

SINTEZA

*Strategiei Naționale de Acțiune
împotriva agresiunilor la adresa
profesioniștilor din sănătate*

Februarie 2026

Agresiunile împotriva profesioniștilor din sănătate nu sunt un risc acceptabil al meseriei. Ele sunt un fenomen sistemic, cu cauze structurale și au consecințe directe asupra siguranței pacienților.

FSSR a publicat prima formă a *Strategiei naționale de acțiune împotriva agresiunilor la adresa profesioniștilor din sănătate*. Este o propunere coerentă de politică publică, structurată pe 8 piloni de intervenție, bazată pe experiența europeană și pe instrumentele pe care le avem deja în legislație și în cadrul contractului colectiv de muncă.

Am supus-o dezbaterii publice, forma finală fiind realizată ulterior în baza lucrărilor a două conferințe, respectiv la Cluj-Napoca pe 27 februarie 2026 și la Târgu Mureș pe 13 martie 2026, fiind invitați să participe toți actorii relevanți.

Cine agresează un medic în sala de resuscitare nu lovește doar un profesionist, ci pune în pericol viața pacienților.

Context – De ce acum

În ultima perioadă, am avut cazuri grave: un medic lovit în sala de resuscitare la Borșa, o echipă medicală agresată la UPU Târgu Jiu.

Dar nu lansăm *Strategia* din cauza acestor cazuri. Ele doar confirmă ceea ce noi afirmăm de mult: fenomenul este sistemic, nu conjunctural. Conform OMS, între 8 și 38% dintre lucrătorii din sănătate suferă violență fizică în carieră. În unele țări europene, riscul ajunge la 80%.

România nu are încă date sistematice pe această temă **și asta, în sine, este o parte a problemei**. Când nu măsoară un fenomen, nu-l poți rezolva.

Ce propunem

Strategia are 8 piloni și nu este un document de principii generale, ci un pachet de măsuri concrete, cu responsabilități, termene și indicatori.

► *Guvernanță și conformare*: Cerem ca procedurile care există deja în contractul colectiv de muncă să fie aplicate efectiv, cu audit și consecințe. Nu mai acceptăm proceduri scrise în sertare.

- ▶ *Cadru juridic*: Propunem infracțiune specifică pentru agresarea personalului medical la datorie, cu urmărire din oficiu, amenzi administrative și interdicții de acces pentru recidiviști. Nu cerem nimic extraordinar, Italia, Marea Britanie, Spania având deja aceste demersuri.
- ▶ *Securitate fizică*: Un standard minim național, butoane de panică în UPU, camere de supraveghere, control acces, achiziții de pază orientate pe performanță (nu pe prețul cel mai mic).
- ▶ *Management operațional*: Un protocol „Cod de violență” în fiecare spital, cu roluri clare, cooperare rapidă cu poliția, un responsabil care informează aparținătorii în UPU.
- ▶ *Formare și prevenție*: Cursuri de de-escaladare, reducerea supraaglomerării, reducerea timpilor de așteptare. Multe agresiuni se nasc din disperare și lipsa informării.
- ▶ *Raportare*: Azi nu știm câte agresiuni sunt, unde sunt, de ce sunt. Propunem un Observator Național, după modelul Italiei și Franței, care să colecteze date și să publice rapoarte anuale.
- ▶ *Sprijin pentru victime*: Asistență juridică și psihologică, recunoașterea agresiunilor ca accidente de muncă, reintegrare fără penalizări. Cine este agresat nu trebuie să se simtă vinovat.
- ▶ *Standarde ANMCS*: Am elaborat un set de 28 de indicatori dedicați siguranței personalului, pe care-i propunem pentru includerea în următoarea ediție a standardelor de acreditare. Dacă acreditarea evaluează „siguranța pacientului și a angajaților săi”, atunci trebuie să o și măsoare.

Principiul nostru

FSSR a spus întotdeauna: solicitarea tuturor drepturilor include asumarea respectării obligațiilor profesionale. Noi nu ne ferim de asta.

Dar simetria funcționează în ambele sensuri. Când statul și angajatorii nu își respectă propriile obligații față de angajați – de la siguranța la locul de muncă până la drepturile salariale – nu pot pretinde credibilitate în solicitarea respectării obligațiilor.

Noi nu cerem privilegii. Cerem ca statul să își facă treaba: să protejeze oamenii care lucrează în sistemul public de sănătate. Nu este un cadou – este o obligație.

Protejarea profesioniștilor din sănătate nu este un privilegiu. Este o condiție fundamentală pentru ca sistemul de sănătate să poată funcționa, iar cetățenii să poată beneficia de îngrijiri medicale de calitate.

Cifre-cheie

- ▶ 8- 38% dintre lucrătorii din sănătate suferă violență fizică în carieră (OMS);
- ▶ Până la 80% risc de violență în unele țări europene (Federația Europeană a Asistenților Medicali);
- ▶ 0 date sistematice în România;
- ▶ 8 piloni de intervenție, 37 de măsuri concrete;
- ▶ 28 de indicatori ANMCS propuși (SP.01–SP.28);
- ▶ 7 solicitări prioritare către Guvern.

Cele 7 solicitări FSSR

1. Adoptarea Strategiei naționale și constituirea unui mecanism interministerial de implementare (MS, MAI, MJ, MMSS).
2. Aplicarea imediată a Procedurii din Anexa nr. 11 CCMS în toate unitățile sanitare, cu audit și consecințe pentru neconformare.
3. Standardizarea securității în spitale: standard minim național și achiziții de pază orientate pe performanță.
4. Crearea Observatorului Național și a sistemului unitar de raportare.
5. Pachet legislativ dedicat: infracțiune specifică, urmărire din oficiu, interdicții de acces, amenzi, celeritate.
6. Program național de sprijin post-incident pentru victime – juridic, psihologic, medical.
7. Integrarea indicatorilor de siguranță a personalului (SP.01–SP.28) în standardele ANMCS, în cadrul ediției a III-a.

Proiectul Strategiei naționale de acțiune împotriva agresiunilor la adresa profesioniștilor din sănătate (2026–2030): poate fi accesat prin intermediul link-ului: <https://solidaritatea-sanitara.ro/strategia-nationala-de-actiune-pentru-protejarea-profesionistilor-din-sanatate-impotriva-agresiunilor/> .