Prima instanță: Judecătoria Soroca sediul central (judecător G. Tocaiuc)
Dosarul nr. 2a-190/24 (Nr. 2-23170198-03-2a-16022024)

CURTEA DE APEL BĂLŢI
Colegiul Civil şi de Contencios administrativ
D E C I Z I E

23 aprilie 2024 **mun. Bălţi**

Instanţa compusă din:
Preşedintele ședinței, judecător **Elena Grumeza**
Judecătorii **Natalia Chircu, Dumitru Corolevschi**
Grefier **Cristina Țurcanu**

examinând în şedinţă judiciară publică în procedura cererilor cu valoare redusă apelul declarat de Tonofa Andrian împotriva hotărârii Judecătoriei Soroca sediul central din 17 ianuarie 2024, adoptată în cauza civilă la cererea de chemare în judecată formulată de Agenția Teritorială Nord a Companiei Naționale de Asigurări în Medicină către Tonofa Andrian privind încasarea primei de asigurare obligatorie de asistență medicală și a penalității,

c o n s t a t ă:

Pretențiile reclamantului:

La 29 noiembrie 2023 Agenția Teritorială Nord a Companiei Naționale de Asigurări în Medicină s-a adresat cu cerere de chemare în judecată către Tonofa Andrian privind încasarea primei de asigurare obligatorie de asistență medicală și a penalităților aferente.

În motivarea cererii de chemare în judecată reclamantul a invocat că pârâtul deţine statutul de fondator de Gospodărie Ţărănească, fapt confirmat prin extrasul de pe pagina web al Serviciului Fiscal de Stat, fiind atribuit la categoria de plătitori în sumă fixă care se asigură în mod individual, şi care la momentul înaintării prezentei acţiunii are statut fiscal Activ.

Conform art. 22 alin.1 a Legii nr.1593 din 26.12.02, persoanele fizice incluse la începutul anului de gestiune în una din categoriile de plătitori prevăzute la anexa 2 vor achita integral o primă de asigurare obligatorie de asistenţă medicală în sumă fixă până la data de 31 martie a anului de gestiune.

Potrivit art.5 al Legii nr.1593 din 26.12.02, mărimea primelor de asigurare obligatorie de asistenţă medicală se calculează de către Ministerul Sănătăţii, conform prevederilor art.17 din Legea cu privire la asigurarea obligatorie de asistenţă medicală, şi se aprobă anual prin Legea fondurilor obligatorii de asistenţă medicală.

Legea Fondurilor Asigurărilor Obligatorie de Asistenţă Medicală pentru anul 2022, nr.207 din 06.12.2021 , art.4 alin.(2) a stabilit prima de asigurare obligatorie de asistenţă medicală în sumă fixă în mărime de 4056,00 lei, care urma să fie achitată până la data de 31 martie a anului de gestiune.

Legea Fondurilor Asigurărilor Obligatorii de Asistenţă Medicală pentru anul 2023, nr. 358 din 22.12.2022, art.4 alin.2) a stabilit prima de asigurare obligatorie de asistenţă medicală în sumă fixă în mărime de 12636 lei, care urma să fie achitată până la data de 31 martie a anului de gestiune.

Totodată, potrivit prevederilor alin.(1) art.30 a Legii menţionate supra neachitarea în termen a primelor de asigurare obligatorie de asistenţă medicală atrage după sine calcularea unei majorări de întârziere în proporţie de 0,1 % din suma datoare pentru fiecare zi de întârziere.

Reieşind din prevederile art.17 alin.1 Legii nr.1593 din 26.12.2002 evidenţa corectitudinii virării în termen la contul CNAM a primelor de asigurare obligatorie de asistenţă medicală în sumă fixă şi aplicarea penalităţilor şi sancţiunilor contravenţionale conform prevederilor Codului contravenţional se efectuează de către agenţiile teritoriale ale CNAM.

În temeiul Hotărîrii Guvernului nr.1246 din 19.12.2018 Regulamentul privind acordarea/suspendarea statutului de persoană asigurată în sistemul asigurării obligatorii de asistenţă medicală mecanismul de calculare a primei de AOAM în sumă fixă şi penalităţilor aferente, precum şi de identificarea persoanelor neasigurate obligate să se asigure în mod individual. Termenul de prescripţie extinctivă pentru stingerea primelor de asigurare obligatorie de asistenţă medicală si a penalităţilor aferente este de 3 ani, conform alin.(4) art.17 din Legea nr.1593 din 26.12.2002.

Indică că, conform datelor din Sistemul Informaţional Automatizat „Asigurarea Obligatorie de Asistenţă Medicală” s-a constatat că Tonofa Andrian ***** nu şi-a onorat obligaţiunea prevăzută de legislaţie de a achita prima de asigurare obligatorie de asistenţă medicală pentru anii 2022-2023 în termenul legal stabilit.

Depistând neonorarea obligaţiilor de către pârât, potrivit lit. h), art.166 din Cod de procedură civilă, Agenţia a remis în adresa acestuia notificarea cu nr. 06-74-724 din 24.08.2023 sub formă de scrisoare recomandată cu aviz de recepţie întru soluţionarea cazului de neachitare în termen a primei de asigurare obligatorie de asistenţă medicală pe cale amiabilă și perfectării documentelor în vederea respectării legislaţiei din domeniul

asigurării obligatorii de asistenţă medicală. Primind notificarea, fapt confirmat prin semnarea avizului de recepţie, la data stabilită pârâtul nu s-a prezentat, fapt ce a servit drept motiv de adresare în instanţa de judecată.

Astfel, AT Nord a CNAM a stabilit că pârâtul Tonofa Andrian ***** înregistrează următoarele datorii faţă de fondurile asigurării obligatorii de asistenţă medicală pentru anii 2022-2023 în sumă totală de 20802,13 lei compusă din:

- pentru anul 2022: datoria constituie 5171,40 lei, ce rezultă din prima de asigurare obligatorie de asistenţă medicală calculată în sumă fixă în valoare absolută în mărime de 4056, 00 lei şi penalitatea pentru 275 zile în sumă de 1115,40 lei, scadenţa fiind de la 01 aprilie 2022 inclusiv; (4056 lei x 0,1% = 4,056 lei/zi; perioada 01.04.2022 - 31.12.2022= 275 zile; 275 x 4,056 lei/zi = 1115,40 lei);

- pentru anul 2023: datoria constituie 15630,73 lei, ce rezultă din prima de asigurare obligatorie de asistenţă medicală în sumă fixă valoare absolută în mărime de 12636,0 lei şi penalitatea calculată după scadenţa perioadei de achitare a primei de AO AM în sumă de 2994,73 lei, începând cu data de 01.04.2023 până la data înaintării prezentei acţiuni; 12636*0,1 %=12,636 lei/zi; 237 zile* 12,636 lei=2994,73 lei).

În drept, cererea de chemare în judecată se întemeiază pe dispoziţiile art.art.38 alin.1); 57 alin.1).; 85 lit.o); 166-167, 276^2-276^4 Cod de Procedură Civilă; art.10; 774, 776, 858 alin.1,2, art.859, 860 alin.1, art.861, 867, 862, 873, 877, 901, 906 Cod Civil, art.22 alin.1) pct.1 lit.b) din anexa nr.2 la Legea nr.1593 din 26.12.2002, alin.2) art.4 din Legea fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală pe anul 2022 nr. 207 din 06.12.2021, art.4, alin. (2) din Legea Fondurilor Asigurărilor Obligatorii de Asistenţă Medicală pentru anul 2023 nr.358 din 22.12.2022.

Totodată, a invocat că Agenția Teritorială Nord a CNAM în acţiunile intentate împotriva persoanelor fizice şi juridice care se eschivează de la achitarea primelor de asigurare obligatorie de asistenţă medicală este scutită de la taxa de stat conform art. 85 lit. o) CPC RM.

Solicită Agenția Teritorială Nord a CNAM încasarea de la Tonofa Andrian ***** în beneficiul său a primei de asigurare obligatorie de asistenţă medicală, în sumă de 20802,13 lei, reieșind din:

- pentru anul 2022 în sumă de 4056,00 lei şi a penalităţii aferente pentru neachitarea în termen a primelor de asigurare obligatorie de asistenţă medicală în mărime de 0,1% din suma datoare pentru fiecare zi de întârziere, care la momentul depunerii cererii constituie sumă de 1115,40 lei;

- pentru anul 2023 în sumă de 12636,0 lei şi a penalităţii aferente pentru neachitarea în termen a primelor de asigurare obligatorie de asistenţă medicală în mărime de 0,1%

din suma datoare pentru fiecare zi de întârziere, care la momentul depunerii cererii constituie sumă de 2994,73 lei.

Prin încheierea Judecătoriei Soroca sediul central din 29 noiembrie 2023 cererea de chemare în judecată s-a acceptat spre examinare în procedura cererilor cu valoare redusă.

Poziţia instanţei de fond:

Prin hotărârea Judecătoriei Soroca sediul central din 17 ianuarie 2024 acțiunea civilă s-a admis. S-a încasat de la Tonofa Andrian în beneficiul Companiei Naționale de Asigurări în Medicină prima de asigurare obligatorie de asistență medicală pentru anii 2022-2023 în mărime totală de 20802,13 lei. S-a încasat de la Tonofa Andrian în contul statului taxa de stat în mărime de 624,06 lei. S-a încasat de la Tonofa Andrian în contul Judecătoriei Soroca cheltuielile aferente judecării cauzei, suportate de instanța judecătorească în legătură cu înștiințarea judiciară în sumă de 20,90 lei.

Solicitarea apelantului:

La 29 ianuarie 2024 Tonofa Andrian a declarat apel împotriva hotărârii Judecătoriei Soroca sediul central din 17 ianuarie 2024, solicitând casarea hotărârii, cu emiterea unei noi hotărâri prin care acțiunea civilă să fie respinsă, încasarea de la intimat în beneficiul său a cheltuielilor de judecată.

Argumentele părţilor:

<u>În motivarea apelului</u> s-a invocat că hotărârea poate fi casată cu respingerea pretențiilor înaintate de CNAM.Susține că nu corespunde realității argumentul intimatului precum că conform informaţiei de pe pagina web a SE Registru, Tonofa Andrian ***** deţine statutul de fondator de Gospodăriei Ţărăneşti „Tonofa Nicolae Nicolae”, cod fiscal 1023607003525, deoarece dânsul este angajat al Inspectoratului de Poliție Soroca din anul 2003 şi nu putea avea calitatea de fondator al Gospodăriei Ţărăneşti, fiind asigurat de stat conform Legii nr.288 din 2016, prevăzut la capitorul V.

La fel, menționează că nu a recepționat la 01.12.2023 încheierea din 29.11.2023 și cererea de chemare în judecată cu toate înscrisurile anexate, nu a semnat avizul de recepţie, nu a avut posibilitatea să prezinte probe în scopul demonstrării faptului că nu este fondator de Gospodărie Ţărănească.

Conform informaţiei Fişei de constituire a Gospodăriei Ţărăneşti ”Tonofa Nicolae Nicolae" și conform Fişei de înregistrare, se stabileşte că fondatorul este Tonofa Nicolae, ***** cet.Tonofa Andrian, iar Tonofa Andrian este membru al Gospodăriei Ţărăneşti.

<u>În referința la apel</u> intimatul CNAM a solicitat respingerea apelului și menținerea hotărârii contestate. A relatat că procedura prealabilă de soluţionare a cazului a fost respectată prin remiterea notificării nr.06-74-724 din 24.08.2023, remisă prin scrisoare recomandată cu aviz de recepție, care a fost semnat de apelant la 30.07.2023. Însă la data stabilită apelantul nu s-a prezentat, nu a comunicat motivele neprezentării și nici nu a

prezentat probe care ar confirma achitarea primei pentru anul 2022,2023 sau probe care ar adeveri apartenența lui la o altă categorie, ceea ce a servit temei pentru înaintarea cererii în instanță de judecată.

Menționează că potrivit avizului de recepție (f.d.15), apelantul Tonofa Adrian la 01.12.2023 a recepționat copia cererii de chemare în judecată cu toate actele anexate, însă în termenul stabilit nu a prezentat instanței referința și/sau obiecțiile la acțiunea AT Nord a CNAM, în legătură cu ce, judecătorul a dispus examinarea cauzei în baza materialelor anexate la dosar.

Potrivit SIAOAM, extrasului privind statutul de asigurat în cadrul AOAM apelantul avea statut de persoană neasigurată, ceea ce denota faptul că nu este inclus la nici o categorie în acest sistem, care generează atribuirea lui la vreo categorie de persoană asigurată.

Extrasul din SI AOAM a CNAM prevede doar includerea și excluderea din sistemul asigurărilor obligatorii de asistență medicală, statutul de „asigurat –neasigurat„. Ministerul Afacerilor Interne nu face parte din Sistemul Asigurărilor Obligatorii de Asistență Medicală - conform Legii nr.1585-XIII din 27.02.1998, respectiv nu prezintă informație cu privire la persoanele angajate.

Acte de procedură:

Prin încheierea Curții de Apel Bălți din 20 martie 2024 apelul s-a acceptat spre examinare în procedura cererilor cu valoare redusă, fără convocarea părților în ședința de judecată.

Aprecierea instanţei de apel:

Analizând legalitatea şi temeinicia hotărârii atacate, prin prisma argumentelor invocate de participanţii la proces, a materialelor din dosar și a normei legale relevante speței, Colegiul consideră necesar de a admite apelul, din considerentele ce urmează.

Articolul 276^2 alin.1 Cod de procedură civilă, dacă valoarea cererii în cauzele de încasare a unei sume de bani nu depăşeşte 10 salarii medii pe economie prognozate la data sesizării instanţei, fără a se lua în considerare dobînzile, penalităţile, cheltuielile de judecată şi alte venituri accesorii, această cerere se examinează ca cerere cu valoare redusă.

Prin Hotărârea Guvernului Republicii Moldova nr.936 din 28.12.2022 privind aprobarea cuantumului salariului mediu lunar pe economie, prognozat pentru anul 2023, s-a aprobat cuantumul salariului mediu lunar pe economie, prognozat pentru anul 2023, în mărime de 11700 lei, pentru utilizare în modul stabilit de legislaţie.

Cuantumul datoriei solicitat în acțiunea civilă constituie 20802,13 lei, respectiv, acțiunea civilă corect s-a examinat în procedura cererilor cu valoare redusă.

Potrivit art.276^4 alin.4 Cod de procedură civilă, hotărîrea judecătorească poate fi atacată cu apel, care se examinează în condiţiile prezentului cod.

În conformitate cu art.362 alin.1 Cod procedură civilă, termenul de declarare a apelului este de 30 de zile de la data pronunţării dispozitivului hotărîrii, dacă legea nu prevede altfel.

Instanța de apel reține că dispozitivul hotărârii contestate a fost pronunţat la 17 ianuarie 2024, iar apelul a fost declarat la 29 ianuarie 2024, prin urmare apelul este declarat în termenul legal stipulat la art.362 Cod procedură civilă.

Potrivit art.376 alin.1^1 Cod procedură civilă, apelul împotriva hotărîrilor emise de instanţa de insolvabilitate, precum şi împotriva hotărârilor emise în cazul cererilor cu valoare redusă se examinează, în procedură scrisă sau cu citarea participanţilor la proces, în condiţiile examinării cauzelor în primă instanţă.

Potrivit art.385 lit.c) Cod de procedură civilă, instanţa de apel, după ce judecă apelul, este în drept să admită apelul şi să caseze integral sau parțial hotărîrea primei instanţe, emiţînd o nouă hotărîre.

Actele cauzei certifică faptul că la 29 noiembrie 2023 Agenția Teritorială Nord a Companiei Naționale de Asigurări în Medicină s-a adresat cu cerere de chemare în judecată către Tonofa Andrian privind încasarea primei de asigurare obligatorie de asistență medicală și a penalităților aferente în sumă de 20802,13 lei, constituită din: prima pentru anul 2022 în sumă de 4056,00 lei şi penalitatea aferentă în sumă de 1115,40 lei; prima pentru anul 2023 în sumă de 12636,0 lei şi penalitatea aferentă de 2994,73 lei, invocând că dânsul este fondator al Gospodăriei Țărănești ”Tonofa Nicolae Nicolae”, fiind obligat să se asigure individual.

Prin încheierea Judecătoriei Soroca sediul central din 29 noiembrie 2023 cererea de chemare în judecată s-a acceptat spre examinare în procedura cererilor cu valoare redusă.

Prin hotărârea Judecătoriei Soroca sediul central din 17 ianuarie 2024 acțiunea civilă s-a admis. S-a încasat de la Tonofa Andrian în beneficiul Companiei Naționale de Asigurări în Medicină prima de asigurare obligatorie de asistență medicală pentru anii 2022-2023 în mărime totală de 20802,13 lei. S-a încasat de la Tonofa Andrian în contul statului taxa de stat în mărime de 624,06 lei. S-a încasat de la Tonofa Andrian în contul Judecătoriei Soroca cheltuielile aferente judecării cauzei, suportate de instanța judecătorească în legătură cu înștiințarea judiciară în sumă de 20,90 lei.

La 29 ianuarie 2024 Tonofa Andrian a declarat apel împotriva hotărârii Judecătoriei Soroca sediul central din 17 ianuarie 2024, solicitând casarea hotărârii, cu emiterea unei noi hotărâri prin care acțiunea civilă să fie respinsă, încasarea de la intimat în beneficiul său a cheltuielilor de judecată.

Prin încheierea Curții de Apel Bălți din 20 martie 2024 apelul s-a acceptat spre examinare în procedura cererilor cu valoare redusă, fără convocarea părților în ședința de judecată.

Colegiul civil consideră neîntemeiată soluția primei instanțe privind admiterea acțiunii din considerentele ce urmează.

Conform art.121, 122 alin.1 Cod de procedură civilă, instanţa judecătorească reţine spre examinare şi cercetare numai probele pertinente care confirmă, combat ori pun la îndoială concluziile referitoare la existenţa sau inexistenţa de circumstanţe, importante pentru soluţionarea justă a cazului. Circumstanţele care, conform legii, trebuie confirmate prin anumite mijloace de probaţiune nu pot fi dovedite cu nici un fel de alte mijloace probante.

În conformitate cu dispozițiile art.373 alin.1,2 Cod de procedură civilă, instanţa de apel verifică, în limitele cererii de apel, ale referinţelor şi obiecţiilor înaintate, legalitatea şi temeinicia hotărîrii atacate în ceea ce priveşte constatarea circumstanţelor de fapt şi aplicarea legii în primă instanţă. În limitele apelului, instanţa de apel verifică circumstanţele şi raporturile juridice stabilite în hotărîrea primei instanţe, precum şi cele care nu au fost stabilite, dar care au importanţă pentru soluţionarea cauzei, apreciază probele din dosar şi cele prezentate suplimentar în instanţă de apel de către participanţii la proces.

Iar alin.6 din art.373 Cod de procedură civilă statuiază că apelantului nu i se poate crea în propria cale de atac o situaţie mai dificilă decît aceea din hotărîrea atacată cu apel, cu excepţia cazurilor cînd consimte şi cînd hotărîrea este atacată şi de alţi participanţi la proces.

În conformitate cu art.130 din Codul de procedură civilă, instanța judecătorească apreciază probele după intima ei convingere, bazată pe cercetarea multiaspectuală, completă, nepărtinitoare și nemijlocită a tuturor probelor din dosar în ansamblul și interconexiunea lor, călăuzindu-se de lege. Nici un fel de probe nu au pentru instanța judecătorească o forță probantă prestabilită fără aprecierea lor. Fiecare probă se apreciază de instanță privitor la pertinența, admisibilitatea, veridicitatea ei, iar toate probele în ansamblu, privitor la legătura lor reciprocă și suficiența pentru soluționarea cauzei.

Astfel, prevederile legale enunțate în mod expres, obligă instanța de apel să verifice circumstanțele și raporturile juridice stabilite în hotărârea primei instanțe, precum și cele care nu au fost stabilite și este obligată să verifice legalitatea hotărârii în întregul ei și să se pronunțe asupra tuturor motivelor invocate în apel.

Articolul 9 alin.1 Cod civil prevede că drepturile şi obligaţiile civile apar în temeiul legii, precum şi în baza actelor persoanelor fizice şi juridice care, deşi nu sînt prevăzute

de lege, dau naştere la drepturi şi obligaţii civile, pornind de la principiile legislaţiei civile.

Potrivit art.10 Cod civil, persoanele fizice şi juridice participante la raporturile juridice civile trebuie să îşi exercite drepturile şi să îşi execute obligaţiile cu bună-credinţă, în acord cu legea, cu contractul, cu ordinea publică şi cu bunele moravuri. Buna-credinţă se prezumă pînă la proba contrară. Neexercitarea de către persoanele fizice şi juridice a drepturilor civile ce le revin nu duce la stingerea acestora, cu excepţia cazurilor prevăzute de lege.

În conformitate cu dispozițiile art.15 alin.1 Cod civil, apărarea drepturilor civile încălcate se face pe cale judiciară.

În speță, obiectul juridic litigios constituie încasarea primei de asigurare obligatorie de asistență medicală.

Potrivit art.1 alin.1 a Legii cu privire la asigurarea obligatorie de asistenţă medicală nr.1585 din 27.02.1998, asigurarea obligatorie de asistenţă medicală reprezintă un sistem autonom garantat de stat de protecţie financiară a populaţiei în domeniul ocrotirii sănătăţii prin constituirea, pe principii de solidaritate, din contul primelor de asigurare, a unor fonduri băneşti destinate pentru acoperirea cheltuielilor de tratare a stărilor condiţionate de survenirea evenimentelor asigurate (maladie sau afecţiune). Sistemul asigurării obligatorii de asistenţă medicală oferă cetăţenilor Republicii Moldova posibilităţi egale în obţinerea asistenţei medicale oportune şi calitative.

Potrivit art.3 din Legea cu privire la mărimea, modul şi termenele de achitare a primelor de asigurare obligatorie de asistenţă medicală nr.1593 din 26.12.2002, următoarele noțiuni semnifică:

plătitor al primelor de asigurare obligatorie de asistenţă medicală – asigurat, care are obligativitatea de a achita primele de asigurare în modul stabilit de prezenta lege;

primă de asigurare obligatorie de asistenţă medicală – sumă fixă sau contribuţie procentuală la salariu şi la alte recompense, pe care asiguratul este obligat să o plătească asigurătorului pentru preluarea riscului persoanei asigurate conform legislaţiei.

Articolul 17 alin.1, 7 a Legii cu privire la asigurarea obligatorie de asistenţă medicală nr.1585 din 27.02.1998 prevede că prima de asigurare obligatorie de asistenţă medicală reprezintă o sumă fixă sau o contribuţie procentuală la salariu şi la alte recompense, pe care asiguratul este obligat să o plătească asigurătorului pentru preluarea riscului asigurat al persoanei, conform prevederilor legislaţiei. Mărimea, modul şi termenele de achitare a primelor de asigurare se stabilesc prin lege.

Conform art.4 alin.1,2 din Legea cu privire la mărimea, modul şi termenele de achitare a primelor de asigurare obligatorie de asistenţă medicală nr.1593 din 26.12.2002, categoriile de plătitori ai primelor de asigurare obligatorie de asistenţă medicală în formă

de contribuţie procentuală la salariu şi la alte recompense se stabilesc în anexa nr.1. Categoriile de plătitori ai primelor de asigurare obligatorie de asistenţă medicală în sumă fixă, care se asigură în mod individual, se stabilesc în anexa nr.2.

Conform art.6[1] a Legii cu privire la asigurarea obligatorie de asistenţă medicală nr.1585 din 27.02.1998, evidenţa persoanelor fizice în sistemul asigurării obligatorii de asistenţă medicală se ţine de către Compania Naţională de Asigurări în Medicină. Fiecărei persoane fizice i se atribuie un număr de asigurare obligatorie de asistenţă medicală. Statutul persoanei fizice asigurate în sistemul asigurării obligatorii de asistenţă medicală se confirmă prin interogarea electronică a sistemului informaţional al Companiei Naţionale de Asigurări în Medicină, utilizînd numărul de identificare de stat sau numărul de asigurare obligatorie de asistenţă medicală. Modalitatea de evidenţă a persoanelor fizice în sistemul asigurării obligatorii de asistenţă medicală se elaborează de către asigurător şi se aprobă de către Guvern.

Articolul 16 alin.1 a Legii nr.1593 din 26 decembrie 2002 cu privire la mărimea, modul şi termenele de achitare a primelor de asigurare obligatorie de asistenţă medicală prevede că categoriile de plătitori prevăzute la anexa nr.2 achită primele de asigurare obligatorie de asistenţă medicală în mod individual.

Potrivit pct.1 lit.b) din anexa nr.2 din Legea cu privire la mărimea, modul şi termenele de achitare a primelor de asigurare obligatorie de asistenţă medicală nr.1593 din 26.12.2002, din categoriile de plătitori ai primelor de asigurare obligatorie de asistenţă medicală în sumă fixă, care se asigură în mod individual, fac parte persoanele fizice neangajate, cu domiciliul în Republica Moldova, care se includ în una din următoarele categorii: fondatorii de întreprinderi individuale.

Conform art.22 alin.1 din Legea cu privire la mărimea, modul şi termenele de achitare a primelor de asigurare obligatorie de asistenţă medicală nr.1593 din 26.12.2002, persoanele fizice incluse la începutul anului de gestiune în una din categoriile de plătitori prevăzute la anexa nr.2 vor achita integral o primă de asigurare obligatorie de asistenţă medicală în sumă fixă în termen de pînă la data de 31 martie a anului de gestiune.

Articolul 14 alin.1,2 din Legea cu privire la antreprenoriat şi întreprinderi nr.845 din 03.01.1992 statuiază că întreprindere individuală este întreprinderea care aparţine cetăţeanului, cu drept de proprietate privată, sau membrilor familiei acestuia, cu drept de proprietate comună. Patrimoniul întreprinderii individuale se formează pe baza bunurilor cetăţeanului (familiei) şi altor surse care nu sînt interzise de legislaţie. În agricultură există un singur tip de întreprindere individuală – gospodăria ţărănească (de fermier). Întreprinderea individuală se echivalează cu întreprinzătorul individual. Întreprinderea individuală nu este persoană juridică şi se prezintă în cadrul raporturilor de drept ca persoană fizică întreprinzător individual.

Legea Fondurilor Asigurărilor Obligatorie de Asistenţă Medicală pentru anul 2022, nr.207 din 06.12.2021 art. 4, alin.2 a stabilit prima de asigurare obligatorie de asistenţă medicală în sumă fixă în mărime de 4056,00 lei, care urmează să fie achitată până la data de 31 martie a anului de gestiune.

Articolul 4 alin.2 a Legii fondurilor asigurării obligatorii de asistenţă medicală pe anul 2023 nr.358 din 22.12.2022, prima de asigurare obligatorie de asistenţă medicală în sumă fixă, calculată pentru categoriile de plătitori prevăzute în anexa nr.2 la Legea nr.1593/2002 cu privire la mărimea, modul şi termenele de achitare a primelor de asigurare obligatorie de asistenţă medicală, se stabileşte, potrivit prevederilor art.17 alin.(4) din Legea nr.1585/1998 cu privire la asigurarea obligatorie de asistenţă medicală, în cuantum de 12636 de lei.

Art.30 alin.1 din Legea cu privire la mărimea, modul şi termenele de achitare a primelor de asigurare obligatorie de asistenţă medicală nr.1593 din 26.12.2002 stipulează că neachitarea în termen a primelor de asigurare obligatorie de asistenţă medicală atrage după sine calcularea unei penalităţi în mărime de 0,1% din suma datoriei pentru fiecare zi de întîrziere.

În apel Tonofa Andrian a obiectat împotriva concluziei primei instanței privind admiterea acțiunii civile și a menționat că dânsul nu este fondator al GȚ”Tonofa Nicolae Nicolae”, astfel nu are obligație de a se asigura individual, mai mult ca atât , dânsul este angajat al Inspectoratului de Poliție Soroca dina anul 2003, fiind asigurat de stat.

Potrivit extrasului de la Serviciul Fiscal de Stat GȚ”Tonofa Nicolae Nicolae”, cod fiscal 1023607003525, înregistrat în satul Dărcăuți raionul Soroca, administrator Tonofa Nicolae *****, este cu statut activ /f.d.5/.

Conform extrasului din Registrul de stat al persoanelor juridice nr.194 din 06.09.2023, GȚ”Tonofa Nicolae Nicolae” din s.Dărcăuți r.Soroca, înregistrat la 14.08.2017, are înscris în calitate de administrator și fondator pe Tonofa Nicolae Nicolae, iar în calitate de membru pe Tonofa Andrian /f.d.42/.

Din informația eliberată de Inspectoratul de Poliție Soroca nr.34/48-2672 din 14.03.2024 se confirmă faptul, că Tonofa Andrian *****este angajat al Inspectoratului de Poliție Soroca, activând în cadrul subdiviziunilor Ministerului Afacerilor Interne de la 30.07.2003 până în prezent, gradul special deținut: *****; că angajatul are calitate de funcționar public cu statut special, care și încetează în condițiile legii nr.288/2016 privind funcționarul public cu statut special din cadrul Ministerului Afacerilor Interne și beneficiază pe perioada executării atribuțiilor funcționale de unele drepturi, prevăzute în capitolul V din actul normativ indicat /f.d.43/.

Articolul 42 lit.j) din Legea nr.288/2016 privind funcționarul public cu statut special din cadrul Ministerului Afacerilor Interne, funcţionarul public cu statut special are

următoarele drepturi: dreptul la asigurarea obligatorie şi protecţie din partea statului conform legii.

Conform art.45 alin.1 din Legea nr.288/2016 privind funcționarul public cu statut special din cadrul Ministerului Afacerilor Interne, funcţionarul public cu statut special beneficiază de asistenţă medicală şi de tratament (ambulatoriu şi staţionar) gratuite în orice instituţie medico-sanitară a Ministerului Afacerilor Interne. Dacă asistenţa medicală nu poate fi asigurată în instituţiile medico-sanitare ale Ministerului Afacerilor Interne, aceasta se acordă într-o altă instituţie medico-sanitară publică, cu rambursarea cheltuielilor în limita alocaţiilor de la bugetul de stat, în modul şi în condiţiile stabilite de Guvern.

Astfel, probatoriul cauzei confirmă faptul că Tonofa Andrian nu este fondator al GȚ”Tonofa Nicolae Nicolae”, pentru a fi obligat să se asigure individual. Mai mult ca atât, dânsul, fiind angajat al Inspectoratului de Poliție Soroca, este asigurat de stat în baza Legii nr.288/2016 privind funcționarul public cu statut special din cadrul Ministerului Afacerilor Interne.

În circumstanțele enunțate, s-a demonstrat cu certitudine că acțiunea civilă formulată de Agenția Teritorială Nord a Companiei Naționale de Asigurări în Medicină către Tonofa Andrian privind încasarea primei de asigurare obligatorie de asistență medicală și a penalității este neîntemeiată și urmează a fi respinsă integral.

Potrivit art.276^4 alin.4 Cod de procedură civilă, deciziile instanței de apel nu se supun recursului, fiind definitive și irevocabile de la pronunțare.

În conformitate cu dispoziţiile art.385 lit.c), 276^4 Cod de procedură civilă, Colegiul civil şi de contencios administrativ,-

d e c i d e:

Admite apelul declarat de Tonofa Andrian.

Casează integral hotărârea Judecătoriei Soroca sediul central din 17 ianuarie 2024, adoptată în cauza civilă la cererea de chemare în judecată înaintată de Agenția Teritorială Nord a Companiei Naționale de Asigurări în Medicină către Tonofa Andrian privind încasarea primei de asigurare obligatorie de asistență medicală și a penalității, cu emiterea unei noi hotărâri, potrivit căreia acțiunea civilă se respinge.

Decizia este definitivă și irevocabilă de la pronunțare.

Preşedintele şedinţei, judecător **Elena Grumeza**

Judecătorii **Natalia Chircu** **Dumitru Corolevschi**