

## EXPUNERE DE MOTIVE

Cu o alocare de sub 6% din PIB, la jumătatea mediei UE, sistemul public de sănătate din România este subfinanțat iar rezultatele sunt dramatice. Infrastructura de sănătate este inadecvată, cu clădiri vechi, pe alocuri insalubre, cu circuite improprii, cu autorizații de funcționare temporare și planuri de conformare perpetue; dotare precară, personal insuficient, materiale sanitare puține și de slabă calitate. Mai mult, finanțarea este din surse multiple, impredictibile, veniturile proprii ale ministerului sănătății fiind o proporție prea mică din ansamblul bugetului.

Programele Naționale, Subprogramele și Acțiunile Prioritare sunt finanțate fără predictibilitate de la an la an deși adresează probleme majore de sănătate publică.

Prin OUG 114/2018 “taxa pe viciu” nu mai ajunge în bugetul Ministerului Sănătății ci la Ministerul Finanțelor Publice iar alocările spre programele de sănătate sunt la concurență cu alte priorități bugetare.

Prin această propunere legislativă, propunem revenirea la starea de fapt anterioară OUG 114/2018 privind constituirea taxei pentru sănătate ca venituri proprii ale Ministerului Sănătății și indicarea obiectivelor de finanțare din această taxă:

- Finanțarea programelor Naționale și a Subprogramelelor de Sănătate precum și a Acțiunilor Prioritare prin transferuri către Fondul Național unic de Sănătate
- Transferuri de capital în vederea achiziționării de echipamente și aparatură medicală pentru dotarea spitalelor, reabilitarea infrastructurii unor spitale prin efectuarea lucrărilor de reparații capitale și consolidări și instalații aferente.

Considerăm că o creștere a independenței financiare a Ministerului Sănătății, o creștere a bugetului alocat obiectivelor enunțate este de natură să aducă beneficii palpabile sănătății publice din România.

Considerăm că asigurarea respectării prevederilor art. 10 alin. (2) din Directiva 2011/64/UE a Consiliului privind structura și ratele accizelor aplicate tutunului prelucrat se poate realiza și prin păstrarea taxei pe viciu ca venit propriu al Ministerului Sănătății. De asemenea restituirea, la solicitarea operatorului economic a accizelor plătite la bugetul de stat, reținute pentru băuturile alcoolice și produsele de tutun retrase de pe piață, dacă starea sau vechimea acestora le face improprii

consumului ori nu mai îndeplinesc condițiile legale de comercializare se poate face prin modificări corespunzătoare subsecvente.

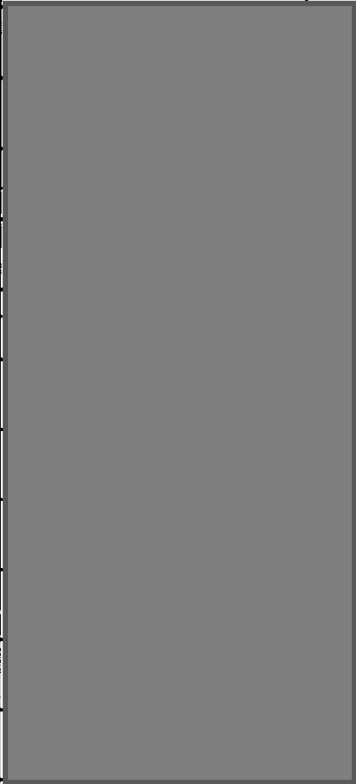
În același timp, colectarea taxei pe viciu direct în bugetul Ministerului Sănătății permite o mai bună trasabilitate a destinației fondurilor, corelând investițiile realizate din taxa pe viciu cu destinațiile prevăzute în noua lege. Astfel se evită pe viitor acțiuni în instanță prin care producătorii solicită returnarea contribuțiilor virate la bugetul de stat. Instanțele de judecată s-au pronunțat deja, prin sentințe civile, pe spețe similare, în sensul restituirii sumelor, motivând lipsa de trasabilitate a destinației fondurilor.

În numele inițiatorilor,  
Deputat USR

Adrian WIENER



Lista susținătorilor Propunerii legislative pentru completarea Legii 95/2006, privind reforma în domeniul sănătății și pentru modificarea Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 114 din 28 decembrie 2018

Nr. crt.	Nume și prenume	Grup parlamentar	Semnătură
1.	WIEYER ALEXIANI	USR	
2.	NEAGU DENISA-ELENA	USR	
3.	Badea Mihai Alexandru	USR	
4.	BALTARESCU VIODEC	USR	
5.	Diana Stoica	USR PLUS	
6.	POLITEANU MIHAI	USR PLUS	
7.	STEFAN IULIANU LORINCZ	USR	
8.	TODOSIU BENIAMIN	USR	
9.	ORAVA SILVIA-TON	USR	
10.	CHICHIRAU COSETTE	USR	
11.	MOLNAR RADU-IULIAN	USR	
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			