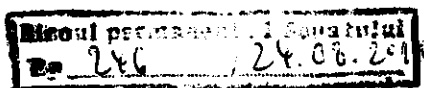




GUVERNUL ROMÂNIEI
PRIMUL – MINISTRU



2057
09.08.2010



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 articolului 257 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății*”, inițiată de doamna senator Minerva Boitan, domnii senatori Vasile Mustăța, Liviu Titus Pașca și domnul deputat Silvestru Mircea Lup – PNL, PSD (Bp. 246/2010).

I. Principalele reglementări

Această inițiativă legislativă are ca obiect de reglementare modificarea și completarea art. 257 alin. (3) din *Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare*, în sensul diminuării cotei contribuției individuale lunare de asigurări sociale de sănătate în cazul persoanelor asigurate care realizează, în același timp, mai multe venituri de natura celor asupra cărora se calculează această contribuție, astfel:

- cu 50% pentru cel de-al doilea venit realizat, în cazul persoanelor care „*au două surse de venituri*”;
- cu 75% începând cu cel de-al treilea venit realizat, în cazul persoanelor care „*au mai mult de două surse de venituri*”.

II. Observații

1. Asigurările sociale de sănătate din România reprezintă principalul sistem de ocrotire a sănătății populației, fiind obligatorii și funcționând pe baza *principiilor solidarității, subsidiarității și universalității în colectarea și utilizarea fondurilor*, precum și al *dreptului alegerii libere de către asigurați a furnizorilor de servicii medicale, de medicamente și de dispozitive medicale și a casei de asigurări de sănătate*.

Potrivit prevederilor *Legii nr. 95/2006*, cu excepția persoanelor prevăzute la art. 213, nu există nicio derogare de la dispoziția legală potrivit căreia toți cetățenii români cu domiciliul în țară, precum și cetățenii străini și apatrizii, care au solicitat și obținut prelungirea dreptului de ședere temporară sau au domiciliul în România, au obligația achitării contribuției de asigurări sociale de sănătate.

Față de aceste aspecte, subliniem că modificarea și completarea *Legii nr. 95/2006*, în sensul propus de inițiatori, ar aduce atingere unuia dintre principiile de bază ale organizării sistemului de asigurări sociale de sănătate, respectiv *principiului solidarității în colectarea fondurilor*.

2. Față de schimbările preconizate prin inițiativa legislativă, precizăm că administrarea creanțelor bugetare reprezentând contribuții sociale de sănătate este un proces de mare complexitate, având în vedere prevederile legislative specifice fiecărei categorii de persoane asigurate, cu privire la veniturile asupra cărora se calculează contribuțiile, perioadele de declarare și perioadele de virare a contribuției, condițiile pe care trebuie să le îndeplinească diferitele categorii de asigurați pentru a beneficia de servicii medicale, precum și realizarea procedurilor și instrumentelor necesare asigurării schimbului de informații între Agenția Națională de Administrare Fiscală și casele de asigurări sociale de sănătate, informații care sunt utile caselor pentru stabilirea calității de asigurat în vederea prestării serviciilor medicale.

Astfel, în vederea diferențierii procentelor de contribuție de asigurări sociale de sănătate în funcție de numărul de surse de venituri pe care le realizează persoana asigurată, este necesară finalizarea reformei contribuțiilor sociale, care se derulează în prezent și care are în vedere armonizarea legislației cu privire la unificarea bazei de calcul a contribuției sociale, redefinirea competențelor tuturor instituțiilor implicate

În acest proces, precum și preluarea de către o singură instituție a activității de colectare a tuturor contribuțiilor de asigurări sociale de sănătate.

3. Soluția legislativă propusă are:

- impact negativ asupra veniturilor bugetului Fondului Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate în sumă de 78 milioane lei în anul 2010 (6 luni) și de 155 milioane lei în anul 2011;

- impact pozitiv asupra impozitului pe venit în sumă de 12 milioane lei în anul 2010 (6 luni) și de 25 milioane lei în anul 2011.

Menționăm că impactul a fost calculat pe baza venitului brut realizat de persoanele care au venituri din salarii și venituri din alte surse.

În consecința celor expuse și având în vedere că principala sursă de finanțare a sănătății o reprezintă bugetul Fondului Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate, care acoperă doar o parte din necesarul de servicii pentru anul 2010, iar propunerea legislativă ar avea influență negativă asupra acestui buget, nu susținem adoptarea acestei soluții legislative.

III. Punctul de vedere al Guvernului

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

Cu stîmna,

Emil BOC

Domnului senator **Mircea Dan GEOANĂ**

Președintele Senatului