

CĂTRE,

INSTITUTUL DE FONOAUDIOLOGIE ȘI CHIRURGIE FUNCȚIONALĂ O.R.L. „PROF. DR. D. HOCIOTĂ”

Str. Mihai Cioranu, nr. 21, sector 5, București, cod poștal 061344

În atenția: reprezentantului legal, manager Dr. Marinescu Andreea-Natalia

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII	
INSTITUTUL DE FONOAUDIOLOGIE CHIRURGIE FUNCȚIONALĂ O.R.L. "PROF. DR. D. HOCIOTĂ"	
Str. Mihai Cioranu, nr. 21, Sector 5, București	
Nr. Intra	5214
iesire	
Data	18-05-2018

STIMATĂ DOAMNĂ MANAGER,

Subsemnații cu numele și datele de identificare menționate mai jos, în calitate de angajați ca medici primari O.R.L., A.T.I. și Radiologie în cadrul instituției spitalicești pe care o conduceți,

În temeiul art. 8 din O.G. nr. 27/2002 privind reglementarea activității de soluționare a petițiilor, art. 1, 2 lit. a), b), 3, 5 alin. (1) lit. b), c), e), f), g), h), 6 și 7 din Legea nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public, art. 8 alin. (1), (2), art. 39 alin. (1) lit. h), i) și art. 40 alin. (2) lit. a), b) din Legea nr. 53/2003 privind Codul muncii, art. 2 alin. (1) lit. a., b. și art. 6 lit. h), i) din Regulamentul intern al Institutului de Fonoaudiologie și Chirurgie Funcțională O.R.L. „Prof. Dr. D. Hociotă”, aprobat și adoptat în ședința Comitetului Director din data de 22.01.2016, formulăm prezenta petiție, prin care vă aducem la cunoștință problemele / neregulile sesizate și neclaritățile avute în legătură cu aspectele legate de conducerea și/sau funcționarea instituției spitalicești pe care o manageriați, și vă solicităm luarea tuturor măsurilor care se impun pentru remedierea tuturor acestora și clarificarea, cu ajutorul precizărilor scrise, a tuturor neclarităților noastre. Astfel, subsemnații vă aducem la cunoștință și vă solicităm următoarele:

Subsemnații, în calitatea noastră de angajați ca medici primari O.R.L., A.T.I. și Radiologie în cadrul instituției spitalicești pe care o conduceți, în cadrul activității noastre profesionale ne confruntăm cu o serie de probleme / nereguli în legătură cu conducerea și/sau funcționarea instituției spitalicești pe care o manageriați, care se răsfrâng în mod direct sau indirect, după caz, asupra activității noastre profesionale prezente și/sau viitoare și fac ca aceasta să fie afectată în mod serios și în detrimentul drepturilor și intereselor pacientului (beneficiar al serviciilor medicale oferite) și al nostru, ca profesioniști, generând anomalii în modul de desfășurare a activității noastre și situații potențiale și/sau iminente de risc profesional.

Totodată, subsemnații suntem într-o situație ce rezidă din lipsa de informare corectă și completă și de transparență decizională, situație în care nu înțelegem și/sau nu agreăm o serie de aspectele legate de conducerea și/sau funcționarea instituției spitalicești pe care o manageriați, aspecte care ne afectează drepturile și/sau interesele legale și legitime, ne demotivează și descurajează ori, după caz, împiedică performanța noastră profesională.

Astfel, problemele / neregulile și neclaritățile noastre și, respectiv, aspectele pe care nu le agreăm, astfel cum acestea au fost anterior menționate, sunt următoarele:

I. ASPECTE DE CONDUCERE A INSTITUȚIEI SPITALICEȘTI ANGAJATOARE

Luând în considerare că:

(i) potrivit art. 176 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății: „(1) **Spitalul public este condus de un manager, persoană fizică sau juridică**”;

(ii) potrivit art. 178 alin. (6) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății: „**Persoanele care îndeplinesc funcția de manager pot desfășura activitate medicală în instituția respectivă, cu respectarea programului de lucru prevăzut în contractul de management, fără a afecta buna funcționare a instituției respective**”;

(iii) conform art. 179 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății: „**Atribuțiile managerului sunt stabilite prin contractul de management**”;

(iv) potrivit art. 181 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății: „**În cadrul spitalelor publice se organizează și funcționează un comitet director, format din managerul spitalului, directorul medical, directorul financiar-contabil, iar pentru spitalele cu peste 400 de paturi un director de îngrijiri**”;

(v) potrivit art. 181 alin. (6) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății: „**Contractul individual de muncă sau al persoanelor angajate în unitățile sanitare publice care ocupă funcții de conducere specifice comitetului director se suspendă de drept pe perioada exercitării mandatului**”;

(vi) potrivit art. 182 alin. (2), (3) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății: „(2) **Personalul de specialitate medico-sanitar prevăzut la alin. (1)** [personalul de specialitate medico-sanitar care ocupă funcții de conducere specifice comitetului director] **desfășoară activitate medicală în cadrul funcției de conducere ocupate**”; „(3) **Membrii comitetului director, șefii de secție, șefii de laboratoare sau șefii de servicii medicale nu mai pot desfășura nicio altă funcție de conducere prin cumul de funcții**”;

(vii) potrivit art. 186 alin. (1), (4) lit. a) - e) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății: „(1) **În cadrul spitalelor publice funcționează un consiliu etic și un consiliu medical. Directorul medical este președintele consiliului medical**”; „(4) **Principalele atribuții ale consiliului medical sunt următoarele: a) îmbunătățirea standardelor clinice și a modelelor de practică în scopul acordării de servicii medicale de calitate în scopul creșterii gradului de satisfacție a pacienților; b) monitorizarea și evaluarea activității medicale desfășurate în spital în scopul creșterii performanțelor profesionale și utilizării eficiente a resurselor alocate; c) înaintează comitetului director propuneri privind utilizarea fondului de dezvoltare al spitalului; d) propune comitetului director măsuri pentru dezvoltarea și îmbunătățirea activității spitalului în concordanță cu nevoile de servicii medicale ale populației și conform ghidurilor și protocoalelor de practică medicală; e) alte atribuții stabilite prin ordin al ministrului sănătății**”;

(viii) potrivit art. 187 alin. (1), (10) lit. a) - f) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății: „(1) **În cadrul spitalului public funcționează un consiliu de administrație format din 5–8 membri, care are rolul de a dezbate principalele probleme de strategie, de organizare și funcționare a spitalului**”; „(10) **Atribuțiile principale ale consiliului de administrație sunt următoarele: a) avizează bugetul de venituri și cheltuieli al spitalului, precum și situațiile financiare trimestriale și anuale; b) organizează concurs pentru ocuparea funcției de manager în baza regulamentului aprobat prin ordin al ministrului sănătății, al ministrului de resort sau, după caz, prin act administrativ al primarului unității administrativ-teritoriale, al primarului general al municipiului București**”;

sau al președintelui consiliului județean, după caz; c) **aprobă măsurile pentru dezvoltarea activității spitalului în concordanță cu nevoile de servicii medicale ale populației**; d) **avizează programul anual al achizițiilor publice întocmit în condițiile legii**; e) **analizează modul de îndeplinire a obligațiilor de către membrii comitetului director și activitatea managerului și dispune măsuri pentru îmbunătățirea activității**; f) **propune revocarea din funcție a managerului și a celorlalți membri ai comitetului director în cazul în care constată existența situațiilor prevăzute la art. 178 alin. (1) și la art. 184 alin. (1)**”;

vă solicităm a ne prezenta în scris următoarele informații pe care subsemnații nu le deținem și pe care nu le-am regăsit în mod complet și/sau clar în mod public și/sau în urma accesării website-ului instituției pe care o conduceți, www.ifacforl.ro:

1. Durata mandatului și atribuțiile dumneavoastră de manager al instituției spitalicești angajatoare pe care o conduceți, astfel cum acestea sunt stabilite prin contractul dumneavoastră de management;
2. Programul dumneavoastră managerial, astfel cum acesta este stabilit prin contractul dumneavoastră de management;
3. Componenta, durata mandatului, atribuțiile, programul de lucru și eventuala modalitate de retribuire a comitetului director al instituției spitalicești angajatoare pe care o conduceți;
4. Dacă a existat în trecut și/sau există în prezent vreun contract de muncă al vreunui dintre membri comitetului director pe timpul cât acesta a făcut / face parte din comitetul director, precum și modalitatea de desfășurare de către membri comitetului director a activității medicale în cadrul spitalului nostru;
5. Dacă a existat în trecut și/sau există în prezent vreo situație de cumul de funcții în privința vreunei persoane care a îndeplinit și/sau îndeplinește funcția de șef de secție, director medical, membru al comitetului director, etc. Dacă da, vă rugăm să precizați în scris persoana / persoanele în cauză, perioada în care a avut loc cumulul de funcții și care au fost funcțiile cumuate;
6. Componenta, durata mandatului, atribuțiile, programul de lucru și eventuala modalitate de retribuire a consiliului medical al instituției spitalicești angajatoare pe care o conduceți;
7. Componenta, durata mandatului, atribuțiile, programul de lucru și modalitatea de retribuire a consiliului de administrație al instituției spitalicești angajatoare pe care o conduceți.

II. NEREGULI / PROBLEME ÎN ACTIVITATEA DIN INSTITUȚIA SPITALICEASCĂ ANGAJATOARE

Având în vedere:

(i) **specificul instituției angajatoare pe care o conduceți, aceea de spital, în sensul art. 163 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (conform căruia: „Spitalul este unitatea sanitară cu paturi, de utilitate publică, cu personalitate juridică, ce furnizează servicii medicale”)**;

(ii) **scopul final al acestei instituții, prevăzut de art. 163 alin. (5) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (potrivit căruia: „Spitalele participă la asigurarea stării de sănătate a populației”)**;

(iii) **obligațiile stabilite de lege (art. 166 alin. (1), (2) și art. 168 alin. (1) din Legea nr. 95/2006) pentru unitățile spitalicești (art. 166 alin. (1): „Spitalul asigură condiții de investigații medicale, tratament, cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nozocomiale, conform normelor**

aprobate prin ordin al ministrului sănătății”, art. 166 alin. (2): „**Spitalul răspunde, în condițiile legii, pentru calitatea actului medical, pentru respectarea condițiilor de cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nozocomiale, precum și pentru acoperirea prejudiciilor cauzate pacienților**”; art. 168 alin. (1): „**Orice spital are obligația de a acorda primul ajutor și asistență medicală de urgență oricărei persoane care se prezintă la spital, dacă starea sănătății persoanei este critică**”;

(iv) atribuirea prin lege a unei clasificări tuturor unităților spitalicești (a se vedea în acest sens art. 169 alin. (4) lit. b) și alin. (5) și art. 170 alin. (1) lit. j) și alin. (2), (3) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății - conform căroră: art. 169 alin. (4): „**Din punct de vedere al învățământului și al cercetării științifice medicale, spitalele pot fi: b) institute**”; art. 169 alin. (5): „**În funcție de competențe, spitalele pot fi clasificate pe categorii. Criteriile în funcție de care se face clasificarea se aprobă prin ordin al ministrului sănătății**”; art. 170 alin. (1) lit. j): „**În înțelesul prezentului titlu, termenii și noțiunile folosite au următoarele semnificații: j) institutele și centrele medicale clinice – unități de asistență medicală de specialitate în care se desfășoară și activitate de învățământ și cercetare științifică-medicală, de îndrumare și coordonare metodologică pe domeniile lor de activitate, precum și de educație medicală continuă; pentru asistența medicală de specialitate se pot organiza centre medicale în care nu se desfășoară activitate de învățământ medical și cercetare științifică**”; art. 170 alin. (2): „**În sensul prezentului titlu, în categoria spitalelor se includ și următoarele unități sanitare cu paturi: institute și centre medicale, sanatorii, preventorii, centre de sănătate și unități de asistență medico-socială**”; art. 170 alin. (3): „**Structura de specialități prevăzută la alin. (1) lit. a) se aprobă prin ordin al ministrului sănătății**”;

(v) modalitatea de gestionare a raporturilor de muncă de către angajator impuse de prevederile legale ale:

- art. 8 alin. (1), (2) din Legea nr. 53/2003 privind Codul muncii, conform căroră: „(1) **Relațiile de muncă se bazează pe principiul consensualității și al bune-credințe**”; „(2) **Pentru buna desfășurare a relațiilor de muncă, participanții la raporturile de muncă se vor informa și se vor consulta reciproc, în condițiile legii și ale contractelor colective de muncă**”;

- art. 5 alin. (1) din Legea nr. 53/2003 privind Codul muncii, potrivit căroră: „(1) **În cadrul relațiilor de muncă funcționează principiul egalității de tratament față de toți salariații și angajatorii**”;

- art. 39 alin. (1) lit. d), e), f), h), i), k), l) din Legea nr. 53/2003 privind Codul muncii, conform căroră: „**Salariatul are, în principal, următoarele drepturi: d) dreptul la egalitate de șanse și de tratament; e) dreptul la demnitate în muncă; f) dreptul la securitate și sănătate în muncă; h) dreptul la informare și consultare; i) dreptul de a lua parte la determinarea și ameliorarea condițiilor de muncă și a mediului de muncă; k) dreptul la negociere colectivă și individuală; l) dreptul de a participa la acțiuni colective**”;

- art. 40 alin. (2) lit. a), b) din Legea nr. 53/2003 privind Codul muncii, potrivit căroră: „**Angajatorului îi revin, în principal, următoarele obligații: a) să informeze salariații asupra condițiilor de muncă și asupra elementelor care privesc desfășurarea relațiilor de muncă; b) să asigure permanent condițiile tehnice și organizatorice avute în vedere la elaborarea normelor de muncă și condițiile corespunzătoare de muncă**”;

- art. 2 alin. (1) lit. a., b. din Regulamentul intern al Institutului de Fonoaudiologie și Chirurgie Funcțională O.R.L. „Prof. Dr. D. Hociotă”, aprobat și adoptat în ședința Comitetului Director din data de 22.01.2016, conform căroră: „**Conducerii Institutului de Fonoaudiologie și Chirurgie Funcțională ORL “Prof. Dr. Dorin Hociotă” îi revin, în principal, următoarele obligații: a. să informeze salariații asupra condițiilor de muncă și asupra elementelor care privesc desfășurarea relațiilor de muncă; b. să asigure permanent condițiile tehnice și organizatorice avute în vedere la elaborarea normelor de muncă și condițiile corespunzătoare de muncă**”;

- art. 6 lit. d), e), f), h), i), k), l) din Regulamentul intern al Institutului de Fonoaudiologie și Chirurgie Funcțională O.R.L. „Prof. Dr. D. Hociotă”, aprobat și adoptat în ședința Comitetului Director din data de 22.01.2016, potrivit cărora: **„Salariații Institutului de Fonoaudiologie și Chirurgie Funcțională ORL “Prof. Dr. Dorin Hociotă” au, în principal, următoarele drepturi: d) dreptul la egalitate de șanse și de tratament; e) dreptul la demnitate în muncă; f) dreptul la securitate și sănătate în muncă; h) dreptul la informare și consultare; i) dreptul de a lua parte, prin reprezentanții legali, la determinarea și ameliorarea condițiilor de muncă și a mediului de muncă; k) dreptul la negociere colectivă și individuală; l) dreptul de a participa la acțiuni colective”;**

vă aducem la cunoștință despre existența următoarelor probleme / nereguli în legătură cu activitatea noastră profesională în instituția spitalicească angajatoare pe care o conduceți, care pot leza drepturile și interesele pacienților (beneficiari ai serviciilor medicale oferite) și ale noastre, ca profesioniști, putând genera disfuncționalități în modul de desfășurare a activității noastre și situații potențiale și/sau iminente de risc profesional, cu potențiale și/sau iminente consecințe de atragere a răspunderii civile și/sau penale a instituției pe care o conduceți și/sau a noastră:

1. **Alocarea pacienților către medicii curanți nu este efectuată preponderent conform unor criterii obiective (ex.: patologia pacientului, raportată la specializarea medicului curant) și/sau prin serviciul de gardă ori de ambulatoriu, ci după criterii subiective (ex.: pacienții aleg medicii, în funcție de criterii proprii, subiective, de notorietatea medicului, de gradul profesional și/sau funcțiile deținute de aceștia, etc.). Aceasta, în condițiile în care este instituția spitalicească angajatoare pe care o conduceți nu este una privată, ci publică, de stat și în care legea prevede (a se vedea art. 219 alin. (2) lit. c) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății) dreptul pacientului de a alege, în sistemul public de sănătate, furnizorul de servicii medicale (deci, instituția spitalicească), nu și medicul angajat în cadrul acesteia (căruia, prin asigurarea egalității de șanse și de tratament, ar trebui să i se asigure și repartizeze de către instituția angajatoare, după criterii obiective și corecte, un număr egal de pacienți cu acela al colegilor săi)... Pentru soluționarea acestei probleme, subsemnații solicităm întocmirea unui protocol intern care să stabilească, în condițiile legii, modul de alocare a pacienților către medicii spitalului nostru.**

2. **Ordinea intrării în sala de operație de către medici nu este stabilită în funcție de urgența și/sau patologia specifică a pacienților ori după alte criterii obiective, ci în funcție de gradul profesional și/sau funcția al medicului chirurg care solicită operația în cauză. În acest context, subsemnații ne găsim adesea în situația de a fi obligați să amânăm pacientul (indiferent de patologia acestuia și în condițiile în care acesta nu are voie să consume niciun fel de alimente și/sau lichide, cu excepția apei, anterior operației), așteptând adesea până la ore târzii (ex.: 13:00, 14:00) până la eliberarea sălilor de operație la care au prioritate în cursul dimineții medici cu grad profesional și/sau funcții superioare, fiind deseori în situația în care trebuie să reprogramăm operațiile pentru altă zi (de obicei, ziua următoare), datorită orelor târzii (care depășesc programul nostru legal de muncă) și/sau datorită faptului că la orele respective nu mai există instrumentar care să poată fi sterilizat în mod corespunzător... În aceste condiții, subsemnații considerăm că există riscul periclitării serioase a stării de sănătate a pacienților, că modul de comportament față de pacienți nu include respectul și dedicarea cuvenite și că drepturile noastre, ca medici și angajați, de a beneficia de egalitate de șanse și tratament, de demnitate în muncă, de securitate în muncă (și nu de expunere la cazuri de posibilă răspundere profesională), de informare și**

consultare și de a lua parte la determinarea și ameliorarea condițiilor de muncă și a mediului de muncă sunt profund lezate...

3. Imposibilitatea utilizării tuturor sălilor de operație deținute de instituția spitalicească angajatoare pe care o conduceți de către toți medicii angajați, ci doar de către unii medici (de obicei, cu grad profesional / funcții superioare și/sau desemnați în mod arbitrar de către conducere) pentru care astfel de săli (precum cele 2 săli din blocul operator de cofochirurgie) sunt „rezervate” și „închise” cât timp se efectuează în acestea anumite procedee chirurgicale (ex.: implantul cohlear) ... Din nou suntem în situația existenței riscului periclitării serioase a stării de sănătate a pacienților (care adesea sunt amânați pentru inexistența disponibilității unor săli de operație libere), manifestării unui comportament inadecvat față de pacienți și încălcării drepturilor noastre, ca medici și angajați, de a beneficia de egalitate de șanse și tratament, de demnitate în muncă, de securitate în muncă (și nu de expunere la cazuri de posibilă răspundere profesională față de pacienții nemulțumiți / lezați), de informare și consultare și de a lua parte la determinarea și ameliorarea condițiilor de muncă și a mediului de muncă...

4. Utilizarea în cadrul operațiilor efectuate, de către unii medici, a unor truse personale, aduse din afara spitalului, cu instrumentar necesar în scop operator și, totodată, imposibilitatea utilizării de către oricare dintre medicii angajați ai spitalului a tuturor truselor deținute de spital cu instrumentar necesar în scop operator, întrucât unele dintre aceste truse sunt „personalizate” și „rezervate” doar unor medici (de obicei, cu grad profesional / funcții superioare și/sau desemnați în mod arbitrar de către conducere)... În acest context, subsemnații ne găsim adesea în situația în care nu putem efectua operații din lipsa instrumentarului necesar, lezând astfel drepturile pacienților la o asistență medicală optimă și promptă, fiind expuși riscurilor profesionale și/sau eventualelor cazuri de atragere a răspunderii noastre față de pacienții lezați și fiind în situația de a nu beneficia de egalitate de șanse și tratament și de dreptul la demnitate în muncă...

5. Expunerea pacienților operați la riscuri majore de periclitate a sănătății și chiar de deces, dar și cauzarea de disconfort pacienților, datorate:

(1) echipamentului operator nefuncțional regăsit în sala de operații nr. 2 din cadrul instituției spitalicești angajatoare pe care o conduceți; Așadar, intervențiile chirurgicale care se desfășoară în sala de operații nr. 2 din cadrul spitalului nostru, în special (dar nu numai) laringoscopiile suspendate cu LASER CO2 pun în pericol serios sănătatea și chiar viața pacientului operat, deoarece instalația de gaze medicinale achiziționată și montată de instituția spitalicească angajatoare pe care o conduceți, deși prezintă tubulatură pentru furnizarea aerului medicinal, nu expulzează niciodată aerul (echipamentul necesar existând fizic, dar nefiind funcțional). Astfel, pacientul supus unei intervenții chirurgicale cu LASER CO2 la nivelul căilor aeriene superioare obligă la folosirea în scop anestezic a unui amestec de oxigen cu aer, procedeu notoriu și devenit obligatoriu la nivel național și internațional. În spitalul nostru operațiile de desfășurare sub anestezie acordată cu oxigen 100%, apărând astfel riscul de explozie / arsuri la nivelul (în interiorul) căilor aeriene superioare ale pacientului în timpul efectuării laringoscopiilor suspendate cu LASER CO2. Folosirea aerului în scop de anestezie este cu atât mai necesară cu cât spitalul nostru nu dispune de sonde de intubație ignifugate. În pofida solicitărilor verbale multiple adresate conducerii instituției, situația nu a fost în niciun fel remediată..;

(2) neautorizării din partea C.N.C.A.N. a laboratorului de radiologie pentru desfășurarea de activități în domeniul nuclear în perioada 14.01.2016 – 29.12.2016, urmată de nerecunoașterea de către Casa de Pensii a Municipiului București a muncii colectivului în condiții deosebit de

periculoase din acest laborator și neîndeplinirea de către instituția sanitară angajatoare pe care o conduceți, în pofida multiplelor raportări scrise adresate conducerii instituției de către medicul radiolog responsabil, a unor dispoziții cu caracter obligatoriu din Procesul-verbal de control nr. 2494/21.03.2017, întocmit de C.N.C.A.N. (termenele de conformare fiind expirate de un an); Aceste deficiențe sunt de natură să atragă suspendarea de către C.N.C.A.N. a activității radiologice a spitalului nostru și/sau anularea / încetarea efectelor autorizației de funcționare a activității radiologice a spitalului nostru; În lipsa activității radiologice, care este necesară a fi efectuată în prealabil intervențiilor și tratamentelor medicale cu specific O.R.L. și/sau A.T.I., va apărea imposibilitatea asigurării asistenței medicale unui număr de pacienți apreciat a fi semnificativ, caz în care veniturile spitalului vor scădea;

(3) instalației de climatizare care funcționează deficitar în blocul operator; Astfel, datorită acestei funcționări deficitare, care face greu ajustabilă temperatura (de regulă, în mare parte din sala de operație fiind prea frig), în cadrul blocului operator nu se poate asigura o temperatură optimă, confortabilă pentru pacienții operați, aceștia manifestând deseori simptome de frison la trezirea din anestezie;

(4) poluarea olfactivă cu mirosuri de alimente găsite în bucătăria spitalului, resimțite în blocul operator (poate din pricina unui sistem de evacuare impropriu), în condițiile în care pacienții operați au restricție alimentară cu multe ore înaintea și după efectuarea operației și, respectiv, administrarea anesteziei.

În aceste circumstanțe, se încalcă prevederile art. 30 alin. (1) din Legea drepturilor pacientului nr. 46/2003 (conform căroră: „Intervențiile medicale asupra pacientului se pot efectua numai dacă există condițiile de dotare necesare și personal acreditat”), art. 380 alin. (3) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (potrivit căroră: „Deciziile și hotărârile cu caracter medical vor fi luate avându-se în vedere interesul și drepturile pacientului, principiile medicale general acceptate, nediscriminarea între pacienți, respectarea demnității umane, principiile eticii și deontologiei medicale, grija față de sănătatea pacientului și sănătatea publică”) și atât medicii chirurghi O.R.L., A.T.I. și/sau de specialitate Radiologie, cât și instituția spitalicească sunt pasibili de răspundere civilă și chiar penală față de eventualii pacienți prejudiciați...

6. Inexistența sau, cel puțin, neaducerea la cunoștința subsemnaților a unor protocoale generale și/sau pe secții / specialități adoptate la nivelul instituției spitalicești angajatoare pe care o conduceți, privitoare la modalitățile optime și/sau recomandate, standardizate / agreate de acordare a asistenței medicale pacienților (inclusiv în cazul urgențelor medicale, gestionate de camera de gardă). În aceste condiții, asistența medicală acordată pacientului rămâne la aprecierea medicului curant raportată la fiecare caz în parte, devenind, astfel, arbitrară, ceea ce reprezintă un dezavantaj atât pentru pacienți, cât și pentru medici și instituția pe care o conduceți (având în vedere scopul comun de a evita eventuale cazuri de malpraxis, care se pot solda cu atragerea răspunderii medicilor și/sau spitalului față de pacienți).

Raportat la această problemă semnalată, vă solicităm să procedați de îndată, după caz, fie la elaborarea unor protocoale de lucru în acest sens, cu consultarea, în prealabil, a tuturor persoanelor / categoriilor de personal implicate, fie la comunicarea către subsemnații a protocoalelor existente, despre care nu am fost încunoștințați.

7. Inexistența unor spații corespunzătoare (altele decât saloanele pacienților – spații comune fără dotări medicale și care nu asigură confidențialitatea actului medical și a datelor pacienților, obligatorie conform art. 40 alin. (3), art. 230 alin. (2) lit. n), art. 420 lit. h), art. 910 alin. (1) lit. g), art. 940 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, art. 21 din Legea drepturilor pacientului nr.

46/2003, art. 10 alin. (1) din Normele de aplicare a Legii nr. 46/2003, aprobate prin Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1410/2016, art. 17 din Codul de deontologie medicală al Colegiului Medicilor din România din data de 30.03.2012, art. 76 alin. (1), (2), (4) din Regulamentul intern al Institutului de Fonoaudiologie și Chirurgie Funcțională O.R.L. „Prof. Dr. D. Hociotă”, aprobat și adoptat în ședința Comitetului Director din data de 22.01.2016 – ori cabinetul de medicină ambulatorie) și a logisticii necesare (ex.: existența stroboscoapelor, fibroscoapelor suficiente și la fiecare etaj / secție a spitalului, existența posibilității de efectuare a examenului extemporaneu în cadrul spitalului, etc.) pentru efectuarea consultațiilor preoperatorii și controalelor postoperatorii ale pacienților operați și/sau înregistrați în foile de observație, condicile de protocoale operatorii și/sau foile de internare (inclusiv interarea de zi).

8. Imposibilitatea contorizării clare, precise a orelor petrecute de subsemnații în blocul operator, în contextul în care singura modalitate de contorizare fără echivoc o reprezintă condicile de protocoale operatorii (care reflectă inclusiv data intrării și ieșirii medicului din sala de operație), în care sistemul electronic „Hipocrat” deținut de instituția spitalicească angajatoare pe care o conduceți pare să fie defect (întrucât procedează automat, după introducerea datelor și orelor, la reducerea drastică a orelor înregistrate ca fiind petrecute de medic în blocul operator) și în care nu există nicio modalitate prevăzută pentru înregistrarea orelor în care se efectuează de către medici activități cu specific chirurgical de aspirație și manevre efectuate la microscop. Aceste fapte ne lezează sub aspectul posibilității stabilirii drepturilor noastre bănești (sporurilor) aferente activității cu specific chirurgical desfășurată de subsemnații pe perioada în care ne-am aflat în blocul operator, la care eram și suntem îndreptățiți conform dispozițiilor Anexei nr. II/2, art. V. lit. B., punctul 1. lit. b) din Legea nr. 330/2009 privind salarizarea unitară a personalului plătit din fonduri publice, coroborat cu prevederile din Anexa nr. 2, lit. E, punctul 12. din Regulamentul privind acordarea sporurilor la salariile de bază, în conformitate cu prevederile notei din anexa nr. II/2 la Legea-cadru nr. 330/2009 privind salarizarea unitară a personalului plătit din fonduri publice, aprobat prin Ordinul nr. 547/2010, conform dispozițiilor din Anexa II, Cap. II, art. 7 alin. (1) lit. b) din Legea nr. 284/2010, coroborate cu prevederile Anexei nr. 2, lit. F. punctul 12 din Regulamentul privind stabilirea locurilor de muncă, a categoriilor de personal, mărimea concretă a sporurilor pentru condiții de muncă precum și condițiile de acordare a acestora pentru familia ocupațională de funcții bugetare „SĂNĂTATE” și conform dispozițiilor Anexei II, Cap. II, art. 7 alin. (1) lit. b) din Legea nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, coroborate cu prevederile din Anexa nr. 2, lit. B., punctul 8. din Regulamentul-cadru privind stabilirea locurilor de muncă, a categoriilor de personal, a mărimii concrete a sporului pentru condiții de muncă prevăzută în anexa nr. II la Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, precum și a condițiilor de acordare a acestuia, pentru familia ocupațională de funcții bugetare „Sănătate și asistență socială”, aprobat prin H.G. nr. 153/2018 și drepturi pe care nu le-am primit până în prezent...

În contextul anterior prezentat, vă solicităm să ne puneți la dispoziție copiile integrale ale condicilor de protocoale operatorii având înregistrate informații (inclusiv timpii operatorii) din ultimii 3 (trei) ani anteriori prezentei solicitări.

9. Neintroducerea în format electronic a datelor din foile de observație medicale de către angajații Serviciului de Evaluare și Statistică Medicală din cadrul instituției spitalicești angajatoare pe care o conduceți și/sau de alți angajați cu atribuții în domeniul administrativ (conform art. 75 lit. f), art. 83 alin. (1) alineatul al patrulea și art. 84 alin. (1) din Regulamentul intern al Institutului de Fonoaudiologie și Chirurgie Funcțională O.R.L. „Prof. Dr. D. Hociotă”, aprobat și adoptat în ședința Comitetului Director din data de 22.01.2016) și necesitatea efectuării acestei operațiuni de

către medicii curanți și/sau rezidenți, cărora nu le revin astfel de obligații, conform contractului individual de muncă, fișei postului și Regulamentul intern al Institutului de Fonoaudiologie și Chirurgie Funcțională O.R.L. „Prof. Dr. D. Hociotă”, aprobat și adoptat în ședința Comitetului Director din data de 22.01.2016 și care nu au fost pregătiți din punct de vedere profesional (deci, nu au calificarea profesională necesară) pentru realizarea de activități informatice. În această situație, timpul de lucru al medicilor, care ar trebui să fie dedicat exclusiv activității medicale în beneficiul pacienților, este diminuat în mod considerabil și răspunderea legată de înregistrările informatice este transferată, fără o bază legală în acest sens și în mod abuziv, asupra medicilor... În plus, sistemul informatic în care trebuie introduse datele pacienților prezintă nereguli serioase, întrucât acesta, prin modul în care este conceput și funcționează, permite accesul și modificarea datelor introduse în orice moment și de către orice persoană, putând, astfel, compromite acuratețea datelor înregistrate și păstrarea confidențialității actului medical și a datelor pacienților, obligatorie conform art. 40 alin. (3), art. 230 alin. (2) lit. n), art. 420 lit. h), art. 910 alin. (1) lit. g), art. 940 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, art. 21 din Legea drepturilor pacientului nr. 46/2003, art. 10 alin. (1) din Normele de aplicare a Legii nr. 46/2003, aprobate prin Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1410/2016, art. 17 din Codul de deontologie medicală al Colegiului Medicilor din România din data de 30.03.2012, art. 76 alin. (1), (2), (4) din Regulamentul intern al Institutului de Fonoaudiologie și Chirurgie Funcțională O.R.L. „Prof. Dr. D. Hociotă”, aprobat și adoptat în ședința Comitetului Director din data de 22.01.2016...

10. Imposibilitatea asigurării de către medicii din gardă a asistenței medicale de urgență în gărzi la standarde și în condiții optime pentru pacienți, mai ales în condițiile în care instituția sanitară angajatoare pe care o conduceți este un institut național cu specific O.R.L., la care cazuistica, mai ales în gărzi și urgențele sunt numeroase, complexe și dificile, pacienții ajunși la acest spital fiind și alții decât cei deja internați, fiind atât din București, cât și din țară și fiind deseori trimiși de către alte spitale pentru tratament, datorită imposibilității acestora de a gestiona cazuri de o anumită dificultate ori de un anumit specific. Această imposibilitate este cauzată de următoarele lipsuri / nereguli / neclarități în legătură cu activitatea din gardă:

a) necunoașterea de către subsemnații a tipului de gardă care ar trebui efectuată de noi în cadrul instituției spitalicești angajatoare pe care o conduceți, raportată la clasificarea atribuită spitalului nostru de către Ministerul Sănătății și/sau alte autorități abilitate, respectiv de specialitățile și/sau structura organizatorică a acestuia; în aceste condiții, vă rugăm a ne preciza în scris care sunt clasificarea, specificul, specialitățile și structura organizatorică atribuite spitalului nostru (în sensul art. 169, art. 170 alin. (2), (3) și art. 171 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății), respectiv dacă spitalul nostru este sau nu clasificat ca U.P.U. / C.P.U., dacă acesta trebuie să asigure serviciu de gardă internă și/sau externă și, dacă trebuie, în ce condiții trebuie asigurat serviciul de gardă;

b) inexistența în gardă a resurselor necesare desfășurării activității medicale în condiții optime și fără risc semnificativ pentru pacienți; cu titlul de descriere, în cadrul instituției pe care o conduceți nu există pe durata efectuării orelor de gardă un laborator de analize, un cabinet de radiologie / radiografie / CT / RMN, etc., medici de specialitate cardiologică, neurologică, de obstetrică, epidemiologică, boli infecțioase, etc., care să poată asigura ca intervenția medicilor asupra pacienților să aibă loc în condițiile în care pacienții sunt supuși investigațiilor și/sau consulturilor primare necesare înainte de orice fel de intervenție, cu scopul ca viața și/sau sănătatea acestora să nu fie puse în pericol (ex.: nu se poate interveni și prescrie un tratament

medicamentos în mod optim și cu eliminarea unor riscuri potențiale de agravare a stării de sănătate sau chiar de deces asupra unui pacient care prezintă un caz de urgență - sângerare / sufocare -, dar și alte patologii - cunoscute sau necunoscute la momentul prezentării în gardă -, cum ar fi cele cardiace, neurologice, de coagulare sanguină, etc., fără ca acesta să fie supus, în prealabil, unor investigații primare – ex.: analize de sânge, consult de specialitate, etc.); în contextul arătat, subsemnații ne aflăm în situația fie de a interveni „în orb” asupra pacienților care reprezintă urgențe iminente, în condiții de risc major atât pentru pacienți, cât și pentru profesia noastră, fie de a trimite pacienții la alte unități spitalicești pluridisciplinare sau care pot asigura investigațiile primare necesare – caz în care pacientul este „plimbat”, tratamentul său este „întârziat” (ceea ce poate atrage riscul de înrăutățire a sănătății sale sau chiar de deces) și subsemnații trebuie să alocăm timp prețios (care ar trebui dedicat activității medicale) „negocierilor” telefonice cu reprezentanții altor spitale / servicii de ambulanță, purtate cu scopul convingerii acestora să accepte să transporte și/sau să preia pacienții în nevoie...; această situație anterior menționată are loc cu încălcarea următoarelor dispoziții legale exprese și imperative de către instituția angajatoare pe care o conduceți:

- art. 6 alin. (1) din Legea nr. 53/2003 privind Codul muncii, potrivit căreia: **„Orice salariat care prestează o muncă beneficiază de condiții de muncă adecvate activității desfășurate, de protecție socială, de securitate și sănătate în muncă, precum și de respectarea demnității și a conștiinței sale, fără nicio discriminare”;**
- art. 39 alin. (1) lit. f) din Legea nr. 53/2003 privind Codul muncii, potrivit căreia: **„Salariatul are, în principal, următoarele drepturi: f) dreptul la securitate și sănătate în muncă”;**
- art. 40 alin. (2) lit. a), b) din Legea nr. 53/2003 privind Codul muncii, potrivit căreia: **„Angajatorului îi revin, în principal, următoarele obligații: a) să informeze salariații asupra condițiilor de muncă și asupra elementelor care privesc desfășurarea relațiilor de muncă; b) să asigure permanent condițiile tehnice și organizatorice avute în vedere la elaborarea normelor de muncă și condițiile corespunzătoare de muncă”;**
- art. 2 alin. (1) lit. a., b. din Regulamentul intern al Institutului de Fonoaudiologie și Chirurgie Funcțională O.R.L. „Prof. Dr. D. Hociotă”, aprobat și adoptat în ședința Comitetului Director din data de 22.01.2016, potrivit căreia: **„Conducerii Institutului de Fonoaudiologie și Chirurgie Funcțională ORL “Prof. Dr. Dorin Hociotă” îi revin, în principal, următoarele obligații: a. să informeze salariații asupra condițiilor de muncă și asupra elementelor care privesc desfășurarea relațiilor de muncă; b. să asigure permanent condițiile tehnice și organizatorice avute în vedere la elaborarea normelor de muncă și condițiile corespunzătoare de muncă”;**
- art. 168 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, conform căreia: **„Orice spital are obligația de a acorda primul ajutor și asistență medicală de urgență oricărei persoane care se prezintă la spital, dacă starea sănătății persoanei este critică. După stabilizarea funcțiilor vitale, spitalul va asigura, după caz, transportul obligatoriu medicalizat la o altă unitate medico-sanitară de profil”;**
- art. 24, raportat la art. 23 lit. e) din Regulamentul privind timpul de muncă, organizarea și efectuarea gărzilor în unitățile publice din sectorul sanitar, aprobat prin Ordinul Ministerului Sănătății nr. 870/2004, care prevăd obligativitatea ca institutele să organizeze linii de gardă în specialitățile paraclinice: radiologie – imagistică medicală, computer-tomograf și medicină de laborator;

c) durata excesivă a programului de gardă impus medicilor angajați de instituția spitalicească angajatoare pe care o conduceți și lipsa orelor libere pentru medici ulterior efectuării

gărzii; astfel, contrar prevederilor legale ale art. 25 alin. (1), (2) din Regulamentul privind timpul de muncă, organizarea și efectuarea gărzilor în unitățile publice din sectorul sanitar, aprobat prin Ordinul Ministerului Sănătății nr. 870/2004 (conform căruia: „(1) Garda se instituie în unitățile cu paturi pentru continuitatea asistenței medicale între ora de terminare a programului stabilit pentru activitatea curentă a medicilor din cursul dimineții și ora de începere a programului de dimineață din ziua următoare. În zilele de repaus săptămânal, zilele de sărbători legale și în celelalte zile în care, potrivit reglementărilor legale, nu se lucrează, garda începe de dimineață și durează 24 de ore”; „(2) Linia de gardă în specialitățile paraclinice se organizează între ora de terminare a programului medicilor încadrați în aceste locuri de muncă și ora de începere a programului din ziua următoare”), în spitalul nostru garda este impusă să înceapă întotdeauna la ora de începere a programului normal de lucru (08:00) și durează până la începerea programului normal de lucru (08:00) din ziua următoare, iar ulterior gărzii medicilor le este impus să rămână să își desfășoare programul normal de lucru de 7 (șapte ore) până la terminarea acestuia; aceasta deși se prevede distinct în norma legală a art. 5¹ alin. (1), (2) din Regulamentul privind timpul de muncă, organizarea și efectuarea gărzilor în unitățile publice din sectorul sanitar, aprobat prin Ordinul Ministerului Sănătății nr. 870/2004, conform căreia: „(1) După activitatea continuă aferentă activității curente și activității într-o linie de gardă, medicul beneficiază de o perioadă de repaus de 24 de ore”; „(2) Prevederea de la alin. (1) se aplică și pentru activitatea prestată într-o linie de gardă într-o zi de duminică sau de sărbătoare legală care este urmată de o zi normală de lucru”; în plus, nu este de neglijat nici faptul că în spitalul nostru există medici care au și calitatea de cadre didactice universitare, încadrați clinic în instituția pe care o conduceți cu jumătate de normă. Aceștia, conform art. 20 alin. (1), (2) (potrivit cărora: „(1) Personalul didactic din învățământul superior medical și farmaceutic care desfășoară activitate integrată prin cumul de funcții, în baza unui contract cu jumătate de normă, în unități sanitare unde funcționează catedra sau disciplina didactică prestează aceleași obligații de serviciu ca și personalul medical și farmaceutic încadrat cu normă întreagă”; „(2) În cadrul prestației integrate, personalul prevăzut la alin. (1) asigură activitate curentă în cursul dimineții și gărzii, pe lângă atribuțiile funcției didactice, primind din partea unității sanitare drepturile salariale aferente contractului individual de muncă prin cumul de funcții cu jumătate de normă, cu excepția rezidenților”) și art. 49 alin. (1) din Regulamentul privind timpul de muncă, organizarea și efectuarea gărzilor în unitățile publice din sectorul sanitar, aprobat prin Ordinul Ministerului Sănătății nr. 870/2004 (articol conform căruia: „Cadrele didactice care desfășoară activitate integrată prin cumul de funcții cu jumătate de normă în unitățile sanitare vor fi incluse în graficul de gardă”), raportate la dispozițiile art. 10 din Legea nr. 53/2003 (conform căruia: „Contractul individual de muncă este contractul în temeiul căruia o persoană fizică, denumită salariat, se obligă să presteze munca pentru și sub autoritatea unui angajator, persoană fizică sau juridică, în schimbul unei remunerații denumite salariu”), la prevederile art. 39 alin. (1) it. a) din Legea nr. 53/2003 privind Codul muncii (potrivit căruia: „Salariatul are, în principal, următoarele drepturi: a) dreptul la salarizare pentru munca depusă”), la dispozițiile art. 6 lit. a) și art. 7 din Regulamentul intern al Institutului de Fonoaudiologie și Chirurgie Funcțională O.R.L. „Prof. Dr. D. Hociotă”, aprobat și adoptat în ședința Comitetului Director din data de 22.01.2016 (potrivit cărora: art. 6: „Salariații Institutului de Fonoaudiologie și Chirurgie Funcțională ORL „Prof. Dr. Dorin Hociotă” au, în principal, următoarele drepturi: a) dreptul de salarizare pentru munca depusă”; art. 7: „Drepturile salariaților vor fi acordate și exercitate cu respectarea dispozițiilor legale în vigoare”), la prevederile art. 120, art. 122 și art. 123 din Legea nr. 53/2003 privind Codul muncii (privitoare la munca suplimentară și obligația angajatorului de a compensa această muncă prin zile libere plătite sau de a o remunera), ar trebui fie să efectueze gărzile în limita jumătății de normă în care aceștia sunt încadrați, fie să efectueze gărzile integral, dar cu plata a jumătate din timpul de gardă efectuat suplimentar ori cu compensarea acestui timp suplimentar cu zile libere

plătite – lucru care nu s-a întâmplat până acum și nu se întâmplă nici în prezent...; practica spitalului angajator anterior descrisă – care are loc în condițiile neachitării a niciun fel de ore suplimentare către medicii angajați – apreciem că este atât în detrimentul pacienților, cât și al medicilor, care, datorită oboselei și stress-ului cauzat de orele numeroase lucrate, nu mai pot munci la capacitatea maximă profesională...

III. ASPECTE LEGATE DE PREGĂTIREA NOASTRĂ PROFESIONALĂ

Având în vedere dispozițiile legale ale art. 165 alin. (4) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, conform cărora: **„Spitalele au obligația să desfășoare activitatea de educație medicală și cercetare (EMC) pentru medici, asistenți medicali și alt personal. Costurile acestor activități sunt suportate de personalul beneficiar. Spitalul clinic poate suporta astfel de costuri, în condițiile alocărilor bugetare”**, coroborate cu acelea ale art. 5 alin. (1) din Legea nr. 53/2003 privind Codul muncii, conform cărora: **„(1) În cadrul relațiilor de muncă funcționează principiul egalității de tratament față de toți salariații și angajatorii”**, cu acelea ale art. 39 alin. (1) lit. d), g) din Legea nr. 53/2003 privind Codul muncii, potrivit cărora: **„Salariații are, în principal, următoarele drepturi: d) dreptul la egalitate de șanse și de tratament; g) dreptul la acces la formarea profesională”**, cu acelea ale art. 40 alin. (2) lit. d) din Legea nr. 53/2003 privind Codul muncii, potrivit cărora: **„Angajatorului îi revin, în principal, următoarele obligații: d) să comunice periodic salariaților situația economică și financiară a unității, cu excepția informațiilor sensibile sau secrete, care, prin divulgare, sunt de natură să prejudicieze activitatea unității. Periodicitatea comunicărilor se stabilește prin negociere în contractul colectiv de muncă aplicabil”** și cu acelea ale art. 6 lit. g) din Regulamentul intern al Institutului de Fonoaudiologie și Chirurgie Funcțională O.R.L. „Prof. Dr. D. Hociotă”, aprobat și adoptat în ședința Comitetului Director din data de 22.01.2016, potrivit cărora: **„Salariații Institutului de Fonoaudiologie și Chirurgie Funcțională ORL “Prof. Dr. Dorin Hociotă” au, în principal, următoarele drepturi: g) dreptul la acces la formare profesională”** și ținând cont de faptul că subsemnații nu am beneficiat niciodată până în prezent de susținerea instituției spitalicești angajatoare pe care o conduceți în vederea efectuării educației și formării noastre profesionale continue, nefiind niciodată informați cu privire la posibilitatea și/sau modalitatea accesării eventualelor programe de pregătire profesională susținute de instituție și/sau cu privire la existența vreunui buget alocat instituției cu acest scop, vă rugăm să ne specificați și să ne prezentați documente doveditoare cu privire la următoarele:

1. Dacă există angajați ai instituției pe care o conduceți care au beneficiat în ultimii 5 (cinci) ani de orice fel de suport (inclusiv, dar nelimitat la cel material) în vederea participării la programe de educație medicală și formare profesională și, dacă, da, care sunt aceștia;
2. Care a fost în ultimii 5 (cinci) ani bugetul alocat instituției pe care o conduceți pentru acordarea suportului material pentru educația medicală și/sau formarea profesională a angajaților.

IV. ASPECTE LEGATE DE ATRIBUIREA UNOR DREPTURI

Având în vedere că în cadrul instituției spitalicești angajatoare pe care o conduceți există, contrar principiului egalității de șanse și tratament reglementat de art. 5 alin. (1), art. 39 alin. (1) lit. d) din Legea nr. 53/2003 privind Codul muncii și de art. 6 lit. d) din Regulamentul intern al Institutului de Fonoaudiologie și Chirurgie Funcțională O.R.L. „Prof. Dr. D. Hociotă”, aprobat și adoptat în ședința Comitetului Director din data de 22.01.2016, o serie de diferențieri cu privire la drepturile (în special,

dar nu limitat la cele bănești) acordate anumitor persoane, dar și situații legate de modalitatea posibil deficitară de alocare a bugetului instituției, vă solicităm să precizați în scris următoarele:

- a) temeiul legal / baza legală și motivele acordării diferențiate către angajați ai aceleiași instituții / secții a unor sporuri, valoarea și tipul acestor sporuri și persoanele beneficiare;
- b) temeiul legal / baza legală și criteriile avute la bază pentru acordarea salariilor de merit doar anumitor persoane, valoarea acestor salarii și persoanele beneficiare;
- c) temeiul legal / baza legală și motivele pentru care un medic de specialitate A.T.I. din exterior (neangajat al spitalului nostru, decât pentru efectuarea gărzilor) a fost preferat medicului de specialitate A.T.I. angajat permanent al spitalului nostru pentru a efectua activitate medicală în liniile de gardă ale spitalului nostru, în condițiile în care medicul angajat permanent al spitalului (căruia i s-a acordat posibilitatea de a efectua gardzi în alte unități spitalicești și de a părăsi țara pentru a munci în străinătate aproximativ de câte 2 – 3 ori / an timp de aproximativ câte 2 – 3 luni, deci, de a lipsi perioade lungi din spitalul nostru – ceea ce afectează, în viziunea noastră, veniturile spitalului, având în vedere numărul redus de medici A.T.I. disponibili în timpul programului normal de lucru) a fost remunerat pentru activitatea din gardă conform normelor legale în vigoare, iar medicul din exterior (neangajat al spitalului nostru, decât pentru efectuarea gărzilor) a fost remunerat pentru aceeași activitate cu sume net superioare (știute din afirmațiile dumneavoastră verbale repetate a fi în valoare de aproximativ 5.000 euro/lună, respectiv aproximativ 400 – 500 euro/gardă);
- d) persoanele în cauză, temeiul legal / baza legală și motivele pentru care aceste persoane, medici angajați ai spitalului nostru, au fost și/sau sunt în continuare scutiți de la efectuarea gărzilor, măsura în care acestora li s-a redus sau nu durata normală a timpului de lucru cu $\frac{1}{4}$ în mod corespunzător până la sfârșitul anului 2016 (conform art. 40 alin. (1) teza a treia din Regulamentul privind timpul de muncă, organizarea și efectuarea gărzilor în unitățile publice din sectorul sanitar, aprobat prin Ordinul Ministerului Sănătății nr. 870/2004) și măsura în care aceștia au fost sau nu remunerați conform timpului de lucru redus (întrucât o eventuală remunerare integrală a acestora ar fi cauzat prejudicii patrimoniale spitalului, având în vedere că, pentru acoperirea gărzilor neefectuate de aceștia, se impunea efectuarea altor plăți către alți medici de gardă).

V. ASPECTE LEGATE DE CAUZAREA DE DISCONFORT SUBSEMNAȚILOR

În contextul problemelor, neregulilor și clarificărilor mai sus menționate, sesizate / solicitate, inițial, pe cale verbală de subsemnații și în contextul efectuării de către subsemnații a unor demersuri scrise pe lângă instituția angajatoare pe care o conduceți, în legătură cu raporturile noastre de muncă și activitatea desfășurată, de o perioadă de timp (aproximativ o lună de zile) subsemnații am fost abordați în mod repetat de mai multe persoane (unele aflate în raport de supraordonare față de subsemnații) - ale căror nume nu dorim să le menționăm în acest moment -, persoane care ni s-au adresat într-o manieră ofensatoare, jignitoare, umilitoare, intimidantă și chiar amenințatoare la adresa existenței, continuității, predictibilității, siguranței și calității raporturilor noastre de muncă, cu scopul de a ne descuraja să efectuăm demersuri scrise, legale suplimentare față de instituția angajatoare pe care o conduceți și a ne determina să nu depunem la aceasta anumite documente legale pregătite și semnate de un număr mare de angajați.

Precizăm că aceste documente pe care am fost descurajați să le concepem și/sau depunem

reprezintă cereri și/sau notificări legale și legitime, care au ca scop comunicarea scrisă (având în vedere că etapa comunicărilor verbale a eșuat) pentru clarificarea unor aspecte legate de relațiile noastre de muncă, de drepturile și/sau obligațiile părților implicate și, eventual, pentru soluționarea litigiului de muncă existent între subsemnații angajați și instituția angajatoare pe care o conduceți. Aceste documente nu sunt nici amenințătoare și nici agresive, astfel cum ni s-a sugerat de către persoanele care ne-au abordat ...

Vă rugăm să aveți în vedere că astfel de practici împieteză în mod grav și serios derularea normală și optimă a activității noastre (care este una medicală, deci de risc și îl are ca beneficiar direct pe pacient), ne cauzează tuturor subsemnaților prejudicii de ordin moral (stress, supărare, etc.) și afectează în mod clar și evident raporturile de muncă dintre subsemnații și unele persoanele ierarhic superioare și/sau ierarhic egale (colegi) care au procedat la abordarea noastră în modalitatea descrisă mai sus. Totodată, stress-ul și supărările la care suntem supuși și mediul de lucru ostil, împovăraător, nu reprezintă premise pentru derularea de către subsemnații a unei activități profesionale performante în beneficiul pacienților...

De asemenea, vă rugăm să aveți în atenție că abordarea noastră în modalitatea descrisă prin prezenta poate atrage chiar răspunderea penală a persoanelor vinovate, pentru eventuala săvârșire a infracțiunilor prevăzute de art. 206 (amenințarea), art. 207 (șantajul), art. 208 (hărțuirea), art. 272 (influențarea declarațiilor), art. 274 (răzbunarea pentru ajutorul dat justiției), art. 296 (purtarea abuzivă), art. 297 (abuzul în serviciu), art. 300 (uzurparea funcției), art. 369 (incitarea la ură sau discriminare), etc. din Codul penal și/sau de alte texte de lege aplicabile în materie.

Având în vedere că deținem informații (care nu știm în acest moment dacă sunt veridice sau nu) potrivit cărora unele dintre persoanele care ne-au abordat în mod repetat până în prezent ar reprezenta interesele conducerii instituției angajatoare și ar opera la instrucțiunile acesteia, vă solicităm ca, deîndată, să stopați astfel de practici (în cazul în care aceste persoane ar opera la instrucțiunile și/sau cu acceptul expres și/sau tacit al dumneavoastră) și/sau să procedați la cercetarea și/sau sancționarea pe cale disciplinară a abaterilor persoanelor care au procedat împotriva subsemnaților astfel cum v-am înștiințat prin prezenta (astfel cum se prevede în dispozițiile art. 247 – 252, raportate la prevederile art. 60 lit. g) și art. 61 lit. a) din Legea nr. 53/2003 privind Codul muncii).

În concluzie, în considerarea celor arătate mai sus, vă solicităm să luați deîndată toate măsurile care se impun pentru remedierea problemelor / neregulilor semnalate, consultându-ne, la nevoie și informându-ne în scris asupra tuturor și fiecăruia dintre demersurile efectuate și măsurile dispuse / luate.

De asemenea, vă solicităm următoarele:

- 1) Să ne puneți la dispoziție copiile integrale ale condicilor de protocoale operatorii având înregistrate informații din ultimii 3 (trei) ani anteriori prezentei solicitări;**
- 2) Să procedați deîndată, după caz, fie la elaborarea unor protocoale de lucru generale și/sau pe secții / specialități adoptate la nivelul instituției spitalicești angajatoare pe care o conduceți, privitoare la modalitățile optime și/sau recomandate, standardizate / agreeate de acordare a asistenței medicale pacienților (inclusiv în cazul urgențelor medicale, gestionate de camera de gardă, protocoale care să fie întocmite cu consultarea, în prealabil, a tuturor persoanelor / categoriilor de personal implicate, fie la comunicarea către subsemnații a unor astfel de protocoalelor (dacă există), despre care nu am fost încunoștiințați;**
- 3) Să ne precizați în scris care sunt clasificarea, specificul, specialitățile și structura organizatorică atribuite spitalului nostru (în sensul art. 169, art. 170 alin. (2), (3) și art. 171 alin. (1)**

din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății), respectiv dacă spitalul nostru este sau nu clasificat ca U.P.U. / C.P.U., dacă acesta trebuie să asigure serviciu de gardă internă și/sau externă și, dacă trebuie, în ce condiții trebuie asigurat serviciul de gardă;

4) Să ne specificați în scris și să ne prezentați documente doveditoare cu privire la următoarele:

- dacă există angajați ai instituției pe care o conduceți care au beneficiat în ultimii 5 (cinci) ani de orice fel de suport (inclusiv, dar nelimitat la cel material) în vederea participării la programe de educație medicală și formare profesională și, dacă, da, care sunt aceștia;

- care a fost în ultimii 5 (cinci) ani bugetul alocat instituției pe care o conduceți pentru acordarea suportului material pentru educația medicală și/sau formarea profesională a angajaților.

5) Să ne prezentați în scris următoarele informații de interes / natură publică:

- a. Durata mandatului și atribuțiile dumneavoastră de manager al instituției spitalicești angajatoare pe care o conduceți, astfel cum acestea sunt stabilite prin contractul dumneavoastră de management;
- b. Programul dumneavoastră managerial, astfel cum acesta este stabilit prin contractul dumneavoastră de management;
- c. Componența, durata mandatului, atribuțiile, programul de lucru și eventuala modalitate de retribuire a comitetului director al instituției spitalicești angajatoare pe care o conduceți;
- d. Dacă a existat în trecut și/sau există în prezent vreun contract de muncă al vreunui dintre membrii comitetului director pe timpul cât acesta a făcut / face parte din comitetul director, precum și modalitatea de desfășurare de către membrii comitetului director a activității medicale în cadrul spitalului nostru;
- e. Dacă a existat în trecut și/sau există în prezent vreo situație de cumul de funcții în privința vreunei persoane care a îndeplinit și/sau îndeplinește funcția de șef de secție, director medical, membru al comitetului director, etc. Dacă da, vă rugăm să precizați în scris persoana persoanele în cauză, perioada în care a avut loc cumulul de funcții și care au fost funcțiile cumuate;
- f. Componența, durata mandatului, atribuțiile, programul de lucru și eventuala modalitate de retribuire a consiliului medical al instituției spitalicești angajatoare pe care o conduceți;
- g. Componența, durata mandatului, atribuțiile, programul de lucru și modalitatea de retribuire a consiliului de administrație al instituției spitalicești angajatoare pe care o conduceți;

6) Să precizați în scris următoarele:

- (a) temeiul legal / baza legală și motivele acordării diferențiate către angajați ai aceleiași instituții / secții a unor sporuri, valoarea și tipul acestor sporuri și persoanele beneficiare;
- (b) temeiul legal / baza legală și criteriile avute la bază pentru acordarea salariilor de merit doar anumitor persoane, valoarea acestor salarii și persoanele beneficiare;
- (c) temeiul legal / baza legală și motivele pentru care un medicul de specialitate A.T.I. din exterior (neangajat al spitalului nostru, decât pentru efectuarea gărzilor) a fost preferat medicului de specialitate A.T.I. angajat permanent al spitalului nostru pentru a efectua activitate medicală în liniile de gardă ale spitalului nostru, în condițiile în care medicul angajat permanent al spitalului (căruia i s-a acordat posibilitatea de a efectua gărzi în alte

unități spitalicești și de a părăsi țara pentru a munci în străinătate aproximativ de câte 2 – 3 ori / an timp de aproximativ câte 2 – 3 luni, deci, de a lipsi perioade lungi din spitalul nostru – ceea ce afectează, în viziunea noastră, veniturile spitalului, având în vedere numărul redus de medici A.T.I. disponibili în timpul programului normal de lucru) a fost remunerat pentru activitatea din gardă conform normelor legale în vigoare, iar medicul din exterior (neangajat al spitalului nostru, decât pentru efectuarea gărzilor) a fost remunerat pentru aceeași activitate cu sume net superioare (știute din afirmațiile dumneavoastră verbale repetate a fi în valoare de aproximativ 5.000 euro/lună, respectiv aproximativ 400 – 500 euro/gardă);

- (d) persoanele în cauză, temeiul legal / baza legală și motivele pentru care aceste persoane, medici angajați ai spitalului nostru, au fost și/sau sunt în continuare scutiți de la efectuarea gărzilor, măsura în care acestora li s-a redus sau nu durata normală a timpului de lucru cu ¼ în mod corespunzător până la sfârșitul anului 2016 (conform art. 40 alin. (1) teza a treia din Regulamentul privind timpul de muncă, organizarea și efectuarea gărzilor în unitățile publice din sectorul sanitar, aprobat prin Ordinul Ministerului Sănătății nr. 870/2004) și măsura în care aceștia au fost sau nu remunerați conform timpului de lucru redus (întrucât o eventuală remunerare integrală a acestora ar fi cauzat prejudicii patrimoniale spitalului, având în vedere că, pentru acoperirea gărzilor neefectuate de aceștia, se impunea efectuarea altor plăți către alți medici de gardă).

Totodată, având în vedere abordarea subsemnaților într-o manieră considerată de noi a fi fost presantă, intimidantă și/sau amenințătoare cu scopul de a renunța la efectuarea de demersuri scrise pe lângă instituția angajatoare pe care o conduceți, vă solicităm ca, în cazul în care persoanele care ne-au abordat ar reprezenta interesele conducerii instituției angajatoare și ar opera la instrucțiunile și/sau cu acceptul expres și/sau tacit al dumneavoastră, de îndată, să stopați astfel de practici și/sau să procedați la cercetarea și/sau sancționarea pe cale disciplinară a abaterilor persoanelor care au procedat împotriva subsemnaților astfel cum v-am înștiințat prin prezenta (astfel cum se prevede în dispozițiile art. 247 – 252, raportate la prevederile art. 60 lit. g) și art. 61 lit. a) din Legea nr. 53/2003 privind Codul muncii).

Vă solicităm ca răspunsul dumneavoastră față de prezenta petiție (inclusiv precizările și eliberarea documentelor cerute) să ne fie comunicat personal sau, în caz de imposibilitate de comunicare personală, la adresele noastre de domiciliu deținute de instituția dumneavoastră și să ne fie comunicat în regim de urgență (dar nu mai târziu decât în interiorul termenului legal de 30 de zile de la înregistrarea prezentei petiții – termen prevăzut de art. 8 din O.G. nr. 27/2002 privind reglementarea activității de soluționare a petițiilor –), având în vedere activitatea noastră profesională și gărzile alocate subsemnaților sunt în derulare și sunt obligatoriu a fi realizate, conform legii, de medici în condiții de legalitate și securitate, cu respectarea drepturilor și intereselor pacienților, ale medicilor și cu evitarea situațiilor potențiale și/sau iminente de risc profesional pentru medici și/sau pentru spital.

15.05.2018

Vă mulțumim. Cu considerație,

Petenții:

NR. CRT.	NUME ȘI PRENUME	CALITATEA / FUNCȚIA	SERIE ȘI NR. CARTE IDENTITATE	COD NUMERIC PERSONAL	SEMNĂTURA
----------	-----------------	---------------------	-------------------------------	----------------------	-----------

	ANUNTA CRISTINA	medic major R&R
	CHITAC MARIUS	MEDIC PRIMAR ORL
3.	CIOBOTARIU ANCA ROXICA	MEDIC PRIMAR ORL
4.	DRAGULESCU CELESTA	MEDIC PRIMAR ORL
5.	KLIESCU ANCA LORISA	MEDIC PRIMAR ORL
6.	CRISTIAN IONITA	MEDIC PRIMAR ORL
7.	POPESCU ADINA ADINA	MEDIC PRIMAR ORL
8.	ZOICAN OUMPIA IULIA	MEDIC PRIMAR AD
9.	TUSACIU MIHAIL	MEDIC PRIMAR ORL
10.	WEISMAN ARTHUR EMANUEL	MEDIC PRIMAR ORL
11.	GEORGESCU MADALINA	MEDIC PRIMAR ORL
12.	TANASE ASMIAR	MEDIC PRIMAR ORL
13.	TUSACIU MIHAIL	MEDIC PRIMAR ORL

