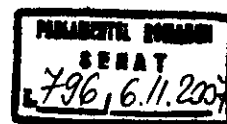




GUVERNUL ROMÂNIEI
PRIMUL – MINISTRU

2804
26.10.2007



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 și completarea Legii nr. 19/2000 privind sistemul public de pensii și alte drepturi de asigurări sociale, cu modificările și completările ulterioare*, inițiată de domnii senatori Dan Voiculescu și Gavrilă Vasilescu, domnii deputați Constantin Faina și Ioan Țundrea și de doamna deputat Daniela Popa din Grupurile parlamentare ale PC (Bp. 479/2007).

I. Principalele reglementări

Prin această inițiativă legislativă se propune amendarea art. 117 din *Legea nr. 19/2000 privind sistemul public de pensii și alte drepturi de asigurări sociale*, astfel:

- modificarea alin. (2) prin care se majorează durata tratamentului balnear la maxim 30 de zile față de 21 de zile cât este în prezent și posibilitatea efectuării fracționate a acestuia;
- eliminarea alin. (7) și alin. (8) potrivit cărora „*criteriile pe baza cărora se acordă bilete de odihnă, precum și nivelul cotei de participare individuală a asiguraților se aprobă prin hotărâre a Guvernului*” iar „*plata serviciilor aferente biletelor de tratament balnear și biletelor de odihnă utilizate se realizează de CNPAS*”;
- dublarea, începând din anul 2008, a numărului de bilete de odihnă și tratament balnear acordate prin bugetul asigurărilor sociale de stat.

II. Propuneri și observații

1. Măsurile stabilite prin inițiativa legislativă generează influențe financiare suplimentare apreciabile asupra cheltuielilor bugetului asigurărilor de stat și implicit asupra deficitului bugetului general consolidat.

În acest context, menționăm că Expunerea de motive trebuia să precizeze modul de acoperire a plusului de cheltuieli, astfel cum prevede art. 15 din *Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice*.

2. În conformitate cu prevederile *Legii bugetului asigurărilor sociale de stat pe anul 2007 nr. 487/2006*, s-a aprobat valorificarea unui număr de până la 476.000 locuri, din care 411.000 locuri la tratament balnear și 65.000 locuri la odihnă, cu un buget alocat acestei activități de 310.804 mii lei.

Potrivit prevederilor *Criteriilor în baza cărora se acordă bilete pentru tratament balnear, prin casele teritoriale de pensii și Casa Națională de Pensii și Alte Drepturi de Asigurări Sociale (CNPAS)*, aprobate prin Decizia nr. 99/28.02.2007 a președintelui CNPAS, CNPAS stabilește numărul locurilor de tratament și odihnă ce poate fi pus la dispoziția beneficiarilor, în limita fondurilor aprobate prin bugetul asigurărilor sociale de stat.

Astfel, pentru anul 2007, în funcție de tarifele oferite de prestatori (tariful mediu oferit în anul 2007 fiind de 1089 lei), CNPAS a contractat doar 253.233 de bilete de tratament balnear, în timp ce numărul potențialilor beneficiari depășește 7 milioane de persoane.

Conform prevederilor *Legii nr. 19/2000* și a *Criteriilor* aprobate prin Decizia nr. 99/2007 a președintelui CNPAS, o persoană poate beneficia de bilet pentru tratament balnear, dacă îndeplinește următoarele condiții:

- are calitatea de asigurat al sistemului public de pensii; de asigurat al sistemului de asigurare pentru accidente de muncă și boli profesionale; de pensionar al sistemului public de pensii, inclusiv cea de pensionar din agricultură; de beneficiar al prevederilor unor legi speciale; de pensionar al sistemului pensiilor militare de stat și asigurărilor sociale din domeniul apărării naționale, ordinii publice și siguranței naționale, de pensionar al sistemului pensiilor de stat și alte drepturi de asigurări sociale ale polițiștilor;
- prezintă o afecțiune care necesită tratament balnear;
- există un număr de locuri la tratament balnear finanțat din bugetul asigurărilor sociale de stat și aprobat prin legea anuală;
- are depusă o cerere prin care se solicită bilete de tratament balnear, cerere care va fi onorată în ordinea depunerii și în limita repartiției, pe serii, stațiuni sau unități de cazare;
- are domiciliul sau reședința (locuința secundară) în România.

Orice persoană care îndeplinește criteriile de mai sus, devine un potențial beneficiar al unui bilet de tratament balnear.

Conform art. 5 alin. (6) din Legea nr. 487/2006, în cursul unui an calendaristic unui beneficiar i se poate elibera un singur bilet de tratament.

Potrivit *Statutului Casei Naționale de Pensii și Alte Drepturi de Asigurări Sociale* aprobat prin *Hotărârea Guvernului nr. 13/2004*, CNPAS are în subordine Institutul Național de Expertiză Medicală și Recuperare a Capacității de Muncă (INEMRCM), instituție publică cu personalitate juridică și autonomie științifică.

Conform punctului de vedere al INEMRCM, pe teritoriul țării noastre există nămoluri terapeutice și aproape toate tipurile de ape minerale, cu o extrem de mare varietate în privința compoziției chimice, a gradului de mineralizare și a temperaturii lor. De asemenea, țara noastră dispune de tipuri variate de climat, în raport cu unitățile geografice și cu altitudinea (climat de litoral, de câmpie, de dealuri și coline, de munți mijlocii și înalți).

Pe baza celor de mai sus, în stațiunile balneare, curele au putut fi diferențiate după obiectivele lor, în trei mari grupe: cure profilactice, cure terapeutice și cure de recuperare medicală.

Curele balneare profilactice pot fi: primare și secundare.

Curele balneare profilactice primare se indică omului sănătos, fiind cure de refacere a forțelor fizice și intelectuale, durata acestora fiind de 10 zile.

La curele balneare profilactice secundare indicațiile sunt foarte largi și cuprind categorii numeroase de afecțiuni cronice ale sistemului locomotor, aparatului digestiv, sistemului cardiovascular, aparatului respirator, celui urogenital, etc. cu suferințe minore, discontinue sau absente în perioada curei în stațiune, durata acestora fiind de 10-12 zile.

Curele balneare terapeutice se indică bolnavilor cu suferințe prezente care au nevoie de un tratament complex în condiții de sanatorizare, pe baza unui diagnostic complet, clinic și paraclinic, atât al bolii cât și al stadiului și fazei de evoluție.

Durata maximă a curelor balneare terapeutice este de 15 zile și nu poate fi scăzută, deoarece după 10 zile de tratament terapeutic balnear pot apărea reacții de acutizare a simptomatologiei bolii, ceea ce contraindică plecarea din stațiune.

Curele balneare de recuperare se indică bolnavilor cronici aflați în incapacitate temporară de muncă, la deficienți și invalizi.

Durata curelor balneare de recuperare este de 18-20 zile, deoarece se adresează sechelelor afecțiunilor acute, care necesită un timp mai îndelungat de recuperare în funcție de diagnosticul de sechelă și care se poate repeta la interval de 3-6 luni.

Prin urmare, ținând seama de aceste considerente, precum și de faptul că marea majoritate a beneficiarilor prezintă, pentru obținerea de bilete de tratament balnear, recomandări medicale de la medicii curanți fără nici o specificație expresă, considerăm că perioada de sejur de 18 zile este cea mai potrivită.

Totuși, apreciem că numai pentru cazurile mai speciale (bolnav cronic aflat în incapacitate temporară de muncă, invalid, etc.), în funcție de tipul afecțiunii și natura tratamentului, solicitantului biletului care prezintă recomandare cu anumite specificații de la medicul expert al asigurărilor sociale, i s-ar putea atribui 2 bilete de tratament balnear de 18 zile în cursul aceluiași an calendaristic.

3. Anexăm prezentului punct de vedere *fișa financiară* referitoare la aplicarea prevederilor propunerii legislative.

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