



Colecția

SOCIOLOGIE MEDICALĂ

EDITURA SODALITAS

2018

A doua evaluare a impactului aplicării legii salarizării asupra angajaților din Sănătate

Coordonator:

Prof. univ. dr. Viorel Rotilă

Autori:

Laurențiu Lungu, Expert cercetări online

Loredana Georgiana Andoniu, Expert salarizare

Cuprins

Introducere.....	4
Precizări metodologice.....	4
Media și mediana	5
Precizări privind conflictul de interese.....	5
Analiza rezultatelor cercetării	6
Diferențele dintre luna iunie și luna februarie 2018.....	7
Analiza pe categorii de unități în funcție de subordinea acestora.....	9
Diferențele dintre luna iunie și luna mai 2018.....	13
Evaluarea gradului de satisfacție a salariaților privind evoluția veniturilor nete	15
Concluzii	21
Perspectiva generală	21
Venitul salarial net total	21
Veniturile nete aferente sporurilor	21
Analiza impactului per categorii de personal.....	22
Impactul asupra salarizării medicilor.....	22
Impactul asupra salarizării asistentelor medicale	23
Impactul asupra salarizării personalului nemedical/TESA și a personalului auxiliar.....	23
Diferențele de venituri salariale totale existente între diferitele categorii de unități sanitare	24
Anexă - Răspunsuri primite la întrebările deschise	25

Introducere

Subiectul acestei cercetări îl constituie punctul de vedere al salariaților din Sănătate asupra impactului Acordului încheiat de cele două federații sindicale cu Guvernul în privința rectificării modalității de acordare a sporurilor pentru condițiile de muncă și a unor creșteri salariale, așa cum a fost transpus în OUG 41/2018 elaborată în baza acestui Acord.

Cercetarea a fost comandată de Federația „Solidaritatea Sanitară”, fiind desfășurată de Centrul de Cercetare și Dezvoltare Socială „Solidaritatea” (CCDSS), specializat în evaluări de acest tip având ca subiecți angajații din sectorul sanitar. Cercetarea face parte din **Strategia de acțiune bazată pe dovezi**, implementată de Federația „Solidaritatea Sanitară” din România.

Precizări metodologice

Cercetarea are la bază un chestionar de opinie adaptat consultării publice.¹ Chestionarul s-a adresat tuturor categoriilor de salariați din sănătate, invitația de completare a fost transmisă:

- către 44.000 de lucrători din sectorul sanitar din toate regiunile țării, țintiți prin intermediul adreselor de e-mail (din baza de date a CCDSS). Această variantă de diseminare a chestionarelor apelează la persoane despre care știm cu certitudine că au calitatea de angajați ai sectorului sanitar. Aceste persoane au primit chestionarul pe e-mail împreună cu un cod unic de completare, având posibilitatea de a completa un singur chestionar.

- către toți salariații din Sănătate care utilizează rețeaua de socializare Facebook, prin aplicațiile specifice dezvoltate în cadrul acesteia.

Au răspuns la invitația de a completa chestionarul 1155 de salariați, însă doar 680 dintre ei primiseră fluturașul pentru salariu și au răspuns la toate întrebările.

Selecția respondenților a fost una aleatorie, în funcție de dorința salariaților de a răspunde invitației de participare la cercetare. Aplicarea chestionarelor s-a făcut în perioada 13-28 iunie 2018, din numărul total de completări fiind reținute spre prelucrare (după eliminarea doar a chestionarelor care nu au fost completate integral) un număr de 680 chestionare.

Repartiția subiecților pe județe:

Alba	1.77%	Buzău	1.92%	Gorj	0.59%	Olt	0.74%
Arad	0.59%	Caraș-Severin	1.77%	Harghita	0.44%	Prahova	2.66%
Argeș	3.40%	Călărași	1.62%	Hunedoara	2.81%	Satu Mare	1.33%
Bacău	1.33%	Cluj	8.12%	Ialomița	1.48%	Sălaj	1.03%
Bihor	1.62%	Constanța	3.40%	Iași	7.98%	Sibiu	2.66%
Bistrița-Năsăud	0.74%	Covasna	0.44%	Ilfov	0.15%	Suceava	1.48%
Botoșani	1.48%	Dâmbovița	1.48%	Maramureș	1.33%	Teleorman	0.44%
Brașov	2.95%	Dolj	2.07%	Mehedinți	0.44%	Timiș	4.14%
Brăila	0.59%	Galați	3.99%	Mureș	4.14%	Tulcea	1.03%
București	19.79%	Giurgiu	0.44%	Neamț	1.18%	Vaslui	2.95%

¹ Chestionarul poate fi găsit aici: <https://solidaritatea-sanitara.ro/platformacercetare/index.php?r=survey%2Findex%2Fsid%2F715542%2Fnewtest%2FY%2Fang%2Fro>

						Vâlcea	0.74%
						Vrancea	0.01%

Distribuția respondenților pe categorii profesionale a evidențiat o supra-reprezentare a categoriei profesionale medici (determinată de disponibilitatea mai mare a acestei categorii profesionale de a răspunde la astfel de solicitări online) și o sub-reprezentare a categoriilor infirmiere, îngrijitoare și muncitori (pentru aceste categorii considerăm că evaluarea nu este suficient de relevantă).

Din punct de vedere metodologic trebuie luată în considerare tendința de selectare a nemulțumiților, aceștia având un interes crescut pentru a răspunde.

Analiza datelor obținute prin intermediul aplicării chestionarelor a fost realizată prin intermediul programului IBM SPSS versiunea 20, fiind realizate atât grafice pentru fiecare întrebare, cât și corelații semnificative între itemii chestionarului.

Am analizat evoluția veniturilor nete și din perspectiva ordonatorului principal de credite, respectiv Ministerul Sănătății prin HG 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății și Administrația publică locală prin HG 529/2010 ce cuprinde lista unităților sanitare subordonate administrației publice locale, mai relevantă fiind evoluția veniturilor nete aferente sporurilor din această perspectivă.

Nu excludem riscul unor interpretări eronate din partea salariaților, concluziile trebuind citite având în vedere aceste riscuri. Pentru a evita erorile de indicare a situațiilor de fapt interpretarea răspunsurilor este una ponderată, privilegiindu-le pe cele care au o probabilitate mai mare să indice ceea ce se întâmplă.

Media și mediana

În cazul calcului diferitelor distribuții am avut în vedere faptul că media este influențată semnificativ de valorile extreme, reflectând în mod impropriu realitatea. Pentru a crește gradul de fidelitate al interpretărilor am indicat de fiecare dată și mediana, aceasta indicând distribuțiile cu grad ridicat de omogenitate.

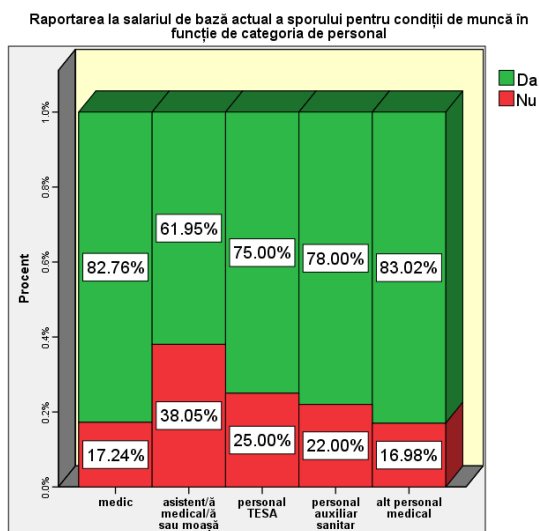
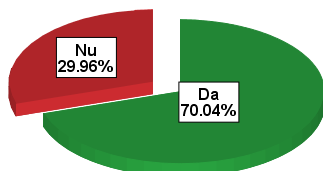
Precizări privind conflictul de interese

Cercetarea s-a desfășurat în cadrul Centrului de Cercetare și Dezvoltare Socială „Solidaritatea” (CCDSS), instituție cu caracter autonom finanțată de Federația „Solidaritatea Sanitară” din România. Autorii au calitatea de angajați ai CCDSS/FSSR. Pentru a evita în cea mai mare măsură posibilă efectul biasului ideologic finanțarea cercetărilor este realizată pe bază de programe multi-aniuale, lipsind legătura directă dintre rezultatele cercetărilor și nivelul de recompensă. De asemenea, autorii au recurs la o prezentare analitică a informațiilor obținute, lăsând la îndemâna cititorilor încercările de a le interpreta în mod obiectiv.

Analiza rezultatelor cercetării

Q1. Sporul pentru condiții de muncă vă este plătit prin raportare procentuală la salariul de bază actual?

Sporul pentru condiții de muncă este raportat la salariul de bază actual?

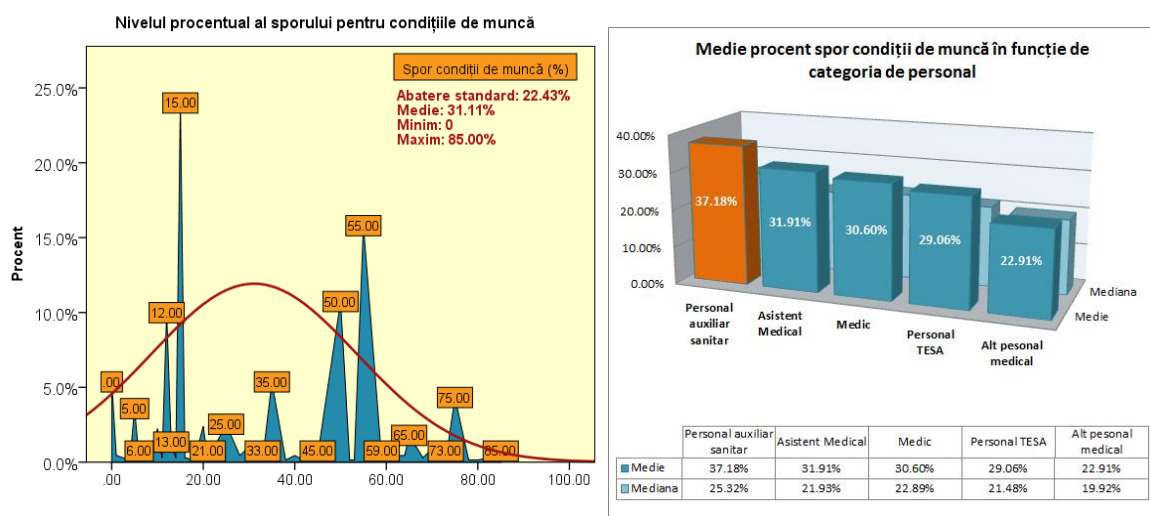


În majoritatea cazurilor (70,04%), raportarea sporului pentru condiții de muncă se face la nivelul salariului de bază actual; 29,96% dintre respondenți au declarat că acesta nu se calculează prin raportarea la salariul de bază actual. Situația afectează în cea mai mare măsură asistentele medicale. Pentru claritate precizăm că regula stabilită de lege o reprezintă raportarea sporurilor aferente condițiilor de muncă la salariile de bază actuale.

Distribuția răspunsurilor indică fie problemele pe care le generează o astfel de evaluare (ele fiind foarte vizibile în cazul altor categorii de personal decât medicii și asistentele medicale; lor li se adaugă ambulanțierii – pentru serviciile de ambulanță) fie aplicarea greșită a legii. Mai exact, deși doar medicii și asistentele medicale au un risc semnificativ de a fi afectați de neraportarea procentuală a sporurilor pentru condițiile de muncă la salariile de bază actuale, în completarea chestionarelor un procent semnificativ de salariați aparținând altor categorii profesionale au indicat că se confruntă cu această problemă. Situația poate fi explicată de:

- o indicare eronată a situației de fapt;
- neincluderea compensărilor în evaluarea sporurilor primite;
- aplicarea greșită a legii.

Q2 Care este nivelul procentual al sporului pentru condițiile de muncă pe care-l primiți?



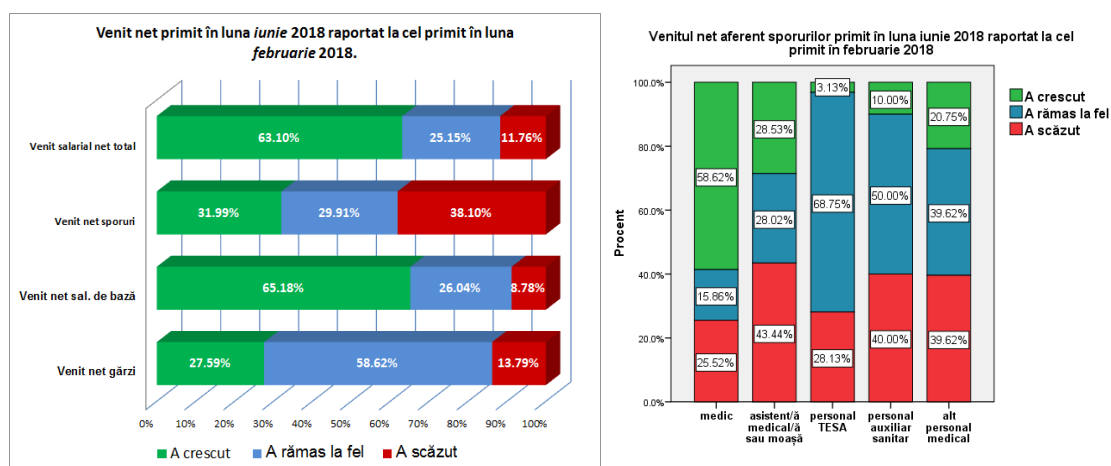
În funcție de categoria de personal, media procentului sporurilor pentru condiții de muncă acordat este de 30,60% pentru medici, 31,91% pentru asistenții medicali, 29,06% pentru personalul TESA și 22,91% pentru alte categorii de personal medical. Cea mai mare medie se regăsește în cazul personalului auxiliar – 37,18%.

Analiza medianei a indicat următoarele procente: 22,89% pentru medici, 21,93% pentru asistenții medicali, 21,48% pentru personalul TESA, 19,92% pentru alte categorii de personal medical și 25,32% pentru personalul auxiliar.

Diferențele dintre luna iunie și luna februarie 2018

Acest model de raportare reflectă impactul general al legii salarizării asupra angajaților din sănătate, incluzând atât creșterea salariului de bază pentru anumite categorii de personal (în special pentru medici și asistente medicale) cât și impactul evoluției sporurilor aferente condițiilor de muncă.

Q3 În luna iunie 2018 raportat la luna februarie 2018 următoarele venituri nete: au crescut/ au rămas la fel/ au scăzut

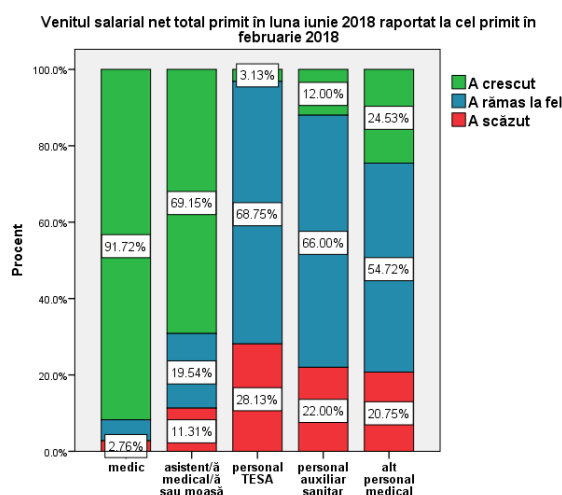


În privința veniturilor nete primite în luna iunie 2018 față de luna februarie 2018, 65,18% dintre respondenți au declarat că acestea au crescut în cazul **veniturilor nete aferente salariului de bază**, iar 63,10% au indicat același lucru în cazul a **veniturilor nete salariale totale**. În cea mai mare parte situația este explicată de creșterea salariilor de bază începând cu luna martie 2018, pentru funcțiile de asistent medical și medic.

Ca efect al plafonării bugetelor privind celelalte elemente de salarizare ale ordonatorilor principali de credite la 30%, în cazul venitului net aferent sporurilor 38,10% dintre respondenți au indicat diminuări, în timp ce doar 31,99% dintre aceștia au declarat că a crescut.

Majoritatea medicilor au indicat faptul că venitul net aferent gărzilor a rămas la fel, (58,62%), doar 27,59% dintre aceștia indicând o creștere, urmare a faptului că în perioada martie – decembrie 2018 sporurile pentru gărzi nu se acordă prin raportare la salariul de bază din lună, ci se raportează la salariul de bază din luna ianuarie 2018.

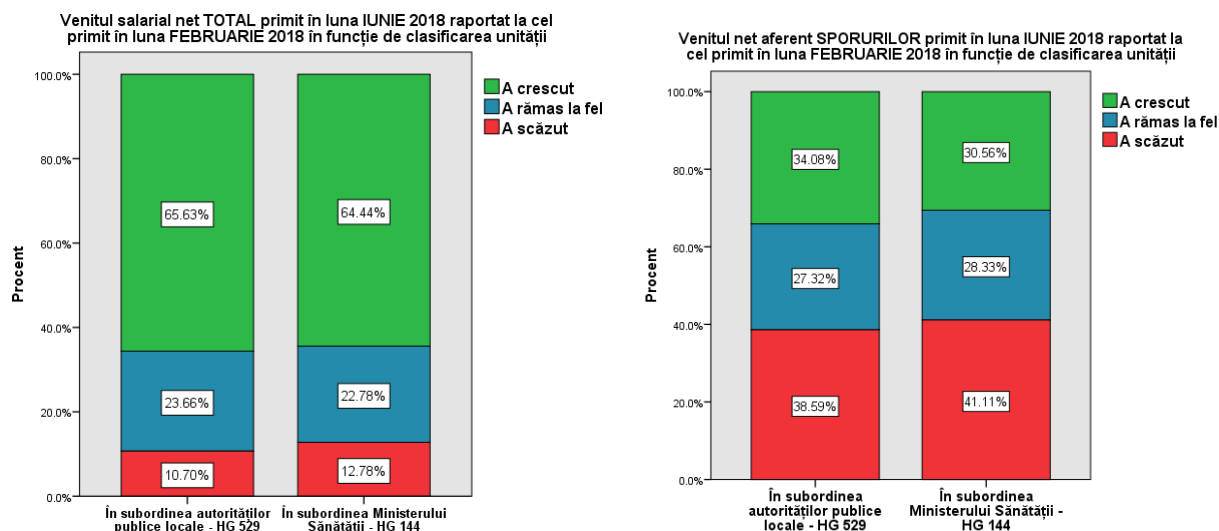
Analiza răspunsurilor în funcție de categoria de personal căreia îi aparțin respondenții indică faptul că venitul net aferent sporurilor a rămas la fel pentru majoritatea personalului TESA (68,75%) și pentru jumătate din personalul auxiliar (50%). Pentru majoritatea medicilor (58,62%) acesta a crescut, în timp ce pentru o bună parte a asistenților medicali a scăzut (43,44%). În cazul altor categorii de personal medical, aceștia, în proporții egale de 39,62%, au declarat că venitul net aferent sporurilor a rămas la fel sau a scăzut.



În privința venitului salarial net total, marea majoritate a medicilor au declarat că acesta a crescut (91,72%), în timp ce doar 69,15% din asistenții medicali au declarat același lucru. Pentru 68,75% din respondenții personal TESA venitul salarial net total a rămas la fel, acesta scăzând pentru 28,13% dintre acesta.

Majoritatea personalului auxiliar (66%), precum și majoritatea altor categorii de personal medical (54,72%) au înregistrat același venit net total în luna iunie 2018, 22% din personalul auxiliar și 20,75% din alt personal medical înregistrând diminuări, constrângerile bugetare în aplicarea regulamentului de sporuri conducând la aceste diminuări.

Analiza pe categorii de unități în funcție de subordinea acestora



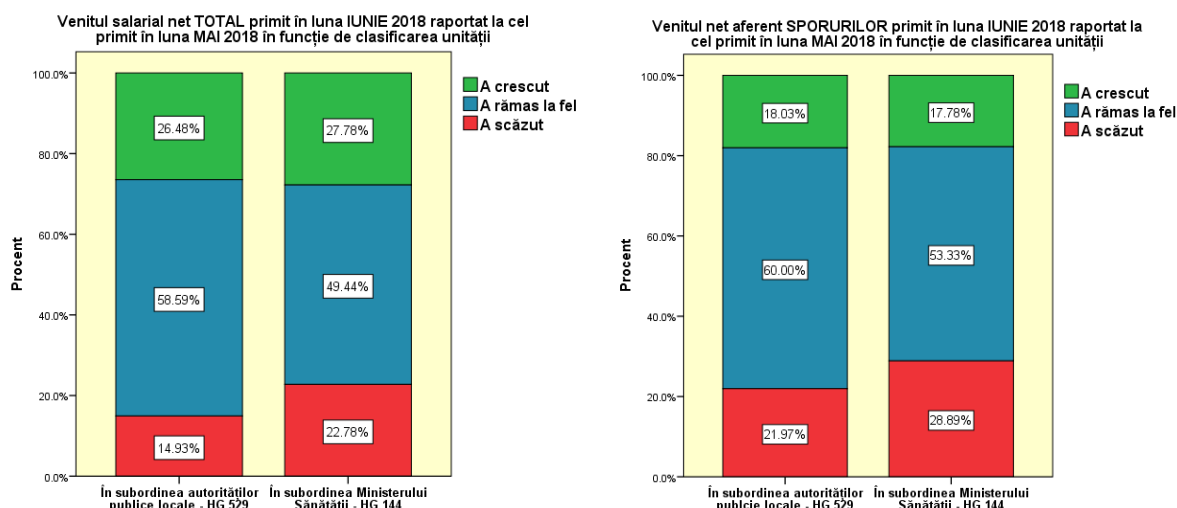
Ca urmare a faptului că ordonatorul principal de credite alocă fiecărei unități sanitare din subordine un buget destinat sporurilor pentru condiții de muncă și a celorlalte elemente de salarizare care intră în componența acestui buget (efect al art.25 din Legea cadru 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din funcții publice), am analizat evoluția veniturilor nete și din perspectiva ordonatorului principal de credite:

- Ministerul Sănătății prin HG 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, sau
- Administrația publică locală prin HG 529/2010 ce cuprinde lista unităților sanitare subordonate administrației publice locale.

În funcție de subordonarea unității sanitare din care fac parte: majoritatea respondenților a declarat că venitul salarial net total a crescut în luna iunie 2018 față de luna februarie 2018 - 64,44% din respondenți în cazul unităților aflate în subordinea Ministerului Sănătății, și 65,63% în cazul unităților care se află în subordinea autorităților publice locale. Diferențele dintre cele două categorii de unități se află în marja de eroare, nefiind semnificative statistic.

Din perspectiva venitului net aferent sporurilor în luna iunie 2018 față de luna februarie 2018, situația este semnificativ diferită, astfel: 34,08% dintre respondenții din unitățile sanitare subordonate autorităților publice locale au declarat o creștere a acestui tip de venit, în timp ce 38,59% au înregistrat diminuări.

Procentul celor care au înregistrat creșteri în unitățile subordonate Ministerului Sănătății este ușor mai mic, doar 30,56%, și mai ridicat în cazul diminuărilor: 41,11%.

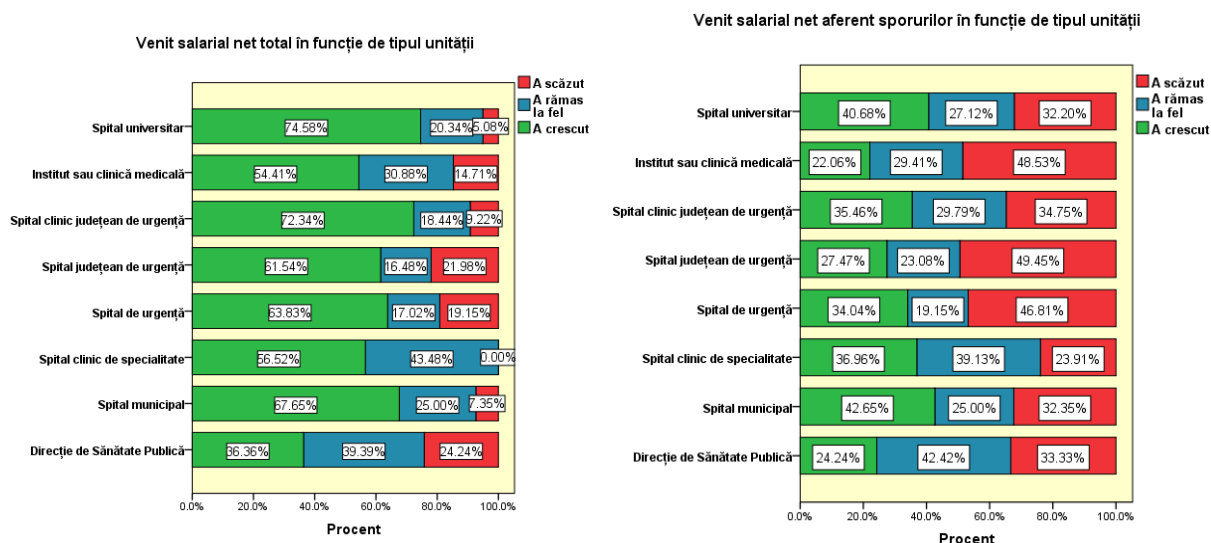


Aceeași analiză efectuată prin raportare la luna mai 2018 reflectă mult mai adecvat (culoarea verde) efectele Acordului încheiat cu Guvernul. Graficile indică în principal menținerea venitului salarial net total la același nivel, cu pondere mai mare în cazul unităților aflate în subordinea autorităților locale (58,59%), față de cele subordonate Ministerului Sănătății (49,44%). Efect al încheierii Acordului cu Guvernul, în luna mai 26,48% din cei chestionați din unitățile aflate în subordinea autorităților locale și 27,78% dintre cei care își desfășoară activitatea în unitățile subordonate Ministerului Sănătății au indicat creșteri.

Disponibilizarea sumelor reprezentând sporuri pentru gărzi, precum și celelalte măsuri agreeate prin intermediul Acordului, au condus la creșteri ale veniturilor nete aferente sporurilor în luna iunie față de luna mai, 18,03% din respondenții care lucrează în unitățile aflate în subordinea autorităților locale și 17,78% din respondenții celorlalte unități răspunzând în acest sens. Însă, pentru majoritatea celor chestionați, indiferent de unitatea din care fac parte, veniturile nete aferente sporurilor s-au menținut la același nivel.

De remarcat faptul că respondenții au indicat diminuări ale veniturilor nete aferente sporurilor în procente semnificative, respectiv 21,97% dintre cei care își desfășoară activitatea în unitățile aflate în subordinea autorităților locale și 28,89% dintre cei care își desfășoară activitatea în unitățile subordonate Ministerului Sănătății.

În cazul ambelor tipuri de venituri nete, numărul celor afectați de scăderea acestora este mai mare în cazul angajaților din unitățile subordonate Ministerului Sănătății.

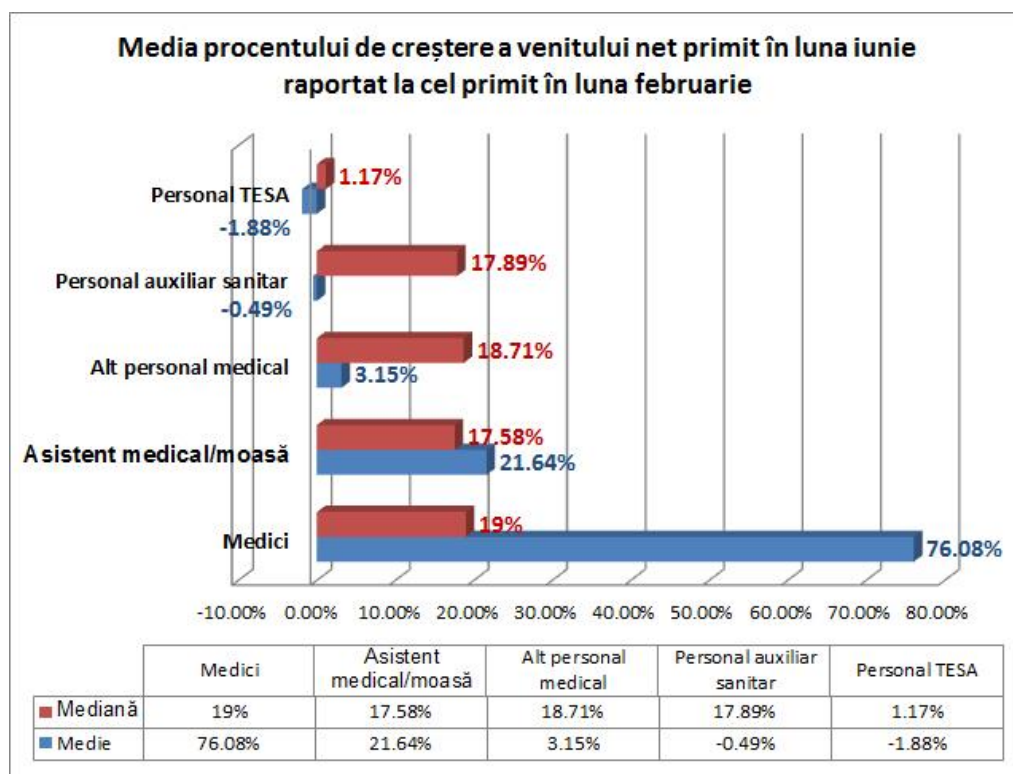


Creșterile veniturilor salariale nete totale au fost confirmate de majoritatea celor chestionați, indiferent de tipul unității în care își desfășoară activitatea. Cu toate acestea, impactul acestor creșteri nu se regăsește și în gradul de satisfacție în privința venitului salarial net total, analizat în continuarea studiului, numărul respondenților care au declarat că se simt foarte mulțumiți și mulțumiți nedepășind 36%. Așadar, așteptările salariaților au fost amplificate semnificativ în spațiul public, acestea neconcretizându-se și prin aplicarea legislației din domeniul salarizării.

Constatăm un impact diferit al evoluției sporurilor față de evoluția venitului salarial net total, în funcție de tipul de spital, înregistrând un număr similar de respondenți în privința creșterii veniturilor nete aferente sporurilor în unele unități:

- în spitalele municipale și cele universitare;
- în spitalele clinice județene de urgență și spitalele clinice de specialitate;
- în institutele medicale și DSP-uri.

Respondenții din institutele medicale și spitalele județene de urgență au declarat în procente similare, destul de ridicate, că veniturile nete aferente sporurilor au scăzut.



În medie, procentul de creștere a venitului net în luna iunie 2018 față de luna februarie 2018 a fost de 76,08% pentru medici, 21,64% pentru asistenți medicali/moașe și de 3,15% pentru celelalte categorii de personal medical. La polul opus, s-au înregistrat scăderi ale veniturilor nete în aceeași perioadă de 1,88% pentru personalul TESA și de 0,49% pentru personalul auxiliar.

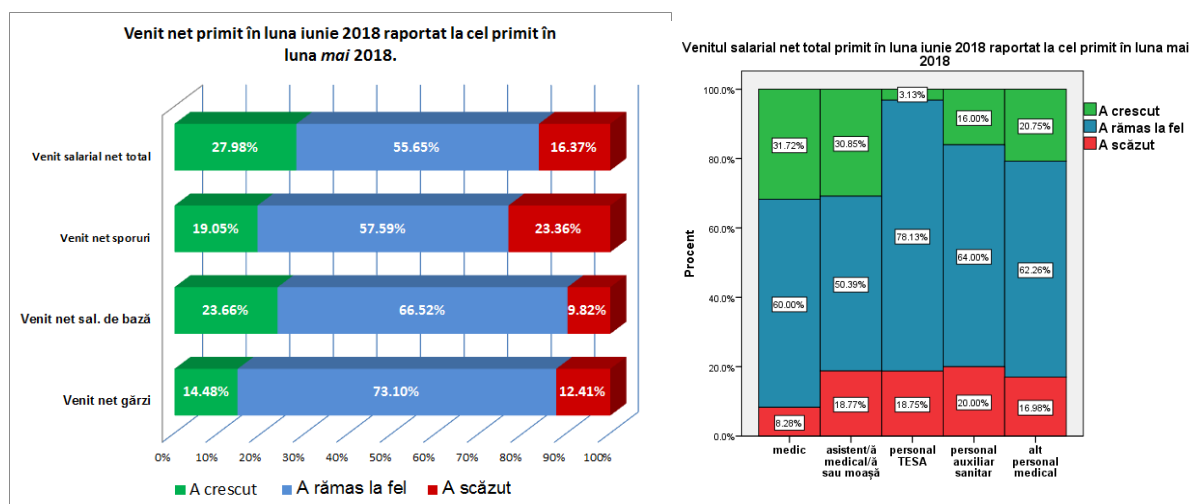
Dacă luăm în calcul mediana, situația se modifică semnificativ în cazul tuturor categoriilor de salariați. Diferențelor dintre cei doi indicatori în cazul medicilor poate fi dată de secțiile pe care sunt încadrați, respectiv ATI sau anatomie patologică, secții ce primesc sporurile cele mai mari de până la 85%, influențând astfel semnificativ media.

Așadar, mediana ne indică o creștere uniformă a veniturilor nete pentru toate categoriile de salariați, cu excepția personalului TESA, grav afectat de eliminarea acestuia din regulamentul de sporuri, ușoara creștere în cazul acestuia indicând mai degrabă utilizarea mecanismului compensațiilor.

Diferențele dintre luna iunie și luna mai 2018

Analiza acestor diferențe are șansa de a reflecta într-o măsură mai fidelă impactul OUG nr. 43/2018.

Q4 În luna iunie 2018 raportat la luna mai 2018 următoarele venituri nete: au crescut/ au rămas la fel/ au scăzut



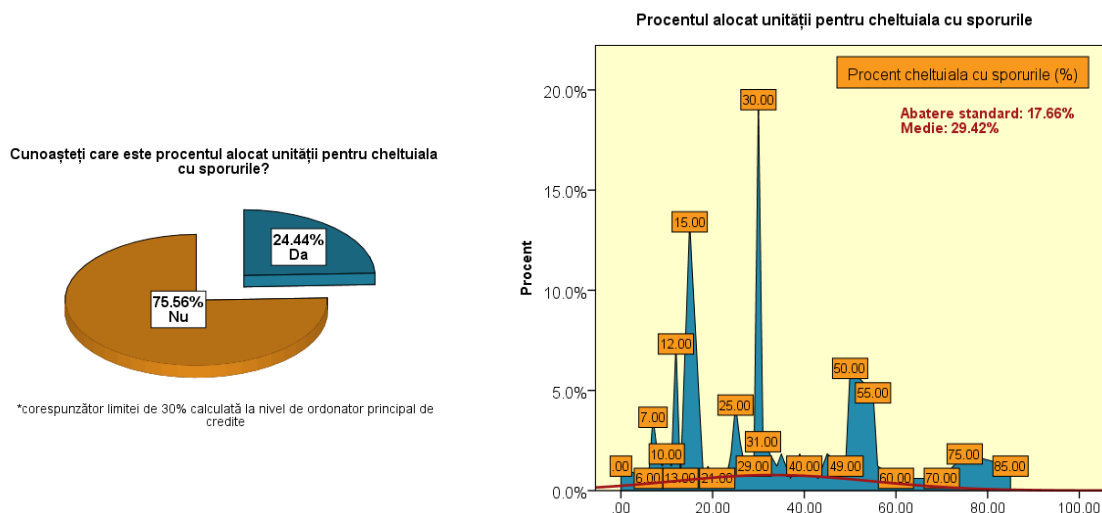
În luna iunie 2018 față de luna mai 2018, analizând evoluția creșterilor pe categorii de venituri nete, majoritatea respondenților au declarat că veniturile nete au rămas la fel. În cazul venitului net salarial total, 27,98% din cei chestionați au înregistrat creșteri, iar în cazul venitului net aferent salariului de bază 23,66% din cei chestionați.

În privința scăderilor de venituri nete, cei mai mulți respondenți care au declarat în acest sens au fost înregistrați în cazul venitului net aferent sporurilor - 23,36% din respondenți.

De asemenea, în funcție de categoria profesională căreia îi aparțin, pentru majoritatea respondenților veniturile nete salariale totale au rămas la fel, în cazul personalului TESA înregistrându-se cele mai multe răspunsuri în acest sens: 78,13%, urmați fiind de personalul auxiliar 64%. Cei mai mulți respondenți care au indicat creșteri s-au înregistrat în rândul medicilor și a asistenților medicali, la polul opus fiind personalul TESA: doar 3,13% dintre aceștia au declarat că venitul net salarial total a crescut în luna iunie față de luna mai.

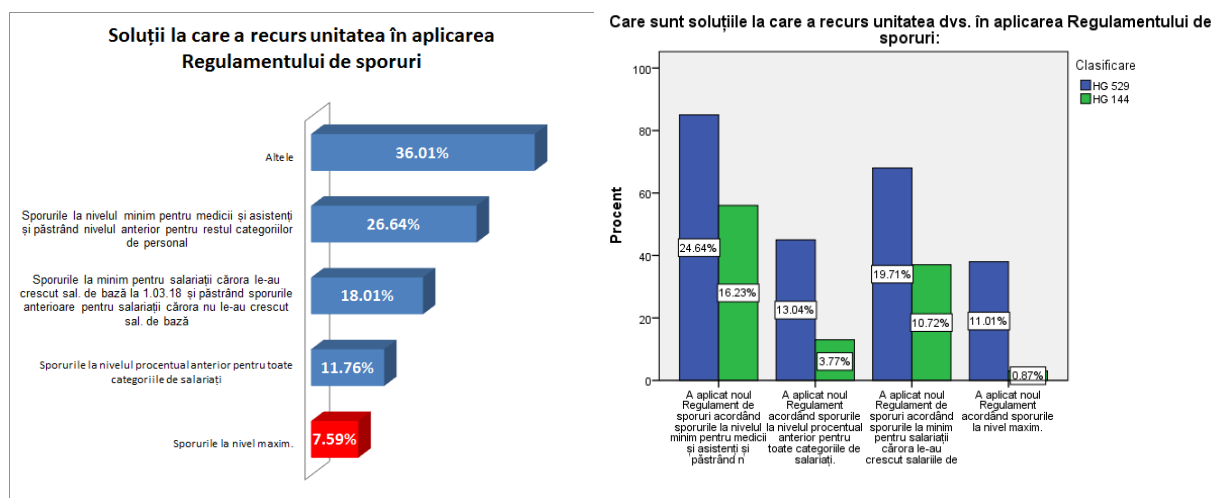
De diminuările veniturilor nete salariale totale au fost afectați 20% din personalul auxiliar, 18,77% din asistenții medicali și 18,75% din personalul TESA. Cele mai puțin afectați de diminuări sunt medicii – doar 8,28%.

Q5 Cunoașteți care este procentul alocat unității pentru cheltuiala cu sporurile (corespunzător limitei de 30% calculată la nivel de ordonator principal de credite)?



Procentul alocat unității pentru cheltuiala cu sporurile, corespunzător limitei de 30% calculată la nivel de ordonator principal de credite nu este cunoscut de majoritatea respondenților, respectiv 75,56%. Singurele informații relevante oferite de răspunsurile la această întrebare constau în evidențierea nivelului foarte redus de informare a salariaților în privința mecanismelor legale ce influențează acordarea sporurilor. Datele obținute în prezenta cercetare nu ne permit să explorăm cauzele acestui fenomen. Putem remarca însă că nivelul redus de informare afectează și relevanța unora dintre răspunsurile deschise, mai ales în privința identificării unora dintre organizațiile considerate vinovate de efectele negative.

Q6 Care sunt soluțiile la care a recurs unitatea dvs. în aplicarea Regulamentului de sporuri?



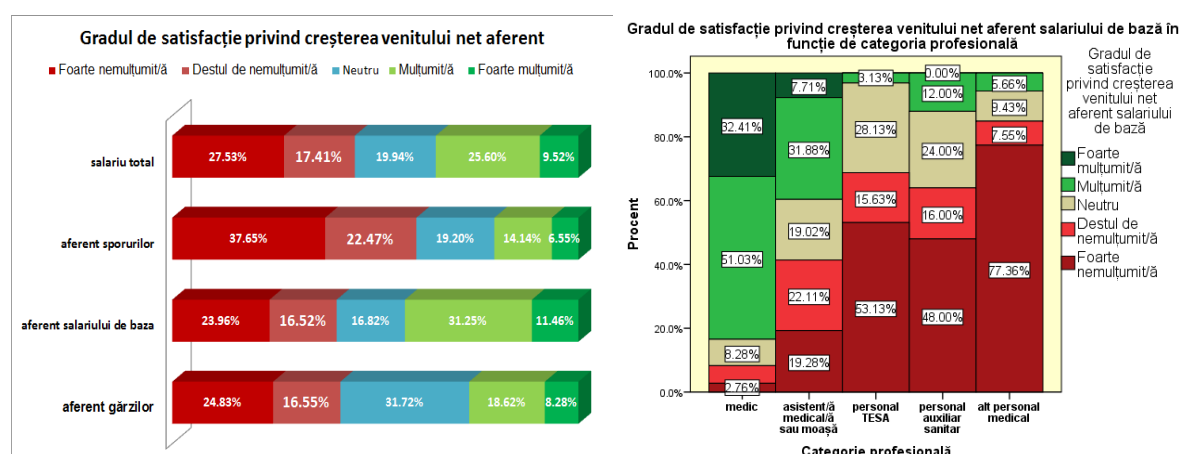
În aplicarea Regulamentului de sporuri, doar 7,59% dintre cei chestionați au declarat că unitatea în care lucrează a acordat sporurile la nivel maxim, în timp ce 36,01% dintre aceștia au declarat că unitatea a recurs la alte soluții în aplicarea acestui regulament.

Avertizările noastre privind dificultățile bugetare ce decurg din aplicarea plafonului de 30% s-au adeverit, cea mai frecventă modalitate de a aplica noul regulament de sporuri presupunând sporuri la nivel minim pentru medici și asistenți medicali și păstrarea nivelului anterior pentru ceilalți salariați, indiferent de ordonator principal de credite în subordinea căruia se află unitatea.

Așa cum era de așteptat, unitățile din subordinea Ministerului Sănătății au avut cele mai mari dificultăți în acordarea sporurilor la nivelul maxim.

Evaluarea gradului de satisfacție a salariaților privind evoluția veniturilor nete

Q7 Vă rugăm să ne indicați gradul dvs. de satisfacție privind următoarele aspecte bifând căsuța corespunzătoare:



Gradul de satisfacție privind creșterea venitului net depinde în funcție de tipul de venit ne analizat, astfel: în privința venitului net salarial total, 27,53% din respondenți se declară foarte nemulțumiți, în timp ce doar 9,52% dintre ei se declară foarte mulțumiți. 25,60% sunt mulțumiți în această privință.

În privința venitului net aferent sporurilor, majoritatea respondenților sunt foarte nemulțumiți - 37,65%, sau destul de nemulțumiți – 22,47%, doar 6,55% declarându-se foarte mulțumiți. Situația se modifică în privința venitului net aferent salariului de bază, astfel că, 31,25% din respondenți se declară mulțumiți cu privire la creșterea acestuia și 23,96% se declară foarte nemulțumiți. 31,72% dintre medici au o atitudine neutră cu privire la gradul de satisfacție

privind creșterea venitului net aferent gărzilor, în timp ce 24,83% se declară foarte nemulțumiți și numai 8,28% dintre aceștia susțin că sunt foarte mulțumiți.

Din perspectiva categoriei salariale căreia îi aparțin respondenții, majoritatea personalului TESA (53,13%) și majoritatea altor categorii de personal medical (77,36%), precum și o pondere semnificativă a personalului auxiliar (48%), se declară foarte nemulțumiți de creșterea venitului net aferent salariului de bază.

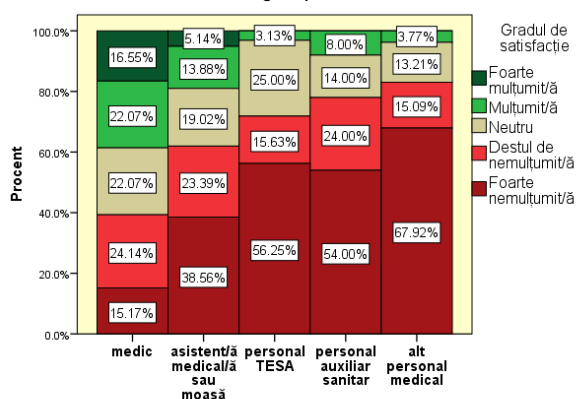
De remarcat că în cazul acestor trei categorii de respondenți, niciunul nu s-a declarat foarte mulțumit cu privire la creșterea anterior amintită. Rezultatele sunt previzibile, din moment ce aceștia nu au beneficiat doar de majorări ale salariilor de bază, ci au suferit în multe cazuri diminuări ale veniturilor nete ca urmare a aplicării regulamentului de sporuri.

31,88% dintre asistenții medicali se declară mulțumiți, în timp ce 22,11% se declară destul de nemulțumiți de creșterea venitului net aferent salariului de bază.

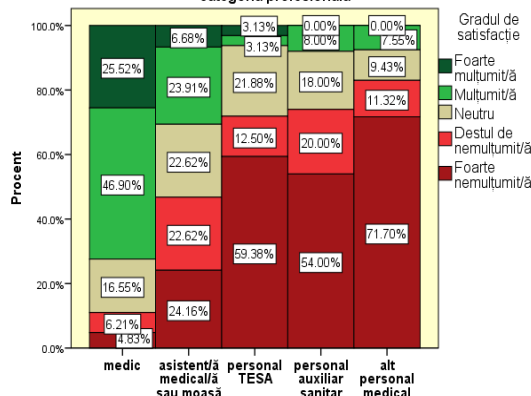
Medicii se declară mulțumiți în majoritatea lor (51,03%) și foarte mulțumiți (32,41%) cu privire la creșterea venitului net aferent salariului de bază, efect al creșterilor semnificative ale salariului de bază din luna martie 2018.

Așadar, majoritatea celor mulțumiți și foarte mulțumiți sunt medicii și asistenții medicali, așa cum era de așteptat, ca urmare a creșterilor salariale de la 1 martie 2018.

Gradul de satisfacție privind creșterea venitului net aferent sporurilor în funcție de categoria profesională



Gradul de satisfacție privind creșterea venitului salarial net total în funcție de categoria profesională



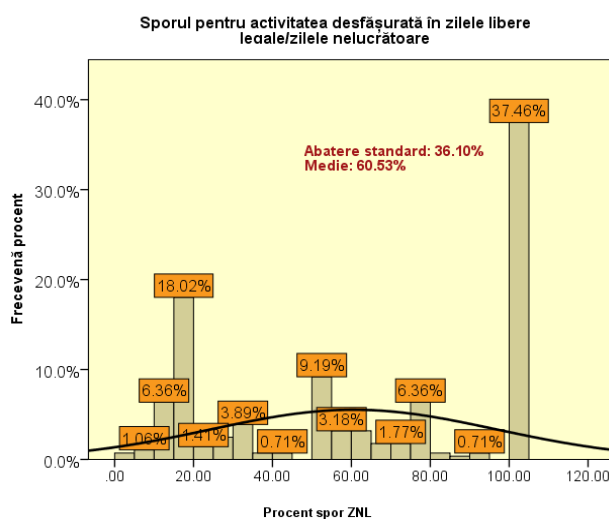
Cu privire la creșterea venitului net aferent sporurilor, majoritatea respondenților se declară foarte nemulțumiți. Dacă adăugăm și procentul celor care s-au declarat destul de nemulțumiți, pe fiecare categorie profesională, imaginea de ansamblu indică o nemulțumire generală, inclusiv în cazul asistentelor medicale, creșterea salariilor de bază nereușind să acopere diminuările veniturilor aferente sporurilor.

Doar 15,17% dintre medici se declară foarte nemulțumiți, în timp ce 24,14% dintre aceștia se declară destul de nemulțumiți, iar în proporții egale de 22,07% se declară mulțumiți sau au o atitudine neutră. Foarte mulțumiți privind creșterea venitului net aferent sporurilor se declară doar 16,55% dintre medici și 5,14% dintre asistenții medicali.

În privința venitului net salarial total situația este similară, majoritatea respondenților declarându-se foarte nemulțumiți: 71,70% din alte categorii de personal medical, 54% din personalul auxiliar și 59,38% din personalul TESA. 24,16% din asistenții medicali s-au declarat foarte nemulțumiți.

Majoritatea medicilor s-au declarat mulțumiți (46,90%) și foarte mulțumiți (25,52%), în timp ce numai 6,68% din asistenții medicali și 3,13% din personalul TESA s-au declarat foarte mulțumiți în această privință. Din rândurile personalului auxiliar și a celorlalte categorii de personal medical, nimeni nu s-a declarat foarte mulțumit nici în privința venitului net salarial total, și nici în privința venitului net aferent sporurilor.

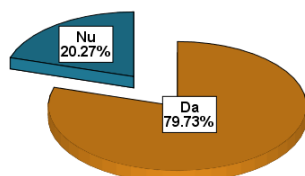
Q8 Sporul pentru activitatea desfășurată în zilele libere legale/zilele nelucrătoare (ZNL-uri) este de:



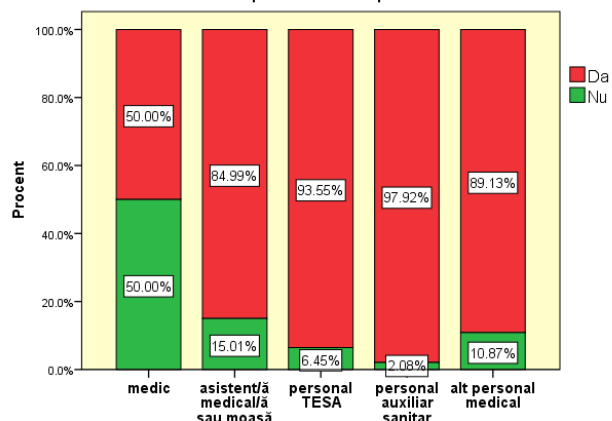
Doar 37,46% dintre respondenți au declarat că primesc un spor de 100% pentru activitatea desfășurată în zilele nelucrătoare. În măsura în care informațiile furnizate de respondenți reflectă realitatea, se constată un impact semnificativ al practicii de reducere a sporurilor pentru activitatea desfășurată în zilele libere pentru a putea acorda sporurile pentru condițiile de muncă. Cu alte cuvinte, putem constata ivirea unei noi practici (ilegală) a unităților de muta sporurile dintr-un buzunar într-altul, continuând la nivel local strategia inițiată de Guvern.

Q9 Vă simțiți înșelat/înșelată de Guvern în privința creșterilor salariale primite raportat la cele promise în mod public?

Vă simțiți înșelat/înșelată de Guvern în privința creșterilor salariale primite raportat la cele promise în mod public?

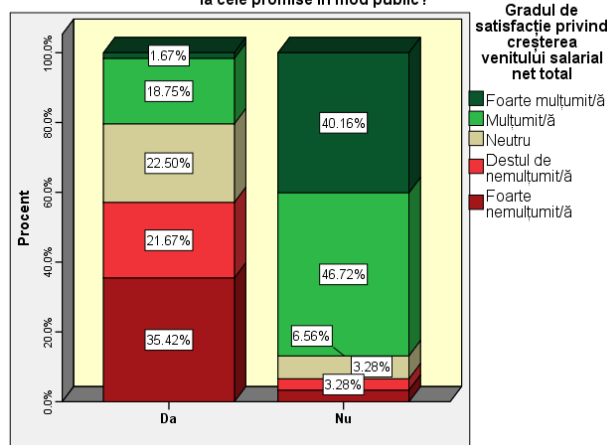


Vă simțiți înșelat/înșelată de Guvern în privința creșterilor salariale primite raportat la cele promise în mod public?



Majoritatea celor chestionați (79,73%) se simt înșelați de Guvern în privința creșterilor salariale primite comparativ cu cele promise în mod public, personalul auxiliar răspunzând în acest sens într-o proporție covârșitoare de 97,92%, urmați fiind de personalul TESA cu 93,55%. 84,99% dintre asistenții medicali și 89,13% din celelalte categorii de personal medical se simt de asemenea înșelați în această privință. Medicii au răspuns afirmativ și negativ la această întrebare în proporții egale de 50%.

Vă simțiți înșelat/înșelată de Guvern în privința creșterilor salariale primite raportat la cele promise în mod public?



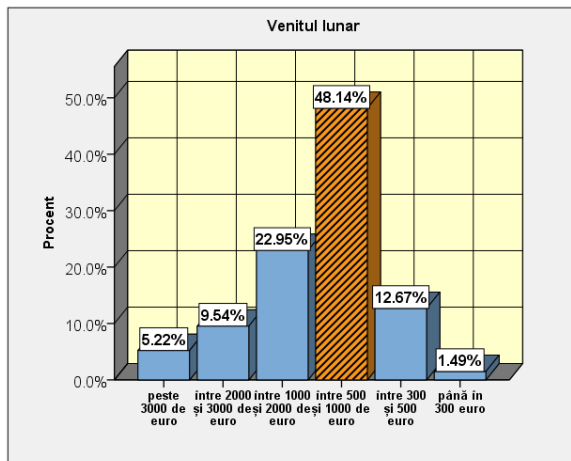
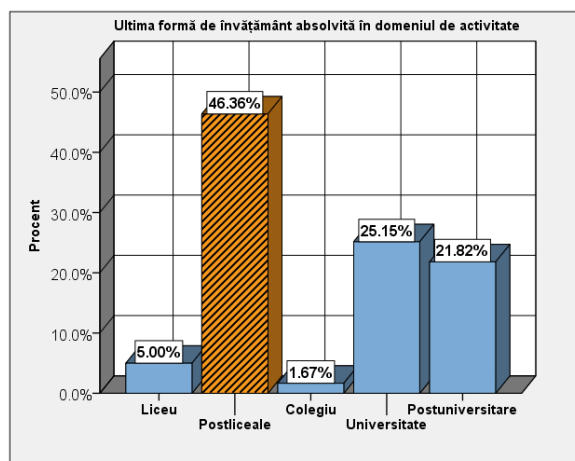
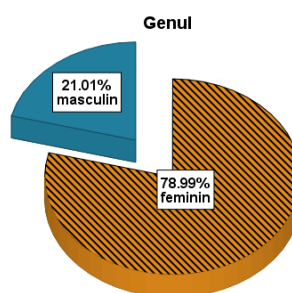
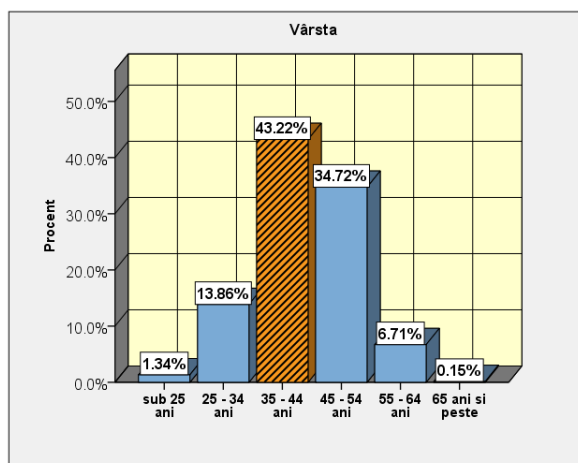
Date factuale

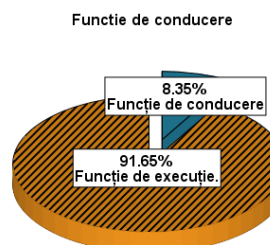
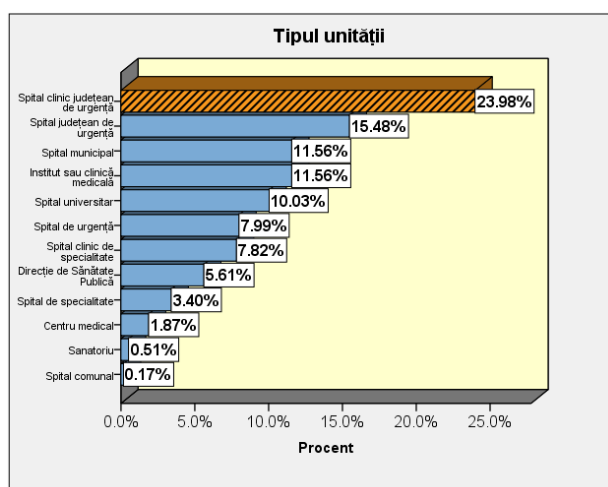
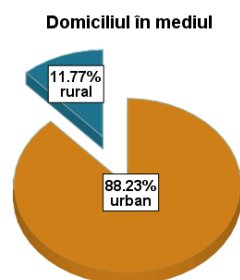
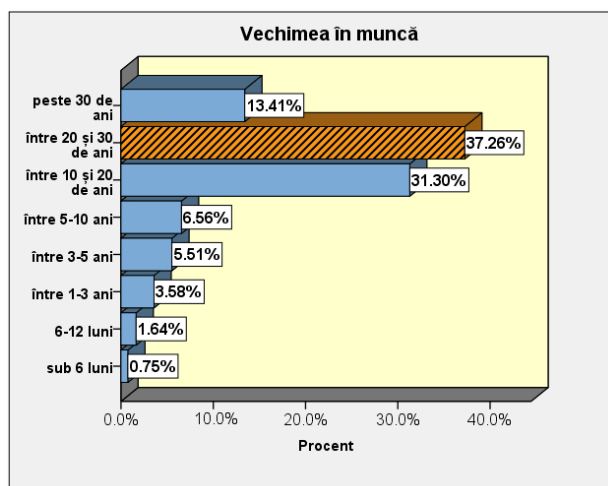
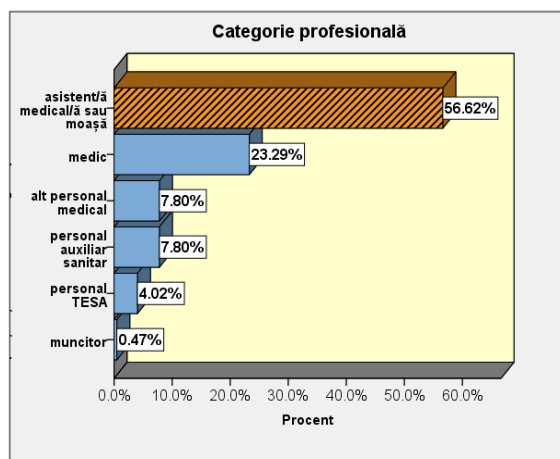
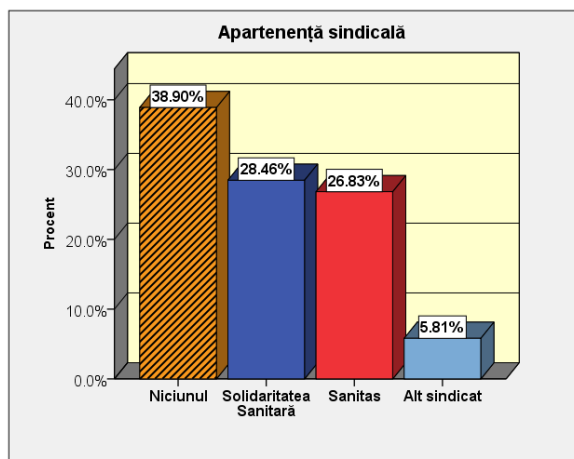
Majoritatea respondenților au vârsta cuprinsă în intervalul 35 – 54 ani, au fie studii postliceale (46,36%), fie studii superioare (25,15% au studii universitare și 21,82% studii postuniversitare), dețin funcții de execuție (91,65%) și sunt preponderent femei (78,99%).

Categoria profesională din care fac parte majoritatea respondenților este cea de Asistent medical/ moașă (56,62%), fiind urmați de către cei care dețin funcții de medic (23,29%).

Majoritatea celor chestionați au un venit lunar cuprins între 500 și 1000 de euro (48,14%) și o vechime în muncă între 20 și 30 de ani (37,26%), fiind urmați de către cei cu o vechime cuprinsă în intervalul 10 – 20 de ani (31,30%). Majoritatea respondenților lucrează într-un spital clinic județean de urgență (23,98%), având domiciliul în mediul urban (88,23%).

În privința apartenenței sindicale, majoritatea celor chestionați au declarat că nu fac parte din niciun sindicat (38,90%), fiind urmați de membrii sindicatelor Solidaritatea Sanitară (28,46%) și cei ai sindicatelor Sanitas (26,83%).





Concluzii

Perspectiva generală

Cca. 50% dintre salariații din sectorul public de sănătate s-au declarat nemulțumiți și foarte nemulțumiți de venitul net total rezultat în urma aplicării legii salarizării; doar 19% dintre salariați s-au declarat mulțumiți și foarte mulțumiți.

Cel mai mare impact negativ îl înregistrează situația sporurilor, cca. 64% dintre respondenți s-au declarat nemulțumiți și foarte nemulțumiți de situația sporurilor; doar 16,4% dintre salariați s-au declarat mulțumiți și foarte mulțumiți. De remarcat că cca. 15% dintre respondenți sunt mulțumiți de venitul net total dar nemulțumiți de scăderea veniturilor aferente sporurilor. Rezultatele confirmă ipoteza noastră anterioară privind impactul aversiunii față de pierdere în generarea nemulțumirii salariaților.

Cca. 11,5% dintre respondenți au indicat scăderea venitului net salarial total în luna iunie raportat la luna februarie 2018. Extrapolarea datelor conduce la o estimare a acestui tip de impact în cazul a cca. 23000 de salariați din sectorul public de sănătate.

Cca. 80% dintre respondenți au indicat faptul că se simt înșelați de Guvern în privința creșterilor salariale primite comparativ cu cele promise în mod public. De remarcat și că cca. 50% dintre medici au indicat același lucru.

Cca. 30% dintre respondenți au indicat că sporurile pentru condiții de muncă nu le-au fost raportate la salariile de bază actuale.

Venitul salarial net total

Veniturile din luna iunie 2018 raportate la cele din februarie 2018

a) Scăderi ale veniturilor salariale nete totale

Scăderea veniturilor nete totale a fost indicată de cca. 11,5% dintre respondenți, respectiv de cca. 22% (în medie; 28% în cazul personalului TESA) dintre salariații aparținând altor categorii profesionale decât medicii și asistentele medicale. Impactul negativ al legii salarizării, în funcție de scăderea venitului net total, în ordine ierarhică, este următorul:

- Personalul TESA (28%)
- Personalul auxiliar sanitar (22%)
- Alt personal medical (20%)
- Asistentele medicale (11%)

Verificarea calcului estimării s-a făcut prin raportarea la cei cca. 11,5% dintre respondenți care au indicat o scădere a veniturilor salariale nete.

b) Creșteri ale veniturilor salariale nete totale

Creșterea medie a veniturilor în luna iunie comparativ cu luna februarie:

- calculată pe medie este de 4,5%;
- **calculul pe mediană** indică o creștere de 2,1%.

Veniturile nete aferente sporurilor

37% dintre respondenți au indicat o scădere a veniturilor nete aferente sporurilor în iunie față de februarie. Reamintim că aceasta este pericolul esențial la adresa salariaților introdus în legea salarizării.

Nivelul mediul al sporurilor pentru condițiile de muncă

Nivelul procentual al sporurilor pentru condițiile de muncă indicat de respondenți:

- Media cca. 31%
- Mediana - 20%.

Considerăm că mediana este mai aproape de indicarea sporului mediu acordat pentru condițiile de muncă în sectorul public de sănătate.

Cca. 42% dintre respondenți au indicat că în unitățile lor au fost acordate sporurile minime raportate la noile salarii de bază pentru toți angajații cărora le-au crescut salariile de bază la 1 martie 2018, pentru restul salariaților sporurile rămânând la nivelul anterior. 10,7% dintre respondenți au indicat că unitățile le-au păstrat sporurile anterioare. 6,34% au indicat că au primit sporurile la nivel maxim.

Analiza impactului per categorii de personal

Din cauza ritmurilor și nivelurilor diferite de creștere a salariilor de bază, respectiv a diferențelor de tratament în privința sporurilor, legea salarizării, în forma ajustată prin OUG 43/2018, a avut un impact diferit asupra fiecăreia dintre categoriile de personal din sănătate.

Impactul asupra salarizării medicilor

Medicii au beneficiat de nivelul cel mai mare de creștere a salariilor (în sensul general al termenului), situația fiind evidențiată în datele obținute în urma cercetării prin intermediul diferenței dintre răspunsurile medicilor și cele aparținând altor categorii de personal. Impactul pozitiv cel mai mare este generat de creșterea salariilor de bază. Spre exemplu, faptul că un procent semnificativ dintre medici, respectiv 58,62%, au indicat o creștere a veniturilor nete aferente sporurilor în condițiile în care restul categoriilor de personal tinde să indice mai curând scăderea, este explicat prin impactul pe care îl are creșterea salariului de bază (semnificativă) asupra sporurilor. Cu alte cuvinte, deși procentul aferent sporurilor pentru condițiile de muncă a scăzut în medie, venitul net aferent acestor sporuri a crescut. Fenomenul este absent în cazul altor categorii de personal.

Cu toate acestea, datele arată că creșterea veniturilor medicilor nu are impactul pozitiv la dimensiunea anticipată de Guvern, situația fiind demonstrată de faptul că 50% dintre medicii care au răspuns întrebărilor noastre au declarat că se simt înșelați de Guvern în privința creșterilor salariale primite comparativ cu cele promise în mod public. Corelarea datelor din prezentul studiu cu cele obținute din cercetările anterioare indică două principale cauze ce generează nemulțumirea medicilor: 1) procentul sporurilor este sub nivelul anterior pentru cca. 80% dintre medici și 2) tariful orar aferent gărzilor este mai mic decât cel aferent salariului de la norma de bază. Acestor cauze obiective li se adaugă alte două generate de context: a) faptul că medicii din unitățile sanitare din subordinea MS au sporurile mai mici decât colegii lor din multe spitale aflate în subordinea consiliilor locale și b) faptul că nivelul diferențelor dintre salariile de bază aferente diferitelor categorii de medici este prea mic raportat la diferențele reale

existente în desfășurarea activității (efectul fiind accentuat de reducerea diferențelor pe care le generau anterior sporurile).

Impactul asupra salarizării asistentelor medicale

Impactul este diferit în cazul asistentelor medicale față de cel al medicilor, scăderea nivelului procentual al sporurilor determinând o scădere a veniturilor nete aferente sporurilor pentru cca. 43% dintre asistentele medicale, aceasta fiind doar parțial recuperată de creșterea salariului de bază. Evaluarea generală a impactului legii salarizări asupra asistentelor medicale indică următoarele efecte:

- Pentru cca. 43% dintre asistentele medicale creșterea salariului de bază (al lor și/sau al medicilor) a fost făcută pe seama sporurilor (prin scăderea veniturilor nete aferente sporurilor);
- pentru cca. 20% dintre asistentele medicale creșterea salariului a fost „doar pe hârtie”, ea nefiind dublată de o creștere a veniturilor nete;
- 11% dintre asistentele medicale au indicat o scădere a veniturilor salariale nete (raportat la luna februarie 2018).

Deși au beneficiat de creșterea salariului de bază la 1 martie 2018 (la nivelul corespunzător anului 2021 din legea salarizării) doar cca. 60% dintre asistenții medicali au indicat o creștere a veniturilor salariale totale nete în luna iunie comparativ cu luna februarie 2018.

Impactul asupra salarizării personalului nemedical/TESA și a personalului auxiliar

În condițiile în care cca. 28% dintre salariații aparținând acestei categorii de personal au indicat o scădere a veniturilor salariale nete totale (cei care au indicat o creștere fiind în marja de eroare) putem observa că aceasta este categoria de personal asupra căreia legea salarizării a avut în cea mai mare măsură un impact negativ. Influența negativă cea mai importantă credem că este cea determinată de eliminarea sporului de calculator.

Sentimentul de abandonare de către legiuitor este accentuat în rândurile personalului auxiliar. În proporție de 97,92% salariații aparținând acestei categorii de personal au indicat că se simt înșelați de Guvern.

Sporul pentru activitatea desfășurată în zilele nelucrătoare

Sporul pentru activitatea desfășurată în zilele libere nelucrătoare (ZNL-uri) înregistrează media de cca. 42% în timp ce mediana este de doar 25%. Situația indică atât nerespectarea prevederilor legale cât și un aspect de discriminare în special prin raportare la sporurile aferente gărzilor în aceleași zile, care au o medie de 76,8% și, mai ales, o mediană de 100%. Doar 37,46% dintre respondenți au declarat că primesc un spor de 100% (raportat la salariul din luna ianuarie 2018) pentru activitatea desfășurată în zilele nelucrătoare. Putem constata ivirea unei noi practici (ilegală) a unităților de muta sporurile dintr-un buzunar într-altul, continuând la nivel local strategia inițiată de Guvern.

Nivelul de informare a salariaților

Datele indică un număr semnificativ de cazuri în care salariații sunt insuficient informați. Doar 22% dintre salariați au indicat că știu procentul alocat unității pentru încadrarea în

cheltuielile cu sporurile (media 32,5%; mediana 30%; procentul mic de respondenți donează doar un caracter orientativ acestor informații). Este unul dintre determinanții identificării eronate a vinovaților. Lipsa transparenței din multe unități (demonstrată de faptul că nu au publicat procente de spor acordate) contribuie la întreținerea unei stări de nemulțumire

Diferențele de venituri salariale totale existente între diferitele categorii de unități sanitare

Precizăm că impactul legii salarizării variază și în funcție de situațiile concrete în care se află fiecare dintre spitale, criteriul de diferențiere cel mai evident constituind-ul subordonarea: spitalele aflate în subordinea Ministerului Sănătății au nivelul procentual al sporurilor mai mic în medie decât spitalele aflate în subordinea autorităților publice locale. Diferențele sunt amplificate și de alte variabile, unele obiective (cum ar fi unitățile sanitare și de asistență socială aflate în subordinea consiliilor locale) altele subiective (priceperea managementului unității, diligența de care acesta a dat dovadă, riscul asumat, preocuparea ordonatorilor principali de credite pentru rezolvarea acestei situații, diligența și capacitatea de presiune a organizațiilor sindicale etc.). Compararea veniturilor din luna iunie cu cele din luna mai 2018 indică faptul că spitalele din subordinea AL au fost avantajate de Acordul încheiat cu Guvernul față de cele din subordinea MS.

Legea salarizării, așa cum a fost aplicată, a generat un nivel semnificativ de dezordine, determinând ivirea unor diferențe foarte mari între veniturile nete ale salariaților din diferite unități, fără ca acestea să fie justificate de criterii obiective. În consecință, în rândul salariaților există un nivel ridicat de nemulțumire pe fondul acestui tratament inechitabil.

Alte observații

Raportat la cercetările anterioare răspunsurile la întrebările deschise evidențiază o reducere a acuzațiilor la adresa celor două federații sindicate reprezentative (Federația „Sanitas” și Federația „Solidaritatea Sanitară”) privind responsabilitatea pentru forma legii.

Anexă - Răspunsuri primite la întrebările deschise²

Q10 Sporul pentru condiții de muncă vă este plătit prin raportare procentuală la salariul de bază actual? (doar respondenții care au spus Nu)

Sporul este plătit la nivelul salariului de bază din luna ianuarie 2018.

La SCJU CRAIOVA sporurile s-au acordat pe ochi frumoși de către liderii de sindicat, unele secții având maxim și altele minim. Nu știu cum au calculat și nu știu cum să procedez să anunț Curtea de conturi.

Lucrez ca operator date în UPU iar sporul de 50% pe care îl aveam ni s-a tăiat. După greva nu am primit nici sporul înapoi nici un fel de sume compensatorii ! Vă mulțumesc !

Am două salarii, sporul se aplică la salariul cel mic.

Sporuri tăiate și sărbători plătite la salariul din ianuarie.

Nu toate categoriile de personal sanitar încadrate în compartimentul unde se prevede spor pentru condiții de muncă îl primesc.

Sunt medic primar școlar angajată a Primăriei Timișoara și nu ni se acordă sporul pentru condiții deosebite conform regulamentului de sporuri anexa 8 alineatul 3.

Precizez că în luna februarie am fost în concediu de odihnă.

De ce nu se plătesc gărzi la noul salariu ?

Tichete de vacanță și sporurile pe care le-am avut până acum în luna martie.

Este plătit la salariul nemajorat.

De ce nu sunt plătiți la sporul din aprilie mai ales că nu am beneficiat de mărire salarială așa cum ni s-a promis și mărire au avut doar medicii și asistenții ? de ce au schimbat programul de guvernare ? în programul inițial era vorba de tot personalul din sănătate? nouă ni se dă cu 25% anual din 2019 în condițiile în care muncim de 100% nu 25%.

Nu se primește sporul pentru endoscopie digestivă și intervențională în cadrul clinicii de Gastroenterologie TIMISOARA INTRE 35-55%

Iau aproximativ 2/3 din sporul minim.

Și sporul de tură la salariul de bază din ianuarie și orele suplimentare cu 65% calculați.

Plata sporului este încadrat la salariul din luna ianuarie!

Baza de calcul sporuri este mai mică decât salariu bază.

Baza calcul sporuri, salariu de bază, salariu de bază realizat; sporul se calculează la salariul de bază realizat pentru salariu și la baza calcul sporuri pentru gărzi.

Nu am sporuri.

Îmi doresc sporul înapoi, deoarece este acea sumă care ne diferențiază între noi pentru condițiile de muncă pe care le efectuăm zilnic.

Sunt asistentă medicală de LABORATOR.

Nu mi s-a adus salariul de bază la cel care s-a propus. Am rămas la același din ianuarie 2018

Nu beneficiaz de nici un spor, deși conform legii așa avea dreptul.

Sunt inginer electronist, angajat în cadrul ATI, la spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu, ca (Inginer Specialist I A), lucrez efectiv în cadrul secției, ca orice asistent sau medic, aparatura medicală căreia îi asigur mentenanță fiind conectată la pacienți non stop, condițiile de lucru sunt de ATI, dar nu primesc sporul de ATI !!!

Sunt as. de igienă - radiații, iar conform autorizației CNCAN ar trebui să primesc un spor de 30%. Mi s-a adus la cunoștință că pe luna mai l-am primit, dar că atunci când n-or să fie bani o să primesc 15%. Eu

² Din motivele amintite în cadrul Precizărilor privind conflictul de interese, publică răspunsurile primite la întrebările deschise exact așa cum ne-au fost acordate, integral și fără prelucrări.

știu că este un spor de conform autorizației CNCAN - categoriei de risc radiologic. S-au legat de art. 11 din regulament, ceva"....cu timpul efectiv lucrat ...".

Începând cu 01.03.2018 nu ni se mai acordă sporul de pediatrie de 15%.

Noi la medici de familie nu primim nimic .De ce ? Noi nu muncim? ca și colegile noastre

Nu am ce comenta.

Lucrez la Centru Școlar Pentru Educație Incluzivă ,unde beneficam de spor de școala specială de 15%.iar din luna aprilie nu am mai beneficiat de sporul de 15 % dar condițiile de muncă au rămas aceleași . Menționez ca în școala noastră sunt înscriși doar elevi cu nevoi speciale (Autism , Epilepsie , Retard Psihic ,ADHD, E.C.I. ,SINDROM DOWN, ETC).

S-a tăiat total sporul.

Eu lucrez într-o grădiniță și aparțin de ASSC Ploiești, iar aceștia ne-au tăiat sporul din luna martie

Nu este cazul.

In departamentul statistică medicală nu mai avem sporuri ,ni s-a tăiat sporul de 15% pt calculator.

Sporul pentru condiții deosebite raportat la salariul din ianuarie 2018

Sporul este calculat la salarul de baza vechi.

Nu mai este introdus deloc ceea ce îmi da de gândit ca s-ar putea sigur tăiat.

Nu avem spor! ne-ați ignorat complet! ați negociat doar pentru cei cu sporuri mari.

Nu știu cât reprezintă sporul .

Raportat la salariul din ianuarie 2018.

Toate sporurile sunt plătite la nivelul salariului din luna februarie 2018.

La acest moment, personalul TESA putem considera că este avantajat prin menținerea sporurilor în aceleași cuantumuri avute în luna ianuarie,in baza art.38,, alin.3, lit.a din Legea 153/2017.Vom fi dezavantajați începând cu 2019, când majorarea salariului de bază nu va acoperi diminuarea sporurilor(menționez că lucrez în spital de psihiatrie-acum am un spor de 50% condiții deosebite de muncă iar din ianuarie 2019 voi avea maxim 15%, conform HG 917/2017).

Salariul de bază a rămas la 2905.

Spor de 15 % pentru secția obstetrică - ginecologie ? Fără spor de calculator ? Ne omoară birocrăția în defavoarea pacienților !

Ceea ce nu este corect.

Nu am nici un spor mi s-a tăiat sporul pe care l-am avut de 15 la sută.

Așa zisa mărire nu există în cazul moaștelor ce lucrează la sala de nașteri , pentru că sporul a scăzut de la 25 % la 15 % cât este în prezent. Volumul de muncă este pe măsură, uzura psihică este substanțială. Nu se justifică.

Buna ziua. Doleanța mea este: sunt asistent medical încadrată la serviciul statistică, în vechea lege a salariilor aveam un spor de 15% pentru munca efectivă de 8 ore la calculator, de fapt singurul. În noua lege nu mai apărem nicăieri și nici în urma ultimelor negocieri, în privința noastră nu s-a făcut nimic, ne-au exclus total! Consider că era dreptul nostru, toate spitalele funcționează cu statisticieni și nu înțeleg de ce ne-au omis?! Mulțumesc.

Este mai mic decât minimul din regulament.

Lumina artificială(neon) pe tot programul de lucru. 6 ore din 7 stăm în fata calculatorului și nu avem nici un spor pentru asta

Sunt Operator Date III pe secția UPU_SMURD și nu mai beneficiaz de sporul de condiții periculoase ca până acum cu toate ca am aceleași sarcini si atribuții ca și colegii mei Registratori.

Sporul de secție a fost introdus parțial în salar ca sumă compensatorie, am pierdut în urma recalculărilor 200 ron brut.

Sunt statistician medical principal în compartimentul de epidemiologie al DSP Gorj. După 36 de ani de activitate sporul meu este 0. Până acum aveam sporurile acordate compartimentului acum se pare că sporul se dă pe persoană nu pe compartiment.

Da am dori sporurile sa fie plătite la salariu actual
 Primesc un singur spor - conform Art.7.h., fără a se preciza procentul acestuia sau ce reprezintă.
 Sporul conform Art.7.c care în fluturaș este scris ca fiind de 60%, NU se acordă, valoare 0.
 Fără alte sporuri sau compensații, conform fluturașului.
 Nu ni se acorda sporul.
 La ianuarie 2018.
 Este raportat la salariul din decembrie 2017.
 Sporul a devenit 0 lei.
 Sporul și gărziile sunt plătite la salariul din februarie.
 A scăzut sporul cu 50%.
 Având în vedere că lucrez într-un CMI, nu beneficiaz de sporuri.
 Nu doresc.
 Am primit spor defalcat pe ore, ceea ce nu e corect deoarece lucrez timpul integral în același loc de muncă.
 Nu beneficiaz de nici un spor pentru condiții de muncă.
 Nu doresc.
 Nu am mai primit sporul pentru condiții deosebit de periculoase de munca pe care l-am avut până în martie 2018 în condițiile în care activitatea se desfășoară în același loc.
 Activez într-un cabinet medical individual, în relație contractuală cu Casa de Sănătate Suceava. Nu am primit niciun spor, nicio mărire conform noii legi a salarizării din domeniul sănătății, pe motiv ca NU AM ACEST DREPT! Mă întreb, dacă primim bani de la Casa de Sănătate pentru serviciile medicale raportate lunar, de ce nu avem dreptul la aplicarea legii și în cazul nostru?
 Sunt asistent medical ATI și avem spor ca și celelalte secții nu este normal asta nu e lege sau mărit salariile tot la cei care au avut salarii mari cu 150% mă asistenți foarte puțin iar la infirmieri etc deloc.. și sindicatele au picat de acord cu guvernul și noi am protestat aiurea..o mare mizerie.
 Spor 0.
 Sporul să fie mai mare 50%.
 Nu.
 Nu am spor. Nu a fost aprobat la asistenta medicală comunitară....
 Eu nu am niciun spor!
 Sporul de secție reprezintă un spor care compensează niște condiții dificile de muncă!!! Condițiile dificile de muncă nu s-au schimbat, ne expunem zilnic la aceleași pericol biologic, respirăm același aer viciat de substanțe volatile, acizi, dezinfectanți și toate putorile organismului omenesc!!! Acum sporul nu mai compensează condițiile grele de munca, deci am pierdut din dreptul nostru! Am pierdut și al treisprezecelea salariu, orele suplimentare nu se plătesc, bilete de vacanță nu se dau... sclavie!
 La noi în instituție nu se respectă legea.
 Sunt asistenta medicala în învățământ special și nu am nici un spor!
 S-a diminuat sporul excluzând ambulatoriul secției orl din secția chirurgicală de la 15 % la 5%
 Deși lucrăm într-un spital clinic județean de urgență la unitatea de transfuzie primim un spor de 35 % fata de 50% cât primesc spitalele din Iași.
 Deși lucrând într-un spital clinic județean de urgență în unitatea de transfuzie primim spor de 35 % față de 50% cât acorda alte spitale din Iași și împrejurimi. Menționăm că volumul,complexitatea și gradul de încordare psihică este net superior în unitatea noastră ,creându-se o inegalitate/inechitate pe piața muncii sanitare.
 Gărziile se calculează la salariul din ianuarie 2018.
 Nu pentru ca autoritățile nu sunt încă lămurește dacă sporul se expertizează sau nu!!!
 Am primit doar 50% fata de 75% spor condiții deosebite.

Spor plătit doar pentru 65 h. Ore lucrate: 73,5 h.

Menționez că sunt asistent universitar și sunt plătit la jumătate de normă.

Lucrez la CMI în contract cu CASMB și nu am nici spor, vechime, principalul.

Am rămas cu 12 % din 15 % în urma creșterile salariale și a sporurilor modificate. Sunt plătită la salariul din luna februarie nu cel majorat ultima dată adică martie.

Eu doresc spor de calculator. Stau uneori mai mult de 8 ore în fața calculatorului.

Doresc spor de calculator stau mai mult de opt ore.

Ca asistentă în cabinet medical al unui Centru Școlar de Educație Incluzivă am fost trecută de la categoria de personal auxiliar - didactic la personal nedidactic, trecută ca salarizare pe grila a4 a sănătății ocazie cu care mi-a fost tăiat atât sporul de învățământ special de 15% cât și cel de stabilitate de 15%, deși activitatea mea se desfășoară în același condiții.

Doresc spor de calculator.

Q11 Care sunt soluțiile la care a recurs unitatea dvs. în aplicarea Regulamentului de sporuri (Altă variantă)

A acordat personalului medical sporul minim pentru 2/3 din timpul efectiv lucrat.

A acordat sporuri sub nivelul minim.

A aplicat un spor puțin peste sporul minim medicilor, asistenții au spor mai mare decât medicii și infirmierii au spor maxim.

A aplicat parțial sporurile legale .

Sporul la salariul de bază a fost redus la minim iar sporul pentru orele de bloc operator nu a mai fost acordat de loc.

Sporurile nu se acordă pe perioada concediu medical.

Q12 Cine considerați că este responsabil(ă)/ sunt responsabili de această situație? (Respondenții care au spus DA la întrebarea "Vă simțiți înșelat/înșelată de Guvern în privința creșterilor salariale primite raportat la cele promise în mod public?")

Guvernul

Manager. Ministerul Sănătății,

Incompetenții care au făcut legea și conducerea spitalului

MM

GUVERNUL

Cei care au dat legea salarizării

Manager

Legile neclare care lăsa loc de interpretare

Ministrul Sănătății

Toți

Guvernul

Toată clasa politică și sindicatele

Nu știu

conducerea unității

Conducerea unității

Unitatea salariați

Ministerul
 Cei care au negociat
 MINISTERUL FINANTELOR SI MINISTERUL MUNCII
 Guvernul
 Managerul de spital
 Președintele partidului la guvernare!Întreg sistemul!!!
 Conducerea
 Cei care fac grilele de salarizare si cei care o aplica
 Guvernul, Ministerul Sănătății
 Ministerul muncii, al Sănătății
 Guvernul
 Directorii de spitale
 Sindicatele care au negociat si acceptat in toamna 2027
 Cine a făcut legea salarizării
 Managerul spitalului
 Guvernul
 Ministerul Sănătății și muncii.
 Guvernul mincinos
 Guvernul
 Guvernul
 Sindicatele
 Ministrul
 Ministerul Sănătății
 Guvernul
 Guvernul, in special Ministrul Muncii
 Liviu Dragnea
 Guvernul care ne-a mințit in frunte cu Olguța si Vâlcov, despre care Dragnea spunea că a participat la elaborarea programului de guvernare si este o valoare si TREBUIE păstrat
 Nu știu
 MS
 Lideri de sindicat
 Guvernarea
 Guvernul
 Cei care aplica legea, consiliile locale
 Conducerea unității
 Guvernul
 Cine a alcătuit regulamentul de sporuri
 conducerea unității si Sindicatul
 Guvernul
 Sindicatul
 Noi ca am crezut si ei ca nu au explicat ca va intra contribuțiile in sarcina salariatului
 Ministrul muncii, Ministrul sănătății, Primul ministru, liderii sindicali delegați pentru negocierile cu reprezentanții guvernului, managerul unității
 Cei care au stabilit grilele de salarizare fără să țină cont de spital(SCUB față de spitalele din țară are cele mai mici salarii), secție si de asemenea fără sa se tina cont ca noi asistenții am ieșit in strada nu medicii (medicii au salarii chiar de 4 ori mai mari iar asistenților li s-au mărit foarte puțin)...La fel de vinovata e si

Olguța Vasilescu care nu a acceptat dialogul cu cei din Sanitas,amânările și orgoliile ei nu au fost benefice

Ministrul Sănătății

Premierul

Guvernul

Guvernul

Ministerul Sănătății

PSD

cei care sunt puși să facă legile si nu au nici o treaba cu sănătatea

Guvern + syndicate

Cei care au elaborat regulamentul de sporuri

Fiecare conducere

Neclaritatea legii sporurilor

Statul roman

ministerul Sănătății

Ministerul Sănătății si manager-ul spitalului

Conducerea unității sanitare.

Guvernul

Nu știu ce sa zic cred ca toată lumea și direcțiile spitalelor au făcut ce au vrut ...

guvernul

Ministerul Muncii

Guvernul

Cei care nu aplică legea

managerul spitalului

Manager. guvern

Conducerea

Guvernul

PSD

Cei care au aplicat trecerea in grila din 2022 doar pentru medici si asistente

Guvernul

Ministerul

Exact cum ați spus.... GVERNUL

Legi interpretabile ...incorectitudine intre aceleași condiții de muncă

Conducerea împreună cu ordonatorii de credite ,care își bat joc de salariați

Cei care au făcut legea ambigua,cu posibilitatea de interpretare,de multe ori rămânând la latitudinea conducerii sa acorde sporurile după bunul plac. Funcționarii au sporuri maxime,iar contractualii nici minime.

Toți - negociatori,ministerul

Noi pentru că acceptăm cu mâinile încrucișate

Guvernul

Guvernul

Noi toți. Inclusiv salariații dar si sindicatul si cu guvernării in frunte.

Guvernul României

Ministrul sănătății..ca nu vede realitatea din sistemul sanitar.

GVERNUL

Mai toata lumea... de la guvern, consilii județene, conduceri de unități etc

Coordonatorul principal de credite

Conducerea

Și voi pentru ca nu știți sa negociați.

Guvernul și partidul de guvernământ

guvernul, care a permis prin noua lege a salarizării diferențe enorme între aceleași categorii de salariați

PSD+ALDE, guvernul, ministrul muncii și protecției sociale, ministrul Sănătății

Nu știu.

PSD prin programul de guvernare

Ordonatorul de credite principal și guvernul

La Buzău managerul spune ca nu are nicio vină că venitul este în continuare diminuat și aruncă vina pe șefa de la personal. Noi ce facem acum?

Guvernul și ordonatorul de credite

Nu știu

Conducerea spitalului

Cei care sunt la guvernare, care au putere de decizie dar habar nu au ce să facă. Unitățile de asistență medico socială sunt copilul vitreg al sistemului. Nimeni nu se preocupă de personalul care lucrează în astfel de unități. Pentru cei din spitale și chiar și cei din asistență socială, lucrurile se mai mișcă. Dar de cei din unitățile Medico - Sociale nu interesează pe nimeni. Salariile sunt la nivel de ianuarie, din lipsa fondurilor. Legea salarizării nu se aplică!!!!

Legiuitorul!!

Managerii spitalelor

PSD

Guvernul

Cei care fac legile

Votanții PSD

Guvernul și DSP

Guvern/sindicate

Guvernul

ms

Ministerul Sănătății și Ministerul Muncii

Guvernul

Toți cei care au gândit această situație din spatele unui birou, fără să știe ce este pe teren.

Coordonatorul de credite. Se fac discriminări între secțiile unui spital.

Ministrul

Guvernul

Guvernul

Guvernul, Ministerul muncii, Sănătății, ca au dat o lege ambiguă Si parlamentarii, președinte ca au aprobat-o

Guvernul mincinos.

Toată lumea

Sindicatele

Guvernul

guvernul

Guvernul și Sanitas

Cei care au negociat această lege

Guvernul

Ministrul Sănătății și ministrul muncii care nu vrea să modifice legea sporurilor.

Nu știu

Ministrul Sănătății și Constanta Popa

Nu știu cine este vinovat, știu că, comparativ cu veniturile altor categorii de asistenți, noi statistica medicală nu am primit mărirea promisă. Suntem categoria la care sporul de calculator a fost tăiat, în ideea în care noi lucram 8 ore doar pe calculator.

PSD

Coaliția aflată la guvernare

Personalul care interpretează cum vor legea și GUVERNUL

Managerii unităților sanitare, care aplică legea după bunul lor plac.

Toți cei care au lucrat la această grila de salarizare și toți cei care au promis salarii mărite și nu s-au ținut de cuvânt. Noi suntem întotdeauna pedepsiți, puși să strângem cureaua, când este de tăiat întotdeauna se ia de la noi. Rușine! Și noi trebuie să rămânem cu acest salariu până în 2022? Li vom taxa și noi cu prima ocazie. Au anunțat salarii extraordinar de mari la care se adaugă sporuri, dar nu au spus că salariu de încadrare va rămâne același, și la acela se va calcula sporurile. Mie personal mi s-au dat

Cei care au făcut legea, sindicatele, conducerea unității.

Olguța

Guvernul + sindicatele

Guvernul, sindicatele și conducerea unității sanitare

Ministrul muncii ... Ministrul finanțelor

Șefii

Guvernul

Guvernul

Limitarea sporurilor la 30% face ca ordonatorul de credit să aloce sporul minim, sunt cazuri în care ordonatorul de credit este primăria, de exemplu, și care alocă fonduri pentru sporul maxim, nu noi, cei ce suntem plătiți de consiliul județean. În final sunt oameni care lucrează tot în terapie intensivă, de exemplu și care primesc cu 1000 lei mai mult doar pentru că au un alt ordonator de credit. Nu este normal așa ceva în condițiile în care facem aceeași treabă și avem aceleași studii.

Guvern, Parlament, Partide Politice, Sindicate.

Guvernanții pentru că lasă loc de interpretări și managerii de spitale pot aplica în funcție de dorința lor nu în funcție de lege

cei care au promis adică Parlamentul și Guvernul României

Ministerul muncii.

Nu există destul spațiu să îi enumer pe toți.

Guvernul (în speță coaliția PSD+ALDE)

Nu știu

Cei ce ne conduc acum.

MS

guvernul

Cei care au gândit grilele din legea salarizării

Ministrul Muncii

Ministerul muncii

guvern, sindicate.

Sindicatele

guvernul

managerul unității

Toți care conduc

Guvernul

Ministrul Sănătății și Prim ministru

Guvernul

Sindicatelor care au mers la negocieri, nu trebuia să accepte aceste grile cu diferența foarte mare între medici și asistenți. Sunt asistenta medicală în anatomie patologică și nu am primit nici măcar transferul de contribuții de 25% pentru că depășeam grila din 2022, iar sporul a scăzut de la 75% la 25% și nu primi nici sume compensatorii

în primul rând managerul și sindicatul și în al doilea rând ministerul Sănătății.

Guvernul

Guvernul prin miniștri săi iresponsabili.

Și cei care au făcut legea și cine o aplica

Ministerul Sănătății, regulamentul de sporuri inechitabil pentru diferite specialități

Ministerul Sănătății, sindicatele din sănătate pentru că au negociat foarte prost salariile asistenților medicali - mă refer la punctajul din grila salarizării unice, și autorii acestei legi foarte prost a salarizării unice, reușind să învrăjbească toate categoriile de salariați din sănătate

Ministrul sănătății și Guvernul

Guvernul României

Guvernul

Guvernul

Guvernul

Cu siguranță, vinovații sunt guvernanții care au promis enorm, fără să își facă un calcul clar dacă aceste majorări pot fi suportate și fără să țină seama de discriminările profunde între diferite categorii de personal din aceeași unitate sanitară. Nu este corect ca un medic să încaseze lunar 20.000 lei iar un economist cu funcție de conducere să ia doar 5.000 lei. Problema principală o constituie însăși grila salariilor de bază din lege și apoi sporurile și modul lor de aplicare. Într-o unitate cu condiții deosebite de muncă, aceste condiții sunt suportate de către tot personalul, în mai mică sau mai mare măsură dar nu poți exclude personalul TESA, muncitorii, etc. din regulamentul de sporuri.

Guvernul

Sindicatelor și ministerul Sănătății

guvern

Nu s-a făcut nimic

Guvernul

PSD

MS

Legea

Nu știu

Nu știu.

Guvernul

Nu știu

Guvernul

Guvernul și sindicatele

Guvernul și conducerea unității care ne-a redus sporul condițiilor de muncă de la 75% la 13%, în Camera de Gardă Psihiatrie.

Sindicatelor

Conducerea unității la care lucrez

Directorul unității, funcționarii MS care au alocat sumele, neobligând unitatea la nimic.

GUVERNUL

Managerul

Guvernul, sindicatele și fiecare dintre noi.

Guvernul

Guvernanții

Cei care au făcut promisiuni de majorare a salariilor si concret nu s-a modificat la personalul mediu.

GUVERNUL

Atât Guvernul ci si cei de la locul de munca care interpretează eronat legile si regulamentele. Se vehiculează varianta ca timp efectiv lucrat se refera la numărul de probe si la timpul de execuție si nu la norma de lucru prevăzută in fisa de post și regăsită în pontaj.

Ministerul Sănătății, Guvernul....

Pt stabilirea cuantumului sporului de periclitate consider vinovat comitetul director care se pare ca interpretează greșit litera legii

Guvernul. Ei au promis 85 și ne-au dat 71,5 la salariul de bază.

Ministerul Muncii si Justiției Sociale si Ministerul Sănătății

Guvernul si in principal Instituția in care îmi desfășor activitatea pt. nerespectarea si interpretarea legii după bunul plac.

Toți cei de sus (votați de noi).

Guvernul și sindicatul.

Guvernul, Sanitas si managerul

Guvernul

O lege incompleta, interpretabila si aplicata diferențial la care se adăuga si câteva alte legi/hg/decizii neaplicate/neimplementate in cadrul dep. RUNOS ce au dus la situația unor scăderi salariale (NET) de peste 33%.

Guvernul

Guvernul

Sindicatele și ministerul sănătății

Guvernul

Guvernul

Dgaspc

Sindicatele

Guvernanții și politicienii.

RUNOS/ Consiliul de Administrație/Ministerul

PSD, Dragnea, Olguța Vasilescu

Guvernul

guvernul si min Sănătății

Toți cei cu putere de decizie

Ministerul Sănătății

Managerul spitalului

Guvernul

Managerul in primul rând

Guvernare care a promis “vorbe” pentru a fi votați!

Sindicatele

Ministrul Sănătății

Guvernul

Guvernanții

Coaliția aflată la guvernare.

Sindicatele care au știut în ce situație se va ajunge și nu au informat membrii în mod complet și transparent încă din vara lui 2017.

Ministrul Sănătății

Guvernanții

guvernul

Ministerul muncii

Ministerul

Guvernul a dat de înțeles ca vor crește veniturile la 3800 euro fără a preciza în spațiul public ca face referire la veniturile brute din care statul va retrage după noua lege a fiscalității aproape 45% pentru taxe ! Iar prețurile au crescut foarte mult pentru cheltuielile de baza ale unei familii obișnuite . Guvernul a făcut public salariile medicilor comparând munca lor cu alte servicii publice din alte sectoare de stat (în general învățământ sau funcționari) și raportându-le la salariul minim pe economie și pensiile obișnuite , nicidecum cu salariile politicienilor , magistraților - procurori sau cu pensiile politicienilor (ca sa nu zic de diplomați) celor din justiție sau armata , care sunt tot sectoare publice. Sectorul public de sănătate este de aceeași importanță vitală și de siguranță a unui stat ca și celelalte 3 menționate !!!

Guvernul

Guvernul ca noi mediatorii sanitari nu existam in grila de salarizare suntem sora medicală

Consiliul Județean

cei care au făcut legea si au desconsiderat timp de un an toate socotelile făcute de sindicate

Ministerul Muncii și ministerul sănătății

Ministerul muncii

Toți

Guvernul prin trecerea impozitului la salariat

Nu știu, probabil guvernul

Legea salarizării unitare L253 care scade coeficienții de ierarhizare pentru unii angajați și crește foarte mult și nejustificat pentru alții, bulversând toată ierarhia profesiilor din sănătate. S-a ajuns la diferențe de 3-4 ori la salariu între angajați cu studii superioare și cu aceeași vechime și aceeași gradație. Vina o poartă atât guvernul cât și sindicatele din domeniu. Sindicatele au fost anunțate din timp despre aceste modificări salariale când încă se putea schimba ceva.

Probabil că e logic, pentru unii, ca un asistent cu studii medii sa ia mai mult decât unul cu studii superioare de lungă durată. Am ajuns că , după 20 ani de muncă în domeniu, sa fiu mai prost plătit decât dacă rămâneam ca și asistent medical.

Da Ministru a Sănătății

Ministrul sănătății

Guvernul

Ministrul Sănătății

Dragnea

PSD

Ministerul sănătății

Toți

GUVERNUL

Ministrul Olga Vasilescu

Proasta lege a salarizării care a lăsat loc de interpretări si a favorizat categoria - medici!

Guvernul

Guvernul Ministerele responsabile

Cei care au promis creșteri salariale fără a cunoaște fondurile existente/necesare pentru un asemenea efort economic

Guvernul

Guvernul

Guvernul

Guvernul

Olguța Vasilescu

Toți

Guvernul

Guvernul

Guvernul

Guvernul

Ministerul Sănătății si Ministerul muncii!!!!

Unitatea de la care se primele pontajul

Guvernul

Legea in sine și managerul spitalului

Promisiunile PSD din campania electorală, neputința de a le îndeplini, naivitatea noastră care i-am crezut!

Angajatorul

Guvernul

Toți cei responsabili de implementarea legii salarizării in sănătate fără a se fi făcut calcule reale

Mă abțin! Mulți sunt vinovați,guvernul de ieri, de azi.....

Majoritatea parlamentara care a votat o lege inepuizabila și interpretabila precum și ordonatorii de credite care aplica legea discreționar

Guvernul

Ministerul sănătății

Guvernul

Spitalele plătitoare

Guvernanții

sindicatelor, guvernul ,OBBCSSR

Conducerea

guvernul si angajatorul

Guvernul

Nu știu

Guvern/ minister finanțe/ minister sănătate

Factorii de decizie

Guvernul dar si foștii mari profesori care de mult au refuzat salarii de 2000\$ de ex pentru un rezident medic , ulterior cu creștere progresiva , pentru ca pentru ei era nimic , acești bani ii câștigau într-o zi. Știu sigur, erau anii 1992-1993 când eram rezidenta.

Guvernul

Nu cred ca este un responsabil ce poate fi precizat ...toți avem o anumita responsabilitate fata de ce se întâmplă

Guvernul

parlamentarii si liderii de sindicat care au început să se lase călcați in picioare.

Ministrul Sănătății

Managerul

Lipsa comunicări între sindicate și personal

Guvernul

Guvernul și sindicatele deoarece fac discriminări ex coordonatori chimiști și biologii de ce nu primesc nimic

Managerul unității

Tot sistemul care este corupt: prim-ministru, ministrul Sănătății, al muncii, al finanțelor și managerii de spitale

Guvernul

Guvernul

Cei care au promis creșterile salariale și care apoi au făcut zeci de combinații.

Guvernul și sindicatele.

Guvernul+consiliile județene+manageri spital

Managerii de spitale care au dat sporurile pe ochi frumoși

Cei care au aprobat această lege a salarizării.

Managerul

Ministrul muncii

Guvernul ca a lăsat la latitudinea managerilor să stabilească plafonul de spor pt condiții de pericolozitate.

Guvern

Nu știu

Ministerul sănătății

Guvernul, au știut de la început ca majorarea salarială va fi mai mult sau mai puțin abolită de transferul contribuțiilor și de limitarea sporurilor.

Guvernul, ministerul Sănătății și conducerea spitalului.

Guvernul

Guvernul

Noi ca nu am știut să votăm oameni competenți

Cei care ne promit și nu fac.

Parlamentarii și guvernanții

Managerii spitalelor și ministerul sănătății pentru că nu verifică în instituții acordarea corectă și calcularea corectă a tuturor sporurilor

Ministrul Sănătății

Noi ca acceptăm să lucrăm la salariul egal cu infirmiera

Guvernul

Cine are impresia că treaba în unitățile sanitare este făcută numai de doctori.

Guvernul care a modificat legea salarială tăind niște sporuri care compensau niște condiții deosebite de muncă, nu erau date ca să „avem leafa mare!”, în primul rând și în al doilea rând sindicatele care au oprit greva generală fără să obțină drepturile!!!!!!!

liderul de sindicat și directoarea

Dragnea

Guvernanții

Ministerul Muncii

Principalii vinovați sunt sindicatele din sănătate !

Guvernul

Angajatorul

Colegiul Psihologilor și Sanitas

1. Guvernul, pentru modul inechitabil în care au gândit aceasta lege a salarizării.
2. Consiliile județene care au în subordinea lor spitale județene (modul arbitrar în care au gestionat limita de 30%)
3. Conducerea spitalului care face tot ce este posibil sa "slujească" consiliul județean, să pună la pământ subordonații (mai puțin medicii) și sa nu se cointească din scaun, dacă se poate pana la pensie și dincolo de ea.

Guvernul și miniștrii

Guvernul, in primul rând, și administrația locala de care aparținem, in al doilea rând

Ministerul muncii

Eu. Trebuia să plec mai demult, nu să stau să îmi fac iluzii că ceva s-ar putea îndrepta în țara asta , în care analfabeții tupeiști au ajuns să ia decizii.

REGULAMENTUL DE SPORURI

Guvernul si conducerea SCJU Tg Mureș

Cei care au promis mărirea.

Guvernul. Sindicatele

Doamna ministru al muncii Olguța Vasilescu.

Conducerea unității spitalicești

Guvernul

Cine a făcut legea salarizării

ministrul muncii pentru legea 153

Liviu Dragnea cu acoliții si sindicatele gen sanitas care au făcut înțelegeri cu dady in octombrie 2017

Manager

Managerul spitalului

Guvernul

Guvernul!

Guvernul

Cei care au implementat acest sistem de salarizare, care este neperformante, crescând discrepanța între medic – asistent - celelalte categorii care fac parte din echipa medicală. Medicul nu muncește singur!

Și diferențele între personalul de la spitalele de urgenta vis a vis de cei de la spitalele clinice. Diferențele acestea afectează în prezent si pe viitor viața oamenilor, lucrători în sistemul de sănătate public. Toată aceasta lege de salarizare dezbină sistemul, prin inechitățile si interpretările la care s-a ajuns. Nu sunt bani..... dra nici unul sa ia 12000....pentru câteva ora pe zi in care delegă sarcini..... celor care efectiv muncesc 8-12 ore efectiv,,iau contactul direct cu pacienții....

Guvernul și spitalul.

Cei care au creat grilele de salarizare si le-au aplicat fără sa tina cont de particularitățile fiecărui spital.

Forul legislativ care a adoptat o lege inechitabila, guvernul care adopta OUG-uri pe banda fără studii de impact social și financiar dar și sindicatele din sănătate care au achiesat cu prea mare ușurință la această situație de fapt.

Cei din minister

Legislația ambigua

salariile in concordanta cu preturile sunt egale, creste salariul preturile se triplează

Cei ce gestionează banul public

Guvernul

Ministerul Sănătății

Guvernul si Ministerul Sănătății

Guvernul

Guvernul și sindicatele care ne-au trădat

Cei care au participat la negocieri.

Da

Niște miniștri numiți de partidul de guvernământ pe criteriul "incompetent"

Guvernul și lipsa de solidaritate a sindicatelor din domeniu

Guvernul și lipsa de solidaritate a sindicatelor și a salariaților din sistem

Sanitas și PSD

Legea salarizării care pe noi ne a ocolit. Suntem ca și muncitori necalificați

Guvernul împreună cu Sindicatul care ne-a vândut și s-a retras din greva generală fără acordul membrilor.

Guvernul

Guvernul și sindicatele reprezentative din sănătate

Ministerul sănătății

Statul și cu cei care gestionează administrația spitalelor

Cei care au făcut grila de salarizare

Ministerul Muncii, Ministerul Educației..., prin nerecunoașterea personalului medical din învățământul special ca și compartiment cu activitate medico - sanitară și discriminarea față de celelalte cadre medicale.

Sistemul

Ministerul muncii, ministerul sănătății

Guvernul

Q13 Care credeți că sunt modificările pe care Guvernul ar trebuie să le facă pentru a îmbunătăți situația?

(Respondenții care au spus DA la întrebarea "Vă simțiți înșelat/înșelată de Guvern în privința creșterilor salariale primite raportat la cele promise în mod public?")

Să acorde creșterile salariale nete pe care le-a promis.

Să plătească gărzile la salariul actual .

Renunțarea la salarizarea unică și stabilirea unei grile de salarizare care să țină cont de nivelul unității, complexitatea și numărul cazurilor și uzura la care este expus personalul în funcție de specialitate și secția în care lucrează.

Să controleze statele de funcții ale unităților subordonate MS.

Să garanteze pragul minim al sporurilor

Să acorde sporurile la nivelul corespunzător condițiilor de muncă, încordării psihice, să plătească gărzile la nivelul salariilor din martie, să acorde sporul de noapte pt gărzi.

Să reducă cei 25% CASS

Control la serviciul financiar al spitalului.

Buget independent al Casei de asigurări.

Negociere reala a tarifului pe caz ponderat.

1. Lucrez intr-un spital universitar. Din cate stiți cadrele universitare sunt integrate cu jumătate de norma. In Romania nimeni nu se ocupa de soarta cadrelor universitare sanitare care reprezintă elita corpului medical in orice tara. In concluzie in prezent un medic de rețea câștigă mai mult decât un cadru universitar cu integrare clinica.

2. Plata nediferențiată în funcție de unitatea sanitara este o mare nedreptate. Exemplificat - un medic de rețea dintr-un spital orășenesc câștigă mai mult decât medicul dintr-un spital universitar de categorie 1, în condițiile in care trimite aproape toate cazurile către acesta.

3. Specialitățile chirurgicale ca întotdeauna sunt lăsate de izbeliște. Toata atenția se concentrează asupra ATI si UPU, in condițiile in care aceste specialități au reprezentanți in MS. In toate sistemele sanitare chirurgul beneficiază de sporurile cele mai mari, evident in funcție de volumul de munca.

Plata orelor de gardă raportat la salariul de încadrare si menținerea nivelului sporului la nivel maxim.

Pentru chirurghi , aceleași sporuri cit la anesteziști

Ar fi trebuit sa facă creșterea graduala de 25 % la toate categoriile de personal pe fiecare an

O noua grila de salarizare, fără sporuri,. pentru fiecare specialitate

sa considere si calitatea de medic la funcționarii publici

Nu știu

Să modifice salarizarea în funcție de prioritate. Să lase pensiile speciale . Să țină cont de responsabilitatea mare a profesiei, de anii de vechime, de studii, de lipsa dotărilor din Spitale și să - i protejeze

Creșterea sporului de secție și a sporului pe gardă

Scutirea medicilor de anumite taxe și impozite la stat !

Calcularea sporului la salariul actual

Nu știu

Sa nu limiteze sporurile,spre ex pe spec. pediatria, sporurile au scăzut de la 90% la 50%.Este o specialitate complexa și nu este corect!

Modificarea legii privind sporurile

Reformă sanitară reală

Plata orelor de garda sa se facă raportat la salariul actual fără impunerea indirecta a sporului minim pentru orele de garda

Sunt foarte multe de făcut , plecând de la condițiile de munca, stai in garda 19 ore , dar de fapt continui munca , iar dimineața o reie nu poți pleca acasă pentru ai multe de făcut și studenți și chiar cabinet așa ca ajungi acasă după 36 de ore de munca . Gărzile in spital sunt foarte încărcate pentru ca urgentă nu face mimic doar scrie in foi și toți pacienții sunt văzuți de doctorii de pe secții . Ei nu tratează nici măcar o IACRS , dar au spor de 100%.

In loc sa fii pregătit pentru urgente grave, te zadarasc cu nimicuri, care nici măcar nu sunt urgente.

Apoi legat de sporuri , vi se pare normal ca personalul de sala de operații sa aibă 50% spor iar medicii operatorii doar 15%?

In plus investițiile se fac după interese, o secție ca a noastră e considerată neimportanta , deși facem chirurgie oncologica, reconstructiva, plastica , endoscopică , otologica , a bazei de craniu, maxilo-faciala . Nu e posibil sa mai operezi otomastoidită complicata cu abcese endocraniene, tromboze venoase etc cu dalta și ciocanul.

Relațiile dintre secții - unele sunt dezastruoase , iar cu conducerea și personalul TESA ești in relație de sclav-stăpân .

Să acorde sporuri in funcție de risc ,in specialitatea de boli infecțioase sporul de 15 % este imposibil.

Sa acorde la toate serviciile de ambulanta un spor unic pentru condiții deosebit de periculoase de 100%

Să modifice legislația (privind plata gărzilor), să acorde fonduri suplimentare pentru a se plăti salariile cu sporurile maxime, sa s angajeze medici conform normativelor (suntem prea putini)

Plata orelor de gardă la salariul actual. Reanalizarea procentelor sporturi lor. Creează mari inechități între specialități ,ceea ce nu este tocmai corect.