



GUVERNUL ROMÂNIEI
PRIMUL – MINISTRU

NR. 1855 /DPSG
DATA 11.08.2011

Biro
Ep 296
22.08.2011

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 privind statutul profesional al medicului expert al asigurărilor sociale*”, inițiată de 10 senatori – Grupurile parlamentare ale PNL, PSD, PD-L, UDMR (Bp. 296/2011).

I. Principalele reglementări

Această propunere legislativă are ca obiect de reglementare legiferarea specialității medicale de medic expert al asigurărilor sociale.

În acest sens, sunt reglementate următoarele aspecte:

- ocuparea postului și angajarea medicului expert;
- atribuțiile specifice medicului expert;
- drepturile medicului expert;
- principiile de etică și deontologie profesională;
- organizarea serviciilor de expertiză medicală.

II. Observații

1. Precizăm faptul că nu considerăm necesară existența unei specialități de medic expert al asigurărilor sociale, deoarece avem deja medic specialist de expertiză a capacității de muncă.

Medicul expert al asigurărilor sociale ar deveni, conform prevederilor propuse în inițiativa legislativă, „șef” al medicilor din specialitățile clinice sau paraclinice. Acesta trebuie doar să integreze datele și să încadreze conform normelor și baremurilor specialității sale (integrează informații furnizate de către medicii clinicieni).

2. Totodată, în opinia noastră, un medic expert al asigurărilor sociale nu poate avea cabinet privat, el desfășurând o activitate socială.

Expertiza medicală reprezintă o activitate medicală interdisciplinară, complexă și integrată, iar cea de recuperare a capacității de muncă reprezintă un complex de măsuri biologice speciale și profesionale care acționează asupra deficientului în scopul reintegrării lui în viața socială și profesională. Orientarea și reorientarea profesională a deficientului, plasarea lui în activitate, alegerea locului de muncă, reintegrarea socio-profesională a persoanelor cu handicap sunt sarcini ale medicului expert al asigurărilor sociale. Prin specificul muncii, medicii experți ai asigurărilor sociale sunt atât „gestionari” ai bugetului de asigurări sociale, cât și ai forțelor de muncă, în mod special ai forței de muncă restante.

În contextul celor menționate și având în vedere importanța socială a medicilor experți, particularitățile atribuțiilor acestora, rețeaua de expertiză formată din medici ai asigurărilor sociale nu poate funcționa în privat.

Având în vedere că finalizarea actului de expertiză medicală prin încadrarea individului în grad de invaliditate are ca efect trecerea acestuia în categoria pensionarilor de invaliditate, existența cabinetelor private de expertiză medicală ar putea crea efecte nedorite în ceea ce privește creșterea necontrolată a invalidității și a numărului persoanelor cu handicap.

Atragem atenția asupra faptului că specialitatea medicală de „*expertiză medicală a capacității de muncă*” este deja prevăzută la pct. 8 din anexa la *Ordinul ministrului sănătății nr. 1509/2008 privind aprobarea Nomenclatorului de specialități medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală, cu modificările și completările ulterioare*.

Rețeaua de expertiză medicală a fost concepută în subordinea caselor teritoriale sau sectoriale de pensii pentru ca instituirea măsurilor de protecție socială să aibă loc în condițiile respectării necondiționate a dispozițiilor referitoare la pensionarea de invaliditate și la acordarea măsurilor de protecție specială a persoanelor cu handicap. Acestea fiind cerințe de ordine publică se impune verificarea permanentă a modului de aplicare a dispozițiilor legale cu incidență în materia pensionării, instituirii permanente a medicilor experți, efectuate de Institutul Național de Expertiză Medicală și Recuperare a

Capacității de Muncă și supraveghere specializată a pensionarilor de invaliditate.

Statutul medicilor experți urmează a fi reglementat prin coroborare cu atribuțiile ce decurg din sarcina acestora în conformitate cu noua lege a sistemului unitar de pensii publice, intrată în vigoare la 1 ianuarie 2011, respectiv *Legea nr. 263/2010 privind sistemul unitar de pensii, cu modificările și completările ulterioare*. Totodată, se urmărește o nouă reorganizare a rețelei și preluarea în totalitate a atribuțiilor referitoare la expertizarea persoanelor cu handicap.

Având în vedere că propunerea de statut al medicului expert preia, în fapt, atribuțiile medicului expert existente în prezent în fișa postului, fără să reglementeze situația particulară a acestora în raport cu reglementările legale în vigoare, propunerea legislativă nu este nici oportună și nici necesară.

3. Cu privire la aspectele ce țin de etica și deontologia medicală, menționăm că acestea fac obiectul *Codului de deontologie medicală*, adoptat de către Colegiul Medicilor din România.

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