

Lege
**pentru implementarea Proiectului pilot de creștere a veniturilor medicilor din unități sanitare
publice cu paturi**

Cap. I. Proiectul Pilot de creștere a veniturilor medicilor

Art. 1. – (1) Începând cu data de 01.01.2014, Ministerul Sănătății derulează Proiectul pilot de creștere a veniturilor medicilor din unitățile sanitare publice cu paturi, denumit în continuare Proiectul pilot.

(2) Proiectul pilot prevăzut la alin. (1) se desfășoară pe o perioadă de 6 luni, iar rezultatele obținute se monitorizează lunar, conform reglementarilor stabilite prin normele de aplicare, denumite în continuare Norme. Evaluarea proiectului pilot se face trimestrial.

(3) Normele se aprobă prin hotărâre a guvernului în termen de 30 de zile de la data intrării în vigoare a legii.

(5) În funcție de rezultatul evaluării finale, Ministerul Sănătății poate propune:

- prelungirea perioadei de derulare a proiectului pilot;
- aplicarea la nivel național a proiectului ;
- întreruperea acestuia.

Art. 2. – (1) Prevederile prezentei legi se aplică medicilor specialiști și medicilor primari din unitățile sanitare publice cu paturi.

(2) Medicii specialiști și medicii primari implicați în acest proiect au statut de angajat ai unității și își desfășoară activitatea cu contract individual de muncă cu normă întreagă sau cu contract individual de muncă cu timp parțial.

(3) Unitățile sanitare publice cu paturi care derulează Proiectul pilot, denumite în continuare unități, se stabilesc prin Norme.

(4) În perioada derulării Proiectului pilot, contractele individuale de muncă ale medicilor specialiști și medicilor primari se modifică corespunzător.

Art. 3. Venitul medicilor specialiști și medicilor primari implicați se compune din:

- a) parte fixă, reprezentată de salariul de bază stabilit, potrivit prezentei legii;
- b) parte variabilă, care se calculează prin raportare la salariul de bază, în funcție de următoarele criterii de performanță:

b¹) competența profesională;

- b²) calitatea activității profesionale;
- b³) cantitatea actului profesional;
- b⁴) continuitatea în funcție în aceeași unitate sanitară.

b⁵) cuantumul fondurilor rezultate din tratarea pacienților în regim privat, în cadrul unității, cu excepția cheltuielilor materiale aferente manevrelor medicale, utilizate pe timpul procedurilor terapeutice.

- c) sporuri pentru condiții de muncă;
- d) venituri din gărzile efectuate.

Art. 4 În normele de aplicare vor fi prevăzute următoarele:

- a) indicatorii pentru cuantificarea criteriilor de performanță prevăzute la art. (3) lit. b, subpunctele b¹) – b⁴) și algoritmul de calcul al acestora;
- b) modalitățile concrete de acordare a veniturilor suplimentare pentru performanță;
- c) sporuri pentru condiții de muncă;
- d) tariful orar pentru gărzile efectuate de către medicii specialiști și medicii primari pentru asigurarea continuității asistenței medicale în afara normei legale de muncă și a programului normal de lucru;
- e) grila de salarizare a medicilor specialiști și medicilor primari încadrați în unitate.

Art. 5 - Venitul individual pentru medicii specialiști și medicii primari, se stabilește lunar, în funcție de îndeplinirea criteriilor de performanță, cu încadrarea în cheltuielile de personal prevăzute în bugetul de venituri și cheltuieli aprobat și nu poate fi mai mic decât partea fixă prevăzută la art. 3, lit. a) cu excepția situațiilor prevăzute în Codul muncii și a sporurilor prevăzute la art. 3 lit. c).

Art. 6. – (1) În perioada derulării Proiectului pilot, pentru medicii specialiști și medicii primari, nu se aplică prevederile legale din alte acte normative în vigoare referitoare la stabilirea salariului de bază, a sporurilor pentru condiții de muncă și a gărzilor efectuate de medicii specialiști și medicii primari pentru asigurarea continuității asistenței medicale în afara normei legale de muncă și a programului normal de lucru.

(2) În cazul în care, pe durata implementării proiectului pilot, salariul de bază, luat ca element de referință în stabilirea părții fixe, se modifică, cuantumul veniturilor se modifică corespunzător.

Cap. II. Acordarea serviciilor medicale în regim privat în cadrul unității sanitare publice

Art. 7. (1) Începând cu data de 01.01.2014, medicii pot obține venituri suplimentare, din asigurarea asistenței medicale ambulatorii sau spitalicești în regim privat în cadrul unităților sanitare publice, prin internare de zi, respectiv internare continuă.

(2) Condițiile cumulative pe care medicii trebuie să le îndeplinească pentru a obține venituri suplimentare din acordarea serviciilor medicale în regim privat sunt:

- să aibă contract individual de muncă cu normă întreagă sau contract individual de muncă cu timp parțial cu unitatea;

- să nu desfășoare activitate medicală suplimentară în sectorul privat;

- să asigure îngrijire pacienților în regim privat, în afara programului de lucru, cu respectarea bunelor practici medicale;

- să asigure tratamentul pacienților din regimul public în mod egal cu cei în regim privat, fără discriminare sau condiționare, sub incidența desfacerii contractului de muncă cu preaviz, prin decizia comisiei de disciplină a spitalului.

Art. 8. Pacienții în regim privat sunt acei pacienți care își exprimă în scris opțiunea de a fi tratați de către un anumit medic, ce își desfășoară activitatea într-o unitate sanitară publică.

Art. 9. Pot avea dreptul de a trata pacienții în regim privat, medicii, cu următoarele excepții:

a) medicii în specialitatea de medicină de urgență

b) medicii în specialitatea anestezie terapie intensivă, cu excepția pacienților în ambulatoriu, pentru tratamentul durerii.

c) medicii în specialitățile care tratează patologiile cu declarare obligatorie, pentru aceste patologii.

Art. 10. (1) Condițiile de acordare a asistenței medicale pentru pacienții în regim privat, se stabilesc prin norme.

(2) Pacienții tratați în regim privat nu pot ocupa mai mult de 20% din capacitatea secției .

(3) Timpul alocat pacienților în regim privat, prin internare continuă sau internare de zi, nu poate depăși 20% din timpul programului normal de lucru al medicului în unitate.

(4) Consultarea pacienților în regim privat în ambulator se face în afara programului normal de lucru al medicului din unitate, conform reglementărilor prevăzute în norme.

(5) Nerespectarea prevederilor alin. (2)-(4), atrage după sine, pentru cei vinovați, interzicerea activității medicale în regim privat pentru o perioadă cuprinsă între 2 luni și 6 luni.

(6) Constatarea încălcării prevederilor alin. (2)-(4) se face de către structurile de control ale Ministerului Sănătății.

Art. 11. (1) Metodologia de stabilire a tarifelor, de utilizare a sumelor încasate în regim privat și cuantumul repartiției acestora, în unitățile sanitare publice, se stabilește în norme.

(2) În baza reglementărilor prevăzute la alin. (1), conducerea unității stabilește, individual, cu fiecare medic, care a optat pentru a trata pacienții în regim privat, sumele convenite pentru serviciile medicale prestate.

(3) Fondurile rezultate din tratarea pacienților în regim privat în cadrul unității sunt distribuite după cum urmează:

- a) 60% medicului curant;
- b) 30% personalului implicat direct în tratarea pacienților în regim privat din unitate;
- c) 10% unității.

(4) Sumele prevăzute la alin. (3), lit. a)-b) sunt distribuite lunar sau trimestrial personalului respectiv, sub forma de venituri suplimentare și sunt impozitate conform legii.

(5) În cazul intervențiilor chirurgicale, medicului anestezist îi revine până la 50% din fondul convenit personalului implicat direct în tratarea pacienților în regim privat din unitate.

(6) Plata pentru serviciile medicale în regim privat, în unitățile sanitare publice se face de către pacient sau de către întreținătorul/apartinătorul legal al acestuia la casieria spitalului conform Metodologiei.

(7) Sumele plătite se distribuie de către conducerea unității la datele stabilite.

(8) Cuantumul de 10% prevăzut la alin. (3), lit. c) se distribuie de către managerul unității atât personalului care nu are drept la pacienți în regim privat cât și pentru alte nevoi ale instituției.

Art. 13 Conducerea unității încheie un act adițional cu medicii care au dreptul la pacienții proprii, în care se stipulează prevederile legale și clauzele obligatorii, precum și condițiile de despăgubire în cazul nerespectării prevederilor legale.

EXPUNERE DE MOTIVE

| | |
|---|---|
| Secțiunea 1 | |
| Titlul proiectului de act Normativ | Lege pentru implementarea Proiectului pilot de creștere a veniturilor medicilor din unități sanitare publice cu paturi |
| Secțiunea a 2-a | |
| Motivul emiterii actului normativ: | |
| <p>Una dintre măsurile cuprinse în Programul de guvernare 2013-2016 se referă la Revizuirea sistemului de salarizare în direcția flexibilizării și stimulării performanței și competitivității prin excluderea profesiei medicale din categoria personalului bugetar.</p> | |
| 1. Descrierea situației actuale | <p>În prezent, salarizarea personalului de specialitate medico-sanitar este reglementată de Legea-cadru nr. 284/2010 privind salarizarea unitară a personalului plătit din fonduri publice.</p> <p>Salariile de bază sunt stabilite pe funcții, grade, trepte profesionale și tipuri de unități/activități medicale, respectiv: unități clinice, anatomie patologică și medicină legală, servicii de ambulanță, compartimente de primire urgență : UPU-SMURD, UPU, CPU și alte unități sanitare, cu excepția celor cuprinse în unitățile clinice.</p> <p>La salariile de bază se adaugă sporurile pentru condiții deosebite de muncă, contravaloarea gărzilor efectuate de medicii în afara programului de la norma de bază, precum și spor de 100% pentru activitatea desfășurată în cadrul programului normal de lucru în zilele de sâmbătă, duminică și sărbători legale.</p> <p>Astfel, un medic specialist dintr-un spital clinic are un salariu de bază brut mediu de 2663 lei, iar un medic primar - un salariu de bază brut mediu de 3256 lei.</p> <p>Fondurile din care se plătesc salariile provin în majoritate din Fondul național unic de asigurări de sănătate în baza contractelor încheiate cu casele de asigurări de sănătate județene și a municipiului București.</p> <p>Veniturile medicilor diferă de la o țară la alta, iar România ocupă un loc la sfârșitul clasamentului în ceea ce privește veniturile medicilor.</p> <p>În Europa, în majoritatea statelor, medicii au un salariu de bază stabilit la nivel național, la care se adaugă diferite indemnizații/bonusuri/sporuri, în funcție de performanța individuală și</p> |

| | |
|--------------------------|---|
| | cererea locală. |
| 2. Schimbări preconizate | <p>Prin acest proiect de act normative se creează premisele necesare creșterii veniturilor medicilor din unitățile sanitare prin stimularea performanței și competitivității în sistemul sanitar.</p> <p>Astfel, prin acest proiect de lege se reglementează următoarele:</p> <ul style="list-style-type: none"> - medicii specialiști și medici primari confirmați prin ordin al ministrului sănătății își pot desfășura activitatea cu contract individual de muncă cu normă întreagă sau cu contract individual de muncă cu timp parțial. - venitul medicului specialist și al medicului primar, angajat al unității sanitare publice cu paturi se compune din: parte fixă, parte variabilă, sporuri pentru condiții de muncă și venituri din gărzile efectuate pentru asigurarea continuității asistenței medicale în afara normei legale de muncă și a programului normal de lucru. - identificarea categoriilor de criterii de performanță avute în vedere pentru stabilirea veniturilor categoriei profesionale căreia i se aplică prevederile prezentei legi, respectiv: competența profesională, calitatea activității profesionale, cantitatea actului profesional, continuitatea în funcție în aceeași unitate sanitară, quantumul fondurilor rezultate din tratarea pacienților în regim privat, în cadrul unității, cu excepția cheltuielilor materiale aferente manevrelor medicale, utilizate pe timpul procedurilor terapeutice. -veniturile medicului pot crește prin sumele încasate de la spital pentru îngrijirea pacienților în regim privat în spitalul public. <p>În perioada derulării Proiectului pilot, contractele individuale de muncă ale categoriei profesionale căreia i se aplică prevederile prezentei legi se modifică corespunzător.</p> |
| 3. Alte informații | <p>La identificarea criteriilor s-au avut în vedere următoarele:</p> <ul style="list-style-type: none"> - competența profesională ca și criteriu va fi cuantificat prin atestate, competențe în legătură cu specialitatea în care profesează, lucrări de specialitate, publicații, etc. - calitatea activității profesionale are în vedere activitatea efectivă desfășurată de categoria profesională vizată; - cantitatea actului profesional are în vedere mai multe variabile în cuantificarea calității actului medical, respectiv satisfacția pacientului, |

| | |
|--|--|
| | <p>costul mediul/boală, nr mediu de zile de spitalizare/patologie, etc.</p> <p>- continuitatea în funcție în aceeași unitate sanitară are în vedere activitatea desfășurată de categoria profesională vizată exclusiv într-o unitate sanitară publică cu paturi.</p> |
|--|--|

Secțiunea a 3-a

Impactul socioeconomic al proiectului de act normativ

| | |
|--|--|
| 1. Impactul macroeconomic | |
| 1 ¹ . Impactul asupra mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat | |
| 2. Impactul asupra mediului de afaceri | |
| 3. Impactul social | |
| 4. Impactul asupra mediului | |
| 5. Alte informații | |

Secțiunea a 4-a Impactul financiar asupra bugetului general consolidat, atât pe termen scurt, pentru anul curent, cât și pe termen lung.

| | |
|--|--|
| 1. Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus | |
| 2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus | |
| 3. Impact financiar, plus/minus | |
| 4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare. | |
| 5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare. | |
| 6. Calcule detaliate privind fundamentarea | |

| | |
|--|--|
| modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare. | |
| 7. Alte informații. | |
| Secțiunea a 5-a | |
| Efectele proiectului de act normativ asupra legislației în vigoare. | |
| 1. Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ: | |
| a) acte normative în vigoare ce vor fi modificate sau abrogate, ca urmare a intrării în vigoare a proiectului de act normativ; | |
| b) acte normative ce urmează a fi elaborate în vederea implementării noilor dispoziții | |
| 2. Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația comunitară în materie. | |
| 3. Măsuri normative necesare aplicării directe a actelor normative comunitare | |
| 4. Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene | |
| 5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente. | |
| 6. Alte informații | |
| Secțiunea a 6-a | |
| Consultările efectuate în vederea elaborării proiectului de act normativ | |
| 1. Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate | |
| 2. Fundamentarea alegerii organizațiilor cu care a avut loc consultarea, precum și a modului în care activitatea acestor | |

| | |
|---|---|
| organizații este legată de obiectul proiectului de act normativ | |
| 3. Consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale, în situația în care proiectul de act normativ are ca obiect activități ale acestor autorități, în condițiile Hotărârii Guvernului nr. 521/2005 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte normative. | |
| 4. Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanente | |
| 5. Informații privind avizarea de către: | |
| a) Consiliul Legislativ | |
| b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării | |
| c) Consiliul Economic și Social | |
| d) Consiliul Concurenței | |
| e) Curtea de Conturi | |
| 6. Alte informații | |
| Secțiunea a 7-a | |
| Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea proiectului de act normativ | |
| 1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării proiectului de act normativ. | |
| 2. Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării proiectului de act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice. | |
| 3. Alte informații | . |
| Secțiunea a 8-a Măsuri de implementare | |
| 1. Măsurile de punere în aplicare a proiectului de act normativ de către autoritățile administrației publice centrale și/sau locale - înființarea unor noi organisme sau extinderea competențelor instituțiilor existente. | |
| 2. Alte informații | |

În acest sens, a fost întocmit proiectul *Lege pentru implementarea Proiectului pilot de creștere a veniturilor medicilor din unități sanitare publice cu paturi.*

Ministrul Sănătății

Eugen Gheorghe NICOLĂESCU

Avizăm favorabil,

**Viceprim-ministru,
Ministrul finanțelor publice
Daniel CHIȚOIU**

**Ministrul delegat pentru buget
Liviu VOINEA**

**Ministrul muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice
Mariana CÂMPEANU**

**Ministrul justiției
Robert Marius CAZANCIUC**