

**Expunere de motive pentru modificarea art. 257, alin. (2), lit. b) din Legea nr. 95/2006
privind reforma în domeniul sănătății, republicată, precum și pentru reglementarea
unor măsuri financiar-fiscale**

În condițiile dificultăților generate de lipsa disponibilităților bănești în contextul crizei economico-financiare care a determinat o scădere drastică a veniturilor obținute de către persoanele care desfășoară activități independente, se consideră necesar identificarea unor mijloace de relaxare fiscală care ar urma să producă efecte pentru o durată prestabilă, ar determina o creștere semnificativă a încasării de către stat a creanțelor prin achitarea debitelor de către toți cei interesați. Fapt regăsit în prezenta propunere legislativă care are în vedere ca sumele încasate să ajungă la valori însemnate, având în vedere numărul mare al persoanelor care desfășoară activități independente și care doresc achitarea contribuțiilor în cauză, însă care au ajuns în situația de a datora accesorii în sume ridicate . Totul datorită neclarității legislative și a poziției caselor de asigurări de sănătate care nu au informat și nu au colectat pentru perioade importante aceste contribuții de la categoriile respective, inducând acestor persoane convingerea în sensul că nu se încadrează în categoriile de contribuabili menționate, câtă vreme nu au încheiat contracte de asigurare în formă scrisă cu aceste instituții, astfel cum prevede Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății.

În acest sens cele două articole care modifică Legea nr.95/2006 au în vedere următoarele aspecte :

(I). - în privința stabilirii unui nivel maxim al contribuției de asigurări sociale, datorate de către persoanele prevăzute la art. 257 alin. 2, lit. b) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, se impun următoarele argumente pentru susținerea acestei modificări legislative :

a.) - Articolul 208 din Legea nr.95/2006 reglementează obiectivele și principiile sistemului de asigurări sociale de sănătate după cum urmează:

(1) Asigurările sociale de sănătate reprezintă principalul sistem de finanțare a ocrotirii sănătății populației care asigură accesul la un pachet de servicii de bază pentru asigurați.

(2) Obiectivele sistemului de asigurări sociale de sănătate sunt:

a) protejarea asiguraților față de costurile serviciilor medicale în caz de boală sau accident;
b) asigurarea protecției asiguraților în mod universal, echitabil și nediscriminatoriu în condițiile utilizării eficiente a Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate.

(3) Asigurările sociale de sănătate sunt obligatorii și funcționează ca un sistem unitar, iar obiectivele menționate la alin. (2) se realizează pe baza următoarelor principii:

- a) alegerea liberă de către asigurați a casei de asigurări;
- b) solidaritate și subsidiaritate în constituirea și utilizarea fondurilor;
- c) alegerea liberă de către asigurați a furnizorilor de servicii medicale, de medicamente și de dispozitive medicale, în condițiile prezentei legi și ale contractului-cadru;
- d) descentralizarea și autonomia în conducere și administrare;
- e) participarea obligatorie la plata contribuției de asigurări sociale de sănătate pentru formarea Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate;
- f) participarea persoanelor asigurate, a statului și a angajatorilor la managementul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate;
- g) acordarea unui pachet de servicii medicale de bază, în mod echitabil și nediscriminatoriu, oricărui asigurat;
- h) transparența activității sistemului de asigurări sociale de sănătate;
- i) libera concurență între furnizorii care încheie contracte cu casele de asigurări de sănătate.

Prin urmare , contribuția de asigurări sociale de sănătate are un caracter obligatoriu și este guvernată între altele de principiul **solidarității și subsidiarității** în constituirea și utilizarea fondurilor.

b.) - Obligația de plată a acestei contribuții de asigurări sociale de sănătate și cuantumul acesteia sunt reglementate de prevederile art.257 din Legea nr.95/2006 republicată , după cum urmează:

Art. 257-(1) Persoana asigurată are obligația plății unei contribuții bănești lunare pentru asigurările de sănătate, cu excepția persoanelor prevăzute la art. 213 alin. (1).

(2) Contribuția lunară a persoanei asigurate se stabilește sub forma unei cote de 6,5%, care se aplică asupra:

a) veniturilor din salarii sau asimilate salariilor, precum și orice alte venituri realizate din desfășurarea unei activități dependente;

b) veniturilor impozabile realizate de persoane care desfășoară activități independente care se supun impozitului pe venit; dacă acest venit este singurul asupra căruia se calculează contribuția, aceasta nu poate fi mai mică decât cea calculată la un salariu de bază minim brut pe țară, lunar;

c) veniturilor din agricultură supuse impozitului pe venit și veniturilor din silvicultură, pentru persoanele fizice care nu au calitatea de angajator și nu se încadrează la lit. b);

d) indemnizațiilor de șomaj;

e) Abrogată;

f) veniturilor din cedarea folosinței bunurilor, veniturilor din dividende și dobânzi, veniturilor din drepturi de proprietate intelectuală realizate în mod individual și/sau într-o formă de asociere și altor venituri care se supun impozitului pe venit, numai în cazul în care nu realizează venituri de natura celor prevăzute la lit. a)- d), alin. (2¹) și (2²) și art. 213 alin. (2) lit. h), dar nu mai puțin de un salariu de bază minim brut pe țară, lunar.

(2²) Persoanele cu venituri din pensii care depășesc 740 lei datorează contribuția lunară pentru asigurările sociale de sănătate calculată potrivit prevederilor Legii nr. 571/2003, cu modificările și completările ulterioare.

(3) În cazul persoanelor care realizează în același timp venituri de natura celor

prevăzute la alin. (2) lit. a)-d), alin. (2¹) și (2²) și la art. 213 alin. (2) lit. h), contribuția se calculează asupra tuturor acestor venituri.

(4) În cazul persoanelor care realizează venituri de natura celor prevăzute la alin. (2) lit. c) sub nivelul salariului de bază minim brut pe țară și care nu fac parte din familiile beneficiare de ajutor social, contribuția lunară de 6,5% datorată se calculează asupra sumei reprezentând o treime din salariul de bază minim brut pe țară.

(5) Contribuțiile prevăzute la alin. (2) și (4) se plătesc după cum urmează:

a) lunar, pentru cele prevăzute la alin. (2) lit. a) și d);

b) trimestrial, pentru cele prevăzute la alin. (2) lit. b) și la alin. (4);

c) anual, pentru cele prevăzute la alin. (2) lit. c) și f).

(6) Contribuția de asigurări sociale de sănătate nu se datorează asupra sumelor acordate în momentul disponibilizării, venitului lunar de completare sau plăților compensatorii, potrivit actelor normative care reglementează aceste domenii, precum și asupra indemnizațiilor reglementate de Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, cu modificările ulterioare.

(7) Obligația virării contribuției de asigurări sociale de sănătate revine persoanei juridice sau fizice care plătește asiguraților veniturile prevăzute la alin. (2) lit. a), d) și e), respectiv asiguraților pentru veniturile prevăzute la alin. (2) lit. b), c) și f).

(8) Termenul de prescripție a plății contribuției de asigurări sociale de sănătate se stabilește în același mod cu cel prevăzut pentru obligațiile fiscale.

Ca efect al plății contribuției de asigurări sociale de sănătate, conform **dispozițiilor art. 211 al. 1/1 din Legea nr. 95/2006 republicată**: "asigurații au dreptul la pachetul de bază de servicii medicale de la data începerii plății contribuției la fond, urmând ca sumele restante să fie recuperate de casele de asigurări de sănătate și Agenția Națională de Administrare Fiscală în condițiile legii, inclusiv accesoriile aplicate pentru creanțe bugetare".

Rezultă așadar din economia legii că în schimbul plății obligatorii a contribuției de asigurări sociale de sănătate asigurații au dreptul la pachetul de servicii medicale de bază

aceiași pentru toți asigurații , indiferent de cuantumul sumei plătite cu acest titlu , suma al cărei cuantum se determină prin raportare la veniturile realizate la care se aplică cota legală de contribuție.

Contribuția de asigurări sociale de sănătate, astfel cum aceasta este reglementată, deși are caracter obligatoriu, **nu constituie un impozit** , ci o obligație de plată care dă dreptul la obținerea unor contraprestații din partea Statului în condițiile producerii riscului asigurat.

Diferența dintre contribuție si impozit este dată de faptul că în cazul impozitului statul nu are obligația de a presta contribuabilului un echivalent direct și imediat.

Să nu uităm că asigurările sociale sunt definite ca fiind un ansamblu de măsuri constând în indemnizații , prestații și servicii care se asigură de către stat în cazul producerii efectelor unor riscuri sociale stabilite prin lege.

Pe cale de consecință **această contribuție are același regim juridic cu cel al contribuției de asigurări sociale reglementată de Legea nr.263/2010.**

Legea nr.263/2010 în art.2 prevede că sistemul public de pensii se organizează și funcționează având ca principii de bază, între altele: **principiul obligativității , principiul contributivității , principiul egalității și principiul solidarității sociale.**

Aceste principii se regăsesc și în economia Legii nr.95/2006 republicată privind reforma în domeniul sănătății.

Cu toate acestea , deși ambele legi reglementează contribuții de asigurări sociale obligatorii și funcționează pe baza acelorași principii, în textul Legii nr.263/2010 regăsim următoarele prevederi:

art.6 al.1 pct.IV : "persoanele care realizează în mod exclusiv un venit brut pe an calendaristic echivalent cu cel puțin de 4 ori câștigul salarial mediu brut utilizat la fundamentarea bugetului asigurărilor sociale de stat și care se află într-una din următoarele situații:

lit.c) persoane fizice autorizate să desfășoare activități economice (...)"

art.11 : "persoanele prevăzute la art.6 al.1 pct.IV care au cel puțin vârsta de 18 ani sunt obligate să se asigure pe baza declarației individuale de asigurare (...)"

(3) : „venitul lunar asigurat pentru persoanele prevăzute la al.1 este cel stabilit prin declarația individuală de asigurare și nu poate fi mai mic decât suma reprezentând 35% din câștigul salarial mediu brut utilizat la fundamentarea bugetului asigurărilor sociale de stat și mai mare decât valoarea corespunzătoare a de 5 ori câștigul salarial mediu brut.”

Aceste prevederi se regăsesc și în cuprinsul disp.**art.296**²² din Legea nr.571/2003 – Codul fiscal:

"(1) Baza lunară de calcul al contribuției de asigurări sociale pentru persoanele prevăzute la art. 296²¹ alin. (1) lit. a)-e) este venitul declarat, care nu poate fi mai mic de 35% din câștigul salarial mediu brut utilizat la fundamentarea bugetului asigurărilor sociale de stat și nici mai mare decât echivalentul a de 5 ori acest câștig; contribuabilii al căror venit rămas după deducerea din venitul total realizat a cheltuielilor efectuate în scopul realizării acestui venit, respectiv valoarea anuală a normei de venit, după caz, raportat la cele 12 luni ale anului, este sub nivelul minim menționat, nu datorează contribuție de asigurări sociale."

Aceste prevederi legale nu se referă și la contribuția de asigurări sociale de sănătate al cărei nivel se raportează la veniturile obținute indiferent de cuantumul acestora.

Pe de altă parte, prin O.U.G. nr. 88/2013, se introduce obligativitatea achitării contribuțiilor de asigurări sociale de sănătate și în sarcina persoanelor care obțin venituri din cedarea folosinței bunurilor, introducându-se în acest sens lit. i) a art. 296²¹ din Legea nr. 571/2003 privind Codul Fiscal.

Concomitent, se modifică și dispozițiile articolului 296²², unde, după alineatul (2) se introduc două noi alineate, alineatele (2¹) și (2²), cu următorul cuprins:

"(2¹) Baza lunară de calcul al contribuției de asigurări sociale de sănătate pentru persoanele prevăzute la art. 296²¹ alin. (1) lit. i), cu excepția celor care realizează venituri din arendarea bunurilor agricole în regim de reținere la sursă a impozitului, este diferența dintre venitul

brut și cheltuiala deductibilă determinată prin aplicarea cotei de 25% asupra venitului brut, diferența dintre totalul veniturilor încasate și cheltuielile efectuate în scopul realizării acestor venituri, exclusiv cheltuielile reprezentând contribuții sociale, sau valoarea anuală a normei de venit, după caz, raportată la cele 12 luni ale anului și nu poate fi mai mică decât un salariu de bază minim brut pe țară, dacă acest venit este singurul asupra căruia se calculează contribuția. **Baza lunară de calcul nu poate fi mai mare decât valoarea a de 5 ori câștigul salarial mediu brut.**

(2²) Baza lunară de calcul al contribuției de asigurări sociale de sănătate pentru contribuabilii care realizează venituri din arendarea bunurilor agricole în regim de reținere la sursă a impozitului, este diferența dintre venitul brut și cheltuiala deductibilă determinată prin aplicarea cotei de 25% asupra venitului brut și nu poate fi mai mică decât un salariu de bază minim brut pe țară, dacă acest venit este singurul asupra căruia se calculează contribuția. **Baza lunară de calcul nu poate fi mai mare decât valoarea a de 5 ori câștigul salarial mediu brut."**

Astfel, persoanele din această categorie vor plăti începând cu 1 ianuarie 2015 o contribuție calculată la o bază lunară de impunere ce nu poate depăși valoarea a de 5 ori câștigul salarial mediu brut.

Pe cale de consecință, pentru identitate de rațiune, rezultă ca o reglementare similară în ceea ce privește contribuția de asigurări sociale de sănătate este de natură să asigure atât respectarea principiilor care guvernează sistemul asigurărilor sociale de sănătate cât și a prevederilor Constituției României care garantează egalitatea în drepturi a tuturor cetățenilor precum și faptul că sistemul legal de impuneri trebuie să asigure așezarea justă a sarcinilor fiscale.

(II). În privința acordării unor facilități de plată în sensul anulării dobânzilor (majorărilor de întârziere) precum și a penalităților de întârziere aferente obligațiilor principale de plată a contribuției de asigurări sociale de sănătate stabilite până la data intrării în vigoare a legii.

Având în vedere subfinanțarea din sistemul național de sănătate, care conduce la fenomene negative notorii cum ar fi lipsa condițiilor necesare în unitățile sanitare, lipsa medicamentelor, salariile nesatisfăcătoare ale cadrelor medicale și auxiliare, ceea ce conduce la migrația acestora către alte state, încasarea unor contribuții pe ultimii 5 ani ar fi de natură a asigura un venit substanțial, care să contracareze semnificativ fenomenele menționate.

Acordarea facilității de plată este în egală măsură oportună având în vedere că sume importante datorate cu titlu de contribuție de asigurări sociale de sănătate se prescriu în fiecare zi ca urmare a împlinirii termenului de prescripție, situație în care pe lângă contribuțiile principale, Statul este lipsit și de accesoriile aferente contribuțiilor fiscale.

De asemenea, rata de colectare a acestor contribuții este una extrem de scăzută, iar acordarea facilității fiscale ar fi de natură a încuraja un număr important de persoane să își achite contribuțiile principale, în vederea dobândirii calității de asigurat, pentru a putea beneficia mai apoi de serviciile medicale asigurate prin sistemul public de sănătate, persoane care în momentul de față nu pot suporta întreaga contravaloare a sumelor datorate (principal + accesorii), pentru a obține această calitate.

Pornind de la aceste considerente, propun spre aprobare și dezbatere Parlamentului prezenta propunere legislativă.

Inițiator :

Senator PNL de Cluj

Marius-Petre Nicoară



**Co-inițiatori ai propunerii legislative pentru modificarea art. 257, alin.(2),
lit. b) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată,
precum și pentru reglementarea unor măsuri financiar-fiscale :**

Nume și Prenume Parlamentar (senator sau deputat)	GRUP PARLAMENTAR	Circumscripția electorală	Semnătură
<i>Popa Ion</i>	PNL	CĂLĂRAȘ	<i>[Signature]</i>
POPA ION	PNL	ARGES	<i>[Signature]</i>
<i>Motoc Octavian</i>	PNL	TULCEA	<i>[Signature]</i>
CRISTINA ION	PNL	ARAD	<i>[Signature]</i>
<i>Boboc Catalin</i>	PNL	Braila	<i>[Signature]</i>
<i>LUCHIAN DRAGOMIR</i>	PNL	BACĂU	<i>[Signature]</i>
MIRON STELIANO	PNL	Iucova	<i>[Signature]</i>
HASTA ION	PNL	ILFOV	<i>[Signature]</i>
TUDOR DOINA	PNL	Buzău	<i>[Signature]</i>
Băisescu Dr. Alex	PNL	Suceava	<i>[Signature]</i>