



SRATI

www.srati.ro

Societatea Română de Anestezie - Terapie Intensivă

Sediu social: București, Str. Răspântiilor nr. 20A, Mansardă, Biroul 2, Sector 2
Cod fiscal 8472416, înregistrată la Registrul Asociațiilor și Fundațiilor cu nr. 11091/A/2003

Nr. 217 / 25.06.2026

Către: **MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI, TINERETULUI ȘI SOLIDARITĂȚII SOCIALE**

Sediu: str. Dem. I. Dobrescu nr. 2-4, sector 1, București, cod poștal 010026

În atenția: Dlui. Ministru Interimar Dragoș-Nicolae PÎSLARU

Ref: Proiectul Legii salarizării pentru personalul plătit din fonduri publice, respectiv grilele de salarizare și calendarul de implementare

De la: Societatea Română de Anestezie Terapie – Intensivă

Sediu: București, sector 2, Str. Răspântiilor 20A, Birou 2, mansardă

Subscrisa, SOCIETATEA ROMÂNĂ DE ANESTEZIE-TERAPIE INTENSIVĂ (SRATI), organizația profesional-științifică reprezentativă la nivel național în domeniul anesteziei și terapiei intensive, persoană juridică de drept privat fără scop patrimonial, cu sediul în București, sector 2, Str. Răspântiilor nr. 20A, Mansardă, Birou 2, având Cod de identificare fiscală 8472416, înregistrată în Registrul Asociațiilor și Fundațiilor sub nr. 11091/A/2003, reprezentată legal prin Prof. Univ. Dr. Habil. Dan CORNECI, în calitate de Președinte, formulăm prezentul

PUNCT DE VEDERE

cu privire la

Proiectul Legii salarizării pentru personalul plătit din fonduri publice

prin care solicităm analizarea și luarea în considerare a observațiilor și propunerilor de modificare formulate în cele ce urmează, cu privire la Proiectul Legii salarizării pentru personalul plătit din fonduri publice.

I. SITUAȚIA DE FAPT

La data de 25.05.2026, Ministerul Muncii, Familiei, Tineretului și Solidarității Sociale a publicat pe pagina sa de internet Proiectul Legii salarizării pentru personalul plătit din fonduri publice, împreună cu grilele de salarizare și calendarul de implementare aferente. Proiectul a fost publicat la următoarea adresă electronică: <https://mmuncii.gov.ro/ministerul-muncii-familiei-tineretului-si-solidaritatii-sociale-a-publicat-proiectul-legii-salarizarii-pentru-personalul-platit-din-fonduri-publice-respectiv-grilele-de-salarizare-si-calendarul-de/>

Din informațiile disponibile public rezultă că materialele aferente proiectului au fost inserate pe pagina de internet a Ministerului Muncii, Familiei, Tineretului și Solidarității Sociale în cadrul secțiunii „Anunțuri/Noutăți”, fiind puse la dispoziție proiectul de lege, proiectul privind coeficienții de salarizare și anexele aferente.

În același timp, din modalitatea de publicare accesibilă public nu rezultă, în mod neechivoc, îndeplinirea integrală a cerințelor prevăzute de Legea nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică. Astfel, potrivit art. 7 alin. (2) din Legea nr. 52/2003, anunțul referitor la elaborarea unui proiect de act normativ trebuie adus la cunoștința publicului cu cel puțin 30 de zile lucrătoare înainte de supunerea spre avizare de



SRATI

www.srati.ro

Societatea Română de Anestezie - Terapie Intensivă

Sediu social: București, Str. Răspântiilor nr. 20A, Mansardă, Biroul 2, Sector 2
Cod fiscal 8472416, înregistrată la Registrul Asociațiilor și Fundațiilor cu nr. 11091/A/2003

către autoritățile publice și trebuie să cuprindă data afișării, nota de fundamentare, expunerea de motive, referatul de aprobare privind necesitatea adoptării actului normativ propus, studiul de impact și/sau de fezabilitate, după caz, textul complet al proiectului actului normativ, precum și termenul-limită, locul și modalitatea în care persoanele interesate pot transmite în scris propuneri, sugestii sau opinii cu valoare de recomandare.

Or, în cazul publicării analizate, nu rezultă indicarea expresă a termenului-limită până la care persoanele și organizațiile interesate pot transmite propuneri, sugestii sau opinii, nu rezultă locul și modalitatea concretă de transmitere a acestora și nu se identifică, în mod distinct, publicarea documentelor de fundamentare prevăzute de lege, respectiv nota de fundamentare, expunerea de motive și/sau referatul de aprobare privind necesitatea adoptării actului normativ propus.

Totodată, potrivit art. 7 alin. (11) din Legea nr. 52/2003, documentele aferente procedurii de transparență decizională trebuie păstrate pe site-ul autorității publice responsabile într-o secțiune dedicată transparenței decizionale, toate actualizările în site urmând să menționeze obligatoriu data afișării. Din modalitatea concretă de publicare a proiectului rezultă că acesta a fost prezentat în cadrul secțiunii „Anunțuri/Noutăți”, aspect care ridică rezerve cu privire la respectarea exigenței legale referitoare la păstrarea documentelor într-o secțiune dedicată transparenței decizionale.

În aceste condiții, fără a contesta împrejurarea că proiectul a fost publicat material pe pagina de internet a Ministerului Muncii, Familiei, Tineretului și Solidarității Sociale, apreciem că modalitatea concretă de publicare nu permite verificarea îndeplinirii integrale și cumulative a cerințelor legale privind transparența decizională, consultarea publică și participarea efectivă a persoanelor și organizațiilor interesate la procesul de elaborare a actului normativ. Aceste aspecte sunt cu atât mai relevante cu cât proiectul de act normativ reglementează salarizarea personalului plătit din fonduri publice, inclusiv a personalului din sistemul public de sănătate, iar consultarea efectivă a organizațiilor profesionale reprezentative constituie o garanție necesară pentru fundamentarea unor soluții legislative coerente, echitabile și adaptate specificului fiecărei categorii profesionale vizate.

În același context, este relevant că, ulterior publicării proiectului, Ministerul Sănătății a formulat propuneri privind noua lege a salarizării, semnalând necesitatea reconsiderării soluțiilor propuse pentru personalul din sistemul sanitar, în raport cu specificul activității medicale, nivelul de responsabilitate, condițiile de muncă, activitatea de gardă și necesitatea asigurării continuității asistenței medicale.

De asemenea, proiectul a generat observații și critici publice din partea altor autorități, instituții și organizații reprezentative pentru categorii de personal vizate de reglementare, ceea ce confirmă necesitatea unei analize suplimentare, și aplicare asupra impactului proiectului anterior definitivării acestuia. Astfel, de exemplu, Federația Sindicatelor Naționale ale Polițiștilor și Personalului Contractual din România a semnalat public faptul că ar fi transmis amendamente tehnice Ministerului Muncii, fără a primi un răspuns, și că nu ar fi fost organizată runda de consultări pe forma finală a legii-cadru privind salarizarea bugetarilor, promisă pentru fiecare categorie de personal în perioada 08-13.06.2026.

De asemenea, Consiliul Superior al Magistraturii a transmis Ministerului Justiției un punct de vedere cu privire la Proiectul Legii salarizării pentru personalul plătit din fonduri publice, semnalând existența unor critici



SRATI

www.srati.ro

Societatea Română de Anestezie - Terapie Intensivă

Sediu social: București, Str. Răspântiilor nr. 20A, Mansardă, Biroul 2, Sector 2
Cod fiscal 8472416, înregistrată la Registrul Asociațiilor și Fundațiilor cu nr. 11091/A/2003

substanțiale referitoare la soluțiile normative propuse pentru categoria profesională a magistraților, inclusiv sub aspectul pretensei necorelări a proiectului cu statutul special al judecătorilor și procurorilor, al garanțiilor aferente independenței justiției și al cerințelor de claritate, previzibilitate și calitate a legii.

Fără ca prezentul punct de vedere să aibă ca obiect analiza statutului juridic sau salarial al altor categorii profesionale, aceste poziționări confirmă amploarea impactului proiectului de act normativ și necesitatea ca acesta să fie supus unei proceduri efective și previzibile de consultare publică, cu participarea organizațiilor reprezentative ale fiecărei categorii profesionale vizate.

În ceea ce privește sistemul sanitar, această exigență este cu atât mai importantă cu cât soluțiile de salarizare propuse influențează direct capacitatea unităților sanitare publice de a menține personal medical calificat, de a asigura continuitatea actului medical și de a răspunde particularităților specialităților cu grad ridicat de risc, complexitate și responsabilitate, precum Anestezia și Terapie Intensivă.

În considerarea celor de mai sus, Societatea Română de Anestezie-Terapie Intensivă formulează prezentul punct de vedere și prezentele propuneri de modificare, solicitând analizarea efectivă a observațiilor formulate, precum și asigurarea unei consultări reale a organizațiilor profesionale reprezentative din sistemul sanitar anterior definitivării proiectului și înaintării acestuia în procedurile de avizare și/sau adoptare.

II. ANALIZA PROIECTULUI ȘI PROPUNERI DE MODIFICARE PRIVIND SALARIZAREA PERSONALULUI MEDICAL

În prezent, salarizarea personalului plătit din fonduri publice se realizează în temeiul Legii-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, act normativ care stabilește cadrul general aplicabil drepturilor salariale ale personalului din sectorul bugetar, inclusiv ale personalului din sistemul public de sănătate.

Proiectul supus analizei propune reșezarea sistemului de salarizare prin raportare la o nouă grilă de coeficienți, cu impact direct asupra modului de determinare a salariului de bază și, implicit, asupra tuturor drepturilor salariale calculate prin raportare la acesta.

Ca punct de plecare, subliniem că toate scenariile de calcul realizate, inclusiv cele care pornesc de la ipoteza aplicării unui spor maxim de 50%, indică faptul că punerea în aplicare a actualei propuneri legislative ar conduce la diminuarea veniturilor lunare ale medicilor din specialitatea Anestezie-Terapie Intensivă cu cel puțin 2.000 lei lunar.

O asemenea consecință este inacceptabilă, atât prin raportare la nivelul de pregătire profesională, responsabilitate și risc aferent exercitării profesiei medicale, cât și prin raportare la necesitatea menținerii personalului medical calificat în sistemul public de sănătate.

i. Cu privire la coeficientul de salarizare aplicabil profesiei medicale

Considerăm că încadrarea profesiei medicale în coeficientul 4 de salarizare, astfel cum rezultă din actuala propunere legislativă, nu reflectă în mod corespunzător nivelul de calificare, complexitatea activității, răspunderea juridică și riscurile inerente exercitării acestei profesii.



SRATI

www.srati.ro

Societatea Română de Anestezie - Terapie Intensivă

Sediu social: București, Str. Răspântiilor nr. 20A, Mansardă, Biroul 2, Sector 2
Cod fiscal 8472416, înregistrată la Registrul Asociațiilor și Fundațiilor cu nr. 11091/A/2003

Profesia medicală presupune un parcurs îndelungat de formare și perfecționare profesională, precum și exercitarea unei activități cu impact direct asupra vieții, integrității fizice și sănătății pacienților, în condițiile asumării unei răspunderi profesionale, civile, disciplinare și penale semnificative. Aceste elemente trebuie valorificate în însăși stabilirea salariului de bază, printr-un coeficient de salarizare corespunzător poziției profesiei medicale în ierarhia funcțiilor plătite din fonduri publice, iar nu lăsate să fie compensate prin sporuri ori alte drepturi salariale accesorii, cu caracter variabil și dependent de factori ulteriori încadrării.

În consecință, solicităm încadrarea profesiei medicale cel puțin în coeficientul 6 de salarizare în noua lege a salarizării.

Totodată, apreciem că noua reglementare trebuie să realizeze o diferențiere reală între specialitățile medicale, prin coeficienți de salarizare distincți și, implicit, prin salarii de bază diferențiate, iar nu exclusiv prin mecanismul sporurilor. O asemenea diferențiere se impune în special în cazul specialităților caracterizate printr-un grad ridicat de complexitate, risc, continuitate a activității și responsabilitate profesională.

Specialitatea de anestezie și terapie intensivă se circumscrie în mod evident acestei categorii, fiind una dintre specialitățile medicale în care actul medical presupune decizii rapide, intervenții cu impact vital, monitorizarea și tratamentul pacienților critici, precum și asigurarea continuității asistenței medicale în condiții de presiune profesională constantă.

Prin urmare, solicităm ca specialitatea Anestezie-Terapie Intensivă să fie încadrată la cel mai ridicat nivel de salarizare aplicabil profesiei medicale, respectiv prin stabilirea unui coeficient de minimum 7,5, în considerarea rolului esențial al acestei specialități în asigurarea asistenței medicale critice, urgente și continue.

ii. Cu privire la diminuarea garanțiilor salariale aferente sporului pentru condiții deosebit de periculoase

În reglementarea în vigoare, sporurile pentru condiții de muncă aplicabile personalului din sistemul sanitar se determină prin coroborarea Anexei nr. II la Legea-cadru nr. 153/2017 cu dispozițiile art. 23-25 din același act normativ. Astfel, potrivit Anexei nr. II, art. 7 alin. (1) lit. b), secțiile și compartimentele de anestezie și terapie intensivă, terapie intensivă și terapie acută sunt incluse în categoria locurilor de muncă în care activitatea se desfășoară în condiții deosebit de periculoase, cuantumul sporului fiind prevăzut până la 85% din salariul de bază.

În același cadru normativ, art. 23 prevede că locurile de muncă, categoriile de personal, mărimea concretă a sporului și condițiile de acordare se stabilesc prin regulament-cadru aprobat prin hotărâre a Guvernului, iar art. 25 alin. (2) instituie, pentru sistemul sanitar, plafonul de 30% aplicabil la nivelul ordonatorului principal de credite.

Prin proiectul supus analizei, mecanismul de stabilire a sporurilor este menținut, în esență, prin trimiterea la un regulament-cadru, însă plafonul global este redus, potrivit art. 21 alin. (2), la 20% din suma salariilor de bază, a soldelor de funcție/salariilor de funcție, a indemnizațiilor de încadrare și a indemnizațiilor lunare, pe ordonator principal de credite, pe surse de finanțare.

Totodată, Anexa nr. II propusă prevede, pentru personalul medical și auxiliar sanitar din secțiile și compartimentele de Anestezie-Terapie Intensivă, un spor **de până la 50%** din salariul de bază, fără instituirea unui prag minim garantat conf. art. 7 alin. (1) lit. c). Rezultă, așadar, o reducere concomitentă a plafonului maximal al sporului aplicabil activității desfășurate în condiții deosebit de periculoase și a plafonului global în



SRATI

www.srati.ro

Societatea Română de Anestezie - Terapie Intensivă

Sediu social: București, Str. Răspântiilor nr. 20A, Mansardă, Biroul 2, Sector 2
Cod fiscal 8472416, înregistrată la Registrul Asociațiilor și Fundațiilor cu nr. 11091/A/2003

care aceste drepturi trebuie încadrate. În lipsa unui nivel minim expres prevăzut de lege, simpla menționare a unui spor „de până la 50%” nu oferă o garanție efectivă personalului care își desfășoară activitatea în asemenea condiții.

Această formulă normativă este susceptibilă să conducă la aplicări neunitare, dependente de constrângeri bugetare și de decizii administrative locale, cu consecința diminuării semnificative a drepturilor salariale aferente unor condiții de muncă obiective și permanente.

În consecință, solicităm ca, pentru personalul din secțiile și compartimentele de anestezie și terapie intensivă, sporul pentru condiții deosebit de periculoase să fie reglementat în noua lege cu un prag minim garantat de 40% din salariul de bază, cu posibilitatea stabilirii unui quantum superior în funcție de tipul unității sanitare, nivelul de competență, volumul activității și complexitatea cazurilor tratate.

De asemenea, solicităm menținerea plafonului aplicabil sporurilor la nivelul de 30% pentru sistemul sanitar, astfel încât pragurile minime stabilite prin lege să poată fi acordate efectiv, iar nu doar recunoscute formal.

Insistăm asupra faptului că noțiunea de „spor” are rolul de a diferenția specialitățile medicale în raport cu condițiile concrete în care se desfășoară activitatea, nivelul de risc, solicitarea profesională și complexitatea actului medical.

Cu toate acestea, realitatea din teren demonstrează că acordarea sporurilor este, în practică, dependentă de numeroși factori administrativi, organizatorici și bugetari, iar complexitatea actului medical nu constituie întotdeauna criteriul determinant în stabilirea unui nivel corespunzător al sporului.

În consecință, pentru a reflecta în mod corect realitatea activității desfășurate în secțiile și compartimentele de Anestezie-Terapie Intensivă, salarizarea medicilor ATI trebuie să pornească de la un salariu de bază stabilit printr-un coeficient de minimum 7,5, la care să se adauge un spor diferențiat în funcție de tipul unității sanitare și de complexitatea actului medical desfășurat în cadrul acesteia, respectiv spital orășenesc, spital municipal, spital județean de urgență, spital regional, institut clinic sau alte unități sanitare cu profil și complexitate comparabile.

iii. Cu privire la necesitatea reglementării exprese a bazei de calcul pentru tariful orar aferent gărzilor

În proiectul noii legi a salarizării nu se regăsește o formulare suficient de clară și neechivocă din care să rezulte că tariful orar aferent gărzilor efectuate de personalul sanitar cu pregătire superioară se calculează prin raportare la salariul de bază stabilit potrivit noii grile de salarizare și anexelor aferente. Această clarificare este necesară întrucât, în prezent, tariful orar al gărzilor este calculat prin raportare la nivelul salarial aplicabil potrivit reglementărilor fiscal-bugetare succesive, inclusiv prin raportare la dispozițiile O.U.G. nr. 114/2018, cu modificările și completările ulterioare.

În lipsa unei dispoziții exprese în noua lege a salarizării, există riscul diminuării semnificative a veniturilor salariale ale medicilor care efectuează gardzi, mai ales în specialitățile în care continuitatea asistenței medicale reprezintă o componentă esențială a activității. Or, gărzile efectuate în specialitatea Anestezie-Terapie Intensivă nu reprezintă o activitate marginală sau ocazională, ci o componentă indispensabilă pentru asigurarea continuității asistenței medicale pentru pacienții critici. Ca atare, baza de calcul a tarifului orar trebuie să fie aceeași cu salariul de bază stabilit potrivit noii legi și anexelor sale.



SRATI

www.srati.ro

Societatea Română de Anestezie - Terapie Intensivă

Sediu social: București, Str. Răspântiilor nr. 20A, Mansardă, Biroul 2, Sector 2
Cod fiscal 8472416, înregistrată la Registrul Asociațiilor și Fundațiilor cu nr. 11091/A/2003

În consecință, solicităm introducerea în noua lege a salarizării a unei dispoziții exprese potrivit căreia tariful orar aferent gărzilor se calculează prin raportare la salariul de bază stabilit potrivit noii grile de salarizare și anexelor aferente, corespunzător funcției, gradului profesional, gradației și vechimii aplicabile.

iv. Cu privire la regimul de salarizare aplicabil gărzilor efectuate în zilele de repaus săptămânal, sărbători legale și pe timp de noapte

Potrivit Anexei nr. II, Capitolul II, art. 2 alin. (1) din Proiectul de Lege, munca prestată de personalul din unitățile sanitare, de asistență socială și de asistență medico-socială, în vederea asigurării continuității activității, în zilele de repaus săptămânal, de sărbători legale și în celelalte zile în care, potrivit reglementărilor în vigoare, nu se lucrează, în cadrul programului normal de lucru, se plătește cu un tarif orar cu 10% mai mare decât tariful orar al normei de bază. Potrivit alin. (2) al aceluiași articol, munca astfel prestată și plătită nu se compensează și cu timp liber corespunzător.

De asemenea, potrivit Anexei nr. II, Capitolul II, art. 3 alin. (2) din proiect, gărzile efectuate de personalul sanitar cu pregătire superioară 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, se salarizează, de asemenea, cu un tarif orar cu 10% mai mare decât tariful orar al normei de bază.

Apreciem că majorarea de numai 10% este insuficientă și nu este justificată în mod corespunzător prin raportare la natura zilelor în care activitatea este prestată, respectiv zile de repaus săptămânal, sărbători legale și celelalte zile în care, potrivit legii, nu se lucrează. Avem în vedere că art. 2 din Anexa nr. II la proiect nu reglementează munca suplimentară, ci munca prestată în cadrul programului normal de lucru, în vederea asigurării continuității activității. Cu toate acestea, faptul că activitatea este inclusă în programul normal de lucru nu înlătură caracterul special al zilelor în care aceasta se desfășoară și nici necesitatea unei compensații salariale adecvate.

În dreptul comun al muncii, repausul săptămânal este reglementat ca o garanție legală a salariatului, art. 137 alin. (1) din Codul muncii stabilind că acesta este de 48 de ore consecutive, de regulă sâmbăta și duminica. Atunci când, pentru motive legate de interesul public sau de desfășurarea normală a activității, repausul nu poate fi acordat în aceste zile, art. 137 alin. (2) permite acordarea sa în alte zile, iar art. 137 alin. (3) prevede acordarea unui spor la salariu.

În mod similar, în materia sărbătorilor legale, Codul muncii recunoaște particularitatea unităților sanitare, pentru care pot fi stabilite programe de lucru adecvate în scopul asigurării asistenței sanitare, potrivit art. 140. Totodată, art. 141 prevede că dispozițiile privind zilele de sărbătoare legală în care nu se lucrează nu se aplică locurilor de muncă în care activitatea nu poate fi întreruptă datorită specificului activității. Această excepție nu exclude însă dreptul la compensare, art. 142 alin. (1) prevăzând acordarea de timp liber corespunzător, iar art. 142 alin. (2) stabilind că, atunci când, din motive justificate, nu se acordă zile libere, salariații beneficiază de un spor care nu poate fi mai mic de 100% din salariul de bază corespunzător muncii prestate în programul normal de lucru.

Prin urmare, chiar dacă viitoarea lege a salarizării poate institui reguli speciale pentru personalul plătit din fonduri publice, acestea trebuie să țină seama de principiile generale ale legislației muncii și de regimul juridic al zilelor de repaus săptămânal, al sărbătorilor legale și al celorlalte zile în care, potrivit legii, nu se lucrează, astfel încât activitatea prestată în asemenea zile să beneficieze de o compensare salarială proporțională. Această



SRATI

www.srati.ro

Societatea Română de Anestezie - Terapie Intensivă

Sediu social: București, Str. Răspântiilor nr. 20A, Mansardă, Biroul 2, Sector 2
Cod fiscal 8472416, înregistrată la Registrul Asociațiilor și Fundațiilor cu nr. 11091/A/2003

exigență este cu atât mai importantă cu cât art. 2 alin. (2) din Anexa nr. II la proiect prevede expres că munca astfel prestată și plătită nu se compensează și cu timp liber corespunzător. În aceste condiții, majorarea salarială de numai 10%, coroborată cu excluderea compensării prin timp liber corespunzător, este de natură să instituie în sarcina personalului medical o obligație suplimentară de a presta activitate în zile protejate de lege, fără o compensare justă și proporțională. Totodată, această soluție este susceptibilă să genereze un tratament salarial diferențiat și discriminatoriu față de alte categorii de personal sau față de alte ipoteze normative în care activitatea este prestată în aceleași zile, respectiv zile de repaus săptămânal, sărbători legale sau alte zile în care, potrivit legii, nu se lucrează, și în cazul cărora se aplică un spor care nu poate fi mai mic de 100% din salariul de bază corespunzător muncii prestate în programul normal de lucru.

Aceleași observații sunt valabile și pentru gardile efectuate în zilele respective, reglementate la art. 3 alin. (2) din Anexa nr. II la proiect, pentru care majorarea de 10% apare insuficientă în raport cu rolul gardzilor în asigurarea continuității asistenței medicale.

Distinct, pentru orele de gardă efectuate în intervalul 22:00-06:00, se impune reglementarea expresă a unei majorări a tarifului orar, având în vedere că acest interval este calificat de art. 125 alin. (1) din Codul muncii ca muncă de noapte, iar art. 17 alin. (1) din proiect recunoaște, la rândul său, necesitatea remunerării distincte a muncii prestate în timpul nopții.

În lipsa unei corelări adecvate, proiectul riscă să instituie diferențe salariale insuficient justificate între categorii de personal care prestează activitate în aceleași intervale protejate de lege, zile de repaus săptămânal, sărbători legale, alte zile nelucrătoare și intervalul de noapte, deși personalul medical asigură continuitatea unui serviciu public esențial.

În consecință, solicităm modificarea proiectului în sensul:

- majorării cu 100% a tarifului orar pentru munca prestată în cadrul programului normal de lucru, în vederea asigurării continuității activității în zilele de repaus săptămânal, de sărbători legale și în celelalte zile în care, potrivit legii, nu se lucrează;
- majorării cu 100% a tarifului orar pentru gardzile efectuate în zilele de repaus săptămânal, de sărbători legale și în celelalte zile în care, potrivit legii, nu se lucrează;
- majorării cu 50% a tarifului orar pentru orele de gardă efectuate în intervalul orar 22:00-06:00.

v. Cu privire la gardzile realizate la domiciliu și la delimitarea drepturilor salariale aferente gardzilor de plafonul aplicabil sporurilor

În reglementarea actuală, medicii nominalizați să asigure asistența medicală de urgență prin chemări de la domiciliu sunt salariați, pentru perioada în care asigură această formă de gardă, cu 40% din tariful orar aferent salariului de bază. Această soluție a fost confirmată prin Decizia Înaltei Curți de Casație și Justiție nr. 60/2026, pronunțată în dezlegarea unei chestiuni de drept, prin care s-a statuat că medicii nominalizați să asigure asistența medicală de urgență prin chemări de la domiciliu sunt salariați cu 40% din tariful orar aferent salariului de bază, iar, în măsura în care sunt chemați efectiv la unitatea sanitară, orele astfel prestate sunt remunerate potrivit regulilor aplicabile gardzilor efectuate în unitatea sanitară.



SRATI

www.srati.ro

Societatea Română de Anestezie - Terapie Intensivă

Sediu social: București, Str. Răspântiilor nr. 20A, Mansardă, Biroul 2, Sector 2
Cod fiscal 8472416, înregistrată la Registrul Asociațiilor și Fundațiilor cu nr. 11091/A/2003

Prin comparație, art. 3 alin. (4) din Anexa nr. II, Capitolul II, în forma propusă, reduce remunerația aferentă gărzii la domiciliu la 15% din tariful orar aferent salariului de bază. Apreciem că această reducere nu este justificată, în lipsa unei modificări corespunzătoare a naturii obligațiilor asumate de medicul nominalizat pentru chemări de la domiciliu. Garda la domiciliu presupune menținerea disponibilității profesionale și posibilitatea intervenției la solicitarea unității sanitare, nefiind justificată diminuarea semnificativă a remunerației aferente acestei forme de activitate.

În consecință, solicităm menținerea remunerației aferente gărzii la domiciliu la nivelul de 40% din tariful orar aferent salariului de bază, precum și reglementarea expresă a faptului că, în situația în care medicul este chemat efectiv la unitatea sanitară, orele astfel prestate se salarizează potrivit dispozițiilor aplicabile gărzilor efectuate în unitatea sanitară.

Totodată, art. 5 alin. (3) din Anexa nr. II, Capitolul II, în forma propusă, prevede că valoarea gărzilor efectuate în afara normei legale de muncă și a programului normal de lucru de la funcția de bază face parte din suma salariilor de bază, în sensul art. 21 alin. (2) din proiect.

Având în vedere formularea art. 21 alin. (2) din proiect și reducerea plafonului global aplicabil anumitor drepturi salariale la 20%, apreciem că regimul juridic al drepturilor salariale aferente gărzilor trebuie clarificat expres în cuprinsul articolului care reglementează această activitate, iar nu prin trimitere la un articol al cărui titlu marginal privește „*Limitarea sporurilor și a altor elemente de salarizare*”. O asemenea clarificare este necesară pentru a evita interpretarea acestor drepturi ca fiind supuse plafonului aplicabil sporurilor, indemnizațiilor, primelor, premiilor și celorlalte drepturi salariale accesorii.

Prin urmare, solicităm introducerea unei prevederi exprese în sensul că drepturile salariale aferente gărzilor efectuate în afara normei legale de muncă și a programului normal de lucru de la funcția de bază se acordă distinct și nu intră sub incidența plafonului prevăzut la art. 21 alin. (2) din proiect.

vi. Cu privire la menținerea indemnizației lunare pentru personalul medico-sanitar care efectuează gărzi

Reglementarea actuală cuprinsă în Anexa nr. II prevede, la art. 3¹, acordarea unei indemnizații lunare pentru personalul medico-sanitar și auxiliar sanitar care efectuează gărzi, indemnizație stabilită diferențiat în funcție de categoria profesională și de numărul gărzilor efectuate.

Astfel, medicii specialiști și medicii primari care efectuează cel puțin o gardă în afara normei legale de muncă și a programului normal de lucru de la funcția de bază beneficiază de o indemnizație lunară de 500 lei, iar cei care efectuează cel puțin două gărzi beneficiază de o indemnizație lunară de 1.000 lei. De asemenea, medicii rezidenți care efectuează cel puțin o gardă beneficiază de o indemnizație lunară de 250 lei, iar cei care efectuează cel puțin două gărzi beneficiază de o indemnizație lunară de 500 lei.

Din forma analizată a proiectului Anexei nr. II nu rezultă preluarea acestei indemnizații lunare distincte pentru personalul care efectuează gărzi.



SRATI

www.srati.ro

Societatea Română de Anestezie - Terapie Intensivă

Sediu social: București, Str. Răspântiilor nr. 20A, Mansardă, Biroul 2, Sector 2
Cod fiscal 8472416, înregistrată la Registrul Asociațiilor și Fundațiilor cu nr. 11091/A/2003

Apreciem că eliminarea acestei indemnizații nu este justificată. Indemnizația lunară prevăzută de reglementarea actuală are rolul de a recunoaște suplimentar implicarea personalului medico-sanitar în efectuarea gărzilor, distinct de plata orelor efectiv lucrate.

În consecință, solicităm menținerea în noua lege a salarizării a unei indemnizații lunare distincte pentru personalul medico-sanitar și auxiliar sanitar care efectuează gardzi, cel puțin la nivelul cuantumului stabilit potrivit reglementării actuale.

vii. Cu privire la aspectele privind elaborarea reglementărilor subsecvente și corelarea tehnico-legislativă a Anexei nr. II

Proiectul prevede, la art. 7 alin. (7) din Anexa nr. II, Capitolul II, că Regulamentul de Sporuri se stabilește prin hotărâre a Guvernului, după consultarea federațiilor sindicale reprezentative la nivel de sector Sănătate. De asemenea, art. 8 prevede că regulamentul privind timpul de muncă, organizarea și efectuarea gărzilor în unitățile publice din sistemul sanitar se aprobă prin Ordin al Ministrului Sănătății, cu consultarea organizațiilor sindicale la nivel de sector Sănătate.

Apreciem că, având în vedere obiectul acestor reglementări, consultarea organizațiilor sindicale trebuie completată cu consultarea organizațiilor profesionale și științifice reprezentative pentru specialitățile medicale vizate.

Regulamentul de sporuri, regulamentul privind timpul de muncă, organizarea și efectuarea gărzilor, precum și criteriile de clasificare prevăzute la art. 11 din Anexa nr. II au impact direct asupra modului de organizare a activității medicale, asupra recunoașterii condițiilor concrete de muncă și asupra diferențierii între specialități medicale, unități sanitare și niveluri de complexitate. În cazul specialității de anestezie și terapie intensivă, aceste aspecte presupun o evaluare profesională specifică, ce nu poate fi realizată exclusiv prin raportare la criteriile administrative sau sindicale. Prin urmare, consultarea Societății Române de Anestezie-Terapie Intensivă este necesară pentru ca reglementările subsecvente să reflecte particularitățile activității ATI și criteriile profesionale relevante pentru această specialitate.

În consecință, solicităm ca, la elaborarea regulamentului de sporuri, a regulamentului privind timpul de muncă, organizarea și efectuarea gărzilor, precum și a criteriilor de clasificare prevăzute la art. 11 din Anexa nr. II, să fie consultate și organizațiile profesionale și științifice reprezentative pentru specialitățile medicale vizate, inclusiv Societatea Română de Anestezie - Terapie Intensivă.

III. CONCLUZII

Pentru considerentele expuse, solicităm analizarea observațiilor și propunerilor formulate prin prezentul punct de vedere și modificarea corespunzătoare a Proiectului Legii salarizării pentru personalul plătit din fonduri publice, precum și a Anexei nr. II aferente acestuia, în sensul celor arătate anterior.

Apreciem că forma finală a proiectului trebuie să reflecte în mod adecvat specificul activității desfășurate de personalul medical din specialitatea Anestezie-Terapie Intensivă, nivelul de responsabilitate profesională, condițiile concrete de muncă, necesitatea asigurării continuității asistenței medicale și importanța menținerii personalului medical calificat în sistemul public de sănătate.



SRATI

www.srati.ro

Societatea Română de Anestezie - Terapie Intensivă

Sediu social: București, Str. Răspântiilor nr. 20A, Mansardă, Biroul 2, Sector 2
Cod fiscal 8472416, înregistrată la Registrul Asociațiilor și Fundațiilor cu nr. 11091/A/2003

Ne exprimăm disponibilitatea pentru participarea la un dialog tehnic și instituțional cu privire la aspectele semnalate, precum și pentru furnizarea oricăror clarificări necesare în legătură cu propunerile formulate.

Vă mulțumim pentru analiza prezentului punct de vedere și pentru considerarea observațiilor și propunerilor formulate de Societatea Română de Anestezie-Terapie Intensivă.

Președinte, Societatea Română de Anestezie - Terapie Intensivă

Prof. Univ. Dr. Habil. Dan Corneci

Prim-Vicepreședinte, Societatea Română de Anestezie - Terapie Intensivă

Prof. Univ. Dr. Habil. Șerban-Ion Bubenek-Turconi

Președinte al Comisiei de Anestezie și Terapie Intensivă a Ministerului Sănătății

Prim-Vicepreședinte, Societatea Română de Anestezie - Terapie Intensivă

Prof. Univ. Dr. Habil. Dorel Săndesc