

## **EXPUNERE DE MOTIVE**

Propunerea legislativă vizează completarea Legii nr. 284/2010 privind salarizarea unitară a personalului plătit din fonduri publice. Astfel, la art 3 din Anexa nr. III - Familia ocupațională de funcții bugetare „Sănătate”, Capitolul II - Reglementări specifice personalului din sănătate, din unitățile de asistență medico-socială și din unitățile de asistență socială/servicii sociale, se introduc alineatele (3<sup>1</sup>) și (3<sup>2</sup>).

O primă completare constă în introducerea unui alineat care reglementează acordarea unei zile libere plătite (după finalizarea gărzii) medicilor care efectuează găzzi, urmând ca plata să se realizeze în acord cu contractul de muncă încheiat cu spitalul unde medicul efectuează garda.

Având în vedere numărul crescut al cazurilor de malpraxis, care nu de puține ori se produc din cauza surmenajului, precum și responsabilitatea ridicată pe care o presupune practicarea oricărei specialități din medicină, dar și pentru alinierea prevederilor naționale cu cele europene, consider că fiind imperios necesară această reglementare. În mai multe state europene, timpul efectiv lucrat de către medici nu poate depăși 48 ore/săptămână și 10 ore/zi. Pentru a se încadra în intervalul zilnic de lucru, garda este fragmentată prin pauze, iar între activitatea zilnică prestată de un medic și intrarea acestuia în programul de gardă este prevăzut un interval de pauză de masă.

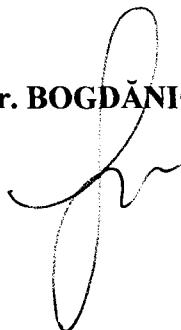
Cea de-a doua completare constă în introducerea alineatului (3<sup>2</sup>) și urmărește egalizarea sporurilor acordate medicilor din spitalele regionale de urgență, la nivelul celor din UPU/ATI.

Potrivit prevederilor art. 59 alin. (1) și (2) din Ordinul M.S. nr. 1706 din 2 octombrie 2007 privind conducerea și organizarea unităților și compartimentelor de primire a urgențelor, medicii din toate clinicele unui spital de urgență sunt obligați să răspundă prompt chemării la UPU sau CPU, indiferent de ora solicitării, ori de câte ori medicul de gardă din UPU sau CPU consideră acest lucru necesar. Mai mult, în cazul pacienților aflați în stare critică sau a căror situație medicală necesită un consult specific de specialitate imediat, medicii de gardă din spital sunt obligați să se prezinte în UPU sau CPU în cel mult 10 minute de la solicitarea lor. În aceste condiții, responsabilitatea și implicarea în actul medical efectuat pe durata gărzii este comparabilă cu cea a medicilor

din compartimentele de primire a urgențelor, respectiv ATI, care completează de fapt atribuțiile pe care medicul specialist le are în clinica unde își desfășoară garda. Cu toate acestea, la acest moment, există discrepanțe semnificative între sporurile acordate medicilor din UPU/ATI și celealte specialități. Având în vedere considerentele de mai sus, propunem egalizarea sporurilor acordate medicilor din spitalele regionale de urgență, la nivelul celor din UPU și ATI.

Inițiator,

**Deputat PSD (membru UNPR) - Conf. Dr. BOGDĂNICI Camelia-Margareta**



## **Tabel nominal cu inițiatorii Propunerii legislative pentru completarea Legii nr. 284/2010 privind salarizarea unitară a personalului plătit din fonduri publice**