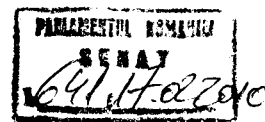


**PARLAMENTUL ROMÂNIEI**  
**SENAT**



**Comisia pentru Administrație  
Publică, Organizarea Teritoriului  
Și Protecția Mediului**

**Comisia pentru sănătate publică**

XXX/400/10.02.2010

XXXII/44/10.02.2010

**R A P O R T C O M U N**

**Propunere legislativă privind unele măsuri medico-sociale**

Cu adresa nr. **L641/2009**, Comisia pentru administrație publică, organizarea teritoriului și protecția mediului și Comisia pentru sănătate publică au fost sesizate în fond, pentru dezbaterea și adoptarea raportului la **„Propunerea legislativă privind unele măsuri medico-sociale”**, inițiată de următorii deputați: Ciuhodaru Tudor - deputat PSD; Dumitrache Ileana Cristina - deputat PSD; Macaleți Costică - deputat PSD; Steriu Valeriu-Andrei - deputat PSD.

Propunerea legislativă are ca obiect de reglementare înființarea unor centre de asistență medico-sociale, în clădirile neutilizate ale administrațiilor locale, în care persoanele defavorizate, fără locuință să poată locui și să primească ajutor medical și susținere psihologică. Potrivit expunerii de motive, acest lucru ar duce la o mai bună incluziune socială a persoanelor defavorizate, deoarece între starea de sănătate, nivelul de „sărăcie extremă” și incluziune socială există o relație directă. Astfel, „sărăcia determină malnutriție, limitează accesul la îngrijiri, crește vulnerabilitatea la factorii de risc individuali sau de mediu”. Prin urmare „starea de sănătate precară reduce capacitatea de muncă, productivitatea individului și veniturile familiei, afectează calitatea vieții, determinând sau perpetuând inevitabil sărăcia”.

Ținând cont de obiectul inițiativei legislative precizăm că autoritățile publice locale nu au fost consultate cu privire la folosirea spațiilor neutilizate pentru înființarea de centre de asistență medico-sociale. În virtutea autonomiei locale, autoritățile publice locale pot înființa asemenea centre, fiind, de altfel și o datorie morală a comunității să susțină persoanele aflate în situație de sărăcie extremă. Astfel, dacă datoria familiei este de a își susține membrii aflați în dificultate, datoria comunității este de a susține persoanele aflate în situații deosebite, motivate de lipsa familiei, o stare de sănătate precară, mijloace materiale precare etc.

Așa cum este menționat și în expunerea de motive, starea de sărăcie extremă provoacă o serie de consecințe, la cele menționate mai putem adăuga delincvența urmată de infracționalitate, constituirea de grupuri care nu se mai supun controlului statului, urmând reguli interne grupului, cerșetorie etc. Din aceste motive statul ar trebui să joace un rol important în prevenirea acestor situații, însă rolul determinant ar trebui să revină comunităților locale care trebuie să susțină persoanele aflate în dificultate.

La articolul 2 din propunere, inițiatorii precizează ceea ce se înțelege prin persoane defavorizate, într-o enumerare care se dorește exhaustivă iar la articolul 4 se prevede că modul de selecție a persoanelor se stabilește prin norme de aplicare. Considerăm că propunerii legislative îi lipsește rigoarea legislativă, aceasta rămânând la stadiul de bună intenție.

Comisiile au hotărât în ședințele din 02 și 09.02.2010 cu majoritate de voturi **(14 voturi pentru)** adoptarea unui **raport de respingere**.

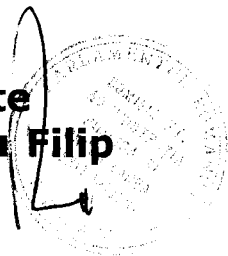
Ministerul Sănătății nu susține adoptarea acestei inițiative legislative.

Am primit **aviz favorabil** de la Consiliul Legislativ.

Prin natura reglementării, propunerea legislativă face parte din categoria legilor **ordinare** și urmează a fi adoptată potrivit art.76 alin. (2) din Constituția României.

Potrivit articolului 75 alin.(1) din Constituție și a articolului 88 alin.(7) din Regulamentul Senatului aprobat prin Hotărârea Senatului nr.28 din 24.10.2005, **propunerea legislativă urmează a fi adoptată de Senat în calitate de primă Cameră sesizată.**

**Președinte**  
**Senator Petru Filip**



**Președinte**  
**Senator Ion Vasile**



**Secretar**  
**Senator Belacurencu Trifon**

**Secretar**  
**Senator Udrisoiu Tudor**