



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011
FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

CONFERINȚA DE DISEMINARE A REZULTATELOR

Proiectul

*Formare profesională continuă
pentru personalul medical –
Creșterea calității serviciilor din
sistemul sanitar prin instruirea și
formarea profesională a
personalului medical,
managerilor și a celorlalte
categorii de personal din sistem,
din regiunea Sud – Est, ID 36663*



www.solidaritatea-sanitara.ro

SINTEZA

REZULTATELOR ȘI A RAPORTULUI DE CERCETARE PE TEMA

*Migrației personalului și a calității vieții
profesionale a personalului din sistemul sanitar*



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

PREZENTAREA PROIECTULUI

Proiectul FORMARE PROFESIONALĂ CONTINUĂ PENTRU PERSONALUL MEDICAL -

Cresterea calitatii serviciilor din sistemul sanitar prin instruirea si formarea profesionala a personalului medical, managerilor și a celorlalte categorii de personal din sistem, din regiunea Sud – Est, contract POSDRU/34/3.2/G/36663, desfășurat în șase județe din zona de Sud-Est (Galați, Brăila, Buzău, Vrancea, Tulcea și Constanța), a avut ca scop principal ridicarea calității serviciilor din sistemul sanitar prin creșterea gradului de pregătire profesională a lucrătorilor din acest sistem, în sensul adaptării acestora la o piață a muncii dinamică, în continuă schimbare.

Perioada de implementare: august 2009- iulie 2011.

Obiective specifice stabilite:

1. identificarea problemelor cu care se confruntă salariații din sistemul sanitar, cauzele acestor probleme, metodele de soluționare a lor, precum și legătura acestora cu tendința de migrație a personalului, printr-un studiu de cercetare in teren
2. creșterea gradului de profesionalism al personalului sanitar prin îmbunătățirea abilităților de management, comunicare și prin cunoașterea legislației din domeniu.
3. creșterea adaptabilității personalului sanitar și al angajaților la o piață a muncii dinamică, prin instruire și formare profesională
4. schimb de experiență și bune practici la nivel transnațional, dedicat personalului din sistemul public de sănătate.

Principalele activități ale proiectului au constat în:

- furnizare *cursuri de formare profesională* (Comunicare, Tehnologia informației, Legislație sanitară, Sănătate și securitate în muncă, Management și Bioetică; grup țintă 380 salariați; total realizat 516);
- promovare și desfășurare *activități de Schimb de experiență* cu Franța/Spania;
- cercetare pe tema *Calitatea vieții profesionale și tendința de migrație a personalului din sistemul sanitar*.



UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRUFondul Social European
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale
2007-2013GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-EstFEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011
FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

PREZENTAREA REZULTATELOR PROIECTULUI

ID	Indicatori	Valoare contractată	Realizat
71	Numărul cursanților în managementul și organizarea muncii	80	104
72	din care femei	25	92
73	Numărul cursanților pentru actualizarea și îmbunătățirea competențelor	300	417
75	din care asistente	100	353
77	Numărul cursurilor de formare profesională cofinanțate	25	34
78	dintre care în TIC	4	6
80	dintre care în probleme legate de sănătate și securitate	4	6
ID	Indicatori	Valoare contractată	Realizat
81	Ponderea cursanților certificați în managementul și organizarea muncii	100%	100%
82	Ponderea cursanților certificați pentru actualizarea și îmbunătățirea competențelor	50%	98.56%
ID	Grup țintă	Valoare contractată	Realizat
4	Angajați	380	516
109	Personal din sectorul sănătății	380	516

- **Numărul cursanților în managementul și organizarea muncii:** 104, din care 92 de **femei**. Au fost organizate în cadrul proiectului 8 cursuri de Management, în județele Brăila, Galați, Buzău și Tulcea în perioada decembrie 2010-ianuarie 2011. Cursul fiind acreditat CNFPA, cei 104 absolvenți au primit diplome de perfecționare pe Management;
- **Numărul cursanților pentru actualizarea și îmbunătățirea competențelor:** 417 din care 353 **asistente/asistenți**.
- **Numărul cursurilor de formare profesională cofinanțate:** 34.
- **Ponderea cursanților certificați în managementul și organizarea muncii:** 100%. Toți participanții de la cursurile de Management au fost certificați și au absolvit cursul.
- **Ponderea cursanților certificați pentru actualizarea și îmbunătățirea competențelor:** 98.59%. Din totalul de 427 participanți la evaluarea cursurilor, 6 persoane nu au fost certificate.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMP/OSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011
FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

1. REALIZAREA INDICATORILOR DIN CADRUL PROIECTULUI CAMPANIA REGIONALĂ DE INFORMARE ȘI PUBLICITATE A PROIECTULUI

1.2 ORGANIZAREA A 3 CONFERINȚE REGIONALE

Cele trei conferințe regionale de lansare a proiectului au fost desfășurate după cum urmează:

Conferința de lansare, jud. Constanța, Eforie Nord, Sala de conferințe a Hotelului Petrolul,

18.09.2009

- 86 de participanți, dintre care reprezentanți ai unităților sanitare, reprezentanți ai mass mediei și ai instituțiilor publice din județ;
- 86 mape cu prezentarea proiectului oferite;
- 3 articole de presă rezultate în urma activității.



Conferința de lansare, jud. Brăila, Sala de conferințe a Spitalului Județean de Urgență Brăila, 15.10.2009

- 92 de participanți, dintre care reprezentanți ai unităților sanitare, reprezentanți ai mass mediei și ai instituțiilor publice din județ;



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

- 92 mape cu prezentarea proiectului oferite;
- 1 articol de presă rezultat în urma activității.



Conferința de lansare, jud. Galați, Sala de conferințe a Spitalului Județean de Urgență Galați, 30.10.2009

- 130 de participanți, dintre care reprezentanți ai unităților sanitare, reprezentanți ai mass mediei și ai instituțiilor publice din județ;
- 130 mape cu prezentarea proiectului oferite;
- 1 articol de presă rezultat în urma activității.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPDSRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011
FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!



1.3 DISTRIBUIREA MATERIALELOR PUBLICITARE

Pentru distribuirea pliantelor, a fost desfășurată o campanie de informare și promovare a proiectului în toate cele șase județe de implementare a proiectului, prin postarea de afișe în unitățile sanitare vizate, distribuirea de pliante, completarea de formulare de înscriere pentru activitățile proiectului și prezentarea activităților din cadrul proiectului. Astfel, cele șase județe vizitate au fost:

1. Brăila:

- Campania de informare în județul Brăila s-a desfășurat în perioada 01.IX. – 25.XII.2009, continuând pe tot parcursul proiectului;
- Rezultate: 250 pliante distribuite, 45 afișe postate și 200 formulare de înscriere la cursuri înmânate, 6 unități sanitare vizitate.

2. Buzău:

- Campania de informare în județul Buzău s-a desfășurat în perioada 01.IX.2009 – 25.01.2010, continuând pe tot parcursul proiectului;
- Rezultate: 150 pliante distribuite, 40 afișe postate și 120 formulare de înscriere la cursuri înmânate, 5 unități sanitare vizitate.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

3. Constanța

- Campania de informare în județul Constanța s-a desfășurat în perioada 01.IX. – 25.XII.2009, continuând pe tot parcursul proiectului;
- Rezultate: 200 pliante distribuite, 50 afișe postate și 200 formulare de înscriere la cursuri înmânate, 6 unități sanitare vizitate.

4. Galați

- Campania de informare în județul Galați s-a desfășurat în perioada 01.IX. – 25.XII.2009, continuând pe tot parcursul proiectului;
- Rezultate: 180 pliante distribuite, 50 afișe postate și 180 formulare de înscriere la cursuri înmânate, 6 unități sanitare vizitate.

5. Tulcea

- Campania de informare în județul Tulcea s-a desfășurat în perioada 01.X. – 25.XII.2009, continuând pe tot parcursul proiectului;
- Rezultate: 150 pliante distribuite, 40 afișe postate și 120 formulare de înscriere la cursuri înmânate, 4 unități sanitare vizitate.

6. Vrancea

- Campania de informare în județul Vrancea s-a desfășurat în perioada 01.X. – 25.XII.2009, continuând pe tot parcursul proiectului;
- Rezultate: 120 pliante distribuite, 40 afișe postate și 120 formulare de înscriere la cursuri înmânate, 6 unități sanitare vizitate.

SITE-UL PROIECTULUI

<http://formare-profesionala.solidaritatea-sanitara.ro/>

A fost realizat și actualizat în permanență un site pentru informarea cu privire la activitățile proiectului.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



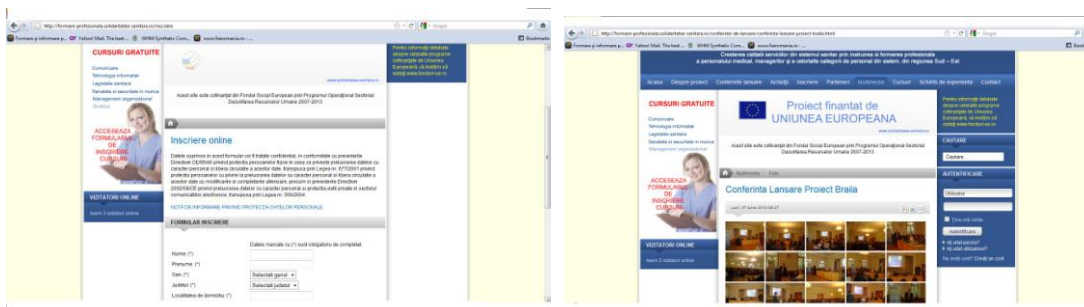
GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011
FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!



ORGANIZAREA ȘI DESFĂȘURAREA CURSURILOR DE FORMARE

Au fost organizate următoarele cursuri:

- 6 cursuri de **COMUNICARE**, organizate în perioada februarie-aprilie 2010, în județele Galați, Brăila și Tulcea, la care au participat 84 de angajați ai sistemului sanitar. Cursurile fiind acreditate CNFPA, absolvenții au obținut diplome de specializare pe domeniul Comunicării.



- 6 cursuri de **TEHNOLOGIA INFORMAȚIEI**, organizate în perioada aprilie-mai 2010, în județele Galați, Brăila și Tulcea, la care au participat 84 de angajați ai sistemului sanitar. Cursurile fiind acreditate CNFPA, absolvenții au obținut diplome de specializare pe domeniul informatic.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



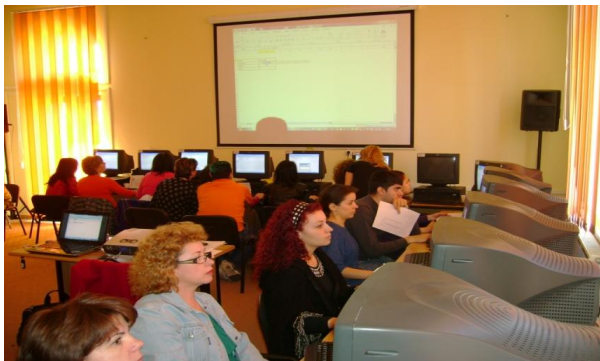
GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011
FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!



- 4 cursuri de **LEGISLAȚIE SANITARĂ**, organizate în luna iulie 2010, în județul Constanța, stațiunea Jupiter, la care au participat 82 de angajați ai sistemului sanitar. Toți absolvenții de curs au obținut diplome realizate cu sprijinul Ministerului Sănătății din România.



- 8 cursuri de **MANAGEMENT**, în județele Brăila, Galați, Buzău și Tulcea în perioada decembrie 2010-ianuarie 2011. Cursul fiind acreditat CNFPA, cei 104 absolvenți au primit diplome de perfecționare pe Management;



- 6 cursuri de **SĂNĂTATE ȘI SECURITATE ÎN MUNCĂ**, organizate în perioada octombrie-noiembrie 2010, în județele Tulcea, Galați și Brăila, înregistrând 80 de participanți. Cursurile fiind



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013 în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

acreditate CNFPA, absolvenții au obținut diplome de perfecționare pentru Inspector în domeniul securității și sănătății în muncă.



- 4 cursuri de **BIOETICĂ**, acreditate la nivel OAMGMAMR România, în urma cărora absolvenții au primit 24 de credite, organizate în județele Galați, Brăila, Tulcea și Buzău, în perioada februarie-martie 2011, cu 97 de participanți.



FEEDBACK

Participanții la activitățile de formare profesională au completat la final Chestionarul de evaluare a activității, astfel încât prin analiza datelor obținute putem concluziona:

- **Organizare:** Aprecierea modului de organizare a cursurilor a fost majoritar pozitivă prin faptul că, la întrebarea **Cum apreciați modul în care a fost organizat cursul?**, un procent de **64,21%** din participanții la cursuri au calificat organizarea ca fiind **excelentă**, **27.04%** i-au acordat calificativul **Bine**.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est

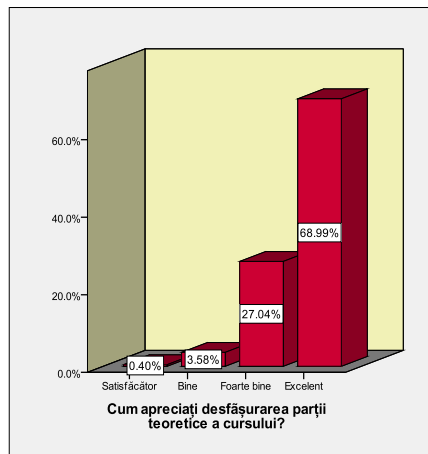
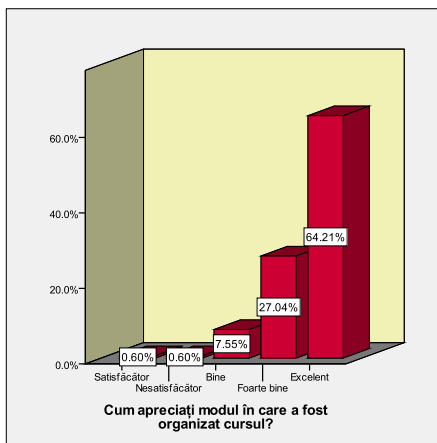


FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!



- **Desfășurarea părții teoretice/practice a cursurilor:** Feedback-ul obținut în ceea ce privește modul de desfășurare al părții teoretice a cursului a fost și el unul pozitiv. Mai mult de jumătate din participanții la cursuri, respectiv **68.99%**, au considerat că lectorii au avut o capacitate **excelentă** de prezentare a conținutului cursului, **27.04%** au notat activitatea acestora cu calificativul **Foarte bine**.

- Modul de desfășurare al lucrărilor practice a fost evaluat de **60%** din participanți ca fiind unul **excelent**. În aceeași direcție pozitivă s-au situat și cei **31,61%** de cursanți care au acordat acestei activități calificativul de **Foarte bine**.

- **Utilitatea accesării fondurilor:** Unul din obiectivele urmărite în evaluarea generală a activității desfășurate, a fost aflarea punctului de vedere al cursanților referitor la activitatea generală a Federației "Solidaritatea Sanitară" din România. Astfel, la întrebarea **Considerați utile activitățile de dezvoltare a resurselor umane inițiate de către Federația "Solidaritatea Sanitară" din România, prin accesarea fondurilor europene nerambursabile?**, un procent aproape majoritar, respectiv **99,40%** din cursanți au răspuns cu **Da**.

- **Competențe noi:** La finalul activităților de curs, **96,62%** din participanți au considerat că activitățile la care au luat parte i-au ajutat să dobândească sau să își dezvolte o serie nouă de competențe. A existat de asemenea un procentaj de **2,78 %** din participanți care a declarat că nu știe dacă la finalul activității cursul l-a ajutat sau nu să dobândească sau să dezvolte noi competențe.

- **Utilitate:** Având în vedere faptul că **92.64%**, din participanții la cursuri **au răspuns afirmativ** la întrebarea **Considerați că noile competențe dobândite în urma acestui curs contribuie la îmbunătățirea activității pe care o desfășurați ?** putem deduce faptul că obiectivul principal al cursurilor, respectiv, îmbunătățirea calității serviciilor medicale, a fost atins.

- **Diseminare informații (fig.7) :** **93,84%** din participanții la cursuri au confirmat faptul că vor putea împărtăși noile competențe și colegilor de breaslă, pe când numai **1,19%** au infirmat acest lucru. Totodată, privind același aspect, **4,97%** din cursanți au declarat că nu știu dacă vor putea împărtăși noile competențe și colegilor lor.

- **Propuneri :** La întrebarea **Ce activități am mai putea desfășura pentru a veni în sprijinul unei creșteri a calității serviciilor medicale acordate pacienților?**, sugestiile pe care le-am primit au fost:

1. **Noi activități de formare : 12,3 %;**



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

2. **Organizarea de schimburi de experiență: 11,1 %;**
3. **Organizarea de activități de educație sanitară pentru populație 2,8 %.**

SCHIMBUL DE EXPERIENȚĂ

10.1 ORGANIZAREA ȘI DESFĂȘURAREA CELOR 3 VIZITE A CÂTE DOI EXPERTI EUROPENI ÎN ROMÂNIA

1. Conferința de prezentare a sistemului sanitar din Franța, Galați, Sala de conferințe a Muzeului de Științe ale Naturii, 11.05.2010, lector Bertrand Grosz, EUROFEDOP.

- 62 participanți (personal sanitar, reprezentanți ai mass mediei și ai instituțiilor publice);
- 1 articol publicat în ziarul local Viața Liberă.



2. Conferința de prezentare a sistemului sanitar din Franța, Vrancea, Sala de Conferințe a Inspectoratului Școlar Focșani, 13.05.2010, lector Bertrand Grosz, EUROFEDOP.

- 40 participanți (personal sanitar, reprezentanți ai mass mediei și ai instituțiilor publice);



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



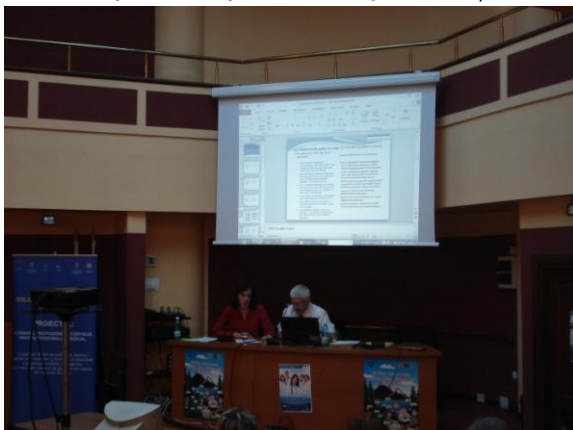
FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011
FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!



- 2 articole publicate pe www.infoportal.ro și Monitorul de Vrancea.



3. Conferința de prezentare a sistemului sanitar din Franța, Brăila, Sala de Conferințe a Prefecturii Brăila, 14.05.2010, lector Bertrand Grosz, EUROFEDOP.

- 78 participanți (personal sanitar, reprezentanți ai mass mediei și ai instituțiilor publice);





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

- 2 articole publicate în ziarul Obiectiv. Vocea Brăilei și Aracșu' de Brăila.



4. Conferința de prezentare a sistemului sanitar din Spania, Buzău, Sala de Conferințe a Hotelului Pietroasa, 25.05.2010, lector Esther Reyes, EUROFEDOP.

- 45 participanți (personal sanitar, reprezentanți ai mass media și ai instituțiilor publice);





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!



5. Conferința de prezentare a sistemului sanitar din Spania, Constanța, Sala de Conferințe a Hotelului Ibis, 26.05.2010, lector Esther Reyes, EUROFEDOP.

- 47 participanți (personal sanitar, reprezentanți ai mass mediei și ai instituțiilor publice);
- 1 articol publicat în ziarul Cuget Liber, Constanța.



6. Conferința de prezentare a sistemului sanitar din Spania, Tulcea, Sala de Conferințe a Centrului Ecoturistic Delta Dunării, 28.05.2010, lector Esther Reyes, EUROFEDOP.

- 54 participanți (personal sanitar, reprezentanți ai mass mediei și ai instituțiilor publice);
- 3 articole publicate în Obiectiv Tulcea, pe www.iubescutulcea.ro și www.presaonline.ro.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMP/POSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismului Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

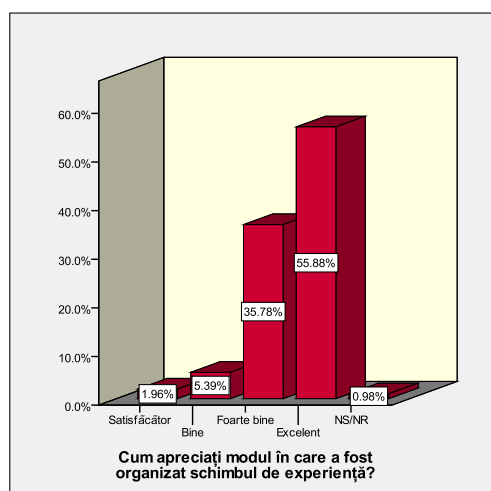
FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!



FEEDBACK SCHIMB DE EXPERIENȚĂ ROMÂNIA

- **Organizare:** Având în vedere o analiză generală a activității de Schimb de experiență-România, un procentaj de 55.9% dintre participanți au apreciat modul de organizare ca fiind **excelent**, 35.8% **foarte bine** și 5.4% **bine**. Ca apreciere **satisfăcătoare** a modului de organizare, doar 2% au afirmat acest lucru și 1% nu s-au pronunțat cu privire la acest aspect. Având în vedere aprecierea majoritar pozitivă a modului de organizare a activității de Schimb de experiență, putem concluziona că acesta a fost bine pus la pus și aspectele organizatorice au satisfăcut cerințele participanților din sistemul sanitar din cele 4 județe analizate.



- **Prezentarea teoretică:** Partea de prezentare teoretică, realizată la nivel global de către lectorul francez (jud.Brăila) și spaniol (jud.Buzău, jud.Tulcea și jud.Constanța), a fost apreciată în proporție de 54.4% dintre respondenți ca fiind **excelentă**, 36.3% **foarte bună** și 8.3% **bună**, ceea ce arată percepția preponderent pozitivă (procentaj total al acestora de 99%) asupra modului de prezentare a sistemelor sanitare de către cei doi lectori și facilitarea în înțelegere a acestora de către participanți.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



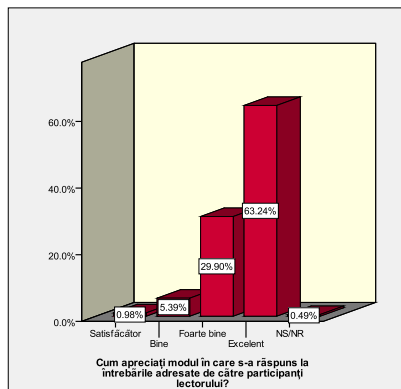
GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011
FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!



- **Lector:** Capacitatea celor doi lectori de a răspunde la întrebările adresate de către participanți a fost apreciată de către 63.2% ca fiind **excelentă**, 29.9% **foarte bună** și 5.4% **bună**, ceea ce subliniază aprecierea pozitivă (total de 98.5%) față de răspunsurile oferite de către lectori participanților și buna comunicare cu aceștia și relaționare în cadrul activității în sine. Eficiența comunicării și aprecierea capacității lectorilor de a răspunde întrebărilor a fost facilitată și datorită existenței permanente a sistemelor de traducere din cadrul activității de Schimb de experiență- România.

- **Schimb experiență:** Majoritatea de 99.02% a participanților **au considerat a fi utile** activitățile cu caracter transnațional organizate de Federația "Solidaritatea Sanitară" din România prin accesarea de fonduri europene nerambursabile și restul de 0.98% **nu au răspuns** întrebării, astfel încât toți cei care au răspuns, au manifestat oportunitate această activitate. Analiza relevă astfel percepția pozitivă a angajaților din sistemul sanitar pentru activități de tip transnațional, schimburi de experiență cu alte țări europene și conferințe de acest gen, ceea ce denotă necesitatea organizării frecvente a acestui tip de activități pentru angajații sistemului sanitar din România.

- **Informații noi,** fig.14: Toți participanții la activitatea de Schimb de experiență organizat în România **au afirmat** că această activitate i-a ajutat să dobândească informații noi, ceea ce confirmă utilitatea acestui tip de activitate transnațională și necesitatea organizării unor astfel de evenimente pentru creșterea volumului de informații și date al personalului sanitar și posibilitatea de aplicare în practica de zi cu zi a acestora.

- **Utilitate:** Utilitatea informațiilor noi dobândite prin organizarea Schimbului de experiență și contribuția acestora la creșterea calității activităților desfășurate este relevantă, de procentajul de 75.98% a participanților care **au considerat** faptul că noile informații contribuie la îmbunătățirea activității pe care o desfășoară. Doar 12.25% **nu au considerat** acest fapt, 9.31% **nu știu** și 2.45% nu au răspuns la această întrebare.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est

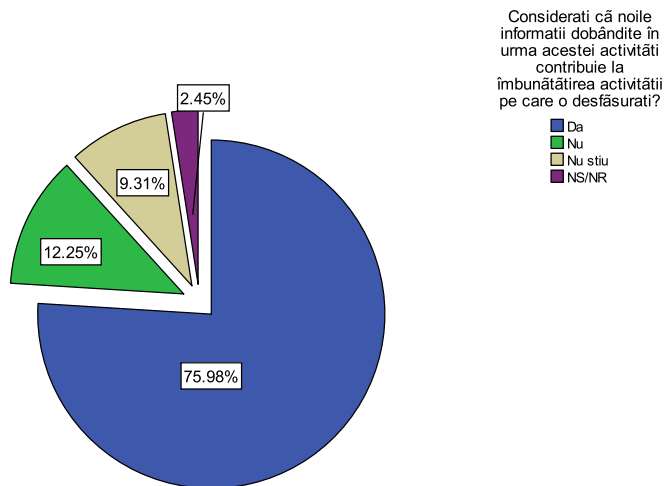


FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!



- **Diseminare informații**, fig.16: 99.51% dintre participanții la Schimbul de experiență din România au afirmat că **vor împărtăși** noile informații dobândite la această activitate și colegilor de muncă, astfel încât se remarcă puternicul caracter de formare a factorilor de diseminare a informațiilor în rândul angajaților din sistemul sanitar în cadrul acestui tip de activitate. Restul procentajului de 0.49% au menționat faptul că **nu știu**, însă nici un participant nu a menționat ca și răspuns nu.

- **Propuneri**: Fiind întrebați cu privire la activitățile ce pot fi considerate utile a fi desfășurate spre creșterea calității serviciilor medicale acordate pacienților,

- 12.25% dintre respondenți au menționat ca și primă recomandare organizarea de **noi schimburi de experiență (interactive/practice) la care să participe și cadre medicale din România/UE**, ceea ce denotă dorința personalului sanitar de a se implica în acest gen de activități,
- 9.31%, au menționat **organizarea constant de noi cursuri**, relevând dorința angajaților de a participa la activități de formare profesională continuă,
- 6.86%, **activități de modernizare a sistemului sanitar** (ex: carduri electronice, baze de date informatizate, broșuri pentru pacienți, informare tendințe), subliniind dorința personalului de a beneficia de condiții mai bune de lucru, actuale, în ideea îmbunătățirii calității serviciilor oferite către pacienți,
- 5.39%, **cursuri de perfectionare pe specialitatea medicală (chirurgie, urgente, etc.)** și reconfirmarea dorinței de investire în formarea profesională continuă a personalului, pe diverse specializări,
- 3.43% organizarea de **activități practice**, relevând necesitatea existenței practicii combinate cu teoria din cadrul cursurilor,
- în procentaje egale de 2.94%, **organizarea de întâlniri/discuții între persoanele din domeniul sanitar și activități de educație sanitară pentru populație**.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

Observații: Printre observațiile menționate de către participanți, 3.4% au adresat **mulțumiri/felicitări**, 1.5% dorința de a organiza **mai multe activități în Constanța**, 1% **continuitatea cursurilor, activități de prezentare a sistemului sanitar din România și activități în care să fie invitați și reprezentanții Caselor de Asigurări/oficialități**.

10.2 ORGANIZAREA ȘI DESFĂȘURAREA UNEI VIZITE A 15 REPREZENTANȚI AI SISTEMULUI SANITAR DIN ROMÂNIA, FRANȚA/PARIS

Număr participanți	-15 participanți, reprezentanți ai sistemului sanitar din România; -1 reprezentant al Ministerului Sănătății din România, Teodor (Raicu) Corina, Consilier la cabinetul Secretarului de Stat Dr. Cristian Anton Irimie;
Număr zile de desfășurare	3 zile
Număr instituții vizitate	6 instituții vizitate

În prima zi a fost vizitat sediul Confederației CFTC. Confederația Franceză a Muncitorilor Creștini, este una din cele 5 federații sindicale principale din Franța. Creată în 1919, CTFC este membră a Confederației Internaționale a Sindicatelor și a Confederației Europene a Sindicatelor. Condusă de Jacques Voisin, CFTC are peste 160.000 de membrii.





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011
FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

După vizita la sediul CFTC, grupul de delegați a vizitat

ministerul Sănătății din Franța, unde reprezentanții francezi au realizat o scurtă preentare a sistemului lor de sănătate și au răspuns întrebărilor adresate de către participanții la schimbul de experiență.



A doua zi a fost vizitat Spitalul de Pediatrie și Reeducare Bullion. Spitalul de Pediatrie și



Reeducare Bullion se găsește în S-V Parisului, în inima pădurii Rambouillet și adăpostește 140 tineri cu vârsta cuprinsă între 0 și 17 ani.





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011
FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

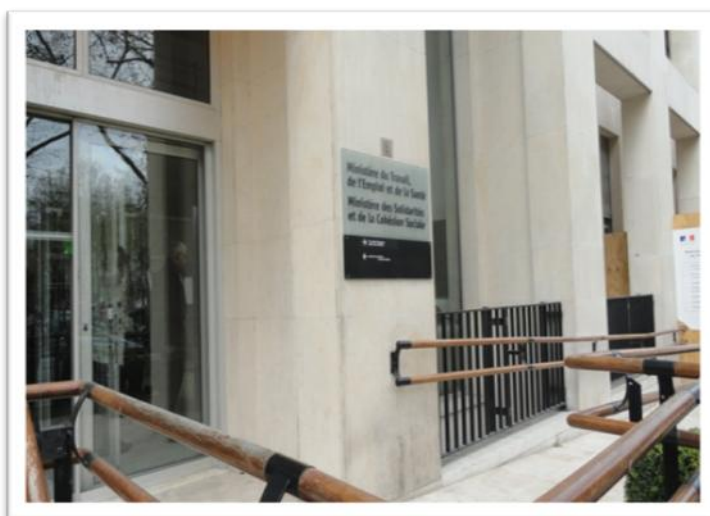
Investește în oameni!



A treia zi a fost vizitat Spitalul European Georges Pompidou. Inaugurat în 2001, ca urmare a fuziunii a trei spitale din regiunea pariziană, Spitalul Georges Pompidou din Paris este constituit pe trei poli principali de acțiune: servicii de cardiologie, cancerologie, și servicii de îngrijire medicală de urgență. Spitalul are o capacitate totală de 814 paturi, un personal medical de 432 de persoane și un personal non-medical de 2801 persoane.

Rezultate evaluare SCHIMB DE EXPERIENȚĂ Paris, Franța

Organizare: 12% din participanți, reprezentând un **70,6%** din numărul total de delegați au considerat ca nivelul de organizare al schimbului de experiență, respectiv cazarea, masa și transportul, a fost unul **excellent**. Niciunul dintre participanți nu a notat acest punct al schimbului de experiență cu calificative precum: *Nesatisfăcător, Satisfăcător, Bine*.





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est

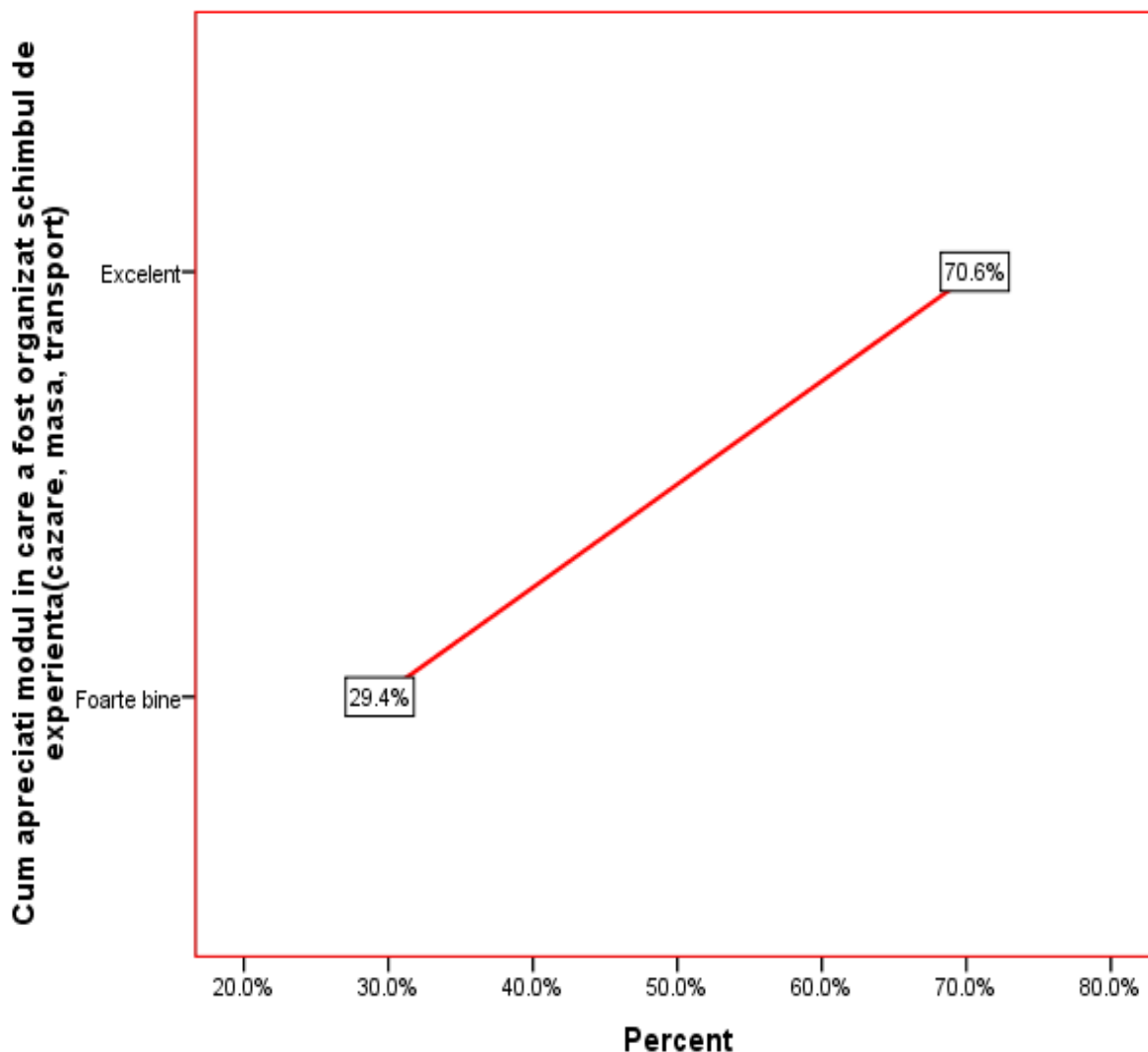


FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!



Materiale: Referitor la manualul informativ privind sistemul sanitar francez, **52,9%** din participanți, respectiv 9 persoane au acordat calificativul de **excelent** pentru a evalua gradul în care acest material i-a ajutat pentru a înțelege mai ușor pârgiile de functionare dar și caracteristicile generale ale sistemului de sănătate francez.

Răspunsuri primite: Feedback-ul oferit în legătură cu calitatea răspunsurilor la întrebările adresate de către delegații români reprezentanților instituțiilor vizitate a fost unul pozitiv. Astfel, numai **23,5%** din participanți, respectiv 4 persoane au calificat răspunsurile ca fiind **bune**, pe când **47,1%** le-au calificat ca fiind **excelente**, deci relevante pentru mai buna înțelegere a aspectelor discutate în timpul vizitelor.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est

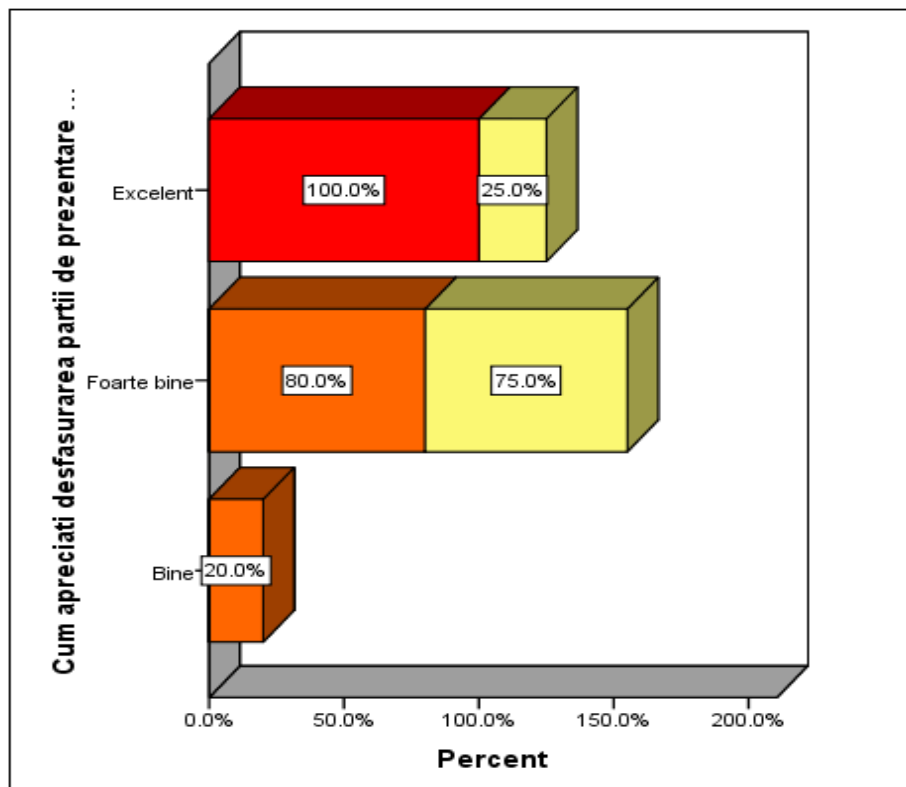


FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

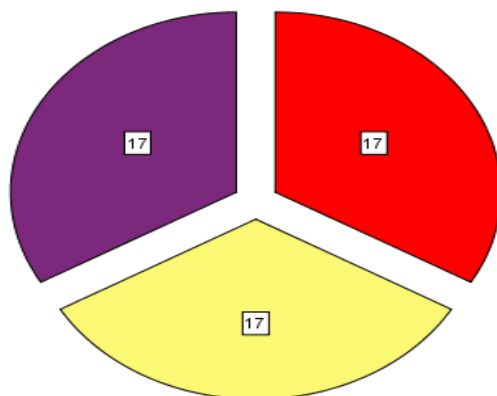
Investește în oameni!



Cum apreciați modul în care s-a răspuns la întrebările adresate de către reprezentanții instituțiilor vizitate?

☐ Bine
☐ Foarte bine
☐ Excelent

- Utilitate: În ceea ce privește activitatea desfășurată de Federația Solidaritatea Sanitară din România, **100%** din participanți au considerat-o ca fiind **utilă și necesară pentru îmbunătățirea calității serviciilor medicale în România**. Totodată, **100%** din participanți au considerat că schimbul de experiență a avut un aport informativ important, ajutându-i să dobândească **noi informații** în ceea ce privește sistemul medical francez.



Considerați utile activitățile de schimb de experiență inițiate de Federația

☐ Solidaritatea Sanitară din România, prin accesarea fondurilor europene nerambursabile?

La finalul activității, credeți că acest schimb de experiență v-a ajutat să dobândiți noi informații?

☐ Considerați ca noile informații dobândite în urma acestei activități contribuie la îmbunătățirea activității pe care o desfășurați?



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

- **Recomandări:** Printre sugestiile pe care participanții le-au oferit prin intermediul chestionarului de feedback, s-au numărat, așa cum se poate observa în tabelul de mai sus:

- Repetarea schimburilor de experiență atât în România, între instituții sanitare similare cât și în alte țări precum Suedia ;
- Organizarea de cursuri de perfecționare în funcție de specializări ;
- Realizarea de protocoale de practică pentru asistenți ;

ORGANIZAREA ȘI DESFĂȘURAREA CERCETĂRII pe tema Migrației personalului și a calității vieții profesionale a personalului din sistemul sanitar

Date tehnice:

- 580 chestionare completate, pe un eșantion de 580 de angajați ai sistemului sanitar din regiunea Sud-Est;



- 58 de discuții tip focus-grup desfășurate și 5 interviuri cu 500 angajați ai sistemului sanitar.





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011
FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!



REZULTATELE CERCETĂRII

TEMA : Calitatea vieții profesionale și tendința de migrație a personalului din sistemul sanitar

1. Calitatea vieții profesionale

Obiectivul general al cercetării

Stabilirea factorilor care influențează calitatea vieții profesionale a salariaților din sistemul medical, a modalității de acțiune și influență a acestora, și identificarea gradului de satisfacție a personalului față de calitatea vieții profesionale.

Obiective specifice:

1. Stabilirea unei ierarhii între factorii care influențează gradul de satisfacție al personalului și calitatea vieții profesionale ;
2. Identificarea relației dintre calitatea vieții profesionale a salariaților din sistem și calitatea serviciilor medicale;
3. Stabilirea modului în care criza economică influențează calitatea vieții profesionale;
4. Identificarea modului prin care criza economică se manifestă în interiorul unităților sanitare și evidențierea consecințelor acestora în planul calității vieții profesionale;
5. Evidențierea modului în care raportul inegal între muncă prestată și recunoașterea obținută duce la scăderea gradului de satisfacție al personalului medical;
6. Identificarea surselor de conflict la locul de muncă;
7. Stabilirea unei relații între condițiile de lucru și calitatea vieții profesionale ;
8. Stabilirea modului în care deficitul provocat de migrația personalului medical afectează calitatea vieții profesionale.
9. Stabilirea gradului de implicare al personalului medical în acțiuni menite să îmbunătățească calitatea vieții profesionale ;
10. Identificarea modului în care condițiile de lucru afectează viața personală a salariaților din sistemul sanitar.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



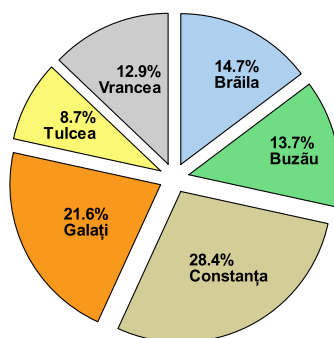
FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011
FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

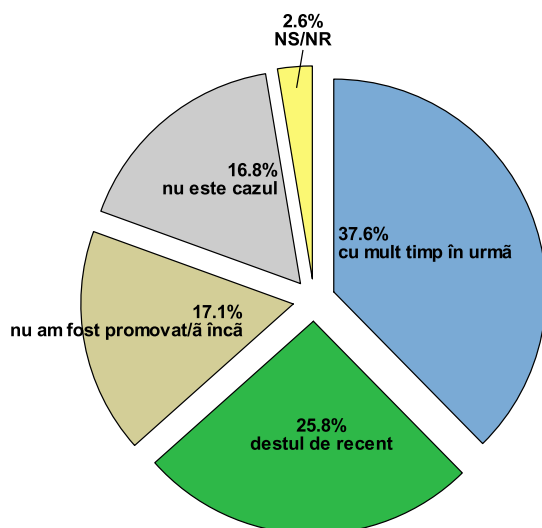
Analiza sintetică a rezultatelor cercetării:

Județul:



După cum se poate vedea în figura alăturată, distribuția respondenților pe județele Regiunii Sud-Est respectă distribuția salariaților pentru care eșantionul este reprezentativ pentru aceste județe.

Ultima dată ați fost promovat(ă) în funcție:



Analizând posibilitatea de promovare a angajaților chestionați, 37.6% au afirmat că au fost promovați cu mult timp în urmă (fig.4) și 25.8% destul de recent, existând însă și un procentaj de 17.1% care nu au fost promovați încă și 16.8% care au menționat că nu este cazul unor promovări, fapt care ar putea să sublinieze rigiditatea sistemului de promovare în funcție din sistemul sanitar.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



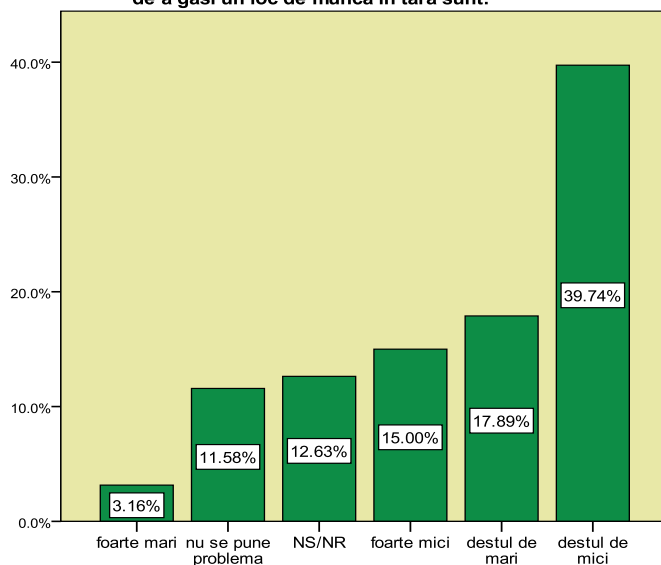
FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

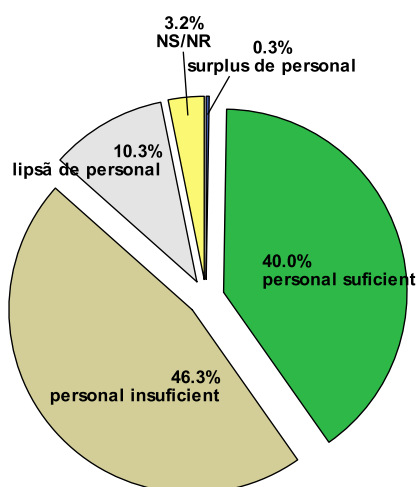
Investește în oameni!

Considerați că, în caz de restructurare a postului, șansele dumneavoastră de a găsi un loc de muncă în țară sunt:



În eventualitatea în care s-ar ajunge la restructurare și concedieri (posibilitatea considerată improbabilă de doar 12,58% dintre respondenți) 54,74% dintre respondenți consideră că au șanse mici și foarte mici de a găsi un loc de muncă, situație care este de natură a contura teama stărnită de măsurile de restructurare; analiza încrucișată arată că 10,8% au peste 45 de ani. Analiza corelațiilor arată faptul că persoanele necăsătorite sunt mai optimiste în ce privește posibilitatea de a-și găsi un loc de muncă, 19,4% dintre ele indicând acest lucru, în timp ce doar 3,5% dintre persoanele căsătorite sunt optimiste.

În secția/compartimentul în care lucrați, personalul implicat în realizarea sarcinilor de serviciu este:



Se poate constata că 56% dintre respondenți copnsideră că locul lor de muncă se confruntă cu un deficit de personal. Analiza corelată indică faptul că deficitul cel mai mare se înregistrează în cazul spitalelor județene (31,9%).



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



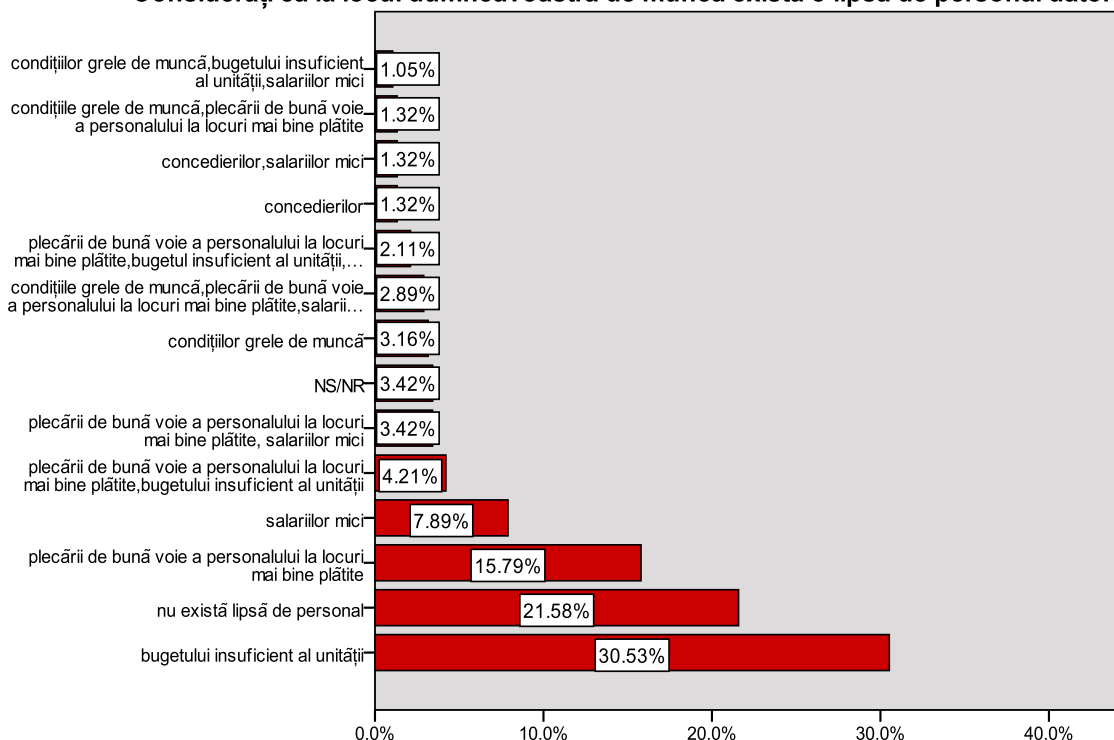
FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

Considerați că la locul dumneavoastră de muncă există o lipsă de personal datorată:



Principală cauză care determină lipsa de personal o constituie „bugetul insuficient al unității” (30,53%), în acest caz fiind vorba de imposibilitatea unităților de a angaja personal. A doua mare cauză a deficitului de personal o constituie salariile prea mici care conduc la plecarea de bunăvoie a salariaților către locuri de muncă mai bine plătite, în variantă combinată 36,31% dintre respondenți indicând această situație. Aceasta fiind o întrebare de control pentru întrebarea anterioară (în chestionar a fost așezată la distanță de întrebarea anterioară), se remarcă de asemenea faptul că doar 21,58% dintre respondenți consideră că nu există o lipsă de personal, cu mult sub procentul pe care l-au indicat câteva întrebări mai sus de 40%.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

În momentul renunțării la locul de muncă de către colegi, cât de repede este ocupat postul acestuia de o altă persoană?

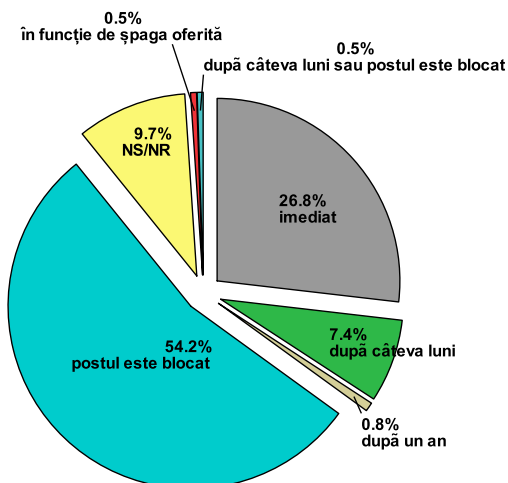
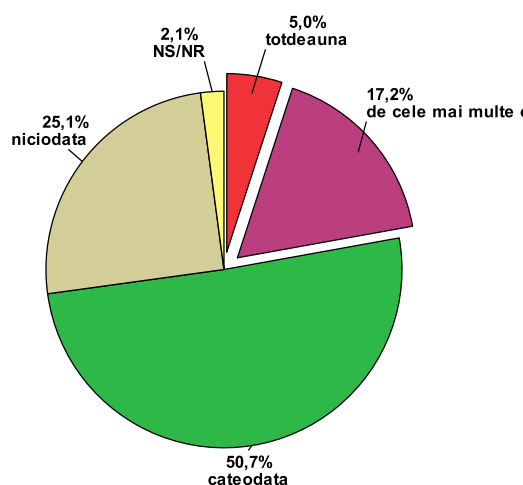


Figura de mai sus indică faptul că deficitul de personal intervine de fapt pe conjugarea celor două cauze menționate anterior, respectiv bugetul insuficient și plecarea personalului, la care se adaugă mecanismele instituționale deficitare, în special faptul că posturile sunt blocate (situație indicată de 54,2% dintre respondenți).

Având în vedere procentajul ridicat ce consideră posturile blocate în urma plecării colegilor, putem presupune că sarcinile sunt preluate de către angajații rămași și volumul de muncă este ridicat, ceea ce conduce la creșterea stresului angajaților și a responsabilităților.

Lucrați peste programul normal de lucru?



Se poate observa că 22,2% dintre respondenți lucrează în mod obișnuit peste programul normal de lucru. Corelația cu alte întrebări arată că subiecții, în cea mai mare parte a cazurilor, nu sunt plătiți pentru munca efectuată peste programul normal de lucru.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est

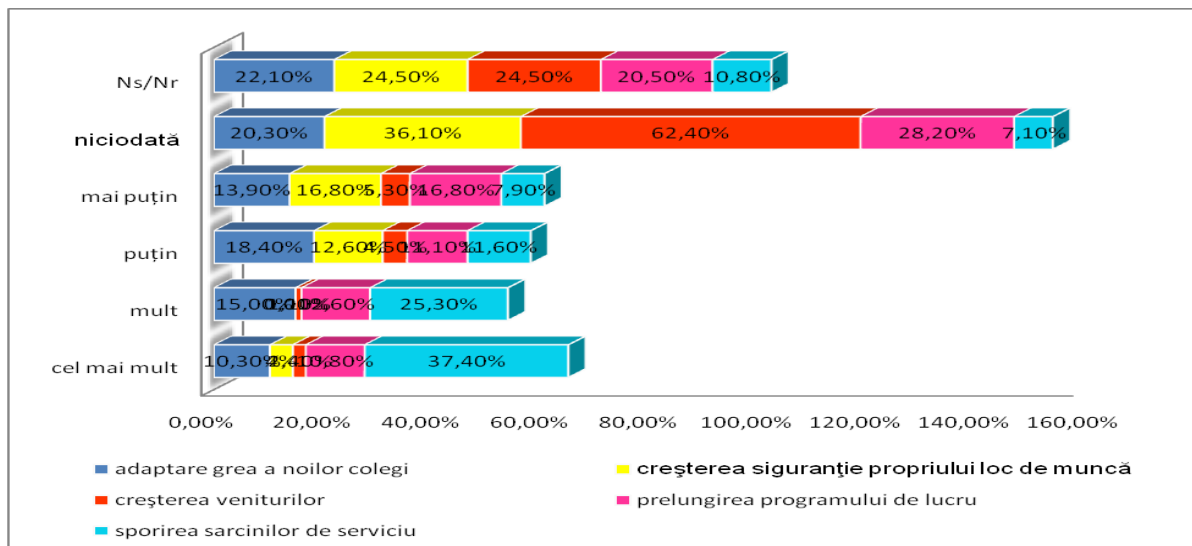


FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011
FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

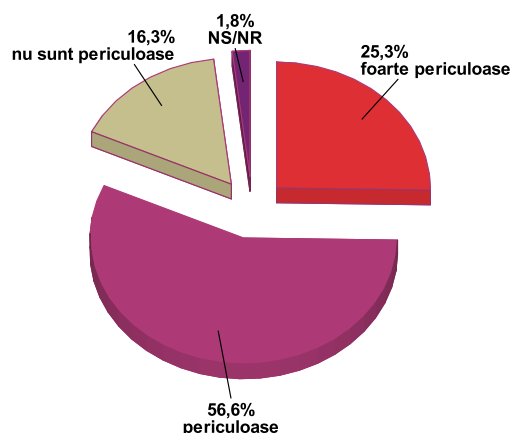
Investește în oameni!

În situația în care colegii dvs. își schimbă locul de muncă acest fapt conduce la:



Având în vedere imaginea de ansamblu asupra situației în care colegii își schimbă locul de muncă, aceasta determină cel mai mult sporirea sarcinilor de serviciu, mai puțin prelungirea programului de lucru și niciodată la creșterea veniturilor celor rămași în sistem. Astfel, putem concluziona faptul că, deși nu sunt remunerați suplimentar și sunt supuși uneori la prelungirea programului de lucru, anagajații secțiilor unde există personal plecat, sunt nevoiți să suplinească funcțiile acestora și să îndeplinească mai multe sarcini simultan.

Considerați că, la locul dumneavoastră de activitate, condițiile de lucru sunt:



Marea majoritate a subiecților, respectiv 81,9% din ei, consideră că își desfășoară activitatea în condiții de lucru periculoase și foarte periculoase.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est

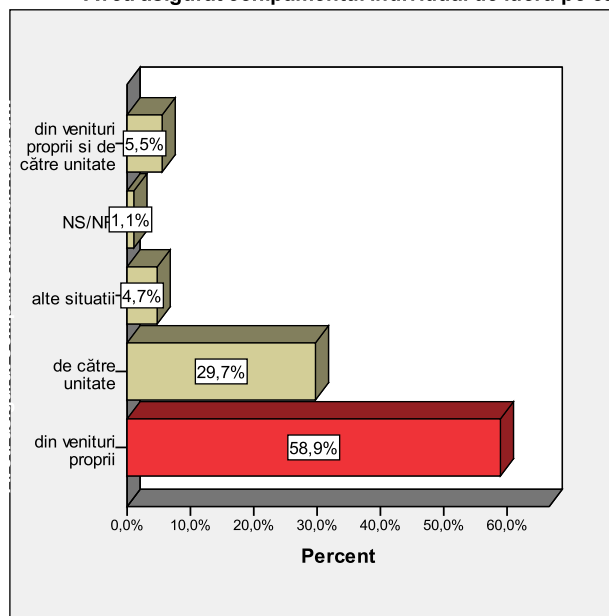


FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011
FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

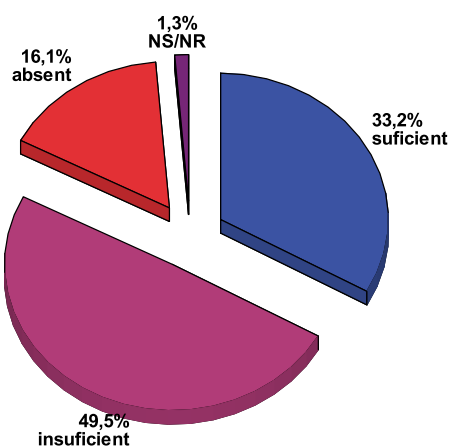
Investește în oameni!

Aveți asigurat echipamentul individual de lucru pe care îl utilizați:



Cca. 60% dintre respondenți sunt nevoi să-și cumpere echipamentul individual de lucru, doar pentru cca. 30% acesta fiind asigurat în exclusivitate de către unitate.

Considerați că echipamentul individual de protecție este:



Echipamentul individual de protecție este deficitar pentru 65,6% dintre subiecți, în 16,1% cazuri acesta lipsind în totalitate.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est

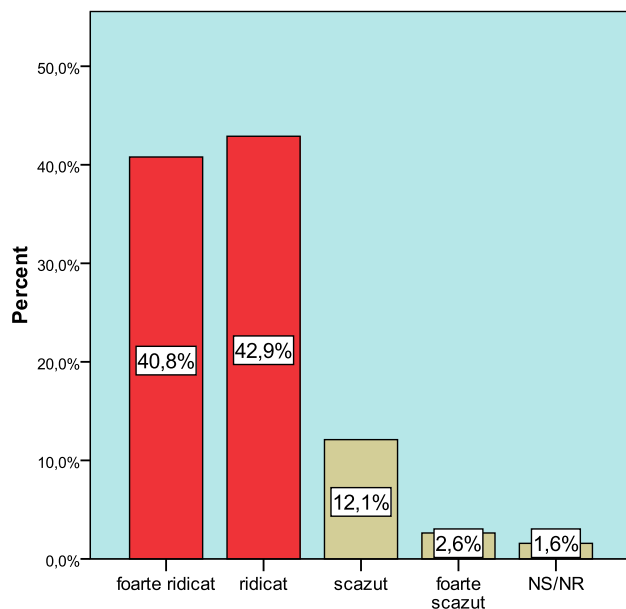


FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

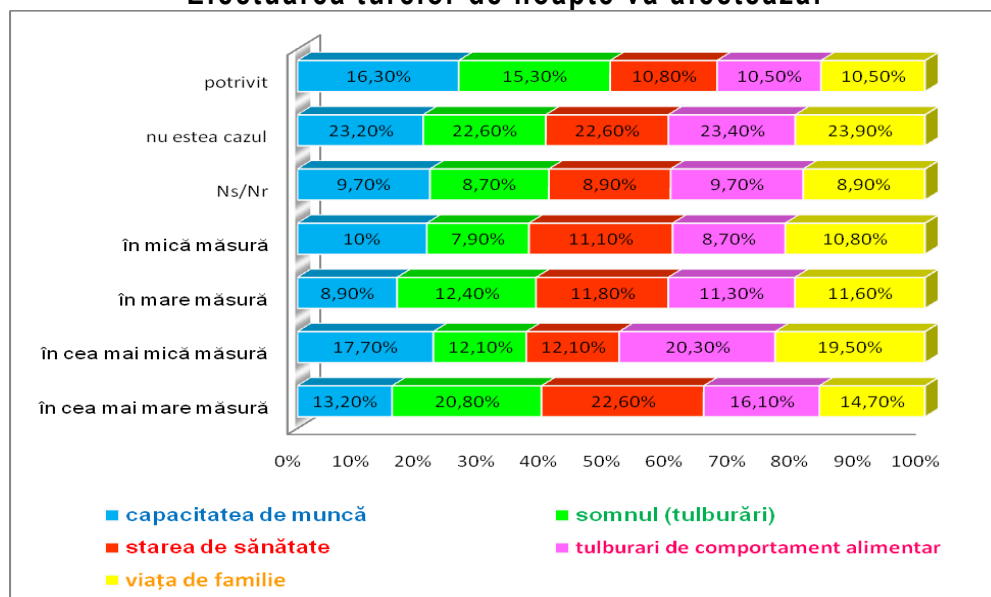
Investește în oameni!



Riscul de îmbolnăvire profesională la locul
dumneavoastră de muncă este:

Absența echipamentului de protecție sau existența lui neîndestulătoare, la care se adaugă alte deficiențe ale sistemului, conduc la situația în care 83,7% dintre subiecți consideră că riscul de îmbolnăvire la locul de muncă este ridicat și foarte ridicat. Trebuie menționat însă că în discuție este o evaluare subiectivă, posibil a fi perturbată și de strânsa legătură între estimarea riscurilor și nivelul sporurilor de care beneficiază salariații. Intervenția altor factori este indicată de faptul că 26% dintre subiecți deși apreciază că riscul de îmbolnăvire este foarte crescut consideră în același timp că echipamentul individual de protecție este suficient, destul de probabil subiecții având în vedere riscurile inerente locului de muncă.

Efectuarea turelor de noapte vă afectează:





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

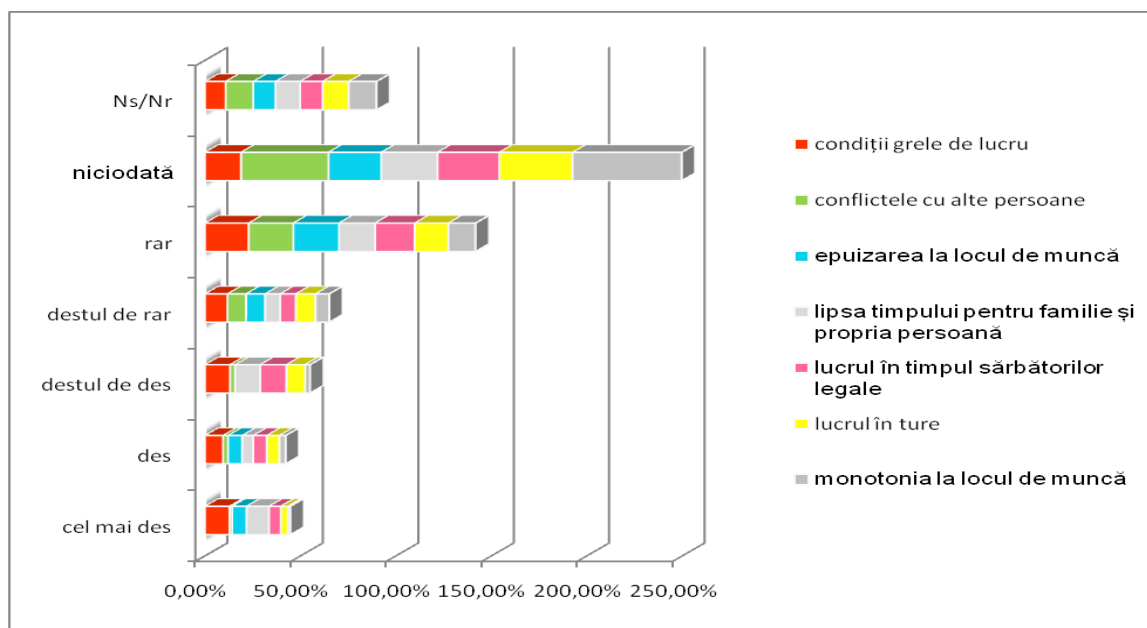
Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

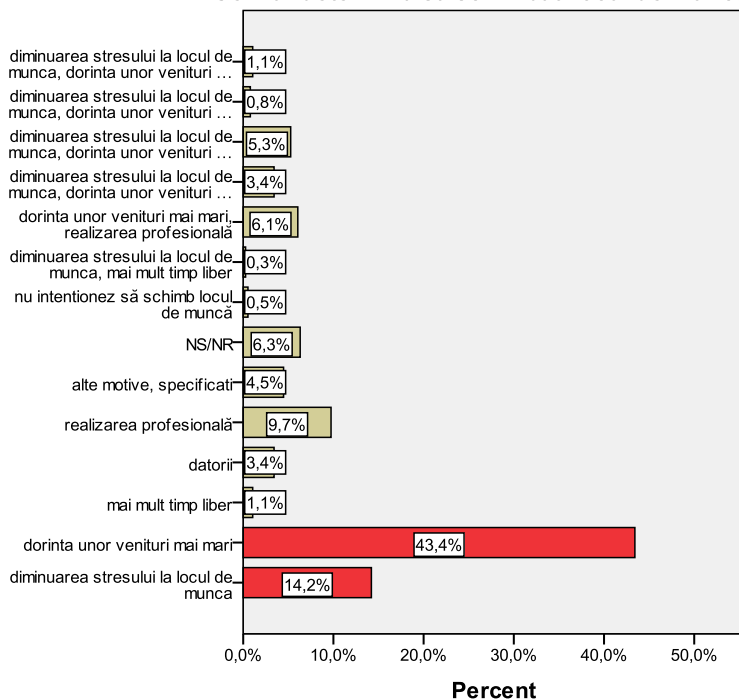
Turele de noapte afectează în cea mai mare măsură starea de sănătate (22,60%) și somnul (20,80%).

Următorii factori provoacă insatisfacție la locul de muncă:



Gradul de satisfacție față de propriul loc de muncă pare a fi destul de ridicat; trebuie însă făcută diferența între satisfacția față de propriul loc de muncă și satisfacția față de propria profesie.

Ce v-ar determina să schimbați locul de muncă?





UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

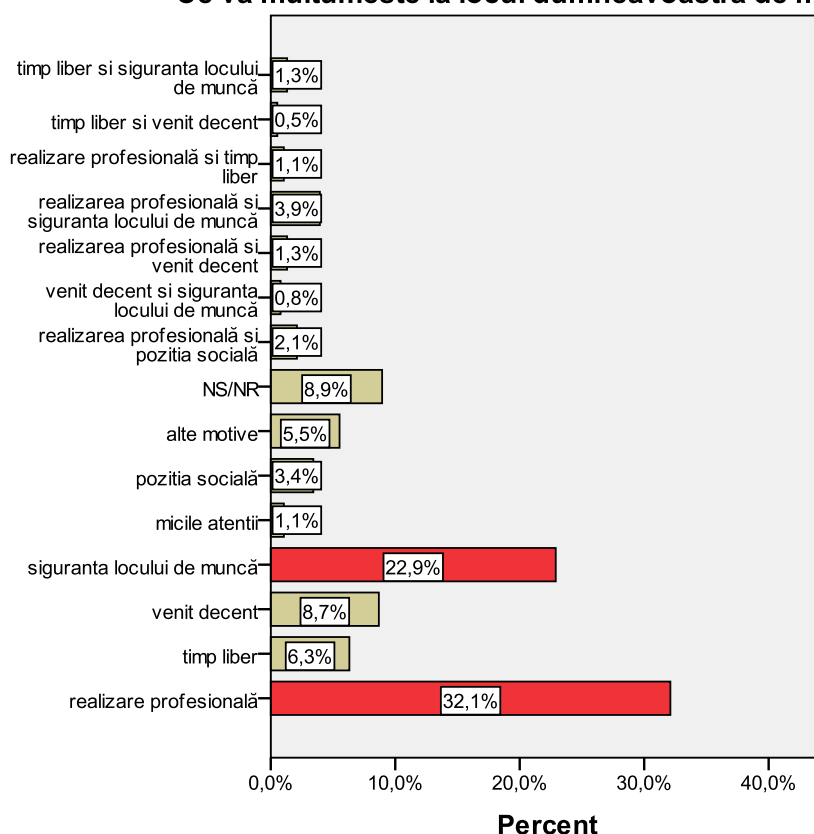
Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

În ceea ce privește motivele care ar putea determina schimbarea locului de muncă 43,4% dintre respondenți au indicat *dorința unor venituri mai mari*; acesta este principalul motiv, el dând seama și de factorii pull care acționează în sensul întreținerii sau chiar intensificării fluxului migrator. Suplimentar, rețin atenția încă doi factori: *diminuarea stresului la locul de muncă* (cercetarea calitativă a pus în discuție cele mai importante surse de stres) și *dorința de realizare profesională* care aduce în discuție o regândire a traseelor de carieră din cadrul sistemului sanitar.

Ce vă mulțumește la locul dumneavoastră de muncă?



Principalul motiv de satisfacție privind actualul loc de muncă îl constituie *realizarea profesională* (acesta fiind mai curând un motiv de satisfacție față de propria profesie); el trimite la un anumit status social. În același timp, trebuie observată concurența dintre *dorința unor venituri mai mari*, ca factor ce poate determina plecarea salariaților, și *realizarea profesională* ca factor ce influențează rămânerea la actualul loc de muncă. De remarcat faptul că la crearea echilibrului intervine și *siguranța locului de muncă*, acesta acționând în favoarea menținerii salariaților la actualul loc de muncă. Având în vedere situația de incertitudine privind locul de muncă creată de măsurile de reformă poate fi pusă în discuție alterarea acestui echilibru în sensul accentuării importanței factorilor care impulsionează căutarea unui alt loc de



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

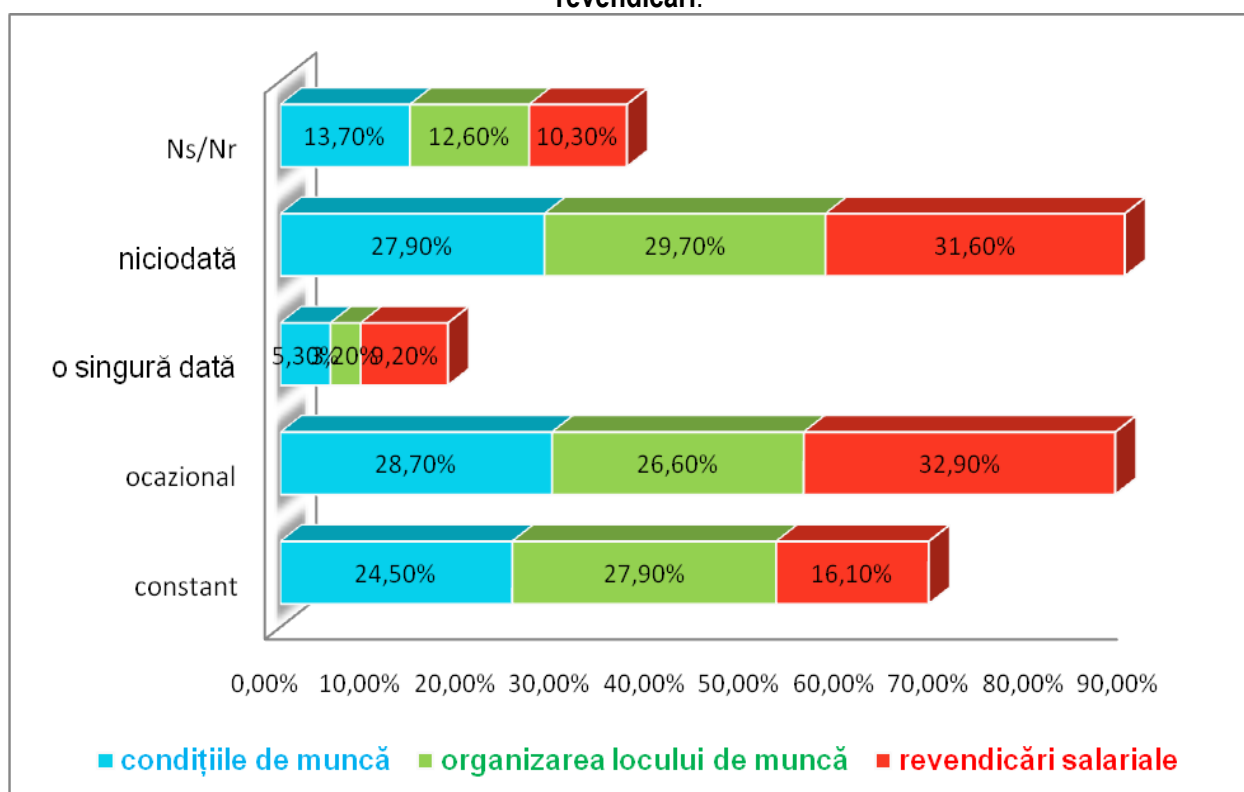
Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

muncă. Se remarcă faptul că doar 8,7% dintre respondenți iau în considerare existența unui venit decent ca sursă de satisfacție, semn că nivelul actual al veniturilor nu cântărește foarte mult în factorii ce mențin salariații la actualele locuri de muncă.

În ultimii ani v-ați implicat în următoarele revendicări:



Se poate observa un grad moderat de implicare a salariaților în anumite revendicări, implicarea cea mai mică fiind în revendicările salariale și cea mai mare în organizarea locului de muncă.

Concluzii:

Nu au putut fi identificate relații univoce, pozitive sau negative (direct proporționale sau invers proporționale), între doi sau mai mulți factori, ivindu-se ideea unui model plurifactorial de care trebuie ținut cont în analiza calității vieții profesionale.

Calitatea vieții profesionale

1. Principalii factori care influențează **gradul de satisfacție al personalului** (identificați din răspunsurile la întrebarea: *Bifați factorii care provoacă insatisfacții la locul de muncă:*) sunt:

- **veniturile** (43,4% în formă simplă și 60% cumulat). Analiza calitativă relevă faptul că influența acestui factor fiind invers proporțională cu vârsta subiecților. Măsurile luate în contextul crizei economice au constituit o importantă sursă de insatisfacție. De asemenea, comparația cu alte secții și, în special, cu nivelul câștigurilor din alte state, accentuează sentimentul de insatisfacție. Motivația financiară este privită uneori și din perspectiva plăților informale, existând motive de invidie între diferitele categorii profesionale



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

din sistem. Vârful ierarhiei plăților informale îl constituie medicul (profesorul, apoi șeful de secție și la urmă medicul), urmat apoi de asistentă.

- *stresul la locul de muncă* (14,2% simplu și 30% cumulativ).

Acestora li se adaugă următorii: (identificați din răspunsurile la întrebarea: *Ce vă mulțumește la locul dvs. de muncă?*)

- *realizarea profesională* (32,1% în formă simplă și 40,5% în formă cumulativă), prezentă și sub forma statusului profesional în cadrul abordării calitative. Acesta suportă atât o perspectivă obiectivă, exprimată în aprecierea pe care salariatul o simte din partea societății față de profesia sa, cât și una subiectivă, salariatul proiectând o imagine a unui anumit status pe care și-o întreține pentru propria satisfacție (imagine care este deseori întreținută de grupul apartenenților la aceeași profesie) sau continuând să trăiască cu imaginea unui status social anterior, care acum este de fapt pierdut.¹ Statusul profesional ridică însă și probleme, fiind numeroase disputele dintre diferitele categorii profesionale, ele înscriindu-se în general pe următoarele axe: medici versus asistente, asistente versus personal auxiliar, personal medical versus personal TESA. (S2 (I.M, Galați): *Eu da pentru că nu mai sunt satisfacții, satisfacțiile profesionale sunt mici pentru că muncii mele nu ii este acordată importanță pentru că într-o unitate sanitară personal auxiliar este prost văzut de cel medical. Am fost tratați ca paraziții ce trăiesc pe spatele cadrelor medicale. Ținând cont că un spital de talia celui județean nu poate funcționa numai cu cadre medicale. Există o gramada de alte mecanisme care poate nu sunt constientizate de pacientul care vine să se trateze din punct de vedere medical, dar serviciile de achiziții a materialelor, salariile la 18000 pentru contabilitate financiar. Deci noi suntem marginalizați, la satisfacția materială. Ghinionul meu este că am terminat facultatea de științe administrative și nu mă pot angaja în sistemul privat iar masterul pe care l-am făcut nu-mi folosește decât în sistemul de stat. Mai ales în condițiile date).* Aceste dispute fac parte însă din întreținerea imaginii propriului status, faptul de a avea subordonați ierarhic contribuind la întreținerea imaginii propriului loc ierarhic.
- *siguranța locului de muncă* (22,9%) și (din răspunsul la întrebarea: *Ce v-ar putea determina să plecați la muncă în străinătate?*) - *condițiile de lucru* (6,6% simplu și 16,3% combinat).

Trebuie observată posibila coincidență între doi factori, *stresul la locul de muncă* putând fi interpretat din perspectiva *condițiilor de lucru*. Sintetizând, **principalii factori care determină gradul de satisfacție al personalului din sistemul sanitar sunt: nivelul veniturilor, condițiile de lucru, realizarea profesională și siguranța locului de muncă.** Per ansamblu, la momentul cercetării se poate observa că primii doi factori acționează predominant negativ în timp ce ultimii doi acționează pozitiv. Cum ponderea primilor doi este mult mai mare putem considera că gradul de satisfacție al personalului este scăzut.

Cercetarea ne arată faptul că analiza gradului de satisfacție trebuie făcută pe două dimensiuni:

a) **Gradul de satisfacție față de propria profesie** - operațional în special în cazul profesiilor care implică un nivel mai mare de pregătire profesională; având în vedere structura eșantionului putem spune că el este relevant pentru asistenții medicali și unele profesii din sfera personalului T.E.S.A. Acesta suportă la rândul său influențe în special dinspre raportul dintre *rolul și statusul social* al profesiei.

b) **Gradul de satisfacție față de locul de muncă**, ce poate fi analizat pentru toate categoriile profesionale, însă având o pondere diferită în nivelul general de satisfacție, în funcție de influența exercitată de primul factor. Acesta este influențat în special dinspre *condițiile de muncă*.

¹ Exemplul absolvenților de liceu sanitar dinainte de 1989 este elocvent, perioadă în care această formă de pregătire era considerată una de elită, vizibilă și prin intermediul numărului mare de candidați la această formă de școlarizare.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

Ambele dimensiuni suportă influențe din partea factorului *nivelul veniturilor salariale*.

Trebuie să menționăm faptul că este depreciat în măsură mai mare gradul de satisfacție față de locul de muncă, comparativ cu gradul de satisfacție față de propria profesie.

Factorii care constituie cauze ale insatisfacției la locul de muncă, în afară de nivelul de salarizare, pe primul loc se situează *condițiile grele de lucru* (35,6% cumulat) urmate de *lipsa timpului pentru familie și propria persoană* (30,8% cumulat) și *lucrul în timpul sărbătorilor legale* (26,9% cumulat). Cu mențiunea că factorii de insatisfacție analizați de noi au generat un model care per ansamblu poate fi considerat ca indicând un grad de satisfacție relativ ridicat, derivat mai curând din gradul de satisfacție față de propria profesie.

2. Calitatea vieții profesionale a salariaților din sistem influențează în mod semnificativ calitatea serviciilor medicale prestate către pacienți. În același timp se remarcă și o influență exercitată de calitatea serviciilor medicale asupra calității vieții profesionale. Deficitul de personal, datorat îndeosebi de plecarea colegilor din sistem, poate sta la baza scăderii calității serviciilor medicale prin sporirea sarcinilor de serviciu.

În situația în care colegii își schimbă locul de muncă, acest fapt conduce (cel mai mult, 37.40%) la sporirea sarcinilor de serviciu, astfel încât calitatea serviciilor medicale poate scădea odată cu apariția acestui factor.

3. Cum nivelul câștigurilor salariale constituie un important factor al gradului de satisfacție al personalului, în multe cazuri chiar cel mai important, iar efectele crizei economice s-au resimțit în primul rând prin diminuarea câștigurilor salariale, există o certă influență negativă a crizei economice asupra calității vieții profesionale, respectiv cu cât efectele crizei sunt mai severe cu atât scade gradul de satisfacție a personalului. Având în vedere confirmarea ipotezei nr. 1 putem spune că influența negativă este potențată atât de lipsa materialelor și medicamentelor necesare tratamentului pacienților, adică de scăderea calității serviciilor medicale acordate pacienților, cât și de diminuarea materialelor necesare protecției salariaților.

4. Finanțarea insuficientă, în contextul crizei, dar și ca deficiență cronică a sistemului sanitar, dublată de gestiunea defectuoasă a fondurilor, conduce la scăderea calității vieții profesionale prin factori precum:

- **Insuficiența medicamentelor și materialelor sanitare** determină o influență asupra calității vieții profesionale a angajaților, prin prisma faptului că fie sunt nevoiți să apeleze la liste pentru pacienți prin care să le menționeze medicamentele și materialele necesare tratamentului, fie se confruntă cu lipsa materialelor de lucru, fapt ce îngreunează actul medical și calitatea acestuia. (S10-FG 38(P.D.): *Deci lucrez la Spitalul Județean, în laborator nu avem manusi, nu avem echipamentul de protecție, nu am primit halite, nu avem manusi, nu avem reactivi, nu avem intepatoare, nu avem dezinfectante*);

- **Dotarea deficitară cu aparatură tehnică** reduce calitatea serviciilor oferite pacienților și le îngreunează;

- **Lipsa/insuficiența materialelor de protecție este** remarcată majoritar de către angajați, cumulativ 81,7% menționându-le. Totodată, lipsa acestui gen de materiale conduce la necesitatea investiției unor sume proprii de bani pentru a putea lucra în condiții bune și a menține un standard de calitate pentru serviciile medicale oferite și pentru a se proteja pe sine însuși de condițiile de lucru (81.9% lucrează în condiții periculoase).

- **Deficitul de personal:** Se confirmă influența sub-finanțării sistemului sanitar asupra deficitului de personal ca factor pentru scăderea calității serviciilor medicale. Principalele cauze sunt cele de ordin financiar, precum „bugetul insuficient al unității” (30,53%), în acest caz fiind vorba de imposibilitatea unităților de a angaja personal, precum și salariile prea mici care conduc la plecarea de bunăvoie a salariaților către locuri de muncă mai bine plătite. Totodată, scăderea calității serviciilor medicale oferite este confirmată de



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

angajați prin existența insuficienței de personal (FG 49, S6: *Aici este problema personalului, avem personal insuficient. Atunci calitatea actului medical se schimbă*).

5. Deficitul de medicamente este confirmat prin existența situațiilor în care personalul sanitar este nevoit să ofere pacienților sau aparținătorilor acestora liste cu medicamente și materiale necesare tratamentelor, fapt ce alterează atât relația dintre personal și pacient, cât și imaginea și orgoliul profesional al angajatului (FG 1, S:E *o situație penibilă sa-i ceri pacientului ser fiziologic, seringă, glucoză*); FG 13, S1: Este îngrozitor de greu, este frustrant, înnebunești să rogi mereu pacienții să cumpere biberon, seringă, tot.). Astfel, situațiile în care angajații sunt nevoiți să ceară aceste materiale pacienților, are loc o alterare a relației, precum și a orgoliului profesional, fiind prin urmare influențată și calitatea vieții profesionale a personalului în sine. (FG 49, S1: Pacientul nu știe prin ce trecem noi ca să îi oferim lui o calitate a actului medical. Eu de când m-am angajat am făcut economii sau am improvizat ca să meargă treaba bine). Alterarea relației angajat-pacient ce poate afirma și prin faptul că existența conflictelor se remarcă în proporție mare la nivel de aparținători (40.5% dintre angajați au menționat conflicte cu aparținătorii).

6. Personalul sanitar menționează lipsa aparaturii tehnice, dar o pune pe seama bugetului insuficient al unității pentru investiții în aparatură sau pe slaba calitate a celor deținute prin prețurile scăzute determinate de organizarea licitațiilor (FG 49: S1: *Pentru că unitățile sanitare cumpără ce este mai prost, doar se fac licitații. Dar de ce să cumpere puțin și bun, cumpărăm mult și prost*). Și în cazul aparaturii tehnice, ca și în cazul materialelor de lucru/protecție, angajații sunt nevoiți să improvizeze sau să apeleze la resurse materiale proprii (FG 49: S1: De când sunt eu aici o singură dată am văzut ochelari de fototerapie la nou născuți. Coperțile de la caietele copilului le-am făcut ochelari, improvizăm.), ceea ce conduce la insatisfacție profesională și implicit la alterarea serviciilor oferite pacienților.

7. Ținând cont de procentajul mic al angajaților care beneficiază de asigurarea echipamentului de lucru de către unitatea sanitară în care lucrează (30%), restul fiind nevoiți să și-l asigure din venituri proprii și de insuficiența (pentru 65.5%) sau lipsa totală a echipamentului de protecție, conduc la situația în care 83,7% dintre subiecți consideră că riscul de îmbolnăvire la locul de muncă este ridicat și foarte ridicat. Relația între numărul de cazuri și gravitatea cazurilor este una invers proporțională, în sensul în care accidentele mai puțin grave se remarcă în mod redus ca și frecvență.

8. Putem concluziona faptul că deficitul de personal, indiferent de cauza determinantă, conduce la o serie de factori ai insatisfacției la locul de muncă, precum:

- sporirea sarcinilor de serviciu (62.7% dintre subiecți), care la rândul ei poate conduce la scăderea Totodată, are loc o scădere, în grade variabile, a capacității angajaților de satisfacere a cerințelor de la locul de muncă, date arătând procentaje mari de personal aflat în dificultate din spitalele județene. (FG 20.11.2010 ssm, S1: Si mai e si problema cu lipsa de personal. Majoritatea sarcinilor se distribuie pe cei ramasi in sistem, suntem impovarati, numarul de persoane...)

- scăderea gradului de satisfacție la locul de muncă, bazată pe plecarea angajaților din sistem, are la bază necesitatea prelungirii programului de lucru și lipsa creșterii veniturilor în urma preluării sarcinilor revenite foștilor colegi, timpul muncit suplimentar și sarcinile suplimentare neconducând la o creștere proporțională a veniturilor, fiind în marea majoritate a cazurilor nerecompensat conform prevederilor legale în vigoare.

Având în vedere imaginea de ansamblu asupra situației în care colegii își schimbă locul de muncă, aceasta determină cel mai mult sporirea sarcinilor de serviciu, mai puțin prelungirea programului de lucru și niciodată la creșterea veniturilor celor rămași în sistem. Astfel, putem concluziona faptul că, deși nu sunt remunerați suplimentar și sunt supuși uneori la prelungirea programului de lucru, angajații secțiilor unde există personal plecat, sunt nevoiți să suplinească funcțiile acestora și să îndeplinească mai multe sarcini simultan.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

2. Tendința de migrație a personalului din sistemul sanitar

Obiectivul general al cercetării

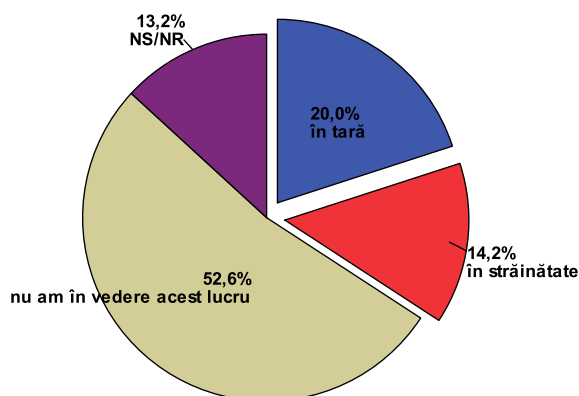
1. Identificarea factorilor care determină migrația personalului din sistemul sanitar dar și a celor care îi împiedică pe aceștia să părăsească țara, precum și o estimare a tendinței de migrație, raportată la nivelul interpretării dorinței exprimate de respondenți referitoare la o posibilă emigrare.

Obiective specifice:

1. Stabilirea de corelații între migrația personalului din sectorul sanitar și calitatea vieții profesionale a acestora.
2. Identificarea gradului și a surselor de informare ale personalului din sectorul sanitar în ceea ce privește piața muncii în alte țări.
3. Stabilirea relației de cauză-efect între migrația personalului medical și scăderea calității serviciilor medicale oferite.
4. Identificarea modului în care întoarcerea personalului medical în țară contribuie sau nu la îmbunătățirea calității serviciilor medicale.
5. Realizarea profilului emigrantului din sistemul sanitar.

Sinteza analizei rezultatelor:

Pentru viitorul apropiat aveți în vedere să găsiți un alt loc de muncă mai bun tot în cadrul sistemului sanitar.



În privința anticipării mobilității personalului se remarcă faptul că 34,2% dintre respondenți intenționează să-și schimbe locul de muncă; 14,2% intenționează să-și caute un loc de muncă în străinătate. De remarcat că procentul este aproape constant în cercetările ultimilor ani, el putând fi luat în considerare pentru migrarea personalului medical.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est

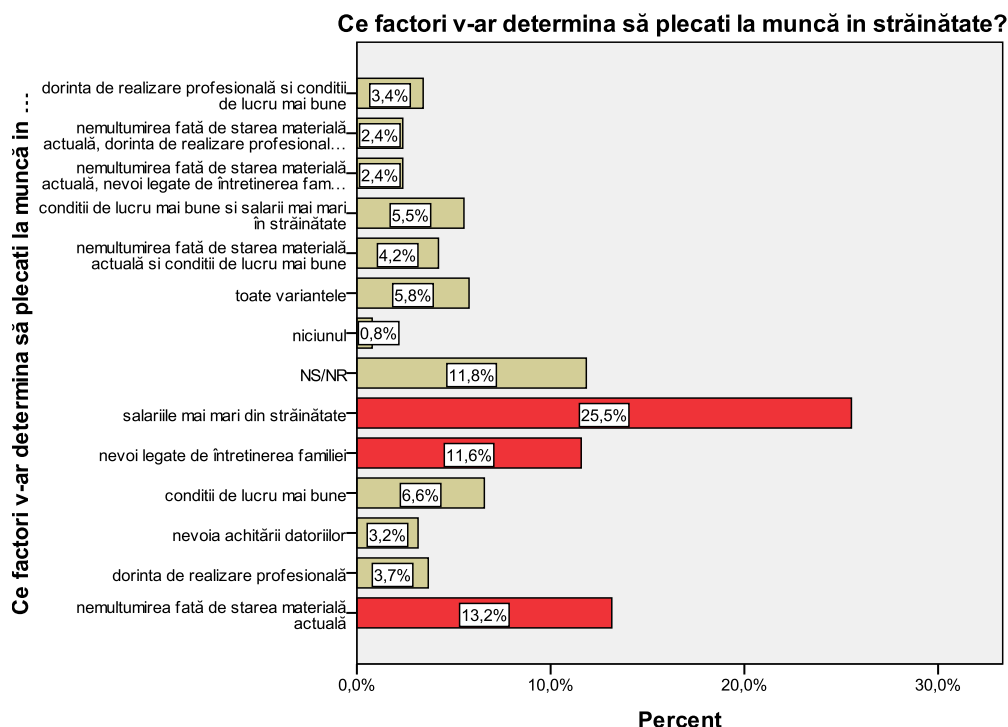


FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!



Din perspectiva tendinței de migrație din factorii ce pot determina plecarea se remarcă în primul rând *salariile mai mari din străinătate* (un factor de tip *pull*, deci de atracție a personalului) urmat de *nemulțumirea față de starea materială actuală* și *nevoile de întreținere a familiei* (ambii factori de tip *push* adică cei care „împing” salariații să plece constituind posibile cauze ale unei eventuale plecări). Astfel, din perspectiva opțiunilor cele mai frecvente putem constata un echilibru al acțiunii factorilor de tip *pull* și de tip *push*.

Analiza corelațiilor arată că la în cazul celor 13,1% care s-au arătat hotărâți să plece la muncă în străinătate doar 5,2% au indicat *dorința unor salarii mai mari* corelat cu întreabarea *Ce v-ar determina să vă schimbați locul de muncă?*) și doar 3,3% corelat cu întreabarea *Ce factori v-ar determina să plecați la muncă în străinătate?*. Diferențele procentuale se distribuie relativ uniform între celelate opțiuni cu excepția *dorinței de realizare profesională* care înregistrează 1,9% raportat la prima întrebare. Astfel, datele arată că structura deciziei este una complexă, în funcție de condițiile existente și opțiunea personală unul sau altul din factori putând să depășească în importanță pe cei considerați majoritari.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



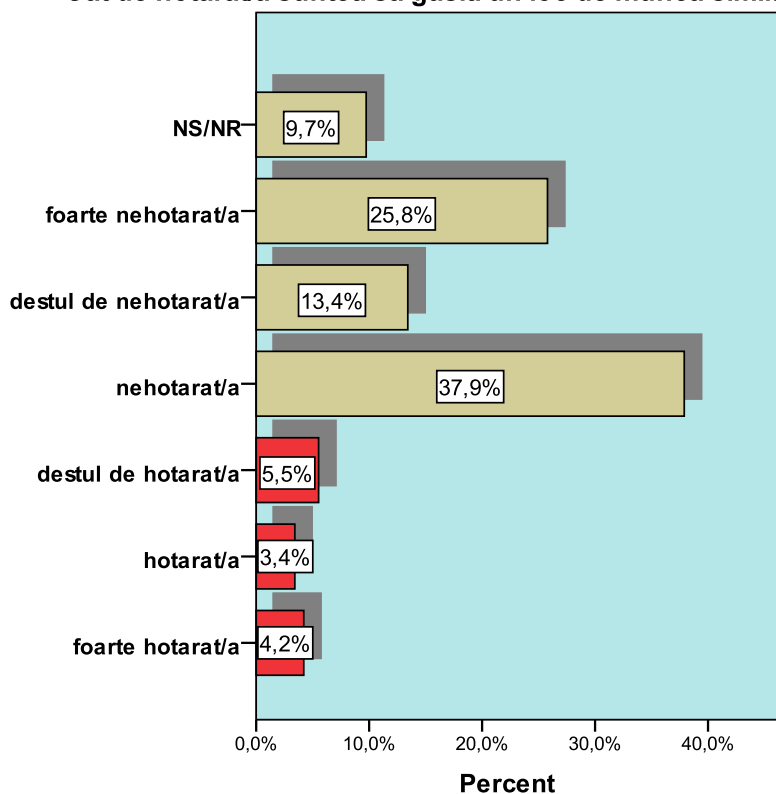
FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

Cât de hotărâtă sunteți să găsiți un loc de muncă similar în afara țării:



Dacă la întrebarea privitoare la intențiile de viitor privind găsirea unui loc de muncă mai bun tot în sistemul sanitar 14,1% dintre respondenți au indicat faptul că ar dori să caute un loc de muncă mai bun în străinătate, scalarea stării de hotărâre privind intențiile de plecare arată că 13,1% dintre subiecți sunt hotărâți, în diferite grade, să plece la muncă în străinătate. Așa cum am mai subliniat, intențiile de plecare se mențin în jurul procentului de 14% în toate cercetările desfășurate de noi în ultimii ani.

Dacă interpretăm starea de nehotărâre ca o posibilitate de a lua în considerare demersurile pentru a pleca în străinătate observăm că cca. 40% dintre respondenți se situează într-o zonă de așteptare, intervenția diferiților factor putând muta balanța deciziei în favoarea plecării. Analiza corelațiilor arată că 6,3% dintre subiecți au indicat intenția de a pleca la muncă în străinătate și, în același timp, se consideră încă nehotărâți. Situația este de natură a indica că interpretările date de subiecți celor două întrebări sunt diferite calitativ și, în același timp, intențiile lor suportă mai multe tipuri de influențe, cum ar fi posibile modificări în bugetul familiei, posibilitatea de a găsi un loc de muncă mai bun în țară sau încă un loc de muncă etc.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



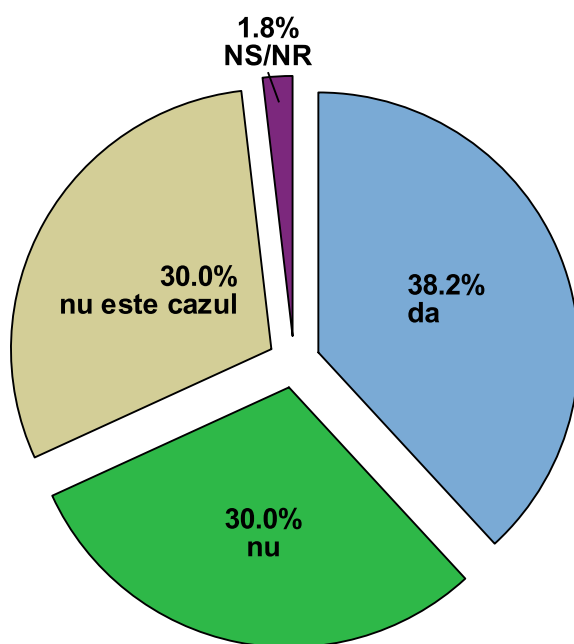
FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

Aveți colegi de secție/compartiment care au plecat în ultimii trei ani:



Reținem în primul rând amploarea fenomenului migrației personalului medical în condițiile în care cca. 45% dintre respondenți declară că au colegi de secție sau compartiment care au plecat în ultimii 3 ani în străinătate. Răspunsul trebuie interpretat în contextul diversității respondenților, specifică unui eșantion reprezentativ la nivelul celor 6 județe în care s-a desfășurat cercetarea. Din perspectiva repartii geografice, pe județe, a migrației se disting Brăila (55,78%) și Galați (51,38%), restul județelor înregistrând sub 50% respondenți care indică faptul că au colegi plecați la muncă în străinătate. Analiza corelată cu diferitele tipuri de unități sanitare indică faptul că plecările au loc din toate tipurile de unități sanitare, înregistrându-se procente apropiate, situate în jurul a 50%. Analizând tendința de migrație a colegilor de secție/compartiment celor chestionați care au plecat în ultimii trei ani la muncă în străinătate, procentul cel mai mare de 38.2% (fig.24) a conformat plecarea acestora, în timp ce 30% au menționat că nu. Analizând procentajul de 38.2%, poate fi considerat crescut, având în vedere condițiile sistemului sanitar din momentul cercetării, în care posturile erau blocate.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



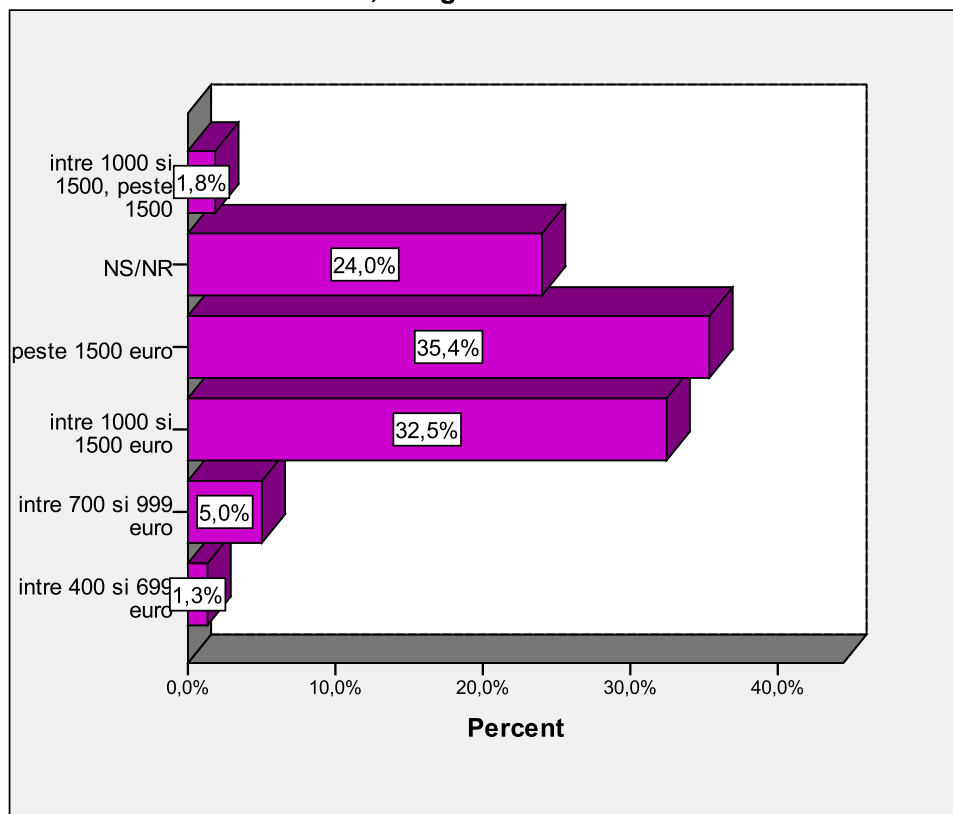
FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

Din câte cunoașteți, colegii dumneavoastră care lucrează în străinătate câștigă:



Nivelul câștigurilor constituie un puternic motiv care poate determina salariații să plece la muncă în străinătate, dând contur factorilor de tip *pull*. La această idee ne conduce și faptul că cca. 40% dintre respondenți au indicat venituri peste 1000 euro ale colegilor plecați la muncă în străinătate și consideră că le-ar fi suficient un venit de peste 1000 euro, fapt care sugerează că o bună parte din așteptările salariale se conturează pornind de la posibilitățile oferite de lucru în alte state. În același timp, analiza corelațiilor arată că 14,2% dintre respondenți și-au exprimat intenția de a pleca la muncă în străinătate în următoarea perioadă, 11,8% indicând în același timp salarii ale colegilor peste 1000 de euro, 10% dintre subiecți, indicând în mod simultan și faptul că nivelul câștigurilor pe care și le-ar dori este situat peste 1000 euro. Se conturează astfel ideea că factorul *pull* începe să-și exercite din plin acțiunea pe zona salariilor de la pragul de 1000 euro în sus.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



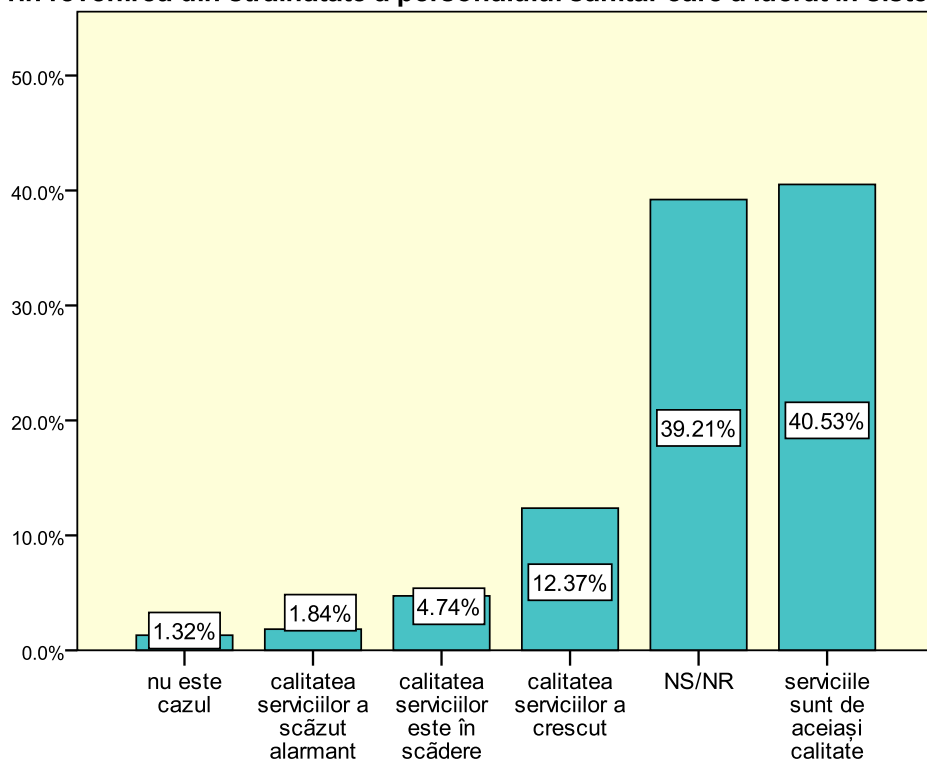
FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

Prin revenirea din străinătate a personalului sanitar care a lucrat în sistem:



Analizând calitatea serviciilor prin prisma întoarcerii în sistem a celor plecați în străinătate pentru a munci, 40.53% consideră că acest fapt conduce la păstrarea calității serviciilor, în timp ce un procentaj mai scăzut, de 12.37% (fig.41) consideră că acest aspect calitativ a crescut. De partea cealaltă, există și procente de 4.74% care consideră că prin întoarcerea în sistem a celor care au muncit în străinătate calitatea serviciilor este în scădere și 1.84% în scădere alarmantă, ceea ce relevă, fie incapacitatea celor întorși în sistemul românesc de a pune în practică ceea ce au exersat în străinătate, fie imposibilitatea colegilor de a sesiza acest fapt.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



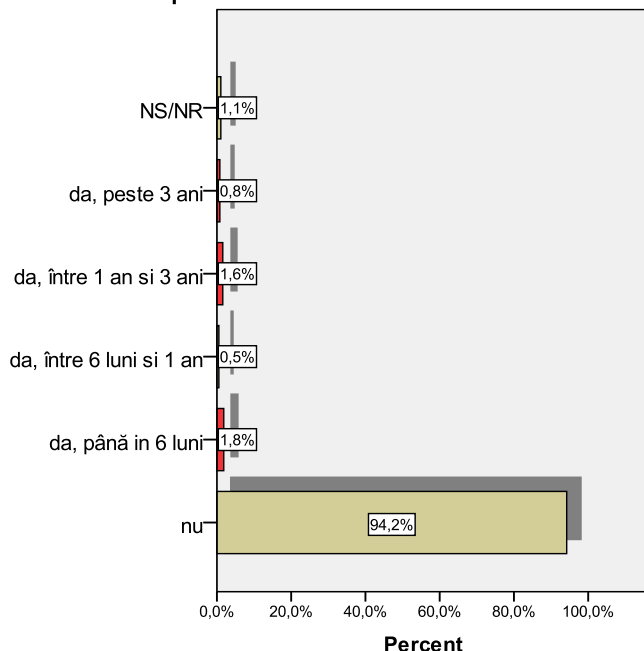
FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

Ati ocupat un loc de muncă în sistemul sanitar din străinătate?



Procentul subiecților care declară că au lucrat în străinătate, pentru diverse perioade, este de 4,7%; în principiu, acesta ar putea oferi câteva informații privind tendința de întoarcere. Cu observația însă că el se situează sub marja de eroare a cercetării cantitative. Ponderea respondenților care au lucrat în străinătate între unul și trei ani este mai mare decât în cazul altor perioade de plecare, ea putând în principiu fi legată de posibilitatea salariaților de a lua concediu fără plată pentru a pleca pentru o perioadă la muncă în străinătate.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



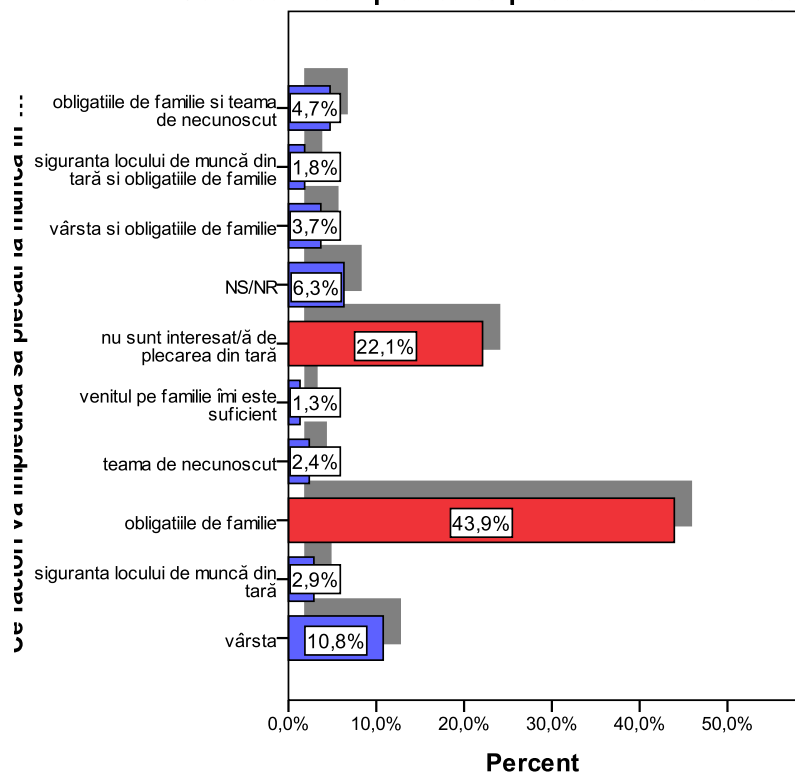
FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

Ce factori vă împiedică să plecați la muncă în străinătate?



Obligațiile de familie constituie principalul impediment în calea plecării la muncă în străinătate pentru 44% dintre respondenți, fiind urmat de *vârsta* (cca. 11%). Doar 22,1% dintre respondenți nu sunt interesați de plecarea din țară; dacă îi adăugăm și pe cei care nu au răspuns sau nu s-au putut decide în privința unui răspuns putem observa că 73% dintre respondenți au analizat posibilitatea plecării, avantajele și dezavantajele unei decizii în acest sens.

Analiza corelațiilor arată că vârsta intervine ca factor ce împiedică plecare în special peste vârsta de 45 de ani (cumulat, 11,5% dintre respondenți) și obligațiile de familie sunt cel mai frecvent invocate de grupa de vârstă 25-45 de ani (cumulat, cca. 44% dintre respondenți). Obligațiile de familie sunt invocate de 35% dintre subiecții care sunt în același timp și căsătoriți (totalul celor căsătoriți fiind de 75%), și de 37,1% din subiecții care au cel puțin un copil (dintr-un total de 43,9%), 6,8% referindu-se la alte obligații de familie decât cele legate de creșterea copiilor.

Raportul lipsă personal – dorința de a pleca: 8,9% dintre respondenți indică în mod simultan lipsă de personal sau personal insuficient (totalul este de 56,6%) la locul de muncă și dorința de a pleca (totalul celor care doresc să plece fiind de 14,1%).

Raportul condiții de lucru- dorința de a pleca: 13,1% dintre respondenți indică în mod simultan condiții de lucru foarte periculoase sau periculoase și dorința de a pleca.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



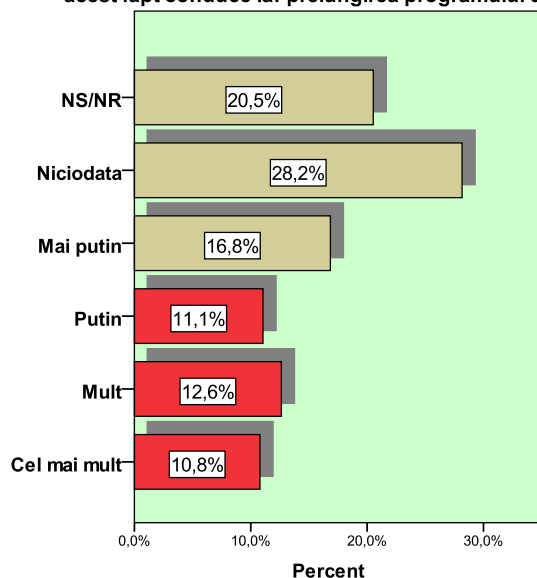
FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

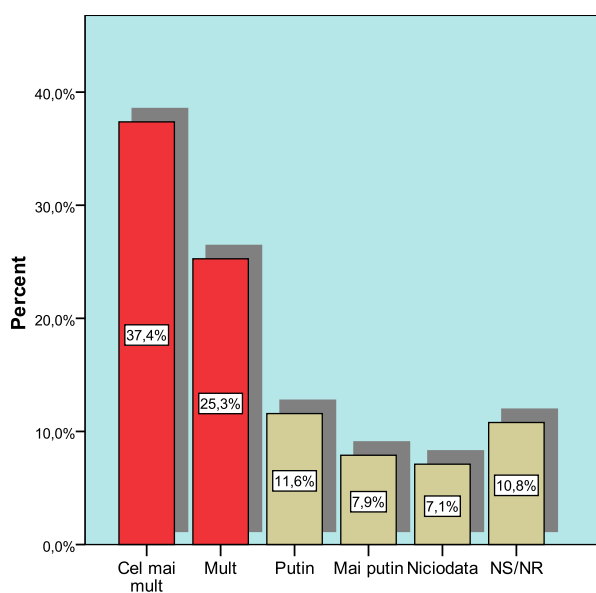
FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

**În situația în care colegii dumneavoastră își schimbă locul de muncă,
acest fapt conduce la: prelungirea programului de lucru.**



Deficitul de personal, consecutiv plecării colegilor, afectează programul de lucru, prin prelungirea acestuia, în cazul a 23,4% dintre subiecți.



**În situația în care colegii dumneavoastră își
schimbă locul de muncă, acest fapt conduce la:
sporirea sarcinilor de serviciu.**



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

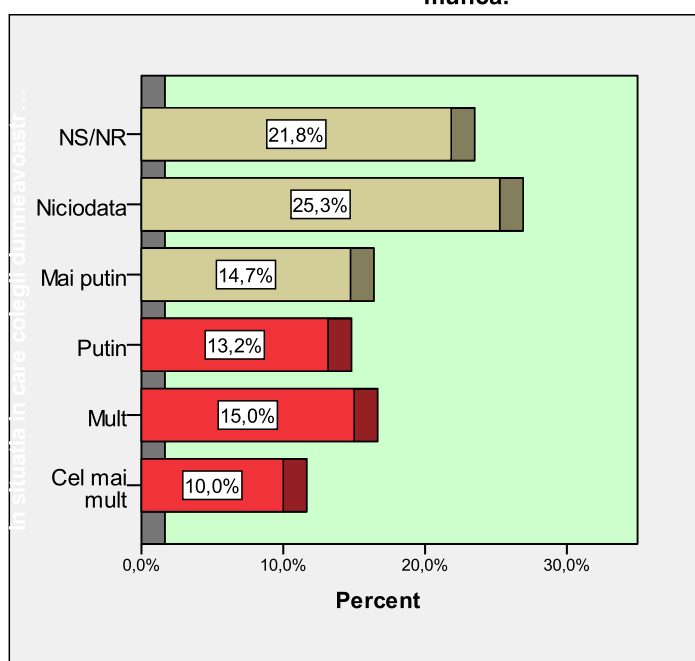
Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

62,7% dintre respondenți indică faptul că deficitul de personal, intervenit îndeosebi prin plecarea colegilor, are drept consecință o sporire a sarcinilor de serviciu care, la rândul ei, poate conduce la scăderea calității serviciilor medicale (cu condiția ca sarcinile personalului să nu fi fost anterior subestimate; ipoteza merită o analiză atentă pentru a putea vorbi în mod clar de o diminuare a calității serviciilor).

În situația în care colegii dumneavoastră își schimbă locul de muncă, acest fapt conduce la: diminuarea capacității de rezolvare a cerințelor la locul de muncă.



Putem observa că ipoteza anterioară este confirmată, 38,2% dintre subiecți indicând o scădere, în grade variabile, a capacității de satisfacere a cerințelor de la locul de muncă datorită absenței personalului necesar, 25,5% din cazuri provenind din spitalele județene.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est

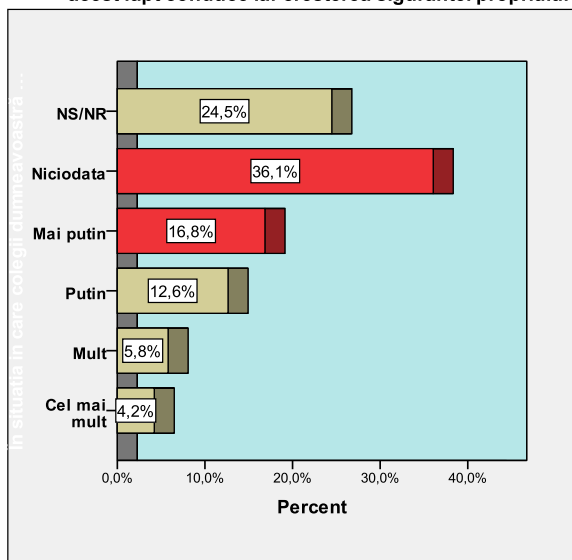


FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

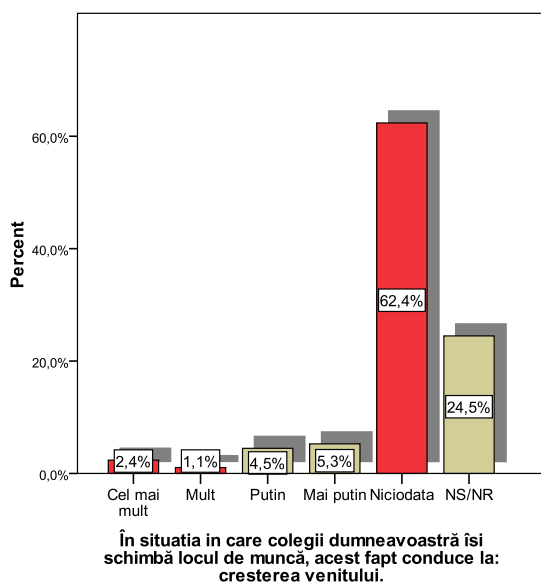
Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011
FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

În situația în care colegii dumneavoastră își schimbă locul de muncă, acest fapt conduce la: creșterea siguranței propriului loc de muncă



Scăderea numărului de personal nu este însoțită de o creștere substanțială a siguranței propriului loc de muncă pentru cei rămași, doar 22,6% dintre subiecți indicând o astfel de legătură, în grade variabile.



În mod clar timpul muncit suplimentar și sarcinile suplimentare nu conduc la o creștere proporțională a veniturilor, fiind în marea majoritate a cazurilor nerecompensat conform prevederilor legale în vigoare, doar 3,5% dintre subiecți (deci sub marja de eroare) indicând situații de plată suplimentară.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



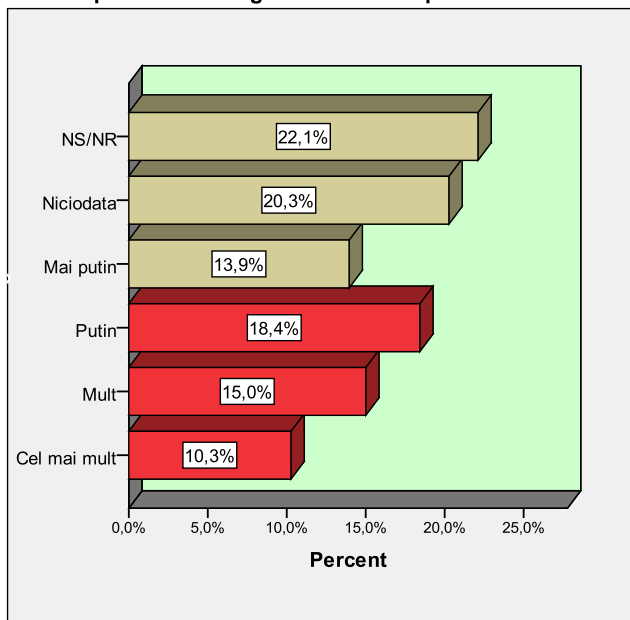
FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

**În situația în care colegii dumneavoastră își schimbă locul de muncă,
acest fapt conduce la: greutatea de adaptare la locul de muncă a noului angajat**



43,7% dintre respondenți consideră că există dificultăți în adaptarea noului personal datorită plecărilor din sistem, adică este împiedicat într-o măsură considerabilă transferul de experiență, necesar pentru buna funcționare a unităților sanitare, mai ales în condițiile în care este reclamată tot mai des slaba pregătire a noilor generații de absolvenți; 25,3% consideră că impactul acestei situații este mare.

Concluzii:

Nu au putut fi identificate relații univoce, pozitive sau negative (direct proporționale sau invers proporționale), între doi sau mai mulți factori, ivindu-se ideea unui model plurifactorial de care trebuie ținut cont în analiza calității vieții profesionale.

1. Din perspectiva tendinței de migrație, remarcăm, ca factori de tip pull, salariile mai mari din străinătate (atracția financiară începe pe zona obținerii de salarii de la 1000 euro în sus), urmate de nemulțumirea față de starea materială actuală și nevoile de întreținere a familiei (ambii factori de tip push adică cei care „împing” salariații să plece constituind posibile cauze ale unei eventuale plecări). Din perspectiva opțiunilor cele mai frecvente putem constata un echilibru al acțiunii factorilor de tip pull și de tip push.
2. Calitatea vieții profesionale scăzute contribuie în mod semnificativ la creșterea tendinței de migrație a personalului din sistemul sanitar. Acest fapt este evidențiat de relația inegală de tip cost-beneficiu existentă între condițiile precare de muncă existente și nivelul insuficient de salarizare.
3. Lipsa de reglementări eficiente în domeniul sanitar, concretizată în majoritatea cazurilor prin blocarea angajărilor pe posturile vacante, ca urmare a migrației, antrenează situații de deficit de personal medical.



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AMPOSDRU



Fondul Social European
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale
2007-2013



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
Organismul Intermediar Regional
POSDRU Regiunea Sud-Est



FEDERAȚIA
"SOLIDARITATEA SANITARĂ"
DIN ROMANIA

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013
în perioada 1 august 2009-31 iulie 2011

FEDERAȚIA "SOLIDARITATEA SANITARĂ" DIN ROMÂNIA

Investește în oameni!

4. Decizia de a emigra este puternic influențată de informațiile legate de salarizare și de condițiile de muncă din Occident, pe care angajatul din sistemul sanitar le obține de la colegii care au părăsit țara.
5. Pe lângă beneficiile salariale, munca în străinătate îi atrage pe angajații din sistemul sanitar românesc, din prisma diferenței standardelor profesionale precum și a mentalităților. Acești factori pull acționează în conturarea parametrilor de satisfacție profesională și față de locul de muncă.