

# Curierul Sanitas



Buletin informativ  
al Federației Sindicale  
„Sănătatea” din Moldova

Nr. 2 (122) Mai, 2016

## STIMAȚI COLEGI!

*Sărbătoarea Învierii Domnului emană speranță, înțelegere și bucurie în inimile fiecăruia dintre noi. Fie ca spiritul Sfânt al Sărbătorilor de Paște să ne lumineze sufletele și casele și să reverse asupra tuturor sănătate, belșug și bucurii, iar Lumina din Noaptea Sfântă să ne ridice sufletele spre noi trepte spirituale și să ne însoțească pașii pe drumul vieții. Dumnezeu să ne binecuvânteze și să ne ocrotească! HRISTOS A ÎNVIAT!*

*Din numele Biroului Executiv al  
Federației Sindicale „Sănătatea”*

*Aurel POPOVICI      președinte*

## ZIUA INTERNAȚIONALĂ A NURSELOR

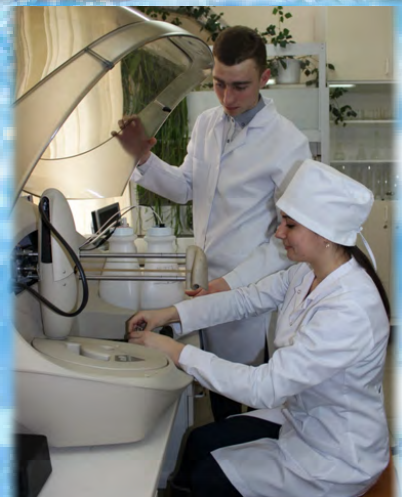
În fiecare an la 12 mai se celebrează Ziua Internațională a Nurselor. Data a fost fixată în ziua de naștere a celei mai cunoscute asistente medicale, Florence Nightingale, prima care a reformat domeniul de activitate al asistenților medicali și a pus bazele nursingului modern.

Merită admirație devotamentul, abnegația și angajamentul profesional al asistenților medicali, modul în care se implică în executarea profesiei și dedicația de care dau dovadă zi de zi.

Cu prilejul sărbătorii profesionale Vă aducem sincere felicitări și urări de bine. Vă adresăm, STIMAȚI COLEGI, sincere mulțumiri pentru munca și profesionalismul de care dați dovadă în acordarea asistenței medicale populației, pentru sîrguința și căldura omenească ce o dăruți pacienților.

**Din numele Biroului Executiv al  
Federației Sindicale „Sănătatea” din Moldova**

**Aurel POPOVICI președinte**



## 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 Raportul anual - 2015 „Realizări, probleme, soluții”.

2. Cu privire la realizarea bugetului sindical pe anul 2015 și aprobarea bugetului sindical pe anul 2016.

3. Cu privire la crearea organizațiilor sindicale raionale.

4. Cu privire la confirmarea împuternicirilor noilor membri ai Consiliului Republican și Biroului Executiv al Federației Sindicale „Sănătatea”.

5. Cu privire la organizarea Campaniei „Federația Sindicală „Sănătatea” alături de tine”, cu genericul „Nu agresăți cadrele medicale!”.

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



### **TEZE** *din raportul domnului Igor ZUBCU,* *vicepreședinte al Federației Sindicale „Sănătatea” din Moldova*

Anul 2015, a fost marcat prin desfășurarea Congresului VI al Sindicatului, care a aprobat Strategia sa pe anii 2015-2020.

#### **Forța de muncă în sănătate**

Politica Federației ce ține de resursele umane este orientată spre: atragerea forței de muncă de profil în localitățile rurale și urbane prin crearea condițiilor adecvate de activitate și trai; elaborarea normelor de evaluare a performanțelor individuale de calitate în muncă; întreprinderea măsurilor de diminuare a exodului cadrelor medicale în alte domenii și țări; atestarea și tarifarea corectă și obiectivă a lucrătorilor; neadmiterea disponibilizării în masă a salariaților; acordarea facilităților suplimentare tinerilor specialiști; asigurarea publicității locurilor de muncă vacante; eficientizarea managementului resurselor umane etc.

#### **Asigurarea unităților medicale cu personal**

În anul 2015, ca și în anii precedenți s-a constatat o insuficiență de personal medical. S-a diminuat și indicele asigurării populației cu personal medical la 10 mii populație. Comparativ cu țările Uniunii Europene, acest indice este mai mic cu 2,7 și 14,3, respectiv, medici și personal medical veriga medie.

#### **Formarea profesională**

Conform informațiilor prezen-tate de organizațiile sindicale și de administrațiile unităților, în anul



2015, nu s-au înregistrat cazuri de insuficiență a resurselor financiare destinate reciclării și perfecționării cadrelor. Astfel, în anul 2015, au participat la reciclare și perfecționare 6156 de medici și 6076 personal medical veriga medie.

#### **Migrația lucrătorilor medicali**

Migrația masivă a forței de muncă din republică, inclusiv a lucrătorilor medicali, are ca premisă esențială recesiunea economică și scăderea nivelului de trai. Totodată, este și un răspuns la oportunitățile oferite de piețele

forței de muncă din străinătate. Mai grav însă este că locul de muncă în Republica Moldova nu garantează lucrătorului medical și familiei lui un trai decent. Aceasta se datorează faptului că salariile lucrătorilor medicali din țară sunt la un nivel inferior față de statele Uniunii Europene și non-UE.

Propunem ca Ministerul Sănătății să elaboreze un sistem de planificare a forței de muncă bazat pe estimarea necesităților, ținându-se cont de evoluția demografică, evoluția profilului de morbiditate, precum și de capacitatea instituțiilor de formare.

Considerăm, ca numai asigurând tânărilor specialist o muncă onorabilă, condiții sociale garantate și o remunerare decentă vom obține ca tinerii să rămână în sistem.

### Încadrarea în câmpul muncii a noilor angajați

În anul de referință, în unitățile medicale s-au angajat 3878 de salariați, cu 725 de salariați mai puțin decât în 2014. A crescut nesemnificativ angajarea în câmpul muncii a persoanelor tinere, în vârstă de până la 30 de ani. Nu este satisfăcător indicele ce ține de angajarea persoanelor tinere în mediul rural. Astfel, în anul 2015 în mediul urban s-au angajat 802 persoane tinere, pe când în mediul rural – numai 363.

### Angajarea prin concurs a personalului medical

La 15 octombrie 2015, prin Ordinul nr. 139-p §3 Ministerul Sănătății a aprobat Regulamentul privind angajarea prin concurs a personalului medical din sistemul sănătății.

Sperăm că prevederile ordinului Ministerului Sănătății vor contribui real la soluționarea problemelor ce țin de transparență și accesul echitabil la ocuparea posturilor vacante sau temporar vacante.

### „Îmbătrânirea” cadrelor

„Îmbătrânirea” cadrelor este un fenomen care persistă stabil în ramura sănătății. Unul din motivele acestei situații este insuficiența acută a cadrelor tinere, fapt care condiționează angajarea persoanelor de vârstă pensionară și cu grade de invaliditate în unitățile medicale. Astfel, în anul 2015 în instituțiile medicale au activat 11853 de angajați în vârstă de pensionare și 1351 invalizi.

### Protecția socială a angajaților pensionari

Necesitatea unificării sistemului și recalculării de pensii acordate persoanelor care continuă să activeze o invocă, practic, toți angajații din ramurile economiei naționale. Motivele cerinței în cauză sunt foarte convingătoare, având în vedere că în unitățile medicale, în anul 2015, circa 23% din angajați sunt în vârstă de pensionare. Or, sistemul existent de asigurare cu pensii de stat continuă să fie unul discriminatoriu, cu toate că pensionarii contribuie în același mod la sistem, dar beneficiază de pensii diferite.

Federația pledează pentru unificarea formulei de stabilire a mărimii pensiei pentru limită de vârstă și recalcularea acesteia o dată la doi ani în cazul în care beneficiarul continuă activitatea și contribuie cu defalcări în sistemul de asigurări sociale.

### Realizarea mijloacelor financiare în cuantum de 0,15 la sută pentru soluționarea problemelor salariaților.

Mulți angajatori ignoră prevederile Legii sindicatelor, care îi obligă să planifice în devizele de venituri și cheltuieli mijloace financiare în mărime de 0,15 la sută raportat la fondul de salarizare pentru soluționarea problemelor salariaților.

Sindicatul de ramură, anual, examinează această problemă. Cu regret, situația nu se îmbunătățește, din contra – se înrăutățește. Ca și în anii precedenți, mulți

manageri ai unităților medicale continuă să încalce prevederile legislației.

În anul de referință au fost planificate și cheltuite mijloacele financiare pentru soluționarea problemelor social-economice ale angajaților în cuantum de numai 0,032% în loc de 0,15%.

### Dezvoltarea și reformarea sistemului de sănătate

Considerăm că pentru a asigura dezvoltarea continuă a sistemului de sănătate este necesar de elaborat și adoptat, la nivel de Parlament „Strategia de dezvoltare și reformare a întregului sistem de sănătate din Republica Moldova”, având ca scop primordial asigurarea accesului populației la servicii medicale de calitate.

În data de 7 aprilie, anual, se marchează Ziua mondială a sănătății. La nivel de Sindicatele Europene din Serviciile Publice (EPSU), în ziua respectivă s-a organizat acțiunea cu genericul „Nu comercializării sănătății”. Având în vedere că suntem membri ai EPSU, propun să ne solidarizăm și să susținem această acțiune. Totodată, să spunem „DA investițiilor publice în sănătate”.

### Finanțarea sectorului sănătății



Federația cere transferarea, în măsură deplină, din Bugetul de Stat a mijloacelor financiare pentru asigurarea categoriilor de persoane asigurate de Guvern și stabilirea cuantumului per persoană asigurată egală la costul poliței de asigurare obligatorie de asistență medicală conform Programului unic, **dar nu în procente**, din suma planificată în Bugetul de Stat; indexarea tarifelor la serviciile medico-sanitare în funcție de creșterea cumulativă a prețurilor de consum. Cota procentuală din totalul cheltuielilor



aprobate în Bugetul de Stat să fie respectată nu mai puțin de 12,1 la sută.

În comun cu Ministerul Sănătății și Compania Națională de Asigurări în Medicină, am favorizat majorarea cheltuielilor la Bugetul public consolidat al ocrotirii sănătății, în anul 2015, până la 6475,0 mil. lei sau cu 675,8 mil. lei mai mult decât în anul 2014.

#### **Evoluția veniturilor și cheltuielilor Fondurilor asigurărilor obligatorii de asistență medicală**

Evaluarea finanțării instituțiilor medico-sanitare publice, încadrate în asigurările obligatorii de sănătate, demonstrează o creștere continuă la capitolul „Venituri” – de la 4637,6 mil. de lei, în anul 2014, la 4899,6 mil. de lei, în anul 2015. La capitolul „Cheltuieli” de 4679,5 mil. de lei, în anul 2014, acestea s-au majorat la 4899,6 mil. de lei, în anul 2015.

Ca și în anii precedenți, indicele exprimat în procente, al finanțării instituțiilor medico-sanitare publice, încadrate în sistemul asigurărilor obligatorii de sănătate din transferurile de la Bugetul de Stat, în anul 2015, a fost în descreștere.

#### **Contribuția administrațiilor publice locale la susținerea finanțării instituțiilor medico-sanitare publice.**

Pe parcursul anului 2015, administrațiile publice locale au acordat suport financiar unităților medicale în sumă de 101,7 mil. de lei, ceea ce constituie 1,57 la sută din totalul cheltuielilor pentru sectorul sănătății.

#### **Protecția socială a angajaților membri de sindicat și Evoluția cheltuielilor pentru remunerarea muncii**

Prin avizele-motivație, Sindicatul permanent insistă asupra majorării cotei cheltuielilor pentru plata muncii din totalul Bugetului consolidat al ocrotirii sănătății.

Observăm că alocațiile pentru remunerarea muncii din Bugetul consolidat al ocrotirii sănătății cresc din an în an, atingând, în anul 2015, cota de 2511,7 mil. de lei (2014 – 2162,1 mil. lei).

Ca obiectiv pentru perioada următoare ar fi obținerea sporirii mai semnificative a cheltuielilor pentru remunerarea muncii.

#### **Evoluția creșterii salariului mediu lunar în sectorul sănătății.**

Anul 2015 a fost unul dificil, în special în aspect economico-financiar. Însă, ca rezultat al măsurilor complexe întreprinse, s-a reușit obținerea creșterii salariului mediu lunar al angajatului din sănătate cu 383,7 lei față de anul 2014.

Totodată, din informația prezentată în tabel, constatăm că salariul mediu al unui angajat din sectorul sănătății **este cu 180,7 lei mai mic** decât salariul mediu pe economie.

#### **Salariul minim – garanție minimă a retribuției**

În anul de referință, salariul minim în Republica Moldova a constituit numai 20 la sută din salariul

mediu pe economie. Totodată, la acest capitol Uniunea Europeană recomandă țărilor cu venituri salariale mici, printre care și Republica Moldova, să stabilească salariul minim, ca o garanție de stat, la nivelul de 60 la sută din salariul mediu pe economie.

Recomandările Uniunii Europene pot fi realizate numai în circumstanțe de reexaminări anuale, ținându-se cont de modificările indicilor prețurilor de consum și de evoluția salariului mediu pe economie.

#### **Valorificarea cotelor pentru remunerarea muncii angajaților din instituțiile medico-sanitare publice, încadrate în sistemul asigurărilor de sănătate**

În anul 2015 aceste cote au fost aprobate de partenerii sociali nivel de ramură la nivelul anului 2014 – 55 la sută pentru asistența medicală urgentă prespitalicească; specializată de ambulatoriu; spitalicească și îngrijirea medicală la domiciliu, și 60 la sută – pentru asistența medicală primară.

Cu regret, ca și în anii precedenți, unii conducători, în special, din sectorul spitalicesc nu respectă prevederile Hotărârii aprobate.

#### **Ocuparea statelor de personal**

În anul de referință, conform informațiilor din colectivele de muncă, statele de personal aprobate au fost ocupate, în medie, la 92,15 la sută sau cu 3,25 la sută mai mult comparativ cu anul 2014.

Legislația Republicii Moldova permite conducătorilor să ofere angajaților muncă prin cumul pe lângă cea de bază și cumulare a profesiilor (funcțiilor) în cazurile salariatului temporar absent.

Frecvent, angajatorii practică munca neplătită în cazurile vizate. Evident, vina, primordial, o poartă salariații care acceptă să muncească pentru colegii absenți sau temporar absenți, fără a cere de la conducători, mai întâi, să încheie un contract individual de muncă distinct sau să le acorde spor la salariul de bază pentru cumularea de profesii (funcții).

#### **Acordarea ajutorului material și premiarea angajaților**

Mulți conducători ignoră acordarea ajutorului material obligatoriu în cuantum de un salariu mediu lunar.

În anul 2015, de prime sau ajutor material au beneficiat 79 la sută din numărul total de angajați (2014 – 84,48%).

Ca obiectiv al organizațiilor sindicale de toate nivelurile rămâne monitorizarea respectării de către angajatori a prevederilor actelor normative ce țin de acordarea ajutorului material și premiarea angajaților.

#### **Evidența timpului de muncă și salarizarea**

Problema evidenței reale a timpului de muncă se examinează anual. Conform datelor statistice, în anul 2015, evidența reală a timpului de muncă nu a fost efectuată în 36 unități medicale, cu precădere în

unitățile spitalicești.

Menționăm că numărul orelor de muncă prestate suplimentar a constituit în anul 2015 – 123006, care au fost plătite.

Pentru redresarea situației la capitolul dat, ar fi de numit, prin ordin, salariați responsabili pentru efectuarea evidenței timpului real prestat (în regim normal, pe timp de noapte, suplimentar, în zilele de repaus și sărbătoare), iar comitetelor sindicale să li se pună în sarcină monitorizarea realizării acestui obiectiv.

### **Elaborarea unui nou sistem de plată a muncii angajaților din instituțiile medico-sanitare publice încadrate în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală**

La 15 octombrie 2015, Ministerul Sănătății a prezentat Federației spre avizare prima variantă a noului Regulament privind condițiile de salarizare ale angajaților din instituțiile medico-sanitare publice, încadrate în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală.

Luând în considerare importanța plății muncii, am consultat colectivele de muncă pe probleme ce țin de proiectul noului Regulament elaborat de Ministerul Sănătății.

De menționat că, practic, toate colectivele de muncă au reacționat la solicitarea noastră, pronunțându-se împotriva excluderii plății pentru categoria de calificare și sporul pentru vechimea în muncă în specialitate. În același timp, unele colective au considerat că sistemul existent de plată a muncii **este bun**, dar necesită anumite perfecționări.

Executivul Federației a analizat toate propunerile colectivelor de muncă și le-a înaintat Ministerului Sănătății pentru luare de act la elaborarea și completarea proiectului de Regulament, ținând cont de următoarele: Asigurarea reală a diferențierii plății muncii salariaților în raport cu volumul și calitatea muncii, nivelul de pregătire profesională și riscul profesional; Majorarea veniturilor salariale ale angajaților din unitățile medicale; Consultarea acestuia, până a fi propus spre avizare, cu specialiștii în domeniu de la Ministerul Muncii, Protecției Sociale și Familiei; Ministerul Finanțelor; Ministerul Justiției; Examinarea experienței altor țări în care se practică cu succes asigurările obligatorii de asistență medicală, pentru a reduce riscurile posibile ce țin de implementarea noului sistem de salarizare; La finalizarea lucrărilor asupra proiectului Regulamentului de experimentat, în calitate de proiect pilot, impactul prevederilor stipulate în instituțiile medicale dintr-un raion, instituție de subordine republicană și municipală după care de recurs la implementarea pe tot teritoriul Republicii Moldova, de la 01.01.2017.

În cadrul întâlnirilor grupului de lucru al Comisiei

pentru consultări și negocieri colective (nivel de ramură) în domeniul sănătății, majoritatea propunerilor colectivelor de muncă au fost luate în considerare, cu excepția menținerii plății sporului pentru categoria de calificare.

Însă, problema principală rămâne necesitatea de mijloace financiare pentru a acoperi cheltuielile privind implementarea noului sistem de plată a muncii.

Pentru a nu admite conflicte în colectivele de muncă ce țin de plata muncii, propunem, până la avizarea proiectului, organizarea unei întâlniri a membrilor Consiliului Republican cu reprezentanții conducerii Ministerului Sănătății, la care să se examineze problemele cu referință la implementarea noului Regulament.

### **Parteneriatul social în sfera muncii**

Pe parcursul anului 2015, Federația Sindicală „Sănătatea” a realizat cu succes, în comun cu partenerii sociali nivel de ramură, obiectivul de menținere a păcii și echității sociale în colectivele de muncă din sectorul Sănătății. Acest rezultat se datorează Convenției colective (nivel de ramură) pe anii 2014-2017, în care sunt consfințite drepturile salariaților și mecanismele de realizare a acestora.

Constatăm că în anul de referință nu s-au întreprins acțiuni unilaterale de către partenerii sociali.

Pentru viitor, ne vom orienta spre identificarea rezervelor de dezvoltare și de valorificare a dialogului social ca mecanism de depășire a situațiilor de criză, soluționarea problemelor de interes major al membrilor de sindicat și respectarea păcii sociale între muncă și capital.

Solicităm Ministerului Sănătății și Companiei Naționale de Asigurări în Medicină să prezinte proiectele actelor juridice elaborate spre examinare Guvernului și Parlamentului numai după consultarea prealabilă a Federației Sindicale „Sănătatea”.

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

În majoritatea instituțiilor (81,6%) au fost elaborate și aprobate planuri de acțiuni în domeniul vizat.

Majoritatea absolută a salariaților (98,5%) au fost supuși examenului medical preventiv la angajare și periodic, în conformitate cu actele normative în vigoare.

Condițiile de muncă depind, în primul rând, de nivelul finanțării activităților de securitate și sănătate în muncă din fondurile proprii ale instituțiilor. În anul de referință, 84 de instituții n-au programat cheltuieli în acest aspect. În celelalte unități sursele financiare alocate, în fond nu depășesc 1,0 la sută raportat la fondul de salarizare, față de cele recomandate de Convenția colectivă (nivel de ramură) – cel puțin 2%.

Nivelul morbidității cu incapacitate temporară de muncă s-a micșorat semnificativ în anul de referință față de anul 2014, atât la nivel național, cât și la cel de

ramură. Numărul cazurilor de incapacitate temporară de muncă în ramura sănătății a constituit 51,7, iar media pe țară – 47,4 la 100 salariați.

Pe parcursul anului 2015, în ramura sănătății au fost înregistrate 3 accidente de muncă, inclusiv: un accident mortal și 2 accidente grave.

#### Asistența juridică

Acordarea asistenței juridice gratuite este un drept al membrului de sindicat.

În 2015, numărul litigiilor individuale de muncă examinate a constituit **42**, dintre care au fost soluționate pozitiv **33** (79%). În vederea revendicării drepturilor legitime și repunerii în drepturi, au fost înaintate **8** cereri de către salariați în instanțe de judecată, dintre care **3** (38%) au avut câștig de cauză.

În această perioadă, au fost restabiliți în funcție **28** de salariați, dintre care **25** – ca rezultat al negocierilor organului sindical cu angajatorul, și **3** – în urma hotărârilor instanței de judecată.

Statistica relevă un număr mai mic de litigii de muncă în comparație cu anii precedenți, este în descreștere numărul de adresări în judecată. Acest fapt ne face să credem că siguranței locului de muncă se acordă o atenție sporită de către partenerii sociali nivel de unitate și părțile contractului individual de muncă, conștientizând despre drepturile și obligațiile în cadrul raporturilor de muncă.

Federația Sindicală „Sănătatea” a monitorizat activ respectarea de către angajatori a legislației muncii, atât normative, cât și contractuale. S-a reacționat prompt de fiecare dată la fiecare petiție și apariție a litigiilor individuale de muncă.

Una din problemele care este pe agenda de lucru a Federației este combaterea agresiunii (insultării, ofensării) lucrătorilor medicali și aplicarea violenței fizice asupra lucrătorilor medicali de către pacienți și rudele acestora.

La acest capitol propunem să promovăm o campanie cu genericul: „Nu agresați cadrele medicale”.

Să ne implicăm cât mai activ în apărarea drepturilor membrilor de sindicat, în cazurile când le sunt lezate. Membrii de sindicat au nevoie de suportul și asistența noastră în fiecare zi.



Totodată, vreau să menționez importanța implicării fiecărui membru de sindicat în cunoașterea și apărarea drepturilor sale individuale și colective de muncă.

#### Apartenența la sindicat

La 01.01.2016 în unitățile medicale, farmaceutice și de învățământ publice de profil activează 274 organizații sindicale primare, 9 organizații sindicale raionale, 2 asociații sindicale și 2 municipale.

Biroul Executiv al Federației, conform prevederilor statutare, a propus organizațiilor sindicale nou-formate din Centrele de sănătate autonome să se asocieze într-o singură organizație sindicală a asistenței medicale primare, cu un singur organ electiv de conducere – Comitetul sindical unificat. La finele anului 2015 astfel de comitete au fost create în **15 raioane**.

O altă propunere avansată de către Biroul Executiv a fost reunirea tuturor organizațiilor sindicale primare din cadrul raionului într-o singură organizație sindicală raională, cu organul electiv de conducere – Consiliul raional al Sindicatului. La moment, deja sunt formate **9 Consilii raionale**. Apelez către Consiliul Republican să susțină crearea organizațiilor sindicale raionale.

#### Respectarea normelor statutare în procesul de convocare a organelor de conducere

Analiza activității organelor electiv de conducere a relevat că în anii de referință, practic, nu au avut loc încălcări ale prevederilor Statutului Federației Sindicale „Sănătatea”.

Este îmbucurător faptul că în anul de referință, practic, nu s-au înregistrat cazuri de încălcare a drepturilor garantate persoanelor alese în organele sindicale.

#### Activitatea educațională și informațională

Activitățile educaționale și informaționale din cadrul Federației au fost planificate, organizate și desfășurate conform cerințelor și solicitărilor înaintate de către liderii și activul sindical din organizațiile sindicale primare.

Pe parcursul anului 2015, s-a extins implementarea Programului „Parteneriatul social în sfera muncii”, organizat de Federație în colaborare cu Institutul Muncii cu suportul financiar al Confederației Naționale a Sindicatelor din Moldova.

La nivel teritorial, 39 lideri și responsabili de securitatea și sănătatea în muncă, din cadrul Federației, s-au întrunit în lucrările a 18 seminare locale.

Pentru informarea cât mai operativă, accesibilă și veridică a membrilor de sindicat, accentul a fost pus pe plasarea promptă a știrilor despre activitatea Federației pe pagina WEB a Federației Sindicale „Sănătatea” din Moldova – [www.sindsan.md](http://www.sindsan.md) și, totodată, reflectarea informației pe pagina de Facebook a Federației – [www.facebook.com/sindicatul.sanatatea](http://www.facebook.com/sindicatul.sanatatea).

### Activitatea financiară

La ședința în plen a Consiliului Republican din 27.03.2015 a fost aprobat bugetul consolidat al Sindicatului de ramură pentru anul 2015. Îndeplinirea bugetului a fost examinat trimestrial la ședințele în plen ale Biroului Executiv.

Conform rapoartelor financiare anuale ale organizațiilor sindicale, mijloacele bănești ale bugetului consolidat al Federației, la capitolul „Venituri”, în anul 2015, a fost realizat **96,8** la sută.

Luând în considerare faptul că pentru prevenirea îmbolnăvirilor și recuperarea capacității de muncă mijloacele financiare planificate de Casa Națională de Asigurări Sociale nu satisfac cerințele membrilor de sindicat, Federația, în anul 2015, a procurat **552 bilete** de tratament balneo-sanatorial, în sumă de **1380,0 mii lei**, mai mult decât numărul de bilete primit de la Casa Națională de Asigurări Sociale.

Menționăm că în anul de referință, s-a reușit realizarea obiectivelor de bază ale Federației, cum ar fi: consolidarea Sindicatului de ramură; sporirea responsabilității liderilor și activului sindical; menținerea păcii sociale în colectivele de muncă; neadmiterea disponibilizării în masă a membrilor de sindicat; majorarea, în măsura posibilităților, a veniturilor salariale etc.

Realizarea cu succes a acestor și altor obiective a fost posibilă datorită activității tuturor organizațiilor sindicale membre ale Federației și conlucrării constructive cu partenerii sociali de toate nivelurile.

În semn de recunoștință și înaltă apreciere, în anul 2015, fiecare al treilea lucrător medical a fost menționat pentru succese în muncă și activitate

sindicală, dintre care 14 – cu Ordine și Medalii; 4259 – cu Diplome de onoare.

Important este că în anul de referință, 1194 membri de sindicat au fost remarcați prin Diploma Federației Sindicale „Sănătatea”.

În semn de înaltă apreciere a meritelor deosebite în domeniul dezvoltării învățământului universitar, pentru contribuție substanțială la pregătirea specialiștilor de înaltă calificare și implementarea noilor metode de instruire, cercetare, diagnostic și asistență medicală, Universității de Stat de Medicină și Farmacie „N. Testemițanu” i s-a conferit marea distincție „Ordinul Republicii”.

În perioada imediat următoare avem foarte mult de muncit pentru a realiza cu succes Strategia de activitate aprobată de Congresul VI și Direcțiile prioritare ale activității Federației în perioada ulterioară.

Aduc mulțumiri liderilor și activului sindical, tuturor membrilor de sindicat, membrilor Biroului Executiv și ai Consiliului Republican, colaboratorilor aparatului Federației, conducătorilor unităților medicale, colaboratorilor Ministerului Sănătății, Companiei Naționale de Asigurări în Medicină și Confederației Naționale a Sindicatelor din Moldova, deputaților medici, care au susținut și contribuit la realizarea obiectivelor propuse în anul de referință.

Îndemn toate organizațiile sindicale membre ale Federației să examineze la ședințele în plen ale organelor electiv Raportul anual 2015 și să-și planifice propriile acțiuni de activitate.

Considerăm oportun să informați toți membrii de sindicat cu tezele Raportului și documentele aprobate de către Consiliul Republican, din 15.04.2016.

## În continuare publicăm crâmpeie din rapoartele vorbitorilor

### Maia ȚÎBERNEAC, președinte al Comisiei de Cenzori a Federației Sindicale „Sănătatea”

Anul 2014, pentru Federația Sindicală „Sănătatea” a fost marcat prin organizarea și desfășurarea adunărilor de dare de seamă și alegeri a efectivului



sindical. În legătură cu aceasta circa 32% din membrii comisiilor de cenzori din cadrul organizațiilor sindicale primare au fost schimbați. De aceea, cu suportul Biroului Executiv al Federației, au fost organizate

seminare, întruniri, conferințe cu participarea atât a noilor membri ai comisiilor de cenzori, cât și a celor cu stagiul de activitate în domeniu.

În anul 2015, s-a efectuat revizia în mai multe organizații sindicale primare, în urma cărora am depistat unele nereguli, precum: îndeplinirea incorectă a documentației sau președinții i-au decizii fără să consulte membrii Comitetului sindical.

Pozitiv însă, este că oriunde s-au deplasat membrii Comisiei de cenzori și indiferent de situație, au fost primiți binevoitor și s-a reușit să schimbăm lucrurile spre bine.

Menționăm că anual facem revizia activității financiare a Biroului Executiv al Federației. În toți acești ani n-am depistat divergențe sau careva greșeli. Mai mult ca atât, vreau să menționez că ar fi un model pentru toate organizațiile sindicale, cum să desfășoare activitatea financiară.

Totodată, aduc mulțumiri tuturor președinților și

membrilor comisiilor de cenzori, pentru lucrul suplimentar efectuat, pentru obligațiunile asumate pe lângă cele de specialitate și pentru străduință și menționez că puteți conta pe suportul Comisiei de cenzori a sindicatului de ramură cu oricare întrebări, probleme care vă interesează.

**Nicolae JELAMSCHI,**  
secretar de stat din cadrul  
Ministerului Sănătății



**Imaginea sistemului sănătății.** Întreg sistemul de sănătate inclusiv medicul, asistentul medical, spitalul, asistența medicală primară, sănătatea publică, Ministerul Sănătății este în obiectivul unor atacuri nemaivăzute în ultimii ani. Activitatea medicală și farmaceutică este supusă unor critici enorme din partea populației. Scade prestigiul lucrătorului medical în societate, deciziile acestuia nu sunt autoritare pentru pacienți, se duc în farmacii și cumpără medicamente, se tratează singuri, apar complicații etc. Aceasta este problema tuturor. Într-adevăr crește nemulțumirea oamenilor în societate, crește nemulțumirea medicilor. Dar Ministerul Sănătății crede că lucrătorul medical trebuie să fie acel care să întreprindă primii pași ca să soluționăm aceste probleme.

**Resursele umane.** Asigurarea

cu personal medical începe de la ordinul nr.100, care de fapt, are caracter de recomandare. După o analiză minuțioasă a acestui ordin și a indicatorilor, făcută în baza unui program al Organizației Mondiale a Sănătății au fost evaluate câteva instituții medicale pentru a vedea ce face real personalul medical timp de o zi de lucru, inclusiv ședințe, completarea documentației, discuția cu pacientul. S-a constatat că unii lucrători medicali sunt prea încărcăți cu activități, iar alții lucrează mai lejer. Pe de altă parte cantitatea și asigurarea cu personal nu înseamnă calitatea și satisfacția pacientului. Cunoaștem foarte bine instituții medicale asigurate 100% cu personal, iar calitatea serviciilor medicale, indicatorii de performanță nu sunt realizați, oamenii nu sunt mulțumiți, inclusiv lucrătorii medicali. Sunt, însă, instituții care își fac lucrul perfect cu un număr mai mic de personal, 75-80% la sută. Totul depinde de conducere și de personalul angajat.

**Angajarea personalului.** Ministerul Sănătății vine cu un regulament care obligă conducerea instituțiilor medicale să publice toate locurile vacante, ca să se facă o transparență la angajare. Serviciul resurse umane și conducerea instituțiilor trebuie să asigure toate condițiile pentru toți cei care ar putea și ar dori să activeze în aceste instituții. Menționez că, unele instituții medicale au publicat locurile vacante pe paginile lor web, au inițiat concursuri, iar pe pagina web a ministerului au apărut sute de locuri vacante la care pot aplica lucrătorii medicali. Concomitent, Vă rugăm să monitorizați acest proces, ca să devină transparent și atunci vom avea o plus valoare a sistemului de sănătate și vom atrage specialiști în instituții.

**Tinerii specialiști** - nu sunt

interesați sau atrași de sistemul de sănătate. Suntem îngrijorați și de alt lucru – actualul regulament de salarizare și ne întrebăm: Oare poate un tânăr specialist să trăiască cu 2000 de lei.

**Categoria de calificare.** Să nu confundăm două lucruri: categoria de calificare este una, plata pentru categorie este cu totul altceva. Nu va dispărea plata pentru categoria de calificare. Unele instituții medicale optează pentru menținerea mecanismului de categorii de calificare, dar suntem unica țară unde se mai aplică acest model de salarizare. Nimeni nu a exclus obligativitatea și necesitatea educației medicale continue, ea rămâne. Conducerea instituției medicale este obligată să asigure mijloace financiare pentru educația medicală continuă. Creditele pe care le obține specialistul se introduc în baza de date a serviciului resurse umane. Centrul Național de Management în Sănătate și Ministerul Sănătății în baza de date electronică văd numărul de credite și automat prelungește activitatea pe următorii 5 ani.

**Migrația personalului medical.** Populația migrează, avem o migrațiune generală mare, și în acest context nu putem fi lipsiți de migrația personalului medical. Personalul medical migrează pentru a schimba ceva, salarii mai bune, condiții de muncă și de trai mai bune. Nu putem să stabilim niște restricții pentru migrație, dar acei factori care aduc la migrațiune personalului medical, cum ar fi salarii mici, condițiile de muncă nesatisfăcătoare, siguranța lucrătorului medical – dorim să-i lichidăm. Cunoașteți că au fost îmbunătățite condițiile de lucru în multe centre de sănătate, în multe spitale sau făcut reparații. Încet lucrurile se mișcă.

**Siguranța lucrătorilor medicali** – suntem complet solidari cu



dumneavoastră și cu acțiunea care ați inițiat-o „Federația Sindicală „Sănătatea” alături de tine cu genericul „NU agresați cadrele medicale”. Lucrătorul medical trebuie să fie protejat la locul de muncă.

**Valentina STRATAN,**  
vicepreședintele Comisiei  
parlamentare protecție socială,  
sănătate și familie



Problemele abordate de Federația Sindicală „Sănătatea” sunt binevenite mereu, deoarece ele au servit drept inspirație pentru medicii deputați.

Modificări în favoarea tinerilor specialiști. Remarc că s-au făcut modificări și s-a dat statut juridic rezidenților, există încă multe probleme și conducătorii au multe rezerve și obiecții la activitatea rezidenților, dar rezidenții sunt cei pe care vrem să-i motivăm să rămână în sistem.

Cea mai mare realizare pe care o are Comisia parlamentară protecție socială, sănătate și familie este că sistemul de sănătate a făcut modificări la Legea nr.188 cu privire la finanțele publice. În rezultat, astăzi putem cert spune că întârzieri la salariu nu sunt.

Implementarea noului regulament de salarizare. Hotărârea nr. 1593, în baza căreia are loc astăzi salarizarea angajaților din sectorul sănătății, cu excepția celor finanțați de la buget, care se salarizează în baza

Legii nr. 355, necesita îmbunătățiri care într-adevăr ar fi motivante și stimulatorii. Când a fost elaborat noul regulament de către minister, se părea că pune punct pe multe întrebări, dar reacția salariaților din raioane este cu totul alta și iarăși apar multe semne de întrebare... S-a spus că facem alte comisii care să evalueze coeficienții de performanță și cred că aici punct încă nu se pune, deoarece este prea multă nemulțumire. În calitate de membri ai Comisiei parlamentare care are atribuții de elaborare de politici, promovare de politici de salarizare va trebui să inițiem discuții cu ministerul. Regulamentul nu este cea mai reușită variantă și urmează încă să lucrăm. În timpul apropiat vor fi aprobate Legea fondurilor asigurărilor de sănătate și Legea nr.1585 privind asigurările obligatorii de sănătate, prin care, anual, se stabilește salariul pentru I categorie de tarifarare în instituțiile medicale care sunt finanțate de Compania Națională de Asigurări în Medicină. La moment, încă nu suntem gata să implementăm noul regulament de salarizare, respectiv vom merge pe vechi, cu sistemul care există. Concomitent, vom căuta soluții și posibilitățile pentru a îmbunătăți noul regulament de salarizare, așa ca lumea să fie mulțumită și nu supărată.

Actualmente migrația este un fenomen global, dar aceasta nu face ca lucrurile să se miște spre bine, s-au deschis hotarele, pleacă și lucrătorii medicali. Dar noi suntem cu specificul țării noastre, cu speranța de viață încă foarte mică, cu un indicatori de morbiditate și mortalitate foarte înalți și cu nivel de viață și de dezvoltare economică foarte joasă, de aceea trebuie să ținem cont de situația reală. Populația republicii, inclusiv sistemul sănătății este îmbătrânit și aceasta este o problemă mare, în general pentru țară, și cred că guvernarea trebuie

să-și aleagă prioritățile pentru a asigura viitorul. Dar viitorul se asigură prin oameni. Dacă o să fie oameni, o să fie specialiști, o să producă bunuri, o să producă servicii, o să dezvolte economia – doar oamenii. Dacă vom depopula țara sigur că toate acestea nu le vom realiza.

**Diana GROSU-AXENTI,**  
vicedirector al Companiei  
Naționale de Asigurări în  
Medicină



Problemele abordate sunt de caracter economic, pentru a le soluționa sunt necesare surse financiare. Compania Națională de Asigurări în Medicină la situația de astăzi identifică câteva probleme, una din ele este tariful mic la serviciile medicale. Din acest motiv nu se formează fonduri în instituții, cheltuielile pentru pacient sunt suportate din fondul de asigurări. Tarifele trebuie să fie revăzute, iar instituția medicală să fie în drept chiar să pună o sumă mai mare dacă are un prestigiu mai bun și condiții mai bune.

O altă problemă este implicarea a cât mai multe categorii de populație în sistemul asigurărilor medicale, ca de exemplu angajații procuraturii, securității interne a statului, militarii. Atât timp cât ei sunt deoparte și nu contribuie la fonduri nu ne vor ajunge bani. Doar sistemul se poate menține prin solidaritate. Strângem de la toți, dar dăm la acei care necesită.

Un alt aspect este introducerea obligativității, Legea privind finanțele publice locale, Legea privind administrația publică locală. Să fie obligați să investească instituția medicală la care este fondator, nu doar să participe în numirea șefilor. Iar dacă nu investesc 3 sau 5 ani la rând trebuie să fie o prevedere legislativă prin care să se revizuiască fondatorul cu transferarea, spre exemplu, la autoritatea publică centrală, dacă autorităților publice locale nu pot.

Inițiativa Federației de astăzi de a proteja cadrele medicale prin inițierea Campaniei „NU agresati cadrele medicale!” este foarte actuală și binevenită, deoarece medicii sunt agresati verbal și fizic. Motivele sunt variate: că nu i s-au dat medicamente, că nu sunt condiții în salon, că nu i s-a adus mâncarea care trebuie, dar suferă medicii și aceasta este inadmisibil.

Noi, partenerii sociali, împreună putem găsi soluții. Dar ceea ce este cert, că sistemul are nevoie de mai mulți bani, iar medicii au nevoie de condiții mai bune, pentru ca persoana asigurată, pacientul să fie satisfăcut.

**Sergiu SAINCIUC,**  
vicepreședinte al Confederației  
Naționale a Sindicatelor din  
Moldova

Recent a avut loc ședința  
Consiliului general al Con-



federației Naționale a Sindicatelor, unde s-au discutat multe probleme, inclusiv cea a motivării muncii, salarizării, precum și realizarea Strategiei Confederației pentru anul 2015, sarcinile care sunt pentru anul 2016 și a fost aprobat planul de acțiuni pentru anul curent.

**Salarizarea personalului din sectorul medical.** Inițiativa de a crea un nou regulament de salarizare a fost foarte nobilă, însă regulamentul nu soluționează toate problemele. Sunt momente pozitive, ca de exemplu personalul auxiliar și tinerii specialiști vor beneficia de 100% majorare, pe când specialiștii care au deja performanțe vor avea o majorare de doar 15-20%. Aceasta este o lacună destul de mare, care va trezi nemulțumire în colective.

Un alt aspect, introducerea salarii lunare, ne dezicem de vechimea în muncă, de suplimentul la salarizare pentru categorii de calificare, se introduc performanțele profesionale individuale, dar cum ele vor fi stabilite, care va fi quantumul, nu este clar dacă va fi în genere lucrul acesta. Evident că, problema care apare este din cauza limitării fluxurilor financiare care au loc la moment. Dar, trebuie să recunoaștem că fără o motivare adecvată a personalului medical de toate nivelurile, nu vom obține rezultate și n-o să menținem oamenii în țară.

**Salarizarea personalului în baza sistemului de asigurări medicale.** Avem circa 6 mii salariați, care sunt finanțați de la bugetul de stat. Salariul acestei categorii este stabilit în baza rezervei tarifare unice. Din aceste considerente Consiliul general al Confederației a adoptat o declarație cu privire la majorarea salariului minim pe țară. Nu este normal să avem mai multe niveluri de salarizare. Toate standardele internaționale prevăd că pentru muncă egală trebuie să

fie un salariu egal. Și dacă salariul minim nu se va majora anul acesta, vom ajunge în situația când pensia minimală pentru limită de vârstă va fi mai mare decât salariul minim.

Pe lângă problema salarizării apare cea a plății salariului în plic, care generează apariția economiei informale prin neachitarea impozitelor în bugetul de asigurări sociale de stat și în bugetul fondurilor de asigurări medicale.

Confederația Națională a Sindicatelor a analizat proiectul Legii bugetului de asigurări sociale pentru anul curent: transferurile de la bugetul de stat la bugetul de asigurări în total sunt 4,8 mlrd. lei, la bugetul de 11 mlrd. Dar din aceștia 4,8 mlrd. lei – 1 mlrd. 284 mil. sunt transferurile de la bugetul de stat pentru achitarea pensiilor curente. Pe când bugetul de asigurări sociale de stat, acele venituri care sunt acumulate, nu ajung pentru plata pensiilor curente.

Dacă vom reuși să combatem munca la negru, PIB-ul ar fi cel puțin dublu. Fondul de salarizare la fel ar trebui să fie dublu. Dacă acest fond de salarizare ar fi real arătat înseamnă că și în medicină fondurile s-ar dubla. Dacă s-ar acumula mijloacele financiare necesare în bugetul de stat n-ar trebui să se dea bani pentru asistența socială la plata pensiilor curente, dar pentru dezvoltarea medicinei, dezvoltarea infrastructurii, pentru a majora salariile la bugetari sau pentru alte măsuri.

**Politica bugetar-fiscală.** Majorarea scutirilor personale este o măsură indirectă de a menține veniturile și a le majora. Pentru anul curent nu era prevăzut lucrul acesta, dar Confederația a insistat foarte mult și s-a reușit ca scutirile personale să fie majorate. Propunerea a fost ca scutirile personale să fie majorate conform ratei inflației, cel puțin cu 10%.

**Sistemul de pensionare.** Astăzi, nu avem o stabilitate în sistemele de salarizare a bugetarilor, de asigurări sociale sau de pensii. Evident, că majorarea vârstei de pensionare pentru femei nu este o soluție. Dar dacă nu facem schimbări, atunci vom ajunge la situația că tot bugetul de stat se va folosi pentru plata pensiilor. De aceea este necesar de întreprins măsuri, de reformat în întregime sistemul de asigurări sociale de stat. Trebuie să schimbăm foarte multe în sistemul de pensionare, dar propunerea majorării vârstei de pensionare n-o vom susține nici o dată: nici pentru femei, nici pentru bărbați. În cazul de față trebuie să fie cu totul o altă formulă.

Trebuie să ne unim forțele pentru a face tot posibilul ca să majorăm nivelul de viață a cetățenilor, a membrilor de sindicat. Dacă lucrul acesta nu-l vom face, înseamnă că vom pierde în continuare și mai mulți cetățeni, mai mulți tineri vor pleca peste hotare.

**Stella GOREA, președintele  
Consiliului Municipal Bălți  
al Federației Sindicale  
„Sănătatea”**

De ani buni sistemul de sănătate și angajații din cadrul sistemului, se află într-un cerc vicios, în care se îmbină fondurile insuficiente, lipsa motivării și stresul la locul de muncă a angajaților, venituri

salariale mici, lipsa perspectivelor, imagine nu chiar bună a sistemului de sănătate în societate. Angajații sunt tot mai dezamăgiți și mai decepționați. În aceste condiții sindicaliștii sunt cei cărora le revine sarcina să identifice problemele dar și soluțiile pentru rezolvarea lor. Îmi permiteți să mă refer la câteva din ele:

**Protecția veniturilor salariale ale angajaților – domeniul prioritar în activitatea sindicală.**

Prin introducerea noului regulament de salarizare se așteaptă o creștere a veniturilor salariale, mai esențial în rândurile tinerilor specialiști. Desigur că acest regulament, înainte de a fi aprobat, necesită a fi discutat într-o ședință separată, la care să participe reprezentanții MS și liderii de sindicat din IMSP încadrate în sistemul asigurărilor medicale obligatorii. Dar totuși, am dori să primim răspuns la unele întrebări de la reprezentantul MS. Ce se întâmplă cu categoria de calificare? Ministerul Sănătății exclude în general această noțiune sau numai plata pentru categoria de calificare? Angajații pe care îi reprezintă susțin păstrarea categoriei de calificare și menținerea sporului la salariu pentru categorie, adăugat la salariul de funcție stabilit în sumă fixă plafonat în proiectul regulamentului. Partea variabilă – indicatorii de performanță, care sunt ei, cât de ușor va fi aplicarea lor în practică, cum o instituție cu peste o mie de angajați lunar va aprecia acești indicatori? Cum va avea loc indexarea salariului? Dacă actualul regulament specifică negocierea anuală a salariului pentru I categorie de calificare de către partenerii sociali, atunci noul Regulament nu specifică nimic în acest sens. Și, foarte important, acoperirea financiară a noului Regulament. În această privință vreau să vă îndemn să nu ne dăm trași pe sfoară prin declarații că nu

sunt surse financiare suficiente, deoarece, atunci când ni se spunea că nu sunt surse pentru majorarea salariului în țară avea loc „Furtul Secolului” și s-au pierdut banii fondurilor de asigurări depuși pe contul „Unibank”.

**Finanțarea sectorului sănătății.** O sursă financiară pentru instituțiile medicale constituie veniturile acumulate de la prestarea serviciilor medicale contra plată. În acest context propunem MS în regim de urgență să actualizeze Catalogul de prețuri aprobat în anul 2011, efectuând indexarea lui în baza consumurilor și cheltuielilor real suportate.

**Imaginea lucrătorului medical în societate.** Rețelele de socializare și sursele mass-media sunt împânzite de publicații cu caracter de denigrare și defăimare a lucrătorului medical. În acest context, apreciem și susținem Campania „Federația Sindicală „Sănătatea” alături de tine”, cu genericul „Nu agresați cadrele medicale”.

**Iurie MELENTIEV,  
președintele Comitetului  
sindical al Institutului de  
Neurologie și Neurochirurgie**

Actualmente ramura sănătății este în perioada reformelor, de aceea aș vrea să mă axez doar pe una din problemele ce țin de dezvoltarea și reformarea sistemului medical în Republica



Moldova. Sindicatul susține ideea dezvoltării și reformării în medicină, însă nu trebuie să uităm că omul este veriga, care trebuie să ajungă în siguranță la capătul oricăror reforme. Reieșind din aceasta, propunem ca reformele să nu fie cu un caracter răzlețit și segmentat, fiind influențate deseori politic, fără a fi consultate cu opinia medicală, venind adesea din birou. De exemplu, la moment sunt elaborate și avizate 3 proiecte de strategii în domeniile: „Dezvoltarea resurselor umane din sănătate pentru anii 2016-2025”; „Dezvoltarea serviciului de asistență medicală urgentă prespitalicească anii 2016-2020”; „Sistemul de sănătate și schimbările climatice pentru anii 2016-2025”. Însă conform hotărârii Parlamentului Republicii Moldova nr.27 din 1 martie 2013 privind unele acțiuni cu caracter reformativ din domeniul ocrotirii sănătății s-a aprobat hotărârea conform căreia Guvernul trebuie să prezinte Parlamentului spre aprobare o strategie integră: „de reformare și organizare a sistemului de sănătate care va conține scopuri și obiective clare, acțiuni și măsuri concrete, termene și etape de implementare, precum și argumentarea de ordin economico-financiar”. În această ordine de idei propunem să fie respectată hotărârea nr.27 a Parlamentului: „de elaborat, consultat pe larg și adoptat un program național strategic

de dezvoltare și reformare a întregului sistem de sănătate din Republica Moldova și de a cere o finanțare prioritară a acestuia pe termen îndelungat”.

Sindicatul propune consolidarea eforturilor în comun cu partenerii sociali în vederea contribuției la efectuarea reformelor în așa mod, încât ele să sporească calitatea și siguranța serviciilor medicale, să asigure motivația profesională și materială a cadrelor medicale și a gradului de satisfacție a pacientului.

Ca un exemplu de reformă propun să fie susținută inițiativa Biroului Executiv al Federației de a constitui organizații sindicale raionale unificate. Considerăm că această reformă este constructivă, care vine spre consolidarea și fortificarea întregii Federații sindicale.

**Evfalia NEGREAȚĂ,**  
**vicepreședintele Comitetului**  
**sindical al Centrului Național**  
**de Asistență Medicală Urgentă**  
**Prespitalicească**

***Migrația tinerilor specialiști.***

Pleacă tinerii specialiști, pleacă și cei cu categorie superioară. De exemplu, într-o lună de la urgență au plecat 4 specialiști, dintre care 3 cardiologi și un neurolog. Pleacă în România, Rusia sau în alte țări europene.

Cauzele migrației sunt multe și diferite, de exemplu salariul mic pentru un volum mare de lucru, reforme în domeniul care insuflă nesiguranța în ziua de mâine,



nu se acordă locuințe sociale pentru tineri, riscul la serviciu, care la etapa spitalicească este foarte mare, accidente de muncă, ambulanțe care au rata folosirii 5 ani, dar în uz sunt ambulanțe de 10-15 ani și mai mult.

Recent a fost organizată o ședință de nivel republican la care am fost informați ca dispeceratul să fie centralizat, prin unirea serviciilor de urgență, salvatorii și poliția. Dar cum va fi implementată această reformă nu știe nimeni?

Tinerii specialiști lucrează și în 3 locuri pentru a avea un venit decent.

Este oare corect ca medicii de familie să aibă un salariu cu mult mai mare decât medicii din medicina de urgență, unde în decurs de 24 de ore sunt 1200 de adresări pe municipiu, cu doar 47-50 de echipe, pe când pe municipiu trebuie să fie nu mai puțin de 68.

**Informații complete și detaliate cu privire la activitatea Federației Sindicale „Sănătatea” din Moldova le puteți găsi în broșura „Raportul anual - 2015: realizări, probleme, soluții”, plasată pe pagina web a Federației [www.sindsan.md](http://www.sindsan.md).**

**Hotărârile Consiliului Republican le puteți găsi în broșura „Buletin informativ” și pe pagina web a Federației.**

**Curierul Sanitas**

Buletin informativ  
al Federației Sindicale  
„Sănătatea” din Moldova

Adresa: mun. Chișinău,  
str. 31 August 1989, nr. 129.  
[www.sindsan.md](http://www.sindsan.md)  
Tel. 022 23 73 13  
E-mail: [office@sindsan.md](mailto:office@sindsan.md)  
Tipografia „CRIO” SA Com. 222 Tiraj 4000 ex.

