



ORDONANȚĂ DE URGENȚĂ

pentru stabilirea unor măsuri la nivelul structurii organizatorice aferente unităților sanitare precum și stabilirea unor măsuri privind salarizarea personalului din sistemul sanitar public și pentru completarea unor acte normative în domeniul sănătății

În considerarea obligației statului de a garanta dreptul la sănătate al populației și având în vedere faptul că în lipsa unor măsuri concrete și rapide de stimulare a personalului din sistemul sanitar, ar fi afectat dreptul la sănătate al cetățenilor,

deoarece asigurarea asistenței medicale reprezintă o prioritate strategică națională, iar personalul din sistemul sanitar reprezintă o categorie deficitară,

luând în considerare că de la data intrării în vigoare a Legii-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare și până în prezent drepturile salariale privind sporul pentru activitatea prestată în linia de gardă, sporul pentru activitatea prestată în ture, sporul acordat pentru munca prestată în zilele de repaus săptămânal, de sărbători legale și în celelalte zile în care, în conformitate cu reglementările legale în vigoare nu se lucrează, sporul pentru munca prestată în timpul nopții nu sunt determinate prin raportare la salariul de bază existent în plată,

având în vedere faptul că unitățile sanitare sunt obligate prin lege să asigure continuitatea asistenței medicale și se confruntă cu o lipsă acută de personal, în parte determinată de diferențele salariale existente între contractul individual de muncă de la funcția de bază și contractul de prestare gărzi cu plată în afara normei legale de muncă,

având în vedere faptul că în sistemul sanitar există dezechilibre structurale din perspectiva resurselor umane, iar atractivitatea desfășurării activității de continuitate a asistenței medicale este foarte redusă,

în considerarea obligației statului de a institui un complex de măsuri de protecție a angajaților, având în vedere faptul că acordarea voucherelor de vacanță conduce la recuperarea capacității de muncă, creșterea productivității muncii salariatului și la motivarea acestuia pentru a-și menține calitatea de salariat în unitățile sanitare publice, ceea ce va genera stabilitate și eficiență mărite la nivelul sectorului public sanitar,

pentru a asigura un cadru unitar în ceea ce privește aplicarea măsurilor de protecție a angajaților cu atribuții în ocrotirea sănătății populației, fără a determina situația în care personalul din unele unități sanitare publice să beneficieze de voucherele de vacanță, iar personalul din alte unități sanitare să nu poată beneficia din lipsa fondurilor necesare cu această destinație, ceea ce ar determina un impact negativ asupra modului de gestionare a activității în unitățile sanitare publice, cu consecințe directe asupra acordării serviciilor medicale pentru populația României,

întrucât în funcție de solicitările fiecărei ramuri / specialități / dificultăți date de locul de muncă și activitatea prestată în cadrul acestora, zilele suplimentare de concediu de odihnă sunt negociate prin contractul colectiv de muncă,

NOTĂ DE FUNDAMENTARE

442
28 06 23

Secțiunea 1 Titlul proiectului de act normativ

ORDONANȚĂ DE URGENȚĂ
pentru stabilirea unor măsuri la nivelul structurii organizatorice aferente unităților sanitare precum și stabilirea unor măsuri privind salarizarea personalului din sistemul sanitar public și pentru completarea unor acte normative în domeniul sănătății

Secțiunea a 2-a Motivul emiterii actului normativ

2.1 Sursa proiectului de act normativ

2.2 Descrierea situației actuale

Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare, se aplică etapizat și tranzitoriu, începând cu data de 1 iulie 2017.

În conformitate cu prevederile art. 1 - 3 din Anexa nr. II Sănătate și asistență socială, Cap. II Reglementări specifice personalului din sănătate din Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare:

Art. 1 - (1) În unitățile sanitare, de asistență socială și de asistență medico-socială, unde activitatea se desfășoară fără întreruperi, în trei ture, personalul care lucrează lunar în toate cele trei ture, precum și personalul care lucrează în două ture în sistem de 12 cu 24 pot primi, în locul sporului pentru munca prestată în timpul nopții, prevăzut la art. 20 din prezenta lege, un spor de 15% din salariul de bază pentru orele lucrate în cele trei, respectiv două ture.

(2) Sporul prevăzut la alin. (1) nu se ia în calcul la determinarea limitei sporurilor, compensațiilor, primelor, premiilor și indemnizațiilor prevăzută la art. 25 din prezenta lege.

Art. 2 - (1) Munca prestată de personalul din unitățile sanitare, de asistență socială și de asistență medico-socială, în vederea asigurării continuității activității, în zilele de repaus săptămânal, de sărbători legale și în celelalte zile în care, în conformitate cu reglementările în vigoare, nu se lucrează, în cadrul programului normal de lucru, se plătește cu un spor de până la 100% din salariul de bază al funcției îndeplinite.

(2) Munca astfel prestată și plătită nu se compensează și cu timp liber corespunzător.

Art. 3 - (1) Personalul sanitar cu pregătire superioară care efectuează gardzi 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.

(2) Gardzile 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.

(3) Gardzile 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.

(4) Procentul concret al sporului prevăzut la alin. (2) și (3) se aprobă trimestrial de comitetul director, după consultarea organizațiilor sindicale reprezentative la nivel de unitate

sau a reprezentanților angajaților.

(5) Medicii care nu au contract individual de muncă cu unitatea sanitară care organizează serviciul de gardă și care la nivelul acestei unități desfășoară activitate numai în linia de gardă vor încheia cu această unitate sanitară 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, stabilite conform prevederilor acestui articol. Salariul de bază se stabilește pentru funcția și gradul profesional în care aceștia sunt confirmați prin ordin al ministrului sănătății, corespunzător vechimii în muncă, și se utilizează pentru stabilirea tarifului orar.

(6) Medicii care sunt nominalizați să asigure asistența medicală de urgență, prin chemări de la domiciliu, sunt salarizați pentru perioada în care asigură garda la domiciliu cu 40% din tariful orar aferent salariului de bază pentru numărul de ore în care asigură garda la domiciliu.

În prezent, coroborând prevederile art. 38 alin. (3) lit. h) din Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările, potrivit cărora începând cu luna martie 2018 până la 31 decembrie 2018, drepturile salariale aferente activității prestate în linia de gardă, sporul pentru activitatea prestată în ture, sporul acordat pentru munca prestată în zilele de repaus săptămânal, de sărbători legale și în celelalte zile în care, în conformitate cu reglementările legale în vigoare nu se lucrează, sporul pentru munca prestată în timpul nopții vor fi determinate conform prevederilor legale aplicabile pentru luna ianuarie 2018, cu cele ale 34 alin. (1) și (2) din OUG nr. 114/2018, art. 45 din Legea nr. 5/2020, art. I din OUG nr. 226/2020, art. I din OUG nr. 130/2021, cu modificările și completările ulterioare și art. I din OUG nr. 168/2022, sporul pentru activitatea prestată în linia de gardă, sporul pentru activitatea prestată în ture, sporul acordat pentru munca prestată în zilele de repaus săptămânal, de sărbători legale și în celelalte zile în care, în conformitate cu reglementările legale în vigoare nu se lucrează, sporul pentru munca prestată în timpul nopții, se determină conform prevederilor legale aplicabile pentru anul 2018.

Având în vedere faptul că în cazul medicilor, asigurarea continuității se realizează prin serviciul de gardă, precum și faptul că medicii desfășoară activitate de gardă în afara programului normal de lucru în baza unui contract individual de muncă cu timp parțial, care potrivit Codului muncii aprobat prin Legea nr. 53/2003, republicată, se poate încheia cu acordul ambelor părți, unitățile sanitare se confruntă cu refuzul medicilor de a încheia un astfel de contract deoarece salariul de bază aferent acestuia de determină la nivelul anului 2018.

În conformitate cu prevederile art. 1 alin. (1) - (5) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 8/2009 privind acordarea voucherelor de vacanță, (1) începând cu data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență, pentru recuperarea și întreținerea capacității de muncă a personalului salarial, angajatorii care încadrează personal prin încheierea unui contract individual de muncă pot acorda, în condițiile legii, bonuri de valoare, denumite în continuare vouchere de vacanță.

(2)* Instituțiile publice, astfel cum sunt definite la art. 2 alin. (1) pct. 30 din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare, și la art. 2 alin. (1) pct. 39 din Legea nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare, indiferent de sistemul de finanțare și de subordonare, inclusiv activitățile finanțate integral din venituri proprii, înființate pe lângă instituțiile publice, acordă, anual, în perioada 1 ianuarie 2019 - 31 decembrie 2026, vouchere de vacanță în cuantum de 1.450 lei pentru un salariat.

(3) Voucherele de vacanță se acordă în limitele sumelor prevăzute cu această destinație în

bugetul de stat sau, după caz, în bugetele locale, pentru unitățile din domeniul bugetar, și în limitele sumelor prevăzute cu această destinație în bugetul de venituri și cheltuieli aprobat, potrivit legii, pentru celelalte categorii de angajatori.

(4) Nivelul maxim al sumelor care pot fi acordate salariaților sub formă de vouchere de vacanță de către alți angajatori decât cei prevăzuți la alin. (2) reprezintă contravaloarea a maximum șase salarii de bază minime brute pe țară, garantate în plată, pentru un salariat, în decursul unui an fiscal. Salariul de bază minim brut pe țară garantat în plată este cel stabilit în condițiile legii.

(5) Voucherele de vacanță sunt integral suportate de către angajator, în condițiile art. 3. În sistemul sanitar, în conformitate cu prevederile art. 100 alin. (7) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, UPU și CPU din cadrul spitalelor de urgență sunt finanțate din bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății sau prin bugetele ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, după caz, cu sumele aferente următoarelor cheltuieli:

a) cheltuieli cu personalul încadrat sau cu contract individual de muncă cu timp parțial pentru efectuarea gărzilor care desfășoară activitatea în UPU/CPU în mod nemijlocit, inclusiv cele aferente voucherelor de vacanță.

De asemenea, pentru UPU care au în structură și SMURD, pe lângă sumele prevăzute la alin. (7) de la bugetul de stat se alocă și sume pentru următoarele cheltuieli:

a) cheltuieli de personal propriu unității de primire a urgențelor care participă la intervenții SMURD, inclusiv cele aferente voucherelor de vacanță;

Conform art. 193 alin. (2) din Legea nr. 95/2006, pentru spitalele prevăzute la alin. (1) se asigură de la bugetul de stat:

h) finanțarea activităților din cabinete de medicină sportivă, cabinete de medicină legală, de planning familial, TBC, LSM, UPU, programe tip HIV/SIDA, programe pentru distrofici, drepturi de personal pentru rezidenți, inclusiv a cheltuielilor aferente voucherelor de vacanță;

În conformitate cu prevederile art. 194, spitalele publice din rețeaua autorităților administrației publice locale încheie contracte cu direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, pentru:

b) asigurarea drepturilor salariale ale personalului care își desfășoară activitatea în cadrul cabinetelor medicale cuprinse în structura organizatorică aprobată în condițiile legii: cabinete de medicină sportivă, planning familial, HIV/SIDA, distrofici, TBC, LSM, inclusiv a cheltuielilor aferente voucherelor de vacanță;

c) asigurarea drepturilor salariale ale personalului care desfășoară activitatea de cercetare științifică în condițiile legii, inclusiv a cheltuielilor aferente voucherelor de vacanță;

f) asigurarea drepturilor salariale pentru rezidenți în toată perioada rezidențiatului, anii I - VII, inclusiv a cheltuielilor aferente voucherelor de vacanță.

Totodată, conform art. 200^{1*)} - (1) Spitalele private pot încheia contracte cu direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București pentru asigurarea drepturilor salariale ale rezidenților pe toată perioada pregătirii în rezidențiat, anii I - VII, în funcție de specialitate, inclusiv a celor aferente voucherelor de vacanță.

(2) Sumele necesare pentru derularea contractelor prevăzute la alin. (1) se asigură din fonduri de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății.

(3) Contractele încheiate în condițiile alin. (1) încetează de drept la data constatării nerespectării obligațiilor contractuale de către spitalele private.

Acordarea voucherelor de vacanță la nivelul unităților sanitare publice nu s-a efectuat în mod unitar, fapt care a generat discriminări între salariații diferitelor unități sanitare din sistemul

sanitar public.

Astfel, în unele unități sanitare personalul din cadrul UPU, CPU, medicii rezidenți, personalul de cercetare, etc au beneficiat de vouchere, fiind finanțați integral de la bugetul de stat, în timp ce personalul medico-sanitar, TESA, persoana de deservire, etc nu a beneficiat de acest drept, neavând aceeași sursă de finanțare.

Pentru categoriile de personal finanțate în conformitate în prevederile Legii nr. 95/2006 enunțate mai sus, voucherele de vacanță au fost acordate de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății, iar pentru celelalte categorii de personal din veniturile proprii ale unității sanitare, din contractele încheiate prin sistemul de asigurări sociale de sănătate.

Unitățile sanitare care au acordat voucherele de vacanță, au alocat fonduri, în principal, persoanelor care au avut calitatea de angajat al unității sanitare la data acordării voucherelor de vacanță.

De asemenea, numeroase unități sanitare nu au acordat vouchere de vacanță angajaților, nealocând sume pentru această destinație în bugetul instituției.

Totodată, menționăm faptul că prin Legea bugetului de stat pe anul 2023 nr. 368/2022 – Anexa 11/07, în ceea ce privește fundamentarea fondurilor necesare pentru acoperirea influențelor financiare determinate de creșterile salariale acordate personalului încadrat în unitățile sanitare publice, precum și în cele care au ca asociat unic unitățile administrativ-teritoriale, aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate, este estimat un număr de 183.047 persoane ca beneficiare.

În prezent, structura organizatorică, reorganizarea și restructurarea unităților sanitare din rețeaua Ministerului Sănătății, a celor din subordinea autorităților administrației publice locale și din rețeaua proprie a altor ministere și instituții publice cu rețea sanitară proprie, precum și pentru spitalele private, se aprobă până la data de 30 iunie 2023 prin act administrativ al directorilor executivi ai direcțiilor de sănătate publică județene/a municipiului București, în funcție de necesități, în vederea asigurării condițiilor de izolare și a circuitelor funcționale care au drept scop prevenirea și controlul infecției cu virusul SARS-CoV-2.

În baza contractelor colective de muncă la nivel de ramură/sector, personalul contractual bugetar din sistemul sanitar beneficiază, în funcție de vechimea în muncă, de un număr de zile de concediu de odihnă suplimentar de până la 9 zile. Acest număr se suplimentează cu câte 1 zi de concediu de odihnă suplimentar pentru fiecare 5 ani de vechime în aceeași unitate (pentru fidelitate), rezultatul cumulat fiind un număr maxim posibil de 17 zile de concediu de odihnă suplimentar (care se adaugă la cele 21 de zile standard). În cazul unora dintre unitățile sanitare drepturile de concediu de odihnă suplimentar depășesc această limită, în baza negocierii CCM la nivel de unitate. Conform prevederilor art. 144 din Codul Muncii, concediul este un drept al tuturor angajaților și acest drept nu poate fi limitat de angajator. Angajatul nu poate fi obligat să cedeze concediul și nici să renunțe la el. Totodată, în funcție de solicitările fiecărei ramuri / specialități / dificultăți date de locul de muncă și activitatea prestată în cadrul acestora, zilele suplimentare de concediu de odihnă sunt negociate prin contractul colectiv de muncă. Având în vedere subnormarea din unele sectoare sanitare care poate avea ca efect epuizarea fizică a cadrelor medicale, a fost apreciată necesitatea stabilirii unui număr maxim de zile lucrătoare de concediu de odihnă **în funcție de vechime în muncă în aceeași unitate sanitară** și limitarea posibilității suplimentării lor prin negociere directă în cadrul unui contract individual de muncă sau al unui contract colectiv de muncă încheiat la nivel de unitate, generând astfel o predictibilitate și o stabilitate a utilizării resurselor financiare și umane necesare asigurării activității.

2.3 Schimbări preconizate

Prin prezentul act normativ, propunem acordarea unei indemnizații, astfel:

a) 500 lei pentru medicii specialiști și primari care efectuează lunar o gardă în afara normei legale de bază;

b) 1000 lei pentru medicii specialiști și primari care efectuează lunar cel puțin 2 gărzi în

afara normei legale de bază,

- c) 500 lei pentru biologii, chimiștii și biochimiștii care efectuează lunar cel puțin 2 gărzi;
- d) 500 lei pentru asistenții medicali, tehnicieni de radiologie și imagistică licențiați, asistenți medicali de laborator clinic licențiați, licențiați în balneofiziokinetoterapie și recuperare, asistenți medicali dentari licențiați, asistenți medicali de profilaxie dentară licențiați, asistenți medicali licențiați în nutriție și dietetică, moașe, asistenți medicali, surori medicale, indiferent de nivelul studiilor;
- e) 100 lei, dar nu mai mult de 300 lei lunar pentru fiecare zi lucrată în zilele de repaus săptămânal, sărbători legale și în celelalte zile în care, în conformitate cu reglementările legale în vigoare nu se lucrează, pentru toate categoriile de personal, cu excepția celor prevăzute la lit. a-c)

Pentru personalul prevăzut la alin. (1) din unitățile sanitare publice, inclusiv cele care au ca asociat unic unitățile administrativ-teritoriale, aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate, influențele financiare determinate de drepturile salariale prevăzute în acest articol se asigură prin transferuri din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, de la titlul VI "Transferuri între unități ale administrației publice".

Pentru a elimina inechitățile și discrepanțele din rândul salariaților din unitățile sanitare publice propunem acordarea contravalorii voucherelor de vacanță pentru personalul încadrat în unitățile sanitare publice, precum și în cele care au ca asociat unic unitățile administrativ-teritoriale, aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate, de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății, prin transferuri către bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, cu excepția personalului ale căror vouchere se suportă de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății, în conformitate cu prevederile din Legea nr. 95/2006.

Pentru anul în curs, dispozițiile prezentei ordonanțe de urgență se aplică pentru personalul care, până la data intrării în vigoare a prezentului act normativ, nu a beneficiat de vouchere de vacanță, acordate în condițiile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 8/2009, cu modificările și completările ulterioare.

Plata contravalorii voucherelor de vacanță pentru personalul prevăzut la alin. (1) din textul supus aprobării se face în baza unui contract distinct, de natură civilă, încheiat cu casa de asigurări de sănătate de către reprezentantul legal al unității sanitare, al cărui model este stabilit prin ordin comun al ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, care se aprobă în termen de maximum 30 zile de la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență.

Având în vedere faptul că valabilitatea autorizațiilor sanitare de funcționare, precum și planurile de conformare ale spitalelor sunt valabile până la data de 31 decembrie a.c., se impune corelarea celor 2 termene în sensul prelungirii termenului prevăzut la alin. (4), respectiv de la 30 iunie 2023 la 31 decembrie 2023. Prin stabilirea unui număr maxim de zile lucrătoare de concediu de odihnă în funcție de vechime în muncă și în aceeași unitate sanitară se limitează posibilitatea suplimentării lor prin negociere directă în cadrul unui contract individual de muncă sau al unui contract colectiv de muncă încheiat la nivel de unitate, generând astfel o predictibilitate și o stabilitate a utilizării resurselor financiare și umane necesare asigurării activității. Stabilirea concretă a numărului de zile în funcție de intervalul de vechime în muncă și în aceeași unitate se va face prin contractul colectiv de muncă la nivel de sector bugetar sănătate încheiat între Ministerul Sănătății ca organizație centrală competentă conform legii dialogului social și organizațiile sindicale reprezentative la nivel de sector de activitate.

Având în vedere că în discuție sunt drepturi sociale, ce fac obiectul negocierilor colective, prin proiectul de act normativ se instituie atât o limită clară a acestora cât și posibilitatea Ministerului Sănătății de a stabili, în cadrul negocierii contractului colectiv la nivel de sector, nivelul efectiv al acestor drepturi. Cu alte cuvinte,

modificarea legislativă prevede stabilirea clară a limitelor de negociere aplicabile drepturilor de concediu de odihnă suplimentar în discuție și a nivelului la care se face negocierea lor, pentru a genera predictibilitate. Similar altor sectoare de activitate bugetară drepturile maxime privind concediul de odihnă în funcție de vechime și forma de stabilire a acestora trebuie să fie prevăzute în legea generală ce reglementează domeniul sănătății publice.

În acest moment, nereglementarea acestor drepturi face imposibilă semnarea contractului colectiv de muncă la nivel de sector și implicit, sincope în buna desfășurare a activității sanitare.

Totodată, pentru facilitarea ocupării locurilor de muncă din sistemul de sănătate, se propune ca în situația în care unitatea sanitară care își reia sau își extinde activitatea într-o perioadă de 12 luni de la luarea măsurilor de încetare a contractului individual de muncă ca urmare a concedierilor colective, să aibă obligația reangajării cu prioritate pe postul reînființat în aceeași activitate, a salariaților concediați, fără examen, concurs sau perioadă de probă, dacă îndeplinesc condițiile cerute de lege pentru ocuparea acestor posturi vacante. Având în vedere procedura prevăzută de lege pentru înființarea unui spital public, termenul de 12 luni propus pentru reangajarea personalului în situația în care o unitate sanitară publică își reia activitatea, respectiv se înființează, este un termen care va acoperi integral parcurgerea tuturor procedurilor prevăzute de lege.

2.4 Alte informații :

Masurile prevăzute la art. I se aplică până la data intrării în vigoare a noii legi a salarizării personalului plătit din fonduri publice.

Secțiunea a 3-a Impactul socioeconomic

3.1 Descrierea generală a beneficiilor și costurilor estimate ca urmare a intrării în vigoare a actului normativ

3.2 Impactul social

Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.3 Impactul asupra drepturilor și libertăților fundamentale ale omului

Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.4 Impactul macroeconomic

3.4.1 Impactul asupra economiei și asupra principalilor indicatori macroeconomici

3.4.2 Impactul asupra mediului concurențial și domeniul ajutoarelor de stat

Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.5. Impactul asupra mediului de afaceri

Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.6 Impactul asupra mediului înconjurător

Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.7 Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva inovării și digitalizării

Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

3.8 Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva dezvoltării durabile

3.9 Alte informații

Secțiunea a 4-a Impactul financiar asupra bugetului general consolidat, atât pe termen scurt, pentru anul curent, cât și pe termen lung (pe 5 ani), inclusiv informații cu privire la cheltuieli și venituri

Indicatori	Anul curent	Următorii 4 ani	Media pe 5 ani
-în mii lei (RON)-			

1	2	3	4	5	6	7
4.1 Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care:	114.29	342.8	342.88	342.	342.8	297.166
a) buget de stat, din acesta:	4	84	4	884	84	
(i) impozit pe profit						
(ii) impozit pe venit	16.508	49.52	49.523	49.5	49.52	42.920
		3		23	3	
b) bugete locale:						
(i) impozit pe profit						
c) bugetul asigurărilor sociale de stat:	97.786	293.3	293.36	293.	293.3	254.246
(i) contribuții de asigurări		61	1	361	61	
	97.786	293.3	293.36	293.	293.3	254.246
		61	1	361	61	
d) alte tipuri de venituri (se va menționa natura acestora)						
4.2 Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus, din care:	262.86	788.5	788.59	788.	788.5	683.447
a) buget de stat, din acesta:	4	93	3	593	93	
(i) cheltuieli de personal						
(ii) bunuri și servicii						
b) bugete locale:						
(i) cheltuieli de personal						
(ii) bunuri și servicii						
c) bugetul asigurărilor sociale de stat:	262.86	788.5	788.59	788.	788.5	683.447
(i) cheltuieli de personal	4	93	3	593	93	
	262.86	788.5	788.59	788.	788.5	683.447
	4	93	3	593	93	
(ii) bunuri și servicii						
d) alte tipuri de cheltuieli (se va menționa natura acestora)						
4.3 Impact financiar, plus/minus, din care:	-	-	-	-	-	-386.281
	148.57	445.7	445.70	445.	445.7	
	0	09	9	709	09	
a) buget de stat	-	-	-	-	-	-386.281
	148.57	445.7	445.70	445.	445.7	
	0	09	9	709	09	
b) bugete locale						
4.4 Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare						
4.5 Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare						
4.6 Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare						
4.7 Prezentarea, în cazul proiectelor de acte normative a căror adoptare atrage majorarea cheltuielilor bugetare, a următoarelor documente:						

- a) fișa financiară prevăzută la art.15 din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare, însoțită de ipotezele și metodologia de calcul utilizată;
- b) declarație conform căreia majorarea de cheltuială respectivă este compatibilă cu obiectivele și prioritățile strategice specificate în strategia fiscal-bugetară, cu legea bugetară anuală și cu plafoanele de cheltuieli prezentate în strategia fiscal-bugetară.

4.8 Alte informații

Conform prevederilor Anexei nr. II Sănătate și asistență socială, Capitolul II reglementări specifice personalului din sănătate la Legea cadru nr.153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, persoanele beneficiare în număr estimativ de 68.000 care vor beneficia de o singură indemnizație lunară stabilită în cuantum brut pentru efectuarea gărzilor în baza unui contract de muncă cu timp parțial, din care:

- un număr estimativ de 11.000 medici, impactul financiar este de 11.000.000 lei/lună;
- un număr estimativ de 36.000 asistenții medicali, impactul financiar este de 10.800.000 lei/lună, reprezentând indemnizație de 300 lei/lună;
- un număr estimativ de 72.340 asistenții medicali, impactul financiar este de 36.170.000 lei/lună, reprezentând indemnizație de 500 lei/lună;
- un număr estimativ de 21.000 personal auxiliar (infirmiere, brancardieri și îngrijitoare), impactul financiar este de 6.300.000 lei/lună;

Având în vedere cele prezentate mai sus, impactul bugetar va fi de 64.270 lei/lună, respectiv 65.716.000 lei/ lună cu contribuția asiguratorie de muncă.

Din centralizările transmise de direcțiile de sănătate publică Ministerului Sănătății, rezultă un număr de 168.408 persoane beneficiare din care 44.500 au primit de vouchere de vacanță până în acest moment. Așadar, pentru un număr de aproximativ 123.908 urmează a fi acordate vouchere de vacanță pentru anul 2023 în sumă totală de 179.666.600 lei.

Secțiunea a 5-a

Efectele proiectului de act normativ asupra legislației în vigoare

5.1 Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ

5.2 Impactul asupra legislației în domeniul achizițiilor publice

5.3 Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația UE (în cazul proiectelor ce transpun sau asigură aplicarea unor prevederi de drept UE).

5.3.1 Măsuri normative necesare transpunerii directivelor UE

5.3.2 Măsuri normative necesare aplicării actelor legislative UE

5.4 Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene

5.5 Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente asumate

5.6. Alte informații

Secțiunea a 6-a

Consultările efectuate în vederea elaborării proiectului de act normativ

6.1 Informații privind neaplicarea procedurii de participare la elaborarea actelor normative

6.2 Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate.

6.3 Informații despre consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale

Au fost consultate structurile asociative, precum și ministerele și instituțiile cu rețea sanitară

proprie	
6.4 Informații privind puncte de vedere/opinii emise de organisme consultative constituite prin acte normative	
6.5 Informații privind avizarea de către:	
a) Consiliul Legislativ -este necesar avizul	
b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării	
c) Consiliul Economic și Social -este necesar avizul	
d) Consiliul Concurenței	
e) Curtea de Conturi	
6.6 Alte informații	
Secțiunea a 7-a Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea proiectului de act normativ	
7.1 Informarea societății civile cu privire la elaborarea proiectului de act normativ	
7.2 Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării proiectului de act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice.	
Secțiunea a 8-a Măsuri privind implementarea, monitorizarea și evaluarea proiectului de act normativ	
8.1 Măsurile de punere în aplicare a proiectului de act normativ	
8.2 Alte informații.	

Față de cele prezentate, a fost promovată prezenta **Ordonanță de urgență** pentru stabilirea unor măsuri la nivelul structurii organizatorice aferente unităților sanitare precum și stabilirea unor măsuri privind salarizarea personalului din sistemul sanitar public și pentru completarea unor acte normative în domeniul sănătății

Ministrul Muncii și Solidarității Sociale
Marius Constantin BUDĂI

Ministrul Sănătății
Alexandru RAFILA

Avizatori:
VICEPRIM-MINISTRU
Marian NEACȘU

Ministrul Justiției
Alina-Ștefania GORGHIU

Ministrul Finanțelor
Marcel-Ioan BOLOȘ

p. Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate
ADELA COJAN – VICEPREȘEDINTE



421
26/12

ORDONANȚĂ DE URGENȚĂ
pentru stabilirea unor măsuri la nivelul structurii organizatorice aferente unităților sanitare precum și stabilirea unor măsuri privind salarizarea personalului din sistemul sanitar public și pentru completarea unor acte normative în domeniul sănătății

În considerarea obligației statului de a garanta dreptul la sănătate al populației și având în vedere faptul că în lipsa unor măsuri concrete și rapide de stimulare a personalului din sistemul sanitar, ar fi afectat dreptul la sănătate al cetățenilor,

deoarece asigurarea asistenței medicale reprezintă o prioritate strategică națională, iar personalul din sistemul sanitar reprezintă o categorie deficitară,

luând în considerare că de la data intrării în vigoare a Legii-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare și până în prezent drepturile salariale privind sporul pentru activitatea prestată în linia de gardă, sporul pentru activitatea prestată în ture, sporul acordat pentru munca prestată în zilele de repaus săptămânal, de sărbători legale și în celelalte zile în care, în conformitate cu reglementările legale în vigoare nu se lucrează, sporul pentru munca prestată în timpul nopții nu sunt determinate prin raportare la salariul de bază existent în plată,

având în vedere faptul că unitățile sanitare sunt obligate prin lege să asigure continuitatea asistenței medicale și se confruntă cu o lipsă acută de personal, în parte determinată de diferențele salariale existente între contractul individual de muncă de la funcția de bază și contractul de prestare gărzi cu plată în afara normei legale de muncă,

având în vedere faptul că în sistemul sanitar există dezechilibre structurale din perspectiva resurselor umane, iar atractivitatea desfășurării activității de continuitate a asistenței medicale este foarte redusă,

în considerarea obligației statului de a institui un complex de măsuri de protecție a angajaților, având în vedere faptul că acordarea voucherelor de vacanță conduce la recuperarea capacității de muncă, creșterea productivității muncii salariatului și la motivarea acestuia pentru a-și menține calitatea de salariat în unitățile sanitare publice, ceea ce va genera stabilitate și eficiență mărite la nivelul sectorului public sanitar,

pentru a asigura un cadru unitar în ceea ce privește aplicarea măsurilor de protecție a angajaților cu atribuții în ocrotirea sănătății populației, fără a determina situația în care personalul din unele unități sanitare publice să beneficieze de voucherele de vacanță, iar personalul din alte unități sanitare să nu poată beneficia din lipsa fondurilor necesare cu această destinație, ceea ce ar determina un impact negativ asupra modului de gestionare a activității în unitățile sanitare publice, cu consecințe directe asupra acordării serviciilor medicale pentru populația României,

întrucât în funcție de solicitările fiecărei ramuri / specialități / dificultăți date de locul de muncă și activitatea prestată în cadrul acestora, zilele suplimentare de concediu de odihnă sunt negociate prin contractul colectiv de muncă,

având în vedere importanța consolidării sectorului de sănătate inclusiv prin implementarea propunerilor formulate de către partenerii sociali cu ocazia negocierii contractului colectiv de muncă la nivel de sector bugetar Sănătate,

luând în considerare că elementele sus-menționate constituie premisele unei situații urgente și extraordinare care impune adoptarea de măsuri imediate în vederea stabilirii cadrului normativ adecvat necesar încheierii contractului colectiv de muncă la nivel de sector bugetar Sănătate,

luând în considerare faptul că la acest moment, spitalele urmează să încheie contracte de furnizare de servicii medicale spitalicești cu casele de asigurări de sănătate pentru anul 2023, în conformitate cu prevederile noului contract cadru, aprobat prin HG 521/2023

ținând cont de faptul că structurile aprobate au impact direct asupra tipului și numărului de servicii contractate, aspect care influențează în mod direct valoarea de contract a spitalului

în considerarea faptului că este imperios necesar ca la momentul contractării serviciilor și respectiv pe durata acestui nou contract-cadru cu aplicabilitate semestrul II al anului 2023 să existe structuri ale acestor unități sanitare funcționale și în vigoare

luând în considerare faptul că elementele mai sus menționate vizează interesul general public și constituie situații de urgență și extraordinare a căror reglementare nu poate fi amânată,

în temeiul art. 115 alin. (4) din Constituția României, republicată,

Guvernul României adoptă prezenta ordonanță de urgență.

ARTICOLUL I- În Anexa nr. II Sănătate și asistență socială, Cap. II Reglementări specifice personalului din sănătate la Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare, după articolul 3 se introduce un nou articol, art. 3¹, cu următorul cuprins:

“Articolul 3¹ Începând cu 1 august 2023, personalul de specialitate medico-sanitar care efectuează gărzi în baza unui contract individual de muncă cu timp parțial pentru activitatea prestată în linia de gardă, precum și personalul de specialitate medico-sanitar și auxiliar-sanitar care asigură continuitatea asistenței medicale, beneficiază și de o indemnizație lunară stabilită în cuantum brut, după cum urmează:

- a) 500 lei pentru medicii specialiști și primari care efectuează lunar o gardă în afara normei legale de bază;
- b) 1000 lei pentru medicii specialiști și primari care efectuează lunar cel puțin 2 gărzi în afara normei legale de bază,
- c) 500 lei pentru biologii, chimiștii și biochimiștii care efectuează lunar cel puțin 2 gărzi;
- d) 500 lei pentru asistenții medicali, tehnicienii de radiologie și imagistică licențiați, asistenți medicali de laborator clinic licențiați, licențiați în balneofiziokinetoterapie și recuperare, asistenți medicali dentari licențiați, asistenți medicali de profilaxie dentară licențiați, asistenți medicali licențiați în nutriție și dietetică, moașe, asistenți medicali, surori medicale, indiferent de nivelul studiilor;
- e) 100 lei, dar nu mai mult de 300 lei lunar pentru fiecare zi lucrată în zilele de repaus săptămânal, sărbători legale și în celelalte zile în care, în conformitate cu reglementările legale în vigoare nu se lucrează, pentru toate categoriile de personal, cu excepția celor prevăzute la lit. a-c)”.

(2) Pentru personalul prevăzut la alin. (1) din unitățile sanitare publice, inclusiv cele care au ca asociat unic unitățile administrativ-teritoriale, aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate, influențele financiare determinate de drepturile salariale prevăzute în acest articol se asigură prin transferuri din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, de la titlul VI "Transferuri între unități ale administrației publice".

ARTICOLUL II – Impactul financiar determinat de aplicarea măsurilor prevăzute la art. I se ia în calcul la stabilirea grilei de salarizare pentru funcțiile din unitățile sanitare din Familia ocupațională de funcții bugetare „Sănătate și asistență socială”, aplicabilă începând cu anul 2024.

ARTICOLUL III- (1) Prin derogare de la dispozițiile art. 1 alin. (5) din Ordonanță de urgență a Guvernului nr. 8/2009 privind acordarea voucherelor de vacanță, cu modificările și completările ulterioare, contravaloarea voucherelor de vacanță pentru personalul încadrat în unitățile sanitare publice, precum și în cele care au ca asociat unic unitățile administrativ-teritoriale, aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate, cu excepția categoriilor de personal pentru care voucherile de vacanță sunt finanțate în conformitate în prevederile Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, se asigură de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății, prin transferuri către bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate.

(2) Dispozițiile alin. (1) se aplică pentru personalul care, până la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență, nu a beneficiat de vouchere de vacanță, acordate în condițiile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 8/2009, cu modificările și completările ulterioare.

(3) Plata contravalorii voucherelor de vacanță pentru personalul prevăzut la alin. (1) se face în baza unui contract distinct, de natură civilă, încheiat cu casa de asigurări de sănătate de către reprezentantul legal al unității sanitare, al cărui model este stabilit prin ordin comun al ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, care se aprobă în termen de maximum 30 zile de la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență.

ARTICOLUL IV- După articolul 37 din Ordonanță de urgență a Guvernului nr. 115/2004 privind salarizarea și alte drepturi ale personalului contractual din unitățile sanitare publice din sectorul sanitar, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 1138/2.12.2004, cu modificările și completările ulterioare, se introduce un nou articol, art. 37¹, cu următorul cuprins:

„Art. 37¹ – (1) Personalul contractual din sistemul public de sănătate beneficiază de concediu de odihnă anual de până la 38 de zile lucrătoare, în funcție de vechime, calculate în conformitate cu prevederile contractului colectiv de muncă la nivel de sector bugetar Sănătate.

(2) În termen de 12 luni de la data concedierii ca urmare a desființării unității sanitare, salariatul concediat prin concediere colectivă are dreptul de a fi reangajat cu prioritate pe postul reînființat în aceeași activitate, fără examen, concurs sau perioadă de probă.

ARTICOLUL V - (1) Prin derogare de la prevederile art. 172 alin. (6) și (7) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, structura organizatorică, reorganizarea și restructurarea unităților sanitare din rețeaua Ministerului Sănătății, a celor din subordinea autorităților administrației publice locale și din rețeaua proprie a altor ministere și instituții publice cu rețea sanitară proprie se aprobă prin act administrativ al directorilor executivi ai direcțiilor de sănătate publică județene/a municipiului București, în funcție de necesități, în vederea asigurării condițiilor de izolare și a circuitelor funcționale care au drept scop prevenirea și controlul infecției cu virusul SARS-CoV-2. Reorganizarea și restructurarea unităților sanitare din subordinea Ministerului Sănătății, a autorităților administrației publice locale și din rețeaua proprie a altor ministere și instituții publice cu rețea sanitară proprie se vor face la solicitarea acestora.

(2) Prin derogare de la prevederile art. 172 alin. (8) din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, structura organizatorică, reorganizarea și restructurarea spitalelor private care asigură asistența medicală pacienților infectați cu virusul SARS-CoV-2, în vederea asigurării condițiilor de izolare și a circuitelor funcționale care au drept scop prevenirea și controlul infecției cu virusul SARS-CoV-2, se aprobă prin act administrativ al directorilor executivi ai direcțiilor de sănătate publică județene/a municipiului București, la solicitarea acestora.

(3) Prevederile alin. (1) și (2) se aplică până la data de 31 decembrie 2023.

(4) Valabilitatea autorizațiilor sanitare de funcționare, precum și planurile de conformare ale spitalelor se prelungesc până la data de 31 decembrie 2023.”

PRIM-MINISTRU

ION-MARCEL CIOLACU