



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 privind modificarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 107 din 6 decembrie 2010 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății*”, inițiată de domnul deputat Mircia Giurgiu – PD-L (Bp. 36/2011).

### **I. Principalele reglementări**

Această inițiativă legislativă are ca obiect de reglementare modificarea art. 259 alin. (2) din *Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare*, prin schimbarea bazei de calcul a contribuției de asigurări sociale de sănătate, în sensul aplicării cotei de 5,5% asupra diferenței dintre cuantumul total al pensiei și suma de 740 lei.

## II. Observații

1. Asigurările sociale de sănătate din România reprezintă principalul sistem de finanțare a ocrotirii sănătății populației, fiind obligatorii pentru toți cetățenii români cu domiciliul în țară, precum și pentru cetățenii străini și apatrizii care au solicitat și obținut prelungirea dreptului de ședere temporară sau au domiciliul în România. Sistemul de asigurări sociale de sănătate funcționează, pe baza principiului solidarității și subsidiarității în constituirea 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 principiului solidarității, toți cetățenii, indiferent de veniturile de care dispun, au dreptul la asistență medicală. Acest principiu are la bază asigurările sociale redistributive, respectiv repartizarea costurilor serviciilor medicale între persoanele bolnave și cele sănătoase și modularea lor în funcție de resursele de care fiecare individ dispune.

Astfel, sistemul de asigurări sociale de sănătate urmărește protejarea asiguraților față de costurile serviciilor medicale în caz de boală sau accident și asigurarea protecției asiguraților în mod universal, echitabil și nediscriminatoriu în condițiile utilizării eficiente a Fondului Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate.

În acest context, reiterăm faptul că organizarea sistemului de asigurări sociale de sănătate presupune solidaritate între beneficiari, solidaritate ce se manifestă prin participarea activă a tuturor asiguraților la constituirea fondurilor, în funcție de veniturile fiecăruia.

Prin *Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 107/2010 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006*, s-a urmărit extinderea bazei de colectare a contribuțiilor pentru asigurările de sănătate, pentru a echilibra bugetul Fondului Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate, concomitent cu menținerea exceptărilor de la plata acestor contribuții pentru categoriile de persoane fără venituri, cu venituri reduse sau defavorizate. Este de menționat că, odată cu adoptarea noilor prevederi, au fost eliminate toate dispozițiile care raportau veniturile din pensii la limita supusă impozitului pe venit, noile prevederi raportându-se numai cu privire la suma de 740 de lei. Astfel, pensionarii cu venituri din pensii de până la 740 de lei, potrivit noilor dispoziții legale în vigoare nu au obligația plății contribuției de asigurări sociale de sănătate, în conformitate cu art. 213 alin. (2) lit. h) din Legea nr. 95/2006. În ceea ce privește pensionarii ale căror venituri depășesc suma de 740 de lei, noile dispoziții

de modificare ale Legii nr. 95/2006 prevăd că aceștia datorează contribuția de asigurări sociale de sănătate, începând cu data de 1 ianuarie 2011, contribuție ce se calculează asupra întregii pensii, fără însă a rezulta o pensie netă mai mică de 740 de lei. De asemenea, precizăm că pentru toate categoriile de persoane obligate la plata contribuției de asigurări de sănătate, calculul contribuției se face prin aplicarea cotei legale asupra întregului venit realizat, pensionarii fiind, până la intrarea în vigoare a Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 107/2010, o excepție de la această regulă.

2. Menționăm că măsura propusă are un impact negativ asupra veniturilor bugetare de **-445 milioane lei**. Impactul a fost calculat pentru 6 luni ale anului 2011 și pentru un număr de aproximativ 2,4 milioane de pensionari cu pensii de peste 740 lei.

Precizăm că art. 15 alin. (1) din *Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare*, prevede că *"În cazurile în care se fac propuneri de elaborare a unor proiecte de acte normative a căror aplicare atrage micșorarea veniturilor sau majorarea cheltuielilor aprobate prin buget, trebuie să se prevadă și mijloacele necesare pentru acoperirea minusului de venituri sau creșterea cheltuielilor"*.

Totodată, precizăm că la adoptarea oricăror măsuri ce presupun influențe financiare asupra bugetului general consolidat, trebuie să se țină cont de necesitatea încadrării în ținta de deficit bugetar stabilită cu Fondul Monetar Internațional, precum și de celelalte angajamente asumate de țara noastră în relația cu organisme internaționale.

În concluzia celor expuse și având în vedere că principala sursă de finanțare a sănătății o reprezintă bugetul Fondului Național Unic de Asigurări de Sănătate care acoperă doar o parte din necesarul de servicii pentru anul 2011, iar măsura propusă prin această inițiativă legislativă ar avea influență negativă asupra bugetului Fondului Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate, nu susținem această inițiativă legislativă.

### **III. Punctul de vedere al Guvernului**

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

Cu stimă,



**Emil BOC**

**Domnului senator Mircea Dan GEOANĂ**  
**Președintele Senatului**