



# Solidaritatea Sanitară

Buletin Informativ Ed. II nr. 7

## Raportul final privind acțiunile și negocierile pentru modificarea legii salarizării



Salariații au fost reprezentați la negocieri de cele două federații sindicale reprezentative la nivel de sector sanitar, abilitate legal să declanșeze un conflict colectiv de muncă la nivel de sector sanitar, respectiv Federația „Solidaritatea Sanitară” și Federația Sanitas, care au acționat împreună în baza unei liste de revendicări comune, anunțată public anterior.

***I. Prezentarea punctelor ce au făcut obiectul Acordului cu Guvernul României, în ordinea importanței lor pentru Federația „Solidaritatea Sanitară”:***

**1) Toți salariații vor avea garantată limita minimă a sporurilor existentă în Regulament, acesta fiind nivelul minim de referință.**

Aceasta este cea mai importantă reușită, transformând limita minimă a sporurilor dintr-o posibilitate (din punct de vedere legal) într-un drept al salariatului care nu poate fi încălcat. Acest drept a fost câștigat ca principiu odată cu adoptarea Regulamentului de sporuri și a fost consacrat ca drept fundamental prin acest Acord. De el vor beneficia începând cu luna

mai peste 50% dintre salariații din unitățile sanitare publice (începând cu cele din subordinea Ministerului Sănătății), ei fiind privați la acest moment de el.

## **2) Excluderea sporurilor de gardă din calculul pentru stabilirea de 30% prevăzut în art. 25 a legii nr. 153/2017.**

Această modificare a legii – pe care noi am solicitat-o în mod consecvent încă din faza de negociere a ei – are două efecte esențiale:

- Disponibilizează cca. 5% „din limita de 30%” pentru a fi repartizați celor două mari categorii de sporuri:

a) Sporurile pentru activitatea desfășurată în zilele libere legale (aflate în pericol de a fi diminuate; unele unități sanitare deja au aplicat această diminuare).

b) Sporurile pentru condițiile de muncă.

- Scoate de sub presiunea limitei de 30% sporurile aferente gărzilor suplimentare.

După cum se poate constata, această măsură profită tuturor categoriilor de salariați, protejându-i de pierderile pe



această zonă, pe primul loc al ordinii de priorități aflându-se salariați care beneficiază de sporurile prevăzute la litera a).

## **3) Crearea posibilității depășirii procentului de 30% prevăzut în art. 25 alin. 2 a legii nr. 153/2017 pentru spitalele de monospecialitate, pentru serviciile județene de ambulanță și serviciu de ambulanță a mun. București în vederea asigurării nivelului minim al sporurilor prevăzute în actualul Regulament de sporuri și stabilirea prin HG a sumelor suplimentare necesare în cazurile bine fundamentate.**

Acest punct are două efecte pozitive majore:

a) Rezolvă problema acordării sporurilor cel puțin la nivelul limitei minime pentru spitalele monospecialitate și serviciile de Ambulanță, diferența dintre ceea ce primesc de la ordonatorul principal de credite și ceea ce au nevoie pentru a acorda sporurile la acest nivel fiind dată prin HG de Ministerul Sănătății/Casă.

b) Rezolvă problema acordării sporurilor cel puțin la același nivel pentru toate unitățile sanitare publice din subordinea MS (eliberându-le discret de concurența unităților cu sporuri foarte mari).

## **4) Acordarea unei sume compensatorii în vederea menținerii veniturilor nete pentru toți angajații din sistemul sanitar care au pierderi ale acestor venituri față de luna februarie 2018.**

Această măsură are efecte pozitive asupra tuturor categoriilor de salariați care înregistrează pierderi ale veniturilor nete, acestea putând fi acoperite de sumele compensatorii.

## **5) Reformularea modalității de încadrare a directorului de îngrijiri în sensul modificării nivelului de salarizare în sensul revenirii la prevederile inițiale ale legii așa cum erau acestea în luna iulie.**

Această modificare rezolvă parțial problema salarizării directorilor de îngrijiri.

## **6) Asimilarea din punctul de vedere al salarizării a moașelor, tehnicienilor, surorilor medicale din perspectiva momentului creșterii salariului de bază.**

Această modificare constituie rezolvarea unei probleme semnificative pentru toți salariații aflați în această situație crescând totodată sumele disponibile pentru acordarea sporurilor.

**Din punct de vedere tehnic precizăm următoarele:**

- Transpunerea acestor puncte în practică urmează să facă obiectul unei Ordonanțe de Urgență de modificare a legii salarizării ce trebuie să fie adoptată în ședința de Guvern de săptămâna viitoare.
- Prevederile care fac obiectul modificărilor legislative se vor aplica începând cu luna mai 2018.

**II. Analiza rezultatelor negocierilor din perspectiva listei comune de revendicări:**

**1. Eliminarea sporului de gardă și a plății pentru activitatea desfășurată în zilele de sărbători legale din plafonul de 30%. (0,5p)**

Am obținut doar prima parte a revendicării (în varianta corectă și completă: sporurile). Impactul este prezentat la punctul I.2 Partea a doua a fost refuzată (în mod previzibil) din cauza reacțiilor sindicatelor din alte sectoare bugetare.

**2. Reducerea impozitării indemnizației de hrană de la 41,5% la 10%. (0 p)**

Nu a putut fi obținută.

**3. Crearea posibilității de a depăși plafonul de 30% pentru acordarea sporurilor în domeniul sanitar prin HG (în cazuri bine motivate și în special pentru spitalele monospecialitate). (0,8 p)**

Revendicarea a fost obținută în procent de 80%. Ea presupune înțelegerea corectă și completă a mecanismelor care pot fi utilizate.

**4. Modificarea anexelor 6 și 7 (eventual unificarea lor) astfel încât în situații bine justificate să poată fi utilizat cumulul de sporuri. (0 p)**

Revendicarea nu a fost obținută.

**5. Reluarea negocierilor și semnarea contractului colectiv de muncă la nivel de unitate. (1 p)**

Revendicarea satisfăcută în privința declanșării negocierilor.

**6. Asigurarea creșterilor salariale la nivelul anului 2022 pentru toate categoriile profesionale din sistemul sanitar (inclusiv personalul TESA). (0 p)**

Revendicarea nu a fost obținută. A întâmpinat cea mai mare rezistență, reprezentanții Guvernului indicând două motive fundamentale:

- Nu mai au bani pentru a acoperi această revendicare.

- Chiar dacă i-ar fi avut n-ar fi făcut-o din cauza reacțiilor previzibile ale salariaților din alte sectoare bugetare.



**7. Reformularea modalității de stabilire a salariilor de încadrare pentru directorii de îngrijiri și directorii financiar-contabili din instituțiile sanitare. (0,5 p)**

Rezolvată doar parțial.

**8. Asigurarea salarizării unitare pentru biologi, chimiști, biochimiști, psihologi, fizioterapeuți, și farmaciști (aplicând principiul: la nivel de pregătire similar – salarizare similară). (0 p)**

Revendicarea nu a fost obținută. Încercările de a le obține acordarea măcar a salariilor din 2022 s-au izbit de aceleași argumente prezentate la punctul II.6

**9. Păstrarea limitelor prevăzute în Regulamentul de sporuri cu garantarea unui spor minim care să prevină reducerea veniturilor salariale. (1p)**

Revendicarea a fost obținută peste nivelul maxim. A se vedea explicațiile de la punctul I.1

## 10. Asimilarea moaşelor, tehnicienilor medicali, surorilor medicale cu asistentele medicale din punctul de vedere al momentului de aplicare a creşterilor salariale. (1 p)

Revendicarea a fost obţinută.

La revendicările iniţiale s-a adăugat o alta formulată şi satisfăcută ad hoc:

## 11. Acordarea unor sume compensatorii pentru eliminarea pierderii veniturilor. (1 p)

Pentru o evaluare analitică a ofertei Guvernului raportat la revendicările noastre am utilizat un sistem de evaluare a gradului de satisfacere a fiecăreia dintre revendicări, așa cum arată punctele din paranteze. Evaluarea globală a arătat că am obţinut 5,8 puncte, oferta Guvernului „luând notă de trecere” (una mică, este drept).

Negocierile au durat aproape 12 ore, perioadă în care au fost evaluate toate variantele posibile şi au fost efectuate calcule repetate pentru fiecare dintre alternative. Ambele părţi şi-au prezentat argumentele legale şi morale, au indicat elementele relevante pentru fiecare dintre revendicări şi au prezentat limitele. Calculele financiare au avut un rol determinat, părţile cântărind atât lacunele prezentei legi cât şi perspectivele de asigurare a finanţării necesare fiecăreia dintre măsuri. Menţionăm că am beneficiat de sprijinul tehnic, de cunoaşterea sistemului sanitar şi de înţelegerea corectă a situaţiei din partea ministrului Sănătăţii, Sorina Pinte, în cadrul negocierilor.

Înainte de acceptarea ofertei finale reprezentanţii celor două organizaţii sindicale au evaluat informaţiile pe care le aveau fiecare privind amploare disponibilităţii la proteste şi durata pe care membrii de sindicat erau dispuşi să intre în grevă fără a fi plătiţi, riscurile la adresa pacienţilor şi ale salariaţilor pe care le presupune greva, probabilitatea de a obţine elemente suplimentare (aşa cum a rezultat aceasta din toate calculele financiare efectuate). Aspectul cel mai important l-a constituit evaluarea câştigurilor obţinute (fiecare dintre cele două organizaţii având acces la impactul pozitiv real pentru salariaţi al ofertei finale) raportat la mandatele primite de echipele de negociere.

În baza evaluării ultimei oferte a Guvernului comisiile de negociere ale celor două federaţii sindicale participante la negocieri, respectiv Federaţia „Solidaritatea Sanitară” şi Federaţia Sanitas, au decis, de comun acord, să accepte oferta finală şi să încheie un Acord pe tema celor convenite.

Ne pare rău că nu am reuşit să împlinim aşteptările îndreptăţite ale tuturor categoriilor de salariaţi! Însă, deşi noi le-am solicitat în mod perseverent, Guvernul nu ne-a onorat toate solicitările.

