



GVERNUL ROMÂNIEI  
PRIMUL – MINISTRU

NR. 1865 / DPSG  
DATA 11.08.2011

Biroul permanent al Senatului  
Ep 347 22.08.2011

**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 completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății*”, inițiată de domnii deputați Doru-Claudian Frunzuliță și Mircea Giurgiu – PSD, independent (Bp. 347/2011).

### **I. Principalele reglementări**

Această propunere legislativă are ca obiect de reglementare modificarea art. 237 alin. (1) lit. m) din *Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare*, în sensul exceptării serviciilor medicale solicitate de persoanele aflate în șomaj din categoria serviciilor care nu sunt decontate din Fondul Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate (FNUASS).

### **II. Observație**

1. Potrivit art. 213 alin. (2) lit. e) din *Legea nr. 95/2006*, persoanele care beneficiază de indemnizație de șomaj sunt asigurate pe durata cât se află în șomaj, plata contribuției fiind făcută de către bugetul asigurărilor de șomaj.

Prin urmare, pe perioada șomajului, persoanele aflate în această situație sunt asigurate, beneficiind de pachetul de servicii de bază ca orice altă categorie de asigurați.

În plus, menționăm că în sistemul de asigurări sociale de sănătate din România au acces la servicii medicale și persoanele neasigurate, dar pentru un pachet minimal ce cuprinde servicii medicale numai în cazul urgențelor medico-chirurgicale și al bolilor cu potențial endemo-epidemic, inclusiv cele prevăzute în *Programul național de imunizări*, monitorizarea evoluției sarcinii și a lăuziei și servicii de planificare familială.

2. Considerăm că soluția legislativă preconizată ar crea premisele instituirii unui regim discriminatoriu în raport cu celelalte categorii de persoane asigurate, prevăzute la art. 213 din *Legea nr. 95/2006*, aflate în situații similare din perspectiva lipsei veniturilor sau unor venituri suficiente.

Ori, în jurisprudența constantă a Curții Constituționale, în deplin acord cu practica Curții Europene a Drepturilor Omului s-a statuat în sensul că, potrivit *principiului constituțional al egalității cetățenilor în fața legii*, fără privilegii și fără discriminări, consacrat de art. 16 alin. (1) din *Constituția României, republicată*, ce se corelează cu prevederile art. 14 din *Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale*, „la situații egale trebuie să corespundă un tratament egal”.

3. Dincolo de cele expuse, menționăm că, din modalitatea de redactare a textului propus prin inițiativa legislativă rezultă că textul vizează exceptarea „*persoanelor aflate în șomaj*” de la plata acelor servicii medicale (altele decât cele prevăzute în contractul-cadru ce stabilește pachetul de servicii de bază la care au dreptul persoanele asigurate) a căror contravaloare se suportă de persoanele asigurate în sistemul asigurărilor sociale de sănătate.

Însă, din cuprinsul *Expunerii de motive*, reiese că, în realitate, se au în vedere persoanele aflate „*în căutarea unui loc de muncă*”, în sensul art. 5 pct. III din *Legea nr. 76/2002 privind sistemul asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării forței de muncă, cu modificările și completările ulterioare*.

Așadar, apreciem că este vorba despre persoanele care fac demersurile necesare pentru a-și găsi un loc de muncă, prin mijloace proprii sau prin înregistrare la agenția teritorială pentru ocuparea forței de muncă și care, în acest scop, solicită medicilor de familie eliberarea de adeverințe medicale cu specificația apt de muncă sau cu eventualele restricții medicale (aceste persoane au calitatea de asigurat în sistemul asigurărilor sociale de sănătate doar dacă se încadrează, potrivit art. 213, în categoria persoanelor care beneficiază de

asigurare fără plata contribuției sau se asigură facultativ în condițiile art. 214 alin. (2) lit. c)).

Prin urmare, trebuie clarificată intenția de reglementare și, totodată, reexaminată *Expunerea de motive*, în vederea refacerii<sup>9</sup> potrivit exigențelor prevăzute de art. 31 din *Legea nr. 24/2000 privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative, republicată, cu modificările și completările ulterioare*.

4. Referitor la conținutul inițiativei legislative, semnalăm, de asemenea, și insuficiențe de reglementare, deoarece, contrar cerințelor impuse prin art. 138 alin. (5) din *Constituție*, nu cuprinde dispoziții privind sursele de finanțare din care urmează a se suporta contravaloarea serviciilor solicitate constând în eliberarea de documente medicale, exceptate a fi plătite din surse proprii ale persoanelor sus-menționate.

Totodată, menționăm că, potrivit art. 15 alin. (3) 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*".

### III. Punctul de vedere al Guvernului

Având în vedere considerentele menționate, **Guvernul nu susține adoptarea acestei propuneri legislative.**

Cu stimă,



**Emil BOC**

Domnului senator **Mircea Dan GEOANĂ**

Președintele Senatului