



GVERNUL ROMÂNIEI  
PRIMUL – MINISTRU

NR. 952 / L.P.C.E.  
DATA 12042010

PARLAMENTUL ROMÂNIEI  
SENAT  
186, 05.05.2010

**Domnule președinte,**

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

## **PUNCT DE VEDERE**

referitor la propunerea legislativă intitulată „*Lege pentru modificarea și completarea Legii nr. 19/2000 privind sistemul public de pensii și alte drepturi de asigurări sociale*”, inițiată de 4 parlamentari – PD-L, PNL, Minorități Naționale (Bp. 622/2009).

### **I. Principalele reglementări**

Propunerea legislativă are ca obiect de reglementare modificarea și completarea *Legii nr. 19/2000 privind sistemul public de pensii și alte drepturi de asigurări sociale, cu modificările și completările ulterioare*, în sensul suportării din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate a costului biletelor de tratament balnear, iar distribuirea acestora să se realizeze de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, începând cu 01.01.2011.

## II. Propuneri și observații

1. Din redactarea *Expunerii de motive* nu rezultă cu suficientă claritate ce categorii de asigurați sunt vizate de această inițiativă legislativă.

În acest sens, asigurații sistemului de pensii aflați în „*incapacitate temporară de muncă pe o perioadă mai mare de 90 de zile, precum și pensionarii de invaliditate, pot beneficia de tratament balnear și reabilitare profesională, în conformitate cu prevederile programului individual de recuperare*”, astfel cum prevede art. 109 alin. (2) din Legea nr. 19/2000. Pentru această categorie de asigurați, contravaloarea biletelor de tratament balnear se suportă integral din bugetul asigurărilor sociale de stat (art. 117 alin. (3) din Legea nr. 19/2000).

Alte categorii de asigurați și de pensionari pot beneficia de tratament balnear, „*în limitele fondului alocat pentru tratamentul balnear, cu suportarea de către beneficiar a unei părți din costul biletului de tratament balnear*”.

2. Beneficiarii tratamentului balnear acordat în stațiunile balneare, climatice și balneoclimatice sunt atât pensionarii pensionați pentru limită de vârstă, cât și pensionarii încadrați în grade de invaliditate pentru care competența stabilirii programelor recuperatorii aparține medicului expert al asigurărilor sociale. Asistența medicală balneară sub formă de cure profilactice și de recuperare a capacității de muncă, cure terapeutice sau formă de cure profilactice și de recuperare a capacității de muncă, cure terapeutice sau cure de recuperare pe grupe de afecțiuni se acordă la recomandarea medicului specializat în expertiză medicală și recuperare a capacității de muncă din rețeaua de expertiză medicală și recuperare a capacității de muncă a capacității de muncă aparținând Casei Naționale de Pensii și Alte Drepturi de Asigurări Sociale. Activitatea de *medic expert al asigurărilor sociale de sănătate* la care se face referire în propunerea legislativă nu este reglementată de legislația în vigoare.

Recuperarea este un domeniu de activitate complexă medicală și socială prin care se urmărește restabilirea cât mai deplină a capacității funcționale pierdute de un individ în urma bolii sau a unui accident, care să-i asigure capacitatea de muncă și de autoservire. Activitatea de recuperare nu poate fi disociată de activitatea de expertiză medicală, iar concentrarea problemelor la nivelul Ministerului Sănătății ar slăbi gradul de control asupra creșterii invalidității. Primirea cererilor și distribuirea

biletelor de tratament balnear de către Casa Națională de Asigurări de Sănătate ar fi o activitate incompatibilă cu specificul activității acesteia.

3. La **art. 196** se propune ca modificările aduse prin această inițiativă legislativă Legii nr. 19/2000 să intre în vigoare începând cu 1 ianuarie 2011. La aceeași dată se mai preconizează că intră în vigoare *noua lege privind sistemul unitar de pensii publice* care reglementează în totalitate problema tratamentului balnear și de recuperare pentru pensionarii sistemului public și totodată abrogă Legea nr. 19/2000, legea de modificare devenind caducă.

4. În conformitate cu prevederile art. 210 alin. (1) lit. c) din *Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare*, pachetul de servicii de bază ce se acordă asiguraților cuprinde serviciile medicale, serviciile de îngrijire a sănătății, medicamentele, materialele sanitare, dispozitivele medicale și alte servicii la care au dreptul asigurații și se suportă din fond, în condițiile contractului-cadru și normelor metodologice de aplicare a acestuia.

Astfel, potrivit dispozițiilor *Cap. IV al Anexei nr. 7 la Normele metodologice de aplicare a Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anul 2009*, aprobate prin *Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 416/428/2009*, asigurații beneficiază de servicii medicale de recuperare-reabilitare care se acordă în ambulatoriul de specialitate, inclusiv în stațiunile balneoclimaterice pentru o perioadă de 10 zile de tratament, maximum 4 proceduri/zi, dar nu mai mult de 2 cure pe an.

De asemenea, potrivit art. 1 alin. (2) din Anexa nr. 28 la Normele metodologice mai sus menționate, asigurații beneficiază de servicii medicale de recuperare-reabilitare în sanatorii, inclusiv în sanatorii balneare, astfel:

- asistență balneară terapeutică (cu trimitere medicală), pentru o perioadă de 18-21 de zile, asigurații suportând 35% din tariful/zi de spitalizare;

- asistență balneară de recuperare medicală (cu trimitere medicală), pentru o perioadă de 21-30 de zile, asigurații suportând 30% din tariful/zi de spitalizare.

Având în vedere cele menționate, precum și faptul că asigurările sociale de sănătate reprezintă principalul sistem de finanțare a ocrotirii

sănătății populației care asigură accesul la un pachet de servicii de bază pentru toți asigurații, în mod echitabil și nediscriminatoriu, nu considerăm oportună această inițiativă legislativă, deoarece bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate nu poate suporta cheltuieli suplimentare pentru unele categorii de persoane, având în vedere și contextul economico-financiar actual.

### **III. Punctul de vedere al Guvernului**

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

Cu stimă,



**Emil BOC**

Domnului senator **Mircea Dan GEOANĂ**  
Președintele Senatului