act normativ indică în mod clar următoarele:

- De creșterile salariale au beneficiat în cea mai mică măsură personalul medical:

- o Asistentele medicale: o creștere între 3 și 13% (cel mai mic nivel de creștere);

- o Medici: o creștere de 18% (reajustată în forma finală a legii, continuând însă să se afle la un procent inferior în raport cu legea 284/2010), sub nivelul cumulat de creștere acordat altor categorii profesionale (unele de cca. 40%).

- În condițiile în care motivul creșterilor salariale din anul 2016, declarat public, l-a constituit corecția discriminărilor, este evident că nu asistăm la așa ceva, ci la introducerea/accentuarea discriminărilor pentru cele mai importante categorii profesionale: personalul medical. Este evident că principalul efect al unei astfel de abordări îl va constitui accentuarea migrației, în condițiile în care aceasta afectează deja tocmai aceste categorii de personal.

- Diagrama creșterilor salariale este „în dinți de ferăstrău”, aspect care evidențiază în mod clar diferențele inacceptabil de mari între creșterile salariale acordate diferitelor categorii profesionale.

b. Creșterile salariale rezultate legea nr. 250/2016 de aprobare a OUG nr. 20/2016 au avut ca principale efecte:

- Încalcă în mod flagrant ierarhia legală (stabilită de Legea nr. 284/2010 – în aplicarea căreia este dată OUG nr. 57/2015, respectiv OUG nr. 20/2016), accentuând diferențele de salarizare aferente aceleiași clase de salarizare;

- Instituie un tratament diferențiat/discriminatoriu al diferitelor categorii de salariați, cel mai discriminat fiind personalul medical;

- Nu reasează diferențele de salarizare, raportate la ierarhia legală, ci le accentuează pentru foarte multe categorii profesionale;

- În unele cazuri conduc la creșteri salariale peste nivelul maxim posibil (calculat prin înmulțirea coeficienților de ierarhizare din Legea nr. 284/2010 cu salariul minim pe economie).

Întrucât este evident că prin grila de salarizare adoptată prin legea nr. 250/2016 de aprobare a OUG 20/2016, dezideratul atingerii „nivelului ideal” al echității salariale stabilit prin Legea nr. 284/2010 nu este îndeplinit, reiterăm solicitarea noastră de implementare a unui modelul de eliminare a inechităților salariale pe baza unui mecanism ce presupune înlăturarea celor două tipuri de inechități: pe orizontală, respectiv aducerea tuturor salariaților care au aceeași clasă, la același nivel salarial de bază și pe verticală, respectiv creșterea salariului de bază în raport cu nivelul la care fiecare funcție se află față de nivelul maxim posibil, respectiv față de salariul rezultat dacă legea nr. 284/2010 s-ar aplica în integralitatea ei (la un nivel al coeficientului 1 egal cu salariul minim pe economie).

Este evident că în lipsa unui algoritm de creștere a salariilor de bază bazat pe atingerea aceleiași nivel procentual, pentru toate funcțiile, din ceea ce înseamnă salariile de bază stabilite conform legii nr. 284/2010 (raportat la un coeficient de referință identic, respectiv salariul minim pe economie), nu vom putea așeza ierarhia salarială pe principiile legii, menținându-ne perpetuu într-o zonă a discriminărilor salariale. Aplicarea acestui algoritm de creștere salarială presupune

creșteri diferențiate, în funcție de nivelul salarial la care fiecare funcție se află în raport cu salariul de bază stabilit conform legii nr. 284/2010.

Considerăm că eliminarea acestor discriminări salariale prin aducerea tuturor salariilor la același procent din salariul maxim posibil conform Legii nr. 284/2010 (având salariul minim pe economie ca referință), respectiv la 80% din acest nivel maxim începând cu 01 martie 2017, constituie o condiție prealabilă obligatorie pentru a putea discuta despre posibilitatea unei noi legi a salarizării.

2) Introducerea claselor suplimentare pentru vechimea în unitățile publice de sănătate (a se vedea modelul aplicabil în Educație) prin adăugarea a maxim 6 clase de salarizare pentru vechimea maximă.

Am atras de fiecare dată atenția asupra faptului că salariații din Sănătate au pierdut semnificativ prin introducerea sporului de stabilitate în salariul de bază, acest spor recompensând propriu-zis vechimea în sistem. Modelul de reșezare a claselor de salarizare pe care-l propunem, conform criteriului „vechime în unitățile publice de sănătate”, este cel din Studiul privind procedurile aplicabile pentru elaborarea Ordonanței de urgență privind corecțiile aduse la salarizarea personalului plătit din fondurile publice (varianta din 09.05.2016) - anexăm pag. 21-22 din studiu, ce cuprind modelul propus.

Reamintim faptul că aplicarea acestui model asigură și dezideratul (convenit de principii la începutul negocierilor) aducerii medicului primar la același nivel de salarizare cu profesorul universitar.

3) Introducerea principiului creșterii proporționale a salariilor de bază, odată cu creșterea salariului minim pe economie.

Este evident, experiența ultimilor ani dovedind acest lucru, că o majorare exclusivă a salariului minim, fără creșterea tuturor celorlalte salarii cu același procent, va conduce din nou la situația - nesoluționată încă în întregime - de dinainte de apariția OUG 20/2016, respectiv la tendințe de egalizare/suprapuneri salariale ale funcțiilor cu vechime, nivel de studii și grade profesionale diferite. Din acest punct de vedere, singura soluție pentru evitarea anulării efectelor OUG 20/2016 și actelor normative ulterioare ce vor reșeza ierarhia salarială o reprezintă majorarea tuturor salariilor de bază de fiecare dată când este majorat salariul minim pe economie, cu același procent de majorare.

Înțelegerea efectelor nerespectării acestui principiu este sprijinită de graficele atașate prezentului document care indică situația câtorva categorii profesionale aflate deja la peste 80% din salariul maxim posibil (rezultat din înmulțirea coeficienților de ierarhizare cu salariul minim pe economie), în unele cazuri fiind deja depășit și procentul de 100%.

B. Măsuri specifice unor categorii de salariați din sistemul sanitar

Aceste măsuri vizează în special reșezări ale grilelor de salarizare, cu efect asupra salariului de bază, principalele intervenții solicitate de noi fiind:

1. Măsuri intersectoriale:

Introducerea grilelor specifice personalului nemedical (TESA), aflat acum în funcțiile comune, în anexa specifică sectorului Sănătate. În felul acesta putem deschide calea rezolvării câtorva dintre problemele salarizării personalului nemedical (TESA) și elimina rupturile majore între diferitele categorii salariale.

2. Măsurile intra-sectoriale

2.1 Reducerea diferențelor dintre asistentele medicale cu studii superioare (S) și cele cu postliceală (PL) la cel mult 3 clase de salarizare (actuala formă variază de la 3 la 6 clase de salarizare, încălcând regula unui sistem unitar de diferențiere).

2.2 Limitarea 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.

2.3 Aplicarea modelului salarizării diferențiate pentru spitalele clinice (și cele asimilate) pentru personalul nemedical (TESA) prin acordarea a trei clase de salarizare în plus, asemenea personalului medical. Această măsură, preluată de principiu în legea nr. 250/2016, elimină discrepanțele de salarizare dintre personalul nemedical și cel medical.

2.4 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 punctelor A.1 și 2.1).

2.5 Introducerea salarizării suplimentare în funcție de performanță în limita corespondentului a 30% din salariul de bază, prin aplicarea sistemului claselor și coeficienților de salarizare și prin introducerea procedurilor obiective de evaluare a performanțelor personalului.

Anexăm prezentului document:

- Anexa conținând propunerile Federației "Solidaritatea Sanitară" din România pentru modificarea, prin ordonanță de urgență, a legii nr. 250/2016 ;
- "Analiza impactului creșterilor salariale" a legii nr. 250/2016 de aprobare a OUG 20/2016 (forma adoptată de Comisia de Buget și Comisia de Muncă din Camera Deputaților), precum și pag. 21-22 din Studiul privind procedurile aplicabile pentru elaborarea Ordonanței de urgență privind corecțiile aduse la salarizarea personalului plătit din fondurile publice (varianta din 09.05.2016), ce cuprind modelul de reșezare a claselor de salarizare pe care-l propunem, conform criteriului „vechime în unitățile publice de sănătate”.

Cu stimă,

Copreședinte,

CELMARE LIDIA





Propunerile Federației "Solidaritatea Sanitară" din România

pentru modificarea, prin ordonanță de urgență, a legii nr. 250/2016

Legea nr. 250 din 17 decembrie 2016 privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 20/2016 pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 57/2015 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice în anul 2016	Propunerile Federației "Solidaritatea Sanitară" din România pentru modificarea, prin ordonanță de urgență, a legii nr. 250/2016	Notă de fundamentare / Observații
<p>3. La articolul I punctul 1, alineatul (1) al articolului 3^{^2} se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>"Art. 3^{^2}. - (1) Prin excepție de la prevederile art. 1 alin. (1), începând cu luna decembrie 2016, salariile de bază ale personalului prevăzut la cap. I pct. 1, 2 și 3 din anexa nr. III - Familia ocupațională de funcții bugetare «Sănătate» la Legea-cadru nr. 284/2010 privind salarizarea unitară a personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare, se stabilesc potrivit anexei nr. 1."</p>	<p>3. La articolul I punctul 1, alineatul (1) al articolului 3^{^2} se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>(1) Prin excepție de la prevederile art. 1 alin. (1), începând cu luna decembrie 2016, salariile de bază ale personalului prevăzut la cap. I pct. 1, 2 și 3 din anexa nr. III - Familia ocupațională de funcții bugetare «Sănătate», precum și salariile de bază ale celorlalte categorii de personal din unitățile sanitare publice prezăvute în anexa nr. I - familia ocupațională de funcții bugetare "Administrație" la Legea-cadru nr. 284/2010 privind salarizarea unitară a personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare, se stabilesc potrivit anexei nr. 1."</p>	<p>Legea nr. 250/2016 a modificat anexa nr. 1 a OUG nr. 20/2016, în sensul în care a introdus și personalul nemedical (TESA) din unitățile sanitare publice ca beneficiar al creșterilor salariale, noile salarii ale acestor categorii de personal fiind cele menționate în anexa nr. 1. În același timp însă, alin. (1) al art. 3^{^2} nu menționează aceste categorii ca fiind exceptate de la regulile de salarizare aplicabile sectorului bugetar pentru anul 2016, respectiv nu este conform cu intenția legiuitorului de creștere a salariilor și pentru aceste categorii de personal, motiv pentru care este necesară introducerea explicită a acestor categorii de personal ca excepție de la regula generală a menținerii drepturilor salariale la nivelul lunii decembrie 2015.</p>
<p>Se adaugă un punct nou, punctul 3.1</p>	<p>3.1 Anexa nr. 1 se modifică și se completează conform anexei la prezenta ordonanță de urgență.</p>	<p>Anexa nr. 1 la OUG 57/2015, completată și modificată prin legea nr. 250/2016 de adoptare a</p>



		<p>OUG 20/2016, conține erori materiale ce necesită corectare. Identificăm situații în care pentru aceeași funcție un salariat cu vechime mai mică are un salariu de bază mai mare decât un salariat cu vechime superioară, situații în care pentru aceeași funcție un salariat dintr-o unitate neclinică are un salariu mai mare decât unul dintr-o unitate clinică (cazul medicului rezident, muncitorului), situații în care șeful ierarhic are salariul mai mic decât funcțiile de execuție aflate în subordine și, de asemenea, lipsa anumitor funcții existente în sistemul sanitar.</p>
<p>4. La articolul I punctul 1, după alineatul (6[^]2) al articolului 3[^]2 se introduce un nou alineat, alineatul (6[^]3), cu următorul cuprins:</p> <p>"(6[^]3) Prin excepție de la prevederile art. 1 alin. (2), începând cu luna decembrie 2016, sporurile și alte drepturi salariale specifice activității se vor calcula prin raportare la salariul de bază, potrivit prezentei ordonanțe de urgență, cu excepția categoriilor de personal prevăzute la alin. (6[^]2)."</p>	<p>4. La articolul I punctul 1, după alineatul (6[^]2) al articolului 3[^]2 se introduce un nou alineat, alineatul (6[^]3), cu următorul cuprins:</p> <p>(6[^]3) Prin excepție de la prevederile art. 1 alin. (2), începând cu luna decembrie 2016, sporurile și alte drepturi salariale specifice activității se vor calcula prin raportare la salariul de bază, potrivit prezentei ordonanțe de urgență, cu excepția categoriilor de personal prevăzute la alin. (6[^]2).</p>	<p>Eliminarea sintagmei "cu excepția categoriilor de personal prevăzute la alin. (6[^]2)" este imperativă întrucât aceasta ar crea o situație de discriminare în aplicarea principiului unitar la raportării sporurilor la salariul de bază actual. Precizăm că prevederea de la alin. (6[^]2), introdusă prin OUG 43/2016, nu instituie aplicarea sporurilor pentru respectivele categorii de personal la salariul de bază actual, ci reîncadrează o anumită parte a personalului într-o altă categorie de sporuri, remunerate în cuantumul maxim al sporurilor și nu ca procent din salariul de bază actual.</p>
<p>Se adaugă un punct nou, punctul 4.1</p>	<p>4.1 La articolul 3[^]2, după alineatul (6[^]3) se introduce un nou alineat, cu următorul cuprins:</p>	<p>Ultimul Regulament de sporuri este cel aprobat prin Ordinul nr. 547/2010 (ordin comun MS și MFP). Problema este că acest Regulament de</p>



	<p>(6^4) Pentru sectorul sanitar se aplică prevederile Regulamentului de sporuri aprobat prin Ordinul nr. 547/2010 al Ministerului Sănătății și Ministerului Finanțelor Publice.</p>	<p>sporuri a fost dat în aplicarea Legii nr. 330/2009, această lege fiind abrogată de către Legea nr. 284/2010. În speță există riscul aplicării principiului abrogării implicite.</p> <p>La ora actuală sporurile se acordă în baza legilor anuale de salarizare, care fac două lucruri:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Amână aplicarea prevederilor Legii nr. 284/2010.2. Prelungesc implicit aplicarea unor prevederi legale valabile înainte de anul 2009, inclusiv în ceea ce privește acordarea sporurilor (este drept, spunând că acestea se acordă în cuantumuri). Cu alte cuvinte, exact prevederea care spune că sporurile se acordă în cuantumuri prelungeste de fapt aplicarea regulamentului de sporuri anterior anului 2009. <p>O lege care ar anula prevederile specifice sporurilor din legile anuale de salarizare și ar introduce raportarea procentuală a sporurilor la salariile de bază riscă să anuleze izvorul de drept aferent sporurilor. Cu alte cuvinte, există riscul să existe prevederea legală dar să nu mai existe (în vigoare) regulamentul de sporuri pe care să fie folosită.</p> <p>Într-o astfel de variantă ar rămâne aplicabile doar sporurile prevăzute expres în Legea nr. 284/2010. Estimarea față de-o astfel de variantă vizează apariția unor pierderi semnificative la salariile angajaților, dispărând efectiv o serie de sporuri.</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



Anexa pentru modificarea și completarea Anexei nr. 1 a legii nr. 250/2016

FAMILIA OCUPAȚIONALĂ DE FUNCȚII BUGETARE "SĂNĂTATE ȘI ASISTENȚĂ SOCIALĂ"

Capitolul I

Unități sanitare, de asistență socială și de asistență medico-socială

1. Salarii de bază pentru funcții de conducere

	Nr. crt.	Alte funcții de conducere	Nivelul studiilor	Grad I	Grad II	Observații
				Salariile de bază - lei -	Salariile de bază - lei -	
Forma actuală din legea nr. 250/2016	8	Șef birou, șef atelier, șef laborator, șef oficiu	S	2955	3459	Salariu de bază mai mic decât funcțiile de execuție
Propunere Federația "Solidaritatea Sanitară"	8	Șef birou, șef atelier, șef laborator, șef oficiu	S	3650	3800	
Forma actuală din legea nr. 250/2016	9	Medic (farmacist, biolog, biochimist, chimist, psiholog), șef secție, șef laborator și altele similare	S	5500	5550	Salariu de bază mai mic decât funcțiile de execuție
Propunere Federația "Solidaritatea Sanitară"	9	Medic (farmacist, biolog, biochimist, chimist, psiholog), șef secție, șef laborator și altele similare	S	6050	6200	

**2. Salarii de bază pentru personalul de specialitate medico-sanitar și auxiliar sanitar din unități sanitare și unități de asistență medico-socială**

Unitățile clinice cuprind: spitale clinice județene de urgență, spitale județene de urgență, spitale regionale, spitale clinice de specialitate de urgență, spitale clinice, spitale de urgență, spitale de specialitate, Spitalul Universitar de Urgență "Elias"*), Institutul Național de Sănătate Publică, institute și centre medicale, institute de medicină legală, centre de transfuzie sanguină județene și al municipiului București, Centrul Medical de Diagnostic, Tratament Ambulatoriu și Medicină Preventivă din subordinea Academiei Române*), Institutul Național de Expertiză Medicală și Recuperare a Capacității de Muncă

a) Salarii de bază pentru personalul de specialitate medico-sanitar

a.1. Unități clinice

				Salariile de bază - lei						Observații
	Nr. crt.	Funcția	Nivelul studiilor	Gradația						
				0	1	2	3	4	5	
Forma actuală din legea nr. 250/2016	6	Medic rezident anul IV-V	S	2709	2912	3058	3211	3291	3373	Salariu de bază mai mic decât funcția din unitățile neclinice
Propunere Federația "Solidaritatea Sanitară"	6	Medic rezident anul IV-V	S	3070	3300	3465	3638	3730	3823	Pentru respectarea principiului diferențierii unitate clinică - unitate neclinică, aplicabil tuturor funcțiilor
Forma actuală din legea nr. 250/2016	7	Medic dentist rezident anul IV-V	S	2709	2912	3058	3211	3291	3373	Salariu de bază mai mic decât funcția din unitățile neclinice
Propunere Federația "Solidaritatea Sanitară"	7	Medic dentist rezident anul IV-V	S	3070	3300	3465	3638	3730	3823	Pentru respectarea principiului diferențierii unitate clinică - unitate neclinică, aplicabil tuturor funcțiilor
Forma actuală din legea nr. 250/2016	37	Asistent medical debutant *2)	PL	2628	1750	1838	1929	1978	2027	
Propunere Federația "Solidaritatea Sanitară"	37	Asistent medical debutant *2)	PL	1628	1750	1838	1929	1978	2027	Corectare eroare materială



a.3. Servicii de ambulanță, compartimente de primire urgențe: UPU-SMURD, UPU, CPU, CPU-S, secții/compartimente cu paturi de ATI/TI, unitate de transport neonatală

	Nr. crt.	Funcția	Nivelul studiilor	Salariile de bază - lei						Observații
				Gradația						
				0	1	2	3	4	5	
Forma actuală din legea nr. 250/2016	5	Medic rezident anul IV-V	S	2819	3030	3182	3341	3425	3510	Salariu de bază mai mic decât funcția din unitățile neclinice
Propunere Federația "Solidaritatea Sanitară"	5	Medic rezident anul IV-V	S	3254	3498	3673	3857	3953	4052	Pentru respectarea principiului diferențierii unitate clinică - unitate neclinică, aplicabil tuturor funcțiilor și corelarea cu noul salariu al medicului rezident anul IV-V din unitățile clinice

4. Alte funcții comune din sistemul sanitar

A. Alte funcții din compartimentele de contabilitate, financiar, aprovizionare, investiții din unități clinice, servicii de ambulanță și institute de medicină legală

	Nr. crt.	Funcția	Nivelul studiilor	Salariile de bază - lei						Observații
				Gradația						
				0	1	2	3	4	5	
Forma actuală din legea nr. 250/2016	19	Tehnician, merceolog, contabil, referent; IA	M	1742	1873	1966	2065	2116	2169	Salariu de bază identic cu funcția din unitățile neclinice
Propunere Federația "Solidaritatea Sanitară"	19	Tehnician, merceolog, contabil, referent; IA	M	1873	2013	2113	2220	2275	2332	Pentru respectarea principiului diferențierii unitate clinică - unitate neclinică, aplicabil tuturor funcțiilor
Forma actuală din legea nr. 250/2016	20	Tehnician, merceolog, contabil, referent; I	M	1686	1812	1903	1998	2048	2099	Salariu de bază identic cu funcția din unitățile neclinice
Propunere Federația	20	Tehnician, merceolog, contabil,	M	1812	1948	2046	2148	2202	2256	Pentru respectarea principiului



"Solidaritatea Sanitară"		referent; I									diferențierii unitate clinică - unitate neclinică, aplicabil tuturor funcțiilor
Forma actuală din legea nr. 250/2016	21	Tehnician, merceolog, contabil, referent; II	M	1568	1686	1770	1858	1905	1952		Salariu de bază identic cu funcția din unitățile neclinice
Propunere Federația "Solidaritatea Sanitară"	21	Tehnician, merceolog, contabil, referent; II	M	1686	1812	1903	1997	2048	2098		Pentru respectarea principiului diferențierii unitate clinică - unitate neclinică, aplicabil tuturor funcțiilor
Forma actuală din legea nr. 250/2016	22	Tehnician, merceolog, contabil, referent; debutant	M	1513	1626	1708	1793	1838	1884		Salariu de bază identic cu funcția din unitățile neclinice
Propunere Federația "Solidaritatea Sanitară"	22	Tehnician, merceolog, contabil, referent; debutant	M	1626	1748	1836	1927	1976	2025		Pentru respectarea principiului diferențierii unitate clinică - unitate neclinică, aplicabil tuturor funcțiilor

B. Unități de informatică din unități clinice

	Nr. crt.	Funcția	Nivelul studiilor	Salariile de bază - lei						Observații
				Gradația						
				0	1	2	3	4	5	
Forma actuală din legea nr. 250/2016	3	Analist, programator, inginer de sistem; II	S	1827	1964	2062	2165	2219	2275	Salariu de bază identic cu funcția din unitățile neclinice
Propunere Federația "Solidaritatea Sanitară"	3	Analist, programator, inginer de sistem; II	S	1964	2111	2217	2327	2385	2446	Pentru respectarea principiului diferențierii unitate clinică - unitate neclinică, aplicabil tuturor funcțiilor
Forma actuală din legea nr. 250/2016	4	Analist, programator, inginer de sistem; debutant	S	1675	1801	1891	1985	2035	2086	Salariu de bază identic cu funcția din unitățile neclinice
Propunere Federația "Solidaritatea Sanitară"	4	Analist, programator, inginer de sistem; debutant	S	1801	1936	2033	2134	2188	2242	Pentru respectarea principiului diferențierii unitate clinică - unitate neclinică, aplicabil tuturor funcțiilor



C. Alte funcții comune din unități clinice

	Nr. crt.	Funcția	Nivelul studiilor	Salariile de bază - lei						Observații
				Gradația						
				0	1	2	3	4	5	
Forma actuală din legea nr. 250/2016	13	Șef formație muncitori		1640	1763	1851	1944	1992	2042	Salariu de bază identic cu funcția din unitățile neclinice
Propunere Federația "Solidaritatea Sanitară"	13	Șef formație muncitori		1763	1895	1990	2090	2141	2195	Pentru respectarea principiului diferențierii unitate clinică - unitate neclinică, aplicabil tuturor funcțiilor
Forma actuală din legea nr. 250/2016	19	Muncitor calificat I		1510	1623	1704	1790	1834	1880	Eroare materială - inversarea salariilor de bază pentru această funcție, între unitățile clinice și neclinice
Propunere Federația "Solidaritatea Sanitară"	19	Muncitor calificat I		1570	1688	1772	1861	1907	1955	Pentru respectarea principiului diferențierii unitate clinică - unitate neclinică, aplicabil tuturor funcțiilor
Forma actuală din legea nr. 250/2016	21	Muncitor calificat III		1380	1484	1558	1636	1676	1718	Salariu de bază identic cu funcția din unitățile neclinice
Propunere Federația "Solidaritatea Sanitară"	21	Muncitor calificat III		1435	1543	1620	1701	1743	1787	Pentru respectarea principiului diferențierii unitate clinică - unitate neclinică, aplicabil tuturor funcțiilor
Forma actuală din legea nr. 250/2016	22	Muncitor calificat IV		1344	1445	1517	1593	1633	1674	Salariu de bază identic cu funcția din unitățile neclinice
Propunere Federația "Solidaritatea Sanitară"	22	Muncitor calificat IV		1398	1503	1578	1657	1698	1741	Pentru respectarea principiului diferențierii unitate clinică - unitate neclinică, aplicabil tuturor funcțiilor
Forma actuală din legea nr. 250/2016	23	Muncitor necalificat		1250	1344	1411	1481	1519	1556	Salariu de bază identic cu funcția din unitățile neclinice
Propunere Federația "Solidaritatea Sanitară"	23	Muncitor necalificat		1263	1357	1425	1496	1534	1572	Pentru respectarea principiului diferențierii unitate clinică - unitate neclinică, aplicabil tuturor funcțiilor



D. Alte funcții din compartimentele de contabilitate, financiar, aprovizionare, investiții din unități sanitare, cu excepția celor din unități clinice

				Salariile de bază - lei						Observații
	Nr. crt.	Funcția	Nivelul studiilor	Gradația						
				0	1	2	3	4	5	
Propunere Federația "Solidaritatea Sanitară"	25	Referent, subinginer, conductor arhitect, arhivar, tehnician-economist; I	SSD	2024	2176	2285	2399	2459	2521	Se adaugă un punct nou. Această funcție existentă în unitățile neclinice nu a fost cuprinsă în legea nr. 250/2016
Propunere Federația "Solidaritatea Sanitară"	26	Referent, subinginer, conductor arhitect, arhivar, tehnician-economist; II	SSD	1620	1742	1829	1921	1968	2018	Se adaugă un punct nou. Această funcție existentă în unitățile neclinice nu a fost cuprinsă în legea nr. 250/2016
Propunere Federația "Solidaritatea Sanitară"	27	Referent, subinginer, conductor arhitect, arhivar, tehnician-economist; III	SSD	1459	1568	1647	1728	1772	1816	Se adaugă un punct nou. Această funcție existentă în unitățile neclinice nu a fost cuprinsă în legea nr. 250/2016
Propunere Federația "Solidaritatea Sanitară"	28	Referent, subinginer, conductor arhitect, arhivar, tehnician-economist; debutant	SSD	1433	1540	1617	1698	1740	1784	Se adaugă un punct nou. Această funcție existentă în unitățile neclinice nu a fost cuprinsă în legea nr. 250/2016



E. Unități de informatică din unități sanitare, cu excepția celor din unități clinice

				Salariile de bază - lei						Observații
	Nr. crt.	Funcția	Nivelul studiilor	Gradația						
				0	1	2	3	4	5	
Propunere Federația "Solidaritatea Sanitară"		Informatician, conductor tehnic ; I	SSD	2024	2176	2285	2399	2459	2521	Se adaugă un punct nou. Această funcție existentă în unitățile neclinice nu a fost cuprinsă în legea nr. 250/2016
Propunere Federația "Solidaritatea Sanitară"		Informatician, conductor tehnic ; II	SSD	1620	1742	1829	1921	1968	2018	Se adaugă un punct nou. Această funcție existentă în unitățile neclinice nu a fost cuprinsă în legea nr. 250/2016
Propunere Federația "Solidaritatea Sanitară"		Informatician, conductor tehnic ; III	SSD	1459	1568	1647	1728	1772	1816	Se adaugă un punct nou. Această funcție existentă în unitățile neclinice nu a fost cuprinsă în legea nr. 250/2016
Propunere Federația "Solidaritatea Sanitară"		Informatician, conductor tehnic ; debutant	SSD	1433	1540	1617	1698	1740	1784	Se adaugă un punct nou. Această funcție existentă în unitățile neclinice nu a fost cuprinsă în legea nr. 250/2016
Propunere Federația "Solidaritatea Sanitară"		Analist (programator) ajutor; debutant	M	1407	1513	1589	1668	1710	1753	Se adaugă un punct nou. Această funcție existentă în unitățile neclinice nu a fost cuprinsă în legea nr. 250/2016



F. Alte funcții comune din unități sanitare, cu excepția celor din unități clinice

				Salariile de bază - lei						Observații
	Nr. crt.	Funcția	Nivelul studiilor	Gradația						
				0	1	2	3	4	5	
Propunere Federația "Solidaritatea Sanitară"		Casier, magaziner, funcționar, arhivar; I	M;G	1299	1396	1466	1539	1579	1618	Se adaugă un punct nou. Această funcție existentă în unitățile neclinice nu a fost cuprinsă în legea nr. 250/2016
Propunere Federația "Solidaritatea Sanitară"		Casier, magaziner, funcționar, arhivar; debutant	M;G	1261	1356	1424	1494	1533	1571	Se adaugă un punct nou. Această funcție existentă în unitățile neclinice nu a fost cuprinsă în legea nr. 250/2016
Forma actuală din legea nr. 250/2016	17	Muncitor calificat I		1570	1688	1772	1861	1907	1955	Eroare materială
Propunere Federația "Solidaritatea Sanitară"	17	Muncitor calificat I		1510	1623	1704	1790	1834	1880	Pentru îndreptarea erorii materiale a legiuitorului, introdusă prin legea nr. 250/2016, respectiv inversarea salariilor de bază pentru această funcție, între unitățile clinice și neclinice

ANALIZA IMPACTULUI CREȘTERILOR SALARIALE

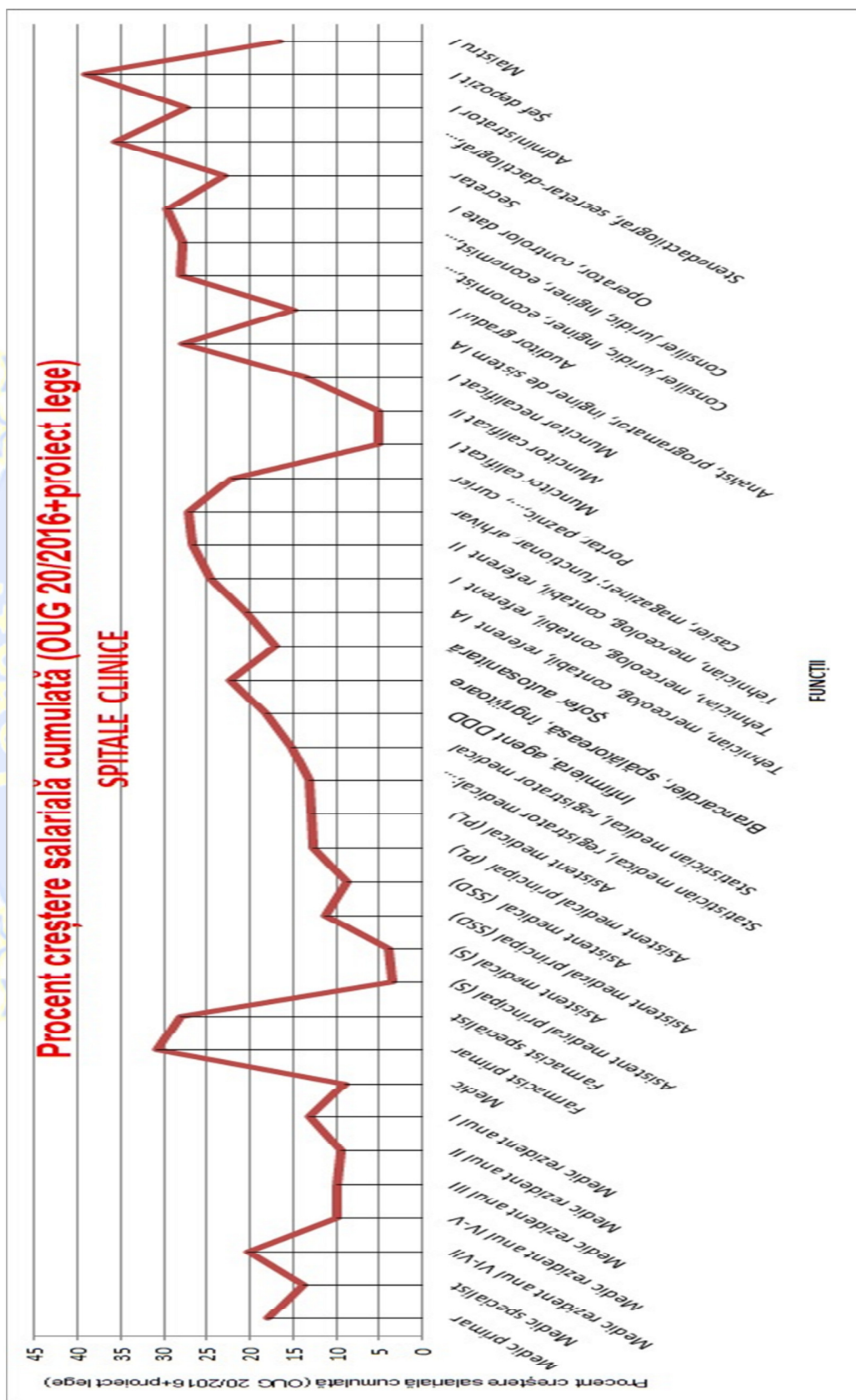
Analiza efectelor aplicării proiectului de lege de aprobare/modificare a OUG nr. 20/2016, în forma actuală, indică în mod clar faptul că discriminările/discrepanțele salariale, în privința salariilor de bază, în loc să fie eliminate vor fi accentuate. Mai mult decât atât, aplicarea acestor prevederi nu va avea ca efect eliminarea discriminărilor salariale nerezolvate de OUG nr. 20/2016, ci le va accentua.

Redăm mai jos forma grafică a acestor analize, efectuate pe eșantion de funcții și pe cele două mari categorii de unități sanitare: clinice și neclinice¹, precizând mai întâi principalele efecte constatate:

- I. Analiza efectelor cumulate ale creșterilor salariilor de bază ale OUG nr. 20/2016 și proiectului de lege de modificare a acestui act normativ indică în mod clar următoarele:
 - De creșterile salariale beneficiază în cea mai mică măsură personalul medical:
 - o Asistentele medicale: o creștere între 3 și 13% (cel mai mic nivel de creștere);
 - o Medici: o creștere de 18%, cu mult sub nivelul cumulat de creștere acordat altor categorii profesionale (unele de cca. 40%).
 - În condițiile în care motivul proiectului de lege, declarat public, îl constituie corecția discriminărilor, este evident că nu asistăm la așa ceva, ci la introducerea/accentuarea discriminărilor pentru cele mai importante categorii profesionale: personalul medical. Este evident că principalul efect al unei astfel de abordări îl va constitui accentuarea migrației, în condițiile în care aceasta afectează deja tocmai aceste categorii de personal.
 - Diagrama creșterilor salariale este pe „în dinți de ferăstrău”, aspect care evidențiază în mod clar diferențele inacceptabil de mari între creșterile salariale acordate diferitelor categorii profesionale.
- II. Creșterile salariale promovate de proiectul de aprobare a OUG nr. 20/2016 au ca principale efecte:
 - Încalcă în mod flagrant ierarhia legală (stabilită de Legea nr. 284/2010 – în aplicarea căreia este dată OUG nr. 57/2015, respectiv OUG nr. 20/2016), accentuând diferențele de salarizare aferente aceleiași clase de salarizare.
 - Instituie un tratament diferențiat/discriminatoriu al diferitelor categorii de salariați, cel mai discriminat fiind personalul medical.
 - Nu reasează diferențele de salarizare, raportate la ierarhia legală, ci le accentuează pentru foarte multe categorii profesionale.
 - În unele cazuri conduc la creșteri salariale peste nivelul maxim posibil (calculat prin înmulțirea coeficienților de ierarhizare din Legea nr. 284/2010 cu salariul minim pe economie).

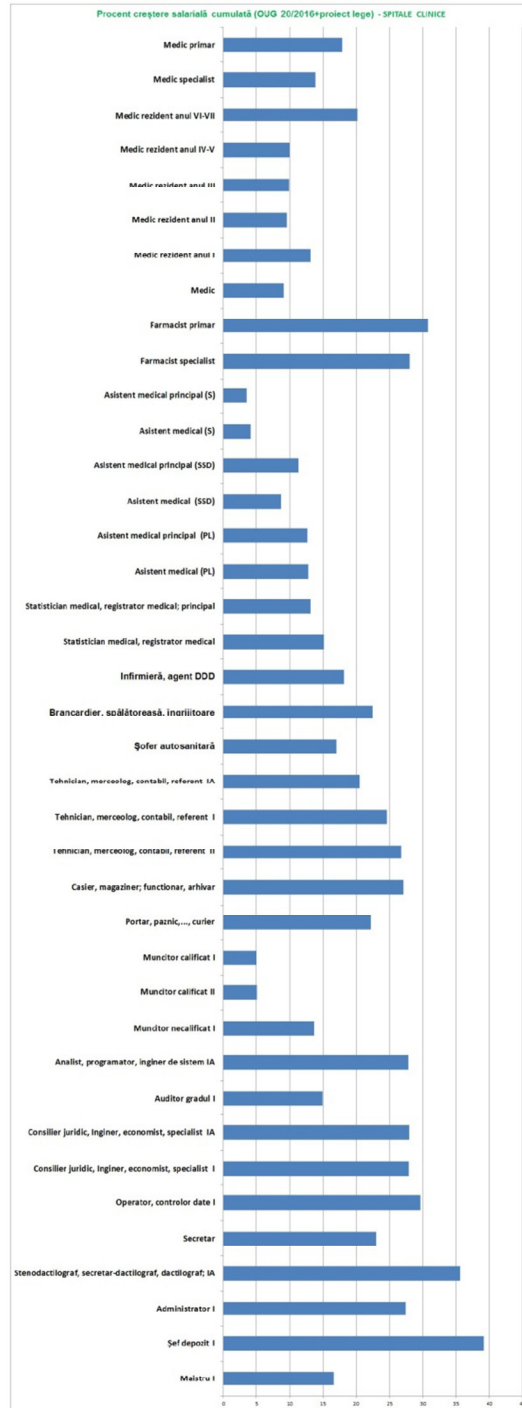
¹ Precizare: analizele sunt efectuate luând în considerare salariile de bază aferente gradației maxime pentru fiecare funcție.

Efectele cumulate ale creșterilor salariilor de bază ale OUG nr. 20/2016 și proiectului de lege de modificare a acestui act normativ



Aanaliza creșterilor salariale cumulate (OUG 20/2016 + proiect lege Camera Deputaților) - SPITALE CLNICE

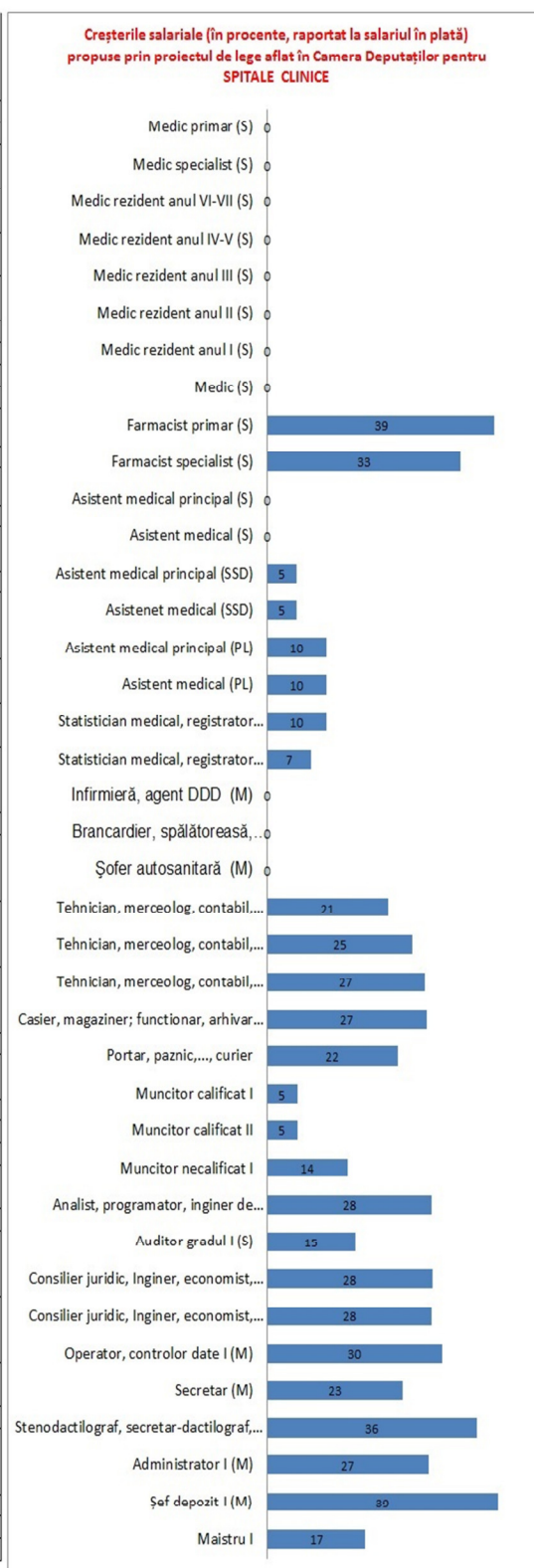
Funcția - unități clinice	Nivelul studiilor	Clasa	Coefficient de ierarhizare	Salariul înainte de OUG 20/2016	Salariul maxim (coef* 1250)	salariu cf. OUG20/2016	Modif. oug 20/2016	Creșterea salarială	% creșterea salarială	Creșterea salarială cumulată (OUG 20/2016+proiect lege)	Procent creșterea salarială cumulată (OUG 20/2016+proiect lege)
Medic primar	S	81	7,21	4191	9013	5105	5105	0	0	914	18
Medic specialist	S	70	5,63	3455	7038	4012	4012	0	0	557	14
Medic rezident anul VI-VII	S	65	4,98	2946	6225	3692	3692	0	0	746	20
Medic rezident anul IV-V	S	65	4,86	2762	6075	3067	3067	0	0	305	10
Medic rezident anul III	S	64	4,74	2688	5925	2982	2982	0	0	294	10
Medic rezident anul II	S	63	4,62	2417	5773	2972	2972	0	0	255	10
Medic rezident anul I	S	61	4,40	2070	5500	2383	2383	0	0	313	13
Medic	S	64	4,51	2677	5638	2944	2944	0	0	267	9
Farmacist primar	S	66	4,98	3533	6225	3682	5105	1423	39	1572	31
Farmacist specialist	S	63	4,74	2888	5925	3021	4012	991	33	1124	28
Asistent medical principal	S	60	4,29	3317	5363	3437	3437	0	0	120	3
Asistent medical	S	55	3,79	2547	4738	2655	2655	0	0	108	4
Asistent medical principal	SSD	57	3,99	2639,00	4988	2833	2975	142	5	336	11
Asistent medical	SSD	53	3,61	2379,00	4513	2441	2402	2606	124	227	9
Asistent medical principal	PL	55	3,79	2604	4738	2710	2981	271	10	377	13
Asistent medical	PL	53	3,61	2341	4513	2441	2685	244	10	344	13
Statistician medical, registrator medical; principal	M	50	3,35	2029,00	4188	2123		213	10	307	13
Statistician medical, registrator medical	M	48	3,19	1771,00	3988	1942	2087	145	7	316	15
Infirmieră, agent DDD		23	1,72	1406	2150	1718	1718	0	0	312	18
Brancardier, spălătoareasă, îngrijitoare	M	21	1,64	1313	2050	1693	1693	0	0	380	22
Șofer autosanitară	M	27	1,90	1437,00	2375	1731	1731	0	0	294	17
Tehnician, merceolog, contabil, referent IA	M	31	2,1		2625	1.800	2169	369	21	369	21
Tehnician, merceolog, contabil, referent I	M	27	1,9		2375	1.685	2099	414	25	414	25
Tehnician, merceolog, contabil, referent II	M	23	1,72		2150	1.540	1952	412	27	412	27
Casier, magaziner, functionar, arhivar	M, G	22	1,68		2100	1.670	2123	453	27	453	27
Portar, paznic, curier		21	1,64		2050	1.406	1718	312	22	312	22
Muncitor calificat I		24	1,77		2213	1.790	1880	90	5	90	5
Muncitor calificat II		21	1,64		2050	1.716	1803	87	5	87	5
Muncitor necalificat I		14	1,38		1725	1.369	1556	187	14	187	14
Analist, programator, inginer de sistem IA	S	57	3,99		4988	2.753	3520	767	28	767	28
Auditor gradul I	S	62	4,51		5638	3.203	3682	479	15	479	15
Consilier juridic, inginer, economist, specialist IA	S	57	3,99		4988	2.750	3520	770	28	770	28
Consilier juridic, inginer, economist, specialist I	S	47	3,11		3888	2.255	2885	630	28	630	28
Operator, controlor date I	M	31	2,1		2625	1.833	2377	544	30	544	30
Secretar	M, G	21	1,64		2050	1.579	1942	363	23	363	23
Stenodactilograf, secretar, dactilograf, dactilograf, IA	M	24	1,77		2213	1.753	2377	624	36	624	36
Administrator I	M	24	1,77		2213	1.865	2377	512	27	512	27
Șef depozit I	M	24	1,77		2213	1.708	2377	669	39	669	39
Maistru I	M	26	1,86		2325	1.820	2123	303	17	303	17

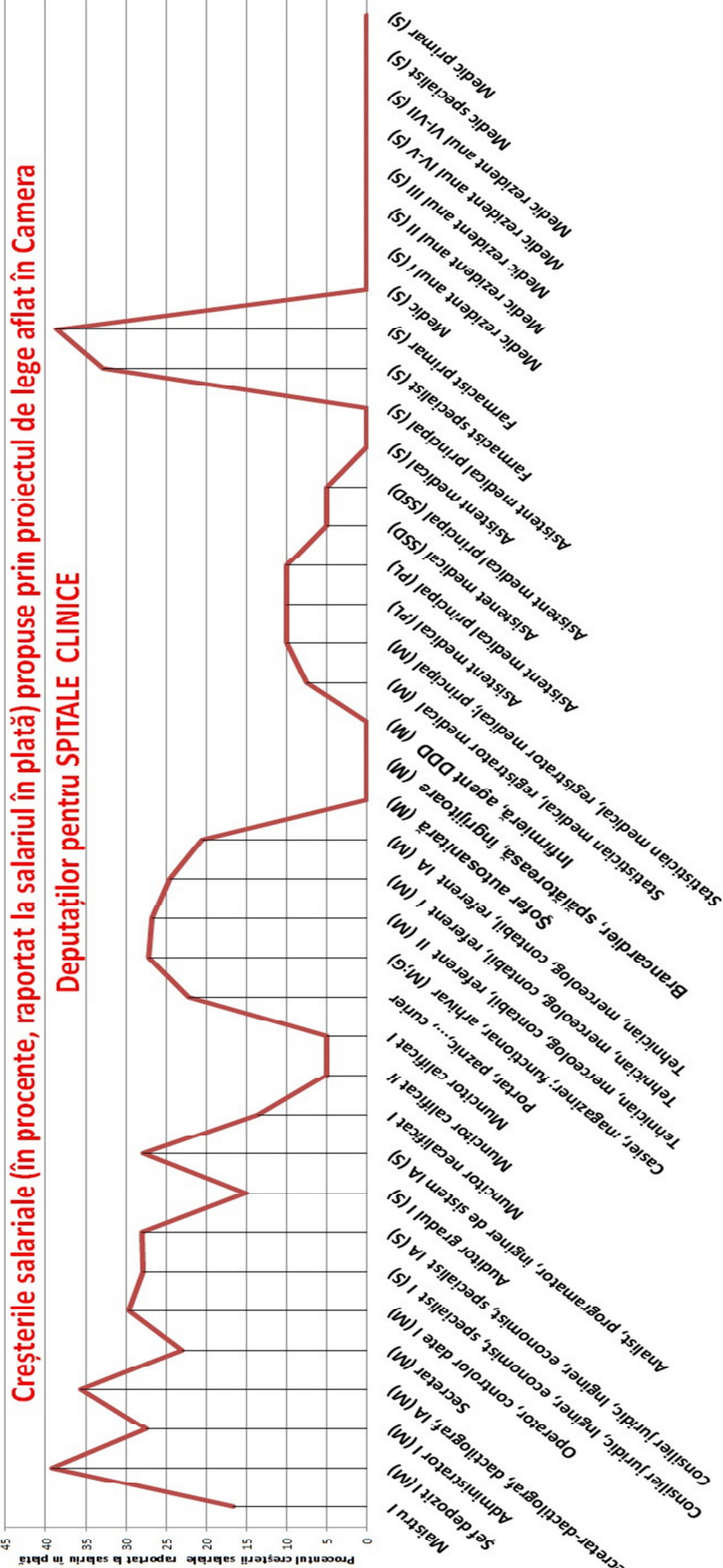


Impactul creșterilor salariale prevăzute de proiectul de lege de aprobare a OUG. nr. 20/2016 pentru spitalele clinice

Spitale clinice

Funcția - unități clinice	Nivelul studiilor	Clasa	Coefficient de ierarhizare	Salariul maxim (coef*1250)	salariu cf. OUG20/2016	Modif.ou g 20/2016	Creștere salarială	% creștere salarială
Medic primar	S	81	7,21	9013	5105	5105	0	0
Medic specialist	S	70	5,63	7038	4012	4012	0	0
Medic rezident anul VI-VII	S	65	4,98	6225	3692	3692	0	0
Medic rezident anul IV-V	S	65	4,86	6075	3067	3067	0	0
Medic rezident anul III	S	64	4,74	5925	2982	2982	0	0
Medic rezident anul II	S	63	4,62	5775	2672	2672	0	0
Medic rezident anul I	S	61	4,40	5500	2383	2383	0	0
Medic	S	64	4,51	5638	2944	2944	0	0
Farmacist primar	S	66	4,98	6225	3682	5105	1423	39
Farmacist specialist	S	63	4,74	5925	3021	4012	991	33
Asistent medical principal	S	60	4,29	5363	3437	3437	0	0
Asistent medical	SSD	55	3,79	4738	2655	2655	0	0
Asistent medical principal	SSD	57	3,99	4988	2833	2975	142	5
Asistent medical	SGD	53	3,61	4513	2402	2606	124	5
Asistent medical principal	PL	55	3,79	4738	2710	2981	271	10
Asistent medical	PL	53	3,61	4513	2441	2685	244	10
Statistician medical, registrator medical; principal	M	50	3,35	4188	2123	2336	213	10
Statistician medical, registrator medical	M	48	3,19	3988	1942	2087	145	7
Infirmieră, agent DDD		23	1,72	2150	1718	1718	0	0
Brancardier, spălătoreasă, îngrijitoare	M	21	1,64	2050	1693	1693	0	0
Șofer autosanitară	M	27	1,90	2375	1731	1731	0	0
Tehnician, merceolog, contabil, referent IA	M	31	2,1	2625	1.800	2169	369	21
Tehnician, merceolog, contabil, referent I	M	27	1,9	2375	1.685	2099	414	25
Tehnician, merceolog, contabil, referent II	M	23	1,72	2150	1.540	1952	412	27
Casier, magaziner; M; G		22	1,68	2100	1.670	2123	453	27
Portar, paznic, curier		21	1,64	2050	1.406	1718	312	22
Muncitor calificat I		24	1,77	2213	1.790	1800	90	5
Muncitor calificat II		21	1,64	2050	1.716	1803	87	5
Muncitor necalificat I		14	1,38	1725	1.369	1556	187	14
Analist, programator, inginer de sistem IA	S	57	3,99	4988	2.753	3520	767	28
Auditor gradul I	S	62	4,51	5638	3.203	3682	479	15
Consilier juridic, Inginer, economist, specialist IA	S	57	3,99	4988	2.750	3520	770	28
Consilier juridic, Inginer, economist, specialist I	S	47	3,11	3888	2.255	2885	630	28
Operator, controlor date I	M	31	2,1	2625	1.833	2377	544	30
Secretar	M;G	21	1,64	2050	1.579	1942	363	23
Stenodactilograf, secretar-dactilograf, dactilograf; IA	M	24	1,77	2213	1.753	2377	624	36
Administrator I	M	24	1,77	2213	1.865	2377	512	27
Șef depozit I	M	24	1,77	2213	1.708	2377	669	39
Maistru I		26	1,86	2325	1.820	2123	303	17

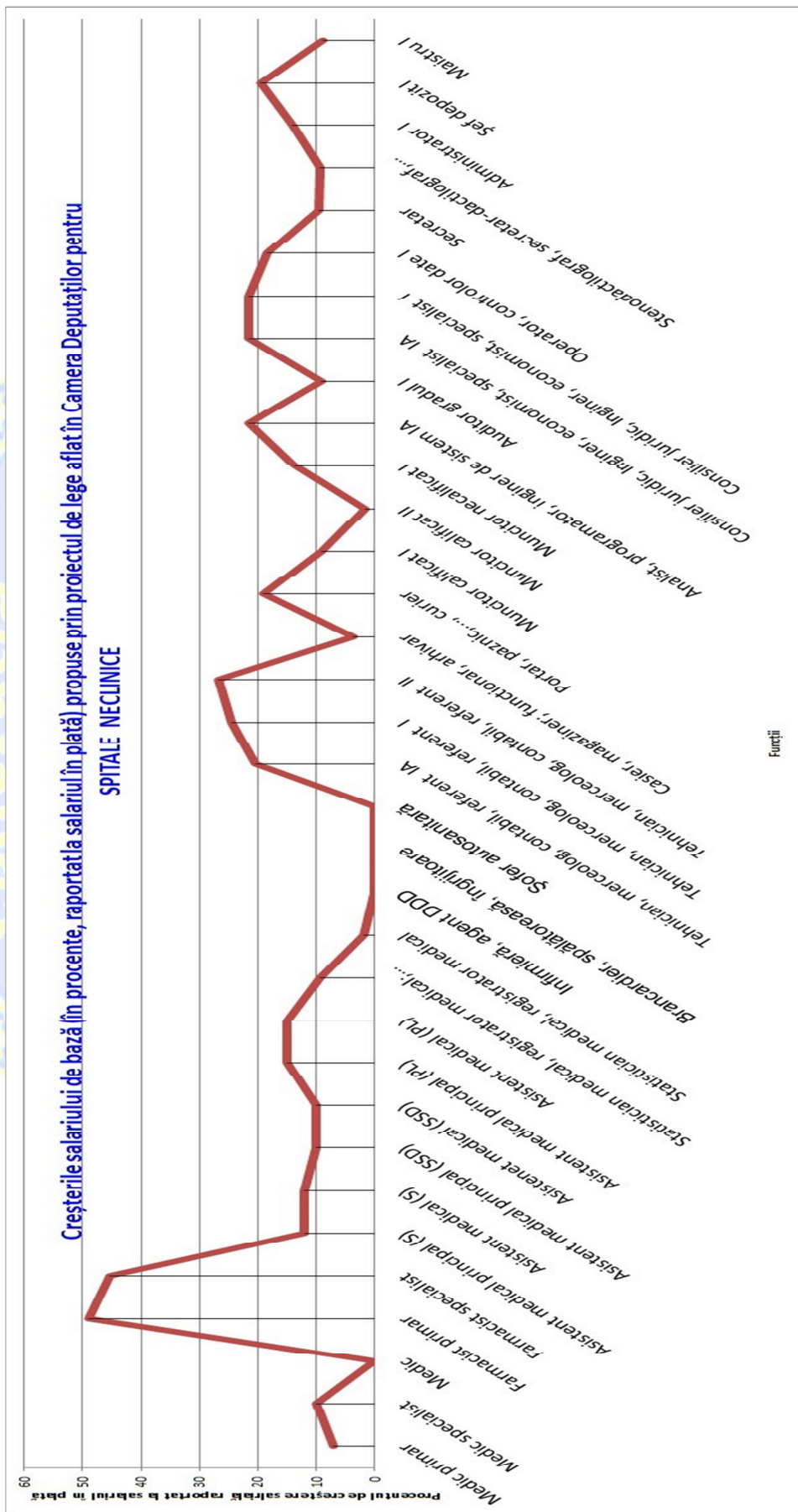




Creșterile salariale (în procente, raportat la salariul în plată) propuse prin proiectul de lege aflat în Camera

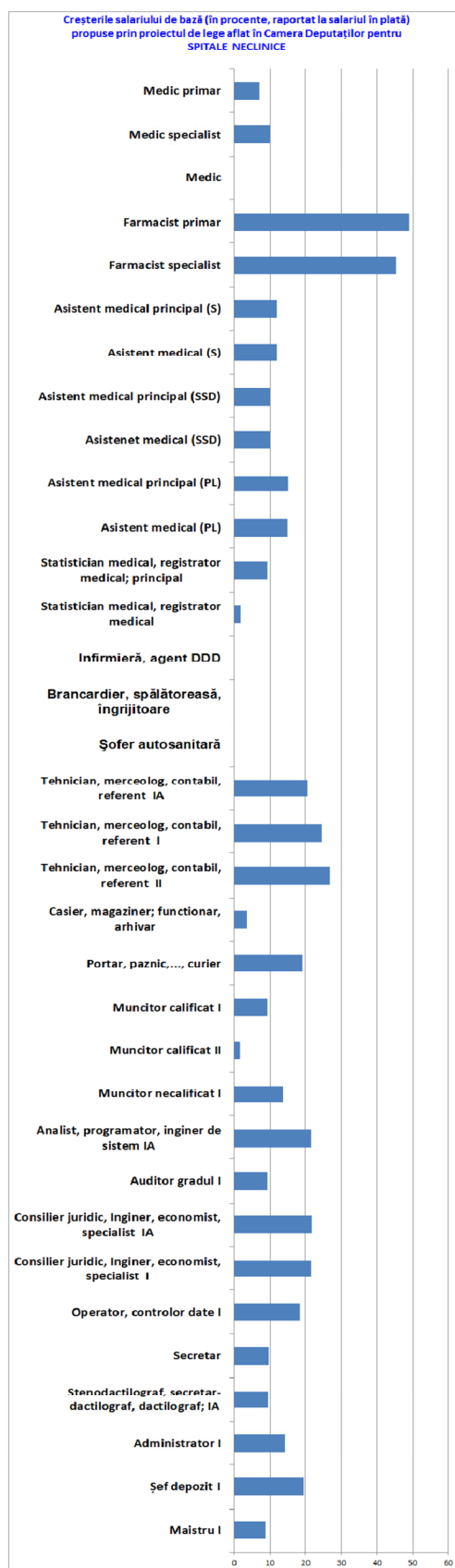
Deputaților pentru SPITALE CLINICE

Principalele funcții (gradul maxim)



SPITALE NECLINICE

Funcția - unități neclinice	Nivelul studiilor	Clasa	Coefficient de ierarhizare	Salariul maxim (coef*1250)	salariu cf. OUG20/2016	Modif. oug 20/2016	Creșterea salarială	% creșterea salarială
Medic primar	S	72	5,77	7213	4077	4362	285	7
Medic specialist	S	67	5,10	6375	3551	3906	355	10
Medic	S	62	4,51	5638	2947	2947	0	0
Farmacist primar	S	64	4,74	5925	2927	4362	1435	49
Farmacist specialist	S	63	4,62	5775	2687	3906	1219	45
Asistent medical principal	S	57	3,99	4988	2295	2570	275	12
Asistent medical	S	53	3,61	4513	2116	2370	254	12
Asistent medical principal	SSD	55	3,79	4738	2209	2429	220	10
Asistenet medical	SSD	51	3,44	4300	1999	2199	200	10
Asistent medical principal	PL	52	3,52	4400	2164	2489	325	15
Asistent medical	PL	50	3,35	4188	1960	2254	294	15
Statistician medical, registrator medical; principal	M	49	3,27	4088	1942	2123	181	9
Statistician medical, registrator medical	M	47	3,11	3888	1908	1942	34	2
Infirmieră, agent DDD		23	1,72	2150	1706	1706	0	0
Brancardier, spălătoreasă, îngrijitoare	M	21	1,64	2050	1681	1681	0	0
Șofer autosanitară	M	27	1,90	2375	1712	1712	0	0
Tehnician, merceolog, contabil, referent IA	M	31	2,1	2625	1.800	2169	369	21
Tehnician, merceolog, contabil, referent I	M	27	1,9	2375	1.685	2099	414	25
Tehnician, merceolog, contabil, referent II	M	23	1,72	2150	1.540	1952	412	27
Casier, magaziner; functionar, arhivar	M; G	22	1,68	2100	1.670	1731	61	4
Portar, paznic,...., curier		21	1,64	2050	1.406	1674	268	19
Muncitor calificat I		24	1,77	2213	1.790	1955	165	9
Muncitor calificat II		21	1,64	2050	1.716	1743	27	2
Muncitor necalificat I		14	1,38	1725	1.369	1556	187	14
Analist, programator, inginer de sistem IA	S	57	3,99	4988	2.753	3345	592	22
Auditor gradul I	S	62	4,51	5638	3.203	3498	295	9
Consilier juridic, Inginer, economist, specialist IA	S	57	3,99	4988	2.750	3345	595	22
Consilier juridic, Inginer, economist, specialist I	S	47	3,11	3888	2.255	2741	486	22
Operator, controlor date I	M	31	2,1	2625	1.833	2169	336	18
Secretar	M;G	21	1,64	2050	1.579	1731	152	10
Stenodactilograf, secretar-dactilograf, dactilograf; IA	M	24	1,77	2213	1.753	1918	165	9
Administrator I	M	24	1,77	2213	1.865	2129	264	14
Șef depozit I	M	24	1,77	2213	1.708	2042	334	20
Maistru I		26	1,86	2325	1.820	1980	160	9



- Acordarea gradațiilor pentru vechimea în muncă

8) Ce facem cu salariile de merit?!

Unele diferențe salariale sunt induse de salariile de merit, care au fost menținute în toți acești ani datorită sistemului juridic. În principiu, putem considera că menținerea salariilor de merit este efectul unei greșite interpretări a legii, consecința constituind-o eliminarea lor.

V. Introducerea gradațiilor pentru vechimea în sistemul public de sănătate. Salariul minim din Sănătate

Datorită introducerii primei de stabilitate¹² și a sporului de prevenție în salariul de bază în Sănătate există un salariu minim diferit de cel existent la nivel național, diferența fiind de 263 lei (depășind, după cum se poate observa, o clasă salarială).

Dată fiind natura acestei diferențe (respectiv că ea încorporează două „sporuri” specifice sistemului sanitar) ea trebuie menținută și în cadrul corecțiilor salariale aflate în curs de negociere. Din această perspectivă, considerăm că varianta menținerii unei diferențe de o clasă de salarizare dintre salariul minim la nivel național și salariul minim din Sănătate poate fi luată în considerare ca variantă de lucru (chiar dacă ea reprezintă o pierdere de 13 lei pentru salariați). Această variantă impune însă ca abordările de tipul *creșterii doar a salariilor de la baza piramidei salariale* să opereze în cazul sectorului sanitar cu un plafon mai ridicat, corespunzător diferenței față de restul sectoarelor bugetare.

O variantă alternativă, pe care o propunem ca fiind soluția optimă, o constituie înlocuirea primei de stabilitate și a sporului de prevenție cu un sistem de recompensă a activității în unitățile sanitare publice similar celui din sector învățământ, un sistem menit să recompenseze vechimea în aceste unități. Evident, un astfel de sistem presupune introducerea a două categorii diferite de gradații (prima corespunzătoare vechimii în muncă iar cea de-a doua corespunzătoare vechimii în unitățile sanitare publice), acordarea celei de-a doua categorii de gradații urmând a avea caracter suplimentar față de nivelele actuale/prevăzute în legea 284/2010. La limită, în condițiile în care intervalul dintre două gradații specifice vechimii în unități sanitare publice este de cel puțin o clasă de salarizare, poate fi luată în discuție varianta alternativă a finanțării acestui sistem pe baza sporului de prevenție.

În aceste condiții, solicităm introducerea următorului model:

Având în vedere faptul că stabilitatea și prevenția reprezintă 22,5% (11% + (sal. min/6)*100/sal. max.) din salariul de bază, este evident că asta înseamnă 8 clase de salarizare suplimentară, alocate pe intervalele propuse mai jos:¹³

Funcția	Nivelul		Unități clinice
---------	---------	--	-----------------

¹² Prima de stabilitate a fost prevăzută de HG 578/2008, în general acordându-se două prime de stabilitate pe an la nivelul salariului minim (corespunzător funcției) din grila de salarizare. Pentru a calcula cuantumul acesteia am utilizat formula: sal. min/6. Pentru a calcula ponderea acesteia din salariul de bază am utilizat formula: valoarea lunară a primei de stabilitate= (sal. min./6)*(100/sal. max.). Așadar, pentru rațiuni de calcul prima de stabilitate poate fi transformată în valori procentuale raportat la salariul de bază, media valorii calculată în acest mod (raportată la toate funcțiile din sectorul sanitar) constituind-o nivelul de 11,5% din salariul de bază.

¹³ Cu caracter orientativ, pentru câteva dintre funcții – aceste reprezentând peste 50% dintre salariații din Sănătate.

	studiilor	Vechimea în Sănătate	Salariile de bază - lei					
			Gradația					
			0	1	2	3	4	5
Medic primar	S	peste 40 ani						89
		30-40 ani						88
		20-30 ani						87
		15-20 ani					85	86
		10-15 ani				82	83	84
		5-10 ani			79	81	82	83
		3-5 ani		76	78	80	81	82
		0-3 ani	72	75	77	79	80	81
Asistent medical principal	PL	peste 40 ani						63
		30-40 ani						62
		20-30 ani						61
		15-20 ani					59	60
		10-15 ani				56	57	58
		5-10 ani			53	55	56	57
		3-5 ani		50	52	54	55	56
		0-3 ani	46	49	51	53	54	55
Infirmieră, agent DDD	M;G	peste 40 ani						31
		30-40 ani						30
		20-30 ani						29
		15-20 ani					27	28
		10-15 ani				24	25	26
		5-10 ani			21	23	24	25
		3-5 ani		18	20	22	23	24
		0-3 ani	14	17	19	21	22	23