



Către:

.....

**Propunerile Federației „Solidaritatea Sanitară” din România
la Proiectul de lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.91/2017 pentru modificarea și completarea Legii-cadru
nr.153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice**

Federația „Solidaritatea Sanitară”, în calitate de organizație sindicală reprezentativă la nivelul sectorului sanitar, transmite prezentele propuneri la Proiectul de lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.91/2017 . Propunerile noastre au statutul de revendicări în cadrul conflictului colectiv de muncă aflat în curs de derulare.

Ținând cont de faptul că Proiectul de lege în discuție are ca obiect modificare legii salarizării, considerăm necesară efectuarea tuturor corecțiilor solicitate de noi la această lege încă din faza de proiect. În acest sens, anexăm propunerile solicitate de Federația „Solidaritatea Sanitară” în acel moment factorilor de decizie, ele făcând parte din corpul solicitărilor organizației noastre.

Sinteza principalelor modificări pe care Federația „Solidaritatea Sanitară” le solicită:

1. **Exceptarea** de la limita prevăzută de art. 25 a **sporurilor aferente efectuării gărzilor și pentru zilele nelucrătoare** având în vedere specificitatea sistemului sanitar.

2. **Calcularea limitării** sporurilor la 30% prin raportare **întregul sector public de sănătate** în conformitate cu estimarea avută în vedere la elaborarea legii și cu monitorizarea la nivel de sector realizată de Ministerul Finanțelor Publice.
3. **Majorarea** salariilor de bază începând cu 01 martie 2018 **pentru întreg personalul din unitățile sanitare**. În subsidiar, asimilarea altor funcții din Anexa II cu funcția de medic sau de asistent medical, inclusiv a celor cu funcții de conducere.
4. **Modificarea grilei de salarizare** pentru unele funcții în scopul îndreptării erorilor și inechitățile create.
5. **Eliminarea obligativității gărzilor** efectuate de medici în afara normei legale de muncă de la funcția de bază, stabilită în limita a 35 de ore pe săptămână.
6. **Acordarea sporurilor pentru condiții de muncă** întregului personal din sistemul sanitar, respectiv acordarea sporurilor în funcție de condițiile de muncă (nu în funcție de categoria profesională) și armonizarea cu prevederile specifice asistenței sociale.
7. Sporul pentru activitatea prestată în ture, sporul acordat pentru munca prestată în zilele de sâmbătă și duminică și de sărbătorile legale, sporul pentru munca prestată în timpul nopții – trebuie toate stabilite **ca procent raportat la salariul de bază**, așa cum este stabilit atât în Codul Muncii.
8. **Posibilitatea cumulării unor sporuri** în funcție de condițiile de muncă în conformitate cu specificul muncii, aliniind prevederile în materie cu cele specifice asistenței sociale.
9. **Veniturile** unor categorii de salariați din sănătate **nu pot fi diminuate** ca efect al trecerii contribuțiilor de la angajat la angajator.
10. Înlocuirea sintagmei „indemnizație de hrană” cu „**drepturi de hrană**” în scopul de a beneficia de prevederile Codului fiscal privind scutirea de contribuții și impozit pe venit;

Pct.	Textul Legii-cadru nr. 153 din 28 iunie 2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice	Textul Proiectului de lege privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr.91/2017 pentru modificarea și completarea Legii-cadru nr.153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice OUG de modificare a Legii cadru nr.153 din 28 iunie 2017	Forma propusă de către Federația „Solidaritatea Sanitară” din România	Observațiile și fundamentarea propunerilor Federației „Solidaritatea Sanitară” din România
1	Articolul 18 Indemnizația de hrană (1) Începând cu 1 decembrie 2018, ordonatorii de credite acordă obligatoriu, lunar, indemnizații de hrană la nivelul anual a două salarii de bază minime brute pe țară garantate în plată, cu excepția personalului Ministerului Apărării Naționale, Ministerului Afacerilor Interne, Ministerului Justiției - Administrația Națională a Penitenciarelor, Serviciului Român de Informații, Serviciului de Informații Externe, Serviciului de Protecție și Pază și Serviciului de Telecomunicații Speciale, precum și a personalului poliției locale care, potrivit legii, beneficiază de drepturi de hrană în temeiul Ordonanței Guvernului nr. 26/1994 privind drepturile de hrană, în timp de pace, ale personalului din sectorul de apărare națională, ordine publică și siguranță națională, republicată, cu	5. articolul 18, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins: Articolul 18 Indemnizația de hrană (1) Începând cu 1 decembrie 2018, ordonatorii de credite acordă obligatoriu, lunar, indemnizații de hrană <i>reprezentând a 12 parte din</i> două salarii de bază minime brute pe țară garantate în plată, cu excepția personalului Ministerului Apărării Naționale, Ministerului Afacerilor Interne, Ministerului Justiției - Administrația Națională a Penitenciarelor, Serviciului Român de Informații, Serviciului de Informații Externe, Serviciului de Protecție și Pază și Serviciului de Telecomunicații Speciale, precum și a personalului poliției locale care, potrivit legii, beneficiază de drepturi de hrană în temeiul Ordonanței Guvernului nr. 26/1994 privind drepturile de hrană, în	Pct. 5 din OUG nr. 91/2017 referitor la modificarea art. 18 alin (1) se modifică și va avea următorul cuprins: Articolul 18 Drepturi de hrană (1) Începând cu 1 decembrie 2018, ordonatorii de credite acordă obligatoriu, lunar, drepturi de hrană <i>reprezentând a 12 parte din</i> două salarii de bază minime brute pe țară garantate în plată, cu excepția personalului Ministerului Apărării Naționale, Ministerului Afacerilor Interne, Ministerului Justiției - Administrația Națională a Penitenciarelor, Serviciului Român de Informații, Serviciului de Informații Externe, Serviciului de Protecție și Pază și Serviciului de Telecomunicații Speciale, precum și a personalului poliției locale care, potrivit legii, beneficiază de drepturi	Solicităm eliminarea din titlu și din cuprinsul acestui aliniat sintagma „indemnizație” și înlocuirea cu „drepturi de hrană” pentru a elimina ambiguitatea tratamentului fiscal, indemnizația fiind susceptibilă de a fi încadrată la venituri salariale sub forma „orice alte sume sau avantaje în bani ori în natură” „Drepturile de hrană” sunt menționate expres de Legea nr. 227/2015 Codul fiscal și sunt exceptate de la impozitul pe venit (art. 76 alin. 4 lit. b din Codul fiscal) și de la contribuțiile de asigurări sociale(art. 142 lit. s pct. 3 din Codul fiscal) Având în vedere că legiuitorul și-a arătat în mod explicit intenția de a înlocui tichetele de masă cu indemnizația de hrană, este evidentă încadrarea acesteia, în privința exceptării de la baza de calcul al contribuțiilor de asigurări

	modificările și completările ulterioare.	timp de pace, ale personalului din sectorul de apărare națională, ordine publică și siguranță națională, republicată, cu modificările și completările ulterioare.	de hrană în temeiul Ordonanței Guvernului nr. 26/1994 privind drepturile de hrană, în timp de pace, ale personalului din sectorul de apărare națională, ordine publică și siguranță națională, republicată, cu modificările și completările ulterioare.	sociale, la art. 142 lit. r) din legea 227/2015. Acele drepturi trebuie să fie scutite de orice impozite și contribuții pentru ca valoarea netă încasată de salariat să fie apropiată de valoarea netă a tichetelor de masă, încasată anterior.
2	Art. 18 (2) Indemnizațiile de hrană prevăzute la alin. (1) se acordă proporțional cu timpul efectiv lucrat în luna anterioară, cu încadrarea în prevederile art. 25 alin. (1) .		După pct. 5 al articolului unic al OUG nr. 91/2017 se introduce pct. 5 ¹ cu următorul cuprins: articolul 18, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins: (2) Drepturile de hrană prevăzute la alin. (1) se acordă proporțional cu timpul efectiv lucrat în luna anterioară.	În condițiile în care sunt numite „drepturi de hrană” ele nu se mai regăsesc în prevederile alin. (1) și (2) al art. 25 din prezenta lege. Eliminarea articolului este în conformitate cu principiile egalității și nediscriminării în sensul că personalul din sectorul sanitar va beneficia de un tratament asemănător cu personalul din sectorul de apărare națională, ordine publică și siguranță națională. Expresia „tratament asemănător” se referă la cerința ca cel puțin acordarea acestor drepturi să nu fie condiționată de încadrarea în anumite limite pe ordonator de credite. Sub aspectul cuantumului drepturilor de hrană este evident că situația nu e una identică deoarece personalul din sectorul ultim amintit beneficiază de sume augmentate. Așa cum am demonstrat la impactul proiectului de lege asupra

				salariaților din sectorul Sănătate, introducerea indemnizației/norme de hrană în cei 30% aferenți sporurilor generează condiții dezavantajoase pentru salariații din Sănătate, diminuând cuantumul aferent sporurilor pentru condiții de muncă.
3		6. La <u>articolul 18, după alineatul (4)</u> se introduc două noi alineate, alineatele (5) și (6), cu următorul cuprins: <i>(5) Pentru personalul din sistemul sanitar care a beneficiat în anul 2017 de tichete de masă, indemnizația de hrană se acordă începând cu 1 ianuarie 2018, în cuantumul lunar stabilit la alin. (1).</i>	Pct. 6 din OUG nr. 91/2017 se modifică și va avea următorul cuprins: <i>(5) Pentru personalul din sistemul sanitar, drepturile de hrană se acordă începând cu 1 ianuarie 2018, în cuantumul lunar stabilit la alin. (1).</i>	Pentru a evita discriminări în acordarea drepturilor de hrană Privarea anumitor salariați de tichete de masă din motive de management defectuos ori subfinanțare a unităților, de-a lungul anului 2017, deși legea le recunoștea acest drept, poate conduce la situația discriminatorie în care nu acești salariați să nu beneficieze de drepturi de hrană.
4		(6) Indemnizația de hrană acordată potrivit alin. (5) nu va fi inclusă în anul 2018 la stabilirea limitei de sporuri prevăzută la art.25, alin.(2).	(6) Drepturile de hrană acordate potrivit alin. (5) nu vor fi incluse în stabilirea limitei de sporuri prevăzută la art.25, alin.(2).	În condițiile în care sunt numite „drepturi de hrană” ele nu se mai regăsesc în prevederile alin. (1)-(2) al art. 25 din prezenta lege
5	Articolul 25 (2) Prin excepție de la prevederile <u>alin. (1)</u>, pentru instituțiile din sistemul sanitar și cele din sistemul de apărare, ordine publică și securitate națională, suma sporurilor, compensațiilor, adaosurilor, primelor, premiilor și indemnizațiilor, inclusiv cele pentru hrană și vacanță, acordate cumulativ pe	7. La <u>articolul 25, alineatul (2)</u> se modifică și va avea următorul cuprins: (2) Prin excepție de la prevederile alin. (1), pentru instituțiile din sistemul sanitar și de asistență socială și cele din sistemul de apărare, ordine publică și securitate națională, suma sporurilor, compensațiilor, adaosurilor, primelor,	Pct. 7 din OUG nr. 91/2017 referitor la art. 25 alin. 2 se modifică și va avea următorul cuprins: (2) Prin excepție de la prevederile alin. (1), pentru instituțiile din sistemul sanitar și de asistență socială și cele din sistemul de	Se elimină sistemul sanitar și se introduce un nou aliniat (2¹) A se vede explicațiile de mai jos. În acord cu propunerea de modificare de la art. 18, alin (5): eliminarea indemnizației de hrană din plafonul prevăzut la art.25,alin.(2)

	total buget pentru fiecare ordonator principal de credite nu poate depăși 30% din suma salariilor de bază, a soldelor de funcție/salariilor de funcție, soldelor de grad/salariilor de gradului profesional deținut, gradațiilor și a soldelor de comandă/salariilor de comandă și a indemnizațiilor lunare, după caz.	premiilor și indemnizațiilor, inclusiv cele pentru hrană și vacanță, acordate cumulat pe total buget pentru fiecare ordonator principal de credite nu poate depăși 30% din suma salariilor de bază, a soldelor de funcție/salariilor de funcție, soldelor de grad/salariilor de gradului profesional deținut, gradațiilor și a soldelor de comandă/salariilor de comandă și a indemnizațiilor lunare, după caz.	apărare, ordine publică și securitate națională, suma sporurilor, compensațiilor, adaosurilor, primelor, premiilor și indemnizațiilor, inclusiv cele pentru hrană și vacanță, acordate cumulat pe total buget pentru fiecare ordonator principal de credite nu poate depăși 30% din suma salariilor de bază, a soldelor de funcție/salariilor de funcție, soldelor de grad/salariilor de gradului profesional deținut, gradațiilor și a soldelor de comandă/salariilor de comandă și a indemnizațiilor lunare, după caz.	
6		După pct. 7 al articolului unic al OUG nr. 91/2017 se introduce pct. 7 ¹ cu următorul cuprins: La <u>articolul 25, se introduce alineatul (2¹)</u> cu următorul cuprins: (2 ¹) Prin excepție de la prevederile alin. (1), pentru instituțiile din sistemul sanitar suma sporurilor, compensațiilor, adaosurilor, primelor, premiilor și indemnizațiilor, inclusiv cele pentru vacanță, acordate cumulat pe total buget sector Sănătate nu poate depăși 30% din suma salariilor de bază, a soldelor de funcție/salariilor de funcție, soldelor de		1. Limitarea sporurilor la 30% trebuie calculată la nivelul întregului sector bugetar Sănătate, ca limită generală a sistemului de salarizare bugetar Ținând cont de precizările reprezentanților Ministerului Finanțelor privind faptul că singura cheie de verificare a respectării limitei de 30% o constituie monitorizarea la nivel de sector, este evident că acest tip de calcul a stat și la baza proiectului de buget transmis de acest minister Parlamentului 2. Limitarea sporurilor la 30% trebuie calculată la nivel de sector bugetar sănătate preluând

			grad/salariilor gradului profesional deținut, gradațiilor și a soldelor de comandă/salariilor de comandă și a indemnizațiilor lunare, după caz.	disponibilitățile ordonatorilor principali de credite care au în subordonare unități sanitare. În sistemul sanitar trebuie ținut cont de separația care există între finanțare și subordonare: finanțatorul principal este fie Ministerul Sănătății fie Casa Națională de Asigurări Sociale de Sănătate/FNUASS. A se vedea argumentația din nota finală¹.
7	Art. 25 (3) Începând cu anul 2018, la stabilirea limitei de sporuri prevăzute la alin. (2) se includ și drepturile prevăzute la anexa nr. II cap. II art. 2 alin. (1) și art. 3 alin. (2) și (3).		După pct. 7 al articolului unic al OUG nr. 91/2017 se introduce pct. 7² cu următorul cuprins: Alin. 3 al art. 25 se abrogă.	Propunerea are în vedere specificitatea sistemului sanitar, fiind esențială pentru remedierea situație create prin legea 153/2017. În acest sens trebuie avute în vedere cel puțin următoarele aspecte: - În ceea ce privește numărul salariaților ce lucrează în zilele nelucrătoare raportat la numărul total de salariați, sectorul sănătate se află la mare distanță de alte sectoare de activitate. - cheltuielile cu tariful orar pentru gardile efectuate în baza unui contract de muncă cu timp parțial sunt și trebuie să fie prevăzute la salariile de bază (orice CIM, fie cu timp parțial are prevăzut salariul de bază ca element esențial al contractului de muncă) Introducerea sumelor aferente plății gardilor medicilor și a celor aferente

				sporului pentru lucrul în zilele de sărbătoare în limita prevăzută la alin. 1) conduce practic la diminuarea până la anulare a sumelor disponibile pentru sporurile aferente condițiilor de muncă.
8		8. La articolul 25, după alineatul (4) se introduce un nou alineat, alineatul (5), cu următorul cuprins: (5) Prevederile alin. (2) și (3), pentru instituțiile din sistemul sanitar, se aplică începând cu data de 1 martie 2018	Pct. 8 din OUG nr. 91/2017 se modifică și va avea următorul cuprins: 8. La articolul 25, după alineatul (4) se introduce un nou alineat, alineatul (5), cu următorul cuprins: (5) Prevederile alin. (2) și (2¹), pentru instituțiile din sistemul sanitar, se aplică începând cu data de 1 ianuarie 2019	Am luat în considerare eliminarea alin. 3, așa cum am solicitat-o anterior. Mentținerea cuantumului (sumelor) sporurilor din anul 2017 poate fi acceptată – cu caracter tranzitoriu – doar dacă ea este făcută pentru întregul an 2018, urmând ca din anul 2019 să intre în vigoare un Regulament de sporuri elaborat în condițiile precizate prin noile modificări propuse de Solidaritatea Sanitară.
9	Articolul 26 Premii și prime (3) Premiile de excelență individuale lunare nu pot depăși, anual, două salarii de bază minim brute pe țară garantate în plată și se stabilesc de către ordonatorii de credite în limita sumelor aprobate în buget cu această destinație, în condițiile legii, avându-se în vedere elementele prevăzute la alin. (2), cu consultarea organizațiilor sindicale reprezentative la nivel de unitate sau, după caz, cu consultarea reprezentanților salariaților, acolo	9. La articolul 26, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins: (3) Premiile de excelență individuale lunare nu pot depăși, lunar, două salarii de bază minim brute pe țară garantate în plată și se stabilesc de către ordonatorii de credite în limita sumelor aprobate în buget cu această destinație, în condițiile legii, avându-se în vedere elementele prevăzute la alin. (2), cu consultarea organizațiilor sindicale reprezentative la nivel de unitate sau,	Pct. 9 din OUG nr. 91/2017 referitor la art. 26, alin. 3 se modifică și va avea următorul cuprins: (3) Premiile de excelență individuale lunare nu pot depăși, lunar, două salarii de bază minim brute pe țară garantate în plată și se stabilesc de către ordonatorii de credite în limita sumelor aprobate în buget cu această destinație, în condițiile legii, avându-se în vedere elementele prevăzute la alin. (2). Procedura de acordare a premiilor se stabilește în	În speță se aplică principiul simetriei competenței, raportat la negocierea contractelor colective de muncă. Asigurarea unei proceduri obiective de acordare a premiilor se poate realiza doar prin negocieri cu partenerii sociali, de preferat ca aceste proceduri să fie cuprinse în cadrul contractelor colective la nivel de unități. De asemenea, introducerea reprezentanților salariaților în procesul de consultare în dauna organizațiilor sindicale (situația în

	unde nu sunt constituite astfel de organizații sindicale.	după caz, cu consultarea reprezentanților salariaților, acolo unde nu sunt constituite astfel de organizații sindicale.	cadrul contractelor colective de muncă la nivel de unitate sau printr-un acord încheiat cu partenerii sociali ce pot avea calitatea de parte în negocierea contractelor colective de muncă.	care nu există o organizație sindicală reprezentativă în unitate), încalcă prevederile Convenției OIM nr. 154/1981, art. 3 punctul 2 (convenție ratificată de România).
10	Articolul 38 Aplicarea legii (3) ... b) prin excepție de la <u>lit. a)</u>, începând cu 1 martie 2018, salariile de bază ale personalului care ocupă funcțiile de medici și de asistenți medicali din unitățile sanitare publice, prevăzute în anexa nr. II cap. I, se majorează la nivelul salariului de bază stabilit potrivit prezentei legi pentru anul 2022;		După pct. 10 al articolului unic al OUG nr. 91/2017 se introduce pct. 10¹ cu următorul cuprins: 10¹ La <u>articolul 38 alineatul (3), litera b)</u> se modifică și va avea următorul cuprins: b) prin excepție de la <u>lit. a)</u>, începând cu 1 martie 2018, salariile de bază ale personalului din unitățile sanitare publice se majorează la nivelul salariului de bază stabilit potrivit prezentei legi pentru anul 2022;	Solicităm majorarea salariilor de bază, începând cu 01 martie 2018 pentru întreg personalul din unitățile sanitare având în vedere cel puțin următoarele aspecte: - Calitatea actului medical depinde de implicarea tuturor categoriilor de salariați, inclusiv a personalului auxiliar. Disjungerea creșterilor salariale pentru personalul din aceleași unități sanitare distruge spiritul de echipă. - Eliminarea disfuncționalităților și discriminărilor din sistem. - Interpretarea unitară a prevederilor legii (de ex în grila de salarizare, tehnicienii medicali, moașele etc. sunt prevăzuți la același punct cu asistenții medicali)
11			Litera b de la alin. 3 al art. 38 se modifică și va avea următorul cuprins: ”b) prin excepție de la lit. a), începând cu 1 martie 2018, salariile de bază ale personalului care ocupă	În subsidiar, față de propunerea anterioară, solicităm ca medicii și asistenții, care ocupă funcțiile de șef menționate, să aibă salariile de bază pentru anul 2022. Actuala formă generează ambiguități în sensul că

			funcțiile de medici și de asistenți medicali din unitățile sanitare publice, prevăzute în anexa nr. II cap. I, se majorează la nivelul salariului de bază stabilit potrivit prezentei legi pentru anul 2022; prevederea se aplică și pentru medicii și asistenții medicali care ocupă funcții de șef secție, șef laborator și altele similare, șef ambulatoriu de specialitate, director medical. ”	funcția de medic și asistent șef nu se va raporta la salariul din 2022 astfel medicul și asistentul din subordine va avea salariul de bază mai mare.
12	Articolul 38 Aplicarea legii (3) ... c) prin excepție de la <u>lit. a)</u>, începând cu data de 1 martie 2018, pentru personalul prevăzut în anexa nr. II, cuantumul sporurilor, majorărilor, indemnizațiilor, compensațiilor, premiilor și al celorlalte elemente ale sistemului de salarizare se determină, în condițiile reglementate de prezenta lege, utilizând salariul de bază stabilit potrivit prezentului articol, fără a depăși limita prevăzută la <u>art. 25</u>;	11. La <u>articolul 38 alineatul (3), litera c)</u> se modifică și va avea următorul cuprins: c) prin excepție de la <u>lit. a)</u>, începând cu data de 1 martie 2018, pentru personalul prevăzut în anexa nr. II, cuantumul sporurilor <i>pentru condiții de muncă</i> se determină conform Regulamentului – cadru de acordare a sporurilor, elaborat de Ministerul Sănătății până la data de 1 martie 2018, fără a depăși limita prevăzută la <u>art. 25;</u>”	Pct. 11 din OUG nr. 91/2017 referitor la art.38, alin. 3 lit. c) se modifică și va avea următorul cuprins: c) prin excepție de la lit. a), începând cu data de 1 martie 2018, pentru personalul prevăzut în anexa nr. II, cuantumul sporurilor, majorărilor, indemnizațiilor, compensațiilor, premiilor și al celorlalte elemente ale sistemului de salarizare se determină, în condițiile reglementate de prezenta lege, utilizând salariul de bază stabilit potrivit prezentului articol, fără a depăși limita prevăzută la art. 25.	Forma propusă prin OUG 91/2017 deoarece ea conduce la încălcarea principiilor de stabilire a drepturilor salariale prevăzute atât în Codul Muncii cât și în prezentul act normativ pentru restul categoriilor de salariați bugetari.
13		12. La <u>articolul 38 alineatul (3), după litera g)</u> se introduc două litere noi, literele h) și i), cu următorul	Pct. 12 din OUG nr. 91/2017 referitor la art.38, alin. 3 se modifică și va avea următorul	Introducerea acestei prevederi scoate de facto întregul sistem public de sănătate din sistemul de

		cuprins: (h) Începând cu luna martie 2018, drepturile salariale aferente activității prestate în linia de gardă, sporul pentru activitatea prestată în ture, sporul acordat pentru munca prestată în zilele de sâmbătă și duminică și de sărbătorile legale, sporul pentru munca prestată în timpul nopții vor fi determinate conform prevederilor legale aplicabile pentru luna ianuarie 2018.	cuprins: Litera h de la alin. 3 al art. 38 se abrogă.	salarizare stabilit prin legea 153/2017 și din spațiul specific legislației muncii, făcând inaplicabile câteva principii generale de dreptul muncii. Drepturile salariale aferente activității prestate în linia de gardă sunt – și trebuie să rămână – identice cu cele aferente normei de bază (același tarif orar). Sporul pentru activitatea prestată în ture, sporul acordat pentru munca prestată în zilele de sâmbătă și duminică și de sărbătorile legale, sporul pentru munca prestată în timpul nopții – trebuie toate stabilite ca procent raportat la salariul de bază, așa cum este stabilit atât în Codul Muncii cât și în cadrul legii 153/2017.
14			După pct. 12 al articolului unic al OUG nr. 91/2017 se introduce pct. 12¹ cu următorul cuprins: La <u>articolul 38</u> după <u>alineatul (6)</u>, se introduce un nou alineat alin.(6¹) cu următorul cuprins: „(6¹), Se exceptează de la prevederile alin.(6) salariile de bază stabilite conform prevederilor alin(3), litera a), pentru care transferul cotelor de la angajator la angajat are ca efect diminuarea	Veniturile realizate de salariații din sistemul sanitar în ianuarie 2018 nu pot fi diminuate, față de luna decembrie 2017, ca urmare a transferului contribuțiilor de la angajator la angajat. Este cazul unor categorii de salariați din unități clinice, anatomie patologică și medicină legală, DSP-uri, de ex.: asistenți medicali, biologi, chimiști, fizicieni, farmaciști, psihologi etc.

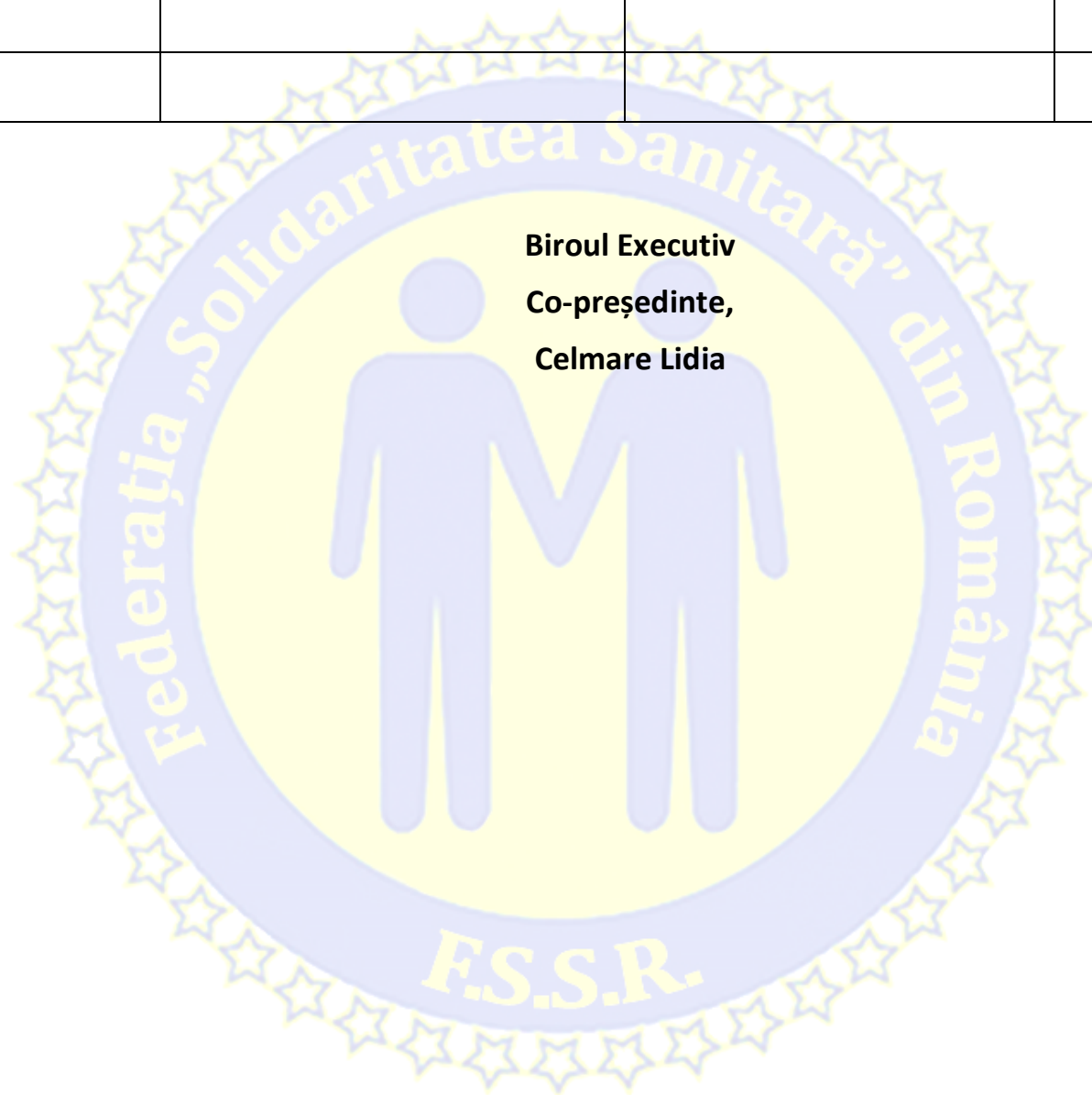
			veniturilor realizate începând cu luna ianuarie 2018 comparativ cu luna decembrie 2017.”	
	Anexa nr. II FAMILIA OCUPAȚIONALĂ DE FUNCȚII BUGETARE „SĂNĂTATE ȘI ASISTENȚĂ SOCIALĂ” Capitolul II Reglementări specifice personalului din sănătate, din unitățile de asistență medico-socială și din unitățile de asistență socială/servicii sociale			
15	Art. 5 (2)Gărzile efectuate de medici în cadrul normei legale de muncă și al programului normal de lucru de la funcția de bază în limita a 48 de ore pe săptămână, care reprezintă durata maximă legală a timpului de muncă, inclusiv orele suplimentare, reprezintă gărzi obligatorii.	20. La <u>anexa nr. II, capitolul II, la articolul 5, alineatul (2)</u> se modifică și va avea următorul cuprins: <i>(2) Gărzile efectuate de medici în afara programului normal de lucru de la funcția de bază până la limita a 48 de ore pe săptămână reprezintă gărzi obligatorii și se salarizează potrivit art. 3.</i>	La <u>anexa nr. II, capitolul II, la articolul 5, alineatul (2)</u> se modifică și va avea următorul cuprins: <i>(2) Gărzile efectuate de medici în cadrul normei legale de muncă de la funcția de bază în limita a 35 de ore pe săptămână reprezintă gărzi obligatorii, fiind plătite în cadrul salariului de bază.</i>	Propunerea de modificare pe care o prezentăm este în acord cu situația actuală. Varianta inițială a legii încalcă în mod evident principiile legislației muncii, stabilind o durată a muncii aferentă unui singur CIM peste limitele legale. Varianta introdusă prin OUG 91/2017 este ambiguă, suportând interpretări contradictorii. Cea mai probabilă interpretare: face obligatorii 48 de ore de gardă din CIM-ul cu timp parțial (care trebuie să aibă de fapt o durată mai mică de 35 ore/săptămână).
16		21. La <u>anexa nr. II, capitolul II, la articolul 5, după alineatul (3)</u> se introduce un nou alineat, alineatul (4), cu următorul cuprins: <i>(4) Contravaloarea gărzilor efectuate în afara normei legale de muncă și a programului normal de lucru de la funcția de bază, cu excepția sporului</i>	21. La <u>anexa nr. II, capitolul II, la articolul 5, după alineatul (3)</u> se introduce un nou alineat, alineatul (4), cu următorul cuprins: <i>(4) Contravaloarea gărzilor efectuate în afara normei legale de muncă și a programului normal de lucru de la funcția de bază, face parte din suma</i>	Prevederea introdusă prin intermediul OUG există deja în cadrul legii, fiind dedusă în mod implicit din prevederile acesteia. Noutatea o constituie eliminarea sporurilor pentru gărzi din limita de 30% (ce trebuie să fie) aferentă condițiilor de muncă. Niciunul din cele două sporuri nu

		prevăzut la art. 3 alin. (2) și (3), face parte din suma salariilor de bază.	salariilor de bază.	este acordat pentru condiții de muncă.
17	Articolul 7 (1) În raport cu condițiile în care se desfășoară activitatea, pot fi acordate, pentru personalul de specialitate medico-sanitar și auxiliar sanitar din unitățile sanitare și unitățile medico-sociale, cu respectarea prevederilor legale, următoarele categorii de sporuri:	După pct. 21 al articolului unic al OUG nr. 91/2017 se introduce pct. 21¹ cu următorul cuprins: 21¹ La anexa nr. II, capitolul II, la articolul 7, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins: (1) În raport cu condițiile în care se desfășoară activitatea, pot fi acordate, pentru personalul din unitățile sanitare și unitățile medico-sociale, cu respectarea prevederilor legale, următoarele categorii de sporuri: a) pentru personalul din unități, secții și compartimente de boli infecțioase, neonatologie, săli de naștere și din laboratoarele de analize medicale, care își desfășoară activitatea în condiții periculoase, un spor de până la 25% din salariul de bază; b) pentru condiții deosebit de periculoase: leprozerii, anatomie patologică, TBC, SIDA, dializă, recuperare neuromotorie, neuropsihomotorie, neuromusculară și neurologică, psihiatrie, medicină legală, asistență medicală de urgență și transport	După pct. 21 al articolului unic al OUG nr. 91/2017 se introduce pct. 21¹ cu următorul cuprins: 21¹ La anexa nr. II, capitolul II, la articolul 7, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins: (1) În raport cu condițiile în care se desfășoară activitatea, pot fi acordate, pentru personalul din unitățile sanitare și unitățile medico-sociale, cu respectarea prevederilor legale, următoarele categorii de sporuri: a) pentru personalul din unități, secții și compartimente de boli infecțioase, neonatologie, săli de naștere și din laboratoarele de analize medicale, care își desfășoară activitatea în condiții periculoase, un spor de până la 25% din salariul de bază; b) pentru condiții deosebit de periculoase: leprozerii, anatomie patologică, TBC, SIDA, dializă, recuperare neuromotorie, neuropsihomotorie, neuromusculară și neurologică, psihiatrie, medicină legală, asistență medicală de urgență și transport	Este necesară păstrarea formei inițiale din Legea 284/2010, respectiv acordarea sporurilor pentru condiții de muncă pentru toate categoriile de personal care își desfășoară munca în acele condiții, pentru a evita discriminarea unor categorii de personal. Sporul este acordat pentru condițiile de muncă și nu în funcție de categoria profesională. Formularea actuală a prevede acordarea sporurilor pentru condițiile de muncă doar pentru personalul medico-sanitar și auxiliar sanitar. În forma actuală prevederea exclude, de la acordarea sporului, personalul din compartimentele tehnico – administrative deși este supus riscului specific locului de muncă cum ar fi: leprozerii, TBC, SIDA, psihiatrie, boli infecțioase etc. Dacă nu se adoptă această soluție legea va avea un caracter neunitar și contradictoriu, deoarece se va ajunge la situația în care un act normativ va trata, diferit, situații identice. Reamintim în acest sens solicitarea noastră privind eliminarea discriminării esențiale pe

			sanitar, acordată prin serviciile de ambulanță și structurile de primire a urgențelor (UPU - SMURD, UPU, CPU), secții și compartimente de ATI, de terapie intensivă și de terapie acută, unități de supraveghere și tratament avansat al pacienților cardiaci critici (USTACC), secții și compartimente de îngrijiri paliative, secții și compartimente de oncologie medicală, oncologie pediatrică, radioterapie, hematologie oncologică, neurologie, neurochirurgie, transplant de organe, secții/compartimente pentru arși, laboratoare de radioterapie, centru pentru arși, serviciul/compartimentul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, Institutul Național de Hematologie Transfuzională "Prof. Dr. C.T. Nicolau" București, centrele de transfuzie sanguină regionale/județene și al municipiului București, personalul încadrat în blocul operator, în secții și compartimente de chirurgie, ortopedie și traumatologie, în secții și compartimente de boli infecțioase, în punctele de transfuzii din spital, în laboratoarele de cardiologie și radiologie	care legea o face în materia sporurilor: personalul nemedical/TESA din Asistență Socială este inclus în prevederile Anexei nr. II, Cap. II din legea 153/2017 privitoare la sporuri, în timp ce aceeași categorie de personal din sectorul sanitar este exclusă. Introducerea personalului din secțiile și compartimentele de chirurgie constituie o completare esențială, întregul personal din acestea lucrând în aceleași condiții de muncă precum chirurgii (deja existenți în forma inițială a legii).
--	--	---	--	---

		 intervențională, în laboratoarele de endoscopie intervențională, unități de accidente vasculare cerebrale acute (UAVCA)/unitate de urgențe neurovasculare, genetică medicală, precum și medicii de specialitate chirurgicală epidemii deosebit de grave și altele asemenea, stabilite de Ministerul Sănătății, cuantumul sporului este de până la 85% din salariul de bază. Nivelul sporului se stabilește de conducerea fiecărei unități sanitare cu personalitate juridică, de comun acord cu sindicatele reprezentative semnatare ale contractului colectiv de muncă la nivel de sistem sanitar și cu încadrarea în cheltuielile de personal aprobate în bugetul de venituri și cheltuieli; c) pentru condiții periculoase sau vătămătoare, un spor de până la 15% din salariul de bază, corespunzător timpului lucrat la locurile de muncă respective; d) pentru condiții grele de muncă, un spor de până la 15% din salariul de bază, corespunzător timpului lucrat la locurile de muncă respective; e) pentru personalul care își desfășoară activitatea cu surse de radiații sau generatoare de radiații, un spor pentru condiții periculoase de până la 30% din salariul de bază,	
--	--	--	--

		diferențiat pe categorii de risc radiologic astfel: 10% la categoria I, 15% la categoria a II-a, 20% la categoria a III-a și 30% la categoria a IV-a; f) pentru unitățile sanitare cu specific deosebit, stabilite de Ministerul Sănătății, un spor de până la 15% din salariul de bază; g) pentru personalul care lucrează în unități sanitare aflate în localități izolate, situate la altitudine, care au căi de acces dificile sau unde atragerea personalului se face cu greutate, un spor de până la 20% din salariul de bază; h) pentru activități care se desfășoară în condiții deosebite, cum ar fi stres sau risc, un spor de până la 15% din salariul de bază, corespunzător timpului lucrat la locurile de muncă respective.	
18	Articolul 7 (4) Sporurile prevăzute la alin. (1) lit. a) – f) și h) nu pot fi acordate cumulativ aceleiași persoane.	După pct. 21 al articolului unic al OUG nr. 91/2017 se introduce pct. 21² cu următorul cuprins: 21¹ La anexa nr. II, capitolul II, la articolul 7, alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins: (4) Sporurile prevăzute la alin. (1) lit. c) și h) nu pot fi acordate cumulativ aceleiași persoane.	Pe de o parte introduce o discriminare față de personalul din asistență socială (care poate cumula sporuri din categorii asemănătoare cu cele din sănătate) iar pe de altă parte creează inechități majore față de reglementările anterioare (de ex. pentru personalul care își desfășoară activitatea cu surse de radiații sau generatoare de radiații)



Anexa 1

Argumente și soluții privind modalitatea de calcul a limitei de 30% pentru aplicarea Regulamentului de sporuri¹

A. Problema încadrării în limita cheltuielilor cu sporurile la 30% din suma salariilor de bază ..., așa cum este prevăzută la art. 25 din legea nr. 153/2017

1. Limitarea sporurilor la 30% trebuie calculată la nivelul întregului sector bugetar, ca limită generală a sistemului de salarizare bugetar, acesta fiind spiritul prevederilor art. 25 din legea nr. 153/2017.

Ținând cont de precizările reprezentanților Ministerului Finanțelor privind faptul că singura cheie de verificare a respectării limitei de 30% o constituie monitorizarea la nivel de sector, este evident că acest tip de calcul a stat și la baza proiectului de buget transmis de acest minister Parlamentului. Or, aplicarea acestui mecanism are următoarele consecințe:

- a) Dacă nici un ordonator principal de credite nu depășește limita de 30% atunci această limită nu este depășită la nivelul niciunui sector și nici la nivelul întregului sector bugetar.
- b) Dacă nici un ordonator principal de credite nu depășește limita de 30% dar există ordonatori de credite care sunt sub această limită atunci disponibilitățile astfel create pot fi preluate de alți ordonatori de credite (din același sector sau din alte sectoare) aflați în dificultate.

Este evident că, în condițiile în care se respectă încadrarea la nivel național în această limită suntem pe spiritul legii deoarece interpretarea art. 25 din Legea nr. 153/2017 admite și următoarea situație:

- c) Toți ordonatorii de credite ating limita de 30% (fără a o depăși). Consecința acestei situații o constituie faptul că la nivelul întregului sector bugetar cheltuiala cu sporurile ar reprezenta 30% din suma salariilor de bază ... Dacă nu admitem această interpretare atunci considerăm că este aplicabilă o interpretare care promovează un principiu discriminatoriu: aplicarea unui tratament identic unor situații diferite.

Punctul c) demonstrează în mod clar faptul că „preluarea disponibilităților” din alte sectoare este în spiritul legii.

2. În subsidiar, limitarea sporurilor la 30% trebuie calculată la nivel de sector bugetar sănătate preluând disponibilitățile ordonatorilor principali de credite care au în subordonare unități sanitare.²

¹ Analiza este desfășurată în cadrul Centrului de Cercetare și Dezvoltare Socială „Solidaritatea”. Autor Prof. univ. dr. Rotilă Viorel.

² Această variantă are în vedere existența mai multor ordonatori de credite consilii locale care au comunicat public posibilitatea de a se încadra în plafonul de 30% acordând sporurile la nivelul maxim raportat chiar la salariile de la 1 martie 2018.

La prima vedere prevederile art. 25 din Legea nr. 153/2017 privind calcularea limitei de 30% la nivelul ordonatorului de credite generează o soluție de control a cheltuielilor cu sporurile în unitățile bugetare. Însă, după cum vom demonstra în continuare, a interpreta prevederile legale în acest sens conduce la contradicții majore generate de situația de fapt, respectiv de alte prevederi legale.

a) În sistemul sanitar trebuie ținut cont de separația care există între finanțare și subordonare: finanțatorul principal este fie Ministerul Sănătății, fie Casa Națională de Asigurări Sociale de Sănătate/FNUASS. Această situație conduce la existența a două categorii de unități din perspectiva calculului limitei de 30%:

a.1) Unitățile sanitare aflate în subordinea Ministerului Sănătății. Pentru aceste unități există o identitate de fapt între finanțator/finanțatori și ordonatorul principal de credite, controlul încadrării în limita de 30% putând fi exercitat de Ministerul Sănătății prin raportarea la toate unitățile sanitare din subordinea sa.

a.2) Unitățile sanitare aflate în subordinea autorităților publice locale. Acestea se află în situația unei disjunții între finanțatorul principal (cel care asigură direct și implicit finanțarea cheltuielilor cu salariile), respectiv CNASS, și ordonatorul principal de credite, respectiv consiliile locale (județene sau municipale/orășenești/comunale). Această disjunție are următoarele efecte în privința cheltuielilor cu sporurile:

a.2.1) limita de 30% aferentă cheltuielilor cu sporurile se calculează la nivelul întregului consiliu local, acest tip de calcul putând:

a.2.1.1) profita unităților sanitare, cheltuielile lor cu sporurile fiind mai mari de 30% la nivelul unităților, datorită unor cheltuieli mai mici din aceeași categorie făcute de alte unități aflate în subordinea consiliului local. Sporurile din aceste unități pot fi considerabil mai mari decât cele din alte unități (inclusiv decât cele din unitățile aflate în subordinea MS), ivindu-se o situație evidentă de discriminare.

a.2.1.2) dăuna unităților sanitare, cheltuielile lor cu sporurile fiind mai mici de 30% la nivelul unităților din cauza unor cheltuieli mai mari din aceeași categorie făcute de alte unități aflate în subordinea consiliului local. Sporurile din aceste unități pot fi considerabil mai mici decât cele din alte unități (inclusiv decât cele din unitățile aflate în subordinea MS), ivindu-se o altă situație evidentă de discriminare.

a.2.2) plata costurilor aferente sporurilor din aceste unități se face pe baza contractului între unități și CNASS, această situație conducând la următoarele consecințe:

a.2.2.1) monitorizarea respectării limitei de 30% este imposibil practic în condițiile actuale din cauza finanțării simultane din bugete diferite.

a.2.2.2) În situația prevăzută la punctul a.2.1.1) CNASS-ul ajunge în următoarele situații posibile:

a.2.2.2.1) „Să plătească mai mult la capitolul sporuri”,³ cu două consecințe diferite:

- Fie o face pe seama altor unități sanitare aflate în contract cu CNASS. Această variantă se izbește de o imposibilitate practică.⁴

- Fie plătește fără să poată respecta regula celor 30%. Această variantă conduce la depășirea limitei de 30% la nivelul CNASS, adică exact la nivelul în care este monitorizată de Ministerul de Finanțe.⁵

a.2.2.2.2) Nu plătește ceea ce depășește 30% la nivelul CNASS. Varianta este imposibilă practic.⁶

a.2.2.2.3) Nu plătește ceea ce depășește 30% la nivelul unității. În această variantă suntem în situația încălcării prevederilor legale.

După cum putem observa, fiecare dintre aceste variante conduce la necesitatea aplicării unei formule unitare de calcul, monitorizare și finanțare a sporurilor, respectiv a limitei de 30%.

a.3) Unitățile sanitare finanțate prin contractele cu CNASS. În condițiile în care se constată existența unei discriminări a unităților sanitare private aflate în contract cu CNASS din perspectiva actelor adiționale încheiate de această instituție cu unitățile sanitare private atunci suntem în situația a două consecințe evidente:

a.3.1) În toate serviciile medicale finanțate de CNASS sunt incluse costurile salariale, indiferent de tipul unității care încheie contractele.

a.3.2) Limita de 30% se calculează luând în considerare la suma salariilor de bază ... și sumele corespunzătoare unităților sanitare private aflate în contract cu CNASS, proporțional cu finanțarea acestora prin contractul cu CNASS.

b) Rezolvarea problemelor indicate la punctul a) se poate face prin „preluarea disponibilităților” de la unități la nivel central, respectiv prin „transferul disponibilităților” între unități. Având în vedere necesitatea creării unui sistem unitar de aplicare a Regulamentului de sporuri la nivelul întregului sector sanitar procedura aplicabilă este următoarea:

³ Avem în vedere faptul că finanțarea cheltuielilor salariale de către CNASS se face pe mai multe căi diferite. Spre exemplu:

- Prin finanțarea serviciilor medicale, o parte a costurilor salariale fiind deja inclusă în costul serviciilor medicale.
- Prin finanțarea separată a creșterilor salariale (contracte separate).

⁴ Presupune existența unui algoritm de compensare, respectiv de prioritizare.

⁵ Consecințele pot fi deduse cu ușurință, cea mai probabilă fiind refuzul finanțării a ceea ce depășește 30% de Ministerul Finanțelor, ceea ce atrage un lanț de consecințe asupra bugetului CNASS.

⁶ Și această presupune existența unui algoritm de repartizare a diferențelor între unități.

b.1) Se efectuează identificarea limitelor maxime posibile pentru plafonul cheltuielilor cu sporurile la nivelul fiecărei unități sanitare publice, derivată din aplicarea plafonului de 30% la nivelul fiecărui ordonator de credite. Indexarea limitelor maxime se face sub forma sumelor maxime ce pot fi cheltuite de fiecare unitate la capitolul sporuri, raportându-se la salariile aplicabile de la 1 martie 2018.

b.2) Se calculează suma totală la nivelul întregului sector sanitar prin însumarea disponibilului financiar la nivelul fiecărei unități.

b.3) Se verifică încadrarea în limitele minime ale sporurilor în suma totală rezultată prin raportare la numărul total de salariați care beneficiază de fiecare dintre sporuri.

3. În subsidiar, limitarea sporurilor la 30% trebuie calculată la nivel de sector bugetar sănătate

Această variantă are caracter subsidiar față de variantele propuse la punctul 1) și la punctul 2). Necesitatea aplicării ei este justificată din perspectiva următoarelor argumente:

- a) Cheia de control a respectării prevederilor legale privind limita de 30% o constituie calculul la nivel de sector sanitar. Suprapunerea nivelului de control utilizat de Ministerul Finanțelor cu cel de verificare a posibilităților, pe care-l folosește Ministerul Sănătății în elaborarea Regulamentului de sporuri este evidentă.
- b) Aplicarea acestei proceduri permite „transferul disponibilităților” între unitățile sanitare, armonizând aplicarea Regulamentului și diminuând riscul suportat de unitățile cu specific deosebit, respectiv cele în care ponderea condițiilor de muncă deosebit de periculoase este mare.
- c) Asigură o aplicare unitară a Regulamentului de sporuri cel puțin raportat la limitele minime aferente fiecăror condiții de muncă.

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

În Anexa II, capitolul I, punctul 1, subpunctul 1.1, se modifică după cum urmează:

- 1). ...poz. 1, manager, spitale peste 400 paturi, gradul II, 15130
- 2). poz. 4, director financiar – contabil / administrativ, spitale peste 400 paturi, gradul II, 10310
- 3). ...poz. 5, director economic, servicii de ambulanță, gradul I, 6830
- 4). ...poz. 5, director economic, servicii de ambulanță, gradul II, 8537
- 5). ...poz. 7, director de îngrijiri, spitale peste 400 paturi, gradul II, 7886
- 6). ...poz. 7, director de îngrijiri, spitale sub 400 paturi, gradul I, 6050
- 7).poz. 9, asistent șef, gradul I, 6350
- 8).poz. 9, asistent șef, gradul II, 6640

La anexa nr. II, capitolul I, la Nota de după pct.1.3 se introduce un nou punct 6, cu următorul cuprins:

” 6 (1) Medicii și asistenții medicali care ocupă funcții în conducerea unităților sanitare beneficiază de salariul corespunzător funcției de medic/asistent medical, majorat cu 10%.”

(2) Prevederea de la alin.(1) se aplică și medicilor care ocupă funcții în conducerea direcțiilor de sănătate publică.

(3) În situația în care salariile de bază determinate potrivit alin. (1) sunt mai mici decât cele stabilite potrivit anexelor la lege, se acordă salariile de bază stabilite conform anexelor la lege.

La Anexa nr.II. Capitolul I, punctul 2, litera (a), subpunctul a.1, pct. 16, 17, 19, 22, 26, 27, 32, 33, 35, 36, 38, 39, 44, 45 se modifică și vor avea următorul cuprins :

Nr. crt.	Funcția	Nivelul studiilor	Unități clinice			
			Conform Anexei nr. II din legea nr. 153/2017		Propunerile Federației "Solidaritatea Sanitară"	
			Salariul de bază - lei Gradația 0	Coeficient	Salariul de bază - lei Gradația 0	Coeficient
16	Farmacist primar *1)	S	5528	2,21	7.667	3,06
17	Farmacist specialist	S	5315	2,13	6.026	2,41
19	Farmacist rezident anul III	S	4388	1,76	4.480	1,79

Propunerile la Proiectul de lege privind adoptarea OUG nr. 91/2017 pentru modificarea și completarea Legii-cadru nr. 153/2017 - Federația „Solidaritatea Sanitară” din România

Realizat de experții Centrului de Cercetare și Dezvoltare Socială „Solidaritatea” / Federația „Solidaritatea Sanitară”

23.02.2018

Coordonator Rotilă Viorel

22	Fiziokinetoterapeut, bioinginer medical; principal	S	4819	1,93	5.267	2,10
26	Asistent medical, tehnician de radiologie și imagistică licențiat, asistent medical de laborator clinic licențiat, licențiat în balneofiziokinetoterapie și recuperare, tehnician dentar licențiat, asistent medical dentar licențiat, tehnician de farmacie licențiat, tehnician de audiologie și protezare auditivă licențiat, asistent medical de profilaxie dentară licențiat, asistent medical licențiat în nutriție și dietetică, moașă; principal	S	4345	1,74	5.080	2,03
27	Asistent medical, tehnician de radiologie și imagistică licențiat, asistent medical de laborator clinic licențiat, licențiat în balneofiziokinetoterapie și recuperare, tehnician dentar licențiat, asistent medical dentar licențiat, tehnician de farmacie licențiat, tehnician de audiologie și protezare auditivă licențiat, asistent medical de profilaxie dentară licențiat, asistent medical licențiat în nutriție și dietetică, moașă	S	4173	1,67	4.879	1,95
32	Asistent medical, asistent medical specialist, tehnician superior de imagistică, radiologie, radioterapie și radiodiagnostic, cosmetician medical specialist, asistent medical specializat, tehnician de laborator clinic, tehnician de farmacie, asistent de fiziokinetoterapie, asistent medical de urgențe medico-chirurgicale, asistent medico-social, tehnician dentar specializat, asistent de profilaxie stomatologică, asistent igienist pentru cabinet stomatologic, asistent pentru stomatologie, asistent medical generalist, tehnician de radiologie și imagistică, tehnician de audiologie și protezare auditivă, tehnician de protezare oculară, asistent medical de geriatrie, gerontologie și asistență socială pentru vârstnici, asistent medical de igienă și sănătate publică, fiziokinetoterapeut, cosmetician medical, asistent medical nutriționist și dietetician, tehnician dentar specialist, asistent dentar; principal	SSD	4087	1,63	4.778	1,91

33	Asistent medical, asistent medical specialist, tehnician superior de imagistică, radiologie, radioterapie și radiodiagnostic, cosmetician medical specialist, asistent medical specializat, tehnician de laborator clinic, tehnician de farmacie, asistent de fiziokinetoterapie, asistent medical de urgențe medico-chirurgicale, asistent medico-social, tehnician dentar specializat, asistent de profilaxie stomatologică, asistent igienist pentru cabinet stomatologic, asistent pentru stomatologie, asistent medical generalist, tehnician de radiologie și imagistică, tehnician de audiologie și protezare auditivă, tehnician de protezare oculară, asistent medical de geriatrie, gerontologie și asistență socială pentru vârstnici, asistent medical de igienă și sănătate publică, fiziokinetoterapeut, cosmetician medical, asistent medical nutriționist și dietetician, tehnician dentar specialist, asistent dentar	SSD	3900	1,56	4.560	1,82
35	Asistent medical principal *2)	PL	3910	1,57	4.571	1,83
36	Asistent medical *2)	PL	3860	1,54	4.513	1,81
38	Asistent medical principal *2)	M	3850	1,54	4.501	1,80
39	Asistent medical *2)	M	3750	1,5	4.384	1,75
44	Soră medicală principală *4)	M	3750	1,5	4.384	1,75
45	Soră medicală *4)	M	3700	1,48	4.326	1,73

La Anexa nr.II. Capitolul I, punctul 2, litera (a), subpunctul a.2, nr.crt.3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13, 14, 16, 17, 19, 20, 22, 23, 28, și 29 din tabel se modifică și vor avea următorul cuprins:

a.2 Anatomie patologică și medicina legală

Nr. crt.	Funcția	Nivelul studiilor	Conform Anexei nr. II din legea nr. 153/2017		Propunerile Federației ”Solidaritatea Sanitară”	
			Salariul de bază - lei Gradația 0	Coeficient	Salariul de bază - lei Gradația 0	Coeficient
3	Medic rezident anul IV-V	S	7300	2,92	7.747	3,10
4	Medic rezident anul III	S	6700	2,68	7.533	3,01
5	Medic rezident anul II	S	6100	2,44	6.749	2,69

Propunerile la Proiectul de lege privind adoptarea OUG nr. 91/2017 pentru modificarea și completarea Legii-cadru nr. 153/2017 - Federația „Solidaritatea Sanitară” din România

Realizat de experții Centrului de Cercetare și Dezvoltare Socială „Solidaritatea” / Federația „Solidaritatea Sanitară”

23.02.2018

Coordonator Rotilă Viorel

6	Medic rezident anul I	S	5700	2,28	6.020	2,40
7	Farmacist primar *1)	S	7186	2,87	9.841	3,93
8	Farmacist specialist	S	6909	2,76	8.036	3,21
9	Farmacist	S	5135	2,05	6.970	2,78
10	Asistent medical, tehnician de radiologie și imagistică, asistent medical de laborator clinic; principal	S	5649	2,26	7.553	3,02
11	Asistent medical, tehnician de radiologie și imagistică, asistent medical de laborator clinic	S	5425	2,17	7.036	2,81
13	Asistent medical, asistent medical specialist; principal	SSD	5313	2,13	7.290	2,91
14	Asistent medical, asistent medical specialist	SSD	5070	2,03	6.564	2,62
16	Asistent medical principal *2)	PL	5070	2,03	7.186	2,87
17	Asistent medical *2)	PL	4875	1,95	6.452	2,58
19	Asistent medical principal *2)	M	5005	2	6.276	2,51
20	Asistent medical *2)	M	4810	1,92	5.721	2,28
22	Soră medicală principală *4)	M	4875	1,95	5.583	2,23
23	Soră medicală *4)	M	4745	1,9	4.859	1,94
28	Statistician medical, registrator medical; principal	M	4875	1,95	5.430	2,17
29	Statistician medical, registrator medical	M	4745	1,9	5.227	2,09

La Anexa nr. II. Capitolul I, punctul 2, litera (a), subpunctul a.3, nr.crt.11, 12, 17, 21, 22, 27, 28, 30, 31, 33, 34, 39, 40, 42 și 43 din tabel se modifică și vor avea următorul cuprins :

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

Nr. crt.	Funcția	Nivelul studiilor	Conform Anexei nr. II din legea nr. 153/2017	Propunerile Federației „Solidaritatea Sanitară”
----------	---------	-------------------	--	---

Propunerile la Proiectul de lege privind adoptarea OUG nr. 91/2017 pentru modificarea și completarea Legii-cadru nr. 153/2017 - Federația „Solidaritatea Sanitară” din România

Realizat de experții Centrului de Cercetare și Dezvoltare Socială „Solidaritatea”/ Federația „Solidaritatea Sanitară”

23.02.2018

Coordonator Rotilă Viorel

			Salariul de bază - lei Gradația 0	Coeficient	Salariul de bază - lei Gradația 0	Coeficient
...						
11	Farmacist primar *1)	S	5898	2,36	8.174	3,26
12	Farmacist specialist	S	5671	2,27	6.358	2,54
17	Fiziokinetoterapeut, bioinginer medical; principal	S	5142	2,06	5.273	2,10
21	Asistent medical, tehnician de radiologie și imagistică licențiat, asistent medical de laborator clinic licențiat, licențiat în balneofiziokinetoterapie și recuperare, tehnician dentar licențiat, asistent medical dentar licențiat, tehnician de farmacie licențiat, tehnician de audiologie și protezare auditivă licențiat, asistent medical de profilaxie dentară licențiat, moașă; principal	S	4636	1,85	5.501	2,20
22	Asistent medical, tehnician de radiologie și imagistică licențiat, asistent medical de laborator clinic licențiat, licențiat în balneofiziokinetoterapie și recuperare, tehnician dentar licențiat, asistent medical dentar licențiat, tehnician de farmacie licențiat, tehnician de audiologie și protezare auditivă licențiat, asistent medical de profilaxie dentară licențiat, moașă	S	4453	1,78	5.284	2,11
27	Asistent medical, asistent medical specialist, tehnician superior de imagistică, radiologie, radioterapie și radiodiagnostic, cosmetician medical specialist, asistent medical specializat, tehnician de laborator clinic, tehnician de farmacie, asistent de fiziokinetoterapie, asistent medical de urgențe medico-chirurgicale, asistent medico-social, tehnician dentar specializat, asistent de profilaxie stomatologică, asistent igienist pentru cabinet stomatologic, asistent pentru stomatologie, asistent medical generalist, tehnician de radiologie și imagistică, tehnician de audiologie și protezare auditivă, tehnician de protezare oculară, asistent medical de geriatrie, gerontologie și asistență socială pentru vârstnici, asistent medical de igienă și sănătate publică, fiziokinetoterapeut, cosmetician medical, asistent medical nutriționist și dietetician, tehnician dentar specialist, asistent dentar; principal	SSD	4361	1,74	5.175	2,07

28	Asistent medical, asistent medical specialist, tehnician superior de imagistică, radiologie, radioterapie și radiodiagnostic, cosmetician medical specialist, asistent medical specializat, tehnician de laborator clinic, tehnician de farmacie, asistent de fiziokinetoterapie, asistent medical de urgențe medico-chirurgicale, asistent medico-social, tehnician dentar specializat, asistent de profilaxie stomatologică, asistent igienist pentru cabinet stomatologic, asistent pentru stomatologie, asistent medical generalist, tehnician de radiologie și imagistică, tehnician de audiologie și protezare auditivă, tehnician de protezare oculară, asistent medical de geriatrie, gerontologie și asistență socială pentru vârstnici, asistent medical de igienă și sănătate publică, fiziokinetoterapeut, cosmetician medical, asistent medical nutriționist și dietetician, tehnician dentar specialist, asistent dentar	SSD	4161	1,66	4.938	1,98
30	Asistent medical principal *2)	PL	4161	1,66	4.938	1,98
31	Asistent medical *2)	PL	4001	1,6	4.748	1,90
33	Asistent medical principal *2)	M	4108	1,64	4.875	1,95
34	Asistent medical *2)	M	3948	1,58	4.685	1,87
39	Soră medicală principală *4)	M	4001	1,6	4.748	1,90
40	Soră medicală *4)	M	3895	1,56	4.622	1,85
42	Statistician medical, registrator medical, operator registrator de urgență; principal	M	4001	1,6	4.748	1,90
43	Statistician medical, registrator medical, operator registrator de urgență	M	3895	1,56	4.622	1,85

La Anexa nr.II. Capitolul I, punctul 2, litera (a), subpunctul a.4, nr.crt.7,8, 14, 15, 20, 21, 23, 24, 26, 27, 32, 33, 38 și 39 din tabel se modifică și vor avea următorul cuprins :

a.4 Unități sanitare, cu excepția celor cuprinse în unități clinice, și unități de asistență medico-socială

Nr. crt.	Funcția	Nivelul studiilor	Conform Anexei nr. II din legea nr. 153/2017		Propunerile Federației "Solidaritatea Sanitară"	
			Salariul de bază - lei Gradația 0	Coeficient	Salariul de bază - lei Gradația 0	Coeficient
7	Farmacist primar *1)	S	5251	2,1	6.122	2,44
8	Farmacist specialist	S	5049	2,02	5.333	2,13
14	Asistent medical, tehnician de radiologie și imagistică licențiat, asistent medical de laborator clinic licențiat, licențiat în balneofiziokinetoterapie și recuperare, tehnician dentar licențiat, asistent medical dentar licențiat, tehnician de farmacie licențiat, tehnician de audiologie și protezare auditivă licențiat, asistent medical de profilaxie dentară licențiat, asistent medical licențiat în nutriție și dietetică, moașă; principal	S	4128	1,65	4.873	1,95
15	Asistent medical, tehnician de radiologie și imagistică licențiat, asistent medical de laborator clinic licențiat, licențiat în balneofiziokinetoterapie și recuperare, tehnician dentar licențiat, asistent medical dentar licențiat, tehnician de farmacie licențiat, tehnician de audiologie și protezare auditivă licențiat, asistent medical de profilaxie dentară licențiat, asistent medical licențiat în nutriție și dietetică, moașă	S	4020	1,61	4.745	1,90

20	Asistent medical, asistent medical specialist, tehnician superior de imagistică, radiologie, radioterapie și radiodiagnostic, cosmetician medical specialist, asistent medical specializat, tehnician de laborator clinic, tehnician de farmacie, asistent de fiziokinetoterapie, asistent medical de urgențe medico-chirurgicale, asistent medico-social, tehnician dentar specializat, asistent de profilaxie stomatologică, asistent igienist pentru cabinet stomatologic, asistent pentru stomatologie, asistent medical generalist, tehnician de radiologie și imagistică, tehnician de audiologie și protezare auditivă, tehnician de protezare oculară, asistent medical de geriatrie, gerontologie și asistență socială pentru vârstnici, asistent medical de igienă și sănătate publică, fiziokinetoterapeut, cosmetician medical, asistent medical nutriționist și dietetician, tehnician dentar specialist, asistent dentar; principal	SSD	3950	1,58	4.663	1,87
21	Asistent medical, asistent medical specialist, tehnician superior de imagistică, radiologie, radioterapie și radiodiagnostic, cosmetician medical specialist, asistent medical specializat, tehnician de laborator clinic, tehnician de farmacie, asistent de fiziokinetoterapie, asistent medical de urgențe medico-chirurgicale, asistent medico-social, tehnician dentar specializat, asistent de profilaxie stomatologică, asistent igienist pentru cabinet stomatologic, asistent pentru stomatologie, asistent medical generalist, tehnician de radiologie și imagistică, tehnician de audiologie și protezare auditivă, tehnician de protezare oculară, asistent medical de geriatrie, gerontologie și asistență socială pentru vârstnici, asistent medical de igienă și sănătate publică, fiziokinetoterapeut, cosmetician medical, asistent medical nutriționist și dietetician, tehnician dentar specialist, asistent dentar	SSD	3900	1,56	4.603	1,84

23	Asistent medical principal *2)	PL	3900	1,56	4.603	1,84
24	Asistent medical *2)	PL	3850	1,54	4.544	1,82
26	Asistent medical principal *2)	M	3850	1,54	4.544	1,82
27	Asistent medical *2)	M	3750	1,5	4.426	1,77
32	Soră medicală principală *4)	M	3750	1,5	4.426	1,77
33	Soră medicală *4)	M	3700	1,48	4.367	1,75
38	Statistician medical, registrator medical; principal	M	3750	1,50	4.426	1,77
39	Statistician medical, registrator medical	M	3700	1,48	4.367	1,75

La Anexa nr.II. Capitolul I, punctul 2, litera (b), subpunctul b.1, nr.crt.1, 2, 3 și 12 din tabel se modifică și vor avea următorul cuprins :

b) Salarii de bază pentru personalul de specialitate din compartimentele paraclinice medico-sanitare

b.1 Unități clinice

Nr. crt.	Funcția	Nivelul studiilor	Conform Anexei nr. II din legea nr. 153/2017		Propunerile Federației „Solidaritatea Sanitară”	
			Salariul de bază - lei Gradația 0	Coeficient	Salariul de bază - lei Gradația 0	Coeficient
1.	Biolog,biochimist,chimist,fizician;principal, expert în fizică medicală	S	4905	1,96	5.012	1,96
2.	Biolog, biochimist, chimist, fizician; specialist, fizician medical	S	4388	1,76	4.593	1,76
3.	Biolog, biochimist, chimist, fizician	S	4087	1,63	4.208	1,68
12.	Psiholog specialist	S	4388	1,76	4.593	1,84

La Anexa nr. II. Capitolul I, punctul 2, litera (b), subpunctul b.2, nr.crt.1, 2, 3, 5, 6 și 7 din tabel se modifică și vor avea următorul cuprins :

b.2 Anatomia patologică și medicina legală

Nr. crt.	Funcția	Nivelul studiilor	Conform Anexei nr. II din legea nr. 153/2017		Propunerile Federației „Solidaritatea Sanitară”	
			Salariul de bază - lei Gradația 0	Coeficient	Salariul de bază - lei Gradația 0	Coeficient
1	Biolog,biochimist,chimist,fizician;principal, expert în fizică medicală	S	6377	2,55	9.398	3,75
2	Biolog, biochimist, chimist, fizician; specialist, fizician medical	S	5705	2,28	7.667	3,06
3	Biolog, biochimist, chimist, fizician	S	5313	2,13	5.998	2,39
5	Psiholog principal	S	6377	2,55	9.136	3,65
6	Psiholog specialist	S	5705	2,28	8.835	3,53
7	Psiholog practicant	S	5369	2,15	6.997	2,79

La Anexa nr. II. Capitolul I, punctul 2, litera (b), subpunctul b.4, nr.crt.1 și 11 din tabel se modifică și vor avea următorul cuprins :

b.4 Unități sanitare, cu excepția celor cuprinse în unități clinice, și unități de asistență medico-socială

Nr. crt.	Funcția	Nivelul studiilor	Conform Anexei nr. II din legea nr. 153/2017	Propunerile Federației „Solidaritatea Sanitară”
----------	---------	-------------------	--	---

			Salariul de bază - lei Gradația 0	Coeficient	Salariul de bază - lei Gradația 0	Coeficient
1.	Biolog,biochimist,chimist,fizician, expert în fizică medicală;principal	S	4672	1,87	5.008	2,00
11.	Psiholog principal	S	4672	1,87	4.729	1,89

În Anexa II, capitolul I, punctul 2, punctul 1 din Notă, se modifică și va avea următorul cuprins:

” Nivelul de salarizare prevăzut pentru unități clinice se aplică și personalului de specialitate din direcțiile de sănătate publică; **personalul din direcțiile de sănătate publică care ocupă funcțiile de biolog, biochimist, chimist, fizician, psiholog, pe grade profesionale, cu excepția debutantului/stagiarului și asistent medical principal cu (S) și (SSD), beneficiază de o majorare a salariului de bază de 25%.**”

Anexa nr. VIII

FAMILIA OCUPAȚIONALĂ DE FUNCȚII BUGETARE „ADMINISTRAȚIE”

La anexa nr. VIII, capitolul I, litera A, punctul I, *) se completează după cum urmează:

” după sintagma ”al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate” se adaugă sintagma ”**și unităților subordonate, respectiv casele de asigurări de sănătate, al serviciilor publice deconcentrate aflate în subordinea Ministerului Sănătății**”.

La anexa nr. VIII, capitolul II, lit. A punctul I, *) se completează după cum urmează:

” după sintagma ” al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate” se adaugă sintagma ”**și unităților subordonate, respectiv casele de asigurări de sănătate, al serviciilor publice deconcentrate aflate în subordinea Ministerului Sănătății, al Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale.**”

La anexa nr. VIII, capitolul II, litera B, punctul I, litera a), nr. crt.5 și 6 din tabel se modifică și vor avea următorul cuprins:

B. Alte unități bugetare de subordonare centrală și locală, precum și din compartimentele de contabilitate, financiar, aprovizionare, investiții

I. Salarii de bază pentru funcții de specialitate

a) Funcții de conducere

Conform legii nr. 153/2017

Propunerile Federației ”Solidaritatea Sanitară”

Propunerile la Proiectul de lege privind adoptarea OUG nr. 91/2017 pentru modificarea și completarea Legii-cadru nr. 153/2017 - Federația „Solidaritatea Sanitară” din România

Realizat de experții Centrului de Cercetare și Dezvoltare Socială „Solidaritatea”/ Federația „Solidaritatea Sanitară”

23.02.2018

Coordonator Rotilă Viorel

Nr.crt	Funcția	Nivel studii	Salariile de bază -lei-		Coeficient		Salariile de bază -lei-		Coeficient	
			Anul 2022				Anul 2022			
			Grad I	Grad II	Grad I	Grad II	Grad I	Grad II	Grad I	Grad II
...										
5	Şef serviciu, şef secţie, şef filială şef corp control comercial I, redactor şef adjunct, preşedinte federaţie, şef centru	S	5212	5791	2,08	2,32	6250	6485	2,50	2,59
6	Şef birou, şef atelier, şef staţie, şef sector, şef oficiu, şef laborator şef fermă, şef bază experimentală, şef corp control comercial II, secretar general federaţie	S	5110	5730	2,04	2,29	5967	6125	2,39	2,45

