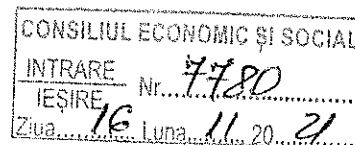


EXPUNERE DE MOTIVE



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 Subprogramelor 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.

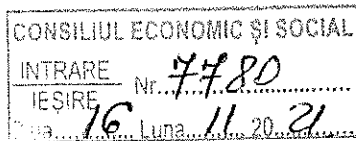
În același timp, colectarea taxei pe viciu direct în bugetul Ministerului Sănătății permite o mai bună trasabilitate a destinației fondurilor, corelând investițiile realizate din taxa pe viciu cu destinațiile prevăzute în noua lege. Astfel se evită pe viitor acțiuni în instanță prin care producătorii 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. | IXIETEA ALBĂN | USR | |
| 2. | NEAGU DENISA-ELENA | USR | |
| 3. | Badea Mihai Alexandru | USR | |
| 4. | BALTARESCU VIORICA | USR | |
| 5. | Diana Stoica | USR PLUS | |
| 6. | POLITEANU MIHAI | USR PLUS | |
| 7. | STEFAN IULIANU CRISTINA | USR | |
| 8. | TODOSIU BENIAMIN | USR | |
| 9. | DANA SILVIA TON | USR | |
| 10. | CHICHIRAU COSETTE | USR | |
| 11. | MOLNAR RADU-IULIAN | USR | |
| 12. | | | |
| 13. | | | |
| 14. | | | |
| 15. | | | |
| 16. | | | |
| 17. | | | |
| 18. | | | |
| 19. | | | |



PARLAMENTUL ROMÂNIEI

SENATUL

CAMERA DEPUTAȚILOR

LEGE

pentru completarea Legii 95/2006, privind reforma în domeniul sănătății, republicată, în Monitorul Oficial al României, nr. 652 din data de 28 august 2015, cu modificările și completările ulterioare și pentru modificarea Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 114 din 28 decembrie 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, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 1116 din data de 29 decembrie 2018, cu modificările și completările ulterioare.

Parlamentul României adoptă prezenta lege:

Articolul 1. - Legea 95/2006, privind reforma în domeniul sănătății, republicată, în Monitorul Oficial al României, nr. 652 din data de 28 august 2015, cu modificările și completările ulterioare, se completează după cum urmează, începând cu data de 01.01.2022:

1. *"După TITLUL X: Asigurări voluntare de sănătate, se introduce TITLUL XI: Finanțarea unor cheltuieli de sănătate, cu următorul conținut:*

Art. 367

În scopul combaterii consumului excesiv de produse din tutun și băuturi alcoolice, altele decât vinul și berea, prevăzute în prezenta lege, precum și pentru finanțarea cheltuielilor de sănătate, se instituie unele contribuții ce se constituie ca venituri proprii ale Ministerului Sănătății.

Art. 368

Veniturile prevăzute la art. 367, gestionate de Ministerul Sănătății, sunt folosite pentru:

- a) investiții în infrastructură și dotări la unitățile publice din rețeaua Ministerului Sănătății și la spitalele publice din rețeaua autorității administrației publice locale, în condițiile stabilite la art. 198 alin. (1);
- b) finanțarea programelor naționale de sănătate;
- c) sume alocate prin transfer în bugetul fondului pentru servicii medicale sau medicamente de care beneficiază asigurații în tratamentul ambulatoriu, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și pentru stingerea obligațiilor de plată înregistrate la sfârșitul anului 2012 în limita creditelor de angajament aprobate pentru unele programe naționale de sănătate;

Art. 369

(1) În aplicarea prevederilor art. 367 și 368 se stabilesc următoarele măsuri:

- a) persoanele juridice care produc, importă sau achiziționează intracomunitar produse din tutun prelucrat contribuie astfel:
 1. pentru țigarete, cu suma de 47,38 lei/1.000 de țigarete;
 2. pentru țigări și țigări de foi, cu suma de 47,38 lei/1.000 de bucăți;
 3. pentru tutun destinat fumatului, cu suma de 61,59 lei/kg;
- b) persoanele juridice care produc, importă sau achiziționează intracomunitar băuturi alcoolice, altele decât bere, vinuri, băuturi fermentate altele decât bere și vinuri, produse intermediare, așa cum sunt definite prin Codul fiscal, contribuie cu suma de 947,60 lei/hectolitr alcool pur;
- c) persoanele juridice care realizează încasări din activități publicitare la produse din tutun și băuturi alcoolice contribuie cu o cotă de 12% din valoarea acestor încasări, după deducerea taxei pe valoarea adăugată.

prevederi din alin.(1) (Norma din 2006) la data 2015-08-31 pentru Art. 369 , alin.(1) din titlul XI [+]

(2) Nivelul contribuțiilor prevăzute la alin. (1) se aplică de la data de 1 ianuarie 2015. Nivelul contribuțiilor se actualizează cu creșterea prețurilor de consum din ultimele 12 luni, calculată în luna septembrie a anului anterior celui de aplicare, față de perioada octombrie 2013-septembrie 2014, comunicată oficial de Institutul Național de Statistică până la data de 15 octombrie, astfel:

- a) pentru contribuțiile prevăzute la alin. (1) lit. a) pct. 1, de la data de 1 aprilie a fiecărui an, începând cu anul 2016;
- b) pentru contribuțiile prevăzute la alin. (1) lit. a) pct. 2 și 3 și lit. b), de la data de 1 ianuarie a fiecărui an, începând cu anul 2016.

Nivelul actualizat al contribuțiilor se publică pe site-ul Ministerului Finanțelor Publice până cel mai târziu la data de 20 octombrie a fiecărui an.

(3) După actualizarea prevăzută la alin. (2), nivelul contribuțiilor exprimate în lei se rotunjește la nivel de două zecimale, prin reducere atunci când a treia zecimală este mai mică decât 5 și prin majorare atunci când a treia zecimală este mai mare sau egală cu 5.

Art. 370

Contribuțiile prevăzute la art. 369 alin. (1) lit. c) se constituie ca venituri proprii ale Ministerului Sănătății începând cu data de 1 ianuarie 2007.

Art. 371

(1) Contribuțiile prevăzute la art. 369 alin. (1) lit. a) și b) se virează, la termenul pentru plata accizelor prevăzut în Codul fiscal, în conturi colectoare deschise în structura clasificăției bugetare, la Trezoreria Statului.

(2) Contribuțiile prevăzute la art. 369 alin. (1) lit. a) și b) încasate în vamă la momentul înregistrării declarației vamale de import se virează de către autoritatea vamală în ziua lucrătoare următoare celei în care au fost încasate, în conturi colectoare deschise în structura clasificăției bugetare, la Trezoreria Statului.

(3) Contribuția prevăzută la art. 369 alin. (1) lit. c) se virează în conturi colectoare deschise în structura clasificăției bugetare, la Trezoreria Statului, până la data de 25 a lunii următoare celei în care a avut loc livrarea produselor pe piața internă.

(4) Pentru neplata la scadență a contribuțiilor se calculează și se datorează accesorii în condițiile Codului de procedură fiscală.

(5) Contribuțiile prevăzute la art. 369 alin. (1) se administrează de către organele fiscale competente din subordinea Agenției Naționale de Administrare Fiscală, potrivit prevederilor Codului de procedură fiscală.

(6) Sumele prevăzute la alin. (1)-(4) se transferă de unitățile Trezoreriei Statului, la datele de 1 și 15 ale fiecărei luni, în conturile de venituri proprii ale Ministerului Sănătății detaliate potrivit clasificăției bugetare aplicabile conturilor colectoare prevăzute la alin. (1)-(3).

Art. 372

(1) Veniturilor și cheltuielilor prevăzute la art. 367 și 368 li se aplică prevederile referitoare la bugetele de venituri și cheltuieli ale unor activități, instituite prin Legea nr. 500/2002, cu modificările și completările ulterioare.

(2) Se autorizează Ministerul Finanțelor Publice, la propunerea ordonatorului principal de credite, să introducă modificările ce decurg din aplicarea prevederilor prezentului titlu în anexele aprobate pe anul 2006 Ministerului Sănătății.

Art. 373

(1) Contribuțiile pentru finanțarea cheltuielilor de sănătate rămase la sfârșitul anului se reportează în anul următor și se utilizează cu aceeași destinație.

(2) Disponibilitățile temporare din contribuțiile constituite ca venituri proprii ale Ministerului Sănătății se păstrează la Trezoreria Statului și sunt purtătoare de

dobândă în condițiile stabilite prin convenția încheiată între Ministerul Sănătății și Ministerul Finanțelor Publice.

Art. 374

În termen de 30 de zile de la data intrării în vigoare a prezentului titlu, Ministerul Sănătății și Ministerul Finanțelor Publice vor elabora norme de aplicare a prezentului titlu.”

Articolul 2. - Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 114 din 28 decembrie 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, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 1116 din data de 29 decembrie 2018, cu modificările și completările ulterioare, se modifică după cum urmează, începând cu data de 01.01.2022:

1. "La CAPITOLUL III: Modificarea și completarea unor acte normative, art. 56 se abrogă."

Această lege a fost adoptată de Parlamentul României, cu respectarea prevederilor art.75 și ale art.76 alin.(1) din Constituția României, republicată.

PREȘEDINTELE CAMEREI
DEPUTAȚILOR

SORIN GRINDEANU

PREȘEDINTELE SENATULUI

ANCA DANA DRAGU