



81/5295/15.11.2011

GUVERNUL ROMÂNIEI

DEPARTAMENTUL PENTRU RELAȚIA CU PARLAMENTUL

București, Piața Victoriei nr.1, Telefon: 021 316 36 77, Fax: 021 316 36 52

București, 14.11.2011

Nr. 9734/DRP

STIMATE DOMNULE SECRETAR GENERAL,

Vă transmitem, alăturat, în original, **punctele de vedere ale Guvernului** referitoare la:

1. Propunerea legislativă intitulată „Lege privind modificarea alin. (1) al art. 77 din Legea educației naționale nr. 1/2011”, inițiată de un grup de parlamentari – PSD (PI-x. 537/2011);

2. Propunerea legislativă intitulată „Lege pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății”, inițiată de 4 deputați - Grupurile parlamentare ale PD-L, PNL (PI-x. 280/2011).

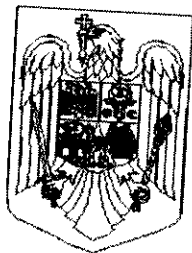
Cu stimă,

ȘEFUL DEPARTAMENTULUI PENTRU RELAȚIA CU PARLAMENTUL

Valentin Adrian Iliescu
VALENTIN ADRIAN ILIESCU



**DOMNULUI GHEORGHE BARBU,
SECRETARUL GENERAL AL CAMEREI DEPUTAȚILOR**



GUVERNUL ROMÂNIEI
PRIMUL – MINISTRU

Doamnă 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 4 deputați - Grupurile parlamentare ale PD-L, PNL (Pl-x. 280/2011).

I. Principalele reglementări

Această inițiativă legislativă are ca obiect de reglementare modificarea și completarea unor dispoziții ale *Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății*, cu modificările și completările ulterioare, cuprinse în *Titlul VII – „Spitalele”*, *Titlul VIII – „Asigurările sociale de sănătate”* și în *Titlul XII – „Exercitarea profesiei de medic. Organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor din România”*.

Astfel cum rezultă din *Expunerea de motive*, prin soluțiile legislative preconizate se dorește, în esență, pe de o parte, posibilitatea funcționării, în cadrul spitalelor publice, de „*secții cu paturi private*”, iar pe de altă parte, instituirea incompatibilității dintre exercitarea profesiei de medic, în calitate de angajat al unei unități sanitare cu paturi din sistemul public și exercitarea profesiei de medic în cadrul unităților sanitare cu paturi din sistemul privat.

II. Propuneri și observații

1. Propunem reformularea textului **art. 165 alin. (2)**, astfel:

„(2) *Spitalul poate fi public, public cu secții private, public cu saloane private sau privat. Spitalele de urgență se înființează și funcționează numai ca spitale publice*”.

2. Propunem reformularea **lit. c) a alin. (3) al art. 171**, după cum urmează:

„c) *spitale publice în care funcționează și secții private sau cu saloane private*”.

3. Pentru păstrarea caracterului public al unității sanitare cu paturi, precum și a accesibilității asiguraților la serviciile spitalicești decontate prin sistemul asigurărilor de sănătate, propunem reformularea **tezei a II-a a art. 174 alin. (5)**, astfel:

„(5) (...) *Înființarea de saloane private în spitalul public, fără modificarea structurii organizatorice se face la propunerea șefului de secție cu aprobarea managerului spitalului și a consiliului de administrație, dar fără a se depăși 15% din numărul total de paturi al secției respective*”.

4. Referitor la deductibilitatea fiscală a plății serviciilor medicale private, precizăm că *Legea nr. 571/2003 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare*, care stabilește cadrul legal pentru impozitele și taxele care se constituie venituri la bugetul de stat și bugetele locale, precizează contribuabilii care trebuie să plătească aceste impozite și taxe, precum și modul de calcul și de plată al acestora. În conformitate cu **art. 1 alin. (3)**, în materie fiscală, dispozițiile Codului fiscal prevalează asupra oricăror reglementări din alte acte normative, în caz de conflict între acestea aplicându-se prevederile Codului fiscal. Prin urmare, prevederile de natură fiscală se cuprind numai în Codul fiscal.

Totodată, menționăm că în cadrul inițiativei legislative nu este identificată categoria de venit asupra căreia operează deducerea.

Precizăm, de asemenea, că deducerea sumelor corespunzătoare plății serviciilor medicale și a onorariului medicului generează diminuarea veniturilor bugetare provenind din impozitul pe venit.

În consecință, propunem eliminarea **ultimei teze** din textul **lit. m) a alin. (1) al art. 210**, referitoare la deductibilitatea fiscală a onorariului, precum și eliminarea **ultimei teze** din textul **alin. (3) al art. 377**, referitoare la deductibilitatea fiscală a plății serviciilor medicale private.

5. Pentru creșterea accesibilității unor categorii mai largi de populație la aceste servicii și pentru dezvoltarea sistemului de asigurări medicale complementare, propunem reformularea **penultimei teze** din cadrul **art. 377 alin. (3)**, astfel:

„(3) Pacienții privați sunt pacienți care suportă în totalitate costurile actului medical, inclusiv onorariul medicului, în mod direct sau prin intermediul asigurărilor medicale complementare”.

6. Propunem reformularea **lit. c) a alin. (1) al art. 383**, după cum urmează:

„c) exercitarea profesiei de medic ca angajat în cadrul spitalelor din sistemul public de sănătate, pe bază de contract individual de muncă, este incompatibilă cu exercitarea profesiei de medic, fie ca angajat, fie ca persoană fizică independentă pe bază de contract, în cadrul spitalelor din sistemul privat care se află în relații contractuale cu Casa Națională de Asigurări de Sănătate”.

III. Punctul de vedere al Guvernului

Având în vedere considerentele menționate, **Guvernul susține adoptarea acestei inițiative legislative, sub rezerva însușirii propunerilor și observațiilor de la pct. II.**

Cu stimă,



Emil BOC

Doamnei deputat **Roberta Alma ANASTASE**

Președintele Camerei Deputaților