

# Curierul Sanitas



Buletin informativ  
al Sindicatului „Sănătatea”  
din Republica Moldova

Nr. 2 (109) Mai, 2013

## STIMAȚI COLEGI!



*Sărbătoarea Sfântă a Învierii Domnului  
să reverse asupra Dumneavoastră  
sănătate, belșug și bucurii, să Vă aducă  
liniște în suflet, fericire și putere de a  
dărui și ajuta semenii.*

*Iar Lumina din Noaptea Sfântă să Vă  
ridice sufletele spre noi trepte spirituale  
și să Vă însoțească pașii pe drumul vieții.  
Fie ca Spiritul Sfânt al Sărbătorilor de  
Paști să Vă lumineze sufletele și casele!  
**HRISTOS A ÎNVIAT!***

*Victor BENU,  
președintele Sindicatului „Sănătatea”*

## ȘEDIȚA ÎN PLEN A CONSILIULUI REPUBLICAN AL SINDICATULUI „SĂNĂTATEA” DIN REPUBLICA MOLDOVA

La 12 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.
2. Cu privire la Raportul anual – 2012 „Realizări și perspective”.
3. Cu privire la realizarea bugetului sindical pe anul 2012 și aprobarea bugetului sindical pe anul 2013.

La ședință au participat dl Vladimir Hotineanu, președintele Comisiei parlamentare protecție socială, sănătate și familie; dna Valentina Stratan, vicepreședintele Comisiei parlamentare; dl Oleg Budza, președintele Confederației Naționale a Sindicatelor din Moldova; dl Gheorghe Țurcanu, viceministrul Sănătății; dl Mircea Buga, director general al Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, dl Constantin Ețco, vicepreședintele Ligii Medicilor din Republica Moldova.



**TEZE DIN RAPORTUL PREȘEDINTELUI SINDICATULUI „SĂNĂTATEA”,  
DL VICTOR BENU, LA ȘEDINȚA ÎN PLEN A CONSILIULUI REPUBLICAN AL  
SINDICATULUI „SĂNĂTATEA” DIN REPUBLICA MOLDOVA, DIN 12 APRILIE 2013**

Analiza activității organizațiilor și organelor de conducere ale Sindicatului „Sănătatea”, în anul 2012, a arătat că majoritatea obiectivelor propuse au fost realizate în concordanță cu Ministerul Sănătății, Compania Națională de Asigurări în Medicină, Confederația Națională a Sindicatelor din Moldova și cu conducătorii unităților medico-sanitare.

**Politicele sindicatului în domeniul dezvoltării și reformării sistemului de sănătate**

Sindicatul „Sănătatea” s-a pronunțat ferm pentru dezvoltarea sistemului public de sănătate și a susținut acele reforme care au avut ca scop principal îmbunătățirea accesului și calității serviciilor medico-sanitare acordate populației, a condițiilor atractive de muncă și situației social-economice a lucrătorilor din medicină.

Pe parcursul activității au fost susținute domeniile de activitate: modernizarea formelor de instruire a cadrelor medicale; adoptarea programelor de stat în domeniul cardiologiei, oncologiei, farmaceutic, de hemotransfuzie, transplantologie, de dezvoltare a serviciului de stat de supraveghere a sănătății publice; constituirea centrelor medicilor de familie, a secțiilor consultative, cu contractare directă a serviciilor cu CNAM. Susținem inițiativele CNAM privind acoperirea populației cu asigurări de sănătate, pentru a îmbunătăți calitatea serviciilor, a sporii veniturile salariale ale lucrătorilor medicali.

Desigur, unele dintre aceste transformări sunt necesare, însă se cer argumentări a avantajelor și dezavantajelor medicale, sociale, economice, de protecție și dezvoltare a potențialului material și uman al sectorului public de sănătate, etapele de realizare, acoperirea financiară.

Rămâne neînțeleasă menținerea lipsei unui organ de dirijare, coordonare a tuturor instituțiilor medico-sanitare din raioane.

Sindicatul „Sănătatea” dorește ca problemele din domeniul ocrotirii sănătății să fie soluționate în mod legal, logic, consultate cu toate părțile cointeresate, să fie înțelese ca interese pozitive pentru societate și lucrătorii medicali.

**Resursele umane și protecția  
contra șomajului**

În anul de referință nu au avut loc disponibilizări în masă și șomaj în rândurile lucrătorilor medicali.

Gradul de asigurare în localitățile sătești este de 2 ori mai jos decât în orașe.

În anul 2012 a continuat fluctuația masivă a cadrelor în alte domenii și țări.

Motivele migrației sunt bine cunoscute și cer măsuri adecvate pentru menținerea cadrelor.

În anul 2012 sau angajat în instituțiile medicale cu 763 salariați mai puțin decât în anul 2011, inclusiv cu 186 medici și 111 personal cu studii medii. A scăzut numărul de specialiști angajați prin repartizare de instituțiile de învățământ.

**Formarea profesională**

Apreciem pozitiv că în anul 2012 nu s-au înregistrat cazuri de neajuns în surse financiare pentru formarea profesională a cadrelor.

S-a rezolvat problema păstrării ultimei categorii de calificare persoanelor care au atins vârsta de pensie și își continuă activitatea.

Cadrele medicale au un nivel înalt de pregătire profesională: au categorie de calificare 76,6% din medici și practic 80% - personal cu studii medii

Însă, evidențiem faptul îmbătrânirii cadrelor. Totodată, sindicatele se pronunță categoric împotriva inițiativei Ministerului Muncii și Protecției Sociale, patronatelor de a înceta contractele individuale de muncă cu salariații care au atins vârsta de pensie, fără acordul organului sindical – pe motive de insuficiență de cadre, pensii mizere, imperfecțiunea sistemului de pensionare.

**Finanțarea unităților medico-sanitare**

Cheltuielile globale din Bugetul public național pentru ocrotirea sănătății în anul 2012 față de 2011 au crescut cu 7,57%, iar pentru anul 2013 sunt planificate cu o creștere de 9,88%, sau cu 1-2% mai mult.

Evident că o astfel de situație, când sănătatea este finanțată doar cu 20-30% din necesități, se reflectă negativ nu numai asupra bolnavilor, dar și asupra personalului medical, relațiilor „medic-pacient”.

Cu regret, nu se realizează cerințele de a aprecia necesitatea reală în surse financiare pentru realizarea în volum deplin a atribuțiilor de funcție a instituțiilor, în majoritatea lor lipsește cadrul bugetar pe termen cel puțin mediu.

Foarte important este și faptul că în bugetul de stat este stabilită limita de personal care va activa în unitățile bugetare, deci vor fi operate reduceri a funcțiilor de personal. Deci, devine ca un imperativ ocuparea tuturor funcțiilor vacante.

### **Finanțarea instituțiilor încadrate în asigurările de sănătate**

Evaluând finanțarea sănătății de la bugetul de stat, constatăm micșorarea concomitentă a ponderii în finanțarea asigurărilor: de la 66,7% în anul 2009 până la 54,3% în anul 2012, sau cu 12,5%.

Cu regret, în următorii ani se planifică micșorarea finanțării de la bugetul de stat.

Cuantumul primelor de asigurare medicală pe parcursul anilor 2010-2013 a rămas la nivelul de 7%, fără indexare în raport cu majorarea prețurilor de consum și rata inflației. Organele locale au participat la finanțarea sănătății cu mai puțin de 1% din totalul finanțării.

Totodată, Guvernul a majorat de la 9 la 14 categoriile de populație care urmează să fie asigurate de stat. S-au majorat cheltuielile pentru medicamente compensate și alte necesități.

Desigur că sursele alocate nu acoperă pachetul de servicii planificate, ce conduce la nemulțumiri.

În același timp, nu au fost susținute propunerile Sindicatului privind majorarea și repartizarea veniturilor în fondurile de asigurare, pentru anul 2013. Ca rezultat, fondul de bază, destinat să acopere serviciile medicale prestate, inclusiv și plata muncii, a fost aprobat cu aproape 1% mai puțin decât norma stabilită de nu mai puțin de 94%.

La rând cu insuficiența de finanțare, Curtea de conturi a stabilit creșterea soldurilor pe conturile CNAM: de la 409,8 mil. lei la finele anului 2010, până la 430,7 mln. lei la finele anului 2011. Iar în urma deblocării parțiale a acestor fonduri, prin hotărârea parlamentului, 50% din aceste surse au fost îndreptate pentru dezvoltare și modernizare, 25% - în fondul de rezervă și doar 25% în fondul de bază.

Considerăm necesar ca și sursele fondului de dezvoltare și modernizare să fie utilizate prioritar pentru procurarea echipamentului, aparaturii medicale moderne, pentru asigurarea diagnosticării și tratamentului performant în instituțiile publice și mai puțin pentru reparații și construcții, procurarea transportului sanitar, legiferând aceste obligații prin crearea fondurilor speciale a Ministerului Sănătății și organelor publice locale.

### **Politică în domeniul veniturilor salariale și normării muncii**

Problemele veniturilor salariale și normării muncii au fost permanente în atenția Biroului Executiv și organizațiilor sindicale.

Așa, de la 01.07.2012, a fost negociat salariul pentru I categorie de calificare cu o majorare

de la 750 la 825 lei sau cu 10 la sută. Cu regret, surse suplimentare nu au fost alocate și în unele instituții s-a procedat la reducerea coeficienților de multiplicare, a activității prin cumul, ajutorului material.

Au fost elaborate și aprobate: Regulamentul „Cu privire la evaluarea individuală a muncii și tarifarea angajaților din instituțiile încadrate în asigurările de sănătate”; Normele metodologice noi cu privire la formarea devizului de venituri și cheltuieli (business-plan); a demarat lucrul privind actualizarea sistemului de remunerare a muncii, orientat spre asigurarea plății muncii raportate la calitatea, volumul, nivelul de pregătire profesională, riscul profesional și influența factorilor psihoemoționali asupra angajatului; s-au întreprins măsuri în vederea realizării cotelor pentru plata muncii; asigurarea acordării ajutorului material, primelor angajaților, etc.

Ca rezultat al negocierilor la nivel național, în Legea bugetului de stat pentru anul 2013 s-au prevăzut 153 mln. lei pentru stabilirea, de la 1 iunie 2013, a salariului tarifar pentru I categorie de calificare în sectorul bugetar, în cuantum de 900 lei. Aceasta va asigura o majorare a salariilor în medie cu 15% pentru toți angajații din instituțiile bugetare.

La 31.01.2012, a fost aprobată Hotărârea de Guvern „Privind plata premiului anual personalului din unitățile bugetare, salarizat în baza Rețelei tarifare unice” și Regulamentul respectiv. La finele anului toți angajații din unitățile bugetare au primit câte un salariu mediu de funcție.

### **Cheltuielile pentru remunerarea muncii**

Datele statistice atestă o majorare, în ultimii ani, a cheltuielilor pentru remunerarea muncii.

Totodată, ținând cont de creșterea prețurilor de consum și a inflației anual în medie cu 8%, sursele alocate pentru remunerare nu acoperă necesitățile reale ale salariaților.

Problema poate fi soluționată doar prin majorarea finanțării și limitei de cheltuieli de personal.

### **Evoluția salariului mediu în sănătate**

Salariul mediu la o funcție ocupată al unui angajat a crescut de la 3050 lei în 2011, la 3346 lei în anul 2012, inclusiv pe categorii de personal: a medicilor – 4493,6 lei; personalul medical veriga medie – 2904,7 lei; personalul medical inferior – 1549,9 lei; alt personal – 2317,0 lei.

Însă, salariul mediu la o funcție ocupată include: salariul de funcție + adaosurile, sporurile, suplimentele și majorările la salariul de funcție. Ca rezultat, salariul mediu de funcție este de 40-45 la sută mai mic.



Cu regret, salariul minim constituie în trimestrul III al anului 2012 doar circa 41% din minimul de existență.

Sindicatul cer majorarea valorii salariului minim până la nivelul minimului de existență, pentru toate categoriile de salariați, proces ce se negociază la nivel național, însă, fără rezultate așteptate.

#### **Evaluarea individuală a muncii și tarifarea angajaților**

Un rol pozitiv are introducerea Regulamentului privind evaluarea individuală a muncii și tarifarea angajaților.

Ca rezultat, în anul 2012, s-a îmbunătățit esențial diferențierea remunerării muncii în funcție de calitatea și volumul muncii prestate.

Din numărul total de salariați, doar 2,9% față de 12,9% în anul 2011 au fost tarificați la coeficient minim de multiplicare; 6,5% față de 11,5% în anul 2011 – la coeficient maxim și 90,6% față de 75,5% în anul 2011 la coeficientul între minim și maxim.

#### **Rezerve pentru majorarea veniturilor salariale**

**Utilizarea cotelor aprobate pentru remunerarea muncii:** Cu regret, unii conducători, cu pasivitatea organelor sindicale, nu au planificat din start în devizele de venituri și cheltuieli sursele necesare pentru plata muncii conform cotelor aprobate.

Din aceste motive, în anul 2012, salariaților nu li s-au plătit 104,3 mil. lei.

**Utilizarea surselor acumulate de la serviciile contra plată:** În anul 2012 de la acordarea serviciilor medicale contra plată au fost acumulate 446,8 mln. lei față de 430 mln. lei în anul 2011.

Cu regret, sursele pentru plata muncii anual descresc și în anul 2012 s-au folosit doar 35%.

În majoritatea instituțiilor nu se respectă hotărârea comună a Ministerului Sănătății, CNAM și Sindicatului „Sănătatea” „Cu privire la stabilirea cotelor pentru plata muncii din toate veniturile acumulate în urma prestării serviciilor medicale, inclusiv de la serviciile contra plată”. Prin urmare, din aceste surse crescând, acumulate în rezultatul muncii prestate, în anul 2012, salariaților nu li s-a plătit 40,6 mil. lei.

În centrele de sănătate publică din veniturile acumulate de la serviciile contra plată au fost utilizate pentru plata muncii doar 33,7% în loc de 50%.

**Gradul de ocupare a statelor de personal:** În anul 2012, din cauza insuficienței de cadre medicale, statele de personal au fost ocupate la 90 %.

În aceste condiții considerăm anormal când munca neplătită se găsește în creștere și totodată se parcurge la revederea spre reducerea statelor de personal cu sporirea volumului muncii.

Sindicatul „Sănătatea” susține cerințele Confederației Naționale a Sindicatelor din Moldova ca la nivel național problema normării și plății muncii să fie soluționată mai operativ, luând în considerație specificul activităților și profesiilor.

Ca rezerve pentru susținerea materială a salariaților mai apreciem majorarea scutiilor și micșorarea impozitelor salariaților cu venituri mici, scutirea de impozitare a tinerilor specialiști până la 3-5 ani și altele.

#### **Adresările membrilor de sindicat pe problemele remunerării și normării muncii**

Numărul adresărilor membrilor de sindicat către organele de conducere a organizațiilor sindicale și Executivul Sindicatului în anul 2012 s-au micșorat aproape cu o mie.

Însă, la rând cu adresările tradiționale, practic lipsesc așa motive importante, cum ar fi: nevalorificarea pe deplin a cotelor pentru plata muncii; a fondului de salarizare și surselor de la acordarea serviciilor contra plată; economisirea nejustificată a surselor financiare; reducerea funcțiilor de personal și sporirea muncii neplătite, utilizarea surselor contrar priorităților actuale, reducerea pe parcursul anului a coeficienților de salarizare, a suplimentelor la salarii și alte probleme care influențează direct veniturile salariaților.

Această situație relevă faptul că liderii și membrii de sindicat analizează și nu sunt suficient informați despre situația reală în colective, nu-și cer realizarea drepturilor lor legitime.

#### **Parteneriatul social**

Constatăm, cu regret, că în rezultatul unor acțiuni unilaterale de reformare a sistemului național de sănătate s-a produs o tensionare enormă în colectivele de muncă și societate. S-a întreprins un lucru enorm pentru a menține stabilitatea, a începe redresarea situației, având susținere din partea colectivelor de muncă, parlamentului, guvernului, organelor locale.

La moment, se lucrează asupra reluării activității Comisiei pentru negocieri și consultări colective la nivel de ramură.

Cu toate dificultățile, constatăm că practic în toate unitățile medico-sanitare se intensifică realizarea convențiilor și contractelor colective de muncă.

Au parvenit multe propuneri pentru a completa și modifica convenția colectivă la nivel de ramură,

a modifica sau completa unele legi, hotărâri de guvern, acte ale Ministerului Sănătății pe problemele ocrotirii sănătății și a salariaților.

În perioada de referință au fost avizate și prezentate propuneri de completare și perfecționare a circa 139 proiecte de legi, hotărâri de guvern, acte normative a Ministerului Sănătății.

În același timp, constatăm că nu toate prevederile convențiilor, contractelor colective, legilor și hotărârilor de guvern se realizează pe deplin.

Este necesar de conștientizat că numai implicându-ne activ în activitatea organelor colegiale putem realiza dreptul salariaților de a participa la administrarea unităților.

### **Securitatea și sănătatea în muncă**

În anul 2012 a continuat instruirea liderilor sindicali în domeniul securității și sănătății în muncă. În ultimii 2 ani au fost instruiți 115 sindicaliști.

În 94 unități a fost organizat serviciul intern de protecție și prevenire, iar 47 unități au încheiat acorduri cu serviciul extern, în 100 unități sunt angajați specialiști pentru protecția muncii cu pregătire specială. 74% din salariați beneficiază de alimentație specială, precum și tratament profilactic la locul de muncă, legiferate prin contractele colective de muncă.

Însă, în acest domeniu prioritar al activității sindicale, sunt încă foarte multe probleme nerealizate.

Instrucțiuni speciale au fost elaborate în 118 unități, iar în 61 – lipsesc.

Rămâne insuficientă finanțarea măsurilor de securitate și sănătate, care constituie doar 1%, în loc de 2% raportat la fondul de salarizare.

Menționăm o scădere a morbidității cu pierderea temporară a capacității de muncă.

În anul 2012 au fost înregistrate 4 accidente de muncă, din care 2 grave și 2 cu incapacitate temporară de muncă față de 2 accidente grave în 2011. Au fost înregistrate 4 cazuri de boli profesionale față de 5 în 2011.

Datele expuse confirmă necesitatea sporirii vădite a activității organelor sindicale, de comun cu toate structurile sistemului de sănătate, pentru a ameliora situația privind securitatea și sănătatea în muncă.

Propunem ca la toate nivelurile această problemă să fie profund analizată cu elaborarea și realizarea unor măsuri mai efective de protecție și profilaxie.

### **Asistența juridică**

Biroul Executiv, liderii de sindicat s-au implicat activ în apărarea drepturilor și intereselor membrilor de sindicat.

Statistica relevă că în anul 2012 au crescut acțiunile de protest și numărul participanților, a scăzut numărul litigiilor individuale de muncă, 88% din care au fost soluționate pozitiv.

A scăzut numărul adresărilor în judecată, din care 77% au fost soluționate în favoarea salariaților.

Au fost restabiliți în funcție 29 lucrători, dintre care 22 la insistența organului sindical, prin negocieri cu angajatorul și 7 de instanța de judecată.

În anul 2012 față de 2011 a descrescut cu 21% numărul adresărilor către organele de conducere a organizațiilor sindicale și cu 15% către Biroul Executiv al Sindicatului.

În același timp, menționăm că prevalează problemele angajării și eliberării din funcție, normării și remunerării muncii, acordării ajutorului material, concediilor suplimentare, plății pentru activitate în condiții nocive de muncă, tratamentului sanatorial.

### **Apartenența la sindicat și respectarea normelor statutare**

În pofida încercărilor de a diviza, de a șantaja pentru ieșirea din sindicat, sindicatul doar s-a întărit și tot mai insistent apără drepturile și interesele membrilor săi și a colectivelor de muncă.

Din numărul total de circa 50 mii membri de sindicat, 80% sunt femei, 27% - tineri până la 35 ani. Activează organizațiile de femei și tineret.

Totodată, ne îngrijorează micșorarea numărului de membri de sindicat, cauza principală fiind migrația cadrelor în alte domenii și țări.

Conform rapoartelor anuale constatăm respectarea normelor statutare privind convocarea adunărilor, ședințelor comitetelor sindicale. Am desfășurat 2 ședințe ale Consiliului Republican, 5 ședințe ale Biroului Executiv, în cadrul cărora s-au discutat cele mai stringente probleme ale sistemului de sănătate și a salariaților.

### **Activitatea educațională și informațională**

În scopul instruirii liderilor sindicali pe programul parteneriatului social în sfera muncii, în anul 2012 s-au desfășurat 3 seminare cu participarea 67 lideri de sindicat din centrele de sănătate autonome, 22 persoane au trecut instruirea în cadrul aceluiași program licențiat al Institutului Muncii; s-a realizat proiectului PSI – ABVAKABO Olanda, SKTF Suedia „Promovarea parteneriatului social în Republica Moldova”. Au fost instruiți 139 activiști sindicali la nivel local. Pe parcursul anului au fost elaborate mai multe materiale didactico-metodice. S-a intensificat activitatea informațională.

Menționăm pozitiv creșterea abonării la presa periodică, inclusiv la „Monitorul Oficial”, sporirea asigurării cu panouri informative.

Cu suportul financiar al CNSM am abonat la „Vocea poporului” 48 organizații cu posibilități financiare mai mici.

Au fost editate: 6 numere de buletin informativ „Curierul Sanitas”; 7 buletine informative pe diferite aspecte ale activității sindicatului.

Acest lucru a contribuit esențial la conștientizarea situației, problemelor cu care se confruntă sănătatea și salariații, la susținerea măsurilor propuse de către salariații din ramură și societate.

Nu este normal că din 228 organizații sindicale doar 95 dispun de încăperi separate, 111 – de telefon, 87 – de calculatoare, 63 – de tehnică de multiplicare, 66 – de faxuri.

Aceste probleme considerăm necesar să le includem pentru luarea de măsuri la ședințele comisiilor pentru negocieri și consultări colective nivel de ramură și unități și credem că vom găsi rezerve pentru a ameliora situația.

#### Activitatea financiară

Biroul Executiv, comitetele sindicale transparent și practic la toate ședințele au discutat problemele acumulării și folosirii raționale, conform regulamentelor adoptate, a surselor financiare.

În mare măsură s-au realizat și îmbunătățit direcțiile de folosire a surselor bugetului sindical: pentru activități culturale, informare și educație – 21%; ajutor material – 24%; întremarea sănătății membrilor de sindicat – 16%; activități sportive – 5%.

Către Biroul Executiv al Sindicatului „Sănătatea” au fost transferate 35% față de 40% planificate conform statutului, din care: 5,2% au fost folosite pentru ajutor reciproc și solidaritate; 5,7% pentru educație sindicală și informație; 16% pentru tratament costisitor și ajutor în cazuri de calamități; 21% pentru compensarea parțială a biletelor sanatoriale; 8,94% pentru susținerea financiară a organizațiilor sindicale și alte necesități planificate.

Apreciem activizarea lucrului de control și metodic a comisiilor de cenzori. Încălcări serioase în activitatea organelor sindicale de toate nivelurile nu au fost depistate.

Ne adresăm către toți liderii de sindicat, partenerii sociali, conducătorii unităților să studieze materialele prezentate, situația reală din unități pentru a face tot posibilul pentru dezvoltarea continuă a sistemului public de sănătate, soluționarea problemelor salariaților și aprofundarea imaginii pozitive în societate.

## CONSILIUL REPUBLICAN AL SINDICATULUI „SĂNĂTATEA” DIN REPUBLICA MOLDOVA



### HOTĂRÂRE mun. Chișinău

12 aprilie 2013

nr. IV-02

#### Cu privire la Raportul anual 2012 și Programul de activitate ale Sindicatului „Sănătatea” pentru anii 2013-2014

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

1. Se aprobă Raportul anual 2012 „Realizări și perspective” al Sindicatului „Sănătatea”.
2. Se aprobă Programul de activitate al Sindicatului „Sănătatea” pentru anii 2013-2014.
3. Se obligă organele sindicale electivă ale organizațiilor sindicale teritoriale și primare să întreprindă măsuri privind realizarea obiectivelor Programului Sindicatului „Sănătatea” pentru anii 2013-2014 și să informeze Biroul Executiv al Sindicatului „Sănătatea”, concomitent cu prezentarea Raportului anual – 2013.
4. Se obligă Biroul Executiv al Sindicatului „Sănătatea” să monitorizeze realizarea Programului de activitate al Sindicatului „Sănătatea” pentru anii 2013-2014 și să informeze Consiliul Republican.

5. Organizațiile sindicale de toate nivelurile vor susține și vor contribui la realizarea doar a deciziilor și prevederilor legale adoptate de către Administrația publică centrală și locală privind dezvoltarea și reformarea ocrotirii sănătății, care nu vor înrăutăți exercitarea calitativă a actului medical populației și nu vor prejudicia drepturile și interesele de muncă, profesionale, economice și sociale ale salariaților – membri de sindicat.

6. Controlul realizării prezentei hotărâri se pune în seama dlui Victor Benu, președintele Sindicatului „Sănătatea”.

Președinte



Victor Benu

### **PROGRAMUL de activitate al Sindicatului „Sănătatea” pentru anii 2013-2014**

Analizând activitatea organizațiilor sindicale și Biroului Executiv al Sindicatului „Sănătatea” în anul 2012, Consiliul Republican consideră că astăzi, în condițiile persistării efectelor negative ale crizei economico-financiare și instabilității politice din republică, organizațiile sindicale de toate nivelurile sunt obligate să se consolideze și să se solidarizeze pentru a apăra drepturile și interesele de muncă, economice, profesionale și sociale ale membrilor de sindicat.

Mizând pe competențele și capacitățile de muncă ale activiștilor sindicali, Consiliul Republican al Sindicatului „Sănătatea” a adoptat prezentul Program de activitate pentru anii 2013-2014.

#### **I. OBIECTIVE PENTRU REALIZARE LA NIVEL REPUBLICAN**

##### **1.1. Biroul Executiv al Sindicatului „Sănătatea” va acționa pe următoarele direcții:**

1.1.1. Inițierea negocierilor cu partenerii sociali a salariului pentru categoria I de calificare a angajaților din unitățile bugetare și celor din instituțiile medico-sanitare publice încadrate în asigurările de sănătate, pentru anul 2013, în cuantum de cel puțin 900 lei, cu indexarea lui anuală în raport cu majorarea prețurilor de consum, rata inflației și prognoza salariului mediu pe țară.

1.1.2. Întreprinderea măsurilor privind consolidarea Sindicatului „Sănătatea” prin crearea, la nivel de raion, a organizațiilor sindicale teritoriale – Consiliul raional sindical al lucrătorilor ocrotirii sănătății, iar la nivel de asistență medicală primară – comitetul sindical unificat al lucrătorilor centrelor medicilor de familie și centrelor de sănătate.

1.1.3. Întreprinderea măsurilor privind promovarea imaginii pozitive a Sindicatului „Sănătatea” prin îmbunătățirea considerabilă a lucrului organizațional, informațional și educațional.

1.1.4. Ne admiterea imixtiunilor în activitatea Sindicatului „Sănătatea” din partea autorităților publice și altor terți, apelând la organele sindicale naționale și internaționale pentru susținere și ajutor.

1.1.5. Înaintarea propunerilor privind actualizarea sistemului de plată a muncii angajaților din instituțiile medico-sanitare publice încadrate în asigurările de sănătate.

1.1.6. Evaluarea realizării prevederilor Convenției colective (nivel de ramură) pe anii 2010-2013. Elaborarea și aprobarea propunerilor pentru modificarea și completarea Convenției nivel de ramură.

1.1.7. Elaborarea, în comun cu Ministerul Sănătății și Confederația Națională a Sindicatelor din Moldova, a propunerilor privind actualizarea Legii ocrotirii sănătății nr. 411-XIII din 28.03.1995 și înaintarea lor Guvernului și Parlamentului Republicii Moldova pentru adoptare.

1.1.8. Monitorizarea realizării Hotărârii pe marginea audierilor privind unele acțiuni cu caracter reformativ din domeniul ocrotirii sănătății nr.27 din 01.03.2013 adoptată de Parlamentul RM, publicată la data de 22 martie 2013 în MO nr.60-63, care a intrat în vigoare de la data adoptării.

1.1.9. Elaborarea politicii de selectare și pregătire a cadrelor sindicale profesioniste, responsabile și capabile să-și asume riscuri și să conducă cu succes organizația sindicală în condiții noi.

1.1.10. Elaborarea și aprobarea normativelor de înzestrare tehnico-materială a organelor sindicale și aplicarea treptată a tehnologiilor informaționale moderne.



1.1.11. Continuarea înzestrării organelor electivale ale organizațiilor sindicale cu mijloace electronice de comunicare.

1.1.12. Continuarea instruirii cadrelor sindicale în cadrul Programului licențiat al Institutului Muncii.

1.1.13. Va propune Confederației Naționale a Sindicatelor din Moldova să înainteze conducerii Republicii Moldova următoarele revendicări înaintate de colectivele de muncă din ramura sănătății:

- modificarea art. 9 din Legea cu privire la mărimea, modul și termenele de achitare a primelor de asigurare obligatorie de asistență medicală, nr. 1593-XV din 26.12.2012, prin stabilirea primei de asigurare obligatorie de asistență medicală, echivalentă costului Programului unic per locuitor;

- crearea, în cadrul Ministerului Sănătății și administrației publice locale, a Fondului de construcții capitale, dezvoltare și modernizare a instituțiilor medico-sanitare și de învățământ.

- modificarea Legii nr. 397 din 16.10.2003 „Privind finanțele publice” în vederea stabilirii unei norme ce ține de contribuția finanțării IMSP de la bugetele Administrației publice locale;

- indexarea primei de asigurare, calculată în mărime procentuală, în raport cu modificarea indicatorilor macroeconomici;

- personalizarea unei părți (20 la sută) din primele de asigurare obligatorie de asistență medicală, achitate de către angajați;

- adoptarea hotărârii de guvern, prin care să se oblige conducătorii tuturor unităților, indiferent de tipul de proprietate, să creeze un Fond social special, cu utilizare conform prevederilor contractului colectiv de muncă, pentru soluționarea multiplelor probleme ale salariaților, de diferit gen: calamități naturale; recuperarea parțială a cheltuielilor pentru tratament și procurarea medicamentelor costisitoare, biletelor de recuperare balneosanatorială; susținerea materială a tinerilor specialiști etc.;

- modificarea art. 35 (5) al Legii sindicatelor, nr. 1129 din 07.07.2000, în vederea înlocuirii sintagmei „de cel mult 0,15 %” prin sintagma „de cel puțin 0,15%”;

- neimpozitarea veniturilor salariale ale tinerilor specialiști pentru primii trei ani de activitate;

- neadmiterea privatizării instituțiilor medico-sanitare publice.

**1.2. Biroul Executiv al Sindicatului „Sănătatea” va susține și va contribui la realizarea revendicărilor Confederației Naționale a Sindicatelor din Moldova privind:**

- majorarea pe etape a salariului minim până la nivelul minimumului de existență;

- modificarea sistemului fiscal privind impozitul pe venit ca măsură de protecție socială;

- scutirea de impozitare a taxelor de aderare și a cotizațiilor de membru de sindicat, deoarece aceste taxe sunt deja supuse impozitării;

- modificarea legislației în domeniul ocupării forței de muncă în vederea diversificării mecanismelor pentru stimularea angajării în câmpul muncii în Republica Moldova, îndeosebi a tinerilor specialiști;

- urgentarea aprobării convențiilor (nivel național) „Cu privire la protecția social-economică a tinerilor” și „Cu privire la securitatea și sănătatea în muncă”;

- ratificarea Convenției OIM, nr. 102, privind normele minime de securitate socială și ratificarea integrală a Cartei Sociale Europene Revizuite;

- perfecționarea legislației cu privire la sistemul de pensionare, precum și stabilirea condițiilor unice și echitabile de asigurare cu pensii pentru toate categoriile de cetățeni, în temeiul contribuțiilor la Fondul de asigurări sociale;

- recalcularea mărimii pensiilor pentru persoanele care beneficiază de dreptul la pensii și continuă activitatea în muncă;

- neadmiterea modificărilor articolelor din Codul muncii care vizează garanțiile și drepturile de muncă, profesionale, economice și sociale ale salariaților.

## **II. OBIECTIVE PENTRU REALIZARE LA NIVEL DE ORGANIZAȚII SINDICALE TERITORIALE ȘI PRIMARE**

**2.1. Organele electivale ale organizațiilor sindicale în comun cu administrația instituțiilor medico-sanitare, farmaceutice și de învățământ, vor întreprinde măsuri privind realizarea următoarelor obiective:**

2.1.1. Neadmiterea disponibilizării în masă și nejustificată a membrilor de sindicat.



2.1.2. Acordarea facilităților prevăzute tinerilor specialiști.

2.1.3. Promovarea tinerilor în funcții de conducere.

2.1.4. Respectarea drepturilor de muncă.

2.1.5. Crearea în fiecare instituție a Comisiilor pentru dialog social „angajator - salariați”.

2.1.6. Gestionarea eficientă și transparentă a resurselor umane, financiare și bunurilor materiale ale unităților.

2.1.7. Elaborarea și adoptarea devizelor de venituri și cheltuieli în strictă conformitate cu Normele metodologice, aprobate de Ministerul Sănătății (nr. 01-3/1/13-163 din 21.12.2012), Compania Națională de Asigurări în Medicină (nr. 01/17-1441 din 27.12.2012) și coordonate cu Sindicatul „Sănătatea” (nr. 04/526 din 28.12.2012), care să prevadă, în mod obligatoriu, mijloace financiare pentru:

- acordarea ajutorului material și premierea angajaților în mărime de cel puțin două fonduri medii lunare de salarizare, ținându-se cont de adaosuri, suplimente și majorări;
- reciclarea și perfecționarea cadrelor – cel puțin 2 % raportat la fondul de salarizare;
- securitatea și sănătatea în muncă - cel puțin 2 % raportat la fondul de salarizare;
- asigurarea alimentației de protecție a angajaților;
- controlul medical;
- soluționarea problemelor salariaților - 0,15 % raportat la fondul de salarizare.

2.1.8. Evaluarea realizării contractelor (convențiilor) colective de muncă. La necesitate modificarea și completarea lor.

2.1.9. Efectuarea, cel puțin o dată în an sau după caz, a analizei stării economico-financiare a unității medicale și locurilor de muncă, în baza căreia să se elaboreze un plan de acțiuni privind gestionarea corectă și eficientă a mijloacelor publice și bunurilor materiale.

2.1.10. Negocierea, cu Administrația publică locală, a asigurării întreținerii edificiilor unităților, procurarea transportului sanitar, utilajului și tehnicii sanitare.

2.1.11. Înaintarea propunerilor către administrația publică locală privind stimularea muncii lucrătorilor medicali din sursele financiare ale bugetului public local, prin acordarea ajutorului material de Ziua lucrătorului medical și farmacistului și premierea angajaților, conform rezultatelor muncii.

2.1.12. Utilizarea deplină a resurselor financiare, conform cotelor maxime ale cheltuielilor pentru remunerarea muncii angajaților, în raport cu suma fiecărui tip de venit acumulat în urma prestării serviciilor medicale, inclusiv de la serviciile medicale contra plată, aprobate de Ministerul Sănătății, Compania Națională de Asigurări în Medicină și Sindicatul „Sănătatea” pentru anul 2013.

2.1.13. Respectarea necondiționată a prevederilor Regulamentului „Privind evaluarea muncii și tarifarea angajaților din instituțiile medico-sanitare publice”, aprobat de Ministerul Sănătății și Sindicatul „Sănătatea” la 04.01.2012.

2.1.14. Amplificarea activităților în vederea achitării plăților muncii în termene stabilite.

2.1.15. Neadmiterea soldurilor bănești pe conturile bancare ale instituțiilor medico-sanitare publice din mijloacele Fondului asigurărilor obligatorii de asistență medicală și neutilizării lor până la finele anului (31 decembrie).

2.1.16. Elaborarea Cadrului de cheltuieli pe termen mediu pentru anii 2014-2016.

2.1.17. Îmbunătățirea asistenței juridice acordate membrilor de sindicat prin:

- acordarea asistenței juridice gratuite membrilor de sindicat;
- asigurarea respectării dreptului fiecărui salariat la muncă, inclusiv prin sesizarea organelor de supraveghere și control, de jurisdicție a muncii etc.;
- contribuirea la soluționarea litigiilor individuale și conflictelor colective de muncă;
- consultarea membrilor de sindicat în toate procedurile cu privire la litigiile individuale și conflictele colective de muncă;
- apărarea în instanțele de judecată a drepturilor și intereselor membrilor de sindicat pe probleme ce țin de relațiile de muncă;
- neadmiterea muncii forțate, muncii neplătite, discriminării în domeniul raporturilor de muncă;
- protejarea egalității salariaților, fără nici o discriminare, la avansare în serviciu;
- examinarea operativă a petițiilor membrilor de sindicat;

- educația juridică continuă a membrilor de sindicat.

2.1.18. Organizarea dispensarizării și alimentării lucrătorilor medicali și reabilitarea medicală a lor.

2.1.19. Instruirea reprezentanților sindicatului de nivelul 1 cu răspunderi specifice în domeniul securității și sănătății în muncă.

2.1.20. Formarea comitetelor mixte pentru securitate și sănătate în muncă în toate instituțiile medico-sanitare publice și instruirea membrilor acestora.

2.1.21. Intensificarea activităților sportive în colectivele de muncă, organizarea și desfășurarea Spartachiadei a XXVIII-a a lucrătorilor ocrotirii sănătății.

**2.2. Organele electivale ale organizațiilor sindicale – membre ale Sindicatului „Sănătatea” vor întreprinde măsuri pentru realizarea următoarelor obiective:**

2.2.1. Activizarea lucrului comitetelor sindicale ale organizațiilor sindicale primare – baza Sindicatului „Sănătatea” – prin implicarea membrilor de sindicat activi în apărarea drepturilor și intereselor de muncă, profesionale, economice și sociale ale membrilor de sindicat. Totodată, nu vor tolera nici un fel de imixtiune în activitatea organizațiilor sindicale din partea administrației și altor terți, raportând operativ Biroului Executiv al Sindicatului „Sănătatea” despre fiecare caz de ingerință în activitatea sa.

2.2.2. Întreprinderea de măsuri concrete privind consolidarea organizațiilor sindicale conform prevederilor Statutului Sindicatului „Sănătatea”, la nivel de teritorii și unități medicale, prin crearea Consiliilor sindicale raionale ale lucrătorilor medicali și comitetelor sindicale unificate ale lucrătorilor medicali din IMSP centre ale medicilor de familie și centre de sănătate.

2.2.3. Informarea permanentă a membrilor de sindicat cu privire la activitatea organelor electivale de toate nivelurile prin:

- asigurarea fluxului informațional în cadrul organizației sindicale;
- editarea buletinelor informative;
- abonarea presei periodice, în prim-plan – săptămânalului „Vocea poporului”;
- publicații în presa periodică locală și a Sindicatului „Sănătatea”;
- instalarea panourilor informative „Viața sindicală”.

2.2.4. Recrutarea noilor membri, instituirea organizațiilor sindicale în instituțiile nou-create și în sectorul privat, prin motivarea apartenenței la sindicat.

2.2.5. Respectarea prevederilor Statutului Sindicatului „Sănătatea” privind încasarea și transferarea cotizațiilor sindicale lunare pe conturile curente respective; realizarea evidenței contabile stricte a mijloacelor financiare și bunurilor materiale ale organizației sindicale; utilizarea transparentă, corectă și eficientă a mijloacelor financiare.

2.2.6. Respectarea necondiționată a prevederilor Hotărârii Guvernului Republicii Moldova, nr. 982 din 22.07.2002, privind Regulamentul „Cu privire la prestațiile în sistemul public de asigurări sociale pentru prevenirea îmbolnăvirilor și recuperarea capacității de muncă prin tratament balneoclimateric”.

2.2.7. Se propune comisiilor de cenzori ale organizațiilor sindicale teritoriale și primare să efectueze, cel puțin o dată în an, controlul gestionării corecte și eficiente a mijloacelor financiare și bunurilor materiale ale organizației sindicale; respectării normelor organizatorice statutare; organizării lucrului informațional și educațional etc.

### III. MONITORIZAREA ȘI EVALUAREA PROGRAMULUI

3.1. Organele electivale ale organizațiilor sindicale-membre ale Sindicatului „Sănătatea”, în baza Raportului anual 2012 și prezentului program, vor elabora programe proprii și vor informa trimestrial organizațiile sindicale respective despre mersul realizării lor.

3.2. Biroul Executiv al Sindicatului „Sănătatea” va ține la control strict realizarea prevederilor programului și, trimestrial ori de câte ori la necesitate, va examina la ședințele în plen mersul realizării Programului.

3.3. Consiliul Republican al Sindicatului „Sănătatea”, în al IV-lea trimestru 2013, va examina mersul realizării programului. La necesitate, vor fi operate completările sau modificările respective, iar în luna aprilie 2014 – evaluarea finală a realizării prevederilor programului.

**În continuare publicăm hotărârea Parlamentului Republicii Moldova, nr. 27 din 01.03.2013:**  
Parlamentul adoptă prezenta hotărâre.

**Art. 1.** – În temeiul art. 126 din Regulamentul Parlamentului, în scopul efectuării controlului parlamentar privind activitatea autorităților executive, plenul Parlamentului a desfășurat audieri ale ministrului sănătății domnul Andrei Usatfi cu privire la situația din domeniul ocrotirii sănătății și la acțiunile cu caracter reformativ promovate de către ministerul de resort.

În cadrul audierilor au fost evidențiate problemele de bază ale sistemului de sănătate, infrastructura și tehnologiile medicale învechite, accesul redus al populației la asistența medicală și farmaceutică calitativă, managementul ineficient al unor instituții medicale, deficitul de lucrători medicali în sectorul rural etc.

Parlamentul s-a pronunțat asupra necesității de a îmbunătăți, perfecționa și dezvolta sistemul național de sănătate în baza viziunii strategice aprobate de Parlament.

Concomitent, Parlamentul a constatat că Ministerul Sănătății a inițiat și a întreprins un șir de acțiuni care vizează reformarea și/sau reorganizarea sistemului de sănătate, lichidarea sau reorganizarea unor instituții medico-sanitare publice, substituirea unor servicii publice cu servicii private de sănătate etc.

Deciziile strategice care au vizat acțiunile menționate au fost luate fără a avea la bază suportul legislativ necesar și în condiții de transparență minimă.

**Art. 2.** – Parlamentul hotărăște:

1. În conformitate cu art. 4 alin. (6) din Legea ocrotirii sănătății nr. 411-XIII din 28 martie 1995, Guvernul va prezenta Parlamentului spre examinare și aprobare strategia de reformare și/sau reorganizare a sistemului de sănătate, care va conține scopuri și obiective clare, acțiuni și măsuri concrete, termene și etape de implementare, precum și argumentare de ordin economico-financiar.

2. Până la aprobarea de către Parlament a unui document strategic de reformare și/sau reorganizare a sistemului de sănătate, se solicită Ministerului Sănătății să suspende următoarele acte normative:

- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 192 din 1 martie 2012 cu privire la aprobarea Foii de parcurs „Accelerarea reformelor: abordarea necesităților din domeniul sănătății prin politici investiționale”;
- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1316 din 22 decembrie 2012 cu privire la reorganizarea unor instituții medico-sanitare publice;
- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1317 din 22 decembrie 2012 cu privire la reorganizarea unor instituții medico-sanitare publice;
- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1354 din 28 decembrie 2012 cu privire la modificarea ordinelor nr. 1316 și 1317 din 22 decembrie 2012;
- alte ordine cu conținut reformativ care nu au la bază suportul legislativ necesar.

**Art. 3.** – Prezenta hotărâre intră în vigoare la data adoptării.

## ASOCIAȚIA MOAȘELOR DIN MOLDOVA

Profesia de moașă este o artă, care trebuie îndeplinită cu suflet, noblețe și măiestrie. Îmbunătățirea serviciilor acordate mamei și copilului duce la creșterea respectului de sine, conștiința propriei valori în comunitate și la contribuția sănătății populației. Moașă este veriga cheie în asistența perinatală. Fortificarea practicii moșitului are o importanță majoră pentru asigurarea asistenței medicale de calitate acordate mamei și copilului.

Asociația Moașelor din Moldova (AMM) a fost fondată la 15 martie 2003 de un grup de moașe de la Institutul de Cercetări Științifice în Domeniul Ocrotirii Mamei și Copilului cu susținerea președintelui Societății Medicilor Obstetricieni-ginecologi, dl Eugen Gladun și președintele Asociației de Medicina Perinatală, dl Petru Stratulat, Ministerul Sănătății, OMS, UNICEF, UNFPA, etc.

AMM pe parcursul activității dezvoltă relații de colaborare cu Asociația Internațională a Moașelor, Asociația Moașelor din Europa, SUA, Suedia, România, Lituania, cu OMS, UNICEF, organizații guvernamentale și neguvernamentale din țara și de peste hotare. Datorită acestor colaborări, activități în echipă și profesionalism moașă poate contribui la schimbarea politicii în dezvoltare a strategiilor medicale și sociale, astfel atingându-se un scop comun de creștere a calității serviciilor medicale perinatale și de ameliorare a indicilor principali în sănătatea mamei și copilului.

AMM desfășoară activități orientate spre sporirea aspectelor de instruire curriculară și formare profesională a moașelor.

*Oxana Zavtoni,*  
*președintele Asociației Moașelor din Moldova*



## DESPRE POZIȚIA SINDICATULUI „SĂNĂTATEA” PRIVIND PROCEDURA DE CONCEDIERE, TRANSFERARE SAU SANȚIONARE A SALARIAȚILOR MEMBRI DE SINDICAT

Sindicatul „Sănătatea” din Republica Moldova a examinat viziunea Confederației Naționale a Patronatului din Republica Moldova, Asociația Investitorilor Străini, Asociația Businessului European, Camera de Comerț Americană din Moldova asupra prevederilor legale din sfera relațiilor de muncă care reglementează procedura de concediere, transferare sau sancționare a salariaților membri de sindicat și ai organelor sindicale, care a fost adresată Parlamentului Republicii Moldova.

În opinia acestora, prevederile legale care reglementează aspectele de mai sus contravin principiilor fundamentale care reglementează activitatea de întreprinzător, egalitatea în fața legii, încălcând grav normele Constituției (adică sunt neconstituționale) și Tratatelor internaționale la care Republica Moldova este parte.

În fond, ei se referă la conținutul art.87 din Codul muncii și art.16 alin.(4), art.33 alin.(1)-(3) și art.34 alin.(4) din Legea sindicatelor nr.1129 din 07.07.2000, care interzic concedierea, transferarea și sancționarea salariaților membri de sindicat, membri ai organelor sindicale și conducătorii organelor sindicale fără acordul organelor sindicale ierarhice, precum și se referă la conținutul art.89 alin.(2) din Codul muncii, care impune instanțelor judecătorești restabilirea automată a salariaților, fără a intra în esența pricinii, în cazul concedierii salariaților membri de sindicat în lipsa acordului organului sindical.

Atragem atenția, că în conformitate cu art.9 alin. (1) lit. i) din Codul muncii, salariatul are dreptul la libera asociere în sindicate, inclusiv la constituirea de organizații sindicale și aderarea la acestea pentru apărarea drepturilor sale de muncă, a libertăților și intereselor sale legitime, care derivă din dreptul fundamental prevăzut de art.42 din Constituția RM – orice salariat are dreptul de a întemeia și de a se afilia la sindicate pentru apărarea intereselor sale.

În art.4 din Constituție este prevăzut că, dispozițiile constituționale privind drepturile și libertățile omului se interpretează și se aplică în concordanță cu Declarația Universală a Drepturilor

Omului, cu pactele și cu celelalte tratate la care Republica Moldova este parte. Art.23 alin.(4) din Declarația Universală a Drepturilor Omului stipulează că, orice persoană are dreptul de a întemeia sindicate și de a se afilia la sindicate pentru apărarea intereselor sale.

Legiuitorul a prevăzut în cadrul legal național mai multe garanții pentru activitatea sindicatelor, inclusiv un principiu fundamental consfințit de art.5 din Legea sindicatelor că, sindicatele, în activitatea lor, **sunt independente față de autoritățile publice de toate nivelurile, față de partidele politice, de asociațiile obștești, față de patroni și asociațiile acestora, nu sunt supuse controlului lor și nu li se subordonează.** Este interzis orice amestec de natură să limiteze drepturile sindicatelor sau să împiedice realizarea acestora.

Or, adresarea patronatelor și a unor asociații care se declară parteneri ai Republicii Moldova nu este altceva decât o imixtiune arbitrară în activitatea mișcării sindicale naționale de natură să limiteze drepturile sindicatelor și să împiedice realizarea drepturilor salariaților membri de sindicat.

Susținem ferm și răspicat, că garanțiile stipulate în art.87, 387, 388 din Codul muncii și art.16 alin. (4), art.33 alin.(1)-(3) și art.34 alin.(4) din Legea sindicatelor nr.1129 din 07.07.2000, prevederile art.89 alin.(2) din Codul muncii, sunt un mecanism de realizare a drepturilor salariaților membri de sindicat, de responsabilizare a patronilor în cadrul procedurii de concediere, transfer sau sancționare disciplinară și nu de discriminare, precum se vehiculează.

Excluderea garanțiilor respective va conduce la diminuarea drepturilor fundamentale ale omului de a întemeia sindicate și de a se afilia la sindicate pentru apărarea intereselor sale.

Acest fapt este inadmisibil și participarea organelor statului la această inițiativă trebuie calificată drept imixtiune în activitatea mișcării sindicale naționale.

**Igor Zubcu,**  
*consilier principal al Sindicatului „Sănătatea”*

