



NOTĂ DE FUNDAMENTARE

Secțiunea 1

Titlul prezentului act normativ ORDONANȚĂ DE URGENȚĂ

pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, pentru stabilirea unor măsuri cu privire la acordarea concediilor medicale, precum și pentru modificarea art. 299 alin. (4) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

Secțiunea a 2 – a

Motivul emiterii actului normativ

Promovarea acestui act normativ este determinată de necesitatea reglementării unor măsuri care să vină în sprijinul persoanelor asigurate aflate în incapacitate temporară de muncă, în sensul că se introduc prevederi pentru evaluarea stării de sănătate și pentru monitorizarea evoluției bolii, în etape de scurtă durată și succesive, în vederea recuperării capacității de muncă a persoanei asigurate și reinsertia socio-profesională a acesteia, precum și măsuri care să conducă la diminuarea presiunilor financiare exercitate asupra bugetului Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate denumit în continuare FNUASS, determinate de creșterea cheltuielilor cu indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate.

I. Descrierea situației actuale

I. Prevederile actuale cuprinse în Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, aprobată cu modificări prin Legea nr. 399/2007, cu modificările și completările ulterioare, nu cuprind reglementări care să prevadă că, pentru persoanele asigurate aflate în concediu medical pentru incapacitate temporară de muncă pentru boli obișnuite, medicul curant evaluează starea de sănătate și monitorizează evoluția bolii, în vederea ameliorării și a recuperării capacității de muncă.

II. Potrivit prevederilor actuale cuprinse în Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005, cu modificările și completările ulterioare, începând cu data de 1 ianuarie 2018, suma destinată exclusiv finanțării cheltuielilor cu plata drepturilor reprezentând indemnizații de asigurări sociale de sănătate, se asigură din veniturile provenite din sumele care se distribuie Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, din contribuția asiguratorie pentru muncă, conform art. 220⁶ alin. (4) lit. d) din Codul fiscal, din contribuția datorată de persoanele fizice care se asigură opțional pentru concedii și indemnizații, precum și de la bugetul de stat, după caz.

Din contribuția asiguratorie pentru muncă, cota distribuită bugetului Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pentru plata concediilor medicale conform art. 220⁶ alin. (4) lit. d) din Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare, a fost diminuată de la 40%, stabilită pentru anul 2018, la 21% pentru anul 2019 și la 22% pentru anul 2020.

Pe de altă parte, valoarea salariului minim brut pe țară stabilit prin Hotărârea Guvernului,

la care se raportează stabilirea bazei de calcul al indemnizațiilor de asigurări sociale de sănătate, care în anul 2020, s-a majorat cu aprox. 54%, față de valoarea celui stabilit pentru anul 2017, ceea ce a condus la majorarea cuantumului indemnizațiilor de asigurări sociale de sănătate de care beneficiază persoanele asigurate și implicit la majorarea cheltuielilor bugetului Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate.

Baza de calcul al indemnizațiilor de asigurări sociale de sănătate se determină ca medie a veniturilor brute lunare din ultimele 6 luni din cele 12 luni din care se constituie stagiul de cotizare, până la limita a 12 salarii minime brute pe țară lunar.

În cazul persoanelor fizice, care nu sunt salariate, prevederile actuale stabilesc că acestea se pot asigura opțional în sistem pentru a beneficia de concedii medicale și de indemnizații de asigurări sociale de sănătate, pe bază de contract de asigurare, prin care își asigură un venit lunar ales care nu poate fi mai mic decât valoarea salariului de bază minim brut pe țară garantat în plată, stabilit potrivit legii, și nici mai mare decât valoarea a de 12 ori a acestuia (pentru anul 2021 plafonul maxim = 2300 lei x12 = 27.600 lei).

În această categorie sunt cuprinse atât persoanele care sunt asigurate în sistemul de asigurări sociale de sănătate pentru a beneficia de pachetul de servicii medicale de bază cu plata contribuției de asigurări sociale de sănătate în cotă de 10%, cât și persoane asigurate prin efectul legii, fără plata contribuției de asigurări sociale de sănătate.

În practică, s-a constatat că aceste persoane se asigură pentru concedii și indemnizații, doar pentru perioada necesară îndeplinirii stagiului de asigurare, respectiv 6 luni, pentru care plătesc contribuție în cotă de 1% la venitul maxim => pentru 1 lună contribuția datorată este de 276 lei, iar indemnizația brută lunară care se suportă din FNUASS este în valoare de 27.600 lei .

În aceste condiții, având în vedere faptul că, veniturile bugetului fondului care se asigură din sumele care se distribuie din contribuția asiguratorie pentru muncă s-au diminuat, iar pe de altă parte, valoarea salariului minim brut pe țară utilizat la stabilirea bazei de calcul al indemnizațiilor de asigurări sociale de sănătate, s-a majorat cu aprox. 54% față de valoarea celui stabilit pentru anul 2017, se impune reglementarea unor măsuri care să conducă la echilibrarea între veniturile alocate bugetului FNUASS și costurile reale suportate de fond pentru plata indemnizațiilor de asigurări sociale de sănătate, în sensul diminuării bazei maxime de calcul al indemnizațiilor de asigurări sociale de la 12 salarii minime brute pe țară lunar, la 3 salarii minime brute pe țară lunar, în cazul persoanelor fizice care se asigură opțional pentru concedii și indemnizații de asigurări sociale de sănătate.

III. Articolul 26 alin. (1) din OUG nr. 158/2005 prevede faptul că, în cazul copilului cu afecțiuni grave, asigurații au dreptul la concediu și indemnizație pentru îngrijirea copilului bolnav în vârstă de până la 16 ani.

Prin Decizia Curții Constituționale nr. 244 din 20 aprilie 2021 Curtea a constatat că sintagma „în vârstă de până la 16 ani”, de la art. 26 alin (1) din OUG nr. 158/2005 este neconstituțională.

IV. La art. 33 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005, cu modificările și completările ulterioare, se prevede că, pentru persoana care desfășoară activitatea la mai mulți angajatori, în cazul în care intervine un certificat de concediu medical, beneficiază de indemnizații care se calculează și se plătesc de fiecare angajator, dacă îndeplinește condiția privind stagiul de asigurare la fiecare dintre aceștia.

În practică au fost semnalate cazuri de persoane care în aceeași perioadă în care la unul dintre angajatori prezenta certificat/certIFICATE de concediu medical, la celălalt/ceilalți angajatori,

își desfășurau activitatea curentă. În acest sens, se impune reglementarea unor măsuri de sancționare a acestor persoane și care să conducă la eliminarea acestor situații.

V. Prevederile actuale ale Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 158/2005, cu modificările și completările ulterioare, nu sunt corelate cu cele din Hotărârea Guvernului nr. 921/2020 privind aprobarea Listei bolilor infectocontagioase pentru care se instituie izolarea persoanelor, la domiciliul acestora, la locația declarată de acestea sau, după caz, în unități sanitare sau în locații alternative atașate acestora, precum și a Listei unităților sanitare de bază în care se tratează persoanele bolnave, în sensul că, în cazul bolilor infectocontagioase pentru care se instituie izolarea în condițiile Legii nr. 136/2020, republicată, cu modificările și completările ulterioare, persoanele asigurate beneficiază de certificate de concediu medical inițial, fără să prezinte adeverința de la angajator.

VI. În prezent, indemnizațiile pentru carantină se suportă integral din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, în condițiile prevăzute de art. 22 alin. (1) din OUG nr. 158/2005.

VII. În prezent, funcția publică de conducere de medic-șef din cadrul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și din cadrul caselor de asigurări de sănătate este funcție publică specifică, avizată de Agenția Națională a Funcționarilor Publici ca funcție publică specifică în sistemul asigurărilor sociale de sănătate.

Potrivit art. 299 alin. (4) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, funcția de medic-șef al CNAS este echivalentă cu cea de director general adjunct și este salarizată potrivit legii.

Echivalarea funcțiilor publice generale s-a făcut prin legea nr. 95/2006 în anul 2001, exclusiv pentru CNAS, iar pentru CAS sechivalarea s-a realizat prin ordin al președintelui CNAS în baza avizului ANFP (nefiind obligatorie echivalarea prin lege la momentul respectiv).

Potrivit prevederilor art. 624 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, pentru funcțiile publice specifice, stabilite până la data intrării în vigoare a prezentului cod în cadrul autorităților și instituțiilor publice prin orice altă modalitate decât prin lege, se menține echivalarea funcțiilor publice specifice cu funcțiile publice generale pentru o perioadă de cel mult 2 ani. Autoritățile și instituțiile publice în cadrul cărora sunt stabilite funcțiile publice specifice prin orice altă modalitate decât prin lege au obligația de a stabili funcțiile publice specifice și a le echivala cu funcțiile publice generale, în condițiile art. 384, în termen de 2 ani de la data intrării în vigoare a codului.

2. Schimbări preconizate

I. Se reglementează măsuri care vin în sprijinul persoanele asigurate aflate în incapacitate temporară de muncă, în sensul că se introduc prevederi pentru evaluarea stării de sănătate și pentru monitorizarea evoluției bolii, în etape de scurtă durată și succesive, în vederea recuperării capacității de muncă a persoanei asigurate și reinsertia socio-profesională a acesteia.

Totodată se reglementează sancțiuni pentru medicii curanți care nu întocmesc planul de urmărire a evoluției bolii, la momentul eliberării certificatelor de concediu medical, cu amenda de la 5.000 lei la 10.000 lei.

II. Se reglementează unele măsuri care să conducă la echilibrarea între veniturile alocate bugetului FNUASS și costurile reale suportate de fond pentru plata indemnizațiilor de asigurări sociale de sănătate, în sensul că baza maximă de calcul lunară al indemnizațiilor de asigurări sociale, în cazul persoanelor fizice care nu realizează venituri din salarii, și care se asigură

opțional pentru concedii și indemnizații de asigurări sociale de sănătate, se determină ca medie a veniturilor brute lunare din ultimele 6 luni din cele 12 luni din care se constituie stagiul de asigurare, până la limita a 3 salarii minime brute pe țară lunar.

Totodată se reglementează măsuri prin care se asigură un tratament echitabil pentru aceeași categorie de persoane, în sensul că, persoanele fizice care nu realizează venituri din salarii, se pot asigura opțional în sistem pe bază de contract pentru a beneficia de concedii și indemnizații, numai în baza declarației fiscale depusă în vederea plății contribuției de asigurări sociale de sănătate potrivit Legii nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare.

III. Având în vedere dispozițiile art. 147 alin. (1) din Constituția României, se impune adoptarea unor măsuri prin care să fie puse în acord cu prevederile Constituției dispozițiile cuprinse în actele normative declarate neconstituționale prin decizia Curții Constituționale a României nr. 244 din 20 aprilie 2021.

Astfel, prin declararea ca neconstituțională a sintagmei „în vârstă de până la 16 ani” pentru cazurile copiilor cu afecțiuni grave în care asigurații au dreptul la concediu și indemnizație pentru îngrijirea acestor copii, așa cum este aceasta prevăzută la art. 26 alin. (1) din OUG nr. 158/2005,

trebuie stabilită ca limită vârsta de 18 ani și în aceste situații.

IV. Se reglementează sancțiuni pentru persoanele care desfășoară activitatea la mai mulți angajatori, care în aceeași perioadă în care la unul dintre angajatori prezenta certificat/certIFICATE de concediu medical, la celălalt/cei alți angajatori, își desfășură activitatea curentă.

Se reglementează modificarea cuantumului amenzilor prevăzute în prezent prin majorarea acestora cu 1000 lei, după cum urmează:

- cele cuprinse între 2.500 lei și 5.000 lei, se majorează de la 3.500 lei la 6.000 lei în cazurile în care angajatorii nu pun la dispoziția organelor de control ale caselor de asigurări de sănătate documentele justificative și actele de evidență necesare în vederea verificării modului de determinare a indemnizațiilor suportate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate/ nu plătesc indemnizațiile în termenul legal/refuză nejustificat de plată a indemnizațiilor și/sau calculul și plata eronată a indemnizațiilor/ nu gestionează numărul de zile de concediu medical pe fiecare asigurat și pe fiecare afecțiune;

- cele cuprinse între 5.000 lei și 10.000 lei, se majorează de la 6.000 la 11.000 lei, în cazul eliberării certificatelor de concediu medical de către medicii prescriptori, cu nerespectarea prevederilor legale în vigoare.

V. Se asigură concordanța între prevederile din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005, cu modificările și completările ulterioare, cu cele din Hotărârea Guvernului nr. 921/2020 privind aprobarea Listei bolilor infectocontagioase pentru care se instituie izolarea persoanelor, la domiciliul acestora, la locația declarată de acestea sau, după caz, în unități sanitare sau în locații alternative atașate acestora, precum și a Listei unităților sanitare de bază în care se tratează persoanele bolnave, în sensul că, în cazul bolilor infectocontagioase pentru care se instituie izolarea în condițiile Legii nr. 136/2020, republicată, cu modificările și completările ulterioare, persoanele asigurate beneficiază de certificate de concediu medical inițial, fără să prezinte adeverința de la angajator.

VI. Proiectul de act normativ reglementează și condițiile suportării din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate a indemnizațiilor pentru concediul de carantină, pentru situațiile în care persoanele se deplasează în interes personal în zone în care există epidemie, risc epidemiologic sau biologic, cu un agent înalt patogen, cu toate că sunt în

cunoștință de cauză la momentul inițierii deplasării. În aceste condiții, se vor responsabiliza persoanele care se deplasează în interes personal în zone în care există epidemie, risc epidemiologic sau biologic, cu un agent înalt patogen, și care, la întoarcerea pe teritoriul României, pentru a nu deveni astfel factori de risc pentru persoanele cu care vin în contact, intră în concediu de carantină pentru care, din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate se suportă indemnizațiile pentru carantină.

VII. Se reglementează dispoziții tranzitorii care cuprind reglementări referitoare la:

a) modificarea contractelor de asigurări pentru concedii și indemnizații, încheiate de către persoanele fizice cu casele de asigurări de sănătate, în termen de 60 de zile, respectiv până la data de 31 august 2021, dacă persoanele în cauză doresc prelungirea contractelor în noile condiții, respectiv pentru indemnizații de asigurări sociale care nu pot depăși limita a 3 salarii minime brute pe țară lunar, în caz contrar contractele încetează;

b) încetarea contractelor încheiate de către persoanele care nu plătesc contribuția de asigurări sociale de sănătate (10%) la data de 31 decembrie 2021, dacă nu depun declarația în vederea plății contribuției de asigurări sociale de sănătate la organele fiscale. Termenul de 31 decembrie 2021, a avut în vedere situațiile în care au fost încheiate contracte iar stagiul de asigurare se poate îndeplini până la această dată la care contractele încetează și se asigură în acest fel posibilitatea persoanelor în cauză de a beneficia de indemnizații.

c) persoanele care se află în concedii medicale la încetarea contractelor, beneficiază de drepturile reprezentând indemnizații de asigurări sociale de sănătate aferente certificatelor de concediu medical eliberate până la încetarea acestor contracte. Aceste drepturi se acorda până la încetarea situației care a determinat necesitatea eliberării certificatelor medicale.

Totodată, pentru sumele prevăzute la art. 38 alin. (1) din ordonanța de urgență respinse la plată de casele de asigurări de sănătate pentru care acestea au întocmit și transmis comunicările de respingere a plății și pentru care angajatorii nu au depus până la data intrării în vigoare a ordonanței de urgență o nouă cerere de restituire însoțită de documentele care dovedesc remedierea cauzelor de respingere la plată înscrise în comunicare, se reglementează un termen limită de depunere, respectiv data de 31 decembrie 2021. Sumele înscrise în cererile de restituire înregistrate la casele de asigurări de sănătate, în afara acestui termen, se resping definitiv la plată și nu se mai decontează din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate.

VII. Prin proiectul de act normativ se reglementează, în conformitate cu dispozițiile art. 384 și 624 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, echivalarea funcției publice specifice de medic-șef din cadrul caselor de asigurări de sănătate cu funcția publică generală de director executiv, precum și salarizarea potrivit legii.

3. Alte informații

Secțiunea a 3-a Impactul socio-economic al actului normativ

1. Impact macro-economic

Actul normativ nu se referă la acest subiect

1¹. Impactul asupra mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat:

Actul normativ nu se referă la acest subiect

2. Impact asupra mediului de afaceri:

Actul normativ nu se referă la acest subiect

2¹. Impactul asupra sarcinilor administrative

Actul normativ nu se referă la acest subiect

2². Impactul asupra întreprinderilor mici și mijlocii

Actul normativ nu se referă la acest subiect

3. Impact social

- Luând în considerare creșterea cheltuielilor care se suportă din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, determinate de creșterea numărului beneficiarilor de indemnizații de asigurări sociale de sănătate, prin actul normativ este propusă implementarea unor măsuri menite să asigure decontarea fără sincopă a acestor drepturi de care beneficiază persoanele asigurate pentru concedii și indemnizații de asigurări sociale de sănătate.

4. Impact asupra mediului: Actul normativ nu se referă la acest subiect**5. Alte informații :** Nu sunt**Secțiunea a 4-a**

**Impactul financiar asupra bugetului general consolidat,
atât pe termen scurt, pentru anul curent, cât și pe termen lung (pe 5 ani)**

- în mii lei (RON) -

Indicatori	Anul curent - Sem. II	Următorii patru ani				Media pe cinci ani
		3	4	5	6	
1	2	3	4	5	6	7
1. Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care: a) buget de stat, din acesta: i. impozit pe profit ii. impozit pe venit b) bugete locale i. impozit pe profit c) bugetul asigurărilor sociale de stat: i. contribuții de asigurări						
2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus, din care: a) buget de stat, din acesta: i. cheltuieli de personal ii. bunuri și servicii b) bugete locale: i. cheltuieli de personal ii. bunuri și servicii c) bugetul asigurărilor sociale de stat: i. cheltuieli de personal ii. bunuri și servicii						
3. Impact financiar, plus/minus, din care: a) buget de stat b) bugete locale						
4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare						
5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare						
6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare						
7. Alte informații						

În ceea ce privește estimarea cheltuielilor suplimentare ce decurg din implementarea măsurii privind majorarea limitei de vârstă, de la 16 ani la 18 ani, în cazul unor afecțiuni grave ale

copilului bolnav, pentru care unul dintre părinți poate beneficia de concediu medical și de indemnizație pentru îngrijirea acestuia, măsură ce pune în acord prevederile declarate neconstituționale prin Decizia Curții Constituționale nr. 244 /2021 cu prevederile Constituției, precizăm faptul că acestea nu pot fi cuantificate întrucât estimarea cheltuielilor care vor fi suportate din FNUASS este determinată de certificatele medicale care vor fi eliberate de către medicii, care monitorizează afecțiunea în raport de evoluția bolii și a rezultatelor acțiunilor de recuperare și nu poate fi estimată adresabilitatea persoanelor asigurate către acest tip de indemnizații.

Cu privire la modificarea bazei impozabile pentru plata contribuției pentru concedii și indemnizații de asigurări sociale de sănătate pentru persoanele fizice care se asigură opțional la casele de asigurări de sănătate prin încheierea unui contract de asigurare în acest sens, este de menționat faptul că prin proiectul de act normativ, limita maximă a venitului ales de contribuabil va fi de 3 salarii de bază minime brute garantate în plată, având în vedere faptul că valoarea salariului minim brut pe țară utilizat la stabilirea bazei de calcul al indemnizațiilor de asigurări sociale de sănătate, s-a majorat cu aproximativ 54% față de valoarea celui stabilit pentru anul 2017.

În anul 2020, numărul persoanelor astfel asigurate la casele de asigurări de sănătate cu contract de asigurare pentru concedii și indemnizații de asigurări sociale de sănătate a fost de 3.589, suma încasată la bugetul FNUASS, reprezentând contribuții pentru concedii și indemnizații de la această categorie de persoane fiind de 5.701.388 lei, iar suma plătită de casele de asigurări de sănătate din bugetul FNUASS reprezentând indemnizații de asigurări sociale de sănătate a fost în valoare de 94.094.030 lei.

Secțiunea a 5-a **Efectele actului normativ asupra legislației în vigoare**

1. Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor actului normativ (acte normative în vigoare ce vor fi modificate sau abrogate, ca urmare a intrării în vigoare a actului normativ):

a) acte normative în vigoare ce vor fi modificate sau abrogate, ca urmare a intrării în vigoare a actului normativ:

- Normele de aplicare a prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediiile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 15/2018/1311/2017.

b) acte normative ce urmează a fi elaborate în vederea implementării noilor dispoziții:

Nu este cazul

1¹. Compatibilitatea actului normativ cu legislația în domeniul achizițiilor publice

2. Conformitatea actului normativ cu legislația comunitară în cazul proiectelor ce transpun prevederi comunitare

Actul normativ nu se referă la acest subiect

3. Măsuri normative necesare aplicării directe a actelor normative comunitare

Actul normativ nu se referă la acest subiect

4. Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene

Actul normativ nu se referă la acest subiect

5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente, făcându-se referire la un anume acord, o anume rezoluție sau recomandare internațională ori la alt document al unei organizații internaționale:

Actul normativ nu se referă la acest subiect

6. Alte informații Nu sunt.
Secțiunea a 6-a Consultările efectuate în vederea elaborării actului normativ
1. Informații privind procesul de consultare cu organizațiile neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate Actul normativ nu se referă la acest subiect
2. Fundamentarea alegerii organizațiilor cu care a avut loc consultarea precum și a modului în care activitatea acestor organizații este legată de obiectul actului normativ Actul normativ nu se referă la acest subiect
3. Consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale, în situația în care proiectul de act normativ are ca obiect activități ale acestor autorități, în condițiile Hotărârii Guvernului nr.521/2005 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte normative Actul normativ nu se referă la acest subiect
4. Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr.750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanente Actul normativ nu se referă la acest subiect
5. Informații privind avizarea de către: a) Consiliul Legislativ – se va solicita avizul b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării c) Consiliul Economic și Social – se va solicita avizul d) Consiliul Concurenței e) Curtea de Conturi
6. Alte informații Nu sunt.
Secțiunea a 7-a Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea proiectului de act normativ
1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării proiectului de act normativ Proiectul de act normativ este adoptat în conformitate cu prevederile art. 7 alin. (13) din Legea nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată.
2. Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării proiectului de act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice Actul normativ nu se referă la acest subiect
3. Alte informații
Secțiunea a 8-a Măsuri de implementare
1. Măsurile de punere în aplicare a proiectului de act normativ de către autoritățile administrației publice centrale și/sau locale - înființarea unor noi organisme sau extinderea competențelor instituțiilor existente Actul normativ nu se referă la acest subiect
2. Alte informații: Nu au fost identificate.

Față de cele prezentate, a fost promovată prezenta Ordonanță de urgență a Guvernului pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediiile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, pentru stabilirea unor măsuri cu privire la acordarea concediilor medicale, precum și pentru modificarea art. 299 alin. (4) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății.

MINISTRUL SĂNĂTĂȚII

Ioana MIHĂILĂ

**PREȘEDINTELE CASEI
NAȚIONALE DE ASIGURĂRI DE
SĂNĂTATE**

Adrian GHEORGHE

Avizăm favorabil:

VICEPRIM-MINISTRU

Ilie-Dan BARNA

MINISTRUL FINANȚELOR

Alexandru NAZARE

MINISTRUL JUSTIȚIEI,

Stelian-Cristian ION

MINISTRUL MUNCII ȘI PROTECȚIEI SOCIALE

Raluca TURȚAN



ORDONANȚĂ DE URGENȚĂ

pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, pentru stabilirea unor măsuri cu privire la acordarea concediilor medicale, precum și pentru modificarea art. 299 alin. (4) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

Luând în considerare faptul că din contribuția asiguratorie pentru muncă cota distribuită bugetului Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pentru plata concediilor medicale, conform art. 220⁶ alin. (4) lit. d) din Legea nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare, este de 22% pentru anul 2021,

având în vedere faptul că stabilirea bazei de calcul al indemnizațiilor de asigurări sociale de sănătate se raportează la valoarea salariului minim brut pe țară, care în anul 2020 s-a majorat cu aproximativ 54% față de valoarea celui stabilit pentru anul 2017, ceea ce a condus la majorarea cuantumului indemnizațiilor de asigurări sociale de sănătate de care beneficiază persoanele asigurate și implicit la majorarea cheltuielilor bugetului Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate,

se impune luarea de măsuri pentru controlul cheltuielilor cu indemnizații de concedii medicale, ținând cont de faptul că persoanele asigurate beneficiază de concedii și indemnizații pentru incapacitate temporară de muncă pentru boli obișnuite, dacă îndeplinesc un stagiu minim de asigurare, respectiv de 6 luni, iar în cazul urgențelor medico-chirurgicale, a bolilor infectocontagioase, pentru unele boli cardiovasculare, pentru SIDA și neoplazii, pentru tuberculoză, precum și pentru riscul maternal, indemnizațiile se plătesc fără îndeplinirea unui stagiu, respectiv din ziua în care persoanele în cauză devin asigurate pentru concedii și indemnizații,

luând în considerare creșterea cheltuielilor care se suportă din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, determinate de creșterea numărului beneficiarilor de indemnizații de asigurări sociale de sănătate, se impune implementarea unor măsuri menite să asigure decontarea fără sincope a acestor drepturi de care beneficiază persoanele asigurate pentru concedii și indemnizații de asigurări sociale de sănătate,

pentru punerea în acord cu prevederile Constituției a dispozițiilor din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 399/2006, cu modificările și completările ulterioare, declarate neconstituționale prin Decizia Curții Constituționale

nr. 244 din 20 aprilie 2021 referitoare la excepția de neconstituționalitate a dispozițiilor art. 26 alin. (1[^]1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, cu referire la sintagma „în vârstă de până la 16 ani”, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 551 din 27 mai 2021.

Ținând cont de necesitatea punerii în concordanță a dispozițiilor din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 399/2006, cu modificările și completările ulterioare, cu cele ale art. 8 din Legea nr. 136/2020 privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic, și, respectiv ale Hotărârii Guvernului nr. 921/2020 privind aprobarea Listei bolilor infectocontagioase pentru care se instituie izolarea persoanelor, la domiciliul acestora, la locația declarată de acestea sau, după caz, în unități sanitare sau în locații alternative atașate acestora, precum și a Listei unităților sanitare de bază în care se tratează persoanele bolnave, în ceea ce privește asigurarea unui acces mai facil la certificate de concediu medical în situația în care se impune izolarea persoanelor asigurate, prin reconsiderarea obligației acestora de a prezenta adeverința de la plătitorii de indemnizații,

pentru a se responsabiliza persoanele care se deplasează în interes personal în zone în care există epidemie, risc epidemiologic sau biologic, cu un agent înalt patogen și care, la întoarcerea pe teritoriul României, pentru a nu deveni astfel factori de risc pentru persoanele cu care vin în contact, intră în concediu de carantină pentru care, din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate se suportă indemnizațiile corelative,

Având în vedere prevederile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, care reglementează obligația autorităților și instituțiilor publice de a stabili funcțiile publice specifice și a le echivala cu funcțiile publice generale doar prin lege,

În considerarea faptului că neadoptarea acestor măsuri în regim de urgență, cu caracter excepțional, ar putea contribui la majorarea cheltuielilor cu indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, ceea ce ar conduce la grevarea în continuare a bugetului Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, fără un control riguros al acestora,

apreciind că intervenția legislativă de urgență și extraordinară este justificată de necesitatea unei reglementări exprese în vederea cheltuirii responsabile și eficiente a fondurilor publice prin responsabilizarea atât a furnizorilor de servicii medicale, cât și a beneficiarilor de concedii și indemnizații de asigurări sociale de sănătate,

Întrucât aceste elemente vizează interesul general public și constituie o situație de urgență și extraordinară a cărei reglementare nu poate fi amânată,

în temeiul art. 115 alin. (4) din Constituția României, republicată,

Guvernul României adoptă prezenta ordonanță de urgență.

ART. I – Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 1.074 din 29

noiembrie 2005, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 399/2006, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. La articolul 2, litera e) a alineatului (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

„e) concedii medicale și indemnizații de risc maternal care se acordă persoanelor asigurate în condițiile prevăzute de Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 96/2003 privind protecția maternității la locurile de muncă, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 25/2004.”

2. Articolul 3¹ se modifică și va avea următorul cuprins:

„ART. 3¹

(1) Pentru a beneficia de concedii și indemnizații de asigurări sociale de sănătate, persoanele prevăzute la art. 1 trebuie să îndeplinească cumulativ următoarele condiții:

a) să îndeplinească stagiul minim de asigurare necesar deschiderii dreptului, prevăzut de prezenta ordonanță de urgență;

b) să prezinte adeverința eliberată de plătitorul de indemnizații din care să reiasă numărul de zile de concediu de incapacitate temporară de muncă avute în ultimele 12/24 luni, după caz.

(2) Prin excepție de la prevederile alin. (1) lit. b), persoanele prevăzute la art. 1 beneficiază de concedii și indemnizații de asigurări sociale de sănătate fără prezentarea adeverinței, în cazul urgențelor medico-chirurgicale sau a bolilor infectocontagioase din grupa A, în cazul bolilor infectocontagioase pentru care se instituie izolarea stabilite prin hotărâre a Guvernului, precum și în cazul carantinei.

(3) Adeverința prevăzută la alin. (1) lit. b) se eliberează și în cazul concediilor medicale pentru maternitate, pentru îngrijirea copilului bolnav, precum și în cazul riscului maternal.”

3. Alineatul (1) al articolului 5 se modifică și va avea următorul cuprins:

„(1) Cota de contribuție prevăzută la art. 3 alin. (3) se datorează și se achită de către persoanele prevăzute la art. 1 alin. (2). Venitul lunar pentru care se optează plata contribuției este un venit ales care nu poate fi mai mic decât valoarea salariului de bază minim brut pe țară garantat în plată, stabilit potrivit legii, și nici mai mare decât valoarea a de 3 ori a acestuia.”

4. Alineatul (6) al articolului 6 se modifică și va avea următorul cuprins:

„(6) Pentru a beneficia de concedii și indemnizații, persoanele prevăzute la art. 1 alin. (2) sunt obligate să încheie contractul de asigurare pentru concedii și indemnizații cu casa de asigurări de sănătate la care sunt luate în evidență ca persoane asigurate în sistemul de asigurări sociale de sănătate potrivit prevederilor Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în baza declarației fiscale depusă în vederea plății contribuției de asigurări sociale de sănătate potrivit Legii nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare. Contractul se înregistrează la casa de asigurări de sănătate și produce efecte de la data înregistrării.”

5. Alineatele (3) și (7) ale articolului 10 se modifică și vor avea următorul cuprins:

“(3) Pentru persoanele prevăzute la art. 1 alin. (2), baza de calcul al indemnizațiilor prevăzute la art. 2 se determină ca medie a veniturilor asigurate, înscrise în contractul de asigurare, din ultimele 6 luni din cele 12 luni din care se constituie stagiul de asigurare, până la limita a de 3 ori valoarea lunară a salariului de bază minim brut pe țară garantat în plată, stabilit potrivit legii.

.....
(7) Pentru persoanele prevăzute la art. 1 alin. (2), în cazul în care stagiul de asigurare este mai mic de 6 luni, pentru situațiile prevăzute la art. 9, baza de calcul al indemnizațiilor de asigurări sociale o constituie media veniturilor lunare asigurate, înscrise în contractul de asigurare sau, după caz, venitul lunar din prima lună de asigurare cu respectarea prevederilor alin. (4).”

6. După articolul 14 se introduce un nou articol, articolul 14¹, cu următorul cuprins:

..ART. 14¹ (1) Medicii prevăzuți la art. 11 au obligația întocmirii unui plan de urmărire a evoluției bolii, care va cuprinde cel puțin indicațiile terapeutice și igieno-dietetice, pe care persoana asigurată are obligația să îl respecte, în cazurile în care se eliberează certificate de concediu medical pentru incapacitate temporară de muncă. Structura planului de urmărire a evoluției bolii se stabilește prin normele de aplicare a prezentei ordonanțe de urgență.

(2) Durata pentru care pot fi eliberate certificatele de concediu medical pentru incapacitate temporară de muncă de către medicii prevăzuți la art. 11, se stabilește în normele de aplicare a prezentei ordonanțe de urgență, iar pentru fiecare episod de boală, în vederea urmăririi evoluției bolii care a determinat incapacitatea temporară de muncă a persoanei asigurate, se acordă în cel puțin două etape.

(3) Prin excepție de la prevederile alin. (1), pentru certificatele de concediu medical care se eliberează pentru unele boli speciale prevăzute la art. 13 alin. (3), pentru urgențele medico-chirurgicale, pentru bolile infectocontagioase din grupa A, pentru bolile infectocontagioase pentru care se impune măsura izolării prevăzută la art. 8 alin. (1) din Legea nr. 136/2020, republicată, cu modificările și completările ulterioare, precum și pentru certificatele de concediu medical care vizează durata internării persoanei asigurate, medicul curant nu are obligația întocmirii planului de urmărire a evoluției bolii.

(4) Pentru respectarea planului prevăzut la alin. (1), medicul curant va acorda consultații la cabinet. În cazul persoanelor nedeplasabile, consultațiile se acordă la domiciliul persoanei asigurate sau la distanță, după caz. Situațiile care au condus la imposibilitatea deplasării persoanelor la cabinet sunt prevăzute în normele de aplicare a prezentei ordonanțe de urgență.

(5) Certificatele de concediu medical acordate la externarea din spital pot fi prelungite de către medicul de specialitate sau de către medicul de familie, după caz, în condițiile stabilite prin normele de aplicare a prezentei ordonanțe de urgență.”

7. La articolul 22, după alineatul (1) se introduce un nou alineat, alin (1¹), cu următorul cuprins:

..(1¹) Prin excepție de la prevederile alin. (1), pentru persoana suspectă pentru care se instituie carantina întrucât aceasta provine dintr-o zonă în care, la momentul inițierii deplasării, există epidemie,

rise epidemiologic sau biologic, cu un agent înalt patogen, în care s-a deplasat în interes personal, la întoarcerea pe teritoriul României, indemnizația prevăzută la art. 18 lit. b) se suportă pentru o perioadă de 5 zile din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, în condițiile stabilite prin normele de aplicare a prezentei ordonanțe de urgență.”

8. Alineatul (1¹) al articolului 26 se modifică și va avea următorul cuprins:

„(1¹) În cazul copilului cu afecțiuni grave, asigurații au dreptul la concediu și indemnizație pentru îngrijirea copilului bolnav în vârstă de până la 18 ani.”

9. După alineatul (3) al articolului 47 se introduce două noi alineate, alin. (4) și (5), cu următorul cuprins:

„(4) Constituie contravenție desfășurarea activității de către persoanele prevăzute la art. 33 la unul dintre angajatori în perioada în care la celălalt/ceilalți angajator/angajatori a prezentat certificat/certIFICATE de concediu medical.

(5) Constituie contravenție nerespectarea de către medicii curanți a obligației prevăzute la art. 14¹ alin. (1).”

10. Alineatul (1) al articolului 48, se modifică și va avea următorul cuprins:

„(1) Contravențiile prevăzute la art. 47 se sancționează după cum urmează:

- a) pentru cele prevăzute la alin. (1) și (2), amendă de la 3.500 lei la 6.000 lei;
- b) pentru cele prevăzute la alin. (3), amendă de la 6.000 lei la 11.000 lei;
- c) pentru cea prevăzută la alin. (4), amendă de la 1.000 lei la 2.000 lei, precum și neplata/recuperarea indemnizației de asigurări sociale de sănătate;
- d) pentru cea prevăzută la alin. (5), amendă de la 5.000 lei la 10.000 lei.

11. În tot cuprinsul actului normativ, sintagma ”stagiul de cotizare” se înlocuiește cu sintagma ”stagiul de asigurare”.

ART. II - (1) Contractele de asigurare pentru concedii și indemnizații de asigurări sociale de sănătate încheiate cu casele de asigurări de sănătate de către persoanele prevăzute la art. 1 alin. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005, cu modificările și completările ulterioare, potrivit prevederilor în vigoare la data prezentei ordonanțe de urgență, și care au venitul lunar asigurat mai mare decât valoarea a 3 salarii de bază minime brute pe țară, se modifică prin acte adiționale, până la data de 31 august 2021, la notificarea caselor de asigurări de sănătate, sub sancțiunea încetării acestora.

(2) Modificările înscrise în actele adiționale prevăzute la alin. (1) intră în vigoare începând cu data de 1 septembrie 2021.

(3) Venitul lunar înscris în contractele prevăzute la alin. (1), contribuția lunară calculată și achitată, asupra acestui venit, pentru perioada de până la 31 august 2021, nu se modifică. Drepturile reprezentând indemnizații de asigurări sociale de sănătate aferente certificatelor de concediu medical

eliberate până la data de 31 august 2021 se acorda până la încetarea situației care a determinat necesitatea eliberării respectivelor certificate medicale.

(4) În cazul contractelor pentru concedii și indemnizații de asigurări sociale de sănătate încheiate până la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență, cu casele de asigurări de sănătate de către persoanele care sunt luate în evidență ca persoane asigurate în sistemul de asigurări sociale de sănătate potrivit prevederilor Legii nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și care nu au la bază declarația fiscală depusă în vederea plății contribuției de asigurări sociale de sănătate potrivit Legii nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare, acestea își încetează efectele la data de 31 decembrie 2021, și numai dacă a fost îndeplinită obligația prevăzută la alin. (1).

(5) Persoanele prevăzute la alin. (4) beneficiază de drepturile reprezentând indemnizații de asigurări sociale de sănătate aferente certificatelor de concediu medical eliberate până la data de 31 decembrie 2021. Aceste drepturi se acorda până la încetarea situației care a determinat necesitatea eliberării certificatelor medicale.

ART. III (1) Pentru sumele prevăzute la art. 38 alin. (1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005, cu modificările și completările ulterioare, respinse la plată de casele de asigurări de sănătate pentru care acestea au întocmit și transmis comunicările de respingere a plății și pentru care angajatorii nu au depus până la data intrării în vigoare a prezentei ordonanțe de urgență o nouă cerere de restituire însoțită de documentele care dovedesc remedierea cauzelor de respingere la plată înscrise în comunicare, termenul limită de depunere este data 31 decembrie 2021.

(2) Începând cu data de 1 ianuarie 2022, termenul maxim de remediere a cauzelor de respingere și de depunere a cererilor de restituire însoțite de documentele justificative, este de maximum 90 de zile de la data primirii comunicării.

(3) Sumele înscrise în cererile de restituire înregistrate la casele de asigurări de sănătate, în afara termenelor prevăzute la alin.(1) și (2), se resping definitiv la plată și nu se decontează din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate.

ART. IV Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 1.074 din 29 noiembrie 2005, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 399/2006, cu modificările și completările ulterioare, inclusiv cu cele aduse prin prezenta ordonanță de urgență, se va republica în Monitorul Oficial al României, Partea I, după aprobarea prezentei ordonanțe de urgență prin lege, dându-se textelor o nouă numerotare.

ART. V Alineatul (4) al articolului 299 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 652 din 28 august 2015, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și va avea următorul cuprins:

“(4) Funcția de medic-șef al CNAS este funcție publică specifică de conducere echivalentă cu funcția publică de conducere de director general adjunct de la nivelul funcțiilor publice de stat, iar cea de

medic șef al caselor de asigurări este funcție publică specifică de conducere echivalată cu funcția publică de conducere de director executiv adjunct de la nivelul funcțiilor publice teritoriale.”

ART. VI Prevederile cuprinse la art. I - III din prezenta ordonanță de urgență intră în vigoare la data de 01 august 2021.

PRIM-MINISTRU
Vasile-Florin CÎȚU