



Parlamentul  
Republicii Moldova

GI 80/02-162

08 decembrie 2022

**Deputat în Parlamentul  
Republicii Moldova**

**Biroul permanent al  
Parlamentului Republicii Moldova**

În conformitate cu prevederile articolului 73 din Constituția Republicii Moldova și articolului 47 din Regulamentul Parlamentului adoptat prin Legea nr.797/1996, se înaintează cu titlu de inițiativă legislativă, proiectul de lege pentru modificarea Legii nr. 289/2004 privind indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă și alte prestații de asigurări sociale.

*Anexă:*

1. *Proiectul de lege – 1 file;*
2. *Nota informativă – 6 file.*

**Deputat în Parlamentul Republicii Moldova**

**Gheorghe Ichim**

SECRETARIATUL PARLAMENTULUI REPUBLICII MOLDOVA		
D.D.P. Nr. <u>457</u>		
"08"	<u>12</u>	<u>2022</u>
Ora	_____	

**PARLAMENTUL REPUBLICII MOLDOVA**

**L E G E**

**pentru modificarea Legii nr. 289/2004 privind indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă și alte prestații de asigurări sociale**

Parlamentul adoptă prezenta lege organică.

**Art. I.** –Legea nr. 289/2004 privind indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă și alte prestații de asigurări sociale (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2004, nr. 168-170 art. 773), cu modificările ulterioare, se modifică după cum urmează:

La articolul 4 alineatul (3) după sintagma “medico-sanitare” se introduce textul „și femeilor care efectuează procedura de reproducere umană asistată medical,,.

La articolul 6 alineatul (5<sup>1</sup>) după cuvântul “oncologică” se introduce textul „precum și indemnizațiile pentru incapacitatea temporară de muncă a femeilor care efectuează procedura de reproducere umană asistată medical,,.

Articolul 7 alineatul (7) va avea următorul cuprins:

(7) Baza de calcul al indemnizației de maternitate pentru femeile asigurate, al indemnizației pentru incapacitate temporară de muncă cauzată de tuberculoză, de SIDA sau de o maladie oncologică, precum și al indemnizației pentru incapacitatea temporară de muncă a femeilor care efectuează procedura de reproducere umană asistată medical, care nu se încadrează în niciuna dintre condițiile prevăzute la art. 6 alin. (1) și (2) din prezenta lege o constituie 35% din salariul mediu lunar prognozat, stabilit de Guvern, pentru anul în care s-a produs riscul asigurat.

Articolul 9 se completează cu alineatul (5<sup>1</sup>) cu următorul cuprins:

„(5<sup>1</sup>) Indemnizația pentru incapacitate temporară de muncă a femeii care efectuează procedura de reproducere umană asistată medical se acordă pe durata concediului medical fără restricții,,.

La articolul 13 alineatul (2) după cuvântul “oncologică” se introduce textul „precum și cuantumul indemnizației pentru incapacitatea temporară de muncă a femeilor care efectuează procedura de reproducere umană asistată medical,,.

**Art. II.** (1) Prezenta lege intră în vigoare la data publicării în Monitorul Oficial al Republicii Moldova.

(2) Guvernul, în termen de 3 luni de la data intrării în vigoare a prezentei legi, va aduce actele sale normative în concordanță cu prezenta lege.

**PREȘEDINTELE PARLAMENTULUI**

## Notă informativă

### la proiectul de lege pentru modificarea Legii nr. 289/2004 privind indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă și alte prestații de asigurări sociale

#### 1. Denumirea autorului proiectului

Proiectul de lege este elaborat de către deputatul Ichim Gheorghe, în condițiile art.47 din Regulamentul Parlamentului, aprobat prin Legea nr.747/1996.

#### 2. Condițiile ce au impus elaborarea proiectului de act normativ și finalitățile urmărite

Infertilitatea afectează milioane de oameni și este o problemă de sănătate publică recunoscută la nivel global. Cu toate acestea, numeroase bariere, cum ar fi informații limitate, legi și politici restrictive, stigmatizare, costuri ridicate și multe altele, pun problema infertilității, inclusiv fertilizarea in vitro (FIV), pe planul că nu fiecare poate avea accesul la aceste tehnologii.

Problemele legate de reproducerea asistată implică drepturile fundamentale ale omului, inclusiv drepturile la sănătate, sănătatea sexuală și reproductivă, luarea deciziilor cu privire la viața reproductivă (cum ar fi, dacă și când să aibă copii), să beneficieze de progresul științific, egalitate și nediscriminare, și consimțământul informat.

Pentru a realiza aceste drepturi, legile și politicile statului ar trebui să asigure că toate persoanele afectate de infertilitate au acces la informații și îngrijire pentru infertilitate, inclusiv FIV, fără discriminare.

Temeiurile inițierii procesului de elaborare a proiectului de lege cu privire la modificarea Legii nr. 289/2004 privind indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă și alte prestații de asigurări sociale derivă din situația demografică a Republicii Moldova precum și drepturile fundamentale ale omului la familie, inclusiv drepturile la sănătate, sănătatea sexuală și reproductivă.

Conform statisticilor, în Republica Moldova se atestă o scădere continuă a ratei totale de fertilitate, aceasta fiind în descreștere cu 9,25 puncte procentuale în anul 2021 raportat la anul 2016. Mai mult ca atât, este în scădere continuă și rata natalității, care a înregistrat o pondere de descreștere de 39,27 puncte procentuale

în anul 2021 raportat la anul 2014.

Scopul elaborării prezentului proiect de lege constă în modificarea Legii nr. 289/2004 privind indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă și alte prestații de asigurări sociale, în vederea acordării indemnizației pentru incapacitate temporară de muncă pentru femeile care efectuează o procedură de reproducere umană asistată medical.

Obiectivul proiectului este de a facilita accesarea procedurilor de reproducere umană asistată medical fără a avea efecte negative asupra femeilor și fără a crea impedimente în accesarea acestor servicii.

Astfel, femeile care, pentru a concepe un copil, sunt nevoite să apeleze la procedura de reproducere umană asistată medical vor beneficia de indemnizație pentru incapacitate temporară de muncă în cuantum de 100% din baza de calcul stabilită conform legii.

Instituirea acestei facilități vine ca o măsură de încurajare a natalității, orientate către populația activă, prevenind un declin demografic cu consecințe negative la nivel social, economic și politic.

Deci, este oportună o intervenție activă care să sprijine femeile în procesul conceperii copiilor prin procedura de reproducere asistată medical iar minimizarea barierelor în calea tratamentelor de fertilitate are și beneficii economice pe termen lung.

Totodată, prin acest mecanism, se justifică accesul îmbunătățit la procedura de reproducere umană asistată medical, inclusiv nevoia medicală, echitatea și respectul pentru dreptul omului la familie și drepturile de reproducere.

Conform proiectului de lege, se stabilește plata indemnizației pentru incapacitate temporară de muncă femeilor care efectuează procedura de reproducere umană asistată medical, integral de la bugetul asigurărilor sociale de stat, începând cu prima zi calendaristică de incapacitate temporară de muncă.

Totodată, indemnizația pentru incapacitate temporară de muncă a femeii care efectuează procedura de reproducere umană asistată medical se acordă pe durata concediului medical fără restricții.

Quantumul indemnizației pentru incapacitatea temporară de muncă a femeilor care efectuează procedura de reproducere umană asistată medical, este de 100% din baza de calcul stabilită conform art.7 din Legea privind sănătatea reproducerii.

În acest context, este de menționat faptul că, potrivit Legii privind sănătatea reproducerii, politica statului în domeniul ocrotirii sănătății reproducerii este orientată spre antrenarea efectivă a instituțiilor guvernamentale, neguvernamentale și private, a mass-mediei în apărarea și realizarea cât mai sigură a drepturilor la reproducere, asigurarea nașterii de copii sănătoși și doriți și dezvoltarea serviciilor de calitate de ocrotire a sănătății reproducerii.

### **3. Descrierea gradului de compatibilitate pentru proiectele care au ca scop armonizarea legislației naționale cu legislația Uniunii Europene**

Prezentul proiect de lege nu contravine legislației UE și nu reprezintă un act de armonizare a legislației naționale cu legislația UE.

### **4. Principalele prevederi ale proiectului și evidențierea elementelor noi**

Proiectul de lege prevede modificarea articolului 4, 6, 7, 9 și 13 din Legea privind indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă și alte prestații de asigurări sociale.

Astfel, prin modificarea operată la articolul 4 alin. (3) se stabilește că plata indemnizației pentru incapacitate temporară de muncă cauzată de tuberculoză, de SIDA, o maladie oncologică sau de apariția riscului de întrerupere a sarcinii, precum și plata indemnizației pentru incapacitate temporară de muncă femeilor gravide care se află la evidență în instituțiile medico-sanitare și femeilor care efectuează procedura de reproducere umană asistată medical, se efectuează integral de la bugetul asigurărilor sociale de stat, începând cu prima zi calendaristică de incapacitate temporară de muncă.

Prin modificarea de la articolul 6 alin. (5<sup>1</sup>) se urmărește ca indemnizațiile pentru incapacitatea temporară de muncă a femeilor care efectuează procedura de

reproducere umană asistată medical să fie stabilite indiferent de durata stagiului de cotizare.

O altă modificare stipulează că baza de calcul al indemnizației pentru incapacitatea temporară de muncă a femeilor care efectuează procedura de reproducere umană asistată medical, care nu se încadrează în niciuna dintre condițiile prevăzute la art. 6 alin. (1) și (2) din prezenta lege o constituie 35% din salariul mediu lunar prognozat, stabilit de Guvern, pentru anul în care s-a produs riscul asigurat.

Ce ține de completarea articolului 9 cu alineatul (5<sup>1</sup>), se stabilește că indemnizația pentru incapacitate temporară de muncă a femeii care efectuează procedura de reproducere umană asistată medical se acordă pe durata concediului medical fără restricții.

La fel, se modifică articolul 13 alin. (2) care, în redacția nouă stabilește că cuantumul indemnizației pentru incapacitate temporară de muncă cauzată de tuberculoză, SIDA sau de o maladie oncologică, precum și cuantumul indemnizației pentru incapacitatea temporară de muncă a femeilor care efectuează procedura de reproducere umană asistată medical, este de 100% din baza de calcul stabilită conform art.7.

## **5. Fundamentarea economico-financiară**

Conform datelor din raportul statistic de ramură Nr. 32C-săn pentru anii 2019, 2020, 2021, numărul mediu de proceduri de fertilizare in vitro efectuate anual constituie în medie 1500. În acest context, fiind folosit numărul dat ca referință de calcul a cheltuielilor din bugetul de stat în urma implementării proiectului de lege.

Baza de calcul a indemnizației pentru incapacitate temporară de muncă stabilite din contul bugetului asigurărilor sociale de stat o constituie venitul mediu lunar asigurat realizat în ultimele 12 luni calendaristice premergătoare lunii producerii riscului asigurat, venit din care, la data stabilirii indemnizației, au fost calculate și plătite contribuții.

Venitul mediu lunar asigurat se determină prin împărțirea la 12 a venitului asigurat realizat la toate unitățile în ultimele 12 luni calendaristice premergătoare lunii producerii riscului asigurat.

Implementarea proiectului presupune, potrivit estimărilor preventive, surse financiare suplimentare în sumă de 1 528,6 mii lei, calculate conform tabelului de mai jos.

Numărul persoanelor	Baza de calcul (medie, lei)	Perioada medie a concediului (zile)	Suma pe un caz (6057 lei/30*5 zile)	Cheltuieli suplimentare (lei)	Comision 0,95% (lei)	Total cheltuieli suplimentare (lei)
1	2	3	4	5	6	7
1 500	6 057	5	1009,50	1 514 250,00	14 385,38	1 528 635,38

Însă, este de menționat faptul că minimizarea barierelor în calea tratamentelor de fertilitate va aduce beneficii economice pe termen lung.

#### **6. Modul de încorporare a actului în cadrul normativ în vigoare**

Prezentul proiect de lege se încadrează în cadrul normativ în vigoare și nu necesită operarea unor modificări în alte acte normative.

#### **7. Avizarea și consultarea publică a proiectului**

În scopul respectării prevederilor Legii nr. 239/2008 privind transparența în procesul decizional, proiectul de lege urmează a fi supus consultărilor publice în conformitate cu prevederile legale.

#### **8. Constatările expertizei anticorupție**

Proiectul va fi supus expertizei anticorupție în conformitate cu art. 35 din Legea cu privire la actele normative nr. 100/2017, fiind solicitată efectuarea expertizei anticorupție de către Centrul Național Anticorupție.

Informația privind rezultatele expertizei anticorupție va fi inclusă după recepționarea raportului de expertiză anticorupție în sinteza obiecțiilor și propunerilor/recomandărilor la proiectul de lege.

#### **9. Constatările expertizei de compatibilitate**

Proiectul nu transpune legislația Uniunii Europene și nu necesită a fi avizat de Centrul de Armonizare a Legislației.

#### **10. Constatările expertizei juridice**

Proiectul de lege urmează a fi supus expertizei juridice în conformitate cu art. 37 din Legea cu privire la actele normative nr.100/2017 în procesul desfășurării procesului de avizare.

#### **11. Constatările altor expertize**

Proiectul de lege nu necesită a fi supus altor consultări.

**Deputat în Parlamentul Republicii Moldova**



**Gheorghe Ichim**