



CONSILIUL PENTRU PREVENIREA ȘI ELIMINAREA DISCRIMINĂRII ȘI ASIGURAREA EGALITĂȚII

СОВЕТ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ И ЛИКВИДАЦИИ ДИСКРИМИНАЦИИ И ОБЕСПЕЧЕНИЮ РАВЕНСТВА
COUNCIL ON THE PREVENTION AND ELIMINATION OF DISCRIMINATION AND ENSURING EQUALITY

Adresa: Republica Moldova, Chișinău, MD-2004
bd. Ștefan cel Mare și Sfânt nr.180, bir.600
tel.: +373 (0) 22 21-28-07

Адрес: Республика Молдова, Кишинёв, MD-2004
бул. Стефан чел Маре, 180, каб. 600
тел.: +373 (0) 22 21-28-07

DECIZIE din 18 august 2017 cauza nr. 66/17

Membrii Consiliului participanți la ședința de deliberare:

Ian FELDMAN – președinte
Oxana GUMENNAIA – membră
Andrei BRIGHIDIN – membru
Lucia GAVRILIȚĂ – membră

au examinat, în ședință publică, susținerile scrise și verbale ale
petiționarului: N. L.

reclamațiilor: Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, Casa Națională de Asigurări
Sociale (CNAS) și Compania Națională de Asigurări în Medicină (CNAM)

au deliberat, în ședință închisă, cu privire la următoarele.

I. Obiectul plângerii

Pretinsa discriminare în acces la asigurarea medicală gratuită din partea statului.

II. Admisibilitatea obiectului plângerii

Plângerea corespunde cerințelor art. 13 din Legea nr. 121 cu privire la asigurarea egalității din 25.05.2012 și nu ridică excepțiile de inadmisibilitate prevăzute de pct. 42 din Legea nr.298 din cu privire la activitatea Consiliului pentru prevenirea și eliminarea discriminării și asigurarea egalității 21.12.2012.

III. Susținerile părților

Alegațiile petiționarului

- 3.1 Petiționarul este cetățean al Republicii Moldova încadrat în gradul II de dizabilitate din anul 1998 și locuiește în mun. Chișinău. Petiționarul menționează că a beneficiat de pensie de dizabilitate până în anul 2001, când și-a stabilit pensia pentru limita de vârstă, iar în anul 2015 și-a stabilit pensia pentru limita de vârstă în Federația Rusă. Petiționarul susține că din moment ce și-a stabilit pensia în Federația Rusă nu beneficiază de poliță de asigurarea medicală gratuită din partea statului precum ar trebui să beneficieze toți cetățenii cu dizabilități ai Republicii Moldova.

Susținerile reclamațiilor

- 3.2 **Ministerului Muncii, Protecției Sociale și Familiei** menționează că conform prevederilor art. 4 alin. (4) lit. i), j) al Legii nr. 1585-XIII din 27.02.1998 cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală, Guvernul are calitatea de asigurat pentru anumite categorii de persoane neangajate, cu domiciliul în Republica Moldova și aflate la evidența instituțiilor specificate la alin. (9) al aceluiași articol. Astfel, potrivit prevederilor alin. (9) lit. d) același articol, evidența nominală a persoanelor cu dizabilități severe, accentuate sau medii și a pensionarilor se ține de către CNAS. În conformitate cu art. 6 alin. (1) al Legii menționate, calitatea de persoană asigurată se confirmă prin eliberarea de către asigurător, în modul stabilit, a poliței de asigurare obligatorie de asistență medicală, în temeiul căreia persoana asigurată beneficiază de volumul integral de asistență medicală, prevăzut în Programul unic și acordat de prestatorii de servicii medicale. Art. 6 alin. (2) lit. b) stabilește că polița de asigurare este un document de strictă evidență și se eliberează de asigurător în baza listelor de evidență nominală a persoanelor asigurate din contul Statului, prezentate și actualizate de instituțiile abilitate, indicate la art. 4 alin. (9), deci în cazul dat de către CNAS.

- 3.3 De asemenea prevederile pct. 14¹ lit. a) din Regulamentul privind modul de completare, eliberare și evidență a polițelor de asigurare obligatorie de asistență medicală aprobat prin Hotărârea Guvernului RM nr. 1015 din 05.09.2006, stabilesc că, CNAS va prezenta CNAM-ului listele de evidență nominală a persoanelor neangajate, asigurate din contul bugetului de stat, prevăzute la pct. 13 lit. a), adică pentru pensionari și persoanele cu dizabilități severe care necesită îngrijire și/sau supraveghere permanentă din partea altei persoane cu vârstă de până la 18 ani. Potrivit pct. 20 lit. a) din Regulamentul menționat, în polița de asigurare se indică termenul de valabilitate, care pentru șomerii înregistrați la Agenția teritorială pentru ocuparea forței de muncă, pensionari și persoane cu dizabilități de grad sever, accentuat sau mediu acesta este termenul valabilității actului ce confirmă apartenența acestora la categoria de persoane asigurate.
- 3.4 Reieșind din faptul că petiționarul beneficiază de pensie în Federația Rusă, acesta a fost scos din listele de evidență nominală a persoanelor asigurate din contul statului ale CNAS. În acest context, MMPSF a solicitat Ministerului Sănătății examinarea posibilității înaintării unor amendamente la Legea 1585-XIII din 27.02.1998 cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală în vederea soluționării problemelor privind accesul la serviciile medicale și asigurarea posibilității eliberării poliței de asigurare obligatorie de asistență medicală, nu doar în baza listelor CNAS dar și la adresarea personală a persoanei cu dizabilități sau a prestatorilor de servicii sociale.
- 3.5 **CNAS** notează că în conformitate cu legislația în vigoare transmite CNAM listele de evidență nominală a pensionarilor și persoanelor cu dizabilități pentru asigurarea cu poliță gratuită de asistență medicală. Examinând situația petiționarului s-a constatat că până la data de 30.11.2014 acesta a beneficiat de pensie pentru limită de vârstă prin sistemul public de asigurări sociale administrat de CNAS. Plata pensiei acestuia a fost suspendată începând cu 01.12.2014 în legătură cu solicitarea dreptului la pensie în Federația Rusă. De la această dată petiționarul nu mai deține statut de pensionar în sistemul public de asigurări sociale al RM. Prin urmare, CNAS nu are temei de a-l include în listele de evidență nominală a pensionarilor pentru a beneficia de poliță de asigurare obligatorie de asistență medicală ca persoană asigurată din contul bugetului de stat.
- 3.6 **Ministerului Sănătății** menționează că potrivit legislației în vigoare, Guvernul are calitatea de asigurat pentru pensionari și persoanele cu dizabilități, neangajate cu domiciliul în Republica Moldova și aflate la evidența instituțiilor abilitate ale Republicii Moldova.
- 3.7 Pensionar, în sensul Legii nr. 156-XIV din 14 octombrie 1998 privind sistemul public de pensii, Legea nr. 489-XVI din 8 iulie 1999 privind sistemul public de asigurări sociale, în colaborare cu prevederile Legii nr. 1585-XIII din 27 februarie 1998 cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală, este persoana fizică, cetățean al Republicii Moldova, care întrunește condițiile prevăzute de lege. Conform art. 3 alin. (1) al Legii cetățeniei Republicii Moldova nr. 1024-XIV din 02 iunie 2000, cetățenia RM stabilește între persoana fizică și RM o legătură juridico-politică permanentă, care generează drepturi și obligații reciproce între Stat și persoană. Calitatea de cetățean al RM se menționează inclusiv în bazele de date ale CNAM. Având în vedere circumstanțele menționate, se apreciază critic afirmațiile dlui N. L. privind păstrarea de către acesta a cetățeniei RM, în situația în care acesta a dobândit dreptul la pensie din partea Federației Ruse, implicit, dreptul de cetățenie a Federației Ruse.
- 3.8 În același timp, este de competența CNAS să informeze CNAM despre persoanele care urmează a fi asigurate gratuit cu poliță de asigurare medicală, în ordinea Regulamentului privind modul de completare, eliberare și evidență a polițelor de asigurare obligatorie de asistență medicală, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 1015 din 05 septembrie 2006.
- 3.9 **CNAM** notează că potrivit legislației este responsabilă de eliberarea, activarea și dezactivarea poliței de asigurare obligatorie de asistență medicală. Toate acțiunile respective sunt realizate de către CNAM în temeiul informației prezentate de către instituțiile responsabile de evidența categoriilor de persoane care urmează a fi asigurate din contul statului. Prin urmare, instituția responsabilă de prezentarea informației pentru asigurarea medicală din contul bugetului de stat în cazul persoanelor încadrate în categoria pensionari și persoane cu dizabilități este CNAS. CNAM nu are competențe de a influența procesul de evidență nominală efectuată de CNAS în cadrul sistemului public de asigurări sociale. În acest context, având în vedere că CNAS nu a inclus petiționarul în lista persoanelor care urmează a fi asigurate medical din contul statului, CNAM este în imposibilitate de a activa pentru acestea polița de asigurare obligatorie de asistență medicală.

IV. Dreptul național și internațional relevant

- 4.1 **Constituția Republicii Moldova la art. 16 alin. (2)** prevede că toți cetățenii Republicii Moldova sunt egali în fața legii și a autorităților publice, fără deosebire de rasă, naționalitate, origine etnică, limbă, religie, sex, opinie, apartenență politică, avere sau de origine socială; **art. 36 alin. (1)** dreptul la ocrotirea sănătății este garantat; **alin. (2)** minimul asigurării medicale oferit de stat este gratuit; **alin. (3)** structura sistemului național de ocrotire a sănătății și mijloacele de protecție a sănătății fizice și mentale a persoanei se stabilesc potrivit legii organice.
- 4.2 **Legea cu privire la asigurarea egalității nr. 121 din 25.05.2012 la art. 1 alin. (1)** stabilește scopul prezentei legi este prevenirea și combaterea discriminării, precum și asigurarea egalității tuturor persoanelor aflate pe teritoriul Republicii Moldova în sferile politică, economică, socială, culturală și alte sfere ale vieții, fără deosebire de rasă, culoare, naționalitate, origine etnică, limbă, religie sau convingeri, sex, vârstă, dizabilitate, opinie, apartenență politică sau orice alt criteriu similar; **art. 2** oferă definiția discriminării ca fiind orice deosebire, excludere, restricție ori preferință în drepturi și libertăți a persoanei sau a unui grup de persoane, precum și susținerea comportamentului discriminatoriu bazat pe criteriile reale, stipulate de prezenta lege sau pe criteriile presupuse; **art. 3** stabilește că subiecți în domeniul discriminării sunt persoanele fizice și juridice din domeniul public și privat; **art. 8 lit. b)** interzice orice formă de discriminare privind accesul persoanelor la servicii de asistență medicală și alte servicii de sănătate.
- 4.3 **Legea privind incluziunea socială a persoanelor cu dizabilități nr. 60 din 30.03.2012 la art. 2** definește persoana cu dizabilități ca fiind persoane cu deficiențe fizice, mintale, intelectuale sau senzoriale, deficiențe care, în interacțiune cu diverse bariere/obstacole, pot îngreuna participarea ei deplină și eficientă la viața societății în condiții de egalitate cu celelalte persoane; dizabilitatea – termen generic pentru afectări/deficiențe, limitări de activitate și restricții de participare, care denotă aspectele negative ale interacțiunii dintre individ (care are o problemă de sănătate) și factorii contextuali în care se regăsește (factorii de mediu și cei personali); **art. 8 alin. (4)** prevede că persoanele cu dizabilități se bucură de toate drepturile civile, politice, sociale, economice și culturale, precum și de libertățile fundamentale consacrate prin Constituția Republicii Moldova, prin Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități (ratificată prin Legea nr. 166 din 9 iulie 2010), prin prezenta lege și alte acte normative; **alin. (6)** discriminarea persoanelor cu dizabilități constă în orice deosebire, excludere, marginalizare, limitare sau preferință, precum și în refuzul de creare a condițiilor favorabile și de adaptare rezonabilă, care conduc la imposibilitatea sau complicarea recunoașterii, îndeplinirii sau folosirii drepturilor civile, politice, economice, sociale sau culturale, este interzisă și se pedepsește conform legislației în vigoare; **art. 42 alin. (3)** persoanele cu dizabilități au dreptul la: a) asistență medicală oportună și calitativă în cadrul sistemului asigurărilor obligatorii de asistență medicală; c) tratament și îngrijire medicală individuală; d) asistență medicală pe întreg teritoriul republicii, în comunitate (la locul de trai) și în instituțiile medico-sanitare specializate în cazul în care, conform indicațiilor medicale, asistența medicală ambulatorie este inefficientă sau indisponibilă; **alin. (6)** în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală, Guvernul are calitatea de asigurat pentru persoanele încadrate în grad de dizabilitate, precum și pentru unele categorii de îngrijitori, în conformitate cu legislația în vigoare.
- 4.4 **Legea cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală nr. 1585 din 27.02.1998 la art. 1 alin. (1)** menționează că asigurarea obligatorie de asistență medicală reprezintă un sistem autonom garantat de stat de protecție financiară a populației în domeniul ocrotirii sănătății prin constituirea, pe principii de solidaritate, din contul primelor de asigurare, a unor fonduri bănești destinate pentru acoperirea cheltuielilor de tratare a stărilor condiționate de survenirea evenimentelor asigurate (maladie sau afecțiune). Sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală oferă cetățenilor Republicii Moldova posibilități egale în obținerea asistenței medicale oportune și calitative; **art. 4 alin. (4)** Guvernul are calitatea de asigurat pentru următoarele categorii de persoane neangajate cu domiciliul în Republica Moldova și aflate la evidența instituțiilor abilitate ale Republicii Moldova, specificate la alin. (9), cu excepția persoanelor obligate prin lege să se asigure în mod individual: i) persoanele cu dizabilități severe, accentuate sau medii; lit. j) pensionarii; **alin. (9)** evidența nominală a categoriilor de persoane asigurate de Guvern, indicate la alin. (4), se ține de următoarele instituții abilitate ale

Republicii Moldova: lit. d) Casa Națională de Asigurări Sociale - pentru categoriile indicate la lit. i), j) (persoane civile) și lit. l); **art. 6 alin. (2)** polița de asigurare este un document de strictă evidență și se eliberează de asigurător în baza: lit. b) listelor de evidență nominală a persoanelor asigurate din contul statului, prezentate și actualizate de instituțiile abilitate, indicate la art.4 alin.(9); **art. 6 alin. (4)** acțiunea poliței de asigurare obligatorie de asistență medicală încetează odată cu pierderea calității de persoană asigurată în cazul: a) pierderii de către persoana asigurată din contul statului a dreptului de domiciliere în Republica Moldova; b) expirării termenului de valabilitate a poliței; c) decesului persoanei asigurate.

- 4.5 **Regulamentul privind modul de completare, eliberare și evidență a polițelor de asigurare obligatorie de asistență medicală aprobat prin Hotărârea Guvernului RM nr. 1015 din 05.09.2006 la pct. 5** menționează că polița de asigurare se va elibera în funcție de atribuirea persoanei asigurate la una din următoarele categorii: lit. b) persoane neangajate, asigurate din contul bugetului de stat, conform legislației; **pct. 12** prevede că polițele de asigurare pentru persoanele neangajate, asigurate din contul bugetului de stat, se eliberează în baza Listelor de evidență nominală a persoanelor neangajate, asigurate din contul bugetului de stat, conform modelului aprobat de CNAM, și prezentate Agențiilor de către instituțiile responsabile de evidența acestor categorii de persoane; **pct. 13** instituțiile responsabile de prezentarea listelor persoanelor neangajate, asigurate din contul bugetului de stat sunt: lit. a) Casa Națională de Asigurări Sociale - pentru persoanele cu dizabilități severe, accentuate sau medii; **pct. 14¹** prin derogare de la punctele 12 și 14: a) Casa Națională de Asigurări Sociale va prezenta CNAM listele de evidență nominală a persoanelor neangajate, asigurate din contul bugetului de stat, prevăzute la pct. 13 lit. a).
- 4.6 **Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități la art. 1** stabilește că persoanele cu dizabilități sunt acele persoane care au incapacități fizice, mentale, intelectuale sau senzoriale de durată, deficiențe care, în interacțiune cu diferite bariere, pot îngreuna participarea deplină și efectivă a persoanelor în societate în condiții de egalitate cu ceilalți; **art. 2** menționează că discriminarea pe criterii de dizabilitate înseamnă orice diferențiere, excludere sau restricție pe criterii de dizabilitate, care are ca scop ori efect diminuarea sau prejudicierea recunoașterii, beneficiului ori exercitării, în condiții de egalitate cu ceilalți, a tuturor drepturilor și libertăților fundamentale ale omului în domeniul politic, economic, social, cultural, civil sau în orice alt domeniu; **art.25** stipulează că Statele Părți recunosc faptul că persoanele cu dizabilități au dreptul să se bucure de cea mai bună stare de sănătate, fără discriminare pe criterii de dizabilitate. Statele Părți vor lua toate măsurile adecvate pentru a asigura accesul persoanelor cu dizabilități la serviciile de sănătate care acordă atenție problemelor specifice de gen, inclusiv refacerea stării de sănătate.
- 4.7 **Pactul cu privire la drepturile economice, sociale și culturale la art. 12 pct. 1** prevede că Statele părți la prezentul Pact recunosc dreptul pe care îl are orice persoană de a se bucura de cea mai bună sănătate fizică și mintală pe care o poate atinge.
- 4.8 **Comentariul General nr. 5 persoanele cu dizabilități la art. 12 lit. f** prevede că potrivit regulilor standard, Statele trebuie să se asigure că persoanele cu dizabilități, în special sugari și copii, beneficiază de același nivel de îngrijire medicală în același sistem ca și ceilalți membri ai societății. Dreptul la sănătatea fizică și psihică implică, de asemenea, dreptul de a avea acces și de a beneficia de serviciile medicale și sociale, inclusiv dispozitivele ortopedice, care permit persoanelor cu handicap să devină independente, să prevină alte dizabilități și să sprijine integrarea lor socială. În mod similar, astfel de persoane ar trebui să beneficieze de servicii de reabilitare care să le permită să atingă și să-și susțină nivelul optim de independență și funcționare. Toate aceste servicii ar trebui furnizate astfel încât persoanelor în cauză să le poată fi respectate pe deplin drepturile și demnitatea lor.
- 4.9 **Comentariul General nr. 20 adoptat de Comitetul ONU pentru drepturile economice, sociale și culturale la pct. 2** notează că nediscriminarea și egalitatea constituie componente fundamentale ale dreptului internațional al drepturilor omului și esențiale pentru exercitarea drepturilor economice, sociale și culturale. Articolul 2 alin. (2) din Pactul internațional privind drepturile economice, sociale și culturale obligă fiecare stat parte să garanteze că drepturile enunțate în prezentul pact vor fi exercitate fără nici o discriminare de orice natură în ceea ce privește rasa, culoarea, sexul, limba, religia, opinia politică sau de altă natură, originea națională sau socială, proprietate, naștere sau alt statut.

V. În concluzie, Consiliul reține următoarele

- 5.1 Din materialele dosarului, Consiliul reține spre examinare o discriminare în acces la asigurarea medicală gratuită din partea statului.
- 5.2 Consiliul reamintește că atât legislația națională (art. 15 alin.(1) și art. 19 din Legea nr. 121 cu privire la asigurarea egalității), cât și practica Curții Europene a Drepturilor Omului (cauza D. H. și alții v. Republica Cehă par. 82-84, par.177, cauza Chassagnou și alții v. Franța par.91-92, Timishev v. Rusia par.57), prevede o regulă specială referitor la sarcina probei în litigiile privind discriminarea, și anume: sarcina probei trece la reclamant atunci când petiționarul prezintă dovezi din care se poate prezuma că a existat un tratament discriminatoriu. Reieșind din alegațiile expuse, pentru a institui o prezumție de discriminare directă, petiționarul urma să prezinte fapte care arată:
- a) tratamentul mai puțin favorabil (excludere, deosebire, etc.) în exercitarea unui drept recunoscut de lege
 - b) în comparație cu alte persoane
 - c) cu care se află în situație analogică
 - d) în baza unui criteriu protejat.
- 5.3 Examinând circumstanțele invocate, Consiliul stabilește că prezumția discriminării directe în acces la asigurarea medicală gratuită din partea statului a fost instituită, or toate elementele indicate mai sus au fost corespunzător descrise. Consiliul reține un tratament mai puțin favorabil, exprimat prin excluderea persoanelor care au optat pentru stabilirea pensiei în Federația Rusă, din cercul beneficiarilor de poliță de asigurarea medicală gratuită din partea statului. Petiționarul este lipsit de posibilitatea de a beneficia de servicii medicale gratuite, deși este eligibil pentru acest beneficiu în condiții de egalitate cu ceilalți cetățeni cu dizabilități cu domiciliul în Republica Moldova. De asemenea, Consiliul reține că situația petiționarului¹ este similară cu situația persoanelor cu dizabilități a căror calitate de asigurat îl are Guvernul², indiferent de prestatorul plății sociale (aici pensia). Astfel, criteriul de diferențiere îl constituie prestatorul pensiei. În circumstanțele acestei cauze, Consiliul acceptă acesta drept criteriu protejat, similar celor stabilite la art. 1 alin. (1) din Legea cu privire la asigurarea egalității nr. 121 din 25.05.2012.
- 5.4 Conform art. 15 alin. (1) din Legea cu privire la asigurarea egalității nr. 121 din 25.05.2012, sarcina de a proba că faptele în cauză nu constituie discriminare revine persoanei despre care se presupune că a comis fapta discriminatorie. Consiliul urmează să aprecieze existența sau lipsa unei justificări obiective și rezonabile a excluderii stabilite.
- 5.5 Consiliul a examinat poziția tuturor deținătorilor de responsabilități pe acest segment de referință care se rezumă la faptul că persoana care și-a stabilit pensia pe teritoriul unui alt stat este radiată din listele nominale de evidență a persoanelor eligibile pentru a beneficia de poliță de asigurare obligatorie de asistență medicală gratuită din partea statului și, din acest considerent, polița de asigurare medicală este dezactivată. Aceștia susțin că, din moment ce petiționarul nu este beneficiar de nici o prestație socială pe teritoriul RM ar fi justificată neincluderea în lista beneficiarilor de poliță de asigurare obligatorie de asistență medicală gratuită din partea statului. Consiliul a luat act și de poziția potrivit căreia, din moment ce petiționarul și-a revendicat dreptul la pensie pe teritoriul altui stat, deținând și cetățenia acestuia este incert faptul păstrării și cetățeniei RM, iar potrivit legislației dreptul la pensie, respectiv, la asigurare medicală gratuită pe teritoriul RM îl au doar cetățenii RM.
- 5.6 Consiliul este în dezacord cu poziția expusă *supra*, or legislația națională nu interzice dubla cetățenie. Prin urmare, deținerea de către petiționar a cetățeniei Federației Ruse nu presupune pierderea cetățeniei Republicii Moldova, iar deținerea a două cetățenii nu poate constitui un impediment pentru beneficierea de poliță de asigurare obligatorie de asistență medicală gratuită din partea statului. Mai mult ca atât, legislația prevede ca condiție obligatorie pentru a beneficia de poliță de asigurare obligatorie de asistență medicală gratuită din partea statului, domicilierea persoanei pe teritoriul Republicii Moldova, nu deținerea cetățeniei Republicii Moldova. Luând în considerare faptul că petiționarul este domiciliat pe teritoriul Republicii Moldova și este încadrat în gradul II de dizabilitate fără termen, Consiliul notează că dânsul este în drept să beneficieze de poliță de asigurare obligatorie de asistență medicală gratuită din partea statului în condiții de egalitate cu ceilalți. De asemenea, Consiliul menționează că legislația Republicii Moldova prevede expres situațiile în care acțiunea poliței de asigurare obligatorie de asistență medicală încetează, și anume: pierderii de către

¹ cetățean al Republicii Moldova încadrat în gradul II de dizabilitate care locuiește pe teritoriul țării

² art. 4 alin. (4) din Legea cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală nr. 1585 din 27.02.1998,

persoana asigurată din contul statului a dreptului de domiciliere în Republica Moldova; expirării termenului de valabilitate a poliței; decesului persoanei asigurate.

- 5.7 Consiliul observă că aplicarea acestei politici denotă un tratament discriminatoriu față de cetățenii cu dizabilități cu domiciliul în Republica Moldova care primesc pensia din Federația Rusă, în partea ce vizează beneficiul de asigurarea medicală din partea statului. Consiliul subliniază că rațiunea instituirii acestui beneficiu este de a susține anumite categorii de persoane, în virtutea vulnerabilității acestora. Consiliul notează că toți cetățenii cu dizabilități cu domiciliul în Republica Moldova, indiferent de faptul dacă beneficiază de o prestație socială dintr-un alt stat, se găsesc într-o situație similară, în partea ce vizează beneficiul de asigurare medicală din partea statului. Or, faptul că și-au stabilit pensia într-un alt stat, nu determină pierderea statutului de persoană cu dizabilități cu domiciliul în Republica Moldova și nu diminuează din vulnerabilitatea acestora. Prin urmare, realizarea dreptului de opțiune de a-și stabili pensia pentru limită de vârstă pe teritoriul altui stat, nu poate constitui o justificare rezonabilă pentru neincluderea acestora în lista beneficiarilor (cetățeni cu dizabilități cu domiciliul în Republica Moldova) de poliță de asigurare obligatorie de asistență medicală gratuită din partea statului.
- 5.8 Mai mult, dreptul la opțiune de a-și stabili pensia într-un alt stat ușurează statul de o povară financiară în partea ce ține de prestația socială, însă nu trebuie să constituie un motiv de exonerare a obligației de a asigura egalitatea cetățenilor în privința oferirii poliței de asigurare obligatorie de asistență medicală gratuită din partea statului, pentru care s-a angajat. Consiliul notează că dacă statul a decis acordarea unui beneficiu pentru anumite categorii de persoane, acesta trebuie să fie disponibil tuturor, în mod egal, fără limitări arbitrare și nejustificate.

Astfel, conducându-se de prevederile art. 1, 2, 3, 8 lit. b) și art. 15 alin. (4) din Legea nr. 121 cu privire la asigurarea egalității, coroborat cu pct. 61 al Legii nr. 298 din 21.12.2012 cu privire la activitatea Consiliului pentru prevenirea și eliminarea discriminării și asigurarea egalității,

CONSILIUL DECIDE

1. Faptele constatate reprezintă discriminare directă a cetățenilor cu dizabilități cu domiciliul în Republica Moldova care au optat pentru stabilirea pensiei pentru limită de vârstă pe teritoriul altui stat.
2. Guvernul, prin intermediul Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, va institui și pune în aplicare un mecanism de ținere a evidenței nominale a tuturor persoanelor cu dizabilități cu domiciliul în Republica Moldova, astfel încât să asigure că poliția de asigurare medicală nu va fi dezactivată, indiferent de cine este prestatorul pensiei și de schimbările ce pot surveni în partea ce vizează prestațiile sociale oferite acestora.
3. Decizia se comunică părților și va fi făcută publică pe adresa www.egalitate.md.
4. Decizia este cu drept de atac în instanța de contencios administrativ, conform prevederilor pct. 65 din Legea cu privire la activitatea Consiliului pentru prevenirea și eliminarea discriminării și asigurarea egalității nr.298 din 21.12.2012 și ale Legii contenciosului administrativ nr. 793 din 10.02.2000.

Membrii Consiliului care au votat decizia:

Ian FELDMAN – președinte

Oxana GUMENNAIA – membră

Andrei BRIGHIDIN – membru

Lucia GAVRILIȚĂ – membră