

GUVERNUL ROMÂNIEI



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,

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

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 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,

ținând cont de necesitatea asigurării unui 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 necesar a fi alocate 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 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,

ținând cont că există zone în care nu sunt înființate cabinete de medicină de familie sau puncte secundare de lucru ale acestora, mai ales în zona rurală,

în considerarea faptului că începând cu anul 2023 se acordă un pachet de servicii medicale pentru persoanele neasigurate similar cu pachetul de bază acordat în asistență medicală primară, este necesară intervenția legislativă pentru a asigura accesul la servicii medicale în asistență medicală primară, mai ales la populația îmbătrânită, caracterizată de o prevalență a bolilor cronice, începând cu contractele de furnizare de servicii încheiate potrivit noului Contract-cadru aplicabil de la data de 1 iulie 2023,

întrucât 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 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate 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

având în vedere 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 (1) Începând cu data de 1 august 2023, personalul de specialitate medico-sanitar care efectuează gardzi în baza unui contract individual de muncă cu timp parțial pentru activitatea prestată în linia de gardă și personalul de specialitate medico-sanitar și auxiliar-sanitar care asigură asistența medicală, beneficiază și de o indemnizație lunară stabilită în quantum 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 gardzi 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, surori medicale, indiferent de nivelul studiilor;
- e) 100 lei 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, dar nu mai mult de 300 lei lunar 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 voucherele de vacanță sunt finanțate în conformitate cu 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 postu reînființat în aceeași activitate, fără examen, concurs sau perioadă de probă.

ARTICOLUL V: La articolul 75 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 652 din 28 august 2015, cu modificările și completările ulterioare, după alineatul (7) se introduce un nou alineat, alin. (8), cu următorul cuprins:

„(8) Prevederile alin. (2)-(7) sunt aplicabile și unităților medico-sanitare cu personalitate juridică înființate potrivit Legii societăților nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în care își desfășoară activitatea, într-o formă legală, un singur medic.”

ARTICOLUL VI - (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

