



**ASOCIAȚIA DIRECTORILOR ECONOMICI ȘI CONTABILILOR  
DIN JUDEȚELE DIN ROMÂNIA**

**Sentința civilă nr. 422 / 1999, Cod fiscal 11995962**

**Sediu: Str. Păcii, Nr. 20, cod 820033, cam. 224, Tulcea, jud. Tulcea**  
**Tel.: 0040 (0)240 – 517077 / 516604; 0040 (0)741 – 984600, 0747-534880**  
**Tel. / Fax: 0040 (0)240 – 516604**  
**Web: [www.adecejr.ro](http://www.adecejr.ro)**  
**E-mail: [adecejr.tulcea@gmail.com](mailto:adecejr.tulcea@gmail.com); [nicoleta.anton@cjtulcea.ro](mailto:nicoleta.anton@cjtulcea.ro)**

Nr. .... din .....2018

**Către,**  
**MINISTERUL MUNCII ȘI JUSTIȚIEI SOCIALE**  
**Doamnei Ministru LIA- OLGUȚA VASILESCU**

**MINISTERUL DEZVOLTĂRII REGIONALE, ADMINISTRAȚIEI PUBLICE  
ȘI FONDURILOR EUROPENE**

**Domnului Ministru PAUL STĂNESCU**  
**Doamnei Secretar de Stat Sirma CARAMAN**

**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII**  
**Doamnei Ministru Sorina PINTEA**

Stimate Doamnă/ Domnule Ministru,

Consiliile Județene asigură, conform prevederilor Legii nr.215/ 2001 *privind administrația publică locală, cu modificările și completările ulterioare* și Legii nr. 273/ 2006 *privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare*, cadrul necesar pentru furnizarea serviciilor publice de interes județean privind sănătatea.

De asemenea, în conformitate cu prevederile O.U.G. nr.162/2008, H.G. nr.529/ 2010 și O.U.G. nr.48/ 2010 pentru modificarea și completarea unor acte normative din domeniul sănătății în vederea descentralizării, din anul 2010 s-a procedat la transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății către autoritățile administrației publice locale.

Precizăm faptul că prin spitalele județene se asigură asistența medicală de urgență, dar și pentru specialitățile cronice (pneumoftiziologie, psihiatrie și reabilitare medicală), atât în regim de spitalizare continuă, cât și de zi, pentru municipii și întreg județul. În majoritatea cazurilor la nivel național, datorită izolării și distanțelor mari față de marile orașe, **există reticența medicilor specialiști de a se stabili și a**

**activa în special în județele care nu sunt centre universitare**, situație în care, în spitalele județene se lucrează cu puțin peste jumătate din efectivul minim necesar de medici specialiști, deși periodic se publică anunțuri cu privire la organizare de concursuri pentru ocupare a posturilor vacante. În aceste condiții, munca medicilor este cel puțin dublă față de accețiunea *normal* din normativele în vigoare, exceptând orele de gardă efectuate, care prin natura lor sunt ore efectuate în afara programului de lucru normal.

Art. 25 din Legea cadru nr. 153/ 2017 *privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice* prevede:

(1) *Suma sporurilor, compensațiilor, adaosurilor, primelor, premiilor și indemnizațiilor, inclusiv cele pentru hrană și vacanță, acordate cumulativ pe total buget pentru fiecare ordonator de credite nu poate depăși 30% din suma salariilor de bază, a soldelor de funcție/salariilor de funcție, soldelor de grad/salariilor gradului profesional deținut, gradațiilor și a soldelor de comandă/salariilor de comandă, a indemnizațiilor de încadrare și a indemnizațiilor lunare, după caz.*

(2) *Prin excepție de la prevederile alin. (1), pentru instituțiile din sistemul sanitar și de asistență socială și cele din sistemul de apărare, ordine publică și securitate națională, suma sporurilor, compensațiilor, adaosurilor, primelor, premiilor și indemnizațiilor, inclusiv cele pentru hrană și vacanță, acordate cumulativ pe total buget pentru fiecare ordonator principal de credite nu poate depăși 30% din suma salariilor de bază, a soldelor de funcție/salariilor de funcție, soldelor de grad/salariilor gradului profesional deținut, gradațiilor și a soldelor de comandă/salariilor de comandă și a indemnizațiilor lunare, după caz.*

(3) *Începând cu anul 2018, la stabilirea limitei de sporuri prevăzute la alin. (2) se includ și drepturile prevăzute la [anexa nr. II cap. II art. 2](#) alin. (1) și [art. 3](#) alin. (2) și (3).*

(4) *Prevederile alin. (1) nu se aplică personalului trimis în misiune în străinătate.*

(5) *Prevederile alin. (2) și (3), pentru instituțiile din sistemul sanitar, se aplică începând cu data de **1 martie 2018**.*

Urmarea analizei execuției bugetare pentru primele 4 luni ale anului curent (situație ce se va perpetua până la finele anului curent), vă informăm că încadrarea sumei sporurilor, compensațiilor, adaosurilor, primelor, premiilor și indemnizațiilor, inclusiv cele pentru hrană și vacanță pentru instituțiile din sistemul sanitar și de asistență socială în **30%** din suma salariilor de bază este **IMPOSIBILĂ**.

Conform Legii cadru nr. 153/ 2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice Cap. II Reglementări specifice personalului din sănătate, din unitățile de asistență medico-socială și din unitățile de asistență socială/servicii sociale, pentru munca prestată **în diverse condiții de muncă** aceste categorii de personal au dreptul la diverse sporuri, compensații, etc.

Astfel, în baza legislației în vigoare, pentru cheltuielile de personal aferente lunii ianuarie 2018 au efectuate plăți reprezentând drepturi salariale în afara salariului de bază în cuantum de până la **75%** din suma salariilor de bază la nivel de ordonator terțiar de credite (spor pentru condiții extrem de periculoase, spor pentru asigurarea continuității asistenței medicale în afara normei legale de muncă și a programului de lucru de la funcția de bază, în zilele de repaus săptămânal, de sărbători legale și în celelalte zile în care, potrivit dispozițiilor legale, nu se lucrează, spor ore noapte, spor ore gardă, etc.)

De asemenea, Direcțiile Județeană de Asistență Socială și Protecția Copilului, în luna aprilie 2018 a efectuat plăți reprezentând drepturi salariale în afara salariului de bază în cuantum de mai mult de **30%** din suma salariilor de bază la nivel de ordonator terțiar de credite.

O simulare și analiză efectuată asupra tuturor acestor sume acordate cumulat pe total buget pe ordonator principal de credite în sensul alin. (2) din art. 25) arată că procentul sporurilor este mai mare de **45%** .

Vă rugăm să ne comunicați punctul dvs de vedere vis-a-vis de aplicarea prevederilor enunțate anterior.

În situația prezentată, cum ar trebui să procedeze un ordonator principal de credite? Poate plafona la o sumă fixă sporurile pentru munca prestată într-o instituție din sistemul sanitar, respectiv asistență socială? După ce criteriile vor mai fi acordate aceste sporuri dacă nu timpul de lucru realizat în condițiile de muncă respective? Cum poate gestiona un ordonator principal/ terțiar de credite situația în care, de exemplu, un angajat al secției TBC din cadrul unui spital județean are dreptul la un spor pentru condiții de muncă sau un medic efectuează serviciul de gardă și de asemenea are dreptul la un spor/ compensație, iar suma ce rezultă din aplicarea procentului de 30% nu este acoperitoare?

Considerăm că, limitarea legislativă impusă de art. 25 trebuie **corelată** cu celelalte prevederi legale în privița sporurilor, compensațiilor, etc. Pentru că, în situația actuală a lăsa "la mâna" ordonatorului principal și a managerului unei astfel de unități o problemă cu atâtea implicații, nu este o soluție sau o rezolvare.

Vă rugăm să analizați cele prezentate deoarece neacordarea drepturilor cuvenite (sporuri pentru condiții de muncă) pentru personalul din sănătate, din unitățile de asistență medico-socială și din unitățile de asistență socială/servicii sociale va duce la **blocarea activității, ample mișcări sindicale și nu în ultimul rând acțiuni în instanță.**

Considerăm că o soluție ar fi exceptarea instituțiilor din sistemul sanitar și de asistență socială de la prevederile art. 25 din Legea cadru nr. 153/ 2017 *privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice.*

Convinși fiind că cele expuse vor fi analizate și luate în considerare, vă mulțumim pentru înțelegere și vă asigurăm de întreaga noastră considerație.