

EXPUNERE DE MOTIVE

Secțiunea 1	
Titlul prezentului act normativ	
Lege	
pentru modificarea articolului 26 alin. (1) din O.U.G. nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate	
Secțiunea a 2-a	
Motivul emiterii actului normativ	
1. Descrierea situației actuale	<p>Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 158/2005 reglementează acordarea concediilor medicale și a indemnizațiilor de asigurări sociale de sănătate. Conform acesteia, persoanele care au calitatea de angajat sunt asigurate pentru concedii și indemnizații de asigurări sociale de sănătate, și au dreptul la concediu medical și la indemnizație de asigurări sociale de sănătate.</p> <p>Potrivit legii, concediul medical poate fi acordat în următoarele situații:</p> <ol style="list-style-type: none">1. pentru incapacitate temporară de muncă, cauzată de boli obișnuite sau de accidente în afara muncii;2. pentru prevenirea îmbolnăvirilor și recuperarea capacității de muncă, exclusiv pentru situațiile rezultate ca urmare a unor accidente de muncă sau boli profesionale;3. concedii medicale și indemnizații pentru maternitate;4. concedii medicale și indemnizații pentru îngrijirea copilului bolnav;5. concedii medicale și indemnizații de risc maternal. <p>În cazul concediului medical acordat pentru îngrijirea copilului bolnav, acesta se acordă asiguraților cu copii în vârstă de până la 7 ani, sau în cazul copilului cu handicap, pentru afecțiunile intercurente, până la împlinirea vârstei de 18 ani.</p> <p>Prevederile legale în vigoare în momentul de față creează două situații de discriminări:</p> <ol style="list-style-type: none">1. instituie o discriminare între părinții asigurați în sistemul de asigurări sociale de sănătate, pe criteriul vârstei copiilor lor, în sensul că prevede un tratament diferențiat pentru părinții cu copii bolnavi în vârstă de până la 7 ani față de părinții cu copii bolnavi de peste 7 ani;2. prevede o discriminare pentru copiii bolnavi cu vârsta de peste 7 ani, în sensul că aceștia sunt lipsiți de îngrijire/ sprijin din partea părinților lor. <p>România a fost printre primele state care au ratificat Convenția Națiunilor Unite cu privire la drepturile copilului, în anul imediat următor adoptării sale</p>

	<p>în cadrul Adunării Generale a Națiunilor Unite, prin Legea nr.18 din 28 septembrie 1990. Conform acesteia, potrivit articolului 6 din Convenție, statele părți recunosc dreptul la viață al fiecărui copil și vor face tot ce le stă în putință pentru a asigura supraviețuirea și dezvoltarea copilului. Ținând cont și de articolul 24, alin. (1), „statele părți recunosc dreptul copilului de a se bucura de cea mai bună stare de sănătate posibilă și de a beneficia de serviciile medicale și de recuperare”, depunând în acest sens eforturi pentru a garanta că nici un copil nu este lipsit de dreptul de a avea acces la aceste servicii.</p> <p>Legislația națională prevede și ea dreptul copiilor „de a se bucura de cea mai bună stare de sănătate pe care o poate atinge și de a beneficia de serviciile medicale și de recuperare necesare pentru asigurarea realizării efective a acestui drept.”, conform articolului 46 a Legii nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului. Conform aceleiași legi, în art. 46, alin. (4), „Părinții sunt obligați să solicite asistență medicală pentru a asigura copilului cea mai bună stare de sănătate pe care o poate atinge și pentru a preveni situațiile care pun în pericol viața, creșterea și dezvoltarea copilului.”</p> <p>Pentru ca părinții să poată avea posibilitatea de a le acorda îngrijire copiilor lor bolnavi, legea prevede posibilitatea de acordare a concediului pentru îngrijirea copilului bolnav, dar doar până la vârsta de 7 ani a copilului. Un copil bolnav cu vârsta de peste 7 ani nu poate fi lăsat singur acasă pentru a se îngriji sau a-și administra singur medicația. Deși nu există o reglementare legală în țara noastră în acest sens, opinia psihologilor este că copiii pot fi lăsați singuri începând cu vârsta de 12 ani, și doar atunci doar pentru o perioadă de câteva ore. Ca atare, creșterea vârstei de la 7 la 12 ani, pentru care părintele își poate lua concediu medical pentru îngrijirea copilului bolnav, asigură condițiile pentru o îngrijire corespunzătoare și în siguranță a acestuia.</p> <p>Această situație este cu atât mai dificilă pentru familiile monoparentale, iar în practică, părinții recurg la zilele de concediu de odihnă sau de concediu fără plată pentru a-și putea îngriji copiii.</p>
2. Schimbări preconizate	<p>Propunerea legislativă își propune să extindă vârsta până la care se poate acorda concediul și indemnizația pentru îngrijirea copilului bolnav, de la 7 ani în prezent, la 12 ani.</p> <p>Scopul principal al modificării legislative este asigurarea cadrului legal pentru părinți de a-și îngriji în mod corespunzător copiii bolnavi în vârstă de până la 12 ani, fără a fi nevoie să recurgă la alte tipuri de concedii.</p>

3. Alte informații	Nu este cazul.
--------------------	----------------

Secțiunea a 3-a

Impactul socio-economic al prezentului act normativ

1. Impactul macroeconomic	Nu este cazul.
2. Impactul asupra mediului de afaceri	Creșterea numărului de concedii medicale în rândul salariaților, ce determină suspendarea temporară a activității profesionale, care poate avea un impact asupra activității agenților economici. În fapt, datorită faptului că părinții își luau alte tipuri de concediu pentru îngrijirea copilului bolnav, se schimbă doar încadrarea tipului de concediu acordat, și nu va crește artificial numărul de zile de inactivitate profesională a angajaților.
2. Impactul asupra sarcinilor administrative.	Nu este cazul.
2.2. Impactul asupra întreprinderilor mici și mijlocii.	Nu este cazul.
3. Impactul social	Asigurarea protecției sociale și sanitare a copiilor bolnavi cu vârsta de până la 12 ani în condiții sigure și sub supravegherea părinților.
4. Impactul asupra mediului	Nu este cazul.
5. Alte informații	Nu este cazul.

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)

Prezenta propunere legislativă are impact bugetar. În ceea ce privește estimarea impactului bugetar asupra Fondului Unic de Asigurări Sociale de Sănătate generat prin prezenta propunere legislativă, precizăm faptul că este dificil de dimensionat, datorită faptului că este greu de estimat numărul suplimentar de concedii medicale care vor fi solicitate.

Secțiunea a 5-a

Efectele prezentului act normativ asupra legislației în vigoare

1. Măsurile normative necesare pentru aplicarea prevederilor prezentului act normativ: a) acte normative în vigoare ce vor fi	a) ORDIN nr. 15/1.311/2018 pentru aprobarea Normelor de aplicare a prevederilor Ordonanței de urgență a
--	---

modificate sau abrogate, ca urmare a intrării în vigoare a prezentului act normativ; b) acte normative ce urmează a fi elaborate în vederea implementării noilor dispoziții.	Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate
1.1. Compatibilitatea prezentului act normativ cu legislația în domeniul achizițiilor publice. a) impact legislativ-prevederi de modificare și completare a cadrului normativ în domeniul achizițiilor publice, prevederi derogatorii. b) norme cu impact la nivel operațional/tehnico-sisteme electronice utilizate în desfășurarea procedurilor de achiziție publică, unități centralizate de achiziții publice, structura organizatorică internă a autorităților contractante	Nu este cazul.
2. Conformitatea prezentului act normativ cu legislația comunitară în cazul proiectelor ce transpun prevederi comunitare.	Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.
3. Măsuri normative necesare aplicării directe a actelor normative comunitare	
4. Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene	Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.
5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente	Nu au fost identificate acte/documente internaționale din care să decurgă angajamente.
6. Alte informații	Nu e cazul.

Secțiunea a 6-a

Consultările efectuate în vederea elaborării prezentului act normativ

1. Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate	
2. Fundamentarea alegerii organizațiilor cu care a avut loc consultarea, precum și a modului în care activitatea acestor organizații este legată de obiectul prezentului act normativ	
3. Consultările organizate cu	

<p>autoritățile administrației publice locale, în situația în care prezentul act normativ are ca obiect activități ale acestor autorități, în condițiile Hotărârii de Guvern nr. 521/2005 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte normative</p>	
<p>4. Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanente</p>	
<p>5. Informații privind avizarea de către:</p> <p>a) Consiliul Legislativ</p> <p>b) Consiliul Suprem de Apărare al Țării</p> <p>c) Consiliul Economic și Social</p> <p>d) Consiliul Concurenței</p> <p>e) Curtea de Conturi</p>	<p>Este necesar avizul Consiliului Legislativ și a Consiliului Economic și Social.</p>
<p>6. Alte informații</p>	

Secțiunea a 7-a

Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea prezentului act normativ

<p>1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării prezentului act normativ</p>	
<p>2. Informarea societății civile cu privire la eventualele impact asupra mediului în urma implementării prezentului act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice</p>	<p>Nu este cazul</p>
<p>3. Alte informații</p>	<p>Nu au fost identificate.</p>

Secțiunea a 8-a

Măsuri de implementare

<p>1. Măsuri de punere în aplicare a prezentului act normativ de către autoritățile administrației publice centrale și/ sau locale – înființarea unor</p>	<p>Nu este cazul.</p>
---	-----------------------

noi organisme sau extinderea competențelor instituțiilor existente	
2. Alte informații	Nu au fost identificate.

Față de cele prezentate, a fost promovat prezentul proiect de Lege pentru modificarea și completarea OUG nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate.

În numele inițiatorilor,

Radu Panait - deputat USR

Alexandru Robert Zob - senator USR

Lista modificări preconizate

Legea pentru modificarea articolului 26 alin. (1) din O.U.G. nr. 158/2005
privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate

Articol inițial	Articol modificat	Justificare
Articolul 26 (1) Asigurații au dreptul la concediu și indemnizație pentru îngrijirea copilului bolnav în vârstă de până la 7 ani, iar în cazul copilului cu handicap, pentru afecțiunile intercurente, până la împlinirea vârstei de 18 ani.	Articolul 26 (1) Asigurații au dreptul la concediu și indemnizație pentru îngrijirea copilului bolnav în vârstă de până la 12 ani, iar în cazul copilului cu handicap, pentru afecțiunile intercurente, până la împlinirea vârstei de 18 ani.	Creșterea vârstei copilului bolnav de la 7 la 12 ani, pentru acordarea concediului și indemnizației părinților acestora.

