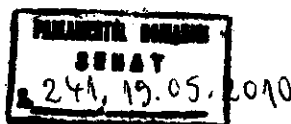




GUVERNUL ROMÂNIEI
PRIMUL – MINISTRU



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. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății*”, inițiată de un grup de 25 deputați – PD-L, UDMR, PSD, PNL, Minorități Naționale, Independenți (Bp. 33/2010).

I. Principalele reglementări

Propunerea legislativă are ca obiect de reglementare modificarea și completarea art. 170 din *Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare*, în sensul instituirii unui “*program de suport*”, prin colaborarea dintre armată, biserică și comunitatea locală, de care vor beneficia persoanele cu probleme sociale (persoane fără adăpost).

Potrivit argumentației din *Expunerea de motive*, referitoare la necesitatea adoptării acestei inițiative legislative, “*Numărul persoanelor fără adăpost este în creștere în special în marile aglomerări urbane. Aceste persoane sunt primele afectate atunci când condițiile meteorologice sunt nefavorabile, astfel încât asigurarea adăpostului și a alimentației în spații special destinate este esențială în perioadele cu temperaturi extreme*”.

Totodată, se precizează că, *“În acest moment, internarea în spitale se face pe criterii medicale (clinice și paraclinice) ce stabilesc necesitatea asigurării asistenței medicale prelungite (explorări suplimentare, reevaluare, terapie), iar cazurile sociale care nu prezintă probleme de sănătate, cărora li se asigură doar cazare în spitale, duc la supraaglomerarea spațiilor și echipamentelor medicale în condițiile în care în mai multe unități spitalicești nu sunt locuri pentru a trata patologia acută, perturbând astfel activitatea medicală și crescând riscul dezvoltării infecțiilor intra-spitalicești”*.

II. Observații

1. Referitor la prevederile propuse la **art. 170 alin. (2)**, precizăm că internarea se face întotdeauna luându-se în considerare criteriile medicale, însă sunt situații în care anumite cazuri, ce ar putea fi îngrijite la domiciliu, sunt internate în spital din considerente sociale (de exemplu, internarea unei persoane vârstnice care suferă o fractură, întrucât locuiește singură, nu are familie și nu este posibil să se îngrijească singură).

2. Semnalăm, pe de o parte, lipsa din conținutul *Expunerii de motive* a elementelor explicite justificative din perspectiva insuficienței reglementărilor în vigoare în privința *“programelor de suport”* destinate persoanelor fără adăpost, iar, pe de altă parte, insuficiența reglementărilor preconizate în cuprinsul textului excesiv de generic al **art. 170 alin. (3)**, din care nu rezultă cu claritate ce se înțelege prin acest program, obiectivele concrete ale acestuia, modalitatea de realizare și de finanțare.

Totodată, menționăm că măsurile și acțiunile ce pot fi realizate pentru a răspunde nevoilor sociale individuale, familiale sau de grup, în vederea prevenirii și depășirii unor situații de dificultate, vulnerabilitate sau dependență, pentru prevenirea marginalizării și excluziunii sociale fac obiectul de reglementare al *Ordonanței Guvernului nr. 68/2003 privind serviciile sociale, cu modificările și completările ulterioare*.

Potrivit acestui act normativ, printre serviciile sociale de care pot beneficia persoanele fără adăpost sunt acordarea de *„găzduire pe perioadă determinată”*, precum și *„primire și îngrijire în situații de urgență, cu sau fără găzduire”*.

De asemenea, sunt prevăzute categoriile de servicii sociale, de beneficiari ai acestora, de furnizori de servicii sociale, modalitatea de cooperare a furnizorilor, precum și finanțarea serviciilor sociale.

Totodată, precizăm că există deja în derulare un *Program de interes național* referitor la „*Combaterea excluziunii sociale a persoanelor fără adăpost prin crearea de centre sociale de urgență*”, prevăzut în Anexa nr. 7 la *Hotărârea Guvernului nr. 197/2006 privind aprobarea programelor de interes național în domeniul protecției drepturilor persoanelor cu handicap, precum și în domeniul asistenței sociale a persoanelor vârstnice, persoanelor fără adăpost și persoanelor victime ale violenței în familie și a finanțării acestor programe, cu modificările și completările ulterioare*.

Precizăm și faptul că dispozițiile **alin. (3) al art. 170** ar îngreuna luarea unor măsuri de urgență în cazul temperaturilor foarte scăzute, înregistrate în localitățile fără capacitate de intervenție la nivelul autorităților publice locale.

Armata nu dispune, de regulă, de posibilități de adăpostire, având în dotare doar corturi care însă nu se pot utiliza eficient în cazul temperaturilor scăzute.

III. Punctul de vedere al Guvernului

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

Cu stimă,



Domnului senator **Mircea Dan GEOANĂ**

Președintele Senatului