



AVIZ

**referitor la propunerea legislativă pentru modificarea și completarea
alin.(2) de la art.391 din Legea nr.95/2006 privind reforma în
domeniul sănătății**

Analizând propunerea legislativă pentru modificarea și completarea alin.(2) de la art.391 din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (nr.b649 din 22.11.2018), transmisă de Secretarul General al Senatului cu adresa nr.XXXV/6134/27.11.2018 și înregistrată la Consiliul Legislativ cu nr.D1233/27.11.2018,

CONSILIUL LEGISLATIV

În temeiul art.2 alin.(1) lit.a) din Legea nr.73/1993, republicată și art.46(2) din Regulamentul de organizare și funcționare a Consiliului Legislativ,

Avizează favorabil propunerea legislativă, cu următoarele observații și propuneri:

1. Propunerea legislativă are ca obiect modificarea alin.(2) al art.391 din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în vederea reducerii vârstei standard de pensionarea a medicilor, cu luarea în considerare a orelor de muncă efectuate de către aceștia în gărzile suplimentare.

Prin obiectul de reglementare, propunerea legislativă se încadrează în categoria legilor organice, fiind incidente prevederile art.73 alin.(3) lit.p) din Constituție României, republicată, iar în aplicarea prevederilor art.75 alin.(1) din Legea fundamentală, prima Cameră sesizată este Senatul.

Menționăm faptul că, prin avizul pe care îl emite, Consiliul Legislativ nu se poate pronunța asupra oportunității soluțiilor legislative preconizate.

2. Întrucât propunerea legislativă are implicații asupra bugetului asigurărilor sociale de stat, în măsura în care va intra în vigoare în cursul prezentului exercițiu financiar, este obligatorie solicitarea unei informări din partea Guvernului, în conformitate cu dispozițiile art.111 alin.(1) din Constituție.

De asemenea, ținând cont de prevederile art.15 alin.(1) din Legea nr.500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare, propunerea legislativă trebuie să prevadă sursele de acoperire a micșorării veniturilor bugetare.

Totodată, trebuie respectate prevederile art.7 din Legea responsabilității fiscale nr.69/2010, cât și prevederile art.33 din Legea nr.24/2000, republicată, cu modificările și completările ulterioare, care reglementează obligativitatea efectuării studiului de impact.

3. Referitor la soluția preconizată pentru **alin.(2) al art.391** din Legea nr.95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, potrivit căreia „la cerere, medicii se pot pensiona la vârsta standard de pensionare, potrivit dreptului comun, diminuată cu maximum numărul de ore prestate în gardă peste gărzile obligatorii, dar nu mai devreme de 57 de ani, fără diminuarea cuantumului pensiei”, semnalăm că, recent, Secretarul General al Senatului a transmis spre avizare Consiliului Legislativ, cu adresa nr.B602 din 7.11.2018, pentru care a fost emis avizul favorabil cu observații și propuneri nr.1181/2018, o propunere legislativă pentru modificarea Legii nr.263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice, care la pct.2 al articolului unic preconiza o soluție legislativă care este în strânsă legătură cu cea promovată prin prezenta propunere.

Ca urmare, pentru evitarea adoptării unor soluții legislative diferite, recomandăm dezbateră concomitentă a celor două propuneri legislative.

4. Semnalăm că, în actuala redactare, textul propus pentru art.391 alin.(2) este insuficient de clar, ceea ce afectează claritatea și predictibilitatea normei.

Astfel, din redactarea propusă nu reiese de ce tip de pensie ar putea beneficia persoanele vizate în text, respectiv pensia pentru limită de vârstă sau pensia anticipată, fiecare având condiții diferite de acordare prevăzute în Legea nr.263/2010 privind sistemul unitar de pensii, cu modificările și completările ulterioare, actul normativ cadru în domeniu. Pentru evitarea interpretărilor eronate, ar fi trebuit inserate trimiteri la dispozițiile referitoare la pensionare cuprinse în legea amintită *supra*.

Totodată, din textul propus nu reiese modalitatea de calcul prin care orele de muncă efectuate de către medici în gărzile suplimentare vor fi transformate în zile, luni și ani, în acord cu dispozițiile Legii nr.263/2010, cu modificările și completările ulterioare.

De asemenea, norma este neclară și din punct de vedere al naturii pensiei, întrucât se referă doar la vârsta standard de pensionare, nu și la stagiul complet de cotizare. Potrivit dreptului comun, vârsta standard de pensionare se poate diminua doar dacă este îndeplinită condiția ca stagiul de cotizare să fie complet, astfel încât pensia acordată să aibă caracterul „pensiei pentru limită de vârstă” (fără penalizarea specifică pensiei anticipate/partial anticipate).

Menționăm și faptul că este neclar inclusiv criteriul potrivit căruia a fost stabilită, fără a fi argumentat în Expunerea de motive, vârsta de 57 de ani ca vârstă standard de pensionare. Semnalăm că, potrivit Legii nr.263/2010, cu modificările și completările ulterioare, vârsta standard de pensionare poate fi redusă **cu cel mult 5 ani** înaintea împlinirii acesteia.

Mai mult, pentru claritatea și predictibilitatea normei, apreciem că aceasta ar putea să fie însoțită de un tabel care să cuprindă perioada corespunzătoare gărzilor suplimentare (transformată în ani și luni) și reducerea corespunzătoare a vârstei standard de pensionare în funcție de anii lucrați în aceste condiții (de exemplu: pentru 2 ani de gărzi suplimentare – reducerea vârstei standard cu ... luni/ani), asemănător tabelelor prevăzute la art.55 alin.(1) lit.a) și b) din actul normativ mai sus menționat, în ceea ce privește reducerea vârstei standard de pensionare pentru persoanele care au realizat stagii de cotizare în

condiții deosebite de muncă, precum și pentru cei care au realizat stagii de cotizare în locurile de muncă încadrate în condiții speciale.

Față de observațiile de mai sus, este necesară revederea și reformularea normei.

4. Din punct de vedere al tehnicii legislative, având în vedere că prin prezentul proiect se dorește doar modificarea alin.(2) al art.391 din Legea nr.95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, este necesar ca expresia „pentru modificarea și completarea alin.(2) de la art.391” să fie redată sub forma „pentru **modificarea** alin.(2) **al** art.391”.

De asemenea, trebuie eliminată expresia „și se completează” din cuprinsul **articolului unic**.

PRESEDINTE
dr. Dragoș ILIESCU



București

Nr. 1236/24.12.2018.

Lege privind reforma în domeniul sănătății

republicare cu renumerotare		M. Of. nr. 652/28 aug. 2015	
	Lege privind reforma în domeniul sănătății		
rectificare		M. Of. nr. 732/30 sep. 2015	<i>în loc de "Agenția Națională de Transplant București" se va citi "Agenția Națională de Transplant"</i>
	RECTIFICARE		
3 modificări prin	L. nr. 260/2015 Lege privind modificarea alin. (5) al art. 529 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății	M. Of. nr. 825/5 nov. 2015	<i>modifică art. 529 alin. (5)</i>
4 modificări prin	L. nr. 265/2015 Lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 68/2014 privind modificarea și completarea unor acte normative	M. Of. nr. 836/9 nov. 2015	<i>aprobă cu modificări O.U.G. nr. 68/2014</i>
5 modificări prin	L. nr. 294/2015 Lege pentru modificarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății	M. Of. nr. 885/26 nov. 2015	<i>modifică art. 449 alin. (3), art. 622 alin. (3); abrogă art. 449 alin. (4)</i>
6 modificări prin	O.U.G. nr. 67/2015 Ordonanță de urgență privind prorogarea termenului prevăzut la art. III din Legea nr. 91/2015 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății	M. Of. nr. 986/31 dec. 2015	<i>prorogă termenul prevăzut la art. III din L. nr. 91/2015 (cu ref. la art. 788 alin. (2) din L. nr. 95/2006, cu modificările și completările ulterioare), până la data de 31 martie 2016</i>
	aprobată cu modificări prin L. nr. 67/2016	M. Of. nr. 304/20 apr. 2016	
7 modificări prin	O.U.G. nr. 5/2016 Ordonanță de urgență pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății	M. Of. nr. 189/14 mar. 2016	<i>modifică art. 224 alin. (2) lit. g), art. 225 lit. c), art. 230 alin. (2) lit. c), art. 249 alin. (2), art. 266 alin. (3), art. 328 alin. (2), art. 330 și art. 337 alin. (2); introduce alin. (4) la art. 249</i>
	aprobată prin L. nr. 192/2016	M. Of. nr. 860/28 oct. 2016	
8 modificări prin	L. nr. 67/2016 Lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 67/2015 privind prorogarea termenului prevăzut la art. III din Legea nr. 91/2015 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății	M. Of. nr. 304/20 apr. 2016	<i>prorogă termenul prev. la art. III din L. nr. 91/2015 (cu ref. la art. 788 alin. (2) din L. nr. 95/2006, cu modificările și completările ulterioare), până la 31 dec. 2016</i>
9 modificări prin	L. nr. 113/2016 Lege pentru modificarea art. 391 alin. (8) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății	M. Of. nr. 411/31 mai 2016	<i>modifică art. 391 alin. (8)</i>