

Expunere de motive

Agenția Națională pentru Locuințe derulează programul de construcție a locuințelor pentru tineri sub 35 de ani, locuințe date în folosință cu chirie și care pot fi cumpărate de către chiriași după un termen de 1 an. Termenul de 3 ani a fost modificat la 1 an, prin OUG 14/2010 pentru modificarea Legii nr. 152/1998 privind înființarea Agenției Naționale pentru Locuințe.

În afara programului de construcții de locuințe pentru tineri sub 35 de ani, ANL derulează și un program de construcție de locuințe pentru tinerii din sistemul sanitar (medici rezidenți).

În prezent, există circa 500 de locuințe cu acest statut construite pentru tinerii specialiști din domeniul sănătății, date în folosință, dintre care 100 în București. Pentru tinerii specialiști din domeniul învățământului nu s-a construit nicio locuință.

Prin Legea 89/2008 pentru modificarea și completarea Legii 152/1998 privind înființarea A.N.L, locuințele pentru medici rezidenți au trecut din proprietatea publică a unităților administrativ-teritoriale în proprietatea publică a statului și în administrarea autorităților administrației publice centrale, fiind exceptate de la posibilitatea cumpărării de către chiriași.

În fapt, locuințele pentru medici rezidenți (circa 400) din teritoriu au trecut în administrarea Ministerului Sănătății prin Direcțiile de Sănătate Publică Județene (prin procese verbale de predare-primire încheiate cu primăriile), în timp ce locuințele pentru medici rezidenți din București (100 de locuințe) sunt în continuare în administrarea Primăriei Sectorului 2 (nu s-a încheiat proces verbal de predare-primire între Ministerul Sănătății și Primăria Sectorului 2).

Exceptarea acestor locuințe de la posibilitatea cumpărării de către chiriași, a ridicat o serie de probleme:

1. discriminarea între cetățeni, pentru considerente profesionale
Locuințele sunt construite de către A.N.L, din aceleași fonduri ca și celelalte locuințe pentru tineri și la aceleași standarde de calitate. Singurul criteriu care împiedică posibilitatea cumpărării este apartenența profesională a chiriașilor – medici rezidenți.

2. acțiuni în instanță
Medicii care au terminat perioada de specializare-rezidențiatul au fost somați să părăsească locuințele, îndreptându-se în instanță împotriva primăriilor care doresc să îi evacueze.

3. din cauza salarizării insuficiente a medicilor (și a medicilor tineri în special), salarizare care a scăzut cu 25%, majoritatea medicilor care vor fi siliți să părăsească locuințele nu vor putea obține o altă locuință.

Menționăm faptul că salariul unui medic rezident este echivalentul a 200 de euro, iar al unui tânăr specialist, circa 300 de euro. În aceste condiții, după reducerea salarială cu 25%, este imposibilă închirierea sau cumpărarea unei locuințe de pe piața liberă.

Majoritatea chiriașilor acestor locuințe sunt familii cu ambii membri medici, plus copii.

În condițiile în care și posturile în domeniul public sunt blocate de doi ani, singura perspectivă a tinerilor medici specialiști, după evacuarea din aceste locuințe, este emigrarea. Un mare număr de medici tineri (majoritatea, familii de tineri medici) a emigrat în aceste condiții.

În plus, la nivel național ne confruntăm cu o emigrare dramatică a medicilor către vestul Europei, Colegiul Medicilor din România atrăgând atenția că numai în primele 4 luni ale anului 2010 au emigrat 10% din medicii din România (circa 4000 de medici), aproape toți imediat după ce și-au terminat specializarea.

Consecințele pe termen mediu și lung asupra sistemului de sănătate românesc sunt incalculabile.

În aceste condiții, este imperios necesară posibilitatea ca medicii chiriași ai locuințelor construite de A.N.L să poată cumpăra locuințele.

Va fi un prim gest al autorităților spre oprirea emigrării medicilor tineri – o hemoragie de mână de lucru foarte înalt calificată către vestul Europei, fenomen care pune în pericol iminent sănătatea populației.

Există o reală dorință a medicilor de a cumpăra locuințele în care locuiesc, din nevoia de stabilitate. În plus, aceștia au și posibilitatea de a face acest lucru, medicii fiind una dintre puținele categorii socio-profesionale cărora băncile le acordă credite, în prezent.

De asemenea, va avea impact pozitiv asupra programului „Prima casă 2”, prin deblocarea creditelor la bănci.

Guvernul actual își propune să susțină resursele umane specializate: profesori, medici, etc.

Ministrul Dezvoltării Regionale și Turismului și-a manifestat dorința de a vinde aceste locuințe.

Degradarea cu timpul a acestor locuințe, (toate sunt ieșite din garanție) va genera cheltuieli cu reparațiile, cheltuieli ce vor fi suportate de autoritățile locale, iar chiria mică (impusă prin lege) de 130 ron/luna nu reprezintă un câștig semnificativ la bugetul autorităților care le gestionează.

Este de notorietate faptul că, deși statul român dorește să vândă un număr cât mai mare de locuințe A.N.L către chiriași (aproximativ 22 000) (scurtând termenul la 1 an, prin OUG 14/2010), pentru a obține bani la bugetul statului cu care să continue programul de construcții de locuințe, până în prezent au fost vândute doar 100 locuințe, din cauza imposibilității chiriașilor de a obține finanțarea (creditul bancar). Urmare a scăderii cu 25% a salariilor și a creșterii numărului disponibilizărilor din sistemul bugetar un număr tot mai mic de chiriași își va permite să le cumpere, medicii însă beneficiază de credibilitate la bănci.

Luând însă în considerare numai cazul celor 100 de locuințe din administrarea Primăriei Sectorului 2 București, estimăm obținerea la Bugetul de stat, din vânzare, a circa 2.500.000 euro în maximum 3 luni, iar vânzarea tuturor celor 500 de locuințe ar genera 12 500 000 euro (52 500 000 ron), sumă cu care A.N.L poate continua programul de construire de locuințe.

Inițiatori,

Deputat PDL Dumitru Pardău



Deputat PDL Petru Movilă

