

RECUPERAREA CAPACITATII DE MUNCA

- Sarcina realizarii programului medical de recuperare revine tuturor unitatilor de asistenta medicala ambulatorie si spitaliceasca.
- **Recuperarea vizeaza in primul rand persoanele care sunt in incapacitate temporara de munca** si care prezinta suficiente resurse functionale restante si prognosticul favorabil de evolutie pentru a le permite readaptarea si reincadrarea in munca.
- In functie de natura, stadiul de evolutie si prognosticul bolii, programul de recuperare este individualizat, cuprinzand toate masurile medicale, precum si unele masuri cu caracter social si profesional, esalonate pe etape, necesare restabilirii functionale sau achizitionarii abilitatilor necesare.
- Planul de recuperare va cuprinde, in raport de natura deficientelor functionale, urmatoarele indicatii:
 - recomandari medicale terapeutice si unitatile sanitare care le efectueaza;
 - masuri ortopedico-chirurgicale reparatorii, cu precizarea unitatii medicale ce le va efectua si durata de aplicare;
 - proceduri fiziokinetobalneoergoterapeutice si de gimnastica medicala, cu indicarea etapelor, duratei si a unitatilor unde se aplica tratamentele respective;
 - protezare (unitatile indicate pentru confectionarea protezelor, ortezelor etc.);
 - recomandari socioprofesionale si modul de rezolvare.
- **Responsabilitatea realizarii planului de recuperare revine** in egala masura medicului expert al asigurarilor sociale si medicului curant care a ingrijit bolnavul si care are obligatia de a colabora cu celelalte cabinete (sectii) de specialitate care participa la actul recuperator complex aplicat bolnavului.
 - **Pentru persoanele la care se propune prelungirea concediului medical peste 90 de zile**, planul de recuperare se include in documentarul medical respectiv.
 - **Pentru persoanele care sunt propuse in vederea incadrarii intr-un grad de invaliditate**, planul de recuperare va face parte integranta din documentarul de expertiza medicala si recuperare a capacitatii de munca. Si in acest caz medicul expert de la unitatea de expertiza medicala si recuperare a capacitatii de munca analizeaza si completeaza planul, daca este necesar.
 - **Pentru persoanele la care s-a recomandat schimbarea locului de munca** se vor stabili indicatii de recuperare in cadrul dispensarizarii efectuate de medicul de la dispensarul medical de la locul de munca sau de medicul de familie.

- **La iesirea din spital a bolnavilor in convalescenta prelungita**, prin boli cronice ale aparatului respirator, boli cardiovasculare, boli psihice, ale aparatului locomotor, traumatisme etc. medicul curant are responsabilitatea recomandarii actiunilor pe care bolnavul le va continua, masuri pe care le va consemna detaliat in biletul de iesire din spital si care devin parte componenta a planului de recuperare.
 - **Pentru asiguratii aflati in incapacitate temporara de munca pe o perioada mai mare de 90 de zile si pentru pensionarii de invaliditate**, medicul expert al asigurarilor sociale are responsabilitatea principala pentru intocmirea programului individual de recuperare in functie de natura, stadiul, prognosticul bolii, structurat pe etape.
- **Masuri de recuperare se vor stabili la toate cazurile dispensarizate**, de catre medicul de specialitate care a avut bolnavul in tratament, in colaborare cu medicul de familie, urmarindu-se eficienta actiunilor aplicate.
- **In scopul prevenirii imbolnavirilor si al recuperarii capacitatii de munca**, in sistemul public asiguratii pot beneficia de:
- indemnizatii pentru trecerea temporara in alta munca (cel mult 90 de zile);
 - indemnizatii pentru reducerea timpului de munca (cel mult 90 de zile);
 - ajutoare pentru procurarea de proteze, orteze si alte produse ortopedice, care nu sunt suportate, potrivit legii, de la asigurarile sociale de sanatate;
 - tratament balnear care nu este suportat, potrivit legii, de la asigurarile sociale de sanatate;
 - reabilitare profesionala.

Asiguratii aflati in incapacitate temporara de munca pe o perioada mai mare de 90 de zile, precum si pentru pensionarii de invaliditate pot beneficia de tratament balnear si reabilitare profesionala in conformitate cu prevederile programului individual de recuperare.

- **Durata tratamentului balnear este de 15-21 de zile** si se va stabili de medicul expert al asigurarilor sociale in functie de afectiune, stadiul ei si de natura tratamentului. La recomandarea tratamentului balnear se vor avea in vedere contraindicatiile generale si speciale.
- **Pentru asiguratii aflati in incapacitate temporara de munca pe o perioada mai mare de 90 de zile si pentru pensionarii de invaliditate** contravaloarea biletelor de tratament balnear se suporta integral din bugetul de asigurari sociale.
- Modalitatile de stabilire si acordare a ajutoarelor si indemnizatiilor pentru procurarea de proteze, orteze si alte produse ortopedice se stabilesc prin lege.

- ***Programul individual de recuperare este obligatoriu si se realizeaza de catre organele competente.***
- ***Pensionarii de invaliditate sunt obligati sa urmeze programele recuperatorii indicate de medicul expert al asigurarilor sociale, in vederea reintegrarii socioprofesionale.***
- ***Neindeplinirea acestor obligatii din culpa proprie, atrage suspendarea platii pensiei incepand cu luna urmatoare constatarii.***
- ***Suspendarea platii pensiei inceteaza in momentul reluarii programului de recuperare.***