

ȘEDIȚA ÎN PLEN A CONSILIULUI REPUBLICAN AL SINDICATULUI „SĂNĂTATEA”

La 10 aprilie, curent, și-a desfășurat lucrările ședința în plen a Consiliului Republican al Sindicatului „Sănătatea”, cu următoarea ordine de zi:

1. *Cu privire la confirmarea împuternicirilor noilor membri ai Consiliului Republican al Sindicatului „Sănătatea”.*
2. *Cu privire la Raportul anual – 2011 „Realizări și perspective”.*
3. *Cu privire la realizarea bugetului sindical pe anul 2011 și planul pe 2012.*
4. *Cu privire la înaintarea delegaților la Congresul II și membrilor Consiliului Confederal al Confederației Naționale a Sindicatelor din Moldova.*

La ședință au participat membrii Consiliului Republican și Comisiei de cenzori ai Sindicatului „Sănătatea”, precum și Mihai Moldovanu, viceprim-ministrul Republicii Moldova; Vladimir Hotineanu, președintele Comisiei protecție socială, sănătate și familie a Parlamentului Republicii Moldova; Andrei Usatfi, ministrul sănătății; Petru Chiriac, vicepreședintele Confederației Naționale a Sindicatelor din Moldova; Mircea Buga, directorul general al Companiei Naționale de Asigurări în Medicină; șefii Direcțiilor sănătății din municipiile Chișinău, Bălți și Comrat.

În cadrul ședinței au luat cuvântul oaspeții de onoare și liderii de sindicat: Tudor Cărăruș, președintele Consiliului Municipal Chișinău; Iurie Topor, președintele comitetului sindical al Spitalului raional Strășeni; Galina Baranețchi, președintele comitetului sindical al Centrului Medicilor de Familie Glodeni; Alexandru Calendari, președintele comitetului sindical al Centrului de Sănătate Publică Cahul; Stela Gorea, președintele comitetului sindical al Spitalului municipal Bălți; Marcel Abraș, președintele Organizației de Tineret. Teze din rapoartele vorbitorilor sunt publicate în Buletinul informativ V (47) și pe pagina web a Sindicatului „Sănătatea” www.sindsan.md.



Teze din raportul președintelui Sindicatului „Sănătatea”, dl Victor Benu, la ședința Consiliului Republican, din 10.04.2012



În anul 2011 Biroul Executiv, comitetele sindicale și-au concentrat activitatea la realizarea obiectivelor de bază, aprobate de Congresul V al Sindicatului „Sănătatea”, prioritar fiind:

- consolidarea sindicatului, pregătirea profesională a liderilor, activului sindical și susținerea multilaterală a membrilor de sindicat;

- menținerea stabilității în colectivele de muncă prin aprofundarea normelor parteneriatului social în sfera muncii;

- monitorizarea promovării reformelor în sistemul sănătății pentru a evita consecințele negative posibile pentru populație, sistemul public de sănătate și a lucrătorilor medicali;

- sporirea veniturilor salariale și protecției sociale, normarea muncii angajaților din ramură;

- ajustarea finanțării sistemului public de sănătate la necesitățile reale, planificarea și folosirea lor transparentă, inclusiv pentru soluționarea problemelor salariaților.

Poziția sindicatului privind dezvoltarea și reformarea sistemului sănătății

Sindicatul „Sănătatea” nu este indiferent față de dezvoltarea serviciilor calitative de asistență medicală, atragerea investițiilor suplimentare, perfecționarea sistemului asigurărilor obligatorii de asistență medicală, asigurarea cu cadre medicale performante, perfecționarea sistemului de salarizare în sănătate.

Biroul Executiv al Sindicatului „Sănătatea” a examinat proiectele Programului național de reformare a serviciilor de asistență medicală pentru anii 2011-2014, Strategiei de cheltuieli pentru sectorul „Ocrotirea sănătății” pentru anii 2012-2014 etc. și a înaintat Ministerului Sănătății propunerile respective. Astfel ne exprimăm poziția care îngrijorează opinia medicală.

Considerăm necesar, la moment, să fie înlățite

următoarele măsuri:

1. Elaborarea și adoptarea unui cadru legal referitor la administrarea și dirijarea efectivă a tuturor instituțiilor de sănătate, indiferent de forma de proprietate

2. Obligațiile fondatorilor, organelor publice locale, privind asigurarea funcționării și tehnologizării instituțiilor subordonate, prevăzând în bugete sursele financiare necesare.

3. Elaborarea măsurilor pentru sporirea motivației acoperirii populației cu asigurări obligatorii de asistență medicală.

Propunem de a susține propunerile Confederației Naționale a Sindicatelor din Moldova privind realizarea evidenței personale a contribuțiilor în FAOAM și de acordare a unor facilități, cum ar fi: compensarea parțială a cheltuielilor pentru tratamentul costisitor a asiguraților și membrilor familiilor lor; procurarea medicamentelor costisitoare pentru îngrijiri și reabilitare; tratament sanatorial, etc.

4. Totodată, considerăm că este necesară o analiză profundă a costului și finanțării reale ale serviciilor incluse în Programul unic de asigurări. Excluderea practicii de acordare a serviciilor gratuite, fără alocarea surselor necesare.

5. Sporirea calității serviciilor medicale. Stimularea materială pentru indicatorii de calitate și performanță.

6. Sporirea veniturilor salariale ale angajaților din sănătate. La elaborarea noului mecanism de salarizare, sursele planificate să acopere salariul minim la nivelul minimumului de trai, nivelul salariului mediu pe economie cu indexarea anuală, performanța profesională individuală a salariaților.

Sindicatul „Sănătatea” susține aceste și alte măsuri necesare și este disponibil să contribuie la realizarea lor.

În același timp, constatăm că structura organizării sistemului sănătății, adaptată și dezvoltată reieșind din necesitățile reale ale populației în asistență medicală, nu poate fi reformată spontan, având ca scop micșorarea cheltuielilor bugetare.

Este cunoscut faptul, că în condițiile de criză economică și socială se multiplică implicarea statului pentru crearea condițiilor necesare pentru activitatea lucrătorilor medicali.

Reieșind din aceste considerente, unele propuneri de accelerare a reformelor sunt contradictorii situației reale din societate, colectivele din medicină și conduc doar la tensionări adăugătoare la cele existente.

Considerăm prematură realizarea unor reforme, fără diferențiere în teritoriu și instituții, consultări și argumentări, cu economisirea finanțării, cum ar fi:

- modificarea structurii asistenței specializate de ambulator;

- modificarea structurii asistenței medicale primare și

reducerea normativelor de state de personal;

- reorganizarea spitalelor raionale publice în spitale medico-sociale, comunitare, care va conduce, în condițiile reale, la falimentarea lor și disponibilizarea personalului;

- introducerea managementului administrativ comun al unor instituții republicane și municipale va dăuna dezvoltarea lor autonomă, diminuarea posibilităților de administrare și organizare a serviciilor specializate;

- argumentarea și legiferarea mai profundă a modelului parteneriatului public-privat;

- utilizarea investițiilor pentru a nu diminua posibilitățile sistemului public de sănătate.

Este anormal, când în contractele cu partenerii privați lipsesc clauzele privind aplicarea convențiilor și contractelor colective de muncă, drepturile salariaților în instituția publică și alte garanții prevăzute de legislație.

Suntem încrezuți că de comun cu Ministerul Sănătății și alți parteneri cointeresați vom studia mai profund metodele de dezvoltare și reformare a sistemului sănătății pentru a evita consecințe negative pentru populație și lucrătorii medicali, de menținere a stabilității și creativității în colectivele de muncă.

Resursele umane și protecția împotriva șomajului

Republica Moldova, comparativ cu țările UE, pe an ce trece, este asigurată în scadență cu cadre medicale.

La rând cu aceasta, este în creștere fluctuația cadrelor. În 2011, comparativ cu anul 2010, au părăsit medicina cu 949 persoane mai mult, în pofida creșterii angajării în câmpul muncii după repartizarea absolvenților Universității și Colegiilor de medicină.

În anul 2011 au abandonat activitatea pe profesie 790 medici și 1967 personal medical cu studii medii, sau cu 116 și 249 mai mult decât în anul 2010.

Motivele migrației specialiștilor din sănătate rămân aceleași: nivelul jos de salarizare și asigurare socială, condițiile de trai mizerabile, condițiile de muncă neatractive.

Datorită măsurilor întreprinse, în anul 2011, nu au avut loc cazuri de refuz pentru reciclare sau perfecționare.

Este înalt nivelul de pregătire profesională: au categoria de calificare 75% medici și 79% personal medical veriga medie.

Finanțarea unităților medico-sanitare

În ultimii ani se menține stabil bugetul consolidat al ocrotirii sănătății.

Totodată, cheltuielile per capita în Moldova nu depășesc 113\$ SUA, pe când în țările învecinate sunt de 2-3 ori mai mari, iar media pe Uniunea Europeană este mai mare de 20 ori.

Finanțarea din PIB-ul republican este de aproape 2 ori mai joasă comparativ cu țările învecinate și Uniunea

Europeană.

Odată cu creșterea economică, în ultimii ani, cheltuielile fondurilor asigurărilor de sănătate de la Bugetul de stat sunt în descreștere:

La același nivel se mențin și alocațiile de la Bugetul de stat din totalul cheltuielilor de bază – 12,1%, pe când în Lege este prevăzut nu mai puțin de 12,1, adică cu creștere.

Nesemnificativă rămâne finanțarea prin primele de asigurare, achitate de angajatori și salariați (43%). Este în descreștere finanțarea de la bugetele organelor locale (doar 1,8% față de 4% în anii precedenți).

Finanțarea insuficientă, la rând cu lărgirea contingentelor asigurate de către stat, fără acoperire financiară, neindexarea deplină a prețurilor și tarifelor la serviciile medicale care au crescut în 2008-2010 cu 30%, dar s-au indexat numai cu 7,4%, nu permite realizarea deplină și calitativă a Pachetului unic de servicii pentru persoanele asigurate. Aceasta agravează și posibilitățile de sporire a salariilor în medicină.

Reducerea funcțiilor vacante limitează posibilitatea de a le cumula în lipsa persoanelor fizice, sporind volumul muncii neplătite.



Veniturile salariale

Menționăm, că în condiții de criză economică, financiară și socială s-a obținut păstrarea locurilor de muncă și sporirea întrucâtva a veniturilor salariale, burselor, indemnizațiilor, plăților pentru activitate în condiții nocive de muncă, altor sporuri la salarii, prevăzute în convențiile și contractele colective de muncă.

Astfel, au fost majorați cu 10% coeficienții de multiplicare a angajaților în asigurările de sănătate, fiind păstrați ca majorare și pentru anul 2012. Salariul tarifar pentru categoria I de salarizare, în instituțiile bugetare s-a majorat de la 600 la 700 lei. Salariile tarifare personalului didactic s-au majorat cu 25%. A fost stabilit un spor la salariul de funcție personalului Consiliului Republican de Expertiză Medicală a Vitalității. S-a realizat sporul la salariul de funcție pentru vechime în muncă personalului medical inferior din instituțiile de supraveghere a

sănătății publice.

Pentru anul 2012 este prevăzută majorarea salariului pentru categoria I de salarizare în sectorul bugetar: de la 700 la 800 lei, acordarea anuală a primei în cuantum de un salariu de funcție.

Cheltuielile pentru remunerarea muncii

Dat fiind faptul că salariile lucrătorilor medicali sunt foarte mici (circa 30 la sută din lucrători au un venit salarial sub minimumul de existență, care depășește 1400 lei), permanent s-a cerut majorarea surselor pentru salarizare. Ca rezultat, cota cheltuielilor pentru remunerarea muncii, în anul 2011, a crescut până la 44,6 la sută. Salariul mediu al unui angajat din sănătate a crescut de la 2886 lei în 2010 la 3050 lei în 2011, cu sporire de 164 lei, sau cu 5 la sută.

Utilizarea cotelor maxime a cheltuielilor pentru plata muncii

Pentru anul 2011 cota maximă a cheltuielilor pentru plata muncii în asistența medicală spitalicească s-a majorat de la 50 % la 55%.

Însă, cotele maxime pentru remunerarea muncii nu au fost realizate conform normelor stabilite.

Unele instituții au planificat cotele maxime în mărimi mai mici decât cele aprobate. Din cauza nevalorificării cotelor maxime aprobate, angajaților nu li s-a plătit mai mult de 66 mil. lei. Pentru plata muncii din mijloacele acumulate de la prestarea serviciilor contra plată au fost realizate, în anul 2011, doar 34%, față de 52% în 2010.

Evaluarea muncii

Una din cele mai stringente probleme ale angajaților rămâne plata muncii în raport cu responsabilitatea și complexitatea sarcinilor, volumul și calitatea muncii, nivelul de pregătire profesională și factorii psihoemoționali care influențează salariații la locul de muncă.

Un prim-pas în ameliorarea problemelor legate cu acești factori s-a realizat prin elaborarea și adoptarea de către Ministerul Sănătății și Sindicatul „Sănătatea” a Regulamentului privind evaluarea muncii și tarifarea angajaților.

Ca rezultat a măsurilor întreprinse au fost tarifați din numărul total de angajați cu coeficientul: minim 12,9% față de 46%, în anul 2010, maxim 11% față de 0,8 în 2010 și între minim și maxim 75%, față de 53% în 2010.

La rând cu aceste aspecte cer soluționare și alte probleme stringente:

1. Nu-i normală situația diferenței enorme, de 1,5 – 2,5 ori, dintre salariul minim și maxim la o funcție ocupată între diferite instituții raionale, municipale, republicane, precum și între diferite categorii de salariați, între conducători și alt personal medical (de 3-5 și mai multe ori).

Aceasta determină necesitatea urgentării soluționării problemelor normării muncii și elaborării unui nou mecanism de salarizare.

2. Cere urgentare implementarea sporului la salariul de funcție pentru vechime în muncă angajaților din sectorul spitalicesc, specializat de ambulatoriu, pentru tot personalul centrelor de supraveghere a sănătății publice.

3. Se cere legiferarea minimumului de trai și stabilirea unei valori unice a salariului pentru categoria I de calificare a pensiei minime la nivelul minimumului de trai, fără impozitare, ca o garanție a statului pentru toate categoriile de salariați cu indexarea anuală; adoptarea Legii cu privire la prețuri și tarife; revederea sistemului de impozite, în scopul micșorării poverii fiscale asupra persoanelor puțin asigurate.

4. La nivel de ramură e necesar să definitivăm elaborarea Regulamentelor privind folosirea rațională a 0,15% către fondul de remunerare a muncii, a fondului de rezervă, de format fondul social pentru soluționarea problemelor salariaților, precum și problemele legate de vechimea în muncă.

5. Luând în considerație că pentru anul 2011 salariul pentru categoria I de calificare nu a fost recalculat cum prevede Hotărârea de Guvern nr. 1593. Sindicatul „Sănătatea” inițiază negocierile cu Ministerul Sănătății



și Compania Națională de Asigurări în Medicină pentru recalcularea salariului pentru categoria I de calificare pentru anul 2012.

Parteneriatul social

În anul de referință Sindicatul „Sănătatea” a atras o atenție deosebită respectării normelor parteneriatului social la nivel de ramură și unități. Practic, în toate municipiile și unitățile sunt încheiate convenții și contracte colective de muncă.

Biroul Executiv a avizat și prezentat propuneri de perfecționare a peste 100 proiecte de acte normative ale organelor de stat, majoritatea cărora au fost luate în considerație la definitivarea lor.

Spre regret, se admit și unele abateri, privind reprezentativitatea Sindicatului în organele colegiale,

consultarea proiectelor actelor normative, aplicarea sancțiunilor membrilor de sindicat; la nivel de unități insuficient activează comisiile pentru dialog social „angajator-salariați”. Acestea influențează negativ raporturile de muncă și conduc la tensionări care ar putea fi evitate.

Securitatea și sănătatea în muncă

O problemă acută rămâne indicele înalt al morbidității lucrătorilor medicali, îmbolnăvirilor profesionale și accidentelor de muncă.

La 100 salariați din sănătate în anul 2011 s-au înregistrat 867 zile de pierdere a capacității de muncă, față de 827 pe republică. În 74 unități morbiditatea depășește 1000 – 2000 zile.

Situația creată ne îngrijorează foarte mult. În același timp ne miră faptul că 96% din locurile de muncă în rezultatul atestării corespund normelor de securitate și sănătate în muncă.

Se cere o analiză mai profundă a expertizei vitalității, eliberării buletinelor medicale, organizării muncii și odihnei, însănătoșirii salariaților.

Este binevenit că Biroul Executiv și Colegiul Ministerului Sănătății au convenit să analizeze mersul realizării convențiilor și contractelor colective de muncă, securitatea și sănătatea în muncă pentru a soluționa problemele existente.

Asistența juridică

În anul 2011 a crescut vădit implicarea Biroului Executiv, liderilor de sindicat în soluționarea litigiilor de muncă, majoritatea cărora au fost soluționate în colective și a condus la aplanarea multor acțiuni de protest.

Numărul litigiilor de muncă examinate a constituit

143, dintre care au fost soluționate pozitiv 102 (71%).

Pentru nerespectarea legislației muncii au fost înaintate 15 cereri de chemare în judecată, dintre care 7 (47%) au fost soluționate în favoarea salariaților. Au fost restabiliți în funcție 31 de salariați, dintre care 24 la insistența organului sindical, și 7 – prin instanța de judecată.

În perioada de referință, numărul de adresări ale membrilor de sindicat către organele de conducere a organizațiilor sindicale este de 26395, sau cu 9% mai mult decât în anul 2010 și direct către Executivul Sindicatului „Sănătatea” – 6237 sau cu 22% mai mult.

Majoritatea adresărilor ce țin de normarea și remunerarea muncii, acordarea și plata concediilor, acordarea ajutorului material, conflictelor cu administrația, tratamentul sanatorial au determinat și direcțiile principale de activitate ale Sindicatului.

Menționăm că majoritatea petițiilor au fost examinate și soluționate în favoarea membrilor de sindicat.

Creșterea adresărilor către comitetele sindicale și Executivul Sindicatului denotă creșterea competenței și responsabilității acestor organe față de membrii de sindicat, sporirii încrederii în sindicat. Desigur, apreciem aportul pozitiv al activității educaționale, informaționale, parteneriatului social în sfera muncii, informarea membrilor de sindicat despre obligațiile și drepturile lor legitime, modul de soluționare a litigiilor apărute.

Sindicatul dispune de sursele necesare pentru a realiza drepturile sindicale.

Informația mai amplă despre toate activitățile realizate și apreciate ca prioritare pentru viitor este oglindită în Raportul anual - 2011.

CONSILIUL REPUBLICAN AL SINDICATULUI „SĂNĂTATEA” DIN REPUBLICA MOLDOVA

HOTĂRÂRE
mun. Chișinău

10 aprilie 2012

nr. II-02

Cu privire la Raportul anual - 2011 și obiectivele de activitate pentru perioada următoare

Consiliul Republican al Sindicatului „Sănătatea” din Republica Moldova **HOTĂRĂȘTE:**

1. Se aprobă Raportul anual – 2011 „Realizări și perspective” al Sindicatului „Sănătatea”.
2. Se aprobă Revendicările Sindicatului „Sănătatea” în adresa organelor de conducere ale Republicii Moldova.
3. Organele sindicale de toate nivelurile, în comun cu partenerii sociali, vor continua activitatea privind realizarea Programului și Revendicărilor Sindicatului „Sănătatea”, aprobate de Congresul V din 28.05.2010.

4. Se obligă organele sindicale de toate nivelurile, **până la finele lunii mai 2012**, să examineze la adunări/conferințe, ședințele în plen ale organelor electiv pentru elaborarea măsurilor adecvate privind realizarea obiectivelor programatice din Raportul anual – 2011 „Realizări și perspective”. Despre măsurile întreprinse de informat Biroul Executiv al Sindicatului „Sănătatea” până la 10.06.2012.

5. Se stabilește ca obiectiv de bază al Biroului Executiv al Sindicatului „Sănătatea” din Republica Moldova, a tuturor organizațiilor sindicale membre ale Sindicatului „Sănătatea” întreprinderea de măsuri concrete și eficiente pentru a apăra dreptul constituțional al membrilor de sindicat la muncă și protecția muncii. În acest scop a nu admite disponibilizarea în masă a membrilor de sindicat.

6. Biroul Executiv al Sindicatului „Sănătatea” din Republica Moldova:

6.1. Va conlucra cu organele administrației publice centrale în vederea: realizării Revendicărilor Sindicatului „Sănătatea” înaintate organelor de conducere ale Republicii Moldova, îmbunătățirii finanțării ramurii sănătății prin indexarea tarifelor la serviciile medicale și primelor de asigurare obligatorie de asistență medicală, în raport cu creșterea prețurilor de consum, rata inflației și creșterea economiei.

6.2. Va conlucra cu Confederația Națională a Sindicatelor din Moldova privind elaborarea și adoptarea convențiilor colective (nivel național) „Privind formarea profesională a salariaților”, „Cu privire la criteriile de reducere în masă a locurilor de muncă și protecția socială a salariaților disponibilizați”, „Cu privire la protecția socială a tinerilor”, elaborarea și adoptarea criteriilor-tip de evaluare a performanțelor individuale.

7. Organele electivă ale organizațiilor sindicale de toate nivelurile vor întreprinde măsuri privind:

7.1. Dezvoltarea și consolidarea dialogului social, prin conlucrare activă cu angajatorii și autoritățile publice locale; finalizarea formării comisiilor pentru dialog social „angajator-salariați” și asigurarea activității lor; participarea activă la lucrările organelor colegiale ale unității.

7.2. Consolidarea și dezvoltarea organizațiilor sindicale prin apărarea drepturilor și intereselor membrilor de sindicat; recrutării de noi membri de sindicat și crearea organizațiilor sindicale în unitățile noi formate inclusiv în sectorul privat; informarea operativă a membrilor de sindicat despre activitățile Sindicatului „Sănătatea”; îmbunătățirea educației activului sindical; monitorizarea încălcărilor drepturilor sindicale și raportarea pe marginea acestor fenomene; ajustarea structurii organizației sindicale teritoriale în cadrul raioanelor conform prevederilor Statutului Sindicatului „Sănătatea”.

7.3. Utilizarea mijloacelor financiare și materiale de către liderii de sindicat și contabilii organizațiilor sindicale conform Recomandărilor „Privind utilizarea eficientă a mijloacelor financiare ale organizației sindicale membru a Sindicatului „Sănătatea” aprobate de Biroul Executiv al Sindicatului „Sănătatea” din Republica Moldova.

7.4. Respectarea prevederilor Hotărârii Guvernului Republicii Moldova, nr. 290 din 19.04.2010, pentru aprobarea Regulamentului „Cu privire la prestațiile în sistemul public de asigurări sociale pentru prevenirea îmbolnăvirilor și recuperarea capacității de muncă a asiguraților prin tratament balneosanatorial”.

8. Organele electivă ale organizațiilor sindicale – reprezentante ale salariaților, în comun cu conducătorii unităților, vor întreprinde măsuri privind:

8.1. Realizarea mijloacelor financiare pentru plata muncii calculate conform cotelor maxime ale cheltuielilor pentru remunerarea muncii în raport cu suma fiecărui tip de venit, inclusiv de la serviciile contra plată, aprobate de Ministerul Sănătății, Compania Națională de Asigurări în Medicină și Sindicatul „Sănătatea”; ocuparea tuturor funcțiilor de state aprobate; evidența reală a timpului de muncă; înaintarea propunerilor argumentate administrației publice locale privind stimularea muncii lucrătorilor medicali din sursele financiare ale bugetului public local; respectarea necondiționată a Regulamentului „Privind evaluarea muncii și tarifarea angajaților din IMSP”, aprobat de Ministerul Sănătății și Sindicatul „Sănătatea”.

8.2. Planificarea în devizul de venituri și cheltuieli al unității a cel puțin două fonduri de salarizare, ținându-se cont de sporuri și suplimente la salariul de bază: unul pentru acordarea ajutorului material, concomitent cu acordarea concediului de odihnă anual și cel puțin un fond de salarizare pentru acordarea premiilor.

8.3. Înaintarea revendicărilor argumentate administrației publice locale în vederea alocării surselor financiare IMSP pentru asigurarea acestora cu transport sanitar, utilaj și tehnică medicală, reparația curentă și capitală a edificiului etc.

8.4. Instruirea categoriilor de lucrători cu responsabilități specifice în domeniul securității și sănătății în muncă, conform actelor normative în vigoare.

8.5. Îmbinarea reglementării de stat și a reglementării contractuale a raporturilor de muncă și a altor raporturi legate nemijlocit de acestea.

8.6. Respectarea strictă a prevederilor contractelor (convențiilor) colective de muncă.

8.7. Asigurarea dreptului salariaților la apărarea onoarei, demnității și reputației profesionale în perioada activității de muncă.

8.8. Sporirea calității examenelor medicale periodice și acordarea asistenței medicale calitative și în volum deplin salariaților.

9. Se propune comisiilor de cenzori să efectueze:

9.1. Controlul asupra gestionării corecte a resurselor financiare, bunurilor materiale ale organizațiilor sindicale, respectării normelor statutare, organizaționale și perfectarea documentației sindicale. Organizarea schimbului de experiență a comisiilor de cenzori la nivelul organizației sindicale primare.

10. Controlul realizării prezentei hotărâri se atribuie dlui Victor Benu, președinte al Sindicatului „Sănătatea”.

REVENDICĂRILE SINDICATULUI „SĂNĂTATEA” DIN REPUBLICA MOLDOVA

Analizând situația reală din ramura sănătății și starea social-economică a angajaților și studenților din unitățile

medico-sanitare, farmaceutice și de învățământ, Consiliul Republican al Sindicatului „Sănătatea” din Republica Moldova înaintează pentru examinare și realizare următoarele revendicări:

1. Parlamentului Republicii Moldova

Revendicarea nr. 1. La elaborarea și adoptarea Legii Fondurilor asigurărilor obligatorii de asistență medicală pe anul 2013 de stabilit prima de asigurare obligatorie de asistență medicală calculată în formă procentuală în mărime de 8 la sută (4 % pentru fiecare categorie, respectiv angajat și angajator).

Pentru următorii ani prima de asigurare obligatorie de asistență medicală calculată în formă procentuală de indexat în funcție de contribuția procentuală la salariu și la alte recompense conform Legii nr. 1593 din 26.12.2002 „Cu privire la mărimea, modul și termenele de achitare a primelor de asigurare obligatorie de asistență medicală”.

Scopul: Îmbunătățirea finanțării IMSP încadrate în asigurările obligatorii de asistență medicală. Ca urmare, IMSP vor avea posibilitate să se dezvolte în continuu pentru satisfacerea cererii populației la servicii medicale de calitate și soluționarea problemelor sociale ale angajaților.

2. Guvernului Republicii Moldova

Revendicarea nr. 1. Modificarea hotărârii Guvernului nr. 1345 din 30.11.2007 „Cu privire la acordarea facilităților tinerilor specialiști cu studii medicale și farmaceutice” în vederea majorării indemnizațiilor unice medicilor și farmaciștilor de la 30,0 mii lei la 50,0 mii lei și personalului medical și farmaceutic mediu – de la 24,0 mii lei la 40,0 mii lei.

Scopul: Atragerea tinerilor specialiști să activeze în unitățile medicale și farmaceutice după absolvirea instituțiilor de învățământ și repartizarea lor în unitățile medicale și farmaceutice.

Motivația: Din ramura sănătății, anual, migrează în alte domenii de activitate și țări circa 6 mii de salariați. În anul 2011 au încetat relațiile de muncă din diferite motive 6278 de lucrători (2010 – 5329), inclusiv din inițiativa proprie 5474 de lucrători dintre care 678 medici și 1799 personal medical veriga medie.

Motivele migrației specialiștilor din ocrotirea sănătății în alte domenii de activitate și țări sunt: salariile foarte mici care nici pe departe nu corespund costului real al forței de muncă; influența sporită asupra lucrătorului medical a factorilor psihoemoționali și nocivi; necorespunderea condițiilor trai, de muncă pentru acordarea serviciilor medicale de calitate pacienților.

Cheltuielile: În limita mijloacelor unității medicale și farmaceutice.

Revendicarea nr. 2. Modificarea hotărârii Guvernului nr. 1593 din 29.12.2003 „Despre aprobarea Regulamentului privind salarizarea angajaților din IMSP încadrate în asigurările obligatorii de asistență medicală” în vederea:

2.1. Stabilirii sporului la salariul de funcție pentru vechime în muncă în specialitate, calculat în procente din salariul de funcție pentru personalul medical cu studii superioare și personalului medical cu studii medii de specialitate care activează în IMSP încadrate în asigurările obligatorii de sănătate și acordă asistență medicală: urgentă prespitalicească; primară; specializată de ambulator și spitalicească.

În acest scop propunem următoarea redacție a punctului 12, litera d), aliniatul (1):

„Spor pentru vechime în muncă în specialitate se plătește lunar, calculat în procente din salariul tarifar (de funcție) personalului medical cu studii superioare și personalului medical cu studii medii de specialitate care activează în instituțiile medico-sanitare publice încadrate în sistemul asigurărilor obligatorii de sănătate și acordă asistență medicală: urgentă prespitalicească; primară; specializată de ambulator și spitalicească.” **Scopul:** Stabilirea drepturilor egale la beneficierea de supliment la salariul de funcție pentru vechime în muncă medicilor și personalului medical veriga medie din toate sectoarele asistenței medicale: prespitalicești urgente, primare, spitalicești și specializate de ambulator.

La momentul de față personalul medical care acordă asistență medicală spitalicească și specializată de ambulator nu beneficiază de spor la salariul de funcție pentru vechime în muncă

Motivația: Eliminarea tensiunii din colectivele de muncă din sectoarele de asistență medicală spitalicească și specializată de ambulator, având ca motiv neacordarea sporului la salariu pentru vechime în muncă specialiștilor din aceste sectoare la rând cu acei care activează în sectoarele asistenței medicale prespitalicești urgente și primare.

2.2. Aducerii în concordanță a punctului 14 din Hotărârea Guvernului nr. 1593 din 29.12.2012 cu articolul II a prevederilor Legii nr. 254 din 09.12.2011 „Privind modificarea și completarea unor acte legislative”.

În acest scop, propunem următoarea redacție a punctului 14, aliniatul unu al Hotărârii de Guvern nominalizate: „Salariaților care, în afară de munca lor de bază îndeplinesc în aceeași instituție obligațiile de muncă ale unui salariat temporar absent, fără a fi scutiți de munca de bază, li se plătește un spor pentru cumulare de profesii (funcții) pentru îndeplinire; obligațiilor de muncă ale salariatului temporar absent mărimea concretă a sporului se stabilește în funcție de volumul real de lucrări executate, dar nu poate depăși 100 la sută din salariul tarifar sau de funcție al salariatului absent. În cazul în care obligațiile salariatului temporar absent sunt îndeplinite de mai mulți salariați, cuantumul sporului se stabilește proporțional cu volumul lucrărilor executate de fiecare din ei, în limitele salariului tarifar sau

de funcție al salariatului absent.”

Cheltuielile: În limita mijloacelor contractate de IMSP cu Compania Națională de Asigurări în Medicină și din alte surse de venit ale IMSP, conform legislației în vigoare în limita cotelor maxime pentru remunerarea muncii.

Revendicarea nr. 3. Elaborarea și adoptarea hotărârii de Guvern prin care de legiferat crearea în cadrul unităților, indiferent de tipul de proprietate, a unui fond special „Fondul social” gestionarea căruia să fie efectuată de către administrația unității în comun cu comitetul sindical, reprezentant al salariaților, conform prevederilor convențiilor și contractelor colective de muncă.

Motivația: Cu trecerea la noile relații de muncă bazate pe principiile economiei de piață soluționarea problemelor angajaților în diferite cazuri în cadrul unităților practic nu mai are loc. Crearea unui astfel de fond obligatoriu va motiva forța de muncă să activeze timp îndelungat în unitățile Republicii Moldova, inclusiv în cele medicale.

Revendicarea nr. 4. Acceptarea utilizării soldurilor de mijloace bănești formate la începutul anului curent la costul mijloacelor speciale ale instituțiilor medico-sanitare publice, subordonate Ministerului Sănătății.

Motivația: Eliminarea tensiunilor din colectivele de muncă din instituțiile medico-sanitare publice, finanțate de la bugetul de stat, având ca motiv nevalorificarea mijloacelor financiare acumulate în urma prestării serviciilor contra plată de către angajații acestor instituții, pentru îmbunătățirea condițiilor de muncă și calitatea serviciilor medicale prestate.

Pe parcursul ultimilor doi ani, la conturile trezoreriale ale instituțiilor medico-sanitare publice, finanțate de la bugetul de stat, subordonate Ministerului Sănătății, la capitolul – mijloace speciale, s-au format solduri considerabile de mijloace bănești, de la 14373,2 mii lei la situația din 01.01.2011 până la 23342,2 mii lei la situația din 01.01.2012. Cota preponderentă în aceste solduri îi revine instituțiilor Serviciului de Supraveghere de Stat a Sănătății Publice și anume a Centrului Național de Sănătate Publică și a Centrelor de Sănătate Publică teritoriale: de la 10832,1 mii lei la situația din 01.01.2011 (circa 75%) până la 18680,7 mii lei la situația din 01.01.2012 (circa 80%).

Concomitent informăm, că în ultimii 3 ani pentru instituțiile Serviciului de Supraveghere de Stat a Sănătății Publice mijloace financiare practic nu se alocă pentru reparații capitale și procurări de mijloace fixe. Utilajul medical și automobilele din cadrul Serviciului sunt uzate și se exploatează peste 20-30 ani.

În acest context, activitatea cotidiană a Centrelor de sănătate publică este afectată grav și se confruntă cu probleme majore din cauza lipsei mijloacelor financiare pentru achitarea serviciilor comunale, cauzate de majorările corespunzătoare ale tarifelor, procurarea echipamentului, utilajul medical și gospodăresc, lucrărilor de reparații curente și capitale, atât a edificiilor, cât și a echipamentului, achitarea altor cheltuieli aferente activității.

3. Ministerului Sănătății și Companiei Naționale de Asigurări în Medicină

Revendicarea nr. 1. Respectarea prevederilor hotărârii de Guvern nr. 1593 din 29.12.2003 „Despre aprobarea Regulamentului privind salarizarea angajaților din IMSP încadrate în sistemul asigurărilor obligatorii de asistență medicală”, în vederea negocierii și recalculării anuale a salariului tarifar pentru categoria I de calificare.

Motivația: Pentru anul calendaristic 2011 salariul pentru categoria I de calificare nu a fost recalculat. Prin urmare, s-au încălcat prevederile hotărârii nominalizate a Guvernului.

Revendicarea nr. 2. Elaborarea unui nou sistem de plată a muncii în funcție de costul real al forței de muncă pentru angajații din IMSP încadrate în asigurările obligatorii de asistență medicală.

Motivația: Sistemul existent de plată a muncii angajaților din IMSP nu asigură plata muncii conform costului real al forței de muncă, diferențierea plății muncii în raport cu responsabilitatea și complexitatea sarcinilor, volumul și calitatea muncii, nivelul de pregătire profesională și influența factorilor psihoemoționali și nocivi asupra angajatului.

Revendicarea nr. 3. Elaborarea și adoptarea Programului ramural privind politica Ministerului Sănătății în domeniul securității și sănătății în muncă.

Motivația: Cerințele Legii nr. 186 din 10.07.2008 „Securității și sănătății în muncă” și multiplele încălcări ale normelor securității și sănătății în muncă de către angajatori și salariați.

Notă: Sindicatul „Sănătatea” este disponibil să contribuie practic la realizarea revendicărilor înaintate.

Materialele ședinței Consiliului Republican al Sindicatului „Sănătatea” le puteți găsi în Buletinul informativ IV(46) și pe pagina web a Sindicatului „Sănătatea” www.sindsan.md

Curierul Sanitas

Buletin informativ
al Sindicatului „Sănătatea”
din Republica Moldova

Adresa: mun. Chișinău,
str. 31 August 1989, nr. 129.
Tel. 23-73-13. E-mail: sindsan@mail.ru
www.sindsan.md
Tipografia “CRIO” SA Com. 1131 Tiraj 3500 ex.

