



Opinia Consiliului Fiscal asupra propunerii legislative pentru completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății republicată și pentru modificarea Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 114/2018 privind instituirea unor măsuri în domeniul investițiilor publice și a unor măsuri fiscal-bugetare, modificarea și completarea unor acte normative și prorogarea unor termene – b531/2021

În data de 3 decembrie 2021, Consiliului Fiscal i-a fost remisă adresa Senatului României nr. XXXV/5602 din 15.11.2021, prin care i se solicită, în conformitate cu prevederile Legii nr. 69/2010 a responsabilității fiscal bugetare republicate (LRFB), opinia cu privire la o propunere legislativă pentru completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății republicată și pentru modificarea Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 114/2018 privind instituirea unor măsuri în domeniul investițiilor publice și a unor măsuri fiscal-bugetare, modificarea și completarea unor acte normative și prorogarea unor termene – b531/2021.

Scurtă descriere a propunerii legislative

Propunerea legislativă supusă examinării Consiliului Fiscal are în vedere colectarea taxei pe viciu, așa cum este definită prin OUG 114/2018, direct în bugetul Ministerului Sănătății, aceste contribuții urmând a fi utilizate pentru finanțarea cheltuielilor cu sănătatea (achiziția de echipamente și aparatură medicală pentru dotarea spitalelor, reabilitarea infrastructurii spitalelor, finanțarea programelor naționale de sănătate). Inițiatorii propunerii legislative argumentează că alocările spre programele de sănătate intră în concurență cu alte priorități bugetare deoarece taxa pe viciu este colectată în prezent la bugetul Ministerului Finanțelor. Colectarea acesteia la bugetul Ministerului Sănătății ar permite, în opinia inițiatorilor, o mai bună trasabilitate a destinației fondurilor.

Impactul bugetar al propunerii

Propunerea legislativă nu este însoțită de o estimare a impactului său asupra bugetului general consolidat. În acest context trebuie avut în vedere că, deși propunerea legislativă nu urmărește majorarea cheltuielilor bugetare, eventuala alocare a sumelor colectate din taxa pe viciu pentru

suplimentarea cheltuielilor cu sănătatea va genera o majorare a cheltuielilor bugetare dacă nu este contrabalansată prin reducerea alocărilor pentru alte categorii de cheltuieli.

Aprecieri ale Consiliului Fiscal privind propunerea legislativă

- În ceea ce privește oportunitatea proiectului legislativ, Consiliul Fiscal nu are atribuții în a se pronunța, stabilirea modalităților de finanțare a sistemului public de sănătate din România reprezentând apanajul Parlamentului și al Guvernului. Consiliul Fiscal este însă de acord cu faptul că sistemul public de sănătate este subfinanțat și a pledat în Opiniile sale pentru remedierea acestei situații chiar și în contextul necesarului proces de consolidare bugetară.
- În ceea ce privește obiectul propunerii legislative care urmărește colectarea și alocarea directă a sumelor provenind din taxa pe viciu pentru finanțarea cheltuielilor cu sănătatea, evitând ca alocările spre programele de sănătate să intre în concurență cu alte priorități bugetare, trebuie menționat că principiul universalității, stipulat de art. 8 din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, prevede că *veniturile bugetare nu pot fi afectate direct unei cheltuieli bugetare anume, cu excepția donațiilor și sponsorizărilor, care au stabilite destinații distincte.*
- În ceea ce privește conformarea cu LRFB, Consiliul Fiscal constată că informațiile prezentate nu sunt suficiente pentru a stabili dacă prevederile LRFB sunt respectate. În acest sens, pot fi identificate două posibilități:
 - Dacă adoptarea prezentei inițiative legislative nu va genera alocări suplimentare pentru finanțarea cheltuielilor cu sănătatea, atunci nu ar exista un impact asupra bugetului general consolidat. Însă, o asemenea situație ar ridica semne de întrebare privind utilitatea propunerii legislative deoarece adoptarea acesteia nu ar ameliora problema subfinanțării sistemului public de sănătate;
 - Dacă adoptarea prezentei inițiative legislative va genera alocări suplimentare pentru finanțarea cheltuielilor cu sănătatea, atunci sunt aplicabile prevederile art. 15 din LRFB care prevede că *în cazul propunerilor de introducere a unor măsuri/politici/inițiative legislative a căror adoptare atrage majorarea cheltuielilor bugetare, inițiatorii au obligația să prezinte:*
 - a) *fișa financiară prevăzută la art. 15 din Legea nr. 500/2002, cu modificările și completările ulterioare, însoțită de ipotezele și metodologia de calcul utilizată;*
 - b) *declarație conform căreia majorarea de cheltuielă respectivă 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.*

- Având în vedere cele de mai sus, precum și faptul că propunerea legislativă nu este însoțită de documentele menționate la art. 15 din LRFB, Consiliul Fiscal apreciază că informațiile de care dispune nu sunt suficiente pentru a se putea pronunța cu privire la prezenta propunere legislativă din perspectiva posibilității afectării țintelor bugetare pe termen mediu.

Opiniile și recomandările formulate mai sus de Consiliul Fiscal au fost aprobate de Președintele Consiliului Fiscal, conform prevederilor art. 56, alin (2), lit. d) din Legea nr. 69/2010 republicată, în urma însușirii acestora de către membrii Consiliului prin vot, în ședința din data de 21 ianuarie 2022.

21 ianuarie 2022

Președinte Consiliul Fiscal

Acad. DANIEL DĂIANU

