



GUVERNUL ROMÂNIEI
PRIMUL – MINISTRU

3061
15.11.2007
514 22.11.2007

PARLAMENT
864 27.11.2007

Domnule președinte,

În conformitate cu prevederile art.111 alin.(1) din Constituție, Guvernul României formulează următorul

PUNCT DE VEDERE

referitor la propunerea legislativă intitulată *Lege pentru modificarea și completarea Legii nr. 540/2002 privind casele de ajutor reciproc ale pensionarilor*, inițiată de nouă parlamentari din Grupurile parlamentare ale PSD și PC (Bp. 514/2007).

I. Principalele reglementări

Prin această inițiativă legislativă se propune modificarea și completarea *Legii nr. 540/2002 privind casele de ajutor reciproc ale pensionarilor* astfel:

- acordarea dreptului de a fi membri ai caselor de ajutor reciproc ale pensionarilor (CARP) și persoanelor salariate aflate „în pragul pensionării”;

- completarea scopului pentru care se înființează CARP cu „asigurarea unei protecții sociale reale a membrilor săi prin serviciile acordate, ajutoare nerambursabile și alte facilități de natură materială și financiară” (art. 7 din tabelul comparativ);

- completarea activităților ce pot fi desfășurate de casele de ajutor reciproc ale pensionarilor cu „servicii medicale, contra unor sume care să acopere cheltuielile materiale și salariile personalului specializat, în

cadrul cabinetelor medicale și stomatologice individuale care funcționează potrivit legilor în vigoare”;

- modificarea prevederilor referitoare la sprijinul acordat CARP de către casele de pensii județene, în vederea recuperării împrumuturilor acordate unor pensionari rău-platnici, dar și de la giranții acestora.

Totodată, sunt responsabilizate și entitățile care eliberează adeverințe de venit pentru girul unui împrumut să efectueze rețineri din veniturile salariatului, până la lichidarea debitului;

- introducerea obligației consiliilor locale de a asigura spațiile necesare pentru funcționarea CARP.

II. Propuneri și observații

1. Referitor la completarea **art. 4** cu o nouă literă, **lit. d**), precizăm că sintagma *„în pragul pensionării”* nu este definită, putând duce la confuzii de interpretare. De altfel, persoanelor salariate care doresc să contribuie la un fond de ajutor reciproc le sunt aplicabile prevederile *Legii nr. 122/1996 privind regimul juridic al caselor de ajutor reciproc ale salariaților și ale uniunilor acestora*.

Pe de altă parte, dreptul unei persoane de a cotiza la două fonduri de ajutor reciproc și, respectiv, de a beneficia de împrumuturi de la acestea simultan poate conduce la situații de incapacitate de restituire a împrumuturilor și, prin urmare, la creșterea riscului de excluziune socială a acestora.

2. La **art. 7** utilizarea sintagmei *„protecție socială reală”* nu este adecvată pentru rigurozitatea unui act normativ, în cel mai bun caz pentru fundamentarea acestuia.

3. Referitor la completarea activităților care pot fi derulate de casele de ajutor reciproc ale pensionarilor (**art. 8 lit. c¹**), precizăm următoarele:

Furnizorii de servicii medicale care se află în situații contractuale cu casele de asigurări de sănătate primesc de la acestea contravaloarea serviciilor medicale suportate din Fondul național unic de asigurări

sociale de sănătate (FNUASS) și prestate în baza contractelor de furnizare de servicii medicale;

Serviciile medicale prestate de către furnizori se decontează potrivit prevederilor *Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anul 2007*, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 1842/2006 și ale normelor de aplicare a acestuia.

De asemenea, furnizorii de servicii medicale încasează contravaloarea serviciilor medicale care nu se decontează de casele de asigurări de sănătate din FNUASS, partea de contribuție personală a asiguratului pentru unele servicii medicale, precum și coplata reprezentând diferența dintre tariful decontat de casele de asigurări de sănătate din FNUASS și tariful maximal stabilit prin Normele de aplicare a Contractului – cadru.

Veniturile astfel obținute sunt utilizate și pentru acoperirea cheltuielilor de administrare ale furnizorilor de servicii medicale, ale cheltuielilor de personal (salariile personalului medico-sanitar), precum și cheltuielile cu medicamente și materiale sanitare.

Având în vedere cele menționate, textul **art. 8 lit. c¹)** este nejustificat, deoarece pentru aceleași servicii medicale prestate „*în cadrul cabinetelor medicale și stomatologice individuale care funcționează potrivit legilor în vigoare*”, furnizorii de servicii medicale care se află în relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate pot încasa, pe lângă „*sumele care să acopere cheltuielile materiale și salariile personalului specializat*” și contravaloarea serviciilor medicale, în temeiul contractelor de furnizare de servicii medicale.

De asemenea, subliniem faptul că din formularea acestui text rezultă că furnizarea serviciilor medicale se face de către casele de ajutor reciproc ale pensionarilor, or asistența medicală se realizează numai prin unități sanitare (*cabinete medicale ambulatorii ale medicilor de familie și de alte specialități, centre de diagnostic și tratament, centre medicale, centre de sănătate, alte unități sanitare publice și private*) constituite și organizate conform legii.

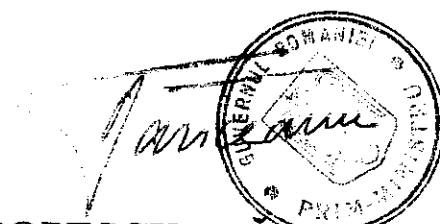
În conformitate cu prevederile art. 16 alin. (1) din *Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 124/1998 privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, republicată*, organizațiile non profit, fundațiile și asociațiile cu activități medicale, asociațiile profesionale, cultele religioase și lăcașele de cult religios, legal constituite, pot înființa în

structura lor, în baza hotărârii organelor de conducere, cabinete medicale furnizoare de servicii medicale în regim ambulatoriu.

III. Punctul de vedere al Guvernului

Având în vedere considerentele menționate, **Guvernul nu susține adoptarea acestei inițiative legislative.**

Cu stimă,



Călin POPESCU - TĂRICEANU

Domnului senator **Nicolae VĂCĂROIU**
Președintele Senatului