



CONFORM CU ORIGINALUL

Nr. SP 14679/13.12.2018

Stimată doamnă senator,

26.11.

Referitor la întrebarea/interpelarea dvs. privind “măsuri pentru retenția forței de muncă”, vă comunicăm următoarele:

Referitor la suprasolicitarea medicilor

Timpul de muncă, organizarea și efectuarea gărzilor în unitățile publice din sectorul sanitar sunt reglementate prin Regulamentul aprobat prin OMS nr. 870/2004 cu modificările și completările ulterioare, potrivit căruia, în vederea eliminării suprasolicitării medicilor, timpul normal de muncă aferent contractului individual de muncă de bază al medicilor încadrați în unități publice din sectorul sanitar este redus sub 8 ore pe zi, respectiv este **de 7 ore în medie pe zi**, în program continuu sau divizat, astfel:

a) pentru spitale clinice, universitare, institute și centre medicale clinice, spitale de urgență, spitale județene, spitale de monospecialitate, spitale municipale, spitale orășenești, centre medicale:

- activitate curentă de minimum **6 ore în cursul dimineții** în zilele lucrătoare;

- **18 ore de gardă obligatorii lunar** pentru completarea normei legale de muncă și a programului normal de lucru de la funcția de bază;

b) pentru spitale de boli cronice și sanatorii:

- activitate curentă de minimum **5 ore în cursul dimineții** în zilele lucrătoare;

- **35 ore de gardă obligatorii lunar** pentru completarea normei legale de muncă și a programului normal de lucru de la funcția de bază.

Totodată, în vederea eliminării suprasolicitării medicilor care lucrează în următoarele activități și locuri de muncă au program de **6 ore în medie pe zi**, după cum urmează:

a) anatomie patologică;

b) medicină legală, în activitatea de prosectură și disecție;

c) activitatea de radiologie-imagistică medicală, radioterapie, medicină nucleară, igiena radiațiilor, angiografie și cateterism cardiac.

Pentru gărzile efectuate în vederea asigurării continuității asistenței medicale peste durata normei legale de muncă și a programului de lucru de la funcția de bază în zilele lucrătoare, medicii vor încheia cu unitatea sanitară



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SECRETAR DE STAT

publică un contract individual de muncă cu timp parțial pentru activitatea prestată în linia de gardă și vor beneficia numai de drepturile aferente activității prestate în linia de gardă.

Prin urmare, potrivit legislației în vigoare medicii sunt obligați să efectueze lunar numai 18 sau 35 de ore de gardă, după caz, iar numărul de ore de gardă efectuate peste cele 18 sau 35 de ore obligatorii este facultativ și se stabilește, în condițiile legii, prin acordul părților prin contractual individual de muncă cu timp parțial pentru activitatea prestată în linia de gardă.

Totodată, în vederea eliminării suprasolicitării medicilor, prevederile art 21 alin. (5) din Legea cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare, stabilesc regimul muncii suplimentare în cazul medicilor, respectiv, stabilesc că în cazul medicilor depășirea programului de lucru de 7 sau 6 ore pe zi se poate face numai temporar.

Referitor la modul de organizare și efectuare a gărzilor

Asigurarea continuității asistenței medicale este obligatorie pentru unitățile sanitare publice din sectorul sanitar și se asigură prin serviciul de gardă.

Garda se instituie în unitățile cu paturi pentru continuitatea asistenței medicale între ora de terminare a programului stabilit pentru activitatea curentă a medicilor din cursul dimineții și ora de începere a programului de dimineață din ziua următoare.

În zilele de repaus săptămânal, zilele de sărbători legale și în celelalte zile în care, potrivit reglementărilor legale, nu se lucrează, garda începe de dimineață și durează 24 de ore.

În vederea eliminării suprasolicitării medicilor care efectuează gărzi, vă comunicăm că prevederile OMS nr. 870/2004 au fost modificate și completate prin OMS nr. 1375/2016 ale cărui prevederi au fost adoptate cu consultarea sindicatelor și au drept scop armonizarea Regulamentului cu legislația europeană și națională privind organizarea timpului de lucru și al repausului zilnic și săptămânal.

Astfel, prevederile art. 5¹ din OMS nr. 870/2004, stabilesc că atât după activitatea continuă aferentă activității curente și activității într-o linie de gardă, cât și după activitatea prestată într-o linie de gardă într-o zi de duminică sau de sărbătoare legală care este urmată de o zi normală de lucru, medicul beneficiază de o perioadă de repaus de 24 de ore.

În cazul spitalelor cu un număr insuficient de medici, pe specialități, care ar face imposibilă organizarea activității în condiții corespunzătoare, ca măsură concretă în vederea respectării perioadei de reapsus impusă de legislație vin prevederile alin(1)-(3) ale art. 31 din OMS nr. 870/2004 care stipulează următoarele:



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SECRETAR DE STAT

(1) În echipa de gardă a unei unități sanitare cu paturi, în liniile de gardă organizate pe specialități, în afară de medicii încadrați în unitatea respectivă, pot fi incluși și medici din afara unității care sunt confirmați prin ordin al ministrului sănătății în specialitatea stabilită pentru linia de gardă și care își desfășoară activitatea în unități sanitare în care nu sunt organizate linii de gardă în acea specialitate.

(2) Includerea acestor medici în echipa de gardă a unității se face cu avizul șefului de secție și cu aprobarea conducătorului unității sanitare în care este organizată garda și cu acordul unității sanitare unde are norma de bază.

(3) Pot fi incluși în linia de gardă și medici care nu desfășoară activitate în baza unui contract de muncă, dar care sunt confirmați prin ordin al ministrului sănătății în specialitatea în care este organizată linia de gardă, cu avizul șefului de secție și cu aprobarea conducătorului unității sanitare.

Prevederilor Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată cu modificările și completările ulterioare, stabilesc principalele atribuții ale managerului de spital în domeniul politicii de personal și al structurii organizatorice, astfel:

- stabilește și aprobă numărul de personal, pe categorii și locuri de muncă, în funcție de normativul de personal în vigoare;
- aprobă organizarea concursurilor pentru posturile vacante, numește și eliberează din funcție personalul spitalului;
- aprobă programul de lucru, pe locuri de muncă și categorii de personal;
- propune structura organizatorică, reorganizarea, schimbarea sediului și a denumirii unității, în vederea aprobării în condițiile legii.

Prin urmare, în concordanță cu legislația europeană și națională privind organizarea timpului de lucru și al repausului zilnic și săptămânal, Ministerul Sănătății, în realizarea obiectivului său de reorganizare a sistemului de sănătate, cu descentralizare organizațională și decizională, are ca principală atribuție reglementarea la nivel de sector a modului de organizare și funcționare a sistemului de sănătate, iar la nivel de spital atât politica de personal cât și respectarea reglementărilor privind modul de organizare și efectuare a gărzilor sunt de competența și în responsabilitatea managerului de spital.

În ceea ce privește impactul majorării substanțiale a salariilor medicilor asupra resursele umane, necesare funcționării în condiții optime a instituțiilor din sistemul public de sănătate, considerăm că la acest moment nu poate fi cuantificat având în vedere prevederile din OUG nr. 90/2017 privind unele măsuri fiscal-bugetare, modificarea și completarea unor acte normative și prorogarea unor termene, aprobată prin Legea nr. 80/2018, care stabilesc că în anul 2018 unitățile sanitare din subordinea Ministerului Sănătății pot aproba ocuparea unui procent



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SECRETAR DE STAT

de maximum 50% din totalul posturilor ce se vor vacanta după data de 1 ianuarie 2018, numai în condițiile încadrării în cheltuielile de personal aprobate prin buget..

Referitor la modul de salarizarea a gărzilor reglementat prin Legea cadru nr. 153/2017

Personalul sanitar cu pregătire superioară care efectuează gărzi pentru asigurarea continuității asistenței medicale în afara normei legale de muncă și a programului normal de lucru de la funcția de bază se salarizează cu tariful orar aferent salariului de bază.

Gărzile efectuate de personalul sanitar cu pregătire superioară pentru asigurarea continuității asistenței medicale în afara normei legale de muncă și a programului de lucru de la funcția de bază în zilele lucrătoare se salarizează cu un spor de până la 75% din tariful orar al salariului de bază.

Gărzile efectuate de personalul sanitar cu pregătire superioară pentru asigurarea continuității asistenței medicale în afara normei legale de muncă și a programului de lucru de la funcția de bază, în zilele de repaus săptămânal, de sărbători legale și în celelalte zile în care, potrivit dispozițiilor legale, nu se lucrează, se salarizează cu un spor de până la 100% din tariful orar al salariului de bază.

Procentul concret al sporului prevăzut mai sus se aprobă trimestrial de comitetul director, după consultarea organizațiilor sindicale reprezentative la nivel de unitate sau a reprezentanților angajaților.

Potrivit prevederilor Legii cadru nr. 153/2017, începând cu luna martie 2018 până la 31 decembrie 2018, drepturile salariale aferente activității prestate în linia de gardă, vor fi determinate conform prevederilor legale aplicabile pentru luna ianuarie 2018.

Concret, contravaloarea unei garzi de 18 ore în cursul săptămânii efectuată de un medic primar gradația 5 din cadrul unităților clinice, este de 1544 lei iar contravaloarea unei garzi de 24 ore în zilele de sâmbătă duminică efectuată de același medic este de 2352 lei.

Referitor la echilibrul între activitatea medicilor la stat și la privat

În ceea ce privește medicii care prestează activitate atât în sistemul sanitar public cât și în sistemul sanitar privat, considerăm că suprasolicitarea medicilor și riscul apariției cazurilor de malpraxis cresc direct proporțional cu durata alocată timpului de muncă zilnic.

În prezent dreptul la muncă și la desfășurarea relațiilor de muncă sunt reglementate în Legea nr. 53/2003 Codul muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare, astfel:

- Principiile fundamentale stabilite la art. 3, potrivit cărora:



R O M Â N I A
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SECRETAR DE STAT

(1) Libertatea muncii este garantată prin Constituție. Dreptul la muncă nu poate fi îngrădit.

(2) Orice persoană este liberă în alegerea locului de muncă și a profesiei, meseriei sau activității pe care urmează să o presteze.

(3) Nimeni nu poate fi obligat să muncească sau să nu muncească într-un anumit loc de muncă ori într-o anumită profesie, oricare ar fi acestea.

- Principiul consensualității și al bunei-credințe, stabilit la art. 8, astfel:

Relațiile de muncă se bazează pe principiul consensualității și al bunei-credințe, iar pentru buna desfășurare a relațiilor de muncă, participanții la raporturile de muncă se vor informa și se vor consulta reciproc, în condițiile legii și ale contractelor colective de muncă.

- Clauza specifică prevăzută la art. 20, potrivit căreia:

În afara clauzelor esențiale, între părți pot fi negociate și cuprinse în contractul individual de muncă și alte clauze specifice, fără ca enumerarea lor să fie limitativă.

Urmare prevederilor legale de mai sus, considerăm că la acest moment angajatorii au cel mult dreptul de a negocia și cuprinde o clauză specifică în contractul individual de muncă prin care angajatul se obligă să informeze angajatorul despre intenția de a lucra simultan la un alt angajator public/privat, neavând totodată dreptul legal să își poată exprima acordul sau dezacordul în cazul în care o astfel de intenție ar avea drept consecință apariția cazurilor de malpraxis, ca urmare a suprasolicitării angajatului, sau atingerea interesului angajatorului și/sau a pacienților acestuia.

Cu deosebită considerație,



SECRETAR DE STAT
DAN DUMITRESCU

Senatul României
Doamnei senator Dinu Nicoleta Ramona