



GVERNUL ROMÂNIEI  
PRIMUL – MINISTRU

2293  
02112007

Biroul permanent al Senatului  
Bp. 474, 16.11.2007

L 826

**Domnule președinte,**

În conformitate cu prevederile art.111 alin.(1) din Constituție, Guvernul României formulează următorul

## **PUNCT DE VEDERE**

referitor la *propunerea legislativă pentru modificarea alin. (2) al art. 116 din Legea nr.346/2002 privind asigurarea pentru accidente de muncă și boli profesionale, cu modificările și completările ulterioare*, inițiată de domnul deputat Titu Gheorghiof din Grupul parlamentar al PNL (Bp. 474/2007).

### **I. Principalele reglementări**

Prin această inițiativă legislativă se propune modificarea art.116 alin.(2) lit. i) din *Legea nr.346/2002 privind asigurarea pentru accidente de muncă și boli profesionale, cu modificările și completările ulterioare*, extinzându-se protecția socială a salariaților împotriva diminuării sau pierderii capacității de muncă și decesului acestora ca urmare a accidentelor de muncă și a bolilor profesionale, *prin includerea în sfera de aplicare a acestei legi și a "bolilor de profesie"*.

## II. Propuneri și observații

1. *Legea nr.346/2002 privind asigurarea pentru accidente de muncă și boli profesionale, cu modificările și completările ulterioare*, face parte din sistemul de asigurări sociale și cuprinde raporturi prin care se asigură protecția socială împotriva următoarelor categorii de riscuri profesionale:

- diminuarea sau pierderea capacității de muncă
- decesul,

ca urmare a accidentelor de muncă și bolilor profesionale.

Asigurarea pentru accidente de muncă și boli profesionale se fundamentează pe principiile precizate la art.3 din *Legea nr.346/2002* printre care se numără și principiul finanțării sistemului de asigurare din contribuții plătite în exclusivitate de angajator. Angajatorul / patronul, care este beneficiarul muncii depuse de salariat, are responsabilitatea socială față de efectele riscurilor specifice condițiilor de muncă. Angajatorul este responsabil pentru neluarea, după evaluarea riscurilor, a măsurilor în concordanță cu nivelul actual de cunoaștere tehnică și științifică, necesare pentru asigurarea securității și protecția sănătății lucrătorilor. Acest principiu diferențiază sistemul de asigurare pentru accidente de muncă și boli profesionale de celelalte sisteme de asigurări sociale – sănătate, șomaj, pensii – unde contribuțiile sunt suportate atât de angajator, cât și de angajat. Pornind de la acest principiu, contribuțiile sunt stabilite diferențiat, în funcție de riscurile existente la locurile de muncă și, respectiv, de cheltuielile pe care sistemul de asigurare trebuie să le suporte pentru plata prestațiilor după ce riscul asigurat s-a manifestat și a produs un accident de muncă sau o boală profesională. Proportionalitatea dintre contribuție și cheltuieli asigură sustenabilitatea sistemului de asigurare pentru accidente de muncă și boli profesionale.

2. În ceea ce privește bolile profesionale, precizăm că trebuie să existe o recunoaștere științifică a originii profesionale a acestora întrucât ele se includ în statistici și sunt luate în considerare la calculul contribuției de asigurare potrivit *Normelor metodologice de calcul al contribuției de asigurare pentru accidente de muncă și boli profesionale, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr.176/2007*.

3. Semnalăm faptul că bolile legate de profesii sunt boli cu determinare *multifactorială* în care starea de boală este determinată prin acțiunea conjugată a mai multor factori, dintre care unii sunt de natură

profesională. Astfel, cauza uneia dintre bolile cuprinse în anexa nr.23 la *Normele metodologice de aplicare a prevederilor Legii securității și sănătății în muncă nr. 319/2006, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr.1425/2006*, o poate constitui acțiunea combinată a unor factori din afara condițiilor de muncă (*obiceiuri de viață – alimentație, tabagism, consum de alcool; factori din mediul înconjurător – poluarea din marile zone urbane; suprasolicitare fizică sau neuropsihică în afara muncii; antecedente familiale*) și a unor factori rezultați din condițiile de muncă.

De asemenea, precizăm că în conformitate cu art.174 din normele metodologice sus-menționate *“Bolile legate de profesie nu se declară. Acestea se dispensarizează medical și se comunică angajatorilor sub forma rapoartelor medicale nenominalizate privind sănătatea lucrătorilor, în vederea luării măsurilor tehnico-organizatorice de normalizare a condițiilor de muncă.”*

Este însă dificil de determinat ponderea cauzelor profesionale în producerea unei boli legate de profesie, în condițiile în care aceeași boală poate fi cauzată exclusiv de factori din afara condițiilor de muncă.

Pentru a determina cauza exactă și ponderea factorilor profesionali în producerea bolii ar fi necesar ca specialiștii să efectueze o cercetare care presupune un studiu epidemiologic la locul de muncă și să cuantifice ponderea profesională în etiologia bolii, pentru care ar fi necesară o metodologie oficială adoptată de Ministerul Sănătății Publice.

În lipsa unor astfel de instrumente, autoritățile publice responsabile au luat decizia ca bolile legate de profesie să nu fie declarate nominal, iar cheltuielile medicale ocazionate de tratamentul acestora să fie suportate prin programele generale de îngrijire a sănătății populației și asigurări sociale de sănătate.

Menționăm și faptul că în lipsa unor metode de determinare a ponderii cauzelor profesionale în etiologia bolilor legate de profesie, nu poate fi stabilită cota de participare la sistemul de asigurare pentru angajatorii care nu depun eforturi pentru eliminarea cauzelor îmbolnăvirilor legate de profesie.

Într-un sistem de asigurare fundamentat pe principiul proporționalității între contribuție și cheltuieli, cum este sistemul de asigurare pentru accidente de muncă și boli profesionale, nu se justifică introducerea unor cheltuieli care nu au fost luate în considerare la stabilirea cotelor de contribuție la sistem.

4. Semnalăm și faptul că instituirea prevederii potrivit căreia asigurații au dreptul la prestațiile și serviciile de asigurare pentru accidente de muncă și boli profesionale și pentru bolile legate de profesiune *ar genera influențe financiare suplimentare asupra sumelor aferente cheltuielilor sistemului asigurărilor pentru accidente de muncă și boli profesionale cuprinse în bugetul asigurărilor sociale de stat.*

În acest context, precizăm că Expunerea de motive care însoțește inițiativa legislativă *nu conține estimări privind influențele financiare suplimentare rezultate din aplicarea măsurii propuse și nu precizează modul de acoperire a plusului de cheltuieli, așa cum se prevede la art.15 din Legea nr.500/2002 privind finanțele publice, cu modificările ulterioare.*

Având în vedere cele prezentate mai sus, precum și dificultățile financiare cu care se confruntă în prezent bugetul general consolidat, cât și criteriile de performanță pe care România trebuie să le îndeplinească și să le respecte o dată cu aderarea țării noastre la Uniunea Europeană, în ce privește cheltuielile și respectiv deficitul bugetului general consolidat, considerăm că ar fi dificil de suportat noi cheltuieli.

### III. Punctul de vedere al Guvernului

Având în vedere considerentele menționate, **Guvernul nu susține adoptarea acestei inițiative legislative.**

Cu stimă,

  
  
**Călin POPESCU – TĂRICEANU**

Domnului senator **Nicolae VĂCĂROIU**

Președintele Senatului