

EXPUNEREA DE MOTIVE

a propunerii legislative pentru modificarea și completarea Legii nr. 418/2004 privind statutul profesional specific al medicului de medicină a muncii și a Legii nr. 360/2023 privind sistemul public de pensii

1. DESCRIEREA SITUAȚIEI ACTUALE

Conform informațiilor de la acest moment, România se confruntă cu un fenomen îngrijorător generat de lipsa medicilor specializați în expertiza medicală a capacității de muncă din cadrul INEMRCM, generat, inclusiv, de îmbătrânirea cadrelor medicale din acest domeniu, dar și de lipsa formării unor noi generații care să acopere necesarul. O analiză recentă scoate în evidență că aceste cabinete de expertiză medicală a capacității de muncă se confruntă deja cu mari probleme în sensul lipsei de personal.

În contextul în care toate persoanele care și-au pierdut total sau cel puțin jumătate din capacitatea de muncă și care au dreptul, potrivit legii, să se pensioneze pe caz de boală, trebuie să ajungă în fața unei comisii de expertiză medicală, este extrem de grav că, în foarte multe zone din țară, oamenii nu mai au acces la aceste cabinete, datorită faptului că medicii specializați în expertiza medicală sunt din ce în ce mai puțini.

Fenomenul de îmbătrânire remarcat la această categorie de medici, finalizat prin atingerea vârstei de pensionare, precum și lipsa măsurilor de stimulare a medicilor din timpul rezidențiatului de a se pregăti în specializarea expertiză medicală, la care se adaugă exodul medicilor din ultimii ani, în care România a pierdut prin plecarea din țară zeci de mii de medici, potrivit statisticilor, precum și lipsa măsurilor care să îi stimuleze financiar, ar putea avea consecințe negative majore în următorii ani: fără măsuri concrete și rapide în acest sens, vom ajunge în situația de a avea, la nivel național, mai puțin de un sfert din necesarul de doctori specializați în expertiza medicală.

Rămânând fără capacitate de muncă sau având o capacitate redusă, persoanele care suferă de anumite afecțiuni, din cauza cărora nu își mai pot desfășura activitatea profesională, pot beneficia de o pensie pe caz de boală. Practic, își pregătesc dosarul cu acte necesare pentru comisia de expertiză medicală și, după parcurgerea etapelor procedurale privind evaluarea capacității de muncă de către medicii specializați în expertiza medicală, pot fi pensionați pe caz de boală, în funcție de încadrare.

În raport cu gradul de reducere a capacității de muncă, conform rezultatului comisiei, invaliditatea poate fi:

- **De gradul I** – pierdere totală a capacității de muncă și a capacității de autoîngrijire;
- **De gradul II** – pierdere totală a capacității de muncă, dar păstrarea capacității de autoîngrijire;
- **De gradul III** – pierdere a cel puțin jumătate din capacitatea de muncă, persoana putând să presteze o activitate profesională cu jumătate de normă.

Ori, după ce un cetățean al acestei țări a fost deja lovit de circumstanțe ale vieții, extrem de dificile: accidente, îmbolnăviri și vătămări care îl lasă fără posibilitatea de a mai presta muncă și activități, a fi adus în situația de a se deplasa zeci sau chiar sute de km pentru a ajunge până la primul cabinet de expertiză medicală, îl pune de multe ori în situația imposibilă de a se deplasa, datorită problemelor financiare sau chiar ale imobilității.

La nivelul anului 2023, prin Legea nr. 360/2023 privind sistemul public de pensii, care intră în vigoare la 01 septembrie 2024, au fost reglementate criteriile și normele pe baza cărora se face încadrarea în gradele I, II și III de invaliditate, urmând a fi stabilite prin hotărâre a Guvernului, la propunerea Ministerului Muncii și Solidarității Sociale, în termen de 90 de zile de la data intrării în vigoare, cu avizul Ministerului Sănătății.

Totodată, s-a stabilit că CNPP, prin intermediul Institutului Național de

Expertiză Medicală și Recuperare a Capacității de Muncă, denumit în continuare INEMRCM, organizează, îndrumă și controlează activitatea de expertiză medicală și recuperare a capacității de muncă. Practic, există o reglementare recentă la nivel de reorganizare și funcționare a cabinetelor de expertiză medicală, dar fără a fi rezolvată problema de bază, respectiv lipsa acută de personal, care conduce la imposibilitatea ca aceste cabinete să funcționeze la capacitatea necesară, la nivel de țară.

În consecință, raportat la aspectele semnalate în prezenta, considerăm absolut necesare măsuri imediate pentru a evita un blocaj la nivel de țară în următorii ani pe acest sector, atât de important pentru cetățenii români care au ajuns în incapacitate de muncă.

Față de cele expuse mai sus, propunem Parlamentului României, spre dezbatere și adoptare, inițiativa legislativă privind modificarea și completarea Legii nr. 418/2004 privind statutul profesional specific al medicului de medicină a muncii și a Legii nr. 360/2023 privind sistemul public de pensii.

2. SCOPUL URMĂRIT PRIN PREZENTUL PROIECT DE LEGE

Prin prezenta inițiativă, se urmărește completarea actualului cadru legal, astfel încât persoanele care și-au pierdut total sau cel puțin jumătate din capacitatea de muncă și care au dreptul, potrivit legii, să se pensioneze pe caz de boală, să poată avea acces real la cabinetele de expertiză medicală, al căror număr scade simțitor de la un an la altul.

Potrivit datelor actuale, se pare că în România lipsesc aproximativ 200 de medici de expertiză medicală din numărul necesar la nivel național, număr care se diminuează simțitor din cauza pensionărilor anuale. Problema majoră este chiar lipsa medicilor din aceste cabinete, având la bază ca motiv principal numărul din ce în ce mai mic de medici specializați în expertiza medicală a capacității de muncă, ceea ce face nefuncționale aceste cabinete atât de necesare.

Astfel, soluțiile propuse prin prezenta inițiativă pentru medicii care deja profesează, sunt ca medicii de medicină a muncii, în urma promovării unui examen de specialitate, să aibă dreptul să exercite funcția de medic specializat în expertiza

medicală a capacității de muncă din cadrul INEMRCM, denumit în continuare medic expert al asigurărilor sociale, astfel cum este reglementată de Legea nr. 360/2023 privind sistemul public de pensii.

Iar în ceea ce privește medicii în formare, propunem ca, în timpul rezidențiatului, să se introducă materii de studiu, astfel încât cei care au optat pentru medicina muncii să poată profesa și în specialitatea expertiză medicală, în urma pregătirii și a susținerii examenului. Urmând ca criteriile și normele pe baza cărora se face pregătirea și examinarea medicilor de medicină a muncii, astfel încât să poată exercita funcția de medic specializat în expertiza medicală a capacității de muncă, să fie stabilite prin hotărâre a Guvernului, la propunerea Ministerului Sănătății și a Ministerului Muncii și Solidarității Sociale/CNPP, prin intermediul Institutului Național de Expertiză Medicală și Recuperare a Capacității de Muncă.

Cu certitudine, persoanele care intră în incapacitate de muncă au nevoie reală de suport și ajutor pe acest segment, astfel încât să nu fie obligate să se deplaseze pe distanțe foarte lungi, pentru a putea beneficia de acces la comisiile de specialitate/cabinetele de expertiză medicală în vederea pensionării pe caz de boală.

Potrivit noului cadru legal, evaluarea capacității de muncă, în vederea stabilirii gradului de invaliditate, se face, la cerere, până la data împlinirii vârstei standard de pensionare prevăzute în anexa nr. 5, cu excepția urmașilor prevăzuți la art. 74 lit. c), de către medicul specializat în expertiza medicală a capacității de muncă din cadrul INEMRCM, denumit în continuare medic expert al asigurărilor sociale.

Ori, în realitatea noastră, problema de fond rămâne, respectiv numărul din ce în ce mai mic de cabinete de expertiză medicală, care nu acoperă nevoile existente la data prezentă, acutizat de faptul că numărul de medici scade simțitor de la un an la altul din motivele invocate în prezenta.

În concluzie, în opinia noastră este imperios necesar a se avea în vedere un set de măsuri care să stimuleze medicii în formare, încă de la nivelul rezidențiatului, să se pregătească în specializarea, însoțite de șir de măsuri de stimulare financiară.

Implementarea măsurilor propuse implică o reorganizare a metodologiei de pregătire a acestei specialități de la nivelul rezidențiatului, precum și de susținere a examenelor de către actualii medici de familie, fără implicații financiare. Ori, având în vedere gravitatea situațiilor cu care se confruntă persoanele încadrate la invaliditate de muncă, astfel cum rezultă din situația prezentată, menționăm că fondurile necesare pentru acoperirea costurilor generate de pregătirea și examinarea acestor medici există deja, fiind alocate anual în buget, urmând a fi modificată doar metodologia de pregătire și examinare a acestor categorii de medici.

3. EFECTELE PROIECTULUI DE ACT NORMATIV ASUPRA LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE

Urmare a intrării în vigoare a proiectului de act normativ, următoarele acte normative vor fi modificate și completate:

Legea nr. 418/2004 privind statutul profesional specific al medicului de medicină a muncii, publicată în Monitorul Oficial, Partea I, nr. 998 din 29 octombrie 2004, cu modificările și completările ulterioare și Legea nr. 360/2023 privind sistemul public de pensii, publicată în Monitorul Oficial, Partea I, nr. 1089 din 04 decembrie 2023, cu modificările și completările ulterioare.

Față de cele expuse, solicităm dezbateră și adoptarea prezentei propuneri legislative.

Inițiatori,

Senator Claudiu Mureșan

Senator Adrian Streinu-Cercel

Senator Marius Dunca

GRUP PARLAMENTAR PSD



LEGE
pentru modificarea și completarea Legii nr. 418/2004 privind statutul profesional
specific al medicului de medicină a muncii și a Legii nr.360/2023
privind sistemul public de pensii

Tabel susținători

Nr. crt.	Nume și prenume	Partid	Semnătură
1.	Giordanu Aldeusor	PSD	
2.	STROE FELIX	PSD	
3.	BICA Iulian Mihail	PSD	
4.	Antipa Adriana - Larisa	PSD	
5.	ROTARU ION	PSD	
6.	MOACHER LAURA MIHAELA	PSD	

7.	GEORGESCU LAURA	PSD
8	DENES IOAN	PSD
9	HUMENICU MARIUS	PSD
10	Genoie Mihail	PSD
11	Pitrua Aureliu	PSD
12	TORNA MIRIAN C-INA	PSD
13	MIAAI ALFRED LAURENTIU ANTONIO	PSD
14	Stodiciu Cristino MORICUO	PSD
15	VLEONIA ZORIN	PSD