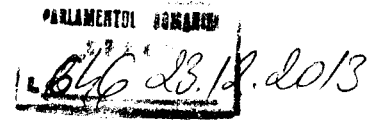


2569

13.12.2013



GVERNUL ROMÂNIEI
PRIMUL – MINISTRU

Domnule președinte,

În conformitate cu prevederile art. 111 alin. (1) din Constituție, Guvernul României formulează următorul

PUNCT DE VEDERE

Legislativă
referitor la propunerea legislativă intitulată „*Lege pentru modificarea și completarea Legii nr. 103/2012 pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului*”, inițiată de domnul deputat PP-DD Tudor Ciuhodaru (Bp. 570/2013).

I. Principalele reglementări

Această inițiativă legislativă are ca obiect de reglementare completarea art. 13 și art. 17 din *Ordonanța Guvernului nr. 18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, cu modificările și completările ulterioare*, cu câte un nou alineat, propunându-se:

- acordarea posibilității rezidenților de a opta, după admiterea examenului de rezidențiat, pentru acordarea drepturilor de personal sau acordarea acestor drepturi prin intermediul unei burse de studii echivalentă în bani, bursa urmând a fi acordată și remunerată prin intermediul Ministerului Educației Naționale;

- introducerea obligativității pentru specialiștii formați în urma promovării concursului de rezidențiat și beneficiari a unei burse de studii

de a lucra la o unitate sanitară publică de pe teritoriul țării cel puțin 5 ani din momentul obținerii titlului de specialist.

Potrivit *Expunerii de motive*, propunerea legislativă „*asigură o strategie de menținere a mediciniștilor în țară prin măsuri de natură economică*”.

II. Observații

1. Potrivit art. 18 din *Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 103/2013 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice în anul 2014, precum și alte măsuri în domeniul cheltuielilor publice*:

„(1) Începând cu data de 1 ianuarie 2014, medicii rezidenți, medicii dentiști rezidenți și farmaciștii rezidenți din unitățile sanitare de stat, cu un salariu lunar brut/soldă brută lunară mai mic/mică decât 3.000 lei, care nu include drepturile aferente gărzilor efectuate pentru asigurarea continuității asistenței medicale în afara normei legale de muncă și a programului normal de lucru de la funcția de bază, beneficiază de o bursă de rezidențiat în cuantum lunar de 670 lei.

(2) Bursa de rezidențiat prevăzută la alin. (1) nu face parte din salariul brut/soldă brută, nu este supusă impozitului pe venit și nu constituie bază de calcul pentru contribuțiile de asigurări sociale de stat, asigurări pentru șomaj, asigurări sociale de sănătate sau pentru accidente de muncă și boli profesionale.

(3) Plata lunară a bursei de rezidențiat se realizează din bugetul de stat, prin bugetul aprobat Ministerului Sănătății”.

2. Aplicarea prevederilor inițiativei legislative ar conduce la un impact negativ asupra veniturilor bugetului general consolidat în sumă de -148 milioane lei, 0,02% din PIB (impozit pe venit -34 milioane lei și contribuții de asigurări sociale obligatorii -114 milioane lei), în anul 2014.

În acest sens, precizăm și faptul că inițiativa legislativă nu respectă prevederile art. 13 din *Legea responsabilității fiscal-bugetare nr. 69/2010, cu modificările ulterioare*, conform căroră:

„În cazurile în care se fac propuneri de acte normative care conduc la diminuarea veniturilor bugetare, se va elabora fișa financiară potrivit prevederilor art. 15 din *Legea nr. 500/2002, cu modificările și*

completările ulterioare, care trebuie să îndeplinească cel puțin una dintre următoarele condiții:

a) să aibă avizul Ministerului Finanțelor Publice și al Consiliului fiscal, conform căruia impactul financiar a fost luat în calcul în prognoza veniturilor bugetare și nu afectează țintele bugetare anuale și pe termen mediu;

b) să fie însoțită de propuneri de măsuri de compensare a impactului financiar respectiv, prin majorarea altor venituri bugetare”.

3. Totodată, precizăm faptul că studiile superioare în domeniul medicinei sunt de lungă durată, respectiv între 5 și 6 ani studiile de licență la care se adaugă durata rezidențiatului, care este între 3 și 6 ani, în funcție de specializare, ceea ce duce la o durată totală de maxim 12 ani, vârsta persoanei la finalizarea studiilor fiind în jurul vârstei de 30 de ani, ceea ce face ca această categorie profesională să intre foarte târziu pe piața forței de muncă, cu dezavantaje față de beneficiile pe care le conferă legislația muncii, respectiv posibilitatea de a întruni condițiile prevăzute de legislația privind sistemul public de pensii în vederea pensionării, lipsa protecției pe care o conferă asigurările din sistemul asigurărilor pentru șomaj.

Luând în considerare aceste aspecte, se poate observa că absolvenții licențiați în studii de medicină pot desfășura activitate de specialitate numai după promovarea examenului de rezidențiat și în baza unui contract individual de muncă, ceea ce le conferă avantajul de a fi asigurați în sistemele de asigurări sociale și de a beneficia de celelalte drepturi prevăzute de legislația muncii (dreptul la pregătire profesională, dreptul de asociere în sindicate, dreptul la protecția sănătății și securității în muncă etc.).

Introducerea dreptului de opțiune între încheierea unui contract individual de muncă și acordarea unei burse de studii pentru rezidenții care au promovat examenul de rezidențiat pe loc, precum și obligarea acestora de a lucra minim 5 ani într-o unitate sanitară publică de pe teritoriul țării dacă optează pentru acordarea bursei de studiu este discriminatorie față de rezidenții care au promovat examenul de rezidențiat pe post, deoarece:

- rezidentul cu examen pe loc care a optat pentru bursa de studiu este scos în afara protecției conferită de legislația muncii, ceea ce nu se întâmplă în cazul rezidentului cu examen pe post;

- rezidentul cu examen pe loc care a optat pentru bursa de studiu este obligat să lucreze minim 5 ani într-o unitate sanitară publică de pe

teritoriul țării, ceea ce presupune că trebuie să depună diligențe în mod personal pentru a-și găsi un post, față de rezidentul cu examen căruia i se asigură un post încă de la momentul susținerii examenului.

4. Din punctul de vedere al tehnicii legislative, semnalăm faptul că inițiativa legislativă vizează doar completarea actului normativ, nu și modificarea, așa cum este prevăzut în titlu, precum și faptul că nu sunt respectate prevederile art. 62 din *Legea nr. 24/2000 privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative, republicată, cu modificările și completările ulterioare*, potrivit căruia „Dispozițiile de modificare și de completare se încorporează, de la data intrării lor în vigoare, în actul de bază, identificându-se cu acesta. Intervențiile ulterioare de modificare sau de completare a acestora trebuie raportate tot la actul de bază”.

III. Punctul de vedere al Guvernului

Având în vedere considerentele menționate, **Guvernul nu susține adoptarea acestei propuneri legislative.**

Cu stimă,



Victor-Viorel PONTA

Domnului senator George – Crin Laurențiu Antonescu
Președintele Senatului