

CURIERUL SANITAS



Buletin informativ
al Federației Sindicale „Sănătatea” din Moldova

Nr.1 (126)
Aprilie, 2017



*Teze din
raportul
președintelui
Federației
Sindicale
„Sănătatea”
(pag.2-6)*

*Teze din
rapoartele
vorbitorilor
(pag.7-12)*

TOTALURILE ACTIVITĂȚII PENTRU ANUL 2016



*Revendicările
Consiliului
Republican
al Federației
Sindicale
„Sănătatea”
către organele
de conducere
ale Republicii
Moldova
(pag.13-14)*

*Programul
de activitate
al Federației
Sindicale
„Sănătatea”
pentru anul 2017
(pag.14-16)*

ȘEDINȚA ÎN PLEN A CONSILIULUI REPUBLICAN AL FEDERAȚIEI SINDICALE „SĂNĂTATEA” DIN MOLDOVA

La 15 aprilie curent, a avut loc ședința în plen a Consiliului Republican al Federației Sindicale „Sănătatea”, cu următoarea ordine de zi:

1. Cu privire la confirmarea împuternicirilor noilor membri ai Consiliului Republican al Federației Sindicale „Sănătatea” din Moldova.
2. Cu privire la Raportul anual – 2016 „Realizări, probleme, soluții” și Programul de activitate al Federației Sindicale „Sănătatea” din Moldova pentru anul 2017.
3. Cu privire la realizarea bugetului sindical pe anul 2016 și aprobarea bugetului sindical pe anul 2017.
4. Cu privire la raportul Comisiei de cenzori a Federației Sindicale „Sănătatea” din Moldova.
5. Cu privire la delegarea reprezentanților Federației Sindicale „Sănătatea” din Moldova la Congresul III al Confederației Naționale a Sindicatelor din Moldova.
6. Diverse

La eveniment au participat reprezentanți ai Comisiei parlamentare protecție socială, sănătate și familie, Ministrului Sănătății, Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, Confederației Naționale a Sindicatelor din Moldova, membrii Consiliului Republican și ai Comisiei de Cenzori ai Federației.

T E Z E DIN RAPORTUL DOMNULUI AUREL POPOVICI, PREȘEDINTE AL FEDERAȚIEI SINDICALE „SĂNĂTATEA” DIN MOLDOVA

Congresul VI al Federației Sindicale „Sănătatea” din Moldova din 29.05.2015 a adoptat Strategia Federației pe anii 2015-2020, care stabilește prioritățile și obiectivele pe termen mediu și are drept scop dezvoltarea și fortificarea Federației Sindicale „Sănătatea” prin utilizarea eficientă și rezultativă a potențialului uman, material și financiar. Astfel, au fost stabilite obiectivele strategice:

1. Realizarea politicii și strategiei de stat pentru sănătate și majorarea finanțării sistemului de sănătate.

2. Creșterea nivelului de trai al salariaților. Îmbunătățirea condițiilor pentru o muncă și plată decentă, promovarea securității și sănătății la locul de muncă.

3. Consolidarea parteneriatului social. Realizarea prevederilor Convențiilor colective și Contractelor colective de muncă.

4. Sporirea eficienței asistenței juridice acordate membrilor de sindicat. Promovarea drepturilor sindicale, raliat la drepturile umane fundamentale.



5. Consolidarea Sindicatului prin activizarea lucrului în organizațiile sindicale primare și fortificarea organizațiilor sindicale teritoriale.

6. Aprobarea Strategiei de dezvoltare a resurselor umane din sectorul sănătății.

Resursele umane din sănătate

Componentul de bază fără de care acordarea asistenței medicale populației și accesul la serviciile de sănătate, funcționarea instituțiilor medicale și a sistemului de sănătate în întregime nu poate fi realizat, îl

constituie resursele umane.

Suntem îngrijorați că, atât la nivel mondial, cât și cel regional, se înregistrează o criză în domeniul resurselor umane din sănătate, care se manifestă prin insuficiența lucrătorilor medicali, distribuția lor geografic neuniform, migrația masivă.

Acest flagel nu a ocolit nici Republica Moldova. La 1 ianuarie 2017, în sistemul sănătății din țară, activau 10381 medici și 20974 lucrători medicali

cu studii medii. Asigurarea la 10 mii locuitori constituie 29,2 medici și 59,0 lucrători medicali cu studii medii, ce este în descreștere comparativ cu anii precedenți.

Un factor extrem de important ce influențează micșorarea numărului de lucrători medicali din sistemul de sănătate este migrația lor. Deschiderea hotarelor, oportunitățile de a studia și a face stagii în instituțiile de învățământ medical peste hotare, factorii de atragere și respingere din sistem, sporesc exodul lucrătorilor din sistemul sănătății. Astfel, fluxul forței de muncă din sectorul de sănătate în căutarea de câștiguri mai mari, este un proces condiționat obiectiv.

Un studiu realizat de Organizația Mondială a Sănătății, în anul 2015, a demonstrat că 10% din lucrătorii medicali care abandonează profesia, invocă drept cauză principală lipsa vocației.

Reieșind din situația existentă, este evidentă necesitatea depunerii eforturilor comune din partea Ministerului Sănătății, conducătorilor instituțiilor medicale, autorităților publice locale privind stoparea exodului lucrătorilor medicali din sănătate. Este necesar de creat condiții atractive de muncă, salarizare, dezvoltare a personalului, pentru a asigura instituțiile medicale cu personal calificat și a menține performanță înaltă în instituții.

Cu regret, constatăm faptul că în ultima perioadă se conturează tendința factorilor de decizie ca să oblige tânărul specialist să se consacre medicinii, nu prin asigurarea lui cu un loc de muncă decent, cu un pachet social garantat și cu o remunerare decentă, dar prin pârghii administrative.

Modelul existent de acordare a facilităților tinerilor specialiști este prevăzut doar pentru cei care se angajează în câmpul muncii în mediul rural, acesta fiind inefficient și neatractiv, volumul alocațiilor financiare este mic și modul de acordare, în 3 tranșe, reduce din atractivitatea sa.

Veniturile salariale – principală sursă de protecție socială a angajaților

Protecția social-economică a membrilor de sindicat este unul din pilonii prioritari în activitatea Federației Sindicale „Sănătatea” din Moldova.

În anul 2016, au fost întreprinse mai multe măsuri privind îmbunătățirea veniturilor salariale ale angajaților printre care: au fost negociate cotele pentru plata muncii angajaților din unitățile medicale încadrate în asigurări de sănătate, majorându-le cu 5-10 la sută; s-au întreprins măsuri privind economisirea mijloacelor financiare și redirecționarea acestora la plata muncii; s-a negociat

și implementat, de la 01.07.2016, un nou sistem de remunerare a muncii pentru angajații din unitățile medicale încadrate în sistemul asigurărilor de sănătate; a fost elaborat proiectul unui nou sistem de salarizare a angajaților din instituțiile medico-sanitare finanțate de la Bugetul de stat, ca rezultat al modificării hotărârii Guvernului nr.381 „Cu privire la condițiile de salarizare a personalului din unitățile bugetare”; a fost stabilit, de la 01.06.2016, sporul la salariul de funcție pentru vechime în muncă personalului medical inferior; a fost aprobat Regulamentul „Cu privire la modul de calculare a perioadei de muncă în vederea acordării sporului pentru vechime în muncă personalului din unitățile bugetare”.

Ca rezultat al acțiunilor întreprinse, s-a reușit obținerea creșterii salariului mediu lunar al angajaților din sănătate de la 4430,2 lei în anul 2015, la 5010 lei în anul 2016. În anul 2016, comparativ cu anul 2015, cheltuielile pentru remunerarea muncii au crescut cu 13,35 la sută. Cu toate acestea, nu se determină o creștere semnificativă a veniturilor salariale care să permită asigurarea lucrătorilor medicali a unui trai decent.

Pentru anul 2016, Ministerul Sănătății, Compania Națională de Asigurări în Medicină și Federația Sindicală „Sănătatea” au negociat și aprobat cotele pentru remunerarea muncii angajaților din unitățile medico-sanitare publice încadrate în asigurările de sănătate cu o majorare de 5 la sută pentru asistența medicală primară și cu 10 la sută pentru asistența medicală specializată de ambulatoriu și prespitalicească urgentă. În unele instituții se planifică pentru remunerarea muncii cote mai mici decât cele aprobate.

Totodată, venim cu propunerea către Ministerul Sănătății și Compania Națională de Asigurări în Medicină de a examina problema ce ține de întreprinderea măsurilor administrative față de conducătorii unităților medicale care ignoră îndeplinirea acestei hotărâri.

O altă sursă suplimentară de venit pentru angajații din sistem o constituie acordarea ajutorului material și premiarea.

Din aceste considerente, Federația Sindicală „Sănătatea”, în perioada negocierii cu Ministerul Sănătății și Compania Națională de Asigurări în Medicină a noului sistem de remunerare a muncii angajaților din unitățile medicale încadrate în asigurări, a insistat ca ajutorul material să fie prevăzut în Hotărârea Guvernului ca normă obligatorie.

Implementarea noului sistem de salarizare

La finele anului 2015, Ministerul Sănătății a prezentat spre avizare Federației Sindicale „Sănătatea” proiectul hotărârii Guvernului „Pentru aprobarea Regulamentului privind salarizarea angajaților din instituțiile medico-sanitare publice încadrate în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală”.

Luând în considerare importanța plății muncii, Federația Sindicală „Sănătatea” a consultat colectivele de muncă. În baza propunerilor parvenite și consultărilor cu experții în domeniu, a fost elaborată poziția Federației Sindicale „Sănătatea” ce ține de noul sistem de remunerare a muncii, aprobată unanim de către Biroul Executiv al Federației.

Concomitent, Federația Sindicală „Sănătatea” a propus, în scopul minimalizării riscurilor, să fie continuate consultările între partenerii sociali nivel de ramură în domeniul sănătății și implementarea noului sistem de remunerare a muncii ca proiect pilot.

Cu regret, Guvernul nu a ținut cont de unele propuneri importante ale colectivelor de muncă și la 6 iulie 2016 a aprobat Hotărârea nr.837 „Pentru aprobarea Regulamentului privind salarizarea angajaților din instituțiile medico-sanitare publice încadrate în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală”.

S-a convenit ca Ministerul Sănătății, în comun cu Federația Sindicală „Sănătatea”, să monitorizeze și să evalueze implementarea noului sistem de remunerare a muncii, să identifice părțile slabe și, la necesitate, să intervină cu modificările respective.

Federația Sindicală „Sănătatea” a propus conducătorilor instituțiilor medico-sanitare publice, în comun cu comitetele sindicale, să examineze problemele apărute după implementarea noului sistem de remunerare a muncii și să înainteze propuneri argumentate către Ministerul Sănătății și Federația Sindicală „Sănătatea” pentru a fi examinate în scopul îmbunătățirii sistemului de plată a muncii.

Majoritatea colectivelor de muncă s-au pronunțat asupra noului sistem de plată a muncii, indicând că: noul sistem de plată a muncii a contribuit la majorarea veniturilor salariale. Rezultatele examinării nivelului veniturilor salariale au demonstrat că salariile la o funcție ocupată a angajaților din unitățile medicale încadrate în asigurările obligatorii de asistență medicală s-au

majorat, în mediu, cu 1322,5 lei, inclusiv: medicilor cu 2178,6 lei; personalului medical veriga medie – cu 1195,6 lei; personalului medical inferior – cu 691,5 lei; alt personal – cu 1237,5 lei.

Totodată, unii conducători sunt îngrijorați de insuficiența de mijloace financiare, în prim plan, pentru achitarea plăților ce țin de îndeplinirea indicatorilor de performanță.

Majoritatea propunerilor din colective țin de: revenirea la plata sporurilor pentru categoria (gradul) de calificare; plata sporului pentru intensitatea muncii fără prelucrarea timpului cum prevede legislația muncii din Republica Moldova; diferențierea plății pentru vechimea în muncă nu din 10 în 10 ani, dar din 5 în 5 ani; acordarea primei și ajutorului material obligatoriu; în anexele nr.1 și nr.3 de prevăzut salariile de funcție minime și maxime; micșorarea numărului de indicatori de performanță, etc.

Federația Sindicală „Sănătatea” va examina și va totaliza toate propunerile parvenite din colective și le va înainta Ministerului Sănătății pentru a fi examinate în comun, în cadrul negocierii Convenției colective (nivel de ramură) pentru perioada ulterioară și a Contractelor colective de muncă (nivel de unități), va ține cont de nivelul extrem de scăzut al estimării costului forței de muncă a salariaților din sănătate și va cere o majorare substanțială a veniturilor salariale ale angajaților din unitățile medicale.

Parteneriatul social în sfera muncii

Pe parcursul anului 2016, Federația Sindicală „Sănătatea” a reprezentat interesele salariaților din ramura sănătății în cadrul dialogului social, atât la nivel național, cât și ramural. La nivel național, reprezentantul Federației Sindicale „Sănătatea” a fost inclus în componența Comisiei naționale pentru consultări și negocieri colective, fapt ce a condus la abordarea eficientă a problemelor existente în sistemul de sănătate.

La nivel de ramură este creată Comisia pentru consultări și negocieri colective, care include câte 4 membri și 3 supleanți din partea fiecărui partener social. În pofida faptului că la începutul anului 2016 din partea Federației Sindicale „Sănătatea” au fost înaintate pentru a fi examinate la ședințele Comisiei un șir de subiecte, constatăm că Comisia pentru consultări și negocieri colective nivel de ramură nu a activat conform unui plan de lucru. Unicul subiect care a fost examinat în cadrul ședințelor Comisiei a fost elaborarea Regulamentului privind salarizarea

angajaților din instituțiile medico-sanitare publice încadrate în sistemul asigurărilor obligatorii de asistență medicală.

La insistența reprezentanților Federației Sindicale „Sănătatea” din cadrul Comisiei, proiectul Regulamentului menționat a fost modificat spre îmbunătățire și anume:

- prin negocieri colective, partenerii sociali Ministerul Sănătății, Compania Națională de Asigurări în Medicină și Federația Sindicală „Sănătatea” vor negocia, anual, indexarea părții fixe a salariilor în raport cu creșterea prețurilor de consum și prognoza salariului mediu pe economie;

- salariul de funcție să fie stabilit individual, pentru fiecare angajat în parte, în dependență de vechimea în muncă pe specialitate, funcția deținută și specificul de activitate;

- angajatorul este obligat să acorde, anual, salariaților un ajutor material, în modul și condițiile prevăzute de contractul colectiv de muncă sau de actele normative în vigoare;

- acordarea primelor și ajutorului material personalului de conducere al instituției se va efectua numai în cazurile când salariații colectivului de muncă vor fi premiați sau li se va acorda ajutor material, etc.

Cu regret, Ministerul Sănătății și Compania Națională de Asigurări în Medicină nu au susținut propunerea Federației Sindicale „Sănătatea” (parvenită din colective) de a menține plata pentru categoria de calificare.

La nivel de unitate, un rol extrem de important în prevenirea și depășirea situațiilor de criză le revin Comisiilor pentru dialog social „angajator-salariați”. Am constatat că acestor comisii, ca mecanism de realizare a parteneriatului social nivel de unitate, nu li se acordă importanța corespunzătoare.

Liderii organizațiilor sindicale sunt obligați să insiste către părțile parteneriatului social vizând respectarea cadrului legal ce reglementează parteneriatul social, privind includerea și participarea activă la lucrările organelor colegiale ale ocrotirii sănătății și consiliile de administrare ale instituțiilor medico-sanitare publice în calitate de reprezentanți ai salariaților.

Securitatea și sănătatea în muncă

Domeniul securității și sănătății în muncă este o preocupare de bază a Federației Sindicale „Sănătatea”. Scopul acestei activități este protejarea vieții, integrității și sănătății lucrătorilor împotriva riscurilor de accidentare și îmbolnăvire profesională

și crearea unor condiții de muncă care să le asigure acestora confortul fizic, psihic și social.

Pe parcursul anului 2016, inspectorii muncii ai sindicatelor au vizitat 59 entități din cadrul Federației Sindicale „Sănătatea”. Din procesele verbale întocmite și din rapoartele anuale ale organizațiilor sindicale membre s-a constatat că încă sunt un șir de nereguli în acest domeniu.

Este îngrijorător faptul că nivelul morbidității cu incapacitate de muncă s-a majorat semnificativ în anul de referință față de anul 2015.

Conform datelor rapoartelor anuale din unități, în ramura sănătății au fost înregistrate 39 cazuri de accidente de muncă, în care au suferit 39 salariați, inclusiv un accident de muncă grav.

Menționăm că determinarea obiectivă a circumstanțelor, cauzelor și încălcările actelor normative ce au condus la accidentarea salariaților, a persoanelor vinovate și propunerea acțiunilor de prevenire a unor situații similare pe viitor, depind în mare măsură de operativitatea comunicării acestora de către angajatori.

Asistența juridică

În 2016, liderii organizațiilor sindicale, membre ale Federației, consultați în majoritatea cazurilor de consilierii aparatului Biroului Executiv, au monitorizat activ respectarea drepturilor și intereselor profesionale, economice, de muncă și sociale, colective și individuale ale lucrătorilor - membri de sindicat din ramura sănătății.

În anul de referință, nu au avut loc acțiuni de protest în organizațiile sindicale-membre: nu au fost raportate greve, mitinguri sau pichetări.

Federația Sindicală „Sănătatea” s-a implicat prompt, reacționând la fiecare petiție și litigii individuale de muncă, care vizau următoarele aspecte: reducerea statelor de personal, nerespectarea garanțiilor salariaților în caz de încetare a contractului individual de muncă, transferul ilegal de la un loc de muncă la altul, sau în altă unitate.

Menționez că, de asistență juridică gratuită pot beneficia doar membrii de sindicat care sunt la evidență într-o organizație sindicală primară, afiliată la Federația Sindicală „Sănătatea”.

Apartenența la sindicat și respectarea prevederilor statutare

În anul 2016, o atenție deosebită s-a acordat consolidării organizațiilor sindicale, unificării și constituirii organizațiilor sindicale teritoriale și perfecționării activității organizatorice.

La 1 ianuarie 2017, în unitățile medicale,

farmaceutice și de învățământ publice de profil activau 274 organizații sindicale primare, 64 organizații sindicale raionale și asociații sindicale raionale din asistența medicală primară și 2 consilii municipale.

Menționăm că sindicalizarea, în majoritatea instituțiilor, este de 85-93% din numărul de salariați, media constituind 90,73 la sută sau 43110 mii membri de sindicat. Este îmbucurător faptul că cota tinerilor sindicaliști este de 32,3% din numărul total al membrilor de sindicat.

Cea mai importantă activitate organizatorică, în anul 2016, a fost desfășurarea adunărilor în peste 200 centre de sănătate, susținerea și adoptarea unanimă la Conferințele raionale a unificării și constituirii asociațiilor sindicale raionale din asistența medicală primară și organizațiilor sindicale raionale ale Federației Sindicale „Sănătatea”.

Organizarea și desfășurarea acestor conferințe a contribuit la consolidarea organizațiilor Federației Sindicale „Sănătatea” în soluționarea problemelor membrilor de sindicat.

Educație și formare sindicală

Educația sindicală este un obiectiv de bază al Federației Sindicale „Sănătatea”, care are un rol esențial în dezvoltarea și modernizarea mișcării sindicale.

Problema consolidării sistemului educațional a fost pe ordinea de zi a Biroului Executiv al Federației, la care au fost aprobate Statutul formatorului și Regulamentul de atestare a formatorilor din cadrul Federației Sindicale „Sănătatea”.

Federația Sindicală „Sănătatea” a beneficiat de sprijin din partea partenerilor de dezvoltare, finisând Proiectul PSI FNV/Mondiaal (Olanda) „Consolidarea dialogului social în Republica Moldova 2014-2016”. Obiectivul principal al proiectului a fost de a întări capacitatea sindicatului și a îmbunătăți practicile în domeniul dialogului social și negocierilor colective pentru a apăra și promova drepturile și condițiile de muncă ale membrilor de sindicat.

A continuat instruirea liderilor sindicali în cadrul Programului licențiat al Institutului Muncii „Parteneriatul social în sfera muncii”, specialitatea „Negociator sindical”.

Activitatea informațională

Pentru informarea cât mai operativă, accesibilă și veridică a membrilor de sindicat și activizarea tuturor membrilor în scopul fortificării mișcării sindicale din sănătate, accentul a fost pus pe plasarea

operativă a știrilor despre activitatea Federației pe paginile web și de facebook ale Federației

www.sindsan.md

www.facebook.com/sindicatul.sanatatea.

În anul de referință, a derulat Campania „Federația Sindicală „Sănătatea” alături de tine” cu genericul „NU agresați cadrele medicale!”. Scopul implementării Campaniei menționate a constat în sensibilizarea factorilor de decizie pentru realizarea Revendicării nr.11, aprobată de către Congresul VI al Federației Sindicale „Sănătatea”, vizând completarea Codului contravențional, în vederea instituirii sancțiunilor administrative pentru persoanele ce atentează la onoarea, demnitatea, integritatea psihică și fizică a lucrătorilor medicali.

Pentru anul 2017, ne propunem ca scop realizarea cu succes a prevederilor Strategiei de activitate a Federației Sindicale „Sănătatea”, adoptate de către Congresul VI al Federației.

Este o necesitate vitală ca fiecare dintre noi să conștientizeze că: pasivitatea în mișcarea sindicală înseamnă pierderea simțului realității; indiferența este dușmanul sindicalismului; lipsa solidarității în cadrul mișcării sindicale este o cedare; lipsa de curaj pentru a expune poziția civică conduce la dezbinare și distrugere.

Înlăturarea acestor neajunsuri în activitatea comitetelor sindicale de toate nivelurile va fortifica Federația Sindicală „Sănătatea”, transformând-o într-o organizație puternică, aptă să obțină aplanarea problemelor cu care se confruntă membrii săi de sindicat.

Aduc sincere mulțumiri tuturor liderilor de sindicat, activului sindical, membrilor Biroului Executiv, Consiliului Republican, Comisiei de cenzori și colaboratorilor Federației, partenerilor sociali, Ministerului Sănătății, Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, colegilor deputați medici din Parlamentul Republicii Moldova, conducătorilor instituțiilor medico-sanitare, farmaceutice și de învățământ, care au susținut și au contribuit la realizarea obiectivelor propuse de către Federația Sindicală „Sănătatea”.

Îndemn toate organizațiile sindicale membre ale Federației să examineze la ședințele organelor electiv Raportul anual 2016 și să-și planifice propriile acțiuni de activitate.

Considerăm oportun să informați toți membrii de sindicat despre documentele aprobate de către Consiliul Republican, din 07.04.2017.

T E Z E

DIN RAPOARTELE VORBITORILOR

Maia ȚIBERNEAC, președintele Comisiei de cenzori a Federației Sindicale „Sănătatea”



Congresul VI al Federației Sindicale „Sănătatea”, din 29.05.2015, a stabilit direcțiile de activitate ale comisiilor de cenzori de toate nivelurile ale organizațiilor sindicale, membre ale Federației, printre care

ar fi: efectuarea controlului ce ține de utilizarea transparentă, corectă și eficientă a mijloacelor financiare, inclusiv și a fondurilor speciale ale Federației Sindicale „Sănătatea”.

În această perioadă comisia a efectuat 28 de revizii privind activitatea Executivului Federației Sindicale și a organizațiilor sindicale. Rezultatele verificărilor au fost expuse în actele de revizii și control financiar.

Majoritatea organizațiilor sindicale supuse controlului respectă prevederile Statutului ce țin de activitatea financiară. În unele organizații sindicale membre ale Federației, nu se respectă normele ce țin de convocarea adunărilor și ședințelor organului electiv, se încalcă prevederile Nomenclatorului dosarelor aprobat de către Biroul Executiv al Federației Sindicale „Sănătatea”, mijloacele financiare se utilizează mai mult pentru ajutoare materiale și mai puțin pentru informarea membrilor de sindicat.

Comisia de cenzori a examinat actele de revizie și control financiar prezentate Biroului Executiv al Federației, concomitent cu rapoartele financiare. În rezultat, s-a constatat că comisiile de cenzori, cel puțin o dată pe an, efectuează controlul privind mijloace financiare și bunurile materiale. În majoritatea organizațiilor se respectă prevederile Statutului Federației privind colectarea și transferarea cotizațiilor sindicale pe conturile respective.

Este apreciat pozitiv adoptarea Regulamentului cu privire la administrarea bugetului sindical al

organizațiilor sindicale raionale.

Menționăm că au fost depistate încălcări ce țin de repartizarea și completarea biletelor de tratament balneosanatorial. Liderii organizațiilor sindicale supuși controlului au apreciat pozitiv hotărârea Biroului Executiv al Federației de a procura bilete de tratament balneosanatorial cu achitarea a 50 la sută din cost de către membrul sindical.

Pentru perioada următoare obiectivele comisiilor de cenzori de toate nivelurile sunt: efectuarea controalelor, cel puțin o dată în an, accentul fiind pus pe respectarea prevederilor Statutului Federației Sindicale „Sănătate” ce țin de utilizarea transparentă, corectă și eficientă a mijloacelor financiare și a bunurilor materiale.

Valentina STRATAN, deputat în Parlamentul Republicii Moldova, vicepreședinte a Comisiei Parlamentare protecție socială, sănătate și familie

Raportul de activitate pentru anul 2016, arată că, deși, a fost introdus noul mecanism de salarizare, s-au eliberat cu 1557 mai mulți lucrători medicali decât au venit în sistem, dar medici s-au



angajat și mai puțini, iar tineri – cu 74 la sută. Astfel, ne convingem că nu doar salariul trebuie să fie atractiv, dar și aspectele sociale.

Conducătorii instituțiilor medicale sunt foarte îngrijorați de subfinanțarea și neclaritatea contractelor, sumelor contractuale. Au trecut 3 luni din acest an, dar contracte nu au, decât unele provizorii, nu știu câți bani vor avea în instituție.

Ministerul a ridicat tarifele la serviciile contra-plată, pentru că ani de zile nu s-au modificat aceste tarife. Dacă metodologia de calcul a fost corectă, peste o lună, Ministerul trebuie să spună că, de exemplu, din 2 mii de poziții sau schimbat 2 sau 3 la care s-au comis niște greșeli.

Sistemul de pensii. Dacă mai continua câțiva ani și nu făceam o reformă în acest domeniu ajungeam

la situația că sute și mii de oameni erau în condiții facilitare, cu priorități și cu vârstă foarte tânără de pensionare, iar pentru cei care urmau să atingă vârsta de pensionare nu mai ajungeau surse.

Serviciile contra-plată au crescut, dar Compania asigură serviciile acestea de înaltă performanță, inclusiv prin negocieri. Și ele în multe cazuri sunt de 10 ori mai mici decât plătește omul la casă. Trebuie să spunem oamenilor că nu numai cei fără polițe de asigurare sunt afectați, sunt afectați și cei asigurați, sunt nevoiți să plătească și ei. De aceea, este nevoie de a evalua și a analiza aceste negocieri să nu fie atât de simbolice, iar instituțiilor medicale să le plătim atât de puțini bani, în schimb să beneficiem, în mare parte, de servicii cu plată.

Colaborarea cu administrația publică locală, diferă de la raion la raion. Cota parte trebuie s-o dea consiliul raional. Nu putem să atentăm la autonomia locală și să-i impunem.

S-a făcut recesământul care a arătat că forța de muncă este în descreștere. Veniturile nu au de unde fi dacă nu este forță de muncă. Reformele trebuie să fie comunicate, analizate și cu rezultate eficiente.

În pofida tuturor greutăților care le avem în țară și în domeniul sănătății rămânem pe poziția că trebuie să comunicăm, să găsim împreună soluții.

Liliana IAȘAN, viceministrul Sănătății



Medicii de familie au indicatori de performanță de mai bine de 10 ani. Unul din indicatorii de performanță este depistarea tuberculozei. Sunt de acord că depistarea nu trebuie să fie prin adresare, dar prin grupurile de

risc, de către medicul de familie.

În anul 2016, s-a analizat cota de atingere a indicatorilor de performanță în medicina primară. S-au depistat centre de sănătate care nu ating țintele pentru indicatorii de performanță. Atunci s-a investigat care sunt cauzele de neatingere a indicatorilor de performanță. În rezultat, s-au identificat următoarele: multe referiri la medicul

specialist, există multe investigații pe care medicii de familie nu au posibilitate să le efectueze etc. De aceea, va apărea un ordin de modificare a protocoalelor clinice naționale, pentru că majoritatea doctorilor se plâng de lipsa medicilor specialiști sau că rândurile la specialiști sunt mari. Referirile la medicii specialiști au fost introduse în protocoalele clinice naționale din motiv că actualii medici de familie sunt foștii pediatri, terapeuți, chirurghi, urologi, stomatologi etc. Necesitatea referirii la specialiști este una vitală, respectiv ei trebuie să lucreze în echipă.

Indicatorii de performanță pentru conducători. S-a încheiat runda de evaluare a conducătorilor la Ministerul Sănătății, care a constatat din 4 compartimente: situația economico-financiară, indicatorii de calitate, indicatorul de resurse umane. Ulterior, vom vedea dacă această evaluare ne demonstrează că este timpul ca conducătorii din instituțiile medicale să nu fie doar doctori. În Hotărârea Guvernului cu privire la ocuparea funcției de conducător este stipulat că nu doar medicii pot participa la concursul pentru ocuparea funcției de director, important este să aibă masterat în managementul sănătății publice.

Un conducător din alt domeniu instruit în managementul sanitar și cu vicedirectori medici de calitate pot avea rezultate bune. La fel este și experiența internațională, majoritatea conducătorilor instituțiilor medico-sanitare publice nu sunt medici.

Iurie OSOIANU, vicedirectorul Companiei Naționale de Asigurări în Medicină

În anul 2016 Compania Națională de Asigurări în Medicină și Federația Sindicală „Sănătatea” au conlucrat eficient.

Implementarea Regulamentului cu privire la salarizare. În instituțiile medicale, salarizarea s-a majorat de la 32% la 60%. La nivel de țară avem 37% majorarea salariului, pe



când Legea fondului pentru anul 2017 prevede majorarea bugetului asigurărilor obligatorii de asistență medicală doar cu 7%. De aici reiese că conducătorii instituțiilor medicale trebuie să identifice posibilități de a ajunge la acea majorare a salariului nu numai din contul fondurilor asigurărilor obligatorii de asistență medicală, pentru că cifrele arată că fondurile nu permit acoperirea acelor majorări care au fost prevăzute în Regulament. Aici ne referim la serviciile contra plată, optimizarea cheltuielilor, cost/eficiența cheltuielilor, iar aceasta este în puterea managerului și consiliului de administrare a instituțiilor medicale.

Totodată, s-au revăzut și cotele pentru asistență medicală de ambulatoriu, majorându-le de la 55% la 65% și pentru asistență medicală primară de la 60 la 65%, s-a ținut cont că unele instituții medicale nu vor avea posibilitatea să acopere toate aceste cheltuieli, de aceea s-a permis că cota poate fi depășită în condițiile prezentării argumentelor și documentelor justificative până la 2% prin aprobarea Devizului de venituri și cheltuieli de către fondatori și Companie.

**Petru CHIRIAC, vicepreședintele
Confederației Naționale a Sindicatelor din
Moldova**



În țara noastră reformele se fac nu pentru om, dar împotriva omului, prin optimizare, reducere de cadre, micșorarea contingentului, lichidare, etc. Acestea nu sunt reforme, ci bătaie de joc de omul muncii, de acel care va

rămâne în urma acestor reforme fără lucru, fără salariu.

Confederația Națională a Sindicatelor din Moldova susține ramura ocrotirii sănătății și dorește ca ea să aibă prioritate în domeniul economiei, fiindcă sănătatea este cel mai de preț capital. De aceea, factorii de decizie trebuie să se întoarcă cu fața la această structură care este necesară pentru toți.

S-a vorbit despre salarizare, dar nu trebuie de vorbit, trebuie de activat pârghiile de influență asupra factorilor de decizie care știu de unde se i-au rezervele pentru majorarea salariilor și fondurilor de întreținere a medicinei.

Nu s-a vorbit astăzi despre economia informală. Economia tenebră ne apasă foarte mult, este o metastază a economiei normale în țara noastră. Sumele grandioase de miliarde de lei se învârtesc în jurul unor demnitari de stat și nu ajung nici la medicină, nici la pensii, nici la indemnizații, nici la școală etc. Lucrul acesta îl cunosc toți. În toate instanțele ne-am adresat, dar fără un răspuns concret. Ba din contra, Cabinetul dlui Filip a interzis oficial orice fel de control sau inspecții la întreprinderi.

La 1 ianuarie 2010, sursele nedeclarate alcătuiau în jur de 15 mlrd., astăzi ele alcătuiesc 35 mil. lei - acești bani și constituie economia tenebră. Despre aceste cifre fiecare de la conducerea statului știe. Noi cerem bani, dar bani nu sunt - și niciodată nu o să fie, fiindcă acești bani se folosesc cu totul în alte scopuri, pentru alte destinații.

**Aliona CALISTRU, președintele Comitetului
sindical al Spitalului municipal Bălți**

În anul 2016, în Spitalul municipal Bălți au avut loc optimizări a paturilor și comasări a unor secții. Nu știm dacă până la urmă acestea au condus la rezultatul scontat, cert este că au plecat mai mulți specialiști, au



fost suplinite unele servicii, dintre care Serviciul oftalmologic, care era foarte bine pus la punct. La moment, în Spitalul municipal Bălți nu vin să se angajeze specialiști, cu toate că sunt locuri vacante.

Alt aspect negativ, care își lasă amprenta pe Spital sunt datoriile ce s-au acumulat pe parcursul ultimilor ani. În pofida eforturilor depuse de către administrație aceste datorii nu se micșorează, dar cresc și la moment constituie 25 mil. lei, iar

fondatorul Spitalului – Consiliul municipal Bălți nu-și onorează obligațiunile.

Ne adresăm către Compania Națională de Asigurări în Medicină și Ministerul Sănătății, ca cel puțin parțial sau în câteva tranșe să achite acea sumă, pentru a ne permite să ne dezvoltăm. Mai mult ca atât, acele 0,15% din quantum este foarte greu de obținut de la administrație, deoarece în permanență nu sunt bani.

Partea pozitivă a anului 2016 este implementarea Regulamentului cu privire la salarizare, care pentru personalul medical al Spitalului a fost o creștere și anume prin coeficientul de multiplicare. Dar, având datorii, chiar și în luna februarie, când a fost vorba de achitarea indicatorului de performanță nu a fost posibil, fiindcă nu se ajungeau surse.

Reforma în sectorul spitalicesc trebuie făcută fiindcă suntem într-o lume care se mișcă permanent, dar să nu uităm că reformele se fac cu oameni și pentru oameni. Sperăm că reformele care vor fi efectuate vor fi spre binele atât a personalului medical, cât și a pacientului.

În concluzie vreau să spun că avem același scop, aceeași tendință – vrem să muncim, să avem salarii decente, să fim motivați profesional, material, să avem condiții de muncă, calitatea serviciului medical să fie la cel mai înalt nivel și ca satisfacția pacientului să fie ceea ce o merită.

**Nadejda PISARENCO, președintele
Comitetului sindical al Spitalului clinic municipal
ftiziopneumologic**



Depistarea tuberculozei este la un nivel foarte jos. Se depistează în forme avansate și extinse, care măresc rata deceselor în primul an după depistare.

Au fost micșorate grupele de risc, practic au rămas numai contactii

HIV și sechele post tuberculoase. S-au micșorat și contingentele periclitante. Adică, fiecare persoană poate să se angajeze în structura de deservire a populației: în industria alimentară, în instituții

de învățământ fără control medical, cu excepția grădinițelor de copii și clasele primare.

Totodată, în instituție a fost închisă secția pentru tratamentul bolnavilor rezistenți la tratamentul antituberculoză. Conform legii, ei trebuie să se trateze la Spitalul ftiziopneumologic din Vorniceni, dar foarte mulți refuză tratamentul. Și ca urmare, se tratează în condiții de ambulatoriu, fiind baciliferi și periclitând populația din jur.

Discuțiile că tuberculoză se poate de tratat în condiții de ambulatoriu, că tuberculoza non-bacilară nu este periculoasă și nu se i-au în considerație calitățile distructive, au ajuns la micșorarea vigilenței medicinei generale față de tuberculoză. În rezultat, avem mărirea de 5 ori a cazurilor de tuberculoză rezistentă la tratamentul antituberculos la copii, care se îmbolnăvesc de la maturi. Avem cazuri de depistare postmortem a tuberculozei la copii.

Prin reforma spitalicească este preconizat de a crea un spital ftiziopneumologic cu capacitatea de aproape 800 de paturi. Considerăm că aceasta va crea foarte mari curențe în efectuarea managementului efectiv și în dirijarea sistemului serviciului ftiziopneumologic din țară.

**Ludmila PROCIUC, președintele Comitetului
sindical al CSP Sângerei**

Sistemul de sănătate publică a fost într-o permanentă reformare. Reformele trebuie să fie necesită să fie fortificat.

Raionul Sângerei a fost raion-pilot și am văzut schimbările ce țin de reforme.

Am fi vrut să fie un rezultat frumos, cu laboratoare regionale dotate cu aparatul corespunzător, transport etc. Însă, transportul care a fost promis pentru a transporta analize, așa și nu este, avem doar cheltuieli la carburanți.

Centrele de sănătate publică au trecut la un nivel mai înalt, se ocupă de nutriție, nu de calitatea producției, dar totuși nutriția se bazează pe calitate.



N-am văzut nici într-o instituție un produs agricol, care pe lângă analiza la nitrați să fie efectuată și analiza remanențelor de pesticide. Că se face analiza la nitrați este bine, dar avem nevoie ca produsul să fie sănătos.

Serviciul epidemiologic a fost și este cel mai puțin remunerat din sistemul bugetar. Am sperat că va avea loc o schimbare când a fost propus proiectul Regulamentului cu privire la salarizare. Federația Sindicală „Sănătatea” ne-a convocat în ședință am discutat care sunt lacunele, am venit cu unele propuneri. Dar, Regulamentul n-a mai fost implementat.

Când au fost reformate laboratoarele și funcțiile s-au transferat la centrele regionale, nu am putut să lăsăm colegii fără funcții, așa că am încercat să menținem colectivul. Au fost afectați nu doar angajații din laborator, ci toți. Starea de neclaritate, de stres au condus la înrăutățirea sănătății angajaților.

În rezultat, personalul pleacă, și nu cei mai răi, iar tineri specialiști nu vin. Pleacă acei care sunt apți de muncă, care au cunoștințe, care au posibilități de a face lucruri frumoase.

Sperăm că reformele care se fac se vor răsfrânge pozitiv și asupra sistemului epidemiologic și asupra sănătății populației, fiindcă centrele de sănătate publică se ocupă de profilaxia bolilor, de preîntâmpinarea lor. Am învățat de pe băncile facultății că este mai ușor de preîntâmpinat, decât de tratat.

Lucia GROZAVU, președintele Comitetului sindical al Centrului de sănătate Râșcani



Centrul de sănătate Râșcani deservește 68540 de locuitori, conform Nomenclatorului aprobat de Ministerul Sănătății în raion funcționează 9 centre de sănătate, unde activează 35 de medici de familie. Suntem asigurați cu medici de familie 95% și cu asistenți medicali 97%. S-ar părea că nu avem de ce ne plânge, gradul de asigurare cu personal medical

este satisfăcător, dar cadrele medicale îmbătrânesc. Vârsta medie a unui medic de familie este de 60,4 ani. În orașelul Râșcani medicina de familie este deservită de 10 medici de familie, dintre care 9 sunt pensionari. Cu părere de rău, ultimul tânăr specialist a venit cu 12 ani în urmă. Nu este prestigios să lucrezi acum la sat, deoarece facilitățile propuse pentru ei nu sunt ademenitoare. Volumul alocațiilor financiare este mic, indemnizația de 30 mii lei, dar și ea eșalonată în 3 tranșe reduce din atractivitate. Este necesar de mărit această sumă, de oferit credite preferențiale cu un procent simbolic pe un termen îndelungat, de acordat spații locative sau cel puțin teren pentru construcția unei case de locuit, de creat condiții atractive de muncă, salarii decente.

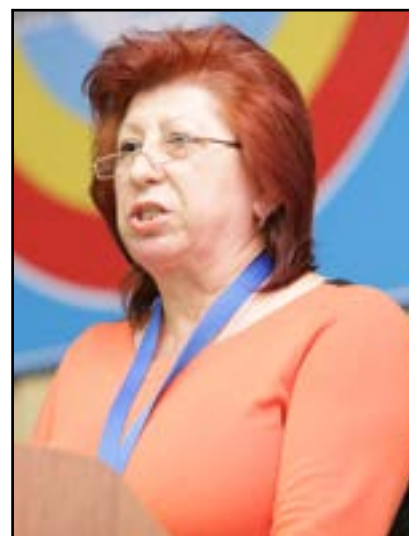
Colectivele de asistență medicală primară sunt de părerea că serviciul este suprasolicitat, supraîncărcat, cu multe cerințe, multe dări de seamă. Se pierde esența actului medical, bolnavul rămâne nesatisfăcut, deoarece pentru el rămâne foarte puțin timp. A sporit numărul indicatorilor de performanță. Centrele de sănătate nu sunt pregătite pentru un așa volum de examinări. Nu este nici personal, nici aparataj, nu sunt nici reactive, nemaivorbind de achiziții publice. Unii conducători sunt îngrijorați de insuficiența de mijloace financiare pentru achitarea indicatorilor de performanță din sursele financiare pentru anul 2017 conform Catalogului nou de prețuri.

Ana COLOTENCO, președintele Comitetului sindical al Spitalului raional Vulcănești

Заработная плата состоит из 3-х частей: фиксированная и переменная части, где речь идет о 15% за критерии качества и другие нормы и гарантии по заработной плате и тринадцатая зарплата.

По первой части все оплачивается.

Но врачи со стажем свыше 20-ти лет и даже некоторые медсестры повышения зарплаты не почувствовали. Выиграли медсестры, санитарки, хоз. двор, молодые специалисты.



Очень возмущены врачи центра семейных врачей, что у них сняли категории. Те, которые со стажем тоже получают меньше.

Переменная часть, это критерий качества, здесь жалоб очень много. Считается, что они почти невыполнимые. Семейный центр спрашивает, как можно выполнять эти критерии качества, когда один врач обслуживает 2-3 участка.

Нормы и гарантии как-то выполняются, но материальная помощь платят частично или вообще не платят. Больница финансируется меньше, чем центр семейных врачей. Понимаем, что приоритет, центр семейных врачей, но на районные больницы тоже надо обращать внимание. И что значит, материальная помощь выдается, если позволяет фонд заработной платы. Какой фонд заработной платы, если сегодня на больницы фонд заработной платы имеет только 55%?

Реорганизация санэпидем станциях. Анализы везут из Вулканешт в Комрат, за 100 км. Если сломалась машина, ждать 8 дней, когда больной в тяжелейшем состоянии, это невыносимо.

Пенсионная реформа. Во всех больницах большой процент пенсионеров. Они пополняют пенсионный фонд и почему их не включили, чтобы делать перерасчет.

Оснащение больниц, аппаратура, ремонты, все возложено на учредителя. Но, никто не спрашивает учредителя, почему не сделали ремонт, почему нет аппаратуры и т.д. Поэтому предлагаем чтобы министр здравоохранения посещал все больницы и знал где нет лапароскопической установки, где нет аппаратуры, где нет рентгена, где нет автоклава, и все это приводить в порядок.

Мы будем бороться за то, чтобы районные больницы работали в полном режиме, потому что там население бедное, да и мы относимся к тому же бедному населению.

Sergiu VOICU, președintele Comitetului sindical al Spitalului raional Orhei

Doar o categorie din cei care activează în instituțiile medico-sanitare publice au avut de câștigat în urma implementării noului Regulament de salarizare. Adică, persoanele care activează în staționar, în serviciul de urgență, asistentele medicale care au până la 20 de ani de activitate, personalul inferior medical și directorii de spital.

În Spitalul raional Orhei la capitolele respectarea prevederilor contractului colectiv de muncă, principiilor parteneriatului social și a condițiilor de muncă a angajaților mai sunt multe lacune. De



exemplu, condițiile de lucru: activează 5 specialiști într-un birou (neurolog, terapeut etc.), fără să aibă un loc destinat pentru pauză de masă; asigurarea cu echipament necesar de protecție a muncii (angajații procură din banii proprii halate, rechizite, măști de protecție, mănuși, echipament.).

Convenția colectivă la nivel național prevede că instituțiile medico-sanitare publice sunt incluse în lista instituțiilor care activează în regim non-stop, nu toate, un număr oarecare. Luptăm ca să nu se rețină 2 ore din acele 24 pentru ora de masă. Din fiecare serviciu de 24 ore se reține 2 ore, pentru că-i scris în Contractul colectiv de muncă și în Codul Muncii că fiecare angajator este obligat să ofere angajatului nu mai puțin de jumătate de oră de masă.

Anexa nr.7 din Contractul colectiv de muncă, plata pentru nocivități, se i-a o parte din acele 0,15% care trebuie să fie cheltuite cu totul în alt domeniu, și se achită 3-4 luni, se oferă lapte câte jumătate de litru pe zi 3-4 luni - și atât. Considerăm că managerul sau conducătorul instituției nu este obligatoriu să fie doctor, poate fi din alt domeniu, să monitorizeze activitatea instituției, iar directorul medical să fie din domeniu.

Chiar dacă se declară că s-au majorat salariile, o mare parte din cei care activează nu sunt mulțumiți de salarizarea de astăzi. Cumulările au fost excluse, categoria nu mai este.

Propun să fie făcut un sondaj în toate instituțiile medico-sanitare publice din republică cu 2 întrebări: Sunteți mulțumiți de noua formă de salarizare? Ați câștigat sau ați pierdut în urma implementării noului proiect de salarizare?

Membrii Consiliului Republican al Federației Sindicale „Sănătatea” au aprobat un șir de revendicări adresate organelor de conducere ale Republicii Moldova și Programul de activitate pentru anul 2017:

REVENDICĂRILE Consiliului Republican al Federației Sindicale „Sănătatea” din Moldova către organele de conducere ale Republicii Moldova

Membrii Consiliului Republican al Federației Sindicale „Sănătatea” din Moldova contează pe susținere din partea conducerii Republicii Moldova, Parlamentului, Guvernului, Ministerului Sănătății, Companiei Naționale de Asigurări în Medicină pentru realizarea următoarelor revendicări:

Revendicarea nr.1. Elaborarea și adoptarea, la nivel național, a unui Program de susținere social-economică a tinerilor specialiști încadrați în câmpul muncii.

Argumentare: Analiza indicilor fluctuației cadrelor medicale și a motivelor acestui fenomen atestă o sporire a numărului de medici și personal medical veriga medie care migrează din sistem în alte domenii și țări. Adoptarea unui astfel de Program va conduce la reținerea cadrelor medicale și va atrage tinerii specialiști în sectorul sănătății.

Revendicarea nr.2. Modificarea art. 17, alin. (3) al Legii nr.1585 din 27.02.1998 „Cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală”, cu modificările și completările ulterioare, în vederea indexării anuale a primelor de asigurare în formă de sumă fixă și în formă de contribuție procentuală la salariu și la alte recompense, în funcție de salariul nominal prognozat de către Guvern.

Argumentare: Măsura în cauză va contribui la îmbunătățirea continuă și stabilă a finanțării instituțiilor medico-sanitare publice și realizarea recomandărilor Organizației Mondiale a Sănătății privind îmbunătățirea considerabilă a serviciilor medicale.

Revendicarea nr.3. Calcularea mărimii primei de asigurare în formă de sumă fixă prin aplicarea primei de asigurare în formă de contribuție procentuală stabilită pentru angajați la salariul mediu anual, prognozat pentru anul respectiv, în baza indicatorilor macroeconomici, pentru toate categoriile de persoane asigurate.

Argumentare: Considerăm că astfel va fi realizat principiul egalității tuturor în fața legii.

Revendicarea nr.4. Stabilirea sumei transferurilor din Bugetul de stat în Fondurile asigurărilor obligatorii de asistență medicală pentru asigurarea categoriilor de persoane pentru care Guvernul are calitatea de asigurator, reieșind din numărul persoanelor asigurate de Guvern și mărimea primei de asigurare în formă de sumă fixă.

Revendicarea nr.5. Modificarea și completarea Codului contravențional și a Codului penal, în vederea instituirii sancțiunilor administrative și penale pentru persoanele ce atentează la integritatea psihică și fizică a lucrătorului medical.

Argumentare: În ultimii ani s-au înregistrat cazuri de agresare fizică și verbală a lucrătorilor medicali. Numai în anul 2016 au avut loc cazuri de agresare declarate în 20 unități medicale unde au fost agresate fizic 14 lucrători medicali și multiple cazuri de agresare verbală.

Menționăm că foarte multe cazuri de agresare a lucrătorilor medicali nu sunt declarate.

Revendicarea nr.6. Modificarea art. 35 alin. (5) din Legea sindicatelor nr.1129 din 07.07.2000 în vederea înlocuirii sintagmei „în mărime de cel mult 0,15%” prin sintagma „în mărime de cel puțin 0,15%”.

Argumentare: După adoptarea de către Parlamentul Republicii Moldova a Legii nr.691-XII din 27.08.1991 despre „Declarația de independență a Republicii Moldova” din actele normative a dispărut obligativitatea creării Fondului social în cadrul unităților, indiferent de tipul de proprietate și forma juridică de organizare.

Fondul social avea un rol foarte important, în prim plan pentru angajator. Datorită Fondului social, angajatorii, cu succes, rezolvau o problemă extrem de importantă - soluționarea problemelor de producere concomitent cu cele sociale ale salariaților.

Prin Legea sindicatelor s-a reușit de prevăzut această mizeră normă „de până la 0,15%” raportat la fondul de salarizare pentru utilizare în scopuri stabilite în Contractul colectiv de muncă. Federația Sindicală „Sănătatea” din Moldova, în comun cu Ministerul Sănătății, au elaborat un regulament special. Cu regret, majoritatea conducătorilor unităților ignoră să planifice mijloace financiare în devizele de venituri și cheltuieli, argumentând că Codul muncii nu-i obligă. Alții, mai conștienți, solicită să nu le fie limitat „până la”.

Totodată, este necesar de modificat și completat Codul muncii al Republicii Moldova prin care de obligat angajatorii unităților să planifice în devizele de venituri și cheltuieli mijloace financiare de cel puțin 0,15 raportat la fondul de salarizare pentru soluționarea problemelor social-economice ale angajaților, inclusiv susținerea materială a tinerilor specialiști.

Revendicarea nr.7. Modificarea pct. 21 din Regulamentul privind salarizarea angajaților din instituțiile medico-sanitare publice, încadrate în sistemul asigurărilor obligatorii de asistență medicală, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.837 din 06.07.2016, în conformitate cu prevederile art. 156 din Codul muncii.

Argumentare: Propunerile parvenite în adresa Federației Sindicale „Sănătatea” din Moldova care au provocat nemulțumirea colectivelor de muncă ce țin de modalitatea plății pentru cumularea de profesii (funcții) sau pentru îndeplinirea obligațiilor de muncă ale salariatului temporar absent. Or, până la adoptarea Hotărârii de Guvern nr.837 din 06.07.2016 salariaților li se plăteaspor pentru cumularea de profesii (funcții) sau pentru îndeplinirea obligațiilor de muncă ale salariatului temporar absent. Considerăm că prin pct. 21 din Regulamentul nominalizat a fost stabilită o normă juridică nouă care poate fi adoptată doar printr-un act legislativ dar nu prin Regulament.

Revendicarea nr.8. Aprobarea Regulamentului privind salarizarea angajaților din instituțiile medico-sanitare finanțate de la bugetul de stat, subordonate Ministerului Sănătății, în vederea majorării salariilor lucrătorilor din instituțiile respective, la un nivel nu mai mic decât salariul mediu prognozat pe economie.

Revendicarea nr. 9. Ratificarea Convenției nr.149 a Organizației Internaționale a Muncii, din 11 iulie 1949, care se referă la angajarea și condițiile de muncă și de trai ale asistenților medicali.

Argumentare: Asigurarea dreptului internațional al personalului de asistență medicală ce ține de: angajarea în câmpul muncii; condițiile de muncă și de trai; metodele necesare pentru studii și perfecționarea acestora; asigurarea timpului de muncă și de odihnă, inclusiv compensarea orelor suplimentar muncite; acordarea asistenței sociale și a concediilor pentru studii, indemnizațiilor pentru concediul de maternitate și pentru îngrijirea copilului, concediului medical etc.

O altă argumentare este că sindicatele, la 2 octombrie 2013, prin scrisoarea nr.04-04/904 a solicitat Guvernului să inițieze procedura de ratificare a Convenției menționate. Însă, până în prezent, din motive necunoscute, nu s-a inițiat procedura solicitată.

PROGRAMUL de activitate al Federației Sindicale „Sănătatea” din Moldova pentru anul 2017

Contând pe competența și capacitatea de muncă ale liderilor organizațiilor sindicale de toate nivelurile și ale activiștilor sindicali, Consiliul Republican al Federației Sindicale „Sănătatea” din Moldova a aprobat Programul de activitate pentru anul 2017.

Realizarea Programului este posibilă numai prin consolidarea și solidarizarea eforturilor pentru apărarea drepturilor și intereselor de muncă, economice, profesionale și sociale ale membrilor de sindicat.

I. Biroul Executiv al Federației Sindicale „Sănătatea” din Moldova va activa întru realizarea următoarelor obiective:

1.1. La capitolul „Dezvoltarea și reformarea sistemului sănătății din Republica Moldova” va susține numai acele acte normative care vor asigura dezvoltarea și reformarea continuă a sistemului de sănătate, având ca scop: asigurarea accesului populației la servicii medicale de calitate; neadmiterea disponibilizării în masă a membrilor de sindicat; îmbunătățirea condițiilor de muncă și asigurarea unui trai decent al angajaților conform prevederilor Constituției Republicii Moldova.

1.2. Nu va admite imixtiunea în activitatea Federației Sindicale „Sănătatea” din Moldova din partea autorităților publice. La necesitate, va apela pentru susținere și ajutor la organizațiile sindicale naționale și internaționale.

1.3. Va susține organizațiile membre ale Federației Sindicale „Sănătatea” din Moldova întru realizarea programelor proprii de activitate.

1.4. Va evalua, în comun cu Ministerul Sănătății, realizarea prevederilor Convenției colective (nivel de ramură) pe anii 2014-2017 și va iniția negocierile privind elaborarea și încheierea unei noi Convenții colective pentru perioada următoare.

1.5. Va înainta propuneri Ministerului Sănătății privind reformarea sistemului de remunerare a muncii angajaților din unitățile încadrate în sistemul asigurărilor obligatorii de asistență medicală și bugetare.

1.6. Va monitoriza realizarea Revendicărilor aprobate de către Consiliul Republican al Federației Sindicale „Sănătatea” din Moldova, adresate organelor de conducere ale Republicii Moldova.

1.7. Va propune Ministerului Sănătății, în comun cu Federația Sindicală „Sănătatea” din Moldova, elaborarea mecanismului de stabilire a necesităților de personal în baza indicatorilor de sănătate, solicitării asistenței medicale și perspectivelor de dezvoltare ale instituțiilor.

1.8. Va solicita de la Ministerul Sănătății:

a) aplicarea sancțiunilor administrative conducătorilor unităților medicale care ignoră îndeplinirea hotărârii comune a Ministerului Sănătății, Companiei Naționale de Asigurări în Medicină și Federației Sindicale „Sănătatea” din Moldova ce ține de valorificarea cotelor stabilite pentru remunerarea muncii angajaților din instituțiile medico-sanitare publice încadrate în asigurările de sănătate;

b) revederea indicatorilor de performanță în vederea micșorării numărului acestora și orientarea lor spre asigurarea calității asistenței medicale.

1.9. Va asigura principiul de transparență ce ține de tratamentul balneosanatorial sanatorial al salariaților și odihna de vară a copiilor acestora în limita surselor financiare alocate în acest scop, precum și prin compensarea a 50 la sută din costul biletului de tratament pentru membrii de sindicat din mijloacele financiare ale Consiliului Republican al Federației Sindicale „Sănătatea” din Moldova.

1.10. Va efectua, în comun cu Inspectoratul Muncii al Sindicatelor, controlul respectării legislației muncii în instituțiile medicale.

1.11. Va crea rețeaua informațională în cadrul Federației Sindicale „Sănătatea” din Moldova.

1.12. Va elabora și realiza un Program de formare de formatori în comun cu Institutul Muncii al Confederației Naționale a Sindicatelor din Moldova.

1.13. Va coopera cu structurile sindicale naționale și internaționale, partenerii de dezvoltare și organizațiile non-guvernamentale în vederea realizării proiectelor educaționale comune.

II. Obiectivele pentru realizare de către organizațiile sindicale teritoriale și primare

Organizațiile sindicale teritoriale și primare, membre ale Federației Sindicale „Sănătatea” din Moldova, se angajează, în perioada următoare, să intensifice activitatea în scopul apărării drepturilor și intereselor de muncă, profesionale, economice și sociale ale membrilor de sindicat.

Întru realizarea acestui scop, aplicând normele legale naționale și internaționale privind drepturile sindicale, organizațiile vor realiza următoarele obiective:

2.1. Nu vor admite disponibilizări în masă și nejustificate a membrilor de sindicat.

2.2. În comun cu administrația unității, vor crea în fiecare instituție Comisia pentru dialog social „angajator-salariați” întru examinarea cazurilor de lezare a drepturilor și intereselor membrilor de sindicat.

2.3. Vor monitoriza respectarea de către administrație a legislației muncii și vor examina, cel puțin o dată în an, la adunările/conferințele sindicale situația economico-financiară a unității în baza căreia vor elabora un plan de acțiuni privind gestionarea corectă și eficientă de către administrație a mijloacelor financiare și bunurilor materiale.

2.4. Vor monitoriza și vor întreprinde acțiuni eficiente privind evidența reală a timpului de muncă și plata acestuia conform legislației în vigoare.

2.5. În comun cu administrația unității, vor asigura realizarea prevederilor Convenției colective (nivel național) nr.15 din 9 iunie 2015 pentru aprobarea modificărilor și completărilor ce se operează în Convenția colectivă (nivel național) nr.2 din 09 iulie 2004 „Timpul de muncă și timpul de odihnă” în vederea includerii duratei pauzei de masă în timpul de muncă.

2.6. Vor înainta propuneri fondatorilor unităților medicale privind stimularea muncii lucrătorilor medicali din contul surselor financiare ale administrației publice locale prin acordarea ajutorului material, premiarea și stabilirea unui spor la salariul de bază, îndeosebi tinerilor specialiști.

2.7. Vor aplană conflictele și litigiile de muncă în baza principiilor parteneriatului social, în scopul reducerii tensiunii în colective.

2.8. Vor promova candidaturi competente să reprezinte organizația sindicală în organele colegiale, în special în Comisia permanentă de tarifare, Consiliul medical, Consiliul de administrare.

2.9. În comun cu administrația unităților, vor asigura realizarea normelor securității și sănătății în muncă conform actelor normative, în special ce țin de:

- avizarea locurilor de muncă, ca acestea să corespundă normelor și regulilor securității și sănătății în muncă;
- planificarea în devizele de venituri și cheltuieli a mijloacelor financiare suficiente pentru realizarea Programului de securitate și sănătate în muncă;
- constituirea în fiecare unitate medicală a Comitetelor pentru securitate și sănătate în muncă, conform Hotărârii Guvernului nr.95 din 05.04.2009.

2.10. Asigurarea asistenței juridice membrilor de sindicat, prin: consultarea membrilor de sindicat privind litigiile individuale și conflictele colective de muncă; apărarea în instanțele de judecată a drepturilor și intereselor membrilor de sindicat; interzicerea discriminării în sfera muncii, inclusiv pe criterii de vârstă; examinarea operativă a petițiilor membrilor de sindicat.

2.11. Vor întreprinde acțiuni concrete privind consolidarea Federației Sindicale „Sănătatea” din Moldova prin:

- promovarea valorilor sindicalismului național și internațional în rândul membrilor de sindicat;
- sporirea motivației apartenenței la sindicat și recrutarea de noi membri. În acest scop de utilizat exemple pozitive concrete;
- selectarea și pregătirea rezervei de cadre, îndeosebi din rândul membrilor de sindicat tineri;
- stimularea morală și materială a membrilor de sindicat activi;
- informarea permanentă a membrilor de sindicat despre activitatea organelor electivale ale organizațiilor sindicale de toate nivelurile;

- prevenirea imixtiunii în activitatea organizației sindicale din partea administrației și altor structuri;

- promovarea educației sindicale a membrilor de sindicat la nivel de teritoriu și organizație sindicală primară.

2.12. Vor spori accesul membrilor de sindicat la informație prin: organizarea și desfășurarea multidimensională activităților informaționale; asigurarea fluxului informațional la nivel de organizație sindicală teritorială și primară; distribuirea buletinului informativ „Curierul sanitas” membrilor de sindicat; abonarea la săptămânalul „Vocea poporului” a tuturor organizațiilor sindicale și a activului sindical; monitorizarea informației de pe pagina web a Federației Sindicale „Sănătatea” din Moldova și distribuirea acesteia membrilor de sindicat.

2.13. Vor efectua evidența contabilă și utilizarea mijloacelor financiare în strictă corespundere cu Regulamentul „Cu privire la administrarea bugetului sindical al organizației sindicale teritoriale (municipale, raionale) și al asociației”, aprobat prin Hotărârea Biroului Executiv al Federației Sindicale „Sănătatea” din Moldova nr.10-46 din 27.09.2016.

2.14. Vor respecta necondiționat prevederile Hotărârii Guvernului nr.290 din 19.04.2010 privind Regulamentul „Cu privire la prestațiile în sistemul public de asigurări sociale pentru prevenirea îmbolnăvirilor și recuperarea capacității de muncă a asigurărilor prin tratament balneosanatorial”.

2.15. Se propune Comisiilor de cenzori să efectueze, cel puțin o dată în an, controlul respectării Statutului Federației Sindicale „Sănătatea” din Moldova de către organele electivale ale organizațiilor sindicale membre ale Federației Sindicale „Sănătatea” din Moldova.

III. Monitorizarea și evaluarea Programului

3.1. Organele electivale ale organizațiilor sindicale membre ale Federației Sindicale „Sănătatea” din Moldova, în baza Raportului anual 2017 și prezentului program, vor elabora programe de activitate și vor informa trimestrial organizațiile sindicale respective despre realizarea acestora.

3.2. Biroul Executiv al Federației Sindicale „Sănătatea” din Moldova va ține la control strict realizarea prevederilor Programului și, trimestrial sau la necesitate, va examina la ședințele în plen realizarea acestuia.

Informații complete și detaliate cu privire la activitatea Federației Sindicale „Sănătatea” din Moldova le puteți găsi în broșura „Raport anual 2016: realizări, probleme, soluții”, plasată pe pagina web a Federației www.sindsan.md.

