



București, 20.12.2013
Nr. 12416/DRP

STIMATE DOMNULE SECRETAR GENERAL,

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

1. *Propunerea legislativă intitulată „Lege privind înființarea Consiliului Național pentru Prevenirea și Combaterea Torturii”,* inițiată de doamna senator UDMR Biró Rozalia Ibolya și un grup de senatori – Grupurile parlamentare ale UDMR, PSD, PNL, PD-L, PP-DD (Plx. 423/2013);
2. *Propunerea legislativă pentru interzicerea manifestărilor și organizațiilor de tip extremist,* inițiată de domnul deputat Mihai-Bogdan Diaconu – Grupul parlamentar al PSD (Bp. 558/2013/L636/2013);
3. *Propunerea legislativă de modificare a Legii nr. 571/2003 privind Codul fiscal,* inițiată de doamna deputat Alina Gorghiu aparținând Grupului parlamentar al PNL (Bp. 557/2013/L635/2013);
4. *Propunerea legislativă pentru completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății,* inițiată de 11 senatori aparținând Grupului parlamentar al PP-DD (Bp 447/2013/ L578/2013);
5. *Propunerea legislativă intitulată „Lege pentru declararea zilei de 10 mai – Ziua Declarării Independenței României”,* inițiată de domnul deputat Gigel Știrbu și de un grup de deputați – PNL, PP-DD (L. 430/2013).

Cu stimă,

MINISTRU DELEGAT PENTRU RELAȚIA CU PARLAMENTUL

MIHAI ALEXANDRU VOICU



**DOMNULUI CRISTIAN – ADRIAN PANCIU,
SECRETARUL GENERAL AL CAMEREI DEPUTAȚILOR**



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 pentru completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății*, inițiată de 11 senatori aparținând Grupului parlamentar al PP-DD (Bp 447/2013, L 578/2013).

I.Principalele reglementări

Propunerea legislativă are ca obiect de reglementare completarea *Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare*, cu două noi articole, art. 184¹ și art. 190⁸, vizând următoarele:

- profesia de medic angajat al unui spital public să fie incompatibilă cu exercitarea serviciilor de sănătate la cabinetele medicale private;
- spitalele din rețeaua autorităților publice locale să fie finanțate în completare cu sume obținute prin instituirea unei taxe de solidaritate de 1 leu/locuitor/lună, plătită de autoritățile teritoriale care nu au în administrare spitale publice, aceste sume urmând să fie colectate într-un cont administrat de Ministerul Sănătății.

II. Observații

1. Cu privire la măsura preconizată prin introducerea art. 184¹ în cadrul *Legii nr. 95/2006, cu modificările și completările ulterioare*, semnalăm că este necesară justificarea temeinică în cuprinsul Expunerii de motive a inițiativei legislative, astfel încât să rezulte concret acele rațiuni ce determină măsura respectivă pentru a evita crearea unor vicii de neconstituționalitate în raport cu prevederile art. 41 alin. (1) din Constituția României, republicată, conform căroră "*Dreptul la muncă nu poate fi îngrădit.*".

De asemenea, subliniem faptul că potrivit art. 380 alin. (3) din *Legea nr. 95/2006, cu modificările și completările ulterioare*, "*Medicii care au obținut certificatul de membru al Colegiului Medicilor din Romania pot desfășura activități medicale potrivit pregătirii profesionale în sistemul public de sănătate sau/și în sistemul privat, fie ca angajați, fie ca persoană fizică independentă pe baza de contract. Calitatea de persoană fizică independentă se dobândește în baza certificatului de membru al Colegiului Medicilor din România și a înregistrării la administrația financiară în a cărei rază domiciliază medicul. În condițiile legii, medicii pot înființa și cabinete de practică medicală.*". Totodată, potrivit art. 383 din același act normativ, exercitarea profesiei de medic este incompatibilă cu calitatea de angajat sau colaborator al unităților de producție ori de distribuție de produse farmaceutice sau materiale sanitare și cu starea de sănătate fizică sau psihică necorespunzătoare pentru exercitarea profesiei medicale.

Raportat la măsura propusă de inițiator vizând incompatibilitatea exercitării profesiei de medic, menționăm că aceasta se regăsește într-o măsură mai flexibilă în cadrul *proiectului de Lege privind implementarea proiectului pilot de creștere a veniturilor medicilor și echipei medicale din unitățile sanitare publice cu paturi*, elaborat de Ministerul Sănătății.

2. Referitor la instituirea taxei de solidaritate prin introducerea art.190⁸ în *Legea nr. 95/2006, cu modificările și completările ulterioare*, precizăm că ar reprezenta o nouă prelevare de natură nefiscală, neconformă cu direcțiile de acțiune ale Ministerului Finanțelor Publice, care au în vedere continuarea procesului de reducere a taxelor/tarifelor cu caracter nefiscal, în scopul simplificării procedurilor administrative. Aceste direcții de acțiune decurg din conținutul Programului de Guvernare 2013-2016, aprobat prin *Hotărârea Parlamentului României nr. 45/2012 pentru acordarea încrederii Guvernului*, în care se propune ca obiectiv reducerea la jumătate a numărului de taxe parafiscale.

3. Precizăm că finanțarea din surse publice determină influențe financiare suplimentare asupra bugetului general consolidat. Astfel, în conformitate cu prevederile art. 7 din *Legea responsabilității fiscal-bugetare, nr. 69/2010*, inițiatorul are obligația să prezinte fișa financiară potrivit prevederilor art. 15 din *Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare*, însoțită de declarația conform căreia majorarea de cheltuială este

compatibilă cu obiectivele și prioritățile strategice specificate în strategia fiscal-bugetară, cu legea bugetară anuală și cu plafoanele de cheltuieli prezentate în strategia fiscal-bugetară.

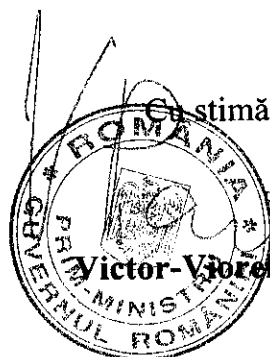
În plus, arătăm că instituirea acestei taxe poate genera atât majorarea impozitelor și taxelor locale, cât și instituirea unor noi taxe locale, în scopul acoperii cheltuielilor privind taxa de solidaritate, efectuate în unitățile administrativ-teritoriale.

Totodată, semnalăm că pentru ca instituirea unei astfel de taxe să poată fi aplicabilă ar fi fost necesar ca în textul propunerii să fie incluse și prevederi referitoare la procedurile de administrare a taxei, cum ar fi: scadența/termenul la care ar trebui plătită taxa, modalitatea de colectare a taxei și individualizarea ei într-un titlu de creanță, modul de stabilire a taxei, instituția care administrează taxa.

De asemenea, apreciem că această măsură este în contradicție cu prevederile art. 120 din Constituția României, republicată, care consacră principiul "*autonomiei locale*", întrucât aceasta stabilește grevarea bugetului local al unităților administrativ-teritoriale care nu au în administrare spitale publice cu o taxă de solidaritate în favoarea spitalelor care acordă asistență medicală cetățenilor din raza teritorială a unităților administrativ-teritoriale mai sus menționate.

III. Punctul de vedere al Guvernului

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

Cu stimă,

Victor-Viorel PONTA

Domnului deputat **Valeriu Ștefan ZGONEA**,
Președintele Camerei Deputaților