

În scopul evitării disfuncționalităților care ne-au fost semnalate de anumite case de asigurări de sănătate teritoriale privind interpretarea art. 13 al *Ordonanței de Urgență nr. 158 / 2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare*, vă comunicăm următoarele :

Art 13, alin (3) al actului normativ mai sus menționat prevede :

(3) Durata de acordare a concediului și a indemnizației pentru incapacitate temporară de muncă este mai mare în cazul unor boli speciale și se diferențiază după cum urmează:

a) un an, în intervalul ultimilor 2 ani, pentru tuberculoză pulmonară și unele boli cardiovasculare, stabilite de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, denumită în continuare CNAS, cu acordul Ministerului Sănătății;

b) un an, cu drept de prelungire până la un an și 6 luni de către medicul expert al asigurărilor sociale, în intervalul ultimilor 2 ani, pentru tuberculoză meningeală, peritoneală și urogenitală, inclusiv a glandelor suprarenale, pentru SIDA și neoplazii, în funcție de stadiul bolii;

c) un an și 6 luni, 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, cu avizul medicului expert al asigurărilor sociale.

În acest context legislativ, pentru situațiile speciale prevăzute la art. 13, alin.(3), literele a,b,c și d, medicul curant poate acorda concediul medical aferent afecțiunii diagnosticate pentru perioadele prevăzute în actul normativ mai sus menționat, fără avizul medicului expert. Medicul expert intervine doar după expirarea perioadei de acordare a concediului medical de către medicul curant, în situațiile în care se consideră necesară prelungirea concediului medical respectiv.