



## CURTEA DE CONTURI A ROMÂNIEI

Strada Lev Tolstoi, nr. 22-24, Sector 1, cod 011948,  
București  
Telefon: +(40) 21.3078.751; Fax: +(40) 21.3078.893  
Website: [www.curteadeconturi.ro](http://www.curteadeconturi.ro)



---

### Comisia pentru aplicarea unitară a prevederilor legale aplicabile în activitatea Curții de Conturi

---

Nr. 2/6.03.2019

**APROBAT**  
pentru ședința Plenului

**PREȘEDINTELE**  
**CURȚII DE CONTURI**  
**MIHAI BUSUIOC**

### RAPORT nr. 2/6.03.2019

**privind încadrarea sau nu în categoria prejudiciilor a sumelor plătite de către entități, reprezentând indemnizații de asigurări sociale de sănătate acordate salariaților pentru concedii medicale, și nerecuperate în termenul legal de prescripție de la bugetul fondului național unic de asigurări sociale de sănătate,**

**Comisia pentru aplicarea unitară a prevederilor legale în activitatea Curții de Conturi** (denumită, în continuare, *Comisia*), constituită din:

<b>Naniș Dragoș</b>	- <b>președintele Comisiei</b>
<b>Punguță Mariana</b>	- <b>membru</b>
<b>Rotariu Petronela</b>	- <b>membru</b>
<b>Mișu Mariana</b>	- <b>membru</b>
<b>Ghiță Mihaela</b>	- <b>membru</b>

s-a întrunit în ședințe de lucru, în datele de 8.02.2019, 21.02.2019, 27.02.2019 și 04.03.2019 conform prevederilor art.7 din *Regulamentul privind organizarea și funcționarea Comisiei pentru aplicarea unitară a prevederilor legale aplicabile în activitatea Curții de Conturi*.

Comisia a luat în examinare **Adresa nr.286/01.02.2019 formulată de Camera de Conturi Galați** și înregistrată la Curtea de Conturi cu nr.123307/1048/M.B./07.02.2019.

#### **I. Obiectul solicitării**

În esență, în scrisoarea Camerei de Conturi Galați se menționează că există diferențe în interpretarea modului de valorificare a abaterilor constând în **nerecuperarea în termenul legal de prescripție, de la bugetul fondului național unic de asigurări sociale de sănătate (FNUASS), a sumelor plătite de către entități, reprezentând indemnizații de asigurări sociale de sănătate acordate salariaților pentru concedii medicale**, după cum urmează:

A. **În primul caz**, opinia exprimată de 5 auditori publici externi este că sumele nerecuperate de la F.N.U.A.S.S. în termenul legal reprezintă **prejudicii pentru bugetele entităților** care nu au recuperat sumele respective.

Una din opiniile auditorilor publici externi indică faptul că, indiferent de statutul entității (publică sau privată), nerecuperarea indemnizațiilor plătite asiguraților din F.N.U.A.S.S. reprezintă o pierdere nejustificată.

În alte opinii ale auditorilor publici externi se prezintă faptul că, prin plata indemnizațiilor din bugetul propriu și nerespectarea obligației de a recupera ulterior sumele de la F.N.U.A.S.S., se produce un „prejudiciu bugetului propriu al instituției respective, deoarece nu s-au reîntregit creditele bugetare din care s-a realizat plata respectivă.”

În analiza acestor opinii, este relevantă definiția termenului de „**prejudiciu**”, conform cap.I pct.5 din Regulamentului privind organizarea și desfășurarea activităților specifice Curții de Conturi, precum și valorificarea actelor rezultate din aceste activități:

„*CAP. I*

*Dispoziții generale*

5. *În înțelesul prezentului regulament, conform standardelor de audit proprii, termenii și expresiile de mai jos au următoarele semnificații:*

(...)

– **prejudiciu** - pierdere provocată patrimoniului public sau privat al statului, al unei unități administrativ-teritoriale sau al unei entități publice a acestora. Prejudiciul trebuie să fie recuperat integral prin acoperirea pierderii, precum și a dobânzilor și a penalităților de întârziere. În timpul acțiunilor de control/audit, auditorii publici externi cuantifică valoarea abaterilor pentru eșantionul verificat, stabilind un **prejudiciu cert**, urmând ca întinderea acestuia, inclusiv a dobânzilor și penalităților de întârziere, să fie stabilită de conducerea entității verificate, potrivit prevederilor art. 33 alin. (3) din lege;”

În acest sens, încadrarea ca **prejudiciu cert a sumelor care fac obiectul prezentului raport** trebuie să țină cont de termenul legal de prescripție, până la momentul intervenției acestuia entitatea putând să solicite decontarea sumelor din fondul național unic pentru asigurări de sănătate conform art.38 din O.U.G. nr.158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare, și să efectueze toate demersurile necesare pentru recuperarea acestor sume, inclusiv în instanță.

În interpretarea art.2 alin.(3) din Legea nr.124/2014 privind unele măsuri referitoare la veniturile de natură salarială ale personalului plătit din fonduri publice, este specificat că „*se exonerează de la plată sumele nerecuperate de către instituțiile publice reprezentând plata indemnizațiilor pentru concediile medicale ale salariaților suportate integral din credite primite de la bugetul de stat și nerecuperate din Fondul Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate, în termenul legal de prescripție(...)*”.

B. **În a doua interpretare**, respectiv că **nu se produce un prejudiciu** prin nerecuperarea sumelor de la F.N.U.A.S.S., prin opiniile a 10 auditori publici externi sunt prezentate drept argumente faptul că Fondul Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate este finanțat tot de la bugetul de stat și, implicit, privind în ansamblu, nesolicitarea și **nerecuperarea indemnizațiilor din acest fond nu implică un impact asupra bugetului general consolidat al statului.**

De asemenea, s-a prezentat și ideea că încadrarea acestor sume ca prejudiciu ar crea un plus la bugetul general consolidat, prin obligarea persoanelor responsabile cu recuperarea indemnizațiilor medicale ale salariaților din FNUASS, la plata acestui prejudiciu.

O altă opinie a menționat sentința civilă nr.663/24.09.2015 a Tribunalului Arad, prin care instanța a considerat că „reclamanta se încadrează în dispozițiile art.2 alin.3 din Legea nr.124/2014, care prevăd că se exonerează de la plată sumele nerecuperate de către instituțiile publice reprezentând plata indemnizațiilor pentru concediile medicale ale salariaților suportate integral din credite primite de la bugetul de stat și nerecuperate din Fondul National Unic de Asigurări Sociale de Sănătate, pe care persoanele identificate de angajator ca responsabile trebuie să le restituie drept consecință a constatării de către Camere de Conturi Arad. (...)”. Auditorul public extern exprimă punctul de vedere că aceste cazuri sunt abateri de natură financiar-contabilă iar recomandarea auditorului ar putea fi de sancționare administrativă a salariatului care are în fișa postului urmărirea decontărilor și care nu a solicitat în termenul legal recuperarea indemnizațiilor de la F.N.U.A.S.S.

În temeiul art. 6 alin.(4) din Regulamentul privind organizarea și funcționarea Comisiei pentru aplicarea unitară a prevederilor legale aplicabile în activitatea Curții de Conturi, cu modificările și completările ulterioare, preliminar solicitării unui punct de vedere al Comisiei, cu ocazia discutării prevederilor legale amintite, la nivelul Camerei de Conturi Galați s-a întocmit procesul-verbal nr.280/01.02.2019, în care au fost prezentate opiniile diferite ale auditorilor publici externi, **însă în materialul transmis spre analiză nu sunt cuprinse opiniile conducerii Camerei de Conturi Galați.**

În acest context, Camera de Conturi Galați solicită **exprimarea unui punct de vedere unitar cu privire la încadrarea sau nu ca prejudicii a sumelor constatate de personalul de specialitate al Curții de Conturi a României ca fiind nerecuperate de către instituțiile publice, reprezentând plata indemnizațiilor medicale ale salariaților, suportate integral din creditele primite de la bugetul de stat și nerecuperate din F.N.U.A.S.S. în termenul legal de prescripție.**

## II. Normele de drept care guvernează aspectele ce formează obiectul solicitării

Având în vedere faptul că de la 01.01.2018 au avut loc modificări ale legislației fiscale potrivit **OG nr.79/2017 pentru modificarea și completarea Legii nr. 227/2015 privind Codul fiscal**, se impune, în cazul dat, menționarea legislației până la data de 31.12.2017 și a celei după data de 01.01.2018

**1. OUG nr.158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate**, cu modificările și completările ulterioare:

Până la data de 31.12.2017	După data de 1.01.2018
<p><b><u>Art. 1</u></b></p> <p>(1) Persoanele asigurate pentru concedii și indemnizații de asigurări sociale de sănătate în sistemul de asigurări sociale de sănătate, denumite în continuare asigurați, au dreptul, în condițiile prezentei ordonanțe de urgență, pe perioada în care au domiciliul sau reședința pe teritoriul României, la concedii medicale și indemnizații de asigurări sociale de sănătate, dacă:</p> <p>A. desfășoară activități pe bază de contract individual de muncă sau în baza raportului de serviciu, precum și orice alte activități dependente;</p> <p>B. desfășoară activități în funcții electivă sau sunt numite în cadrul autorității executive, legislative ori judecătorești, pe durata mandatului, precum și membrii cooperatori dintr-o organizație a cooperăției meșteșugărești, ale căror drepturi și</p>	<p><b><u>Art. 1</u></b></p> <p>(1) Persoanele asigurate pentru concedii și indemnizații de asigurări sociale de sănătate în sistemul de asigurări sociale de sănătate, denumite în continuare asigurați, au dreptul, în condițiile prezentei ordonanțe de urgență, pe perioada în care au domiciliul sau reședința pe teritoriul României, la concedii medicale și indemnizații de asigurări sociale de sănătate, dacă:</p> <p>A. realizează venituri din desfășurarea unei activități în baza unui contract individual de muncă, a unui raport de serviciu, act de detașare sau a unui statut special prevăzut de lege, precum și alte venituri asimilate salariilor, cu respectarea prevederilor legislației europene aplicabile în domeniul securității sociale, precum și a acordurilor privind sistemele de securitate socială la care România este parte;</p>

<p><i>obligatii sunt asimilate, în condițiile prezentei legi, cu ale persoanelor prevăzute la lit. A;</i></p>	<p><i>B. realizează în România veniturile prevăzute la lit. A, de la angajatori din state care nu intră sub incidența legislației europene aplicabile în domeniul securității sociale, precum și a acordurilor privind sistemele de securitate socială la care România este parte;</i></p> <p><i>C. beneficiază de indemnizație de șomaj, potrivit legii.</i></p>
<p><b>Art. 3</b></p> <p><i>Dreptul la concediile și indemnizațiile prevăzute la . 2 alin. (1) este condiționat de plata contribuției de asigurări sociale de sănătate destinată suportării acestor indemnizații, denumită în continuare <b>contribuție pentru concedii și indemnizații.</b></i></p>	<p><b>Art. 3</b></p> <p><i>(1) Dreptul la concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, la care au dreptul persoanele asigurate prevăzute la art. 1 alin. (1) lit. A și B, este condiționat de plata contribuției asiguratorii pentru munca, destinată suportării acestor indemnizații, reglementată prin Codul fiscal.</i></p>
<p><b>Art.38</b></p> <p><i>(2) Sumele reprezentând indemnizații plătite de către angajatori asiguraților, care depășesc suma contribuțiilor datorate de aceștia în luna respectivă, se recuperează din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate din creditele bugetare prevăzute cu această destinație, în condițiile reglementate prin normele de aplicare a prezentei ordonanțe de urgență. Aceste sume nu pot fi recuperate din sumele constituite reprezentând contribuții de asigurări sociale de sănătate.</i></p>	<p><b>Art.38</b></p> <p><i>Sumele reprezentând indemnizații, care se plătesc asiguraților și care, potrivit prevederilor prezentei ordonanțe de urgență, se suportă din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, se recuperează din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate din creditele bugetare prevăzute cu această destinație, în condițiile reglementate prin normele de aplicare a prezentei ordonanțe de urgență. Aceste sume nu pot fi recuperate din sumele constituite reprezentând contribuție de asigurări sociale de sănătate.</i></p>
<p><b>art.40</b></p> <p><i>(1) Indemnizațiile pot fi solicitate pe baza actelor justificative, în termen de 90 de zile de la data de la care persoanele prevăzute la art. 1 alin. (2), art. 32 alin. (1), precum și plătitorii prevăzuți la art. 36 alin. (3) lit. a) și b) erau în drept să le solicite.</i></p>	<p><b>art.40</b></p> <p><i>(1) Indemnizațiile pot fi solicitate pe baza actelor justificative, în termen de 90 de zile de la data de la care persoanele prevăzute la art.1 alin.(1) și (2), art.32 alin.(1), precum și plătitorii prevăzuți la art. 36 alin. (3) lit. a) și b) erau în drept să le solicite.</i></p>

**2. NORMELE de aplicare a prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate:**

<p><b>cu aplicabilitate până la 31.12.2017</b> (Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr.60/32/ianuarie 2006 cu modificările și completările ulterioare)</p>	<p><b>cu aplicabilitate de la 01.01.2018</b> (Ordinul comun al ministrului sănătății și președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, nr.15/1311/2018)</p>
<p><b>Art. 77</b></p> <p><i>(1) Sumele reprezentând indemnizații plătite de către angajatori asiguraților, care depășesc suma contribuțiilor datorate de aceștia în luna respectivă,</i></p>	<p><b>Art. 64</b></p> <p><i>(1) Sumele reprezentând indemnizații, care se plătesc de către angajatori angajaților care au beneficiat de certificate de concediu medical și care,</i></p>

<p>se recuperează din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate din creditele bugetare prevăzute cu aceasta destinație.</p> <p>(2) Pentru recuperarea sumelor reprezentând indemnizații achitate care depășesc obligația lunară de plată a contribuției pentru concedii și indemnizații, angajatorul depune la registratura casei de asigurări de sănătate solicitarea scrisă conform modelului prevăzut în anexa nr. 12, la care se atașează Centralizatorul privind certificatele de concediu medical prevăzut în anexa nr. 18, precum și, după caz, dovada achitării contribuției pentru concedii și indemnizații, pentru perioada anterioară pentru care se solicita restituirea.</p> <p>(3) Cererea va fi analizată de compartimentul de specialitate din cadrul casei de asigurări de sănătate, care va întocmi referatul de propunere spre aprobare a cererii de restituire sau, după caz, de respingere cu motivarea acesteia, referat avizat de personalul împuternicit să exercite viza CFP.</p> <p>(4) Referatul prevăzut la alin. (3), semnat de directorul executiv al Direcției management și economică, va fi supus aprobării președintelui-director general, conform modelului prevăzut în anexa nr. 13.</p> <p>(5) Pe baza referatului aprobat se întocmesc: ordonanțarea de plată, ordinul de plată, borderoul ordinelor de plată prevăzut în anexa nr. 14 sau, după caz, comunicarea de respingere a plății prevăzută în anexa nr. 15. În termen de 60 zile de la depunerea cererii de restituire, casa de asigurări de sănătate va efectua plata sumelor aprobate sau va transmite solicitantului comunicarea de respingere a plății.</p> <p>(6) După efectuarea plății, dosarul se arhivează la compartimentul de specialitate.</p>	<p>potrivit prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 158/2005, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 399/2006, cu modificările și completările ulterioare, se suportă din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, se recuperează din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate din creditele bugetare prevăzute cu această destinație.</p> <p>(2) Pentru recuperarea sumelor prevăzute la alin. (1), <b>angajatorul depune la registratura casei de asigurări de sănătate solicitarea scrisă</b>, conform modelului prevăzut în anexa nr. 10, la care se atașează Centralizatorul privind certificatele de concediu medical, prevăzut în anexa nr. 1.</p> <p>(3) Cererea va fi analizată de compartimentul de specialitate din cadrul casei de asigurări de sănătate, care va întocmi <b>referatul de propunere spre aprobare a cererii de restituire sau, după caz, de respingere cu motivarea acesteia</b>, referat avizat de personalul împuternicit să exercite viza CFP.</p> <p>(4) Referatul prevăzut la alin. (3), semnat de directorul executiv economic, va fi supus aprobării președintelui-director general, conform modelului prevăzut în anexa nr. 11.</p> <p>(5) Pe baza referatului aprobat se întocmesc: ordonanțarea de plată, ordinul de plată, borderoul ordinelor de plată prevăzut în anexa nr. 12 sau, după caz, comunicarea de respingere a plății prevăzută în anexa nr. 13. <b>În termen de 60 de zile de la depunerea cererii de restituire, casa de asigurări de sănătate va efectua plata sumelor aprobate sau va transmite solicitantului comunicarea de respingere a plății.</b></p> <p>(6) După efectuarea plății, dosarul se arhivează la compartimentul de specialitate.”</p>
--	--

### **3. Legea nr.124/2014 privind unele măsuri referitoare la veniturile de natură salarială ale personalului plătit din fonduri publice:**

„Art.2

(3) **Se exonerează de la plata sumele nerecuperate de către instituțiile publice reprezentând plata indemnizațiilor pentru concediile medicale ale salariaților suportate integral din credite primite de la bugetul de stat și nerecuperate din Fondul Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate, în termenul legal de prescripție, respectiv la finele lunii decembrie 2013, pe care persoanele identificate de angajator ca responsabile trebuie să le restituie drept consecință a constatării de către Curtea de Conturi sau alte instituții cu atribuții de control a unor prejudicii.”**

### **4. Regulamentul privind organizarea și desfășurarea activităților specifice Curții de Conturi, precum și valorificarea actelor rezultate din aceste activități, cu modificările și completările ulterioare:**

„**Prejudiciu** - pierdere provocată patrimoniului public sau privat al statului, al unei unități administrativ-teritoriale sau al unei entități publice a acestora. Prejudiciul trebuie să fie recuperat integral prin acoperirea pierderii, precum și a dobânzilor și a penalităților de întârziere. În timpul acțiunilor de control/audit, auditorii publici externi cuantifică valoarea abaterilor pentru eșantionul

verificat, stabilind un prejudiciu cert, urmând ca întinderea acestuia, inclusiv a dobânzilor și a penalităților de întârziere, să fie stabilită de conducerea entității verificate, potrivit prevederilor art. 33 alin. (3) din lege.”

**5. Legea nr.227/2015 privind Codul Fiscal**, cu modificările și completările ulterioare:  
Art. 2, alin.(2), lit.c):

Până la data de 31.12.2017	După data de 01.01.2018
<i>Contribuțiile sociale obligatorii reglementate prin prezentul cod sunt următoarele: (....) c) contribuția pentru concedii și indemnizații de asigurări sociale de sănătate datorată de angajator bugetului Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate;</i>	<i>Contribuțiile sociale obligatorii reglementate prin prezentul cod sunt următoarele: (...) <del>b) contribuția de asigurări sociale de sănătate, datorată bugetului Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate;</del> c) contribuția asiguratorie pentru muncă, datorată bugetului general consolidat.</i>

**6. Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală**, cu modificările și completările ulterioare:

„CAP. VII

*Prescripția dreptului de a cere executarea silită și a dreptului de a cere restituirea*

**ART. 215**

*Începerea termenului de prescripție*

*(1) Dreptul organului de executare silită de a cere executarea silită a creanțelor fiscale se prescrie în termen de 5 ani de la data de 1 ianuarie a anului următor celui în care a luat naștere acest drept.*

**ART. 219**

*Prescripția dreptului de a cere restituirea*

*Dreptul contribuabilului/plătitorului de a cere restituirea creanțelor fiscale se prescrie în termen de 5 ani de la data de 1 ianuarie a anului următor celui în care a luat naștere dreptul la restituire.”*

**7. O.G. nr.86/2003 privind unele reglementări în domeniul financiar actualizată cu modificările și completările ulterioare:**

Art.27

„(1) Începând cu data de 1 ianuarie 2004, **activitatea privind declararea, constatarea, controlul, colectarea și soluționarea contestațiilor pentru contribuția de asigurări sociale, contribuția de asigurări pentru șomaj, contribuția pentru asigurări sociale de sănătate și contribuția de asigurare pentru accidente de munca și boli profesionale, precum și alte contribuții datorate de persoanele juridice și persoanele fizice care au calitatea de angajator sau entitățile asimilate angajatorului, denumite în continuare contribuții sociale, se va realiza de către Ministerul Finanțelor Publice și unitățile sale subordonate, care au și calitatea de creditor bugetar.**”

**8. Normele metodologice pentru stabilirea documentelor justificative privind dobândirea calității de asigurat aprobate prin Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 581/2014 cu aplicabilitate până la 31.12.2018, conform art.1 alin(2):**

*„Colectarea contribuțiilor persoanelor juridice sau fizice care au calitatea de angajator, precum și a contribuțiilor datorate de persoanele fizice obligate să se asigure în condițiile legii se face de către Ministerul Finanțelor Publice, prin Agenția Națională de Administrare Fiscală, denumită în continuare ANAF, și organele fiscale subordonate acesteia, în contul unic deschis pe seama CNAS, cu respectarea dispozițiilor Ordonanței Guvernului nr. 92/2003 privind Codul de procedură fiscală, republicată, cu modificările și completările ulterioare, denumit în continuare Codul de procedură fiscală, în condițiile legii.”*

**9. Normele metodologice pentru stabilirea documentelor justificative privind dobândirea calității de asigurat, aprobate prin Ordinul președintelui Casei de Asigurări de Sănătate nr. 1.549 din 29 noiembrie 2018, conform art. 1 alin. (2):**

*„Colectarea contribuțiilor datorate de persoanele care au calitatea de contribuabili/plătitori de venit la sistemul de asigurări sociale de sănătate, potrivit art. 153 din Legea nr. 227/2015, cu modificările și completările ulterioare, se face de către Ministerul Finanțelor Publice, prin Agenția Națională de Administrare Fiscală, denumită în continuare ANAF, și organele fiscale subordonate acesteia, în contul unic deschis pe seama CNAS, cu respectarea dispozițiilor Legii nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare (...).”*

### **III. Punctul de vedere al Comisiei cu privire la obiectul solicitării**

Din examinarea efectuată de Comisie asupra problemelor care fac obiectul solicitării, analizând cele două categorii de opinii prezentate anterior, **comisia reține următoarele:**

**1.** Prin constituirea fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, legiuitorul a creat un mecanism de decontare/plată și suportare a sumelor cuvenite salariaților cu titlu de indemnizații pentru concediile medicale, sume care se achită inițial de către angajatori și, ulterior, se recuperează de aceștia în anumite condiții.

Prin acest mecanism de plată, statul și-a asumat și existența unor excedente/deficite temporare în privința încasărilor și plăților din acest fond, în sensul că, în situația în care entitățile plătesc din fonduri proprii indemnizațiile pentru concediile medicale și nu solicită recuperarea lor se creează un excedent temporar. În cazul în care entitățile plătesc indemnizațiile pentru concediile medicale din fonduri proprii și solicită, în termenul legal, sumele de la fondul național unic de asigurări sociale de sănătate, acesta trebuie să le achite din creditele bugetare prevăzute cu această destinație, fapt ce poate conduce la un deficit temporar.

**2.** Art.38 și art.40 din O.U.G. nr.158/2005, precum și normele de aplicare a acesteia prevăd faptul că entitățile pot solicita de la Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate, în termen de 90 zile, pe baza documentelor justificative, sumele reprezentând indemnizații plătite de către angajatori asiguraților.

Referitor la termenul de 90 de zile menționat la art.40 din OUG nr.158/2005, **Comisia** precizează că acesta **nu este un termen de decădere, ci un termen de recomandare**, având caracter procedural, stabilit pentru organizarea și sistematizarea unor activități procedurale.

**Comisia** reține însă că legiuitorul nu a prevăzut o sancțiune pentru angajator, în situația în care acesta nu a întreprins demersuri pentru solicitarea restituirii sumelor din bugetul FNUASS în termenul de 90 de zile, astfel încât termenul în care indemnizațiile pot fi solicitate **nu este un termen de decădere sau de prescripție**, neavând un caracter imperativ care să conducă la pierderea dreptului de a solicita recuperarea sumelor de la FNUASS.

Este relevantă în acest sens **Decizia nr.14/2018 a Înaltei Curți de Casație și Justiție**, care a admis **recursul în interesul legii** declarat de procurorul general al Parchetului de pe lângă ÎCCJ, iar aplicarea acestei decizii este obligatorie.

Astfel, Înalta Curte a stabilit faptul că, în interpretarea și aplicarea unitară a dispozițiilor prevăzute de art. 344 alin. (2) din Codul de procedură penală, termenul în care inculpatul, persoana vătămată și celelalte părți **pot formula în scris cereri și excepții** cu privire la legalitatea sesizării instanței, legalitatea administrării probelor și a efectuării actelor de către organele de urmărire penală este un termen de recomandare.

**3.** Pentru recuperarea sumelor de la FNUASS, angajatorii trebuie să depună la registratura casei de asigurări de sănătate o solicitare scrisă, la care se atașează Centralizatorul privind certificatele de concediu medical.

Or, în atare situație, **neefectuarea demersurilor legale de către entitățile publice pentru recuperarea acestor sume**, de la FNUASS, **în termenul legal de prescripție de 5 ani, provoacă pierderea dreptului de solicitare și rambursare a acestora**, producând un prejudiciu în bugetul entităților publice.

Sumele reprezentând indemnizații, plătite de către angajatori angajaților care au beneficiat de concedii medicale se recuperează din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate. Cadrul legal prevede că aceste creanțe fiscale trebuie încasate de către entități de la Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate și nu există posibilitatea legală a scoaterii din evidență a acestora în cazul în care acestea ar fi prescrise.

În condițiile în care norma legală nu este suficient de previzibilă și nu permite celui căruia i se adresează să fie în cunoștință de cauză în privința efectelor juridice pe care nerespectarea acesteia le-ar produce, **cererile de restituire a sumelor de la FNUASS de către angajatori pot fi formulate în termenul de prescripție de 5 ani**, casele de asigurări de sănătate având obligația de a primi cererile de solicitare, de a le analiza și verifica potrivit procedurii și de a le onora pe cele îndreptățite.

**4.** Demersul de solicitare a sumelor de la bugetul FNUASS este cu atât mai important și necesar cu cât, în cazul respingerii cererii de restituire, în funcție de motivele respingerii, sumele încasate necuvenit cu titlu de indemnizație trebuie să se recupereze de angajator de la beneficiari în termenul de prescripție de 3 ani prevăzut la art.42 din O.U.G. nr.158/2005.

În ceea ce privește impunerea unor condiții la decontare (documente justificative, termene specifice de rambursare a sumelor etc.), procedura este reglementată prin Normele de aplicare a OUG 158/2005, respectiv Ordinul nr. 60/32/2006 și Ordinul nr.15/1311/2018, iar responsabilitatea, în cazul nerespectării acesteia, aparține persoanelor care aveau atribuții în acest sens, fiind obligate să respecte prevederile legale.

De asemenea, au fost stabilite responsabilități și pentru plătitorii de indemnizații, care au următoarele obligații:

- a) să verifice elementele care se înscriu obligatoriu pe certificatul de concediu medical, prevăzute în Instrucțiunile privind utilizarea și modul de completare a certificatelor de concediu medical, aprobate prin ordinul ministrului sănătății și al președintelui CNAS;
- b) să gestioneze numărul de zile de concediu medical pe fiecare asigurat și pe fiecare afecțiune;
- c) să respingă la plată certificatele de concediu medical completate eronat de către medicii prescriptori. (art.36<sup>1</sup> din OUG 158/2005).

**5.** În susținerea afirmației că sumele nesolicitate de la FNUASS în termenul de prescripție, **reprezintă o pierdere adusă bugetului entității verificate**, cităm din sentința nr.905/CA/2018 a Tribunalului Bihor, în care instanța a reținut în motivare că „*a fost prejudiciat bugetul local în detrimentul bugetului Fondului Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate.*”. În același litigiu a fost promovat recurs, iar Curtea de Apel Oradea, prin decizia nr.3639/CA/2018-R, **a respins motivul privind inexistența prejudiciului**, reținând că „*prejudiciul generat de neefectuarea demersurilor*



pentru recuperarea indemnizațiilor de concedii medicale plătite din creditele bugetare, a fost produs în bugetul local al U.A.T.M. Oradea, care este diferit de bugetul F.N.U.A.S.S” și a primit motivele privind exonerarea de la plată conform art. 2 alin.(3) din Legea nr.124/2014.

**Prin Legea nr.124/2014, sumele nerecuperate în termenul legal au fost considerate de asemenea ca fiind prejudicii** și s-a stabilit exonerarea de la plată pentru sumele nerecuperate de către instituțiile publice reprezentând plata indemnizațiilor pentru concediile medicale ale salariaților suportate integral din credite primite de la bugetul de stat și nerecuperate din Fondul Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate, în termenul legal de prescripție, respectiv la finele lunii decembrie 2013, pe care persoanele identificate de angajator ca responsabile trebuie să le restituie drept consecință a constatării de către Curtea de Conturi sau alte instituții cu atribuții de control a unor prejudicii.

Însă, conform practicii judiciare, respectiv în **Decizia nr.233 din 13.02.2018 a Curții de Apel Galați**, instanța a reținut următoarele:

*„În acord cu instanța de fond Curtea a apreciat că reclamanta este îndreptățită la restituirea diferenței dintre indemnizațiile sociale de sănătate plătite de către angajator salariaților proprii și contribuția datorată, în calitate de angajator. Refuzul exprimat de pârâtă cu privire la solicitarea reclamantei de restituire a diferenței dintre indemnizațiile sociale de sănătate plătite salariaților și contribuția datorată, în calitate de angajator, pentru contribuții și indemnizații la bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, este nejustificat, termenul prevăzut de art. 40 alin. 1 din O.U.G. nr. 158/2005 și invocat de intimata-pârâtă având în vedere pe asigurați, în calitate de beneficiari ai indemnizațiilor, iar nu pe angajatori.*

**Dat fiind caracterul fiscal al sumei plătite de angajator și solicitată prin cererea dedusă judecății, termenul de prescripție aplicabil în speță este de 5 ani. (...)**

*Caracterul fiscal al sumelor solicitate de către reclamantă rezultă din coroborarea dispozițiilor Legii nr.571/2003 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare (în vigoare la data plății indemnizațiilor), Legii nr.263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice, cu modificările și completările ulterioare, Ordonanței de urgență a Guvernului nr.158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr.399/2006 cu modificările și completările ulterioare. Astfel, potrivit art. 2 alineat 2 litera b din Legea nr.271/2003 astfel cum a fost modificat prin Ordonanța de Urgență nr. 117/2010.”*

*Contribuțiile sociale reglementate prin prezentul cod sunt următoarele:*

(...)

*c) contribuția pentru concedii și indemnizații de asigurări sociale de sănătate datorată de angajator bugetului Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate;*

*Prin urmare, în mod corect instanța de fond a apreciat că termenul de prescripție aplicabil pretențiilor reclamantei este de 5 ani.”*

Decizia menționată a avut ca obiect **restituirea diferenței dintre indemnizațiile sociale de sănătate plătite de către angajator salariaților proprii și contribuția datorată, în calitate de angajator, pentru contribuții și indemnizații la bugetul Fondului național unic de asigurări sociale, în cauza supusă judecății.**

**Pentru considerentele expuse mai sus, în temeiul art.10 lit. d) și ale art.3 alin.(1) din Regulament,**

**Comisia  
a emis următoarea**

**CONCLUZIE**

**Sumele reprezentând indemnizații plătite de către angajatori asiguraților se recuperează din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate din creditele bugetare prevăzute cu această destinație și se pot solicita în termen de 90 zile, pe baza documentelor justificative.**

**Termenul de 90 de zile, calculat de la data la care indemnizațiile pot fi solicitate nu este un termen de decădere sau de prescripție, neavând un caracter imperativ care să conducă la pierderea dreptului de a solicita recuperarea sumelor de la FNUASS.**

**Pierderea dreptului de a solicita indemnizațiile pentru concedii medicale plătite angajaților și nerecuperarea acestora de la FNUASS, în termenul legal de prescripție de 5 ani, conduc la producerea unui prejudiciu în bugetul entității respective.**

**PREȘEDINTELE COMISIEI,  
DRAGOȘ NANIȘ**

**MEMBRII COMISIEI:**

**Mariana Punguță**

**Petronela Rotariu**

**Mariana Mișu**

**Mihaela Ghiță**

**SECRETAR  
Mihail Toma**