

## COMUNICAT

### Noi reglementări în modul de acordare a concediilor medicale, în vigoare din 1 august 2021

O serie de noi reglementări referitoare la modul de acordare a concediilor medicale va intra în vigoare începând cu data de 1 august 2021, prin punerea în aplicare a *Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate pentru modificarea și completarea Normelor de aplicare a prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 15/2018/1.311/2017.*

Astfel, a fost introdus un **nou mecanism de acordare a certificatelor de concediu medical** în cazul incapacității temporare de muncă pentru boli obișnuite, care prevede evaluarea stării de sănătate și monitorizarea pacienților de către medicii curanți, prin întocmirea unui **plan de urmărire a evoluției bolii**.

Perioadele de **concediu medical** pentru fiecare episod de boală se vor acorda **în cel puțin două etape**, în vederea recuperării capacității de muncă a persoanei asigurate și reinserției socio-profesionale a acesteia.

**Medicul de familie** va acorda **în prima etapă maxim 4 zile** de concediu medical, cu încadrarea în limita maximă de 7 zile pentru fiecare episod de boală, respectiv 28 de zile pe an, iar **medicul specialist din ambulatoriu** poate acorda **în prima etapă maxim 15 zile**, cu încadrarea în limita maximă de 30/31 zile/lună, respectiv 90 de zile pe an. În situația în care **prima etapă a concediului medical pentru incapacitate temporară de muncă se finalizează într-o zi nelucrătoare, certificatul de concediu medical în continuare poate fi eliberat în prima zi lucrătoare care urmează**, cu încadrarea în limitele maxime menționate.

În situația în care **asiguratul se află în imposibilitatea deplasării la cabinetul medical** în vederea acordării concediului medical, medicul curant (medicul de familie sau medicul specialist din ambulatoriu) poate acorda **consultații la domiciliu sau la distanță**.

Dacă după acordarea primei etape a concediului medical asiguratul nu se mai prezintă pentru evaluarea stării de sănătate conform planului de urmărire a evoluției bolii, precum și în situația în care

evoluția stării de sănătate a asiguratului este favorabilă ca urmare a respectării de către acesta a planului de urmărire a evoluției bolii, medicii curanți nu vor mai acorda concediu medical în continuare.

**Prin excepție**, medicii curanți **nu vor întocmi planul de urmărire a evoluției bolii** în cazul eliberării certificatelor de concediu medical pentru unele boli speciale (**boli cardiovasculare, SIDA, neoplazii și tuberculoză**), **pentru urgențele medico-chirurgicale, pentru bolile infectocontagioase din grupa A și pentru bolile infectocontagioase pentru care se impune măsura izolării, precum și în situația în care asiguratul este internat în spital**. De asemenea, **concediile medicale pentru maternitate, pentru îngrijirea copilului bolnav, precum și în cazul riscului maternal**, pot fi acordate **într-o singură etapă**, fără a fi necesară întocmirea planului de urmărire a evoluției bolii.

Se menține prevederea conform căreia, **după expirarea concediului medical acordat la ieșirea din spital**, în cazul în care starea sănătății persoanei asigurate nu permite reluarea activității, medicul de familie, pe baza scrisorii medicale eliberate de medicul curant din spital, poate prelungi **concediul medical cu maximum 7 zile calendaristice** pentru aceeași afecțiune **fără a fi necesară întocmirea planului de urmărire a evoluției bolii**.

Vă reamintim că, începând cu data de 1 august a.c., **asigurații au dreptul la concediu și indemnizație pentru îngrijirea copiilor cu afecțiuni grave în vârstă de până la 18 ani, nu până la 16 ani, cum a fost reglementat până la această dată**. De asemenea, **persoanele care se deplasează în interes personal în zone în care există epidemie, risc epidemiologic sau biologic cu un agent înalt patogen**, deși aceste condiții erau cunoscute la momentul inițierii deplasării și care, la întoarcerea pe teritoriul României, pentru a nu deveni factori de risc pentru persoanele cu care vin în contact, intră în concediu de carantină, **vor beneficia de indemnizație suportată din FNUASS doar pentru o perioadă de 5 zile**.

*„Noua reglementare conform căreia pacientul va fi monitorizat de medicul curant pe parcursul unui episod de boală reprezintă un efort suplimentar al medicilor, dar aduce beneficii celor aflați în incapacitate temporară de muncă și ajută la gestionarea corectă și eficientă a costurilor suportate din FNUASS”*, a declarat Adrian Gheorghe, președintele CNAS.

**Biroul de presă**