

EXPUNERE DE MOTIVE

SECȚIUNEA 1

TITLUL PROIECTULUI DE ACT NORMATIV

Lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății

SECȚIUNEA A 2-A

MOTIVUL EMITERII ACTULUI NORMATIV (*)

Reglementarea

1. Descrierea situației actuale

I. Potrivit dispozițiilor art. 213 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, se stabilesc categoriile de persoane care beneficiază de asigurare, fără plata contribuției, calitatea de asigurat.

Din aceasta categorie fac parte următoarele categorii de persoane:

a) toți copiii până la vârsta de 18 ani, tinerii de la 18 ani până la vârsta de 26 de ani, dacă sunt elevi, inclusiv absolvenții de liceu, până la începerea anului universitar, dar nu mai mult de 3 luni, ucenici sau studenți și dacă nu realizează venituri din muncă;

b) tinerii cu vârsta de până la 26 de ani care provin din sistemul de protecție a copilului și nu realizează venituri din muncă sau nu sunt beneficiari de ajutor social acordat în temeiul Legii nr. 416/2001 privind venitul minim garantat, cu modificările și completările ulterioare; soțul, soția și părinții fără venituri proprii, aflați în întreținerea unei persoane asigurate;

c) persoanele ale căror drepturi sunt stabilite prin Decretul-lege nr. 118/1990 privind acordarea unor drepturi persoanelor persecutate din motive politice de dictatura instaurată cu începere de la 6 martie 1945, precum și celor deportate în



străinătate ori constituite în prizonieri, republicat, cu modificările și completările ulterioare, prin Legea nr. 51/1993 privind acordarea unor drepturi magistraților care au fost înlăturați din justiție pentru considerente politice în perioada anilor 1952 - 1989, cu modificările ulterioare, prin Ordonanța Guvernului nr. 105/1999 privind acordarea unor drepturi persoanelor persecutate de către regimurile instaurate în România cu începere de la 6 septembrie 1940 până la 6 martie 1945 din motive etnice, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 189/2000, cu modificările și completările ulterioare, prin Legea nr. 44/1994 privind veteranii de război, precum și unele drepturi ale invalizilor și văduvelor de război, republicată, cu modificările și completările ulterioare, prin Legea nr. 309/2002 privind recunoașterea și acordarea unor drepturi persoanelor care au efectuat stagiul militar în cadrul Direcției Generale a Serviciului Muncii în perioada 1950 - 1961, cu modificările și completările ulterioare, precum și persoanele prevăzute la art. 3 alin. (1) lit. b) din Legea recunoașterii față de eroii-martiri și luptătorii care au contribuit la victoria Revoluției române din decembrie 1989, precum și față de persoanele care și-au jertfit viața sau au avut de suferit în urma revoltei muncitorești anticomuniste de la Brașov din noiembrie 1987 nr. 341/2004, cu modificările și completările ulterioare, dacă nu realizează alte venituri decât cele provenite din drepturile bănești acordate de aceste legi, precum și cele provenite din pensii;

d) persoanele cu handicap care nu realizează venituri din muncă, pensie sau alte surse, cu excepția celor obținute în baza Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 102/1999**) privind protecția specială și încadrarea în muncă a persoanelor cu handicap, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 519/2002, cu modificările și completările ulterioare;

e) bolnavii cu afecțiuni incluse în programele naționale de sănătate stabilite de Ministerul Sănătății Publice, până la vindecarea respectivei afecțiuni, dacă nu realizează venituri din muncă, pensie sau din alte resurse;

f) femeile însărcinate și lăuzele, dacă nu au nici un venit sau au venituri sub salariul de bază minim brut pe țară.

În conformitate cu prevederile art. 213 alin. (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, se stabilesc categoriile de persoane care sunt asigurate cu plata contribuției din alte surse și se aflate în una dintre următoarele situații.

Astfel din aceasta categorie fac parte persoanele care:

a) se află în concediu pentru incapacitate temporară de muncă, acordat în urma unui accident de muncă sau a unei boli profesionale;

b) se află în concediu pentru creșterea copilului până la împlinirea vârstei de 2 ani și în cazul copilului cu handicap, până la împlinirea de către copil a vârstei de 3 ani;

c) execută o pedeapsă privativă de libertate sau se află în arest preventiv;

d) persoanele care beneficiază de indemnizație de șomaj;

e) sunt returnate sau expulzate ori sunt victime ale traficului de persoane și se află în timpul procedurilor necesare stabilirii identității;

f) persoanele care fac parte dintr-o familie care are dreptul la ajutor social, potrivit Legii nr. 416/2001, cu modificările și completările ulterioare;

g) pensionarii, pentru veniturile din pensii până la limita supusă impozitului pe venit;

h) persoanele care se află în executarea măsurilor prevăzute la art. 105, 113, 114 din Codul penal; persoanele care se află în perioada de amânare sau întrerupere a executării pedepsei privative de libertate, dacă nu au venituri;

i) personalul monahal al cultelor recunoscute, dacă nu realizează venituri din muncă, pensie sau din alte surse, pe baza listelor nominale comunicate trimestrial Casei Naționale de Asigurări de Sănătate de către Ministerul Culturii și Cultelor, la propunerea unităților centrale de cult.

Menționăm că termenul privind intrarea în vigoare a prevederii art. 260 din textul inițial al Legii 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, referitoare la suportarea din 1 ianuarie 2007, de către bugetul de stat, a plății contribuției pentru pensionarii cu venituri sub limita supusă impozitului pe venit, a fost prorogată succesiv din considerente financiar-bugetare, astfel încât această prevedere nu s-a aplicat în mod efectiv.

Numărul categoriilor exceptate a crescut continuu. Astfel, dacă în anul 1997 erau doar 6 categorii de exceptați (copiii, persoanele cu handicap, rude de gradul I al unui asigurat, persoane stabilite de Decretul –Lege 118/1990, veteran de război, eroi martiri din Decembrie 1989), în anul 2002 au mai fost introduse 13 categorii exceptate + alte 4 categorii de persoane cu plata din alte surse.

În paralel, de la 1 ianuarie 1999 până la 1 ianuarie 2010, și nivelul procentual al contribuției datorate Fondului Național Unic de Asigurări de Sănătate a scăzut constant. Dacă din 1999 până în anul 2002 contribuția a fost în cuantum de 7% atât individual, cât și din partea angajatorilor, din 2003 până în aprilie 2006 s-a colectat o cotă de 6,5% individual, și 7% pentru angajator, iar din mai 2006 până la sfârșitul aceluiași an, câte 6,5% pentru ambele categorii. Anul 2007 a venit cu o nouă reducere pentru angajator la un procent de 6%. În anul 2008, cota de contribuție la sănătate a fost redusă de 2 ori, ajungând de la 6,5% la 5,5% din venituri pentru persoane fizice, și de la 6% la 5,2% pentru angajatori, rezultând o scădere de 1,8 puncte



	<p>procentuale.</p> <p>La acestea s-a adăugat scăderea colectărilor la bugetul FNUASS datorate crizei economice, astfel încât veniturile acestui buget au scăzut constant în ultimii ani, astfel:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2008: 15,7 mld lei - 2009: 14,6 mld lei - 2010: 12,6 mld lei (septembrie 2010) <p>Din aceste motive, Fondul de asigurări de sănătate, excedentar în primii ani de funcționare a sistemului în România, a ajuns deficitar și nu mai poate asigura acoperirea costurilor necesarului de servicii medicale al populației.</p> <p>Deficitul bugetului FNUASS este evidențiat de faptul că, în anul 2009, au fost colectate doar 14,6 miliarde de lei în condițiile în care consumul de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale a fost de 17,2 miliarde de lei, ceea ce a impus acoperirea diferenței cu credite de angajament achitate în anul 2010.</p> <p>Impactul negativ al acestei situații este evident nu doar în scăderea capacității sistemului românesc de sănătate de a asigura serviciile medicale absolut necesare populației, ci și în ceea ce privește posibilitatea de respectare a condiționalităților de reducere și eliminare a arieratelor, element fundamental al acordului României cu organismele internaționale (FMI, BM și UE)</p>
2. Schimbări preconizate	<p>Prin noua reglementare se urmarește extinderea bazei de colectare a contribuțiilor pentru asigurările de sănătate, pentru a echilibra bugetul Fondului Național Unic de Asigurări de Sănătate, concomitent cu menținerea exceptărilor de la plata acestor contribuții pentru categoriile de persoane fără venituri, cu venituri reduse sau defavorizate. Astfel, se mențin exceptările de la plata contribuțiilor de asigurări de sănătate pentru toate categoriile prevăzute la art. 213 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările</p>

	<p>ulterioare, mai puțin în următoarele situații:</p> <p>- pentru persoanele prevăzute la art. 3 alin. (1) lit. b) din Legea recunoștinței față de eroii-martiri și luptătorii care au contribuit la victoria Revoluției române din decembrie 1989, precum și față de persoanele care și-au jertfit viața sau au avut de suferit în urma revoltei muncitorești anticomuniste de la Brașov din noiembrie 1987 nr. 341/2004, cu modificările și completările ulterioare, se mențin exceptările de la plata contribuțiilor pentru asigurările de sănătate numai pentru Luptătorii Răniți în luptele pentru victoria Revoluției din decembrie 1989.</p> <p>De asemenea, actul normativ prevede că pensionarii cu pensii peste 740 de lei plătesc contribuții pentru asigurările de sănătate, calculate la quantumul pensiei, iar pentru cei cu pensii sub 740 de lei contribuția se suportă de la bugetul de stat începând cu 1 ianuarie 2012.</p>
3. Alte informații (**)	
<p>SECȚIUNEA A 3-A</p> <p>IMPACTUL SOCIOECONOMIC AL PROIECTULUI DE ACT NORMATIV</p>	
1. Impactul macroeconomic	Nu este cazul
2. Impactul asupra mediului de afaceri	Nu este cazul
3. Impactul social	<p>Impactul social se va reflecta în special la nivelul pensionarilor, unde, în acest moment, din cei 5,6 milioane pensionari, doar circa 1 milion de pensionari cu pensii peste 1000 de lei plătesc contribuții, în quantum de 5,5% din sumele care depășesc valoarea de 1000 de lei. Prin noua reglementare, aproximativ 2,1 milioane pensionari cu pensii peste 740 lei vor plăti contribuții pentru asigurările de sănătate, iar 3,5 milioane pensionari cu pensii sub 740 lei nu vor plăti contribuții, acestea fiind suportate de la</p>

	bugetul de stat, începând cu 1 ianuarie 2012.					
4. Impactul asupra mediului (***)	Nu este cazul					
5. Alte informații						
SECȚIUNEA A 4-A						
IMPACTUL FINANCIAR ASUPRA BUGETULUI GENERAL CONSOLIDAT, ATÂT PE TERMEN SCURT, PENTRU ANUL CURENT, CÂT ȘI PE TERMEN LUNG (PE 5 ANI)						
- mil lei -						
Indicatori	Anul curent	Următorii 4 ani				Media pe 5 ani
1		2011				
1. Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care:		+1270				
a) buget de stat, din acesta:		- 130				
(i) impozit pe profit						
(ii) impozit pe venit		- 130				
b) bugete locale:						
(i) impozit pe profit						
c) bugetul asigurărilor sociale de stat:						
(i) contribuții de asigurări						
d) bugetul FNUAS		+1400				
(i) contribuții de asigurări		+1400				
2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus, din care:						
a) buget de stat, din acesta:						
(i) cheltuieli de personal						
(ii) bunuri și servicii						



b) venituri proprii						
3. Impact financiar, plus/minus, din care:		+1270				
a) buget de stat		-130				
b) bugetul FNUAS		+1400				
4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare						
5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare						
6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare						
7. Alte informații						
SECȚIUNEA A 5-A						
EFECTELE PROIECTULUI DE ACT NORMATIV ASUPRA LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE						
1. Proiecte de acte normative suplimentare	Nu este cazul					
2. Compatibilitatea proiectului de act normativ cu legislația comunitară în materie	Nu este cazul					
3. Decizii ale Curții Europene de Justiție și alte documente	Nu este cazul					
4. Evaluarea conformității:	Nu este cazul					
Denumirea actului sau documentului comunitar, numărul, data adoptării și data publicării	Gradul de conformitate (se conformează/nu se conformează)	de	(se	se	Comentarii	
5. Alte acte normative și/sau	Nu este cazul					



documente internaționale din care decurg angajamente	
6. Alte informații	
SECȚIUNEA A 6-A CONSULTĂRILE EFECTUATE ÎN VEDEREA ELABORĂRII PROIECTULUI DE ACT NORMATIV	
1. Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate	Nu este cazul
2. Fundamentarea alegerii organizațiilor cu care a avut loc consultarea, precum și a modului în care activitatea acestor organizații este legată de obiectul proiectului de act normativ	Nu este cazul
3. Consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale, în situația în care proiectul de act normativ are ca obiect activități ale acestor autorități, în condițiile Hotărârii Guvernului nr. 521/2005 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte normative	Nu este cazul
4. Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanente	Nu este cazul
5. Informații privind avizarea de către: a) Consiliul Legislativ	Consiliul Legislativ a avizat favorabil



b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării c) Consiliul Economic și Social d) Consiliul Concurenței e) Curtea de Conturi	proiectul prin avizul nr. 148/08.12.2010.
6. Alte informații	Nu este cazul
SECȚIUNEA A 7-A	
ACTIVITĂȚI DE INFORMARE PUBLICĂ PRIVIND ELABORAREA ȘI IMPLEMENTAREA PROIECTULUI DE ACT NORMATIV	
1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării proiectului de act normativ	
2. Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării proiectului de act normativ,	Nu este cazul
precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice	
3. Alte informații	Nu este cazul
SECȚIUNEA A 8-A	
MĂSURI DE IMPLEMENTARE	
1. Măsurile de punere în aplicare a proiectului de act normativ de către autoritățile administrației publice centrale și/sau locale - înființarea unor noi organisme sau extinderea competențelor instituțiilor existente	Nu este cazul
2. Alte informații	

Față de cele prezentate, a fost elaborat proiectul de Lege anexat, în vederea aprobării Ordonanței de urgență a Guvernului pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, pe care îl supunem Parlamentului spre adoptare.

PRIM-MINISTRU



Emil Boc

EMIL BOC

