

PARTICULAR

Montevideo, 11 de Marzo de 2024.-

**EXPOSICION DE MOTIVOS**

**I. Introducción. -**

En el año 2002 se dio un paso importante en materia de asignaciones familiares, al aprobarse la Ley N° 17.474 que estableció una prestación más elevada que el régimen general de asignaciones familiares, para los casos de embarazos y nacimientos de tres o más hijos.

Con gran acierto, el legislador dispuso también la atención médica a domicilio de los recién nacidos, así como la atención prioritaria en consultorios.

La *ratio legis* de dicha norma es el impacto económico elevado que el embarazo y nacimiento múltiple produce en la familia, así como en las dificultades que implica trasladar más de un niño a los centros de atención médica.

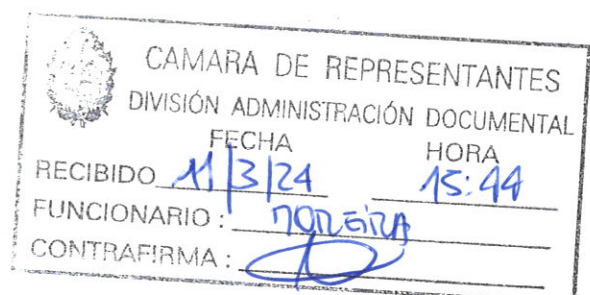
En ocasión de elaborar la “Ley Federica” (Ley N° 20.000 del 18.11.21), estuvimos en contacto con madres que tienen dos hijos de un mismo embarazo (mellizos o gemelos), quienes nos fueron transmitiendo sus experiencias respecto a la gestación y crianza de sus hijos. Tener más de un hijo a la vez, inevitablemente implica gastos extraordinarios desde el momento de embarazo. A modo de ejemplo, la realización de estudios médicos adicionales a los rutinarios, por tratarse de embarazos de mayor complejidad; costo de cochecitos dobles, costo de ropa, calzado, medicamentos y alimentos para más de un niño al mismo tiempo, etc.

En la gran mayoría de los casos, es la mujer quien tiene a su cargo a los niños, y quien se traslada con ellos diariamente. Esto lleva a que en ocasiones necesite pagar transporte no colectivo para poder ir al médico con más de un bebé.

En este contexto comprendimos que las necesidades de quienes tuvieron dos hijos al mismo tiempo, son igualmente relevantes que las de quienes tienen hijos trillizos, por ejemplo.

Entendemos que es justo y coherente dar otro paso adelante en esta materia, incorporando al régimen de beneficios consagrados por la Ley N° 17.474 del 14 de Mayo de 2002, el embarazo y nacimiento de dos hijos.

Téngase presente que en virtud de la interpretación auténtica contenida en el artículo 14 de la Ley N° 18.227 del 22.12.2007, la situación que proponemos legislar se enmarca en el régimen general de asignaciones familiares de la Ley N° 15.084 del 28.11.80.



PARTICULAR

II. Articulado del proyecto. -

El proyecto de ley consta de ocho artículos. Sustituye algunos artículos de la Ley N° 17.474 del 14 de Mayo de 2002, al tiempo que establece disposiciones para compatibilizar las modificaciones propuestas con la normativa vigente.

A los efectos de unificar criterios y evitar dificultades en la interpretación, el **artículo 1** del proyecto define al embarazo múltiple como aquel en el que se gestan dos o más hijos. Se propone sustituir el artículo 1 de la Ley N° 17.474 del 14 de Mayo de 2002, de forma que queden incluidos los embarazos de dos hijos, no comprendidos en la redacción actual de la norma.

En el **artículo 2** se sustituye el artículo 2 de la ley citada, a efectos de contemplar la situación de quienes, a la fecha de entrada en vigencia de la nueva norma, tengan a su cargo dos menores de edad producto del mismo nacimiento.

Se establece a texto expreso que en estos casos la prestación económica se servirá desde la fecha de la solicitud del beneficio, siguiendo el criterio adoptado por la ley referida y su decreto reglamentario N° 137/002 del 12.11.02 (art. 2 y art. 3, respectivamente).

Al momento de entrar en vigencia la Ley N° 17.474 del 14 de Mayo de 2002, el legislador debió contemplar la situación de quienes ya tenían a su cargo tres o más hijos producto de nacimiento múltiple. De la misma forma se pretende contemplar la situación de quienes actualmente tengan a su cargo dos hijos producto del mismo nacimiento.

El **artículo 3** sustituye el artículo 4 de la ley citada, de forma que los niños producto de nacimiento doble queden incluidos en la disposición referida a la atención médica domiciliaria y atención médica en domicilio. Asimismo, incorpora la hipótesis de atención en unidades de urgencia y emergencia, siempre que el contexto de pacientes en cada momento dado permita dar prioridad a quien concurra con dos o más hijos. De esta forma se armoniza el criterio que rige a las puertas de urgencia y emergencia, que naturalmente se basa en la gravedad y complejidad de las consultas.

El **artículo 4** otorga rango legal a la solución prevista por el decreto reglamentario N° 137/002 del 12.11.02 en su artículo 4, para el infortunado caso en que uno de los gestantes o niños fallezca. Se modifica la redacción del decreto a los efectos de incluir la hipótesis de sobrevivencia de dos gestantes o niños. Nótese que, en la redacción actual, los beneficios de la Ley N° 17.474 del 14 de Mayo de 2002 cesan cuando quien gesta o tiene tres hijos pierde uno.

El **artículo 5** implica que las disposiciones actualmente vigentes que sean concordantes, modificativas, interpretativas y reglamentarias de la Ley N° 17.474 del 14 de Mayo de 2002, no son expresa ni tácitamente derogadas, sino que se adaptan a las nuevas hipótesis incorporadas en nuestro proyecto.

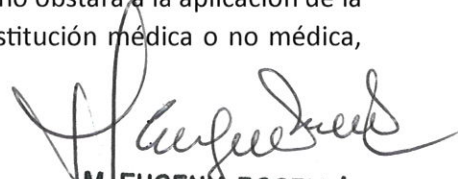
PARTICULAR

El **artículo 6** refiere a la vigencia, que proponemos sea el 1 de Agosto del año en curso. Es natural que, por encontrarnos en un año electoral, pueda surgir la duda respecto a la aplicabilidad de las restricciones previstas en el artículo 229 de la Constitución.

Hemos analizado el punto y tenemos la certeza de que el proyecto de ley no vulnera la Constitución. En concreto, la norma constitucional citada impide aprobar presupuestos, crear cargos, aumentar sueldos y pasividades, así como aprobar aumentos de las partidas de jornales y contrataciones, en los doce meses anteriores a las elecciones ordinarias. El texto del proyecto no refiere a ninguna de dichas situaciones.

Debe tenerse presente que, dado que el art. 229 de la Constitución prevé una excepción a la potestad normal, la interpretación debe ser restrictiva y no cabe una incorporación por analogía.

En los **artículos 7 y 8** del proyecto se encomienda al Poder Ejecutivo la reglamentación de la nueva ley, a la vez que se establece que la falta de reglamentación no obstará a la aplicación de la norma por parte del Banco de Previsión Social ni de cualquier institución médica o no médica, pública o privada.



M. EUGENIA ROSELLÓ  
REPRESENTANTE NACIONAL  
PARTIDO COLORADO  
María Eugenia Roselló

Representante Nacional



**PROYECTO DE LEY**

**ASIGNACION FAMILIAR - ASIGNACION PRENATAL EN EMBARAZOS MULTIPLES**

**Artículo 1:** Sustitúyese el artículo 1 de la Ley N° 17.474 del 14 de Mayo de 2002, por el siguiente:

*“Artículo 1: Toda mujer a la cual se le constate fehacientemente un embarazo múltiple, tendrá derecho al cobro de una asignación prenatal a partir del momento en que se determine el mismo.*

*A tal efecto, deberá presentar un certificado médico ginecológico que certifique su condición y establezca el número de hijos en gestación.*

*Tal condición conferirá el derecho a percibir una asignación equivalente al triple de la establecida en el régimen general, por cada hijo en gestación.*

*A los efectos de la presente ley, considérase embarazo múltiple, el estado de gravidez en el que se desarrolla la gestación de dos o más hijos.*

**Artículo 2:** Sustitúyese el artículo 2 de la Ley N° 17.474 del 14 de Mayo de 2002, por el siguiente:

*“Artículo 2: Aquellos que tengan a su cargo hijos producto de un nacimiento múltiple, siempre y cuando hayan nacido y permanezcan vivos, cobrarán el beneficio de la asignación familiar, por cada niño, por un valor equivalente al triple del que les correspondería en el régimen general, hasta la edad de cinco años; al doble entre los seis y los doce años y común entre los trece y los dieciocho años de edad, todo de acuerdo al nivel de ingresos familiares establecido por los artículos 26 a 28 de la Ley N° 16.697, de 25 de abril de 1995, sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 3º de la presente ley.*

*La asignación familiar para aquellos que tengan a cargo dos hijos producto de un mismo nacimiento, se abonará a partir de la fecha de presentación de la solicitud del beneficio.*

*Este beneficio será percibido con independencia de la existencia de una relación laboral formal y será abonado hasta los dieciocho años de los menores”.*

**Artículo 3:** Sustitúyese el artículo 4 de la Ley N° 17.474 del 14 de Mayo de 2002, por el siguiente:

*“Los niños producto de nacimiento múltiple, tendrán derecho a recibir atención médica rutinaria domiciliaria, desde su nacimiento hasta los tres años de edad, a través de la cobertura de instituciones de salud pública o privada.*

*Asimismo, tendrán prioridad en la atención en policlínica hasta los nueve años de edad cualquiera sea la cobertura de salud. Igual prioridad tendrán en la atención en puertas de urgencia y emergencia, siempre que sea posible en relación con la gravedad y complejidad de los demás usuarios”.*

PARTICULAR


**Artículo 4:** La pérdida de uno de los hijos en gestación, o la pérdida de uno de los hijos vivos a cargo, determinará el cese de los beneficios consagrados por la Ley N° 17.474 del 14 de Mayo de 2002, excepto que sobrevivan por lo menos dos hijos en cualquiera de las dos situaciones.

**Artículo 5:** En las disposiciones interpretativas, concordantes, modificativas y reglamentarias de la Ley N° 17.474 del 14 de Mayo de 2002, se sustituirán las expresiones “embarazo gemelar múltiple” y “nacimiento gemelar múltiple” por las expresiones “embarazo múltiple” y “nacimiento múltiple”, respectivamente.

**Artículo 6:** La presente ley entrará en vigencia el 1 de Agosto de 2024.

**Artículo 7:** El Poder Ejecutivo reglamentará la presente ley en un plazo no mayor a treinta días contados a partir de la fecha establecida en el artículo 6.

**Artículo 8:** La falta de reglamentación no será impedimento para la aplicación e implementación de la presente ley por parte del Banco de Previsión Social, de los prestadores públicos y privados de salud, y de cualquier entidad pública o privada.



M. EUGENIA ROSELLÓ  
REPRESENTANTE NACIONAL  
PARTIDO COLORADO