

**Hotărâre**  
**pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 1996/2004 privind condițiile de acordare în mod gratuit a asistenței medicale și psihologice, a medicamentelor și a protezelor pentru funcționarii publici cu statut special din sistemul administrației penitenciare**

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată,  
Guvernul României adoptă prezenta hotărâre.

**ARTICOL UNIC** - Hotărârea Guvernului nr. 1996/2004 privind condițiile de acordare în mod gratuit a asistenței medicale și psihologice, a medicamentelor și a protezelor pentru funcționarii publici cu statut special din sistemul administrației penitenciare, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 1.134 din 1 decembrie 2004, se modifică și se completează după cum urmează:

**1. Titlul se modifică și va avea următorul cuprins:**

„Hotărârea Guvernului privind condițiile de acordare în mod gratuit a asistenței medicale și psihologice, medicamentelor, **protezelor stomatologice și dispozitivelor medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale** pentru funcționarii publici cu statut special din sistemul administrației penitenciare”.

Obs: Se inserează expresia „protezelor stomatologice și dispozitivelor medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale” corelandu-se astfel cu textul legii nr. 293/2004 (a se vedea art. 36 și 42)

**2. Alineatul (1) al articolului 1 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(1) Funcționarii publici cu statut special din sistemul administrației penitenciare, denumiți în continuare funcționari publici, în activitate sau pensionari, precum și soțul ori soția și copiii aflați în întreținerea acestora beneficiază în mod gratuit de servicii de asistență medicală, medicamente, **proteze stomatologice și dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale**, în condițiile dispozițiilor legale în vigoare, precum și ale prezentei hotărâri.”

Obs. Nu poate fi reținută referirea Ministerului Sănătății cu privire la sintagma „ale actelor normative aplicabile sistemului de asigurări sociale de sănătate” deoarece prevederea inițială face referire și la alte acte normative...cum ar fi L 293/2004 care este temeiul legal al HG în vigoare.

**3. După alineatul (1) al articolului 1 se introduce un nou alineat, alin. (1<sup>1</sup>), cu următorul cuprins:**

„(1<sup>1</sup>) Funcționarii publici cu statut special în activitate beneficiază, în condițiile alin. (1), de dispozitive medicale **destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale**.”

**4. După articolul 1 se introduce un nou articol, art. 1<sup>1</sup>, cu următorul cuprins:**

„ART. 1<sup>1</sup>

(1) Serviciile de asistență medicală sunt cele prevăzute de legislația în vigoare aplicabilă în sistemul de asigurări sociale de sănătate și se acordă de către furnizori evaluați și autorizați, potrivit legii.

(2) Categoriile de personal prevăzute la art. 1 beneficiază în mod gratuit de medicamente, după cum urmează:

a) medicamente din Lista cu medicamente de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, a căror contravaloare se suportă din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, cu excepția contribuției personale a asiguratului, care se suportă din fondurile prevăzute cu această destinație în bugetul angajatorului;

Obs: Nu poate fi reținută observația Ministerului Sănătății privind eliminarea acestui alineat deoarece nu se au în vedere dispozițiile exprese ale legii nr. 293/2004 (art. 36 și 42) conform cărora f.p.s.s. beneficiază în mod gratuit de medicamente.

b) medicamentele din Nomenclatorul medicamentelor de uz uman din România, elaborat de Agenția Națională a Medicamentului, altele decât cele prevăzute la lit. a), a căror contravaloare se suportă din fondurile prevăzute cu această destinație în bugetul angajatorului.

Obs: Nu poate fi reținută observația Ministerului Sănătății privind eliminarea acestui alineat deoarece nu se au în vedere dispozițiile exprese ale legii nr. 293/2004 (art. 36 și 42) conform cărora f.p.s.s. beneficiază în mod gratuit de medicamente.

(3) Decontarea cheltuielilor pentru serviciile de medicină dentară se realizează **din bugetul angajatorului** la nivelul tarifelor prevăzute de normele de aplicare a contractului-cadru **anual** privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate. În cazul în care cabinetele de medicină dentară sunt în relație contractuală cu Casa de Asigurări de Sănătate, se decontează din bugetul angajatorului numai contribuția personală prevăzută în normele de aplicare a contractului-cadru, în limita tarifului prevăzut de acestea.

Obs: Nu poate fi reținută observația Ministerului Sănătății privind eliminarea acestui alineat deoarece nu se au în vedere dispozițiile exprese ale legii nr. 293/2004 (art. 36 și 42) având în vedere că dreptul la asistența medicală gratuită include și serviciile de medicină dentară.

(4) **Funcționarii publici cu statut special în activitate beneficiază la recomandarea medicului oftalmolog de lentile necesare corecției vizuale a căror contravaloare se decontează din bugetul angajatorului, la nivelul stabilit prin ordin al ministrului Justiției; preschimbarea lentilelor necesare corecției vizuale se face numai la modificarea diagnosticului inițial.**

(5) Serviciile care nu pot fi decontate din bugetul angajatorului sunt:

a) serviciile hoteliere cu grad înalt de confort;

- b) corecțiile estetice, cu excepția cazurilor expres prevăzute de lege;
- c) eliberarea actelor medicale solicitate de autoritățile care prin activitatea lor au dreptul să cunoască starea de sănătate a asiguraților;
- d) fertilizarea în vitro;
- e) transplantul de organe și țesuturi, cu excepția cazurilor prevăzute în contractul-cadru;
- f) asistența medicală la cerere;
- g) contravaloarea unor materiale, accesorii necesare corectării văzului și auzului: baterii pentru aparatele auditive, rame de ochelari de vedere;
- h) serviciile medicale solicitate de asigurat;
- i) cheltuielile cu medicamente și materiale sanitare din unități medico-sociale;
- j) serviciile hoteliere solicitate de pacienții ale căror afecțiuni se tratează în spitalizare de zi;
- k) serviciile de planificare familială acordate de medicul de familie în cabinetele de planning din structura spitalului;
- l) serviciile medicale, medicamentele, materialele sanitare, **proteze stomatologice și dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale** asigurate gratuit în cadrul programelor naționale de sănătate;
- m) serviciile medicale, medicamentele, materialele sanitare, protezele și dispozitivele medicale la care persoanele prevăzute la art. 1 au dreptul, în mod gratuit, în calitatea lor de asigurați în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate din România.”

#### **5. Articolul 3 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„ART. 3

(1) Quantumul contribuției personale și al coplății din valoarea cheltuielilor pentru asistență medicală, medicamente, **proteze stomatologice și dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale**, prevăzute în normele de aplicare a contractului-cadru, se suportă din fondurile prevăzute cu această destinație în bugetul angajatorului.

Observația Ministerului Sănătății nu poate fi reținută deoarece acest alineat se va aplica întotdeauna în coroborare cu prevederile art. 213<sup>1</sup> din Legea nr. 95/2006, în ceea ce privește coplata.

(2) Asistența medicală, **cu excepția serviciilor de medicina dentară**, medicamentele și **dispozitivele medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale** se acordă numai pe baza biletului de trimitere, rețetei medicale sau recomandării medicale, după caz, cu respectarea prevederilor legale referitoare la întocmirea și eliberarea acestora.”

Observația Ministerului Sănătății se acceptă în ceea ce privește exceptarea serviciilor medicale dentare.

**6. După articolul 3 se introduc trei noi articole, art. 3<sup>1</sup> - 3<sup>3</sup>, cu următorul cuprins:**

„ART. 3<sup>1</sup>

(1) Decontarea contribuției personale sau, după caz, a coplății se aprobă de ordonatorul de credite, în baza cererii formulate de asigurat, însoțită de documente justificative, în termen de 30 de zile de la data înregistrării cererii.

(2) Prin documente justificative se înțelege:

a) prescripția/recomandarea medicală, fișa de tratament stomatologic, în original sau în fotocopie semnată și parafată de către medicul curant;

b) documente care atestă plata, în original, cu specificarea distinctă a obiectului plății (contribuție personală, coplată, tarif integral).

(3) Documentele prevăzute la alin. (2) lit. b) sunt:

a) pentru medicamente: factură și bon fiscal cu menționarea denumirii, cantității și prețului pentru fiecare medicament achiziționat;

b) pentru serviciile de medicină dentară: factură cu denumirea manoperelor, numărul de acte terapeutice, codul și tariful acestora;

c) pentru serviciile medicale de recuperare-reabilitare a sănătății: factură și decont de cheltuieli;

d) pentru **proteze stomatologice și dispozitive medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau funcționale**, cu excepția **lentilelor necesare corecției vizuale**: factură și bon fiscal cu menționarea denumirii, cantității și contribuției personale suportate de asigurat;

e) pentru lentile de corecție: factură și bon fiscal;

f) alte servicii medicale: factură și decont de cheltuieli.

ART. 3<sup>2</sup>

(1) Cererile pentru decontarea contribuției personale sau, după caz, a coplății se depun la compartimentul financiar-contabil al instituției angajatoare sau, în cazul pensionarilor, la compartimentul financiar-contabil al instituției de la care s-au pensionat, în termen de 6 luni de la emiterea documentelor fiscale de plată, dar nu mai târziu de 3 ani de la data plății contribuției personale.

(2) Cererile de decontare însoțite de documentele justificative sunt avizate de către structura medicală a ordonatorului de credite.

ART. 3<sup>3</sup>

(1) Pentru a putea beneficia de rambursarea contribuției personale sau, după caz, a coplății, persoanele prevăzute la art. 1 au obligația de a se adresa furnizorilor evaluați și autorizați potrivit prevederilor legale, aflați în relații contractuale cu casa de asigurări de sănătate.

(2) Prevederile alin. (1) nu se aplică în cazul serviciilor de medicină dentară și procurării lentilelor de corecție.”

Observatia Ministerului Sanatatii privind eliminarea art. 3<sup>1</sup> – 3<sup>3</sup> nu poate fi retinuta deoarece articolele respective descriu procedura de decontare in temeiul legii nr. 293/2004 art. 36 si 42.

**7. Articolul 4 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„ART. 4

(1) Asistența medicală profilactică și curativă în situații speciale și în misiuni, asistența medicală curativă la locul de muncă, asistența medicală în boli profesionale

sau în accidente de muncă, se asigură din bugetul angajatorului, prin structurile medicale specializate din cadrul rețelei sanitare publice.

(2) În situația în care asistența medicală prevăzută la alin. (1) nu poate fi furnizată de structurile medicale menționate, aceasta poate fi asigurată de către alți furnizori autorizați potrivit prevederilor legale, aflați în relații contractuale cu casa de asigurări de sănătate.”

**8. Alineatele (3), (4), (5) și (5<sup>1</sup>) ale articolului 6 se modifică și vor avea următorul cuprins:**

„(3) Comisiile de expertiză medico-militare, în funcție de caracterul și evoluția bolii, pot propune prelungirea concediului medical până la totalizarea a 180 de zile de incapacitate temporară de muncă sau pensionarea medicală a celor expertizați, în funcție de gradul de pierdere a capacității de muncă, cu încadrarea acestora în grade de invaliditate.”

„(4) Pentru toate cazurile expertizate medical, comisiile de expertiza medico-militara vor emite certificate medicale în cazul prelungirii concediilor medicale peste 90 de zile sau decizii medicale, care vor fi înaintate spre avizare Comisiei centrale de expertiză medico-militară.”

„(5) În situația în care evoluția și caracterul bolii conduc la concluzia că sunt posibilități de recuperare, comisiile de expertiza medico-militara pot face propuneri de acordare a unor concedii medicale de recuperare de până la 120 de zile, în continuarea celor 180 de zile.”

„(5<sup>1</sup>) În cazul unor boli speciale, durata concediilor medicale de recuperare este mai mare și se diferențiază astfel:

a) un an, în intervalul ultimilor 2 ani, pentru tuberculoză pulmonară și unele boli cardiovasculare, stabilite de Casa Națională de Pensii ~~și alte Drepturi de Asigurări Sociale, cu acordul Ministerului Sănătății Publice~~;

Observatia Ministerului Muncii se accepta deoarece actuala denumire este Casa Națională de Pensii Publice.

b) un an, cu drept de prelungire, la propunerea comisiilor de expertiză medico-militara, până la un an și jumătate în intervalul ultimilor 2 ani, pentru tuberculoză meningeală, peritoneală și urogenitală, inclusiv a glandelor suprarenale, precum și pentru SIDA și neoplazii de orice tip, în funcție de stadiul bolii;

c) un an și jumătate, în intervalul ultimilor 2 ani, pentru tuberculoză pulmonară operată și osteoarticulară;

d) 6 luni, cu posibilitatea de prelungire până la maximum un an, în intervalul ultimilor 2 ani, pentru alte forme de tuberculoză extrapulmonară, la propunerea comisiilor de expertiză medico-militară.”

Observatia Ministerului Sanatatii nu se retine deoarece modificările din art. 6 alin. (3), (4), (5), (5<sup>1</sup>) nu schimbă conținutul alineatelor, acestea rămânând similare cu cele

existe în H.G. 1996/2004, dar ca urmare a apariției ordinul MAN/MAI/SRI nr. M.124/267/6478 din 16.10.2012 privind organizarea, funcționarea și atribuțiile comisiilor de expertiză medico-militară, se impune modificarea sintagmei „comisii de expertiză de evaluare a capacității de muncă” care evaluează personalul civil cu sintagma „*comisiile de expertiză medico-militare*”, în baza cărora sunt evaluați funcționarii publici cu statut special. Menționăm că acordarea concediilor medicale la împlinirea a 90 de zile se face de la recomandarea medicilor specialiști din secțiile medicale existente în spitalele militare ale MApN și a MAI, deoarece Ministerul Justiției nu deține spitale militare în subordine, nu are comisii de expertiză medico-militare la nivelul Direcției Medicale din Administrația Națională a Penitenciarelor, astfel încât expertiza medico-militară a funcționarilor publici cu statut special se face în baza art.3 alin (1) punctele c) și d) din ordinul mai sus menționat.

**9. Articolul 10 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„ART. 10

Funcționarul public care suferă de afecțiuni contractate în timpul exercitării profesiei are dreptul la tratament în străinătate, dacă afecțiunile nu pot fi tratate în țară, pe baza documentației întocmite conform reglementărilor legale în vigoare.”

Observația Ministerului Sănătății nu se reține deoarece art. 7 din OMS 50/2004 stabilește cine suportă costurile tratamentului în străinătate.

**10. Articolul 12 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„ART. 12

Examenul medical la încadrare sau la admiterea în instituții de pregătire a personalului din penitenciare se efectuează potrivit metodologiei de examinare medicală aprobată prin ordin al ministrului Justiției. Contravaloarea examenului medical este suportată de către candidat.”

**11. Alineatul (1) al articolului 13 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„(1) Controlul medical periodic anual, altul decât cel prevăzut în contractul-cadru, pentru personalul din sistemul administrației penitenciare, se efectuează de către medicul de medicina muncii.”

**12. Articolul 22 se modifică și va avea următorul cuprins:**

„ART. 22

Prevederile prezentei hotărâri se aplică în mod corespunzător și funcționarilor publici cu statut special din Ministerul Justiției și din Autoritatea Națională pentru Cetățenie.”

**PRIM – MINISTRU**

**VICTOR – VIOREL PONTA**

**Obs: Referitor la *Observatia Ministerului Sanatatii* privind discriminarea fata de alte categorii de asigurati, facem precizarea ca intreg sistemul de aparare, ordine publica si siguranta nationala, cat si magistratii, beneficiaza de servicii de asistentă medicală, medicamente și proteze, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, in mod gratuit, aceste drepturi fiind conferite prin legi speciale.**