



MEDICAL INSIGHTS

PUBLICAȚIE DEDICATĂ COMUNITĂȚII MEDICALE

WORLD HEALTH DAY



Together in
Health



Stand with
Science



7 APRILIE ZIUA MONDIALĂ A SĂNĂȚĂȚII
EDIȚIA SPECIALĂ 2026: „TOGETHER IN HEALTH, STAND WITH SCIENCE”

AMBASADORII PACIENȚILOR CU NEVOI SPECIALE - **EC. FT. DR. DANIELA BUCIU**

Dragi cititori,

În fiecare an, data de 7 aprilie ne oferă un moment de reflecție asupra unui domeniu esențial: sănătatea. Ziua Mondială a Sănătății nu este doar o aniversare simbolică, ci o invitație la responsabilitate, colaborare și adaptare într-un context medical în continuă schimbare.

Tema din acest an, „Together in Health, Stand with Science”, subliniază un principiu fundamental al practicii moderne: progresul în sănătate nu poate exista în absența științei, iar știința nu poate fi eficientă fără cooperare.

Într-un peisaj marcat de acces rapid la informație, dar și de riscul dezinformării, rigoarea științifică devine mai importantă ca oricând. În același timp, complexitatea cazurilor și nevoile tot mai diverse ale pacienților impun depășirea abordărilor izolate și orientarea către modele de îngrijire integrate, centrate pe pacient.

Prin acest număr, ne propunem nu doar să informăm, ci și să susținem dezvoltarea unei practici medicale bazate pe echilibru: între cunoaștere și aplicare, între tehnică și relație, între individual și colaborativ.

Sănătatea nu este rezultatul unui singur act medical, ci expresia unui sistem în care fiecare rol contează.

Vă dorim lectură plăcută și inspirație în activitatea profesională!

**Cu considerație,
Echipa editorială**

Ziua Mondială a Sănătății ne reamintește că, dincolo de protocoale și tehnologii, practica medicală înseamnă colaborare, responsabilitate și capacitatea de a rămâne ancorați în valori profesionale solide.

DANIELA-RALUCA PÎRVA
Redactor Șef



7 APRILIE – ZIUA MONDIALĂ A SĂNĂTĂȚII: CUM A ÎNCEPUT TOTUL ȘI DE CE CONTEAZĂ MAI MULT CA ORICÂND

În fiecare an, pe **7 aprilie**, lumea își îndreaptă atenția spre sănătate. Nu doar ca absență a bolii, ci ca stare de echilibru, siguranță și demnitate. Este o zi care aduce în prim-plan sisteme medicale, profesioniști din sănătate, dar și responsabilitatea fiecăruia dintre noi.

Ziua Mondială a Sănătății marchează, de fapt, aniversarea înființării **Organizației Mondiale a Sănătății**.

La data de 7 aprilie 1948, constituția acestei organizații a intrat oficial în vigoare, stabilind un obiectiv ambițios și revoluționar pentru acea vreme: “**sănătate pentru toți**”. După cel de-Al Doilea Război Mondial, lumea avea nevoie nu doar de reconstrucție economică, ci și de un sistem global care să coordoneze eforturile în domeniul sănătății. Epidemii, acces limitat la servicii medicale și inegalități majore între țări făceau din sănătate o problemă internațională, nu doar locală.

Astfel, a luat naștere o instituție care, până astăzi, coordonează răspunsuri globale la crize sanitare, elaborează ghiduri și sprijină dezvoltarea sistemelor de sănătate. Deși organizația a fost fondată în 1948, prima Zi Mondială a Sănătății a fost celebrată în **1950**. De atunci, în fiecare an, ziua de 7 aprilie este marcată printr-o temă centrală, care reflectă cele mai urgente probleme ale momentului.



Într-o lume în care provocările sunt tot mai complexe – pandemii, stres cronic, acces inegal la servicii – **Ziua Mondială a Sănătății** rămâne un reper.

Este un moment care: readuce în discuție rolul prevenției, evidențiază importanța comunicării în actul medical, subliniază nevoia de empatie și respect în relația cu pacientul, atrage atenția asupra responsabilității sistemelor de sănătate.

Pentru cei care lucrează în domeniul medical, dar și pentru cei care interacționează zilnic cu pacienți, această zi este mai mult decât o aniversare. Este o reamintire a misiunii.

La peste 75 de ani de la înființare, mesajul inițial rămâne surprinzător de actual: sănătatea nu este un privilegiu, ci un drept fundamental.

Ziua de 7 aprilie nu este doar despre statistici sau campanii. Este despre fiecare interacțiune, fiecare decizie și fiecare gest care contribuie la starea de bine a celor din jur.

7 APRILIE: DE LA CONSENS ȘTIINȚIFIC LA COLABORARE INTERDISCIPLINARĂ

Ziua Mondială a Sănătății, marcată anual în data de **7 aprilie**, depășește în prezent dimensiunea simbolică a unei aniversări instituționale. În contextul actual, caracterizat de complexitate clinică, presiune informațională și interdependență între specialități, această zi devine un reper conceptual: o reafirmare a rolului științei, dar și a colaborării interdisciplinare în furnizarea serviciilor de sănătate.

Tema din acest an — **„Together in Health, Stand with Science”** — evidențiază o realitate esențială: excelența în medicină nu mai poate fi susținută în izolare, ci doar prin integrarea datelor bazate pe dovezi (evidence-based medicine) cu practici colaborative eficiente.

Pilonul științific: reziliența în fața dezinformării

Expansiunea accelerată a informației medicale, facilitată de mediul digital, a generat un fenomen paralel: „infodemia”. În acest context, rolul profesioniștilor din sănătate nu se mai limitează la aplicarea cunoștințelor, ci include responsabilitatea activă de filtrare, interpretare și validare a informației. A susține știința înseamnă, în mod concret: combaterea activă a dezinformării prin traducerea datelor științifice în mesaje accesibile și corecte, integrarea rezultatelor din cercetare în practica clinică curentă și nu în ultimul rând respectarea principiilor de etică și transparență în utilizarea și comunicarea datelor.



„Together in Health”: Modelul de îngrijire colaborativă

Transformările din patologia contemporană — de la creșterea prevalenței bolilor cronice la impactul factorilor de mediu — impun reevaluarea modelului clasic de practică medicală. Abordarea izolată nu mai răspunde nevoilor actuale. În schimb, se conturează un model de îngrijire centrat pe: **colaborare interdisciplinară, continuitate a serviciilor medicale, integrarea pacientului în procesul decizional**. Conceptul de „**Together in Health**” reflectă această tranziție: de la intervenții punctuale la sisteme coordonate de îngrijire.



Colaborarea eficientă între medicul de familie, specialist, farmacist și personalul administrativ devine esențială pentru coerența actului medical. Comunicarea între aceste niveluri nu este doar un element de organizare, ci un determinant direct al rezultatelor clinice.

În paralel, digitalizarea — în special prin utilizarea sistemelor de monitorizare și a dosarelor medicale integrate — contribuie la continuitatea îngrijirii și la reducerea fragmentării serviciilor de care beneficiază pacientul.

Rolul profesionistului: lider de opinie și educator

În arhitectura actuală a sistemelor de sănătate, rolul profesioniștilor se extinde dincolo de intervenția clinică propriu-zisă. Aceștia devin **lideri de opinie**, contribuind la formarea unei culturi bazate pe dovezi, **educatori**, facilitând înțelegerea informațiilor medicale de către pacienți și mai ales **mentori**, asigurând transmiterea riguroasă a cunoștințelor către noile generații de profesioniști.

Standardizarea comunicării, utilizarea unui limbaj clar și coerent și alinierea la ghidurile internaționale sunt componente esențiale în reducerea erorilor și în creșterea încrederii în sistemul sanitar.

În același timp, dialogul interdisciplinar, fie prin întâlniri de tip case management, fie prin colaborări informale, devine un instrument practic pentru gestionarea cazurilor complexe.

Unul dintre cele mai importante mesaje promovate de Ziua Mondială a Sănătății rămâne actual: sănătatea nu este exclusiv rezultatul intervenției medicale, ci produsul unei rețele de factori — sociali, economici, educaționali și organizaționali.

Într-un sistem în continuă transformare, echilibrul dintre rigoarea științifică și colaborarea interdisciplinară devine esențial. Nu este vorba doar despre acces la informație, ci despre capacitatea de a o integra, interpreta și aplica în mod responsabil.

ERORILE DE ATRIBUIRE ȘI DISTORSIUNILE COGNITIVE ÎN COMUNICAREA MEDICALĂ



ERORILE DE ATRIBUIRE

Erorile de atribuire se referă la tendința de a interpreta comportamentul celorlalți prin explicații simplificate, adesea incomplete sau eronate.

În context medical ea constă în supraestimarea factorilor personali și subestimarea contextului.

Exemplu: „Pacientul este dificil” în loc de „Pacientul este anxios, speriat sau nu a înțeles informațiile primite”

TRIBUIREA INTENȚIONALĂ

Constă în presupunerea că acțiunile pacientului sunt deliberate și orientate împotriva personalului sanitar.

Exemplu: „Face asta intenționat” în loc de „Nu știe cum funcționează sistemul” sau „Este copleșit”

DISTORSIUNILE COGNITIVE - FILTRUL INTERN AL INTERPRETĂRII

Distorsiunile cognitive sunt tipare de gândire automată care influențează modul în care sunt percepute situațiile, iar în comunicarea cu pacientul, acestea pot afecta atât profesionistul, cât și pacientul.

În interacțiunea medicală, comunicarea este adesea percepută ca un proces conștient, ghidat de intenții profesionale și reguli de bună practică. În realitate, o mare parte din modul în care sunt interpretate comportamentele și mesajele pacientului este influențată de procese cognitive automate.

Două dintre cele mai relevante mecanisme în acest sens sunt **erorile de atribuire** și **distorsiunile cognitive**, ambele fiind procese psihologice subtile, dar cu impact semnificativ asupra relației terapeutice. Deși provin din cadre teoretice diferite — psihologia socială și psihologia cognitivă — erorile de atribuire și distorsiunile cognitive descriu mecanisme convergente prin care realitatea este interpretată selectiv, influențând semnificativ comunicarea medicală.

Înțelegerea acestora nu este doar un exercițiu teoretic, ci o condiție pentru o comunicare corectă, echilibrată și centrată pe pacient.

BIASUL DE CONFIRMARE

Este tendința de a căuta și interpreta informațiile în mod selectiv, astfel încât să confirme o impresie inițială.

Exemplu: dacă un pacient este perceput ca „nemulțumit”, orice întrebare sau reacție ulterioară poate fi interpretată și filtrată prin această lentilă, ignorând comportamentele neutre sau pozitive.

Aceste mecanisme cognitive influențează tonul comunicării, nivelul de empatie al interlocutorului, capacitatea sa de ascultare, deciziile luate în interacțiune și mai ales calitatea relației cu pacientul.

Ele pot duce la reacții defensive, scăderea răbdării, interpretări eronate ale comportamentului pacientului și escaladarea conflictelor.

La nivelul **recepției medicale**, aceste mecanisme sunt și mai vizibile, deoarece interacțiunile sunt scurte și intense, pacienții vin adesea cu emoții crescute pe care nu știu să le gestioneze corect, presiunea timpului este ridicată și uneori informațiile primite de ambele părți sunt incomplete.

Cum putem reduce aceste erori în practică?

Folosind **pauza cognitivă**, adică oprirea automată a primei interpretări („Ce altă explicație ar putea exista?”), **reformularea contextuală** sau mutarea atenției de la persoană la situație (din „este dificil” în „se află într-o situație dificilă”) și nu în ultimul rând **verificarea percepției** - clarificarea directă vă ajută să înțelegeți mesajul transmis („Înțeleg corect că...?”)

Erorile de atribuire și distorsiunile cognitive nu pot fi eliminate complet, dar pot fi gestionate. În absența acestei conștientizări, chiar și cele mai bine intenționate interacțiuni pot deveni surse de tensiune și neînțelegere.

Într-un sistem centrat pe pacient, claritatea cognitivă devine la fel de importantă ca empatia — pentru că modul în care interpretăm realitatea influențează direct modul în care comunicăm.



EXERCIȚIU: „CE ALTĂ EXPLICAȚIE EXISTĂ?”

După o interacțiune dificilă, întreabă-te:

1. Care este prima mea interpretare?
2. Ce dovadă am că este corectă?
3. Ce altă explicație ar putea exista?
4. Cum s-ar schimba răspunsul meu dacă aleg această variantă?

DANIELA-RALUCA PÎRVA

PSIHLOG

Membru COPSI, ISQUA, EHMA

AMBASADORII PACIENȚILOR CU NEVOI SPECIALE

Sunt Daniela Buciu, economist și doctor kinetoterapeut, specialist în calitate și siguranță, cu peste 30 de ani de experiență profesională, din care ultimii 15, dedicați exclusiv sistemului sanitar.

Cele trei perspective diferite, cea de cadru medical, cea de responsabil cu managementul calitatii și cea de evaluator de servicii de sănătate, mi-au aratat ca între "intențiile sistemului" și "realitățile pacienților", poate exista cateodata o distanta și uneori... aceasta distanta poate fi chiar foarte mare!

Așa a luat naștere ****Asociația pentru Siguranță și Calitate în Unitățile Sanitare****, organizatie pe care am infiintat-o din dorința de a aduce in atenta tuturor acest lucru.... Si de a contribui la identificarea și implementarea de solutii fiabile. Proiectul nostru "**Ambasadorii pacienților cu nevoi speciale**" prezintă exact o astfel de situație: cea a procesului de efectuare a analizelor de laborator pentru pacienții nedeplasabili.

Intentia sistemului este bineînțeles, de satisfacere a acestei nevoi, prin reglementarea procesului, în cadrul legislației privind serviciile medicale la domiciliu, proces a cărui schema logică simplă este: recoltare - transport al probelor către laborator - efectuare de analize - transmiterea rezultatelor către medic curant.

Realitatea pacienților nedeplasabili este însă alta:

În pachetul de servicii medicale acordate la domiciliu, decontate de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, este prevăzută exclusiv „recoltarea produselor biologice”,

Cu alte cuvinte: pacientul nedeplasabil, primește acasă vizita unei asistente care recoltează ... și atat! **Procesul se oprește aici.**



Fără transport către laborator: recoltarea este practic lipsită de utilitate sau sens, iar celelalte două etape: efectuarea de analize și transmiterea rezultatelor...imposibile!

Procesul, în varianta aceasta este inutilizabil iar serviciul medical, inaccesibil.

Avem de-a face cu siguranță, cu o eroare de formulare, de interpretare, o omisiune, aparent un detaliu minor dar, cu implicații majore!

Sunt încurajate astfel, involuntar, practici care generează un număr semnificativ de riscuri clinice: manipularea și transportul probelor de către persoane neautorizate (aparținători), fără respectarea reglementărilor care vizează siguranța actului medical, ceea ce poate însemna, compromiterea probelor, eroare de diagnostic, eroare de tratament, risc de contaminare, adică, șanse diminuate pentru pacienți și, în final, risipă enormă pentru sistem, că tot se vorbește zilele acestea mult despre povara internărilor nenecesare.

Pacientul nedeplasabil alege varianta internării, singura care îi poate acoperi nevoia de analize de laborator, dar cu ce costuri?

Conform raportului OMS 2024 privind siguranța pacientului, 83% dintre statele lumii raportează subfinanțare a domeniului — acesta este un semnal clar privind nevoia de implicare a societății civile.

Citeam de curând un articol în care se spunea că rolul ONG-urilor este acela de a pune presiune pe autorități. NU, eu consider că rolul ONG-urilor este acela de suport pentru autorități, de participant la un efort comun, de suplinitor acolo unde este nevoie, și de ce nu? De putere a exemplului.

Asta intenționăm să fim, prin inițierea proiectului **“Ambasadorii pacienților cu nevoi speciale”**: o soluție constructivă, care vizează asigurarea continuității actului medical, a calității și siguranței serviciilor medicale.

Obiectivul proiectului este “îmbunătățirea accesului pacienților nedeplasabili la serviciile medicale la domiciliu, decontate de CNAS”, prin modificarea/corectarea cadrului legislativ și asimilarea în pachetul de servicii medicale la domiciliu a tuturor etapelor procesului: recoltare, transport al probelor către laborator, efectuare a analizelor și transmitere a rezultatelor către medicul curant.

În cadrul proiectului avem următoarele pachete de activități:

1. Campanie de informare și EVIDENȚIERE a problemei, în rândul profesioniștilor
2. Campanie de conștientizare a riscurilor clinice în rândul pacienților nedeplasabili
3. Experiment-pilot în parteneriat cu unități sanitare, furnizori de îngrijiri med la domiciliu, pentru măsurarea nevoii de analize de laborator a pacienților nedeplasabili
4. Crearea unui grup consultativ interdisciplinar în vederea Elaborării unui raport tehnic cu propuneri concrete de intervenție țintită.

Cine sunt beneficiarii direcți: - **pacienții cu nevoi speciale**.

Beneficiari indirecti sunt aparținătorii acestora, furnizorii de îngrijiri medicale la domiciliu, cabinete de medicină de familie, laboratoare de analize medicale, sistemul sanitar și restul pacienților care vor beneficia de resursa salvată a sistemului.



Rezultate tangibile așteptate:

1. creșterea gradului de conștientizare privind riscurile clinice asociate particularităților pacienților cu nevoi speciale
2. creșterea gradului de satisfacție privind îngrijirile medicale la domiciliu
3. creșterea nivelului de cunoaștere și conformare la cerințele standardelor de acreditare a unităților sanitare (furnizorii de îngrijiri medicale la domiciliu, cabinete de medicină de familie, laboratoare de analize medicale)

Până în acest moment:

1. Am documentat numeroase cazuri de pacienți nedeplasabili care nu au beneficiat de analize de laborator la domiciliu
2. Am semnalat problema în cadrul mai multor manifestări științifice, cu participare a autorităților decidente
3. Am inițiat demersuri de advocacy pentru corectarea cadrului legislativ
4. Am atras parteneriatul **World Patients Alliance** în susținerea acestei cauze
5. Am încheiat un acord de susținere financiară a setului anual de analize de laborator pentru pacienți nedeplasabili, până la revizuirea reglementării serviciilor medicale la domiciliu
6. Am inițiat demersurile formării unui grup de lucru, pentru identificarea riscurilor clinice asociate specificului patologieilor pacienților nedeplasabili

**Ec. Ft. Dr. Daniela Buciu**

Președinte Asociația pentru
Siguranță și Calitate în Unitățile
Sanitare

www.ascus.ro

contact@ascus.ro



Ca rezultat al activității noastre în cadrul proiectului „**Ambasadorii pacienților cu nevoi speciale**”, ordinul de modificare a legislației privind serviciile de îngrijiri medicale la domiciliu, a fost publicat în transparență decizională de către Ministerul Sănătății, în data de 30.01.2026:

https://www.ms.ro/media/document/s/referat_ordine_de_modificare_in_grijiri_la_domiciliu_transport_probe.pdf

Continuăm proiectul cu campanii de conștientizare, activități de advocacy și un experiment-pilot de stabilire a valorii risipei generate de internarea pacienților, ca unică soluție pentru efectuarea analizelor de laborator.

Am să închei cu îndemnul lansat de Organizația Mondială a Sănătății, prin ultimul Plan de acțiune privind siguranța pacienților, cel intitulat „Către eliminarea daunelor evitabile, în sănătate” - **Obțineți rezultate prin colaborare!**

ASOCIAȚIA PENTRU SIGURANȚĂ ȘI CALITATE ÎN UNITĂȚILE SANITARE

Asociația pentru Siguranță și Calitate în Unitățile Sanitare este o organizație neguvernamentală, apolitică, înființată cu scopul soluționării problemelor privind accesul pacienților la serviciile oferite de sistemul medical din România.



A.S.C.U.S. promovează cultura siguranței și a calității, beneficiile acreditării unităților sanitare și standardizării serviciilor de sănătate.

Ne dorim să contribuim la îmbunătățirea stării de sănătate a populației, prin identificarea nevoilor reale ale tuturor participanților la desfășurarea actului medical, constituindu-ne într-un partener de dialog profesionist în fața autorităților responsabile cu elaborarea politicilor, a strategiilor și a reglementărilor, în domeniul sanitar.

Pentru înfăptuirea scopului nostru, avem următoarele obiective principale:

- Crearea unui cadru reglementat de valorizare a experienței și eticii profesionale medicale și de implementare a celor mai bune modele de practică
 - Creșterea nivelului de asimilare a metodologiei de management al calității și siguranței actului medical, respectiv de management al riscurilor asociate activităților desfășurate în unitățile sanitare
- Promovarea culturii calității și siguranței actului medical și a principiilor învățării din erori.

Ne implicăm activ în promovarea și implementarea standardelor de calitate și siguranță în sănătate, oferind suport atât pacienților, în special celor vulnerabili, dar și profesioniștilor din unitățile sanitare, instituțiile de învățământ superior sau organizațiile profesionale de specialitate.

CONTACT ȘI ADEZIUNE

www.ascus.ro

contact@ascus.ro

CONCEDIUL MEDICAL ÎN 2026: IMPLICAȚII OPERAȚIONALE ȘI RESPONSABILITĂȚI PENTRU DEPARTAMENTUL DE RESURSE UMANE

Modificările legislative aplicabile concediilor medicale în anul 2026 introduc o schimbare semnificativă în modul de acordare și indemnizare a acestora, cu impact direct atât asupra angajaților, cât și asupra angajatorilor. Din perspectiva departamentului de resurse umane, aceste schimbări necesită o adaptare rapidă a procedurilor interne, o comunicare clară către personal și o atenție sporită în gestionarea documentației și a relației cu instituțiile implicate.

Reglementările în vigoare, care modifică cadrul stabilit prin Ordonanța de urgență nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, prevăd, începând cu anul 2026, faptul că prima zi de concediu medical nu mai este indemnizată. Această măsură, aplicabilă pe o perioadă determinată, reprezintă o intervenție legislativă cu scopul declarat de a optimiza cheltuielile sistemului de asigurări sociale de sănătate.

Pentru departamentele de resurse umane, această modificare nu este doar una de calcul salarial, ci implică o reconfigurare a modului în care sunt interpretate și gestionate absențele medicale.



Statutul juridic al primei zile de concediu medical

Un element esențial care trebuie clar înțeles și comunicat este faptul că prima zi de concediu medical, deși neplătită, nu își pierde caracterul juridic. Aceasta rămâne o zi de concediu medical în sensul legii, fiind recunoscută ca atare în toate evidențele oficiale.

Contractul individual de muncă este suspendat pentru această zi, în temeiul prevederilor Codului muncii și ale legislației specifice concediilor medicale. În consecință, ziua respectivă trebuie înregistrată corespunzător în registrul general de evidență a salariaților și în toate documentele interne relevante. Orice interpretare eronată poate conduce la aplicarea incorectă a legislației și la posibile consecințe juridice pentru angajator.

Responsabilități operaționale pentru departamentul de resurse umane

Implementarea noilor prevederi presupune ajustări concrete în activitatea zilnică a departamentelor de resurse umane. În primul rând, este necesară actualizarea procedurilor interne privind gestionarea concediilor medicale, inclusiv a instrucțiunilor de lucru pentru personalul responsabil cu salarizarea și evidența timpului de muncă.

Calculul indemnizațiilor trebuie realizat cu respectarea noii structuri de plată, în care prima zi este exclusă din baza de indemnizare. Această modificare impune verificări suplimentare pentru a evita erorile de calcul, în special în cazul concediilor medicale de scurtă durată, unde impactul este mai vizibil.

Dincolo de dimensiunea administrativă, departamentul de resurse umane are un rol esențial în comunicarea acestor modificări către angajați. Schimbarea privind neplata primei zile poate genera confuzie, nemulțumire sau interpretări eronate, în lipsa unor explicații clare.

Este recomandată transmiterea unor informații oficiale, redactate într-un limbaj accesibil, care să clarifice diferența dintre statutul juridic al zilei și lipsa indemnizației. Comunicarea trebuie să sublinieze faptul că drepturile angajatului în ceea ce privește concediul medical nu sunt eliminate, ci ajustate din perspectiva modalității de plată.



În același timp, este important ca personalul din resurse umane să fie pregătit să răspundă întrebărilor punctuale și să gestioneze situațiile sensibile, în special în cazul angajaților care se confruntă cu afecțiuni recurente sau concedii medicale frecvente.

Introducerea unei zile neplătite în cadrul concediului medical poate influența percepția angajaților asupra echității și siguranței oferite de angajator. Chiar dacă măsura are caracter legislativ și nu ține de decizia organizației, modul în care este gestionată intern poate face diferența între o adaptare liniștită și apariția tensiunilor.

Departamentul de resurse umane trebuie să acorde atenție acestor aspecte și să susțină un climat organizațional bazat pe transparență și corectitudine. În acest sens, coerența în aplicarea regulilor și comunicarea constantă sunt esențiale.

Un aspect de interes practic îl reprezintă situațiile în care concediul medical este acordat prin certificate succesive pentru aceeași afecțiune. În aceste cazuri, aplicarea regulii privind prima zi neplătită trebuie analizată în funcție de continuitatea medicală a concediului.

Modificările legislative privind concediile medicale în anul 2026 aduc în prim-plan necesitatea unei abordări riguroase și bine structurate din partea departamentelor de resurse umane. Prima zi de concediu medical neplătită nu reprezintă doar o ajustare financiară, ci un element care influențează procesele administrative, comunicarea internă și relația cu angajații.

În acest context, rolul resurselor umane depășește funcția operațională și devine unul strategic, orientat spre asigurarea conformității legale, menținerea echilibrului organizațional și susținerea unui cadru de lucru predictibil și transparent.



ȘTEFANA GELERIU

Specialist Resurse Umane Expert Legislația Muncii

COLECTIV EDITORIAL

MANAGER

LAURENȚIU PÎRVA

REDACTOR
ȘEF/MARKETING & MEDIA

DANIELA PÎRVA

REDACTORI

ȘTEFANA GELERIU

VIOLETA MITEA

COLABORATORI EDIȚIA VIII

EC. FT. DR. DANIELA BUCIU

NU RATA NICIO EDIȚIE!

- Este gratuită
- Poate fi accesată online
- Ai acces la știri importante din domeniul medical

ABONEAZA-TE LA

redactiamedicalinsights@gmail.com



VIZITEAZĂ-NE ONLINE



CURSURIONLINESIBIU.RO/MEDICAL-INSIGHTS/



CURS RECEPTIONER MEDICAL

Învăță abilitățile necesare pentru a lucra în domeniul medical.
Deschide-ți ușile către o carieră promițătoare în sănătate.



Clinici private



Spitale de Stat



Laboratoare



Unități medicale



CURS
ONLINE

CONTACT

☎ 0737 869 286

🌐 www.cursurionlinesibiu.ro

Centrul de Formare RO ACCOUNTS oferă cursuri de formare profesională autorizate Ministerul Muncii și Ministerul Educației în meseriile:

- **RECEPȚIONER MEDICAL** - cod COR 334403
- **STATISTICIAN MEDICAL** - cod COR 331403

CONTACT tel: 0737869286, e-mail: contact@cursurionlinesibiu.ro

Curs Online STATISTICIAN MEDICAL

Dorești să lucrezi în domeniul medical?
Aplică acum pentru a obține o calificare!

Responsabilități meserie:

- Întocmire SAN
- Întocmire documente statistice
- Raportarea statistică
- Arhivarea documentelor statistice

CONTACT

☎ 0737 869 286



www.cursurionlinesibiu.ro



contact@cursurionlinesibiu.ro

