



PARLAMENTUL ROMÂNIEI  
SENAT

*Comisia juridică, de numiri, disciplină,  
imunități și validări*

Nr.XIX/ 192 /16.07.2020

RAPORT

asupra **Proiectului de Lege privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic**

În conformitate cu prevederile art.70 din Regulamentul Senatului, republicat, cu modificările și completările ulterioare, **Comisia juridică, de numiri, disciplină, imunități și validări**, prin adresa nr.L433/2020 din 10.07.2020, a fost sesizată de către Biroul permanent al Senatului, în vederea dezbaterii și elaborării raportului **asupra Proiectului de Lege privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic, inițiator: Guvernul României.**

În ședința din 9 mai 2020, Camera Deputaților, în calitate de primă Cameră sesizată, a adoptat proiectul de lege.

Proiectul de act normativ are ca obiect de reglementare instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic, având în vedere constatarea neconstituționalității dispozițiilor art.25 alin.(2) teza a doua din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, și ale art.8 alin.(1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.11/2020 privind stocurile de urgență medicală, cu modificările și completările ulterioare, prin Decizia Curții Constituționale nr.458/2020.

**Consiliul Legislativ a avizat favorabil proiectul de lege.**

**Consiliul Economic și Social** nu a transmis un aviz asupra proiectului. Comisia juridică a solicitat un aviz asupra proiectului.

**Ministerul Justiției** a transmis un punct de vedere cu observații și propuneri de amendamente.

**Comisia pentru buget, finanțe, activitate bancară și piață de capital** a transmis un aviz favorabil. **Comisia pentru drepturile omului, egalitate de șanse, culte și minorități** și **Comisia pentru sănătate** au transmis avize favorabile cu amendamente.

Potrivit dispozițiilor art.63 din Regulamentul Senatului, cu modificările și completările ulterioare, la ședințele comisiei, au participat reprezentanți ai Guvernului, Consiliului Superior al Magistraturii Colegiului Medicilor, ai asociațiilor și ai societății civile.

În ședința din data de 16 iulie 2020, membrii **Comisiei juridice, de numiri, disciplină, imunități și validări** au analizat proiectul de lege, în forma adoptată de Camera Deputaților, și au hotărât, cu **unanimitatea** voturilor membrilor prezenți, să adopte un **raport de admitere, cu amendamente admise și respinse. Amendamentele se regăsesc în anexele la prezentul raport.**

În raport cu obiectul de reglementare, proiectul de lege face parte din categoria **legilor organice, fiind incidente prevederile art.73, alin.93, lit.k din Constituția României și urmează a fi supus votului plenului Senatului, potrivit art.76 alin.(1) din Constituția României, republicată.**

Potrivit dispozițiilor art.75 alin.(1) din Legea fundamentală și ale art.92 alin.(8) pct.2 din Regulamentul Senatului, cu modificările și completările ulterioare, **Senatul este Cameră decizională.**

*Președinte,*

*Senator Șerban NICOLAE*

*Secretar,*

*Senator Carmen-Daniela Dan*

Întocmit, consilier Costel Gruia și Raluca Cremenescu

## AMENDAMENTE ADMISE

asupra proiectului de lege privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice  
în situații de risc epidemiologic și biologic  
(L433/2020)

Notă: După adoptarea proiectului de lege și a amendamentelor de către Plenul Senatului, se vor renumera toate textele adoptate (articole și alineate)  
Corelările necesare se vor face la definitivarea formei adoptate de Senat

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR   | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR  | AMENDAMENTE ADMISE cu unanimitatea membrilor prezenți   |
|----------|--|---|---|
| 1.       | Lege privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic   | L E G E privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic   | Nemodificat   |
| 2.       | Art. 1 Prezenta Lege reglementează unele măsuri în domeniul sănătății publice necesar a fi aplicate cu caracter temporar, în situații de risc epidemiologic și biologic pentru prevenirea introducerii și limitarea răspândirii bolilor infectocontagioase pe teritoriul național. | Art. 1. - Prezenta lege reglementează unele măsuri necesare în domeniul sănătății publice cu caracter temporar, în situații de risc epidemiologic și biologic pentru prevenirea introducerii și limitarea răspândirii bolilor infectocontagioase pe teritoriul național.                                    | Art. 1. - Prezenta lege reglementează unele măsuri necesare în domeniul sănătății publice cu caracter temporar, în situații de risc epidemiologic și biologic pentru prevenirea introducerii și limitarea răspândirii bolilor infectocontagioase pe teritoriul <b>României</b> .<br>Amend Comisie |
| 3.       |  | Art. 2. - Aplicarea prevederilor prezentei legi se realizează exclusiv pentru apărarea sănătății publice, respectarea drepturilor și libertăților fundamentale ale cetățenilor și a ordinii publice. Toate măsurile dispuse vor fi proporționale cu situația care le-a determinat și vor fi aplicate în mod | Art. 2. - Măsurile prevăzute de prezenta lege se dispun și se aplică în situațiile prevăzute la art. 1, <b>exclusiv</b> pentru apărarea sănătății publice, cu respectarea drepturilor și libertăților fundamentale ale cetățenilor și a ordinii publice.  |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR   | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR  | AMENDAMENTE ADMISE<br>cu unanimitatea membrilor prezenți   |
|----------|--|---|--|
|          |  | nediscriminatoriu.  | Toate măsurile dispuse în baza prezentei legi vor fi proporționale cu situația care le-a determinat, limitate în timp la aceasta și aplicate în mod nediscriminatoriu.<br><br><b>Amendament al Comisiei juridice</b>   |
| 4.       | <b>Art. 2</b> În înțelesul prezentei legi termenii și noțiunile folosite, au următoarea semnificație:  | <b>Art. 3.</b> – În înțelesul prezentei legi termenii și noțiunile folosite, au următoarea semnificație:  | <b>Art. 3.</b> – În înțelesul prezentei legi, termenii și noțiunile folosite au următoarea semnificație:<br><b>(Nemodificat)</b>   |
| 5.       | a) „carantina persoanelor” - măsură de prevenire a răspândirii bolilor infectocontagioase, constând în separarea fizică a persoanelor <b>sănătoase</b> , suspecte de a fi infectate sau purtătoare ale unui agent patogen, de alte persoane, în spații special desemnate de către autorități, la domiciliu sau în locația declarată de către persoana carantinată. | a) <i>carantina persoanelor</i> – măsură de prevenire a răspândirii bolilor infectocontagioase, constând în separarea fizică a persoanelor suspecte de a fi infectate sau purtătoare ale unui agent patogen, de alte persoane, în spații special desemnate de către autorități, la domiciliu sau în locația declarată de către persoana carantinată stabilită prin decizie motivată a Direcției de Sănătate Publică pentru fiecare persoană identificată, decizie care va conține mențiuni cu privire la data și emitentul actului, numele și datele de identificare ale persoanei carantinate, duratamăsurii și calea de atac prevăzută de lege; | a) <i>carantina persoanelor</i> – măsură de prevenire a răspândirii bolilor infectocontagioase, constând în separarea fizică a persoanelor suspecte de a fi infectate sau purtătoare ale unui agent <b>înalt</b> patogen, de alte persoane, în spații special desemnate de către autorități, la domiciliu sau la locația declarată de către persoana carantinată, stabilită prin decizie individuală motivată a direcției de sănătate publică, care va conține mențiuni cu privire la data și emitentul actului, numele și datele de identificare ale persoanei carantinate, durata măsurii și calea de atac prevăzută de lege;<br><b>Amendament al Comisiei juridice.</b><br><br>* Pe tot parcursul legii sintagma <b><u>agent patogen</u></b> se înlocuiește cu sintagma <b><u>agent înalt patogen</u></b> . |
| 6.       | b) „carantina bunurilor” - măsură de prevenire a răspândirii bolilor   | b) <i>carantina bunurilor</i> – măsură de prevenire a răspândirii bolilor   | <b>Litera b) se elimină.</b><br><b>Amendament Comisie</b>  |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR  | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR  | AMENDAMENTE ADMISE<br>cu unanimitatea membrilor prezenți  |
|----------|---|---|---|
|          | infecțiocontagioase, prin care se urmărește separarea bagajelor, containerelor, mijloacelor de transport sau altor bunuri <b>suspecte</b> de a fi contaminate.  | infecțiocontagioase, prin care se urmărește separarea bagajelor, containerelor, mijloacelor de transport sau altor bunuri posibil a fi contaminate;   | <b>** Pe tot parcursul legii se elimină <u>dispozițiile referitoare la carantina bunurilor.</u></b>   |
| 7.       | c) „ <i>carantina zonală</i> ” - măsură de prevenire a răspândirii bolilor infecțiocontagioase, prin care se urmărește separarea fizică a persoanelor și activităților, inclusiv limitarea circulației, dintr-un perimetru afectat de o boală infecțiocontagioasă, de perimetrele învecinate, astfel încât să se prevină răspândirea infecției sau contaminării în afara acestui perimetru. | c) <i>carantina zonală</i> – măsură de prevenire a răspândirii bolilor infecțiocontagioase, prin care se urmărește separarea fizică a persoanelor și activităților, inclusiv limitarea circulației, dintr-un perimetru afectat de o boală infecțiocontagioasă, de perimetrele învecinate, astfel încât să se prevină răspândirea infecției sau contaminării în afara acestui perimetru;   | <b>Nemodificat</b>  |
| 8.       | d) „ <i>izolarea</i> ” - măsura care constă în separarea fizică a persoanelor bolnave de o boală infecțiocontagioasă sau a persoanelor purtătoare ale unui agent patogen în vederea monitorizării stării de sănătate, aplicării unui tratament adecvat în scopul vindecării și reducerii gradului de contagiozitate;  | d) <i>izolarea</i> – măsura care constă în separarea fizică a persoanelor afectate de o boală infecțiocontagioasă sau a persoanelor purtătoare ale unui agent patogen, la domiciliu sau într-o unitate sanitară, în vederea monitorizării stării de sănătate și/sau aplicării unui tratament, pe baza consimțământului persoanelor și numai dacă acest tratament se impune, în scopul vindecării și reducerii gradului de contagiozitate; | d) <i>izolarea</i> – măsura care constă în separarea fizică a persoanelor afectate de o boală infecțiocontagioasă sau a persoanelor purtătoare ale agentului înalt patogen chiar dacă acestea nu prezintă semne și simptome sugestive, la domiciliu, <b>la locația declarată de persoana izolată</b> , într-o unitate sanitară sau la o locație alternativă atașată unității sanitare, în vederea monitorizării stării de sănătate și aplicării unui tratament, după caz, măsură instituită în scopul vindecării și reducerii gradului de contagiozitate pe baza consimțământului persoanelor sau, în lipsa acestuia, prin decizia individuală motivată a direcției de sănătate publică, care va conține mențiuni cu privire la data și emitentul actului, numele și datele de identificare ale persoanei izolate, durata măsurii și calea de atac prevăzută de lege. |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR  | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE ADMISE cu unanimitatea membrilor prezenți   |
|----------|---|--|---|
|          |   |  | Amendament al Comisiei juridice   |
| 9.       | e) „ <i>risc iminent</i> ” - amenințare imediată sau probabilitatea ridicată de apariție și răspândire a unui agent patogen în populația umană care poate avea un impact grav asupra sănătății și vieții omenești în lipsa unor măsuri de prevenire și limitare a acestora. | e) <i>risc iminent</i> -amenințare imediată sau probabilitatea ridicată de apariție și răspândire a unui agent patogen în populația umană care poate avea un impact grav asupra sănătății și vieții omenești;                                      | e) <i>risc iminent</i> -amenințare imediată sau probabilitatea ridicată de apariție și răspândire a unui agent înalt patogen în populația umană, care poate avea un impact grav asupra sănătății și vieții omenești;<br><br>Amendament al Comisiei  |
| 10.      | f) „ <i>contaminare</i> ” - prezența unui agent patogen pe suprafața corpului uman sau animal, în sau pe un produs preparat pentru consum sau pe alte obiecte, incluzând mijloace de transport, ce poate constitui un risc epidemiologic sau biologic;                      | f) <i>contaminare</i> - prezența unui agent patogen pe suprafața corpului uman sau animal, în sau pe un produs preparat pentru consum sau pe alte obiecte, incluzând mijloace de transport, ce poate constitui un risc epidemiologic sau biologic; | f) <i>contaminare</i> - prezența unui agent înalt patogen pe suprafața corpului uman sau animal, în sau pe un produs preparat pentru consum sau pe alte obiecte, inclusiv mijloace de transport, ce poate constitui un risc epidemiologic și biologic;<br><br>Amendament al Comisiei  |
| 11.      | g) „ <i>eveniment neobișnuit sau neașteptat</i> ” - manifestarea unei boli infectocontagioase sau o situație ce creează un potențial pentru apariția unei boli infectocontagioase sau unei expuneri la un agent biologic necunoscut;  |  |   |
| 12.      | h) „ <i>date științifice oficiale</i> ” - informația ce oferă un element de probă bazată pe metode științifice stabilite și acceptate;  | g) <i>informații științifice oficiale</i> - date ce oferă elemente de probă bazate pe metode științifice stabilite și universal acceptate transmise de către instituții internaționale sau naționale, cu atribuții în domeniul sănătății;          | g) informații științifice oficiale - date ce oferă elemente de probă bazate pe metode științifice stabilite și transmise de către instituții internaționale sau naționale, cu atribuții în domeniul sănătății, și acceptate de către Ministerul Sănătății;<br>Autor: Senator Șerban Nicolae;<br>reformulat de Senatori: Carmen Daniela Dan, Laura Scânteii, Robert Cazanciuc. |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR   | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR  | AMENDAMENTE ADMISE<br>cu unanimitatea membrilor prezenți   |
|----------|--|---|--|
| 13.      | i) "infecție" - pătrunderea și dezvoltarea sau multiplicarea unui agent infecțios în corpul uman sau animal care poate constitui un risc de pentru sănătatea publică;  | h) <i>infectarea</i> - pătrunderea și dezvoltarea sau multiplicarea unui agent infecțios în corpul uman sau animal care poate constitui un risc pentru sănătatea publică;   | Nemodificat  |
| 14.      | j) "măsurile de sănătate" - procedurile specifice de prevenire, limitare și răspuns aplicate în vederea împiedicării răspândirii bolii sau a contaminării;   | i) <i>măsurile de sănătate publică</i> - procedurile specifice de prevenire, limitare și răspuns aplicate în vederea împiedicării răspândirii bolii sau a contaminării;   | Nemodificat  |
| 15.      | k) "persoana bolnavă" - persoana care suferă de o boala infectocontagioasă sau care este afectată de o suferință fizică susceptibilă de a constitui un risc epidemiologic sau biologic pentru sănătatea publică;                   | j) <i>persoana bolnavă</i> -persoana care suferă de o boală infectocontagioasă sau care prezintă la examenul medical clinic obiectiv semnele sau simptomele caracteristice bolii, astfel susceptibile de a constitui un risc epidemiologic sau biologic;        | j) <i>persoana bolnavă</i> -persoana care suferă de o boală infectocontagioasă având semne și simptome sugestive specifice definiției de caz sau persoana purtătoare a unui agent înalt patogen chiar dacă nu prezintă semne și simptome sugestive, la examenul medical clinic obiectiv, dar prezintă un risc epidemiologic și biologic;<br><br>Amendament al Comisiei |
| 16.      | l) "risc epidemiologic" - probabilitatea de apariție a unui eveniment generat de un agent patogen care poate afecta sănătatea grupurilor populaționale, cu posibilitatea răspândirii pe plan național, european sau internațional. | k) <i>risc epidemiologic</i> - probabilitatea de apariție a unui eveniment generat de un agent patogen care poate afecta sănătatea grupurilor populaționale, cu posibilitatea răspândirii pe plan local, județean, zonal, național, european sau internațional; | k) <i>risc epidemiologic</i> - probabilitatea de apariție a unui eveniment generat de un agent înalt patogen care poate afecta sănătatea grupurilor populaționale, cu posibilitatea răspândirii pe plan local, județean, zonal, național, european sau internațional;<br><br>Amendament al Comisiei  |
| 17.      | m) "risc biologic" - probabilitatea apariției unui efect asupra sănătății umane cauzat de răspândirea accidentală sau intenționată a unui agent patogen cu rată mare de  | l) <i>risc biologic</i> - probabilitatea apariției unui efect asupra sănătății umane cauzat de răspândirea accidentală sau intenționată a unui agent înalt patogen;   | l) <i>risc biologic</i> - probabilitatea apariției unui efect asupra sănătății umane cauzat de răspândirea accidentală sau intenționată a unui agent înalt patogen;  |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR   | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE ADMISE<br>cu unanimitatea membrilor prezenți   |
|----------|--|--|--|
|          | transmisibilitate și mortalitate.  |  | Amendament al Comisiei   |
| 18.      | n) " <i>suspect de a fi infectate sau contaminate</i> " - acele persoane, bagaje, mărfuri, containere, mijloace de transport, bunuri sau colete poștale considerate ca fiind expuse, sau posibil expuse, unui risc epidemiologic sau biologic și care <b>pot fi</b> o sursă de răspândire a bolii.   | m) <i>suspect de a fi infectat sau contaminat</i> - acea persoană sau bun considerat ca fiind expus sau posibil expus unui risc epidemiologic sau biologic și care poate constitui o sursă de răspândire a bolii;  | <b>Se elimină.</b><br>Amendament al Comisiei   |
| 19.      |  | n) <i>persoana suspectă</i> - provine din zona în care există epidemie, risc epidemiologic, cu un agent patogen, pe perioada de incubație, în baza dovezilor științifice sau persoana care a intrat în contact direct cu o persoană infectată sau bunuri contaminate cu agentul patogen, până la trecerea perioadei de incubație sau apariția semnelor sau simptomatologiei clinice sau paraclinice a bolii; | n) <i>persoana suspectă</i> - persoană posibil infectată care provine din zona în care există epidemie, risc epidemiologic sau biologic, cu un agent <b>înalt</b> patogen, pe perioada de incubație, în baza dovezilor științifice sau persoana care a intrat în contact direct cu o persoană infectată sau cu bunuri contaminate cu agentul <b>înalt</b> patogen, până la trecerea perioadei de incubație sau apariția semnelor sau simptomatologiei clinice sau paraclinice a bolii;<br><br>Amendament al Comisiei |
| 20.      | o) " <i>urgență de sănătate publică de importanță internațională</i> " - un eveniment neobișnuit care, conform Regulamentului Sanitar Internațional 2005, <b>pus în aplicare prin Hotărârea Guvernului nr.758/2009</b> constituie un risc <b>de</b> pentru sănătatea publică prin răspândirea internațională a bolii și cere un potențial răspuns internațional coordonat. | o) <i>urgență de sănătate publică de importanță internațională</i> - un eveniment neobișnuit care, conform Regulamentului Sanitar Internațional, constituie un risc pentru sănătatea publică prin răspândirea internațională a bolii și cere un potențial răspuns internațional coordonat;   | o) <i>urgență de sănătate publică de importanță internațională</i> - un eveniment neobișnuit care, conform Regulamentului sanitar Internațional 2005, <b>aprobat de Adunarea Generală a Organizației Mondiale a Sănătății și pus în aplicare prin Hotărârea Guvernului nr.758/2009</b> , constituie un risc pentru sănătatea publică prin răspândirea internațională a bolii și cere un potențial răspuns internațional coordonat;   |



| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR   | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR  | AMENDAMENTE ADMISE<br>cu unanimitatea membrilor prezenți  |
|----------|--|---|---|
|          |  |   | Amendament de tehnică legislativă conform aviz CL, însoțit de senator Laura Scânteii.   |
| 21.      | p) „epidemie” - extinderea unei boli infectocontagioase într-un timp scurt prin contaminarea unui număr mare de persoane dintr-un perimetru.   | p) <i>epidemie</i> - extindere prin contaminare cu o frecvență neobișnuită a unei boli infectocontagioase, la un număr mare de persoane raportat la riscul specific bolii respective, dintr-un perimetru determinat;  | Nemodificat   |
| 22.      | q) „pandemie” - extinderea unei epidemii pe mai multe continente.  | q) <i>pandemie</i> -extinderea unei epidemii pe mai multe continente;   | Nemodificat   |
| 23.      | r) „boala transmisibilă” - boala determinată de invazia țesuturilor organismului de către agenți patogeni, multiplicarea acestora și reacția țesuturilor gazdă la aceștia și la toxinele pe care le produc și care se poate transmite de la o sursă/mediu la o persoană și de la o persoană la alta. | r) <i>boală transmisibilă</i> - boala determinată de invazia țesuturilor organismului de către agenți patogeni, multiplicarea acestora și reacția țesuturilor gazdă la aceștia și la toxinele pe care le produc și care se poate transmite de la o sursă/mediu la o persoană și de la o persoană la alta; | r) <i>boală transmisibilă</i> - boala determinată de invazia țesuturilor organismului de către agenți înalt patogeni, multiplicarea acestora și reacția țesuturilor gazdă la aceștia și la toxinele pe care le produc și care se poate transmite de la o sursă/mediu la o persoană și de la o persoană la alta;<br>Amendament al Comisiei |
| 24.      | s) „grup populațional” - un grup de persoane care prezintă una sau mai multe caracteristici comune, precum aceeași localitate de domiciliu, același loc de muncă, aceleași simptome sau diagnostic de boală.   | s) <i>grup populațional</i> - un grup de persoane care prezintă una sau mai multe caracteristici comune.  | Nemodificat   |
| 25.      |  |   | ș) organe de control - organele stabilite potrivit reglementărilor în vigoare, cu competențe de verificare și de monitorizare a respectării de către autoritățile sau persoanele în cauză a măsurilor dispuse în temeiul prezentei legi, în situațiile de risc epidemiologic și biologic.   |
| 26.      |  |   | t) spațiu special desemnat de autorități -  |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR   | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE ADMISE<br>cu unanimitatea membrilor prezenți   |
|----------|--|--|--|
|          |  |  | locație care îndeplinește condițiile minime de cazare și este stabilită de autorități pentru carantinarea persoanelor, potrivit prezentei legi.  |
| 27.      |  |  | f) locație alternativă atașată unității sanitare - spațiu în care se acordă asistență medicală și este arondat unei unități sanitare de bază pentru izolarea persoanelor, potrivit prezentei legi, cum ar fi, dar fără a se limita, unitățile de cazare hoteliere sau alte spații special amenajate.   |
| 28.      | Art. 3 Măsurile prevăzute la art. 5 se aplica pentru grupuri populaționale care sunt susceptibile de a prezenta risc epidemiologic și biologic pentru sănătatea publică. Măsurile și grupurile populaționale se stabilesc în funcție de: agentul patogen, calea de transmitere, rata de transmisibilitate și zona geografică afectată. | Art. 4.- Măsurile prevăzute la art. 7 se aplică pentru grupuri populaționale care sunt susceptibile de a prezenta risc epidemiologic și biologic pentru sănătatea publică, de către Comitetul Național pentru Situații de Urgență, iar în cazuri individuale prin decizie motivată a Direcției de Sănătate Publică pentru fiecare persoană identificată, decizie care va conține mențiuni cu privire la data și emitentul actului, numele și datele de identificare ale persoanei carantinate, durata măsurii și calea de atac prevăzută de lege. Măsurile și grupurile populaționale se stabilesc de către Comitetul Național pentru Situații de Urgență în baza propunerii Grupului de suport tehnico-științific privind gestionarea bolilor înalt contagioase pe teritoriul României. | Art. 4.- Măsurile prevăzute la art. 7 se aplică pentru grupuri populaționale care sunt susceptibile de a prezenta risc epidemiologic și biologic pentru sănătatea publică, de către Comitetul Național pentru Situații de Urgență, iar, în cazuri individuale, prin decizie motivată a direcției de sănătate publică, care va conține mențiuni cu privire la data și emitentul actului, numele și datele de identificare ale persoanei carantinate, durata măsurii și calea de atac prevăzută de lege. Măsurile și grupurile populaționale se stabilesc de către Comitetul Național pentru Situații de Urgență în baza propunerii Grupului de suport tehnico-științific privind gestionarea bolilor înalt contagioase pe teritoriul României.<br><br><b>Amendament al Comisiei</b> |
| 29.      | Art. 4(1) Autoritățile administrației publice centrale și locale pot pune la dispoziție spații special desemnate pentru persoanele aflate în carantina prevăzută la art. 6 alin. (1).  | Art. 5. - (1) Autoritățile administrației publice centrale și locale pot pune la dispoziție spații special desemnate pentru persoanele aflate în carantina prevăzută la  | Art. 5. - (1) Autoritățile administrației publice centrale și locale pot pune la dispoziție spații special desemnate sau locații alternative atașate unităților sanitare   |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR   | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE ADMISE cu unanimitatea membrilor prezenți  |
|----------|--|--|--|
|          |  | art. 7 alin. (1).  | <p>pentru persoanele <i>aflate în carantină sau în izolare, după caz.</i></p> <p><i>Autor Senator Șerban Nicolae reformulat de membrii Comisiei juridice</i></p>   |
| 30.      | (2) În aplicarea prevederilor alin. (1) autoritățile administrației publice centrale și locale pot încheia contracte de închiriere pentru spații destinate carantinării persoanelor. | (2) În aplicarea prevederilor alin. (1) autoritățile administrației publice centrale și locale pot încheia contracte de închiriere pentru spații destinate carantinării persoanelor. | <p>(2) Autoritățile administrației publice centrale și locale care nu dețin în proprietate sau în administrare spațiile menționate la alin. (1) pot încheia contracte de închiriere a unor imobile cu această destinație.</p> <p><b>Amendament al Comisiei</b></p>           |
| 31.      | (3) Carantina în spații special desemnate de către autoritățile competente se realizează în următoarele <b>situații</b> :  | 3) Carantina în spații special desemnate de către autoritățile competente se realizează în următoarele situații:   | <b>Nemodificat</b>   |
| 32.      | a) în situația în care persoanele pentru care se instituie măsura de carantina declară că nu își pot asigura condițiile de separarea fizică la domiciliu sau locația declarată.      | a) în situația în care persoanele pentru care se instituie măsura de carantină declară că nu își pot asigura condițiile de separare fizică la domiciliu sau locația declarată.       | <p>a) în situația în care persoanele pentru care se instituie măsura de carantină declară <b>pe proprie răspundere</b> că nu își pot asigura condițiile de separare fizică la domiciliu sau la locația declarată <b>de acestea.</b></p> <p><b>Amendament al Comisiei</b></p> |
| 33.      | b) în situația nerespectării măsurii de carantina la domiciliu sau în locația declarată.   | b) în situația nerespectării măsurii de carantină la domiciliu sau locația declarată.  | <p>b) în situația nerespectării măsurii de carantină la domiciliu sau la locația declarată, pe durata acesteia, deși a consimțit-o la data instituirii.</p>  |
| 34.      | (4) Cheltuielile ocazionate de carantina în spațiile special desemnate pentru situațiile prevăzute la alin (3) lit. a) se suportă din bugetul Ministerului Sănătății, aprobat cu     | (4) Cheltuielile ocazionate de carantina în spațiile special desemnate pentru situațiile prevăzute la alin. (3) lit a) se suportă din bugetul Ministerului Sănătății, aprobat cu     | <b>Nemodificat</b>   |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR  | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR  | AMENDAMENTE ADMISE cu unanimitatea membrilor prezenți  |
|----------|---|---|--|
|          | această destinație.   | această destinație.   |  |
| 35.      | (5) Persoanele care nu au respectat măsura de carantina la domiciliu sau în locația declarată au obligația de a suporta cheltuielile ocazionate de carantina în spațiile special desemnate. Cheltuielile ocazionate ca urmare a dispunerii măsurii de carantină se suportă de către Ministerul Sănătății, din bugetul aprobat cu această destinație și se recuperează de la persoanele obligate a le suporta. | 5) Persoanele care nu au respectat măsura de carantină la domiciliu sau în locația declarată au obligația de a suporta cheltuielile carantinării în spațiile special desemnate. Cheltuielile ocazionate cu carantinarea se suportă de către Ministerul Sănătății, din bugetul aprobat cu această destinație și se recuperează de la persoanele obligate a le suporta. | 5) Persoanele care nu respectă măsura de carantină la domiciliu sau la locația declarată au obligația de a suporta cheltuielile carantinării în spațiul special desemnat de autorități. Cheltuielile ocazionate cu carantinarea acestora se suportă de către Ministerul Sănătății, din bugetul aprobat cu această destinație și se recuperează de la persoanele în cauză.<br><b>Amendament Comisie</b>   |
| 36.      |   |   | „(5 <sup>1</sup> ) Prin derogare de la art. 297 din OUG 57/2019 privind Codul administrativ, bunurile aflate în domeniul public al statului și administrarea Ministerului Tineretului și Sportului prin direcțiile județene pentru sport și tineret pot fi utilizate pentru carantinarea persoanelor în condițiile prevăzute de prezenta lege. Cheltuielile efectuate pentru carantinare se suportă din bugetul de stat prin bugetul Ministerului Tineretului și Sportului. Ministerul Finanțelor Publice va suplimenta în mod corespunzător bugetul Ministerului Tineretului și Sportului cu sumele aferente chetuielilor efectuate cu carantinarea persoanelor.”<br><br><b>Autor Senator Daniel Fenechiu</b> |
| 37.      | (6) Normele metodologice pentru stabilirea cheltuielilor prevăzute la alin. (4) și (5) se aprobă prin hotărâre a Guvernului, în termen de maxim 45 de zile de intrarea în   | 6) Normele metodologice pentru stabilirea condițiilor minime a spațiilor de cazare se aprobă prin hotărâre a Guvernului, în termen de 30 de zile de intrarea în vigoare a   | (6) Normele metodologice pentru stabilirea condițiilor minime ale spațiilor de cazare și a standardelor de cost se aprobă prin hotărâre a Guvernului, în cel mult 30 de zile   |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR  | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE ADMISE<br>cu unanimitatea membrilor prezenți   |
|----------|---|--|--|
|          | vigoare a prezentei legi  | prezentei legi.  | de la intrarea în vigoare a prezentei legi.<br><b>Autor: Senator Carmen Daniela Dan</b>  |
| 38.      | <b>Art.5 (1)</b> Situațiile de risc epidemiologic și biologic pentru care se instituie măsurile prevăzute la art. 6 sunt următoarele:   | <b>Art. 6. – (1)</b> Situațiile de risc epidemiologic și biologic pentru care se instituie măsurile prevăzute la art. 7 sunt următoarele:  | <b>Art. 6. –</b> Situațiile de risc epidemiologic și biologic pentru care se instituie măsurile prevăzute în prezenta lege sunt următoarele:<br><br><b>Amendament al Comisiei juridice</b>   |
| 39.      | a) epidemie declarata prin ordin al Ministrului Sănătății;  | a) epidemie declarată prin ordin al Ministrului Sănătății;   | <b>Nemodificat</b>   |
| 40.      | b) urgența de sănătate publică de importanță internațională declarată de <b>Directorul General</b> al Organizației Mondiale a Sănătății;  | b) urgență de sănătate publică de importanță internațională, certificată prin hotărârea Comitetului Național pentru Situații de Urgență, în baza declarației Organizației Mondiale a Sănătății;              | <b>Nemodificat</b>   |
| 41.      | c) pandemie declarată de <b>Directorul General</b> al Organizației Mondiale a Sănătății.  | c) pandemie declarată de Organizația Mondială a Sănătății și certificată de Comitetul Național pentru Situații de Urgență;   | <b>Litera c) a alineatului (1) al articolului 6 se modifică și va avea următorul cuprins:</b><br>c) pandemie declarată de Organizația Mondială a Sănătății și certificată <b>prin hotărâre</b> de Comitetul Național pentru Situații de Urgență;<br><br><b>Amendament aviz Comisia pentru drepturile omului, însușit și de membrii Comisiei juridice</b> |
| 42.      | <b>d) eveniment neobișnuit sau neașteptat</b> identificat și constatat de structurile aflate în coordonarea Departamentului pentru Situații de Urgență sau de către instituțiile aflate în subordinea Ministerului Sănătății. | d) în caz de risc biologic sau epidemiologic iminent identificat și constatat de structurile aflate în coordonarea Departamentului pentru Situații de Urgență sau de către instituțiile aflate în subordinea | <b>d) cazul</b> de risc epidemiologic și biologic iminent identificat și constatat de structurile aflate în coordonarea Departamentului pentru Situații de Urgență sau de către instituțiile aflate în subordinea  |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR  | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE ADMISE cu unanimitatea membrilor prezenți   |
|----------|---|--|---|
|          |   | Ministerului Sănătății.  | Ministerului Sănătății<br><b>Amendament al Comisiei juridice</b>  |
| 43.      | (2) <b>Prin excepție de la alin.(1)</b> în situația în care, într-un caz individual, un medic constată riscul de transmitere a unei boli infectocontagioase cu risc de transmitere comunitară, acesta poate decide izolarea persoanei în unitatea sanitară și informează direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București. | (2) Prin excepție de la alin.(1) în situația în care, într-un caz individual, un medic constată riscul de transmitere a unei boli infectocontagioase cu risc iminent de transmitere comunitară, acesta poate decide izolarea persoanei în unitatea sanitară și informează direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București, pentru maximum 24 de ore.   | <b>La articolul 6, alin.(2) se elimină. (amendament Senator PSD Radu-Cosmin PREDA, Comisia pentru drepturile omului, Császár Károly-Zsolt, senator UDMR, Comisia pentru sănătate), însușit și de membrii Comisiei juridice</b>  |
| 44.      |   | (3) În situația în care, într-un caz individual, un medic, pe baza examinărilor clinice și paraclinice, constată riscul de transmitere a unei boli infectocontagioase cu risc iminent de transmitere comunitară informează Direcția de Sănătate Publică care poate decide izolarea persoanei în unitatea sanitară prin act individual. Decizia va conține mențiuni cu privire la data și emitentul actului, numele și datele de identificare ale persoanei izolate, durata măsurii și calea de atac prevăzută de lege. | <b>Alineatul (3) se elimină.</b><br>Amendament aviz Comisia pentru drepturile omului, <b>însușit și de membrii Comisiei juridice</b>  |
| 45.      | <b>Art. 6</b><br>(1) Carantina persoanelor în spații special desemnate, la domiciliu sau la o locație declarată se instituie pentru o durată stabilită conform pe baza datelor științifice oficiale disponibile, cu privire la persoanele sănătoase, suspecte de a fi infectate sau purtătoare ale unui agent patogen, care:                  | <b>Art. 7.-</b> (1) Carantina persoanelor în spații special desemnate, la domiciliu sau la o locație declarată se instituie pe baza informațiilor științifice oficiale, cu privire la persoanele suspecte de a fi infectate sau purtătoare ale unui agent patogen, care:   | <b>Articolul 7 se modifică și va avea următorul cuprins:</b><br><b>Art. 7 -</b><br>(1) Carantina persoanelor se instituie pe baza informațiilor științifice oficiale și a definiției de caz, la domiciliul persoanei, la o locație declarată de aceasta sau după caz, |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR  | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE ADMISE<br>cu unanimitatea membrilor prezenți  |
|----------|---|--|---|
|          |   |  | <p>într-un spațiu special desemnat de autorități, cu privire la persoanele suspecte de a fi infectate sau purtătoare ale unui agent înalt patogen, care:</p> <p><b>Amen.Iulia Scânteii, însușit de Comisie</b></p>  |
| 46.      | a) sosesc din zone în care riscul epidemiologic este ridicat, pe baza datelor epidemiologice transmise la nivel național, european și internațional de către organismele competente în domeniu;   | a) sosesc din zone în care riscul epidemiologic este ridicat, pe baza datelor epidemiologice transmise la nivel național, european și internațional de către organismele competente în domeniu;  | <p>a) sosesc din zone în care riscul epidemiologic este ridicat, pe baza datelor epidemiologice transmise la nivel național, european și internațional de către organismele competente în domeniu;</p> <p><b>Amen.Iulia Scânteii, însușit de Comisie</b></p>  |
| 47.      | b) au <b>venit</b> în contact cu persoane confirmate cu o boala infectocontagioasă.   | b) au intrat în contact direct cu persoane confirmate cu o boala infectocontagioasă.   | <p>b) au intrat în contact direct <b>cu cel puțin o</b> persoană confirmată cu o boala infectocontagioasă.</p> <p><b>Amen.Iulia Scânteii, însușit de Comisie</b></p>  |
| 48.      | (2) Carantina bunurilor se instituie pentru bunurile suspecte de a fi contaminate, mijloace de transport sau alte bunuri suspecte de a fi contaminate, sau distrugere, după caz. Procedura de decontaminare sau distrugere se stabilește prin ordin al ministrului sănătății. | (2) Bunurile suspecte de a fi contaminate sunt carantinate până la decontaminare sau distrugere, după caz, conform prevederilor legale în vigoare. Decizia de carantinare este un act administrativ și va fi comunicată persoanei al cărui bun se carantineză. Procedura de aplicare a măsurii de carantinare a bunurilor se stabilește prin ordin al Ministrului Sănătății. Nu pot fi carantinate bunurile de folosință personală aparținând persoanelor internate sau aflate în carantină sau izolare. În cazul distrugerii bunurilor, proprietarul acestora va fi despăgubit, din bugetul Ministerului Sănătății. | (2) În situația în care persoanele menționate la alin. (1) <b>refuză măsura carantinării la domiciliu sau la locația</b> declarată de acestea, precum și atunci când <b>persoanele în cauză încalcă măsura carantinei pe durata acesteia, deși au consimțit-o</b> anterior, medicul sau după caz, organele de control, recomandă, iar reprezentantul direcției de sănătate publică decide carantinarea persoanei <b>în spațiul special desemnat de autorități</b> dacă aceștia constată riscul de transmitere a unei boli infectocontagioase cu risc iminent de transmitere comunitară. Medicul sau după caz, organele de control, vor informa de îndată direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București care |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE ADMISE<br>cu unanimitatea membrilor prezenți   |
|----------|----------------|--|--|
|          |                |  | <p>confirmă sau infirmă, după caz, măsura carantinării persoanei în spațiul special desemnat de autorități printr-o decizie cu caracter individual. Decizia va conține mențiuni cu privire la data și emitentul actului, numele și datele de identificare ale persoanei carantinate, durata măsurii și calea de atac prevăzută de lege. Decizia se emite în cel mult 8 de ore de la informarea făcută de medic sau de organele de control, după caz, și se comunică de îndată persoanei în cauză. În scopul prevenirii răspândirii bolii infectocontagioase, până la comunicarea deciziei direcției de sănătate publică prin care se infirmă măsura carantinei recomandate în spațiul special desemnat de autorități sau, după caz, până la comunicarea hotărârii primei instanțe, persoana în cauză nu poate părăsi domiciliul, locația declarată pentru carantină sau, după caz, spațiul special desemnat de autorități, fără încuviințarea medicului sau a reprezentantului direcției de sănătate publică.</p> <p><b>Amen. Julia Scânteii, însușit de Comisie</b></p> |
| 49.      |                | 3) Durata maximă pentru măsurile de la alin. (2) nu poate depăși durata carantinării sau a izolării persoanelor. | (3) Măsura prevăzută de alin. (1) și alin. (2) <b>se instituie pe durata perioadei de incubație specifice bolii infectocontagioase suspicioase.</b> Măsura încetează la expirarea termenului specific perioadei de incubație sau anterior, ca urmare a confirmării persoanei ca purtătoare a agentului <b>înalt</b> patogen, cu sau  |



| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR   | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE ADMISE<br>cu unanimitatea membrilor prezenți   |
|----------|--|--|--|
|          |  |  | <p>fără semne și simptome sugestive specifice definiției de caz, fiindu-i aplicabile dispozițiile privitoare la măsura izolării din prezenta lege.</p> <p><b>Amen.Iulia Scânteii, însușit de Comisie</b></p>                               |
| 50.      | <p>(3) Carantina zonala se instituie pentru persoanele aflate și activitățile derulate în perimetrul afectat de situațiile de risc epidemiologic sau biologic prevăzute la art. 5, <b>pentru o durata conform datelor științifice oficiale disponibile la nivel internațional.</b></p>   | <p>(4) Carantina zonală se instituie pentru persoanele aflate și activitățile derulate în perimetrul afectat de situațiile de risc epidemiologic sau biologic prevăzute la art.6.</p>  | <p>(4) Prin hotărâre a Guvernului se stabilește lista spațiilor special desemnate de autorități pentru carantinarea persoanelor, în condițiile prezentei legi.</p> <p><b>Amen.Iulia Scânteii, însușit de Comisie</b></p>                   |
| 51.      | <p>(4) Izolarea în unitatea sanitară sau locațiile în care personalul unităților sanitare desfășoară activitate medicală specifică, se instituie pentru persoanele bolnave sau cu semne și simptome sugestive pentru bolile infectocontagioase stabilite prin hotărâre a Guvernului sau persoanele purtătoare de agenți patogeni ai acestor boli, pentru care se impune internarea obligatorie, pentru o durată conform datelor științifice oficiale și în funcție de evoluția patologiei respective pentru fiecare pacient.</p> | <p>(5) Prin hotărâre a Guvernului se stabilește lista bolilor infectocontagioase pentru care se instituie izolarea la domiciliu sau în unități sanitare, precum și lista unităților sanitare de bază, în care se tratează. Măsurile de izolare se aplică pentru persoanele bolnave, cu semne și simptome sugestive sau purtătoare ale agentului patogen.</p> | <p>(5) Carantina zonală se instituie pentru persoanele aflate și activitățile derulate în perimetrul afectat de situațiile de risc epidemiologic și biologic prevăzute la art.6.</p> <p><b>Amen.Iulia Scânteii, însușit de Comisie</b></p> |
| 52.      | <p>(5) Izolarea la domiciliu sau locația declarată, se poate dispune doar pentru persoanele purtătoare de agenți patogeni ai bolilor infectocontagioase <b>stabilite prin hotărâre a Guvernului, în funcție de rata</b></p>  | <p>(6) Pentru persoanele asimptomatice, purtătoare de agent patogen, izolarea se va realiza la domiciliu sau locația declarată, cu excepția situațiilor în care, pe baza informațiilor științifice oficiale referitoare la</p>   | <p>Alin. (6) se elimină</p> <p><b>Autor Senator Șerban Nicolae</b></p>   |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR   | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE ADMISE cu unanimitatea membrilor prezenți                          |
|----------|--|--|--|
|          | de transmisibilitate și contagiozitate și capacitatea unităților sanitare pentru o durata conform datelor științifice oficiale și în funcție de evoluția patologiei respective pentru fiecare pacient. | tipul agentului patogen, calea de transmitere și rata de transmisibilitate, se impune izolarea acestor persoane în unitățile sanitare, prevăzute prin hotărâre a Guvernului.   |  |
| 53.      |  | (7) Când măsura izolării a fost luată față de o persoană bolnavă în a cărei ocrotire se află un minor, o persoană pusă sub interdicție, o persoană căreia i s-a instituit tutela sau curatela ori o persoană care, datorită vârstei, bolii sau altei cauze are nevoie de ajutor, autoritatea competentă este încunoștințată, de îndată, în vederea luării măsurilor legale de ocrotire pentru persoana respectivă. | Alin. (7) se elimină.<br><br><b>Amen.Iulia Scânteii, însușit de Comisie</b>    |
| 54.      |  | (8) Prin excepție de la alin.(1) în situația în care, într-un caz individual, un medic constată riscul de transmitere a unei boli infectocontagioase cu risc iminent de transmitere comunitară, acesta poate decide carantinarea persoanei în unitatea sanitară și informează direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București, pentru maximum 24 de ore.                                       | Alin. (8) se elimină<br><br><b>Amen.Iulia Scânteii, însușit de Comisie</b>     |
| 55.      |  | (9) În situația în care, într-un caz individual, un medic pe baza examinărilor clinice și paraclinice constată riscul de transmitere a unei boli infectocontagioase cu risc iminent de transmitere comunitară informează Direcția de Sănătate Publică care poate decide carantinarea persoanei în unitatea sanitară prin act individual. Decizia va  | <u>Alin. (9) se elimină.</u><br><b>Amen.Iulia Scânteii, însușit de Comisie</b> |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE ADMISE cu unanimitatea membrilor prezenți   |
|----------|----------------|--|---|
|          |                | conține mențiuni cu privire la data și emitentul actului, numele și datele de identificare ale persoanei carantinate, durata măsurii și calea de atac prevăzută de lege. |   |
| 56.      |                |  | <p><b>Art. 8</b></p> <p>(1) Izolarea se instituie pentru persoanele bolnave cu semne și simptome sugestive specifice definiției de caz, precum și pentru persoanele purtătoare ale agentului înalt patogen chiar dacă acestea nu prezintă semne și simptome sugestive.</p> <p>(2) Lista bolilor infectocontagioase pentru care se instituie izolarea persoanelor la domiciliul acestora, la locația declarată de acestea sau, după caz, în unități sanitare sau în locații alternative atașate acestora, precum și lista unităților sanitare de bază în care se tratează persoanele bolnave se stabilesc prin hotărâre a Guvernului. Pentru a asigura un echilibru corect între nevoia de a preveni răspândirea unei boli infectocontagioase cu risc iminent de transmitere comunitară și dreptul la libertate al persoanelor, măsura izolării se instituie în funcție de boala infectocontagioasă, stabilită potrivit alin. (2), cu respectarea următoarelor standarde necesare exercitării drepturilor și libertăților fundamentale:</p> <p>a) Măsura să fie dispusă pe durată limitată, în mod nediscriminatoriu și proporțional cu situația de fapt care o determină;</p> <p>b) Măsura să aibă ca scop prevenirea</p> |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR | AMENDAMENTE ADMISE<br>cu unanimitatea membrilor prezenți  |
|----------|----------------|--------------------------------------|---|
|          |                |                                      | <p>răspândirii unei boli infectocontagioase, periculoase pentru siguranța persoanei și sănătatea publică;</p> <p>c) Măsura să fie instituită pentru a proteja interesul public și să nu determine un dezechilibru între nevoia de protejare a sănătății publice și imperativul respectării libertății persoanei.</p> <p><b>(3) Izolarea persoanelor prevăzute la alin. (1) se instituie cu acordul persoanelor supuse examinării, iar în lipsa acestuia, în condițiile alin. 6, atunci când medicul constată riscul de transmitere a unei boli infectocontagioase cu risc iminent de transmitere comunitară, într-o unitate sanitară sau, după caz, într-o locație alternativă atașată unității sanitare, stabilite conform alin. (2), în scopul efectuării examinărilor clinice, paraclinice și a evaluărilor biologice, până la primirea rezultatelor acestora, dar nu mai mult de 48 de ore.</b></p> <p><b>(4) Cel mai târziu la expirarea termenului de 48 de ore,</b> pe baza examinărilor clinice și paraclinice și dacă se menține riscul transmiterii bolii infectocontagioase cu risc de transmitere comunitară, medicul recomandă <b>prelungirea măsurii</b> izolării într-o unitate sanitară sau într-o locație alternativă atașată unității sanitare ori, după caz, la domiciliul persoanei sau la locația declarată de aceasta.</p> <p>(5) Izolarea la domiciliu sau la locația declarată se instituie dacă riscul</p> |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR | AMENDAMENTE ADMISE<br>cu unanimitatea membrilor prezenți  |
|----------|----------------|--------------------------------------|---|
|          |                |                                      | <p>contaminării altor persoane sau al răspândirii bolii infectocontagioase este redus. Izolarea la domiciliu sau la locația declarată nu poate fi dispusă în situațiile în care informațiile științifice oficiale referitoare la tipul agentului înalt patogen, calea de transmitere și rata de transmisibilitate impun izolarea persoanelor exclusiv într-o unitate sanitară sau o locație alternativă atașată acesteia.</p> <p>(6) În situația în care persoanele prevăzute la alin. (1) refuză măsura izolării instituite conform alin. (3), medicul informează de îndată, după consemnarea refuzului persoanei, direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București, care, <b>în termen de cel mult două ore</b>, va emite decizia prin care confirmă sau infirmă măsura izolării recomandată de medic, în unitatea sanitară sau într-o locație alternativă atașată acesteia. Decizia are caracter individual și se comunica de îndată persoanei în cauză. Decizia va conține mențiuni cu privire la data și emitentul actului, numele și datele de identificare a persoanei izolate, durata măsurii și calea de atac prevăzută de lege.</p> <p><b>În scopul prevenirii răspândirii bolii infectocontagioase, până la comunicarea hotărârii primei instanțe de anulare a actului administrativ contestat</b>, persoana în cauză nu poate părăsi locația unde se află izolată, fără încuviințarea medicului sau a reprezentantului direcției de sănătate</p> |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR | AMENDAMENTE ADMISE<br>cu unanimitatea membrilor prezenți   |
|----------|----------------|--------------------------------------|--|
|          |                |                                      | <p>publică.</p> <p>(7) În situația în care persoanele prevăzute la alin. (1) refuză măsura izolării prelungită și recomandată <b>conform alin. (4)</b> sau dacă persoanele încalcă măsura izolării instituită la domiciliu sau la locația declarată pe durata acesteia, deși au consimțit-o anterior, medicul sau, după caz, organele de control informează de îndată direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București, care poate confirma sau infirma măsura izolării într-o unitate sanitară sau la o locație alternativă atașată acesteia, printr-o decizie cu caracter individual. Decizia se va emite în cel mult două ore de la informarea făcută de medic sau, după caz, de organele de control, și se comunică de îndată persoanei în cauză. Decizia va conține mențiuni cu privire la data și emitentul actului, numele și datele de identificare a persoanei izolate, durata măsurii și calea de atac prevăzută de lege. <b>În scopul prevenirii răspândirii bolii infectocontagioase</b>, până la comunicarea deciziei direcției de sănătate publică prin care se infirmă măsura prelungirii izolării în unitatea sanitară sau la o locație alternativă sau după caz, <b>până la comunicarea hotărârii primei instanțe</b>, persoana în cauză nu poate părăsi locația unde se află izolat, fără încuviințarea medicului sau a reprezentantului direcției de sănătate publică.</p> |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR | AMENDAMENTE ADMISE<br>cu unanimitatea membrilor prezenți  |
|----------|----------------|--------------------------------------|---|
|          |                |                                      | <p>(8) Măsura izolării instituită potrivit alin. (4) încetează la data confirmării persoanei ca fiind vindecată pe baza <b>examinărilor clinice și paraclinice</b> sau a recomandării medicului care constată că riscul de transmitere a bolii nu mai există.</p> <p>(9) Dacă persoana menționată la alin. (1) este un <b>minor</b>, măsura izolării se instituie pentru acesta conform alin. (3) și (4) după caz, la domiciliul aparținătorului ori la locația declarată de acesta. Izolarea minorului într-o unitate sanitară sau la o locație alternativă atașată acesteia se instituie potrivit reglementărilor în vigoare. Aparținătorul minorului este supus măsurii carantinării în temeiul prezentei legi, dacă măsura izolării nu i se aplică.</p> <p><b>Amen.Iulia Scânteii, însușit de Comisie</b></p> |
| 57.      |                |                                      | <p><b>Art. 9</b></p> <p>(1) Când măsura carantinei sau a izolării a fost luată față de o persoană în a cărei ocrotire se află un minor, o persoană pusă sub interdicție, o persoană căreia i s-a instituit tutela sau curatela ori o persoană care, datorită vârstei, bolii sau altei cauze, din orice alt motiv, <b>rămâne fără supraveghere și îngrijire, părintele, ocrotitorul legal, personalul medical sau reprezentantul direcției de sănătate publică</b> anunță serviciul public de asistență socială în vederea monitorizării acestora și</p>   |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR  | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR  | AMENDAMENTE ADMISE<br>cu unanimitatea membrilor prezenți   |
|----------|---|---|--|
|          |   |   | <p>dacă se impune, în vederea luării măsurilor legale de ocrotire temporară pentru persoanele respective.</p> <p>(2) Monitorizarea și după caz, măsurile legale de ocrotire temporară a persoanelor prevăzute la alin. (1) pot fi dispuse numai pe durata în care acestea rămân fără supraveghere și fără îngrijire și nu au ca efect suspendarea de drept a exercițiului drepturilor părintești sau a drepturilor ocrotitorilor legali.</p> <p>(3) Monitorizarea și după caz, măsurile legale de ocrotire temporară a persoanelor prevăzute la alin. (1) nu pot fi dispuse dacă părintele sau ocrotitorul legal a desemnat un alt membru al familiei sau o persoană de referință pentru supravegherea și îngrijirea persoanelor prevăzute la alin. (1), iar aceasta acceptă să exercite temporar supravegherea și îngrijirea pentru persoanele respective.</p> <p>(4) Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului vor lua măsuri pentru a pune la dispoziția persoanelor prevăzute la alin. (1) locații rezidențiale corespunzătoare și personal specializat, în funcție de vârsta și de starea de sănătate a persoanelor ocrotite, pe întreaga durată în care acestea rămân fără supraveghere și îngrijire.</p> <p><b>Amen. Julia Scânteii, însușit de Comisie</b></p> |
| 58.      | Art. 7 În situațiile prevăzute la art. 5 dacă există un risc iminent, cu respectarea Regulamentului sanitar internațional 2005, | Art. 8.- În situațiile prevăzute la art. 6 dacă există un risc iminent, cu respectarea Regulamentului Sanitar Internațional, pus în | Art.10<br>În situațiile prevăzute la art. 6 și <i>numai</i> dacă există un risc iminent, cu respectarea  |



| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR   | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE ADMISE<br>cu unanimitatea membrilor prezenți  |
|----------|--|--|---|
|          | pus în aplicare prin Hotărârea Guvernului nr.758/2009, la propunerea Institutul Național de Sănătate Publică, ministrul sănătății instituie prin ordin măsurile prevăzute la art. 6 alin. (4) și (5) în vederea prevenirii și limitării îmbolnăvirilor cu agentul patogen.   | aplicare prin hotărâre a Guvernului, la propunerea Institutului Național de Sănătate Publică, ministrul sănătății instituie prin ordin, modalitatea de aplicare a măsurilor prevăzute la art. 7 alin. (4) și (5) în vederea prevenirii și limitării îmbolnăvirilor cu agentul patogen.   | Regulamentului sanitar internațional, la propunerea Institutului Național de Sănătate Publică, ministrul sănătății instituie prin ordin, modalitatea de aplicare a măsurilor prevăzute în <b>prezenta lege</b> în vederea prevenirii și limitării îmbolnăvirilor cu agentul înalt patogen.<br><br><b>Amendament senator Iulia Scânteii, însoțit de Comisie</b>  |
| 59.      | <b>Art. 8</b><br>(1) Carantina pentru persoanele sănătoase care sosesc în România din zone cu risc epidemiologic ridicat, <b>persoanele suspecte de a fi infectate sau persoanele care au venit în contact cu persoane confirmate de îmbolnăvire</b> , în situațiile de risc epidemiologic prevăzute la art. 5, se decide prin Hotărârea Comitetului Național pentru Situații de Urgență, la propunerea grupului de suport tehnico - științific privind gestionarea bolilor înalt contagioase pe teritoriul României, stabilit în baza Hotărârii Comitetului Național pentru Situații de Urgență nr. 3/2016. Măsura se pune în aplicare prin ordin de către Ministerul Sănătății și unitățile din subordine. | <b>Art. 9.-</b> (1) Carantina pentru persoanele care sosesc în România din zone cu risc epidemiologic ridicat sau pentru persoanele care au intrat în contact direct cu persoanele infectate, în situațiile de risc epidemiologic prevăzute la art. 6, se decide prin hotărârea Comitetului Național pentru Situații de Urgență, la propunerea Grupului de suport tehnico-științific privind gestionarea bolilor înalt contagioase pe teritoriul României. Măsura se pune în aplicare prin ordin de către Ministerul Sănătății și unitățile din subordine. | <b>Art. 11</b><br>(1) Carantina pentru persoanele care sosesc în România din zone cu risc epidemiologic ridicat sau pentru persoanele care au intrat în contact direct cu persoanele infectate, în situațiile de risc epidemiologic prevăzute la art. 6, se <b>dispune</b> prin <b>hotărâre a Comitetului Național pentru Situații de Urgență</b> , la propunerea Grupului de suport tehnico-științific privind gestionarea bolilor înalt contagioase pe teritoriul României <b>și se pune în aplicare prin ordine ale ministrului sănătății și ale unităților din subordine.</b><br><br><b>Autor Senator Șerban Nicolae. Reformulat de comisie</b> |
| 60.      | (2) Pentru situațiile în care există un risc iminent, Comandantul acțiunii la nivel național dispune prin ordin măsurile prevăzute la art. 6 alin. (1) - (3). În cazul în care măsurile vizează un număr estimat mai mare de 50.000 de persoane, acestea   | (2) Pentru situațiile în care există un risc iminent, epidemiologic sau biologic ridicat, Comandantul acțiunii la nivel național dispune prin ordin măsurile prevăzute la art. 7 alin. (1) - (3). În cazul în care măsurile  | (2) Pentru situațiile în care există un risc iminent, epidemiologic și biologic ridicat, <b>șeful Departamentului pentru Situații de Urgență sau persoana desemnată de acesta</b> dispune prin ordin măsurile prevăzute   |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR  | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE ADMISE cu unanimitatea membrilor prezenți   |
|----------|---|--|---|
|          | trebuie validate în termen de maximum 48 de ore de către Comitetul Național pentru Situații de Urgență.   | vizează un număr estimat mai mare de 50.000 de persoane, acestea trebuie validate în termen de maximum 48 de ore de către Comitetul Național pentru Situații de Urgență.   | la art. 7 alin. (1) și (2). Acestea trebuie validate în termen de cel mult 48 de ore de către Comitetul Național pentru Situații de Urgență.<br><br><b>Amendament al comisiei</b><br><br><b>*PRECIZARE:</b><br><b>Pe tot parcursul legii, sintagma Comandantul acțiunii la nivel național se înlocuiește cu sintagma șeful Departamentului pentru Situații de Urgență sau persoana desemnată de acesta.</b> |
| 61.      |   | (3) Hotărârea Comitetului Național pentru Situații de Urgență este act administrativ și va putea fi atacată în condițiile legii.   | (3) Hotărârea Comitetului Național pentru Situații de Urgență este act administrativ și poate fi atacată în condițiile prezentei legi.<br><br><b>Amendament al Comisiei</b>   |
| 62.      | <b>Art. 9</b><br>(1) Carantina zonală se instituie prin ordin al Comandantului acțiunii la nivel național, în baza hotărârii Comitetului Județean pentru Situații de Urgență, la propunerea Direcției de Sănătate Publică teritorială și cu avizul Institutului Național de Sănătate Publică. | <b>Art. 10.</b> – (1) Carantina zonală se instituie prin ordin al Comandantului acțiunii la nivel național, în baza hotărârii Comitetului Județean pentru Situații de Urgență, la propunerea Direcției de Sănătate Publică teritorială și cu avizul Institutului Național de Sănătate Publică. | <b>Art. 12.</b> – (1) Carantina zonală se instituie prin ordin al Șefului Departamentului pentru Situații de Urgență sau al persoanei desemnate de acesta, în baza hotărârii Comitetului Județean pentru Situații de Urgență, la propunerea Direcției de Sănătate Publică teritorială și cu avizul Institutului Național de Sănătate Publică.<br><br><b>Amendament al Comisiei.</b>                         |
| 63.      | (2) Prin excepție de la prevederile alin (1), în situația în care măsura vizează 2 două sau mai multe județe învecinate, carantina zonală se instituie prin ordin al Comandantului acțiunii la nivel național, la   | (2) Prin excepție de la prevederile alin. (1), în situația în care măsura vizează două sau mai multe județe învecinate, carantina zonală se instituie prin ordin al Comandantului acțiunii la nivel național, la   | (2) Prin excepție de la prevederile alin. (1), în situația în care măsura vizează două sau mai multe județe învecinate, carantina zonală se instituie prin ordin al șefului Departamentului pentru Situații de Urgență  |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR  | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE ADMISE<br>cu unanimitatea membrilor prezenți  |
|----------|---|--|---|
|          | propunerea Institutului Național de Sănătate Publică și cu validarea în termen de maximum 48 de ore de către Comitetul Național pentru Situații de Urgență.   | propunerea Institutului Național de Sănătate Publică și cu validarea în termen de maximum 48 de ore de către Comitetul Național pentru Situații de Urgență | sau al persoanei desemnate de acesta, la propunerea Institutului Național de Sănătate Publică și cu validarea în termen de cel mult 48 de ore de către Comitetul Național pentru Situații de Urgență.<br>Amendament al Comisiei   |
| 64.      |   |  | (3) Măsurile prevăzute la alin. (1) și (2) se instituie atunci când în baza evaluării se constată că riscul răspândirii comunitare nu poate fi controlat prin alte metode, iar procentul persoanelor infectate este peste pragul stabilit de Institutul Național de Sănătate Publică.<br>(4) În cazul producerii unui accident biologic, măsura carantinei zonale prevăzute la alin. (1) și (2) se poate institui temporar, până la stabilirea impactului agentului patogen răspândit și după caz, până la înlăturarea efectelor.                                 |
| 65.      | (3) Asigurarea ordinii publice în spațiile special destinate carantinei, precum și în locațiile de izolare prevăzute la art. 6 alin. (4) se realizează, atât în exteriorul cât și în interiorul acestora, de către poliția locală. În situația în care poliția locală nu este constituită sau efectivele acesteia nu sunt suficiente, măsurile de ordine publică se asigură de către Jandarmeria Română sau Poliția Română. |  | (5) Asigurarea ordinii publice în spațiile special desemnate de autorități pentru carantină, precum și în unitățile sanitare sau în locațiile alternative atașate acestora stabilite pentru izolare, prevăzute de prezenta lege, se realizează atât în exteriorul, cât și în interiorul acestora, de către poliția locală. În situația în care poliția locală nu este constituită sau efectivele acesteia nu sunt suficiente, măsurile de ordine publică se asigură de către Jandarmeria Română sau Poliția Română, <b>după caz.</b><br><b>Amendament comisie</b> |
| 66.      |   |  | <b>După articolul 12 se introduce un nou</b>  |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE ADMISE cu unanimitatea membrilor prezenți  |
|----------|----------------|--|--|
|          |                |  | <p>articol, art. 13, cu următorul cuprins:<br/> <b>Art. 13. - Institutul Național de Sănătate Publică, pe toată perioada situației de risc epidemiologic și biologic, pentru prevenirea introducerii și limitarea răspândirii bolilor infectocontagioase pe teritoriul național, are obligația de a comunica zilnic numărul cazurilor noi, numărul cazurilor retestate și numărul total de teste pentru cazurile noi și cazurile retestate, raportate separat, la nivel național și județean, inclusiv după criteriul domiciliului persoanei testate.</b></p> <p><b>Amendament aviz Comisia pentru drepturile omului, reformulat de comisie</b></p>  |
| 67.      |                | <p><b>Art. 11. –</b> Autoritățile publice centrale sau locale au obligația de a asigura necesarul de hrană, tratament, precum și livrarea acestora pentru persoanele aflate în carantină sau izolare la domiciliu, în condițiile în care persoanele se află în imposibilitatea de a-și asigura procurarea acestora. Cheltuielile ocazionate vor fi suportate din bugetul Ministerului Sănătății.</p> | <p><b>Articolul 14 se modifică și va avea următorul cuprins:</b><br/> Art. 14 Autoritățile publice centrale sau locale au obligația de a asigura pentru persoanele aflate în carantină sau în izolare la domiciliu sau în locația declarată de acestea, necesarul de hrană ori, după caz, și tratament în funcție de vârsta și starea de sănătate a persoanei, precum și livrarea acestora <i>dacă</i> persoanele se află în imposibilitatea de a-și asigura procurarea hranei ori, după caz, a tratamentului. <b>Prin Hotărâre de Guvern se vor stabili limitele maxime pentru aceste cheltuieli, care vor fi suportate din bugetul Ministerului Sănătății, prin unitățile administrativ teritoriale.</b></p> <p><b>Amendament aviz Comisia pentru drepturile omului, reformulat de comisie</b></p> |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR  | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR  | AMENDAMENTE ADMISE cu unanimitatea membrilor prezenți   |
|----------|---|---|---|
| 68.      | <b>Art.10</b><br>(1) Ordinele Comandantului acțiunii la nivel național, emise în temeiul prezentei legi, se aplică de îndată de autoritățile competente și se publică pe site-urile oficiale ale Ministerului Afacerilor Interne, Departamentului pentru Situații de Urgență și Inspectoratul General pentru Situații de Urgență. | <b>Art. 12.-</b> (1) Ordinele Comandantului acțiunii la nivel național, emise în temeiul prezentei legi, se aplică de îndată de autoritățile competente și se publică pe site-urile oficiale ale Ministerului Afacerilor Interne, Departamentului pentru Situații de Urgență și Inspectoratul General pentru Situații de Urgență. Autoritățile publice locale și centrale asigură informarea publică a cetățenilor din zonele supuse carantinei prin campanii de informare. | <b>Art. 15. -</b> Ordinele Șefului Departamentului pentru situații de urgență sau ale persoanei desemnate de acesta, emise în temeiul prezentei legi, se aplică de îndată de autoritățile competente și se publică pe site-urile oficiale ale Ministerului Afacerilor Interne, Departamentului pentru Situații de Urgență și Inspectoratului General pentru Situații de Urgență. Autoritățile publice centrale și locale asigură informarea publică a cetățenilor din zonele supuse carantinei prin campanii de informare.<br><br>Comisie |
| 69.      | (2) Ordinele Comandantului acțiunii la nivel național, emise în temeiul prezentei legi, cu caracter normativ, se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.  |   | <b>(2) Ordinele șefului Departamentului pentru Situații de Urgență sau ale persoanei desemnate de acesta,</b> cu caracter normativ, emise în temeiul prezentei legi, se publică <b>de îndată</b> în Monitorul Oficial al României, Partea I.<br><br><b>Amendament al Comisiei</b>   |
| 70.      | (3) Ordinele Comandantului acțiunii la nivel național pot fi contestate, de către orice persoană care se consideră vătămată într-un drept al său ori într-un interes legitim și care se poate adresa instanței de contencios administrativ competente pentru anularea actului.  | (3) Ordinele Comandantului acțiunii la nivel național pot fi contestate de către orice persoană care se consideră vătămată într-un drept al său ori într-un interes legitim și care se poate adresa instanței de contencios administrativ competente pentru anularea actului.   | <b>3) Ordinele șefului Departamentului pentru Situații de Urgență sau ale persoanei desemnate de acesta pot fi contestate de către orice persoană care se consideră vătămată într-un drept al său ori într-un interes legitim la instanța competentă, în condițiile prezentei legi.</b><br><br><b>Amendament al Comisiei</b>  |
| 71.      | (4) Contestația prevăzută la alin.(3) poate fi formulată în termen de 5 zile de la data intrării sub incidența măsurii de către   | (4) Contestația prevăzută la alin. (3) poate fi formulată în termen de 5 zile de la data intrării sub incidența măsurii de către  | (4) <b>Toate actele administrative cu caracter normativ privind instituirea, modificarea sau încetarea măsurilor din prezenta lege,</b>   |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR     | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR | AMENDAMENTE ADMISE<br>cu unanimitatea membrilor prezenți   |
|----------|--------------------|--------------------------------------|--|
|          | persoana în cauză. | persoana în cauză.                   | <p>pot fi atacate de către orice persoană care se consideră vătămată într-un drept al său ori într-un interes legitim la instanța competentă, cu acțiune în anulare la instanța de judecată competentă, atât pentru motive de nelegalitate, cât și de netemeinicie, în termen de 5 zile de la publicarea actului administrativ în Monitorul Oficial al României sau de la data luării la cunoștință a conținutului actului în cazul nepublicării acestuia.</p> <p>(5) Acțiunea în anulare se formulează în scris și se depune la instanța judecătorească competentă.</p> <p>(6) Instanța competentă să soluționeze acțiunea în anulare formulată împotriva actelor administrative este curtea de apel, secția de contencios administrativ și fiscal, în a cărei rază teritorială se află sediul autorității emitente.</p> <p>(7) La soluționarea acțiunilor introduse împotriva actelor administrative din prezenta lege nu sunt aplicabile prevederile Legii contenciosului administrativ nr.554/2004, cu modificările și completările ulterioare, referitoare la obligativitatea procedurii plângerii prealabile. Judecarea cererilor se face de urgență și cu precădere, dispozițiile art.200 din Legea nr.134/2010 privind Codul de Procedură Civilă, republicată, cu modificările și completările ulterioare, nefiind aplicabile.</p> <p>(8) Părțile vor fi citate potrivit dispozițiilor privind citarea în procesele urgente.</p> |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR | AMENDAMENTE ADMISE<br>cu unanimitatea membrilor prezenți   |
|----------|----------------|--------------------------------------|--|
|          |                |                                      | <p>9) Întâmpinarea este obligatorie. Judecătorul dispune prin rezoluție comunicarea cererii, precum și a înscrisurilor depuse către pârât, punându-se în vedere că are obligația de a depune întâmpinare și dosarul care a stat la baza emiterii actului administrativ, sub sancțiunea prevăzută de lege, care va fi indicată expres, în termen de cel mult 2 zile de la comunicarea cererii. Întâmpinarea și dosarul menționat se vor comunica reclamantului cu cel puțin 3 zile înainte de primul termen de judecată.</p> <p>(10) Acțiunea în anulare este soluționată de urgență și cu precădere, într-un termen ce nu va depăși 15 de zile de la data sesizării legale a instanței, în complete formate din 3 judecători.</p> <p>(11) Instanța poate dispune, din oficiu, administrarea oricărei probe necesare soluționării cauzei.</p> <p>(12) Primul termen de judecată este de maximum 5 zile de la data înregistrării acțiunii în anulare, iar termenele ulterioare nu pot depăși 10 zile în total.</p> <p>(13) Dacă reclamantul se află sub incidența unui act individual emis potrivit dispozițiilor prezentei legi, prin care s-a dispus una dintre măsurile prevăzute la art. (7) sau (8), după caz, iar această împrejurare rezultă din înscrisurile depuse, soluționarea cauzei se face cu audierea acestuia, cu excepția situației în care starea sănătății acestuia nu permite. Audierea reclamantului se realizează printr-un mijloc</p> |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR | AMENDAMENTE ADMISE<br>cu unanimitatea membrilor prezenți   |
|----------|----------------|--------------------------------------|--|
|          |                |                                      | <p>de telecomunicație audio-vizuală care permite verificarea identității părților și garantează securitatea, integritatea, confidențialitatea și calitatea transmisiunii. În caz de imposibilitate tehnică sau materială de a recurge la un asemenea mijloc pentru audierea reclamantului, aceasta se realizează prin orice mijloc de comunicație electronic, inclusiv telefonic, care permite verificarea identității părților și garantează securitatea, integritatea, confidențialitatea și calitatea transmisiunii. Citația va cuprinde mențiunea corespunzătoare, în acest sens. Încheierea de ședință va consemna și operațiunile astfel efectuate.</p> <p>(14) Dacă reclamantul este asistat sau reprezentat de avocat sau este necesară folosirea unui traducător sau a unui interpret, nu este necesară prezența fizică a acestuia lângă reclamant. Costurile ocazionate de prezența traducătorului sau interpretului sunt suportate din bugetul Ministerului Justiției.</p> <p>(15) În cazul în care audierea reclamantului nu se poate realiza în condițiile prevăzute la alin. (13) și acesta nu are apărător ales, i se va asigura apărător din oficiu.</p> <p>(16) Instanța veghează la desfășurarea în bune condiții a procedurii prevăzute în prezentul articol, în vederea respectării dreptului la apărare și al caracterului contradictoriu al dezbaterilor.</p> <p>(17) Pronunțarea se poate amâna cu cel mult 24 de ore, iar motivarea hotărârii se</p> |



| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR | AMENDAMENTE ADMISE<br>cu unanimitatea membrilor prezenți   |
|----------|----------------|--------------------------------------|--|
|          |                |                                      | <p>face în cel mult 48 de ore de la pronunțare.</p> <p>(18) Hotărârea primei instanțe poate fi atacată cu recurs în maximum 2 zile de la comunicare. În vederea soluționării recursului, dosarul se înaintează în aceeași zi la Înalta Curte de Casație și Justiție în format scris sau electronic.</p> <p>(19) Înalta Curte de Casație și Justiție se pronunță în complet de 5 judecători, în termen de 5 zile de la sesizare, prin hotărâre definitivă.</p> <p>(20) Hotărârea definitivă prin care s-a anulat actul administrativ cu caracter normativ se publică în 24 de ore de la pronunțare în Monitorul Oficial al României potrivit procedurii prevăzute la art. 23 din Legea contenciosului administrativ nr. 554/2004, cu modificările și completările ulterioare.</p> <p>(21) Actele administrative cu caracter normativ prevăzute la alin. (4) fac parte din categoria actelor prevăzute la art. 5 alin. (3) din Legea contenciosului administrativ nr. 554/2004, cu modificările și completările ulterioare, iar acțiunilor formulate împotriva acestora în temeiul prezentei legi nu le sunt aplicabile dispozițiile art. 14 sau 15, după caz, din legea menționată.</p> <p><b>Senator Robert Cazanciuc, cu reformulări ale membrilor Comisiei</b></p> |
| 72.      |                |                                      | <p>Art. 16</p> <p>(1) Orice persoană care se consideră vătămată într-un drept sau interes legitim printr-un act administrativ individual emis</p>  |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR | AMENDAMENTE ADMISE<br>cu unanimitatea membrilor prezenți  |
|----------|----------------|--------------------------------------|---|
|          |                |                                      | <p>potrivit art. 8 alin. (3), poate introduce acțiune la judecătoria în a cărei circumscripție domiciliază sau își are reședința ori la judecătoria în a cărei circumscripție este situat spațiul sau unitatea sanitară în care este izolată, <b>solicitând anularea actului.</b> Cererile sunt scutite de plata taxei judiciare de timbru.</p> <p>(2) Judecarea cererilor prevăzute la alin. (1) se face în cel <b>mult 24 de ore</b> de la sesizarea instanței, dispozițiile art. 200 din Legea nr. 134/2010 privind Codul de procedură civilă, republicată, cu modificările și completările ulterioare, nefiind aplicabile.</p> <p>(3) Părțile vor fi citate potrivit dispozițiilor privind citarea în procesele urgente astfel încât să se asigure respectarea termenului de judecată prevăzut la alin. (2), asistența juridică a persoanei fiind obligatorie.</p> <p>(4) Instanța nu poate amâna pronunțarea, iar redactarea hotărârii se face de îndată.</p> <p>(5) Dispozițiile art. 15 alin. (13) – (16) se aplică în mod corespunzător.</p> <p>(6) Hotărârea instanței este definitivă.</p> <p>(7) Comunicarea actelor de procedură, inclusiv înregistrarea acțiunii se realizează în format și prin mijloace electronice.</p> |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR  | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE ADMISE<br>cu unanimitatea membrilor prezenți  |
|----------|---|--|---|
| 73.      | <p><b>Art. 12</b><br/>(1) Orice persoană care intră sub incidența unui act emis potrivit dispozițiilor prezentei legi, <b>prin care s-a dispus una dintre măsurile prevăzute la art. 6</b>, poate introduce, pe toată durata instituirii acesteia, acțiune la judecătoria în a cărei circumscripție domiciliază sau își are reședința ori la judecătoria în a cărei circumscripție este situată unitatea sanitară în care este internată, solicitând revizuirea măsurii sau încetarea acesteia. Cererile sunt scutite de plata taxei judiciare de timbru.</p> | <p><b>Art. 14.-</b> (1) Orice persoană care intră sub incidența unui act emis potrivit dispozițiilor prezentei legi și nu este act administrativ, poate introduce, pe toată durata instituirii acesteia, acțiune la judecătoria în a cărei circumscripție domiciliază sau își are reședința ori la judecătoria în a cărei circumscripție este situată unitatea sanitară în care este internată, solicitând revizuirea măsurii sau încetarea acesteia. Cererile sunt scutite de plata taxei judiciare de timbru.</p> <p><b>Se elimina</b></p> | <p><b>Art. 17</b><br/>(1) Orice persoană care se consideră vătămată într-un drept sau interes legitim printr-un act administrativ individual emis potrivit <b>art.7 sau art. 8 alin. (4)</b>, poate introduce, <b>în termen de cel mult 24 de ore</b> de la data comunicării deciziei direcției de sănătate publică, acțiune la judecătoria în a cărei circumscripție domiciliază sau își are reședința ori la judecătoria în a cărei circumscripție este situat spațiul sau unitatea sanitară în care este carantinată sau după caz, izolată potrivit art. 7 sau art.8 alin. (4) din prezenta lege, solicitând anularea actului administrativ contestat, revizuirea sau încetarea măsurii. Cererile sunt scutite de plata taxei judiciare de timbru.</p> <p><b>Senator Robert Cazanciuc, reformulat de Comisie</b></p> |
| 74.      | <p>(2) Judecarea cererilor prevăzute la alin. (1) se face de urgență și cu precădere, dispozițiile art. 200 din Legea nr. 134/2010 privind Codul de procedură civilă, republicată, cu modificările și completările ulterioare nefiind aplicabile.</p>   | <p>(2) Judecarea cererilor prevăzute la alin. (1) se face de urgență și cu precădere, dispozițiile art. 200 din Legea nr. 134/2010 privind Codul de procedură civilă, republicată, cu modificările și completările ulterioare, nefiind aplicabile.</p>   | <p>(2) Judecarea cererilor prevăzute la alin. (1) se face de urgență și cu precădere, în termen de cel mult 48 de ore, dispozițiile art. 200 din Legea nr. 134/2010 privind Codul de procedură civilă, republicată, cu modificările și completările ulterioare, nefiind aplicabile.</p> <p><b>Senator Robert Cazanciuc, reformulat de Comisie</b></p>   |
| 75.      | <p>(3) Părțile vor fi citate potrivit dispozițiilor privind citarea în procesele urgente.</p>   | <p>(3) Părțile vor fi citate potrivit dispozițiilor privind citarea în procesele urgente.</p>  | <p>(3) Părțile vor fi citate potrivit dispozițiilor privind citarea în procesele urgente astfel încât să se asigure respectarea termenului de judecată prevăzut la alin. (2), asistența</p>   |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR   | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE ADMISE cu unanimitatea membrilor prezenți  |
|----------|--|--|--|
|          |  |  | juridică a persoanei fiind obligatorie.<br><br><b>Senator Robert Cazanciuc, reformulat de Comisie</b>                                    |
| 76.      | (4) Soluționarea cauzei se face cu audierea reclamantului, cu excepția situației în care starea sănătății acestuia nu o permite. Audierea reclamantului se realizează printr-un mijloc de telecomunicare audio-vizuală care permite asigurarea identității părților și garantează securitatea, integritatea, confidențialitatea și calitatea transmisiunii. În caz de imposibilitate tehnică sau materială de a recurge la un asemenea mijloc pentru audierea reclamantului, aceasta se realizează prin orice mijloc de comunicare electronic, inclusiv telefonic, care permite asigurarea identității părților și garantează securitatea, integritatea, confidențialitatea și calitatea transmisiunii. Citația va cuprinde mențiunea corespunzătoare în acest sens. Încheierea de ședință va consemna și operațiunile astfel efectuate. | (4) Soluționarea cauzei se face cu audierea reclamantului, cu excepția situației în care starea sănătății acestuia nu o permite. Audierea reclamantului se realizează printr-un mijloc de comunicație audio-vizuală care permite asigurarea identității părților și garantează securitatea, integritatea, confidențialitatea și calitatea transmisiunii. În caz de imposibilitate tehnică sau materială de a recurge la un asemenea mijloc pentru audierea reclamantului, aceasta se realizează prin orice mijloc de comunicație electronic, inclusiv telefonic, care permite asigurarea identității părților și garantează securitatea, integritatea, confidențialitatea și calitatea transmisiunii. Citația va cuprinde mențiunea corespunzătoare în acest sens. Încheierea de ședință va consemna și operațiunile astfel efectuate. | (4) Dispozițiile art. 15 alin. (13) – (16) se aplică în mod corespunzător.<br><br><b>Senator Robert Cazanciuc, reformulat de Comisie</b> |
| 77.      | (5) Dacă reclamantul este asistat sau reprezentat de avocat sau este necesară folosirea unui traducător sau interpret nu este necesară prezența fizică a acestuia lângă reclamant.   | (5) Dacă reclamantul este asistat sau reprezentat de avocat sau este necesară folosirea unui traducător sau interpret, nu este necesară prezența fizică a acestuia lângă reclamant. Costurile ocazionate de prezența traducătorului sau interpretului sunt suportate din fondurile Ministerului Justiției.   | (5) Instanța poate amâna pronunțarea cu cel mult 24 de ore, iar redactarea hotărârii se face în aceeași zi.                              |
| 78.      | (6) În cazul în care audierea reclamantului  | (6) În cazul în care audierea reclamantului  | (6) Până la pronunțarea hotărârii  |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR  | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR  | AMENDAMENTE ADMISE cu unanimitatea membrilor prezenți   |
|----------|---|---|---|
|          | nu se poate realiza în condițiile prevăzute la alin.(4) și acesta nu are apărător ales și se va asigura apărător din oficiu.  | nu se poate realiza în condițiile prevăzute la alin. (5) și acesta nu are apărător ales, și se va asigura apărător din oficiu.  | instanței, persoana în cauză va fi monitorizată de către medic, zilnic sau când situația o impune.<br><b>Senator Robert Cazanciuc, reformulat de Comisie</b>  |
| 79.      | (7) Judecătorul veghează la desfășurarea în bune condiții a procedurii prevăzute în prezentul articol, în vederea respectării dreptului la apărare și al caracterului contradictoriu al dezbaterilor.                               | (7) Judecătorul veghează la desfășurarea în bune condiții a procedurii prevăzute în prezentul articol, în vederea respectării dreptului la apărare și al caracterului contradictoriu al dezbaterilor.   | (7) Hotărârea primei instanțe este executorie și poate fi atacată cu apel în termen de 2 zile de la comunicare.<br><b>Senator Robert Cazanciuc, reformulat de Comisie</b>   |
| 80.      | (8) Pronunțarea se poate amâna cu cel mult 24 de ore, iar motivarea hotărârii se face în cel mult 48 de ore de la pronunțare.   | (8) Pronunțarea se poate amâna cu cel mult 24 de ore, iar motivarea hotărârii se face în cel mult 48 de ore de la pronunțare.   | (8) Apelul se soluționează într-un termen ce nu va depăși 24 de ore de la data sesizării instanței, prevederile alin. (5) aplicându-se în mod corespunzător.<br><b>Senator Robert Cazanciuc, reformulat de Comisie</b>  |
| 81.      | (9) Hotărârea primei instanțe este executorie și poate fi atacată cu apel, în termen de 2 zile de la comunicare.  | (9) Hotărârea primei instanțe este executorie și poate fi atacată cu apel, în termen de 2 zile de la comunicare.  | (9) Dacă instanța de fond dispune anularea actului administrativ, măsura contestată încetează de la pronunțare, iar persoana în cauză are dreptul de a părăsi imediat spațiul sau unitatea în care a fost carantinată sau, după caz, izolată.<br><b>Senator Robert Cazanciuc, reformulat de Comisie</b> |
| 82.      |   |   | (10) Comunicarea actelor de procedură, inclusiv înregistrarea acțiunii se realizează în format și prin mijloace electronice.  |
| 83.      | <b>Art. 11</b><br>La soluționarea acțiunilor introduse împotriva actelor administrative <b>normative</b> prevăzute de prezenta lege nu sunt aplicabile prevederile Legii contenciosului administrativ nr. 554/2004, cu modificările | <b>Art. 13. - (1)</b> La soluționarea acțiunilor introduse împotriva actelor administrative prevăzute de prezenta lege nu sunt aplicabile prevederile Legii contenciosului administrativ nr. 554/2004, cu modificările și completările ulterioare, referitoare la | <b>Se elimina tot art 13</b>  |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR  | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE ADMISE cu unanimitatea membrilor prezenți        |
|----------|---|--|--|
|          | și completările ulterioare, referitoare la obligativitatea procedurii plângerii prealabile. | obligativitatea procedurii plângerii prealabile. Judecarea acțiunilor introduse împotriva actelor administrative se face de urgență și cu precădere.   |  |
| 84.      |   | (2) Soluționarea cauzei se face cu audierea reclamantului, cu excepția situației în care starea sănătății acestuia nu o permite. Audierea reclamantului se realizează printr-un mijloc de telecomunicație audio-vizuală care permite asigurarea identității părților și garantează securitatea, integritatea, confidențialitatea și calitatea transmisiunii. În caz de imposibilitate tehnică sau materială de a recurge la un asemenea mijloc pentru audierea reclamantului, aceasta se realizează prin orice mijloc de comunicație electronic, inclusiv telefonic, care permite asigurarea identității părților și garantează securitatea, integritatea, confidențialitatea și calitatea transmisiunii. Citația va cuprinde mențiunea corespunzătoare în acest sens. Încheierea de ședință va consemna și operațiunile astfel efectuate. | <b>Alin. (2)- (7) se elimină.</b><br>Amendament al Comisiei. |
| 85.      |   | (3) Dacă reclamantul este asistat sau reprezentat de avocat sau este necesară folosirea unui traducător sau interpret, nu este necesară prezența fizică a acestuia lângă reclamant. Costurile ocazionate de prezența traducătorului sau interpretului sunt suportate din fondurile Ministerului Justiției.   | <b>Alin. (2)- (7) se elimină.</b><br>Amendament al Comisiei. |
| 86.      |   | (4) În cazul în care audierea reclamantului  | <b>Alin. (2)- (7) se elimină.</b>                            |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR  | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR  | AMENDAMENTE ADMISE cu unanimitatea membrilor prezenți   |
|----------|---|---|---|
|          |   | nu se poate realiza în condițiile prevăzute la alin.(3) și acesta nu are apărător ales, i se va asigura apărător din oficiu.  | <b>Amendament al Comisiei..</b>   |
| 87.      |   | (5) Judecătorul veghează la desfășurarea în bune condiții a procedurii prevăzute în prezentul articol, în vederea respectării dreptului la apărare și al caracterului contradictoriu al dezbaterilor.   | <b>Alin. (2)- (7) se elimină. Amendament comisie,</b>   |
| 88.      |   | (6) Pronunțarea se poate amâna cu cel mult 24 de ore, iar motivarea hotărârii se face în cel mult 48 de ore de la pronunțare.   | <b>Alin. (2)- (7) se elimină. Amendament comisie,</b>   |
| 89.      |   | (7) Hotărârea primei instanțe este executorie și poate fi atacată cu recurs, în termen de 2 zile de la comunicare.  | <b>Alin. (2)- (7) se elimină. Amendament al Comisiei.</b>   |
| 90.      | <b>Art. 13 Măsurile tranzitorii</b><br>(1) Până la data intrării în vigoare a prezentei legi, cheltuielile pentru carantina persoanelor și pentru indemnizațiile de asigurări sociale aferente concediilor medicale de carantina/izolare se suportă potrivit actelor normative în vigoare la data instituirii, <b>respectiv acordării acestora.</b> | <b>Art. 15. – Măsurile tranzitorii</b><br>(1) Până la data intrării în vigoare a prezentei legi, cheltuielile pentru carantina persoanelor și pentru indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate aferente certificatelor de concediu medical pentru carantină/izolare se suportă potrivit actelor normative în vigoare la data instituirii carantinei/izolării. | <b>Art. 18</b><br>(1) Cheltuielile pentru carantina sau izolarea persoanelor, precum și indemnizațiile de asigurări sociale aferente concediilor medicale de carantină sau izolare instituite sau după caz, acordate până la data intrării în vigoare a prezentei legi, se suportă potrivit actelor normative în vigoare la data instituirii, respectiv acordării lor.<br><br><b>Amendament al Comisiei</b> |
| 91.      | (2) Până la data intrării în vigoare a hotărârii Guvernului prevăzută la art. 6 alin (4) și (5), prevederile prezentei legi sunt incidente pentru infectarea cu SARS-CoV-2 denumită COVID 19.   | (2) Până la data intrării în vigoare a hotărârii Guvernului prevăzută la art. 7 alin (5), prevederile prezentei legi sunt incidente pentru infectarea cu SARS-CoV-2 denumită COVID 19.  | (2) Până la data intrării în vigoare a hotărârii Guvernului prevăzute la art. 8 alin (2), prevederile prezentei legi sunt incidente pentru infectarea cu SARS-CoV-2 denumită COVID 19.  |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE ADMISE<br>cu unanimitatea membrilor prezenți  |
|----------|----------------|--|---|
| 92.      |                | <p>(3) Pe durata instituirii măsurilor în domeniul sănătății publice, în situații de risc epidemiologic și biologic, detașarea pe durată limitată de maximum 30 de zile a personalului medical, paramedical și auxiliar specializat se face prin ordin al ministrului sănătății, al Comandantului acțiunii sau, după caz, al conducătorului instituției. Solicitarea detașării personalului se face de către Direcția de Sănătate Publică sau Inspectoratul pentru Situații de Urgență din județul în care s-a constatat deficitul de personal. Pe perioada detașării sunt asigurate cazarea, masa și transportul detașatului din bugetul instituției care beneficiază de serviciile personalului detașat, al unității administrativ-teritoriale sau al Ministerului Sănătății, după caz. Ordinul de detașare poate fi atacat, în termen legal, la instanța de contencios administrativ.</p> | <p>Amendament al Comisiei</p> <p>Amendament de eliminare.</p> <p>Amendament al Comisiei</p>   |
| 93.      |                |  | <p><b>Art. 19</b></p> <p>(1) În situația existenței unui deficit de personal medical constatat de către direcția de sănătate publică sau de Inspectoratul județean pentru situații de urgență sau al Municipiului București, pe durata instituirii măsurii în domeniul sănătății publice, în situații de risc epidemiologic și biologic, personalul medical, paramedical și auxiliar specializat din sistemul public poate fi detașat <b>cu acordul persoanei detașate, iar</b></p> |



| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR | AMENDAMENTE ADMISE<br>cu unanimitatea membrilor prezenți  |
|----------|----------------|--------------------------------------|---|
|          |                |                                      | <p>în lipsa acestuia, în condițiile prezentei legi, pe o durată de cel mult 30 de zile, prin ordin al ministrului sănătății, al șefului Departamentului pentru situații de urgență sau al persoanei desemnate de acesta sau după caz, al conducătorului instituției angajatoare.</p> <p><b>Amendament al Comisiei</b></p>   |
| 94.      |                |                                      | <p>(2) Măsura prevăzută la alin. (1) se dispune în cazul existenței unui deficit de personal, atunci când completarea schemei de personal nu poate fi realizată cu personal medical care își exprimă acordul pentru detașare, cu voluntari sau cu personal medical militar, și la solicitarea motivată a direcției de sănătate publică județeană sau a Municipiului București, a Inspectoratului județean pentru situații de urgență sau al Municipiului București ori a Centrului Național de Cordonare și Conducere Integrată.</p> <p><b>Amendament al Comisiei</b></p> |
| 95.      |                |                                      | <p>(3) Pe durata detașării dispuse conform alin. (1), se asigură persoanei detașate, suplimentar față de salariul plătit de unitatea angajatoare, plata indemnizației de detașare în cuantum de 50% din salariul de încadrare, diurna zilnică de 2% din salariul de încadrare, cazarea și transportul în localitatea unde se dispune detașarea.</p> <p><b>Amendament al Comisiei</b></p>  |
| 96.      |                |                                      | <p>(4) Drepturile plătite persoanei detașate se suportă din bugetul Ministerului Sănătății, transportul se asigură de către Inspectoratul</p>   |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR  | AMENDAMENTE ADMISE<br>cu unanimitatea membrilor prezenți   |
|----------|----------------|---|--|
|          |                |   | <p>pentru Situații de Urgență, iar cazarea de către instituția care beneficiază de serviciile persoanei detașate sau după caz, de către unitatea administrativ – teritorială.</p> <p><b>Amendament al Comisiei</b></p>   |
| 97.      |                |   | <p>(5) Ordinul de detașare emis conform alin. (1) poate fi atacat în termenul legal la instanța de contencios administrativ competentă.</p>  |
| 98.      |                |   | <p>(6) Ministerul Sănătății împreună cu Departamentul pentru Situații de Urgență din cadrul Ministerului Afacerilor Interne vor operaționaliza un Registru Național al voluntarilor din rândul personalului medical pentru situații de urgență.</p> <p><b>Amendament al Comisiei</b></p>   |
| 99.      |                | <p><b>Art. 16.</b> – (1) Până la data intrării în vigoare a prezentei legi, pentru persoanele care se află în carantină/izolare, certificatele de concediu medical se acordă potrivit actelor normative în vigoare la data instituirii carantinei/izolării.</p> <p>(2) Concediul și indemnizația pentru carantină se acordă asiguraților cărora li se interzice continuarea activității, care nu poate fi realizată de la domiciliu, din cauza unei suspiciuni asupra unei boli contagioase, pe durata stabilită prin certificatul eliberat de Direcția de Sănătate Publică.</p> <p>(3) Certificatul de concediu medical pentru carantină se eliberează de medicul curant</p> | <p><b>Se elimina art. 16 CD</b></p> <p><b>Art. 20</b></p> <p>(1) Pentru persoanele care se află în carantină sau izolare <b>instituită</b> până la data intrării în vigoare a prezentei legi, certificatele de concediu medical se acordă potrivit actelor normative în vigoare la data acordării.</p> <p>(2) Concediul și indemnizația pentru carantină se acordă asiguraților cărora li se interzice continuarea activității, care nu poate fi realizată de la domiciliu, din cauza unei suspiciuni asupra unei boli contagioase, pe durata stabilită prin certificatul eliberat de Direcția de Sănătate Publică.</p> <p>(3) Certificatul de concediu medical pentru carantină se eliberează de medicul curant pe baza certificatului eliberat de organele de specialitate ale direcțiilor de sănătate</p> |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR  | AMENDAMENTE ADMISE<br>cu unanimitatea membrilor prezenți   |
|----------|----------------|---|--|
|          |                | <p>pe baza certificatului eliberat de organele de specialitate ale direcțiilor de sănătate publică.</p> <p>(4) În caz de carantină sau izolare, certificatele de concediu medical se pot elibera la o dată ulterioară, dar numai pentru luna în curs sau luna anterioară.</p> <p>(5) Durata concediilor medicale pentru carantină sau izolare nu se cumulează cu durata concediilor medicale acordate unui asigurat pentru alte afecțiuni.</p> <p>(6) În situația în care durata perioadei de carantină sau de izolare stabilită de organele de specialitate ale direcțiilor de sănătate publică depășește 90 de zile nu este necesar avizul medicului expert al asigurărilor sociale.</p> <p>(7) Cuantumul brut lunar al indemnizației <b>pentru carantină</b> reprezintă 100% din baza de calcul stabilită potrivit legii și se suportă integral din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate.</p> | <p>publică.</p> <p>(4) În caz de carantină sau izolare, certificatele de concediu medical se pot elibera la o dată ulterioară, dar numai pentru luna în curs sau luna anterioară.</p> <p>(5) Durata concediilor medicale pentru carantină sau izolare nu se cumulează cu durata concediilor medicale acordate unui asigurat pentru alte afecțiuni.</p> <p>(6) În situația în care durata perioadei de carantină sau de izolare stabilită de organele de specialitate ale direcțiilor de sănătate publică depășește 90 de zile nu este necesar avizul medicului expert al asigurărilor sociale.</p> <p>(7) Cuantumul brut lunar al indemnizației pentru carantină <b>sau izolare</b> reprezintă 100% din baza de calcul stabilită potrivit legii și se suportă integral din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate.</p> <p><b>Amendament al Comisiei</b></p> |
| 100.     |                |   | <p><b>Art. 21</b></p> <p>Pentru acoperirea deficitului de personal medical din sistemul sanitar, precum și de profesioniști ai situațiilor de urgență din cadrul Inspectoratului General pentru Situații de Urgență, pe durata instituirii stării de risc epidemiologic și biologic este permisă <b>angajarea temporară, fără concurs</b>, a personalului medical în unitățile sanitare și în cadrul Direcțiilor de Sănătate Publică deficitare, iar a profesioniștilor în domeniul situațiilor de urgență, în cadrul</p>  |

| Nr. crt. | TEXT INIȚIATOR | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR | AMENDAMENTE ADMISE<br>cu unanimitatea membrilor prezenți   |
|----------|----------------|--------------------------------------|--|
|          |                |                                      | Inspectoratului General pentru Situații de Urgență și al unităților subordonate acestuia.<br><b>Amendament sen. George Edward Dircă</b>  |
| 101.     |                |                                      | (2) Influențele financiare corespunzătoare cheltuielilor de personal ocazionate de angajările prevăzute la alin. (1) sunt asigurate din bugetele ministerelor de resort, respectiv prin transfer direct din Fondul Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate.<br><b>Amendament sen. George Edward Dircă</b> |

Intocmit: consilieri parlamentari Costel Gruia Raluca Cremenescu și Andreea Alexandroae

## AMENDAMENTE RESPINSE

asupra proiectului de lege privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice  
în situații de risc epidemiologic și biologic  
(L433/2020)

| Nr. Crt. | TEXT INIȚIATOR   | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE RESPINSE  |
|----------|--|--|---|
| 1.       | Lege privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic   | L E G E privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic  | LEGE privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și/sau biologic<br><br>Senator Șerban Nicolae  |
| 2.       | Art. 1 Prezenta Lege reglementează unele măsuri în domeniul sănătății publice necesar a fi aplicate cu caracter temporar, în situații de risc epidemiologic și biologic pentru prevenirea introducerii și limitarea răspândirii bolilor infectocontagioase pe teritoriul național. | Art. 1. – Prezenta lege reglementează unele măsuri necesare în domeniul sănătății publice cu caracter temporar, în situații de risc epidemiologic și biologic pentru prevenirea introducerii și limitarea răspândirii bolilor infectocontagioase pe teritoriul național. | Art. 1. –<br>(1) Prezenta lege reglementează <i>instituirea și aplicarea</i> unor măsuri, cu caracter temporar, necesare în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și/sau biologic pentru prevenirea introducerii și limitarea răspândirii bolilor infectocontagioase pe teritoriul național.<br><br>Senator Șerban Nicolae |
| 3.       |  |  | *2) Măsurile prevăzute la alin. (1) se aplică în cazul în care, pe teritoriul României, în situații de risc epidemiologic și/sau biologic se declară epidemie sau <i>urgență de sănătate publică de importanță internațională</i> , în condițiile prezentei legi.   |

| Nr. Crt. | TEXT INIȚIATOR | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE RESPINSE   |
|----------|----------------|--|--|
| 4.       |                | <p><b>Art. 2.</b> - Aplicarea prevederilor prezentei legi se realizează exclusiv pentru apărarea sănătății publice, respectarea drepturilor și libertăților fundamentale ale cetățenilor și a ordinii publice. Toate măsurile dispuse vor fi proporționale cu situația care le-a determinat și vor fi aplicate în mod nediscriminatoriu.</p> | <p>Senator Șerban Nicolae</p> <p><b>*Art. 2.</b> - <i>Măsurile prevăzute de prezenta lege se dispun și se aplică exclusiv în situațiile prevăzute la art. 1, pentru apărarea sănătății publice, -cu respectarea drepturilor și libertăților fundamentale ale cetățenilor, în mod nediscriminatoriu, proporțional cu situația care le-a determinat și limitate în timp la aceasta și la efectele produse.</i></p> <p>Senator Șerban Nicolae</p>   |
| 5.       |                |  | <p>Art. 2<sup>1</sup></p> <p><i>(1) Atunci când se constată, pe baza unor informații științifice oficiale, extinderea, prin contaminare, a unei boli infectocontagioase, într-o frecvență neobișnuită prin raportare la riscul specific bolii respective și la numărul de persoane dintr-un perimetru determinat, de natură a pune în pericol viața sau sănătatea oamenilor, se declară epidemie.</i></p> <p><i>(2) Epidemia se declară de către guvern, prin hotărâre, la propunerea ministrului sănătății.</i></p> <p><i>(3) Epidemia poate fi declarată și atunci când se constată, pe baza unor informații științifice oficiale, o urgență de sănătate publică de importanță internațională sau o pandemie ce ar putea afecta viața sau sănătatea persoanelor aflate pe teritoriul României.</i></p> <p>Senator Șerban Nicolae</p> |
| 6.       |                |  | <p>Art. 3. -</p> <p><i>(1) Atunci când se constată, pe baza unor</i></p>   |

| Nr. Crt. | TEXT INIȚIATOR   | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE RESPINSE   |
|----------|--|--|--|
|          |  |  | <p><i>informații științifice oficiale, extinderea, prin contaminare, a unei boli infectocontagioase, de natură a pune în pericol viața sau sănătatea oamenilor, se declară epidemie.</i></p> <p><b>Amendament senator Vlad Alexandrescu</b></p>  |
| 7.       | <p><b>Art. 2</b> În înțelesul prezentei legi termenii și noțiunile folosite, au următoarea semnificație:</p>   | <p><b>Art. 3.</b> – În înțelesul prezentei legi termenii și noțiunile folosite, au următoarea semnificație:</p>  |  |
| 8.       | <p>a) „carantina persoanelor” - măsură de prevenire a răspândirii bolilor infectocontagioase, constând în separarea fizică a persoanelor <b>sănătoase</b>, suspecte de a fi infectate sau purtătoare ale unui agent patogen, de alte persoane, în spații special desemnate de către autorități, la domiciliu sau în locația declarată de către persoana carantinată.</p> | <p>a) <i>carantina persoanelor</i> - măsură de prevenire a răspândirii bolilor infectocontagioase, constând în separarea fizică a persoanelor suspecte de a fi infectate sau purtătoare ale unui agent patogen, de alte persoane, în spații special desemnate de către autorități, la domiciliu sau în locația declarată de către persoana carantinată stabilită prin decizie motivată a Direcției de Sănătate Publică pentru fiecare persoană identificată, decizie care va conține mențiuni cu privire la data și emitentul actului, numele și datele de identificare ale persoanei carantinate, duratamăsurii și calea de atac prevăzută de lege;</p> |  |
| 9.       | <p>b) „carantina bunurilor” - măsură de prevenire a răspândirii bolilor infectocontagioase, prin care se urmărește separarea bagajelor, containerelor, mijloacelor de transport sau altor bunuri <b>suspecte</b> de a fi contaminate.</p>  | <p>b) <i>carantina bunurilor</i>- măsură de prevenire a răspândirii bolilor infectocontagioase, prin care se urmărește separarea bagajelor, containerelor, mijloacelor de transport sau altor bunuri posibil a fi contaminate;</p>   | <p><i>*b) risc epidemiologic- probabilitatea de apariție a unui eveniment generat de un agent patogen care poate afecta sănătatea persoanelor, cu posibilitatea răspândirii pe plan local, județean, zonal, național, european sau internațional;</i></p> <p><b>Senator Șerban Nicolae</b></p> |
| 10.      |  |  | <p>b) carantina bunurilor - măsură de</p>  |

| Nr. Crt. | TEXT INIȚIATOR  | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR  | AMENDAMENTE RESPINSE  |
|----------|---|---|---|
|          |   |   | <p>prevenire a răspândirii bolilor infectocontagioase, prin care se urmărește separarea sau dezinfectarea bagajelor, containerelor, mijloacelor de transport sau altor bunuri posibil a fi contaminate, pentru folosirea lor optimă și imediată;</p> <p><b>Autor Senator Vasile Cristian Lungu</b></p>  |
| 11.      | <p>c) „carantina zonală” - măsură de prevenire a răspândirii bolilor infectocontagioase, prin care se urmărește separarea fizică a persoanelor și activităților, inclusiv limitarea circulației, dintr-un perimetru afectat de o boala infectocontagioasă, de perimetrele învecinate, astfel încât să se prevină răspândirea infecției sau contaminării în afara acestui perimetru.</p> | <p>c) <i>carantina zonală</i> – măsură de prevenire a răspândirii bolilor infectocontagioase, prin care se urmărește separarea fizică a persoanelor și activităților, inclusiv limitarea circulației, dintr-un perimetru afectat de o boala infectocontagioasă, de perimetrele învecinate, astfel încât să se prevină răspândirea infecției sau contaminării în afara acestui perimetru;</p>  | <p><u>*c) risc biologic – probabilitatea apariției unui efect asupra sănătății umane cauzat de răspândirea accidentală sau intenționată a unui agent patogen cu rată mare de transmisibilitate și mortalitate:</u></p> <p><b>Senator Șerban Nicolae</b></p>   |
| 12.      | <p>d) „izolarea” - măsura care constă în separarea fizică a persoanelor bolnave de o boala infectocontagioasă sau a persoanelor purtătoare ale unui agent patogen în vederea monitorizării stării de sănătate, aplicării unui tratament adecvat în scopul vindecării și reducerii gradului de contagiozitate;</p>   | <p>d) <i>izolarea</i> – măsura care constă în separarea fizică a persoanelor afectate de o boala infectocontagioasă sau a persoanelor purtătoare ale unui agent patogen, la domiciliu sau într-o unitate sanitară, în vederea monitorizării stării de sănătate și/sau aplicării unui tratament, pe baza consimțământului persoanelor și numai dacă acest tratament se impune, în scopul vindecării și reducerii gradului de contagiozitate;</p> | <p>La articolul 2 3 litera d) se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p><del>d) izolarea – măsură de prevenire a răspândirii bolilor infectocontagioase, constând în separarea fizică a persoanelor și tratamentul aplicat pe baza consimțământului persoanelor infectate de o boala infectocontagioasă sau a persoanelor purtătoare ale unui agent patogen și asimptomatice în vederea monitorizării stării de sănătate, aplicării unui tratament adecvat în scopul vindecării, numai dacă acest tratament se impune, și reducerii gradului de contagiozitate, de alte persoane, la domiciliu/în locația declarată de către persoana izolată sau în spații special desemnate de către autorități, stabilită prin act emis de Direcția de Sănătate</del></p> |



| Nr.<br>Crt. | TEXT INIȚIATOR | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA<br>DEPUTAȚILOR | AMENDAMENTE RESPINSE   |
|-------------|----------------|---|--|
|             |                |   | <p><del>Publică pentru fiecare persoană identificată, decizie care va conține mențiuni cu privire la data și emitentul actului, numele și datele persoanei izolate, durata măsurii și calea de atac prevăzută de lege.</del></p> <p><del>Autor: deputat Nicolaie-Sebastian-Valentin RADU, grup parlamentar PSD</del></p> <p>Amendamentul a fost preluat și reformulat de domnul senator Radu Preda:</p> <p>d) <i>izolarea</i>- măsura care constă în separarea fizică a persoanelor afectate de o boală infectocontagioasă sau a persoanelor purtătoare ale unui agent patogen, la domiciliu sau într-o unitate sanitară, în vederea monitorizării stării de sănătate și/sau aplicării unui tratament, pe baza consimțământului persoanelor și numai dacă acest tratament se impune, în scopul vindecării și reducerii gradului de contagiozitate. În cazul în care persoanele infectate de o boală infectocontagioasă sau a persoanelor purtătoare ale unui agent patogen refuză măsura izolării, acesta va fi stabilită prin decizie motivată de Direcția de Sănătate Publică care va conține mențiuni cu privire la data și emitentul actului, numele și datele persoanei izolate, durata măsurii și calea de atac prevăzută de lege.</p> |
| 13.         |                |   | <p>d) <i>izolarea</i> - măsura care constă în separarea fizică a persoanelor afectate de o boală infectocontagioasă sau a persoanelor</p>  |

| Nr. Crt. | TEXT INIȚIATOR  | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE RESPINSE   |
|----------|---|--|--|
|          |   |  | <p>purtătoare ale unui agent patogen, la domiciliu sau într-o unitate sanitară, în vederea monitorizării stării de sănătate și/sau aplicării unui tratament exclusiv pe baza consimțământului persoanelor și numai dacă acest tratament se impune, în scopul vindecării și reducerii gradului de contagiozitate;</p> <p><b>Autor Senator Vasile Cristian Lungu</b></p> |
| 14.      |   |  | <p><u>*d) urgență de sănătate publică de importanță internațională – un eveniment neobișnuit care, conform Regulamentului Sanitar Internațional, constituie un risc pentru sănătatea publică prin răspândirea internațională a bolii și cere un potențial răspuns internațional coordonat;</u></p> <p><b>Senator Șerban Nicolae</b></p>                                |
| 15.      | <p>e) „<i>risc iminent</i>” - amenințare imediată sau probabilitatea ridicată de apariție și răspândire a unui agent patogen în populația umană care poate avea un impact grav asupra sănătății și vieții omenești <b>în lipsa unor măsuri de prevenire și limitare a acestora.</b></p> | <p>e) <i>risc iminent</i>–amenințare imediată sau probabilitatea ridicată de apariție și răspândire a unui agent patogen în populația umană care poate avea un impact grav asupra sănătății și vieții omenești;</p>      | <p>e) <i>pandemie – extinderea unei epidemii pe mai multe continente;</i></p> <p><b>Senator Șerban Nicolae</b></p>   |
| 16.      | <p>f) "<i>contaminare</i>" - prezența unui agent patogen pe suprafața corpului uman sau animal, în sau pe un produs preparat pentru consum sau pe alte obiecte, incluzând mijloace de transport, ce poate constitui un</p>  | <p>f) <i>contaminare</i> - prezența unui agent patogen pe suprafața corpului uman sau animal, în sau pe un produs preparat pentru consum sau pe alte obiecte, incluzând mijloace de transport, ce poate constitui un</p> | <p><u>*f) boală transmisibilă – boala determinată de invazia țesuturilor organismului de către agenți patogeni, multiplicarea acestora și reacția țesuturilor gazdă la aceștia și la toxinele pe care le produc și care se poate transmite de la o</u></p>   |

| Nr. Crt. | TEXT INIȚIATOR  | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR  | AMENDAMENTE RESPINSE  |
|----------|---|---|---|
|          | risc epidemiologic sau biologic;  | risc epidemiologic sau biologic;  | <u>sursă/mediu la o persoană și de la o persoană la alta;</u><br><br><b>Senator Șerban Nicolae</b>  |
| 17.      | g) "eveniment neobișnuit sau neașteptat" - manifestarea unei boli infectocontagioase sau o situație ce creează un potențial pentru apariția unei boli infectocontagioase sau unei expuneri la un agent biologic necunoscut; |   | <u>*g) infectarea – pătrunderea și dezvoltarea sau multiplicarea unui agent infecțios în corpul uman sau animal care poate constitui un risc pentru sănătatea publică;</u><br><br><b>Senator Șerban Nicolae</b>   |
| 18.      | i) "infecție" - pătrunderea și dezvoltarea sau multiplicarea unui agent infecțios în corpul uman sau animal care poate constitui un risc de pentru sănătatea publică;   | h) <i>infectarea</i> – pătrunderea și dezvoltarea sau multiplicarea unui agent infecțios în corpul uman sau animal care poate constitui un risc pentru sănătatea publică; | <u>*h) contaminare – prezența unui agent patogen pe suprafața corpului uman sau animal, în sau pe un produs preparat pentru consum sau pe alte obiecte, incluzând mijloace de transport, ce poate constitui un risc epidemiologic sau biologic;</u><br><br><b>Senator Șerban Nicolae</b>                              |
| 19.      | j) "măsuri de sănătate" - procedurile specifice de prevenire, limitare și răspuns aplicate în vederea împiedicării răspândirii bolii sau a contaminării;  | i) <i>măsuri de sănătate publică</i> – procedurile specifice de prevenire, limitare și răspuns aplicate în vederea împiedicării răspândirii bolii sau a contaminării;     | <u>*i) persoană bolnavă – persoana care suferă de o boală infectocontagioasă sau care prezintă la examenul medical clinic obiectiv semnele sau simptomele caracteristice bolii, susceptibile de a constitui un risc epidemiologic și/sau biologic;</u><br><br><b>Senator Șerban Nicolae</b>                           |
| 20.      |   |   | k <sup>1</sup> ) persoană cu risc epidemiologic – persoana care provine dintr-o zonă în care există epidemie sau risc epidemiologic, asimptomatică, în perioada de incubație a agentului patogen, până la trecerea perioadei de incubație sau apariția semnelor sau simptomatologiei clinice sau paraclinice a bolii; |

| Nr. Crt. | TEXT INIȚIATOR   | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR  | AMENDAMENTE RESPINSE.   |
|----------|--|---|---|
|          |  |   | <p>Senator Șerban Nicolae</p>   |
| 21.      |  |   | <p>k<sup>2</sup>) persoană cu risc epidemiologic ridicat – persoana care a intrat în contact direct cu o persoană infectată sau bunuri contaminate cu agentul patogen, asimptomatică, până la trecerea perioadei de incubație sau apariția semnelor sau simptomatologiei clinice sau paraclinice a bolii;</p> <p>Senator Șerban Nicolae</p>   |
| 22.      |  |   | <p><u>*l) risc iminent – amenințare imediată sau probabilitatea ridicată de apariție și răspândire a unui agent patogen în populația umană, care poate avea un impact grav asupra sănătății și vieții omenestii;</u></p> <p><u>Senator Șerban Nicolae</u></p>   |
| 23.      | <p>n) "suspect de a fi infectate sau contaminate" - acele persoane, bagaje, mărfuri, containere, mijloace de transport, bunuri sau colete poștale considerate ca fiind expuse, sau posibil expuse, unui risc epidemiologic sau biologic și care <b>pot fi</b> o sursă de răspândire a bolii.</p> | <p>m) suspect de a fi infectat sau contaminat – acea persoană sau bun considerat ca fiind expus sau posibil expus unui risc epidemiologic sau biologic și care poate constitui o sursă de răspândire a bolii;</p>   | <p><u>*m) măsuri de sănătate publică- procedurile specifice de prevenire, limitare și răspuns aplicate în vederea împiedicării răspândirii bolii sau a contaminării;</u></p> <p><u>Senator Șerban Nicolae</u></p>   |
| 24.      |  | <p>n) persoana suspectă- provine din zona în care există epidemie, risc epidemiologic, cu un agent patogen, pe perioada de incubație, în baza dovezilor științifice sau persoana care a intrat în contact direct cu o persoană infectată sau bunuri contaminate cu agentul patogen, până la trecerea perioadei de incubație sau apariția semnelor sau simptomatologiei clinice sau paraclinice a bolii;</p> | <p><u>*n) carantină - măsură de prevenire și tratament care constă în separarea fizică a persoanelor bolnave, la domiciliul declarat de acestea sau într-o unitate sanitară, în vederea monitorizării stării de sănătate și/sau aplicării unui tratament; tratamentul se aplică pe baza consimțământului persoanei și numai dacă se impune, în scopul vindecării și reducerii gradului de contagiozitate;</u></p> |

| Nr. Crt. | TEXT INIȚIATOR   | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE RESPINSE   |
|----------|--|--|--|
| 25.      | o) "urgență de sănătate publică de importanță internațională" - un eveniment neobișnuit care, conform Regulamentului Sanitar Internațional 2005, <b>pus în aplicare prin Hotărârea Guvernului nr.758/2009</b> constituie un risc de pentru sănătatea publică prin răspândirea internațională a bolii și cere un potențial răspuns internațional coordonat. | o) <i>urgență de sănătate publică de importanță internațională</i> - un eveniment neobișnuit care, conform Regulamentului Sanitar Internațional, constituie un risc pentru sănătatea publică prin răspândirea internațională a bolii și cere un potențial răspuns internațional coordonat;   | <p><u>Senator Serban Nicolae</u></p> <p><i>*o) izolarea - măsură de prevenire a răspândirii bolilor infectocontagioase, constând în separarea fizică a persoanelor cu risc epidemiologic sau cu risc epidemiologic ridicat la domiciliul declarat de acestea sau în spații special desemnate de către autorități, dispusă prin decizie motivată a Direcției de Sănătate Publică pentru fiecare persoană în parte, care trebuie să conțină mențiuni cu privire la data și emitentul actului, numele și datele de identificare ale persoanei durata măsurii și calea de atac prevăzută de lege;</i></p> <p><u>Senator Serban Nicolae</u></p> |
| 26.      | p),epidemie" - extinderea unei boli infectocontagioase într-un timp scurt prin <b>contaminarea unui</b> număr mare de persoane dintr-un perimetru.   | p) <i>epidemie</i> - extindere prin contaminare cu o frecvență neobișnuită a unei boli infectocontagioase, la un număr mare de persoane raportat la riscul specific bolii respective, dintr-un perimetru determinat;   | <p><i>*p) restricție zonală - măsură de prevenire a răspândirii bolilor infectocontagioase, prin care se urmărește separarea fizică a persoanelor și activităților, inclusiv limitarea circulației, dintr-un perimetru afectat de o boala infectocontagioasă, de perimetrele învecinate, astfel încât să se prevină răspândirea infecției sau contaminării în afara acestui perimetru;</i></p> <p><u>Senator Serban Nicolae</u></p>  |
| 27.      | <b>Art. 3</b> Măsurile prevăzute la art. 5 se aplica pentru grupuri populaționale care sunt susceptibile de a prezenta risc epidemiologic și biologic pentru sănătatea publică. Măsurile și grupurile populaționale se stabilesc în funcție de: agentul patogen, calea de transmitere, rata de transmisibilitate și zona geografică afectată.              | <b>Art. 4.-</b> Măsurile prevăzute la art. 7 se aplică pentru grupuri populaționale care sunt susceptibile de a prezenta risc epidemiologic și biologic pentru sănătatea publică, de către Comitetul Național pentru Situații de Urgență, iar în cazuri individuale prin decizie motivată a Direcției de Sănătate Publică pentru fiecare persoană identificată, decizie care va conține mențiuni cu privire la data și | <p><b>Art. 5.-</b> Măsurile prevăzute de prezenta lege se dispun de către <b>Comitetul Național pentru Situații de Urgență și se aplică persoanelor vizate în baza propunerilor Grupului de suport tehnico-științific privind gestionarea bolilor înalt contagioase pe teritoriul României.</b></p> <p><b>Autor Senator Șerban Nicolae</b></p>   |

| Nr. Crt. | TEXT INIȚIATOR   | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE RESPINSE  |
|----------|--|--|---|
|          |  | emitentul actului, numele și datele de identificare ale persoanei carantinate, durata măsurii și calea de atac prevăzută de lege. Măsurile și grupurile populaționale se stabilesc de către Comitetul Național pentru Situații de Urgență în baza propunerii Grupului de suport tehnico-științific privind gestionarea bolilor înalt contagioase pe teritoriul României. |   |
| 28.      | <b>Art. 4(1)</b> Autoritățile administrației publice centrale și locale pot pune la dispoziție spații special desemnate pentru persoanele aflate în carantina prevăzută la art. 6 alin. (1). | <b>Art. 5.</b> - (1) Autoritățile administrației publice centrale și locale pot pune la dispoziție spații special desemnate pentru persoanele aflate în carantina prevăzută la art. 7 alin. (1).   | <b>Art. 5.</b> - (1) Autoritățile administrației publice centrale și locale pot pune la dispoziție spații special desemnate pentru carantina sau izolarea persoanelor și carantina bunurilor.<br><br><b>Amendament senator Laura Scânteii</b>                   |
| 29.      | (2) În aplicarea prevederilor alin. (1) autoritățile administrației publice centrale și locale pot încheia contracte de închiriere pentru spații destinate carantinării persoanelor.         | (2) În aplicarea prevederilor alin. (1) autoritățile administrației publice centrale și locale pot încheia contracte de închiriere pentru spații destinate carantinării persoanelor.   | (2) În aplicarea prevederilor alin. (1) autoritățile administrației publice centrale și locale pot încheia contracte de închiriere.<br><b>Autor Senator Șerban Nicolae</b>  |
| 30.      | (3) Carantina în spații special desemnate de către autoritățile competente se realizează în următoarele situații:  | 3) Carantina în spații special desemnate de către autoritățile competente se realizează în următoarele situații:   | 3) Carantina <b>sau izolarea</b> în spații special desemnate de către autoritățile <b>publice</b> se realizează în următoarele situații:<br><br><b>Autor Senator Șerban Nicolae</b>   |
| 31.      | a) în situația în care persoanele pentru care se instituie măsura de carantină declară că nu își pot asigura condițiile de separare fizică la domiciliu sau locația declarată.               | a) în situația în care persoanele pentru care se instituie măsura de carantină declară că nu își pot asigura condițiile de separare fizică la domiciliu sau locația declarată.   | a) în situația în care persoanele pentru care se instituie măsura de <b>carantină sau izolare</b> declară că nu își pot asigura condițiile de separare fizică la domiciliu <b>sau la locația declarată</b> ;<br><b>Autor Senator Șerban Nicolae. Reformulat</b> |
| 32.      | b) în situația nerespectării măsurii de carantină la domiciliu sau în locația  | b) în situația nerespectării măsurii de carantină la domiciliu sau locația declarată.  | b) în situația nerespectării măsurii la domiciliu <b>sau locația declarată</b> .  |

| Nr. Crt. | TEXT INIȚIATOR  | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR  | AMENDAMENTE RESPINSE  |
|----------|---|---|---|
|          | declarată.  |   | <i>Autor Senator Șerban Nicolae. Reformulat</i>   |
| 33.      |   |   | c) carantina bunurilor<br>Amendament senator Laura Scânteii   |
| 34.      | (4) Cheltuielile ocazionate de carantina în spațiile special desemnate pentru situațiile prevăzute la alin (3) lit. a) se suportă din bugetul Ministerului Sănătății, aprobat cu această destinație.  | (4) Cheltuielile ocazionate de carantina în spațiile special desemnate pentru situațiile prevăzute la alin. (3) lit a) se suportă din bugetul Ministerului Sănătății, aprobat cu această destinație.  | (4) Cheltuielile ocazionate de carantina <i>sau izolarea</i> în spațiile special desemnate pentru situațiile prevăzute la alin. (3) lit. a) se suportă din bugetul Ministerului Sănătății, aprobat cu această destinație.<br><i>Autor Senator Șerban Nicolae</i>  |
| 35.      | (5) Persoanele care nu au respectat măsura de carantina la domiciliu sau în locația declarată au obligația de a suporta cheltuielile ocazionate de carantina în spațiile special desemnate. Cheltuielile ocazionate ca urmare a dispunerii măsurii de carantină se suportă de către Ministerul Sănătății, din bugetul aprobat cu această destinație și se recuperează de la persoanele obligate a le suporta. | 5) Persoanele care nu au respectat măsura de carantină la domiciliu sau în locația declarată au obligația de a suporta cheltuielile carantinării în spațiile special desemnate. Cheltuielile ocazionate cu carantinarea se suportă de către Ministerul Sănătății, din bugetul aprobat cu această destinație și se recuperează de la persoanele obligate a le suporta. | (5) <i>Cheltuielile ocazionate de carantina sau izolarea în spațiile special desemnate pentru situațiile prevăzute la alin. (3) lit. b) se suportă din bugetul Ministerului Sănătății, aprobat cu această destinație, și se recuperează de la persoanele care nu au respectat măsura instituită.</i><br><i>Autor Senator Șerban Nicolae</i> |
| 36.      |   |   |   |

| Nr. Crt. | TEXT INIȚIATOR   | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR  | AMENDAMENTE RESPINSE   |
|----------|--|---|--|
|          |  |   | <p style="text-align: center;">[REDACTED]</p> <p style="text-align: center;"><b>Sen. Vlad Alexandrescu</b></p>   |
| 37.      |  |   | <p>(6) Normele metodologice pentru stabilirea condițiilor minime a spațiilor de cazare se aprobă prin hotărâre a Guvernului, în termen de 7 zile de intrarea în vigoare a prezentei legi.</p> <p style="text-align: center;"><b>Autor Senator Vlad Alexandrescu</b></p>  |
| 38.      | <p><b>Art.5</b> (1) Situațiile de risc epidemiologie si biologic pentru care se instituie măsurile prevăzute la art. 6 sunt următoarele:</p>   | <p><b>Art. 6. –</b> (1) Situațiile de risc epidemiologic și biologic pentru care se instituie măsurile prevăzute la art. 7 sunt următoarele:</p>  | <p>*Articolul 6 în forma adoptată de Camera Deputaților se elimină</p> <p style="text-align: center;"><b>Autor Senator Șerban Nicolae</b></p>  |
| 39.      | <p>(2) <b>Prin excepție de la alin.(1)</b> în situația în care, într-un caz individual, un medic constată riscul de transmitere a unei boli infectocontagioase cu risc de transmitere comunitară, acesta poate decide izolarea persoanei în unitatea sanitară și informează direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București.</p> | <p>(2) Prin excepție de la alin.(1) în situația în care, într-un caz individual, un medic constată riscul de transmitere a unei boli infectocontagioase cu risc iminent de transmitere comunitară, acesta poate decide izolarea persoanei în unitatea sanitară și informează direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București, pentru maximum 24 de ore.</p> | <p>2) Bunurile suspecte de a fi contaminate sunt carantinate până la decontaminare sau distrugere, după caz, conform prevederilor legale în vigoare. Decizia de carantinare este un act administrativ și va fi comunicată persoanei al cărui bun se carantineză. Procedura de aplicare a măsurii de carantinare a bunurilor se stabilește prin ordin al Ministrului Sănătății. Nu pot fi carantinate bunurile de folosință personală sau mijloacele personale de comunicare cu accesoriile lor (telefon, tabletă, laptop etc.) aparținând persoanelor internate sau aflate în carantină sau izolare. În cazul distrugerii bunurilor, proprietarul acestora va fi despăgubit, din bugetul Ministerului Sănătății.</p> <p style="text-align: center;">Autor Senator Vasile Cristian Lungu- respins ca urmare a admiterii amendamentului de eliminare a alin. (2)</p> |



| Nr. Crt. | TEXT INIȚIATOR | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR  | AMENDAMENTE RESPINSE  |
|----------|----------------|---|---|
| 40.      |                |   | <p>(2) Prin excepție de la alin.(1) în situația în care, într-un caz individual, un medic constată riscul de transmitere a unei boli infectocontagioase cu risc iminent de transmitere comunitară, <b>acesta poate decide izolarea persoanei pentru maxim 24 de ore în unitatea sanitară și informează imediat direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București</b> ”</p> <p><b>Autor Senator Laura Scânteii, respins ca urmare a admiterii amendamentului de eliminare a alin. (2)</b></p>  |
| 41.      |                | <p>(3) În situația în care, într-un caz individual, un medic, pe baza examinărilor clinice și paraclinice, constată riscul de transmitere a unei boli infectocontagioase cu risc iminent de transmitere comunitară informează Direcția de Sănătate Publică care poate decide izolarea persoanei în unitatea sanitară prin act individual. Decizia va conține mențiuni cu privire la data și emitentul actului, numele și datele de identificare ale persoanei izolate, durata măsurii și calea de atac prevăzută de lege.</p> | <p><b>Alin.(3) se modifică și va avea următorul cuprins:</b></p> <p>(3) În situația în care, într-un caz individual, un medic, pe baza examinărilor clinice și paraclinice, constată riscul de transmitere a unei boli infectocontagioase cu risc iminent de transmitere comunitară, poate decide izolarea persoanei, în unitatea sanitară, pentru maxim 24 de ore prin act individual și informează de îndată Direcția de Sănătate Publică. Decizia va conține mențiuni cu privire la data și emitentul actului, numele și datele de identificare ale persoanei izolate, durata măsurii și calea de atac prevăzută de lege.</p> <p><b>(amendament PSD - Senator Radu-Cosmin PREDA)</b></p> |
| 42.      |                |   | <p>(3) În situația în care, într-un caz individual, un medic, pe baza examinărilor clinice și paraclinice, constată riscul de transmitere a</p>   |

| Nr. Crt. | TEXT INIȚIATOR  | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE RESPINSE   |
|----------|---|--|--|
|          |   |  | <p>unei boli infectocontagioase cu risc iminent de transmitere comunitară și <b>decide izolarea persoanei pentru maxim 24 de ore în unitatea sanitară</b>, acesta informează <b>imediat</b> Direcția de Sănătate Publică <b>care poate confirma decizia medicului și dispune prin act administrativ individual izolarea persoanei în unitatea sanitară</b>. Decizia va conține mențiuni cu privire la data și emitentul actului, numele și datele de identificare ale persoanei izolate, durata măsurii și calea de atac prevăzută de lege.</p> <p><b>Autor Senator Laura Scânteii</b></p>                     |
| 43.      |   |  | <p>(3) În situația în care, într-un caz individual, un medic, pe baza examinărilor clinice și paraclinice, constată riscul de transmitere a unei boli infectocontagioase cu risc iminent de transmitere comunitară <u>informează pacientul și anunță Direcția de Sănătate Publică</u> care poate decide izolarea persoanei în unitatea sanitară prin act individual. Decizia va conține mențiuni cu privire la data și emitentul actului, numele și datele de identificare ale persoanei izolate, durata măsurii și calea de atac prevăzută de lege.</p> <p><b>Amendament aviz Comisia pentru sănătate</b></p> |
| 44.      | <p><b>Art. 6</b><br/>(1) Carantina persoanelor în spații special desemnate, la domiciliu sau la o locație declarată se instituie pentru o durată stabilită <del>conform</del> pe baza datelor științifice</p> | <p><b>Art. 7.-</b> (1) Carantina persoanelor în spații special desemnate, la domiciliu sau la o locație declarată se instituie pe baza informațiilor științifice oficiale, cu privire la persoanele suspecte de a fi infectate sau</p> | <p>*Alineatul (1) al art. 7 se elimină<br/><b>Autor Senator Șerban Nicolae</b></p>   |

| Nr. Crt. | TEXT INIȚIATOR   | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE RESPINSE   |
|----------|--|--|--|
|          | oficiale disponibile, cu privire la persoanele sănătoase, suspecte de a fi infectate sau purtătoare ale unui agent patogen, care:  | purtătoare ale unui agent patogen, care:   |  |
| 45.      | <b>Art. 6</b><br>(1) Carantina persoanelor în spații special desemnate, la domiciliu sau la o locație declarată se instituie pentru o durată stabilită conform pe baza datelor științifice oficiale disponibile, cu privire la persoanele sănătoase, suspecte de a fi infectate sau purtătoare ale unui agent patogen, care: | <b>Art. 7.-</b> (1) Carantina persoanelor în spații special desemnate, la domiciliu sau la o locație declarată se instituie pe baza informațiilor științifice oficiale, cu privire la persoanele suspecte de a fi infectate sau purtătoare ale unui agent patogen, care:   | <b>Art. 7.-</b> (1) Carantina persoanelor în spații special desemnate, la domiciliu sau la o locație declarată se instituie pe baza informațiilor științifice oficiale, cu privire la persoanele <del>suspecte de a fi</del> <b>posibil</b> infectate sau purtătoare ale unui agent patogen, care:<br><b>PRECIZARE:</b><br><b>Pe tot parcursul legii, sintagma <i>suspecte de a fi infectate</i> se înlocuiește cu sintagma <i>posibil infectate</i>.</b><br>Amendament membri Comisie   |
| 46.      | (2) Carantina bunurilor se instituie pentru bunurile suspecte de a fi contaminate, mijloace de transport sau alte bunuri suspecte de a fi contaminate, sau distrugere, după caz. Procedura de decontaminare sau distrugere se stabilește prin ordin al ministrului sănătății.  | (2) Bunurile suspecte de a fi contaminate sunt carantinate până la decontaminare sau distrugere, după caz, conform prevederilor legale în vigoare. Decizia de carantinare este un act administrativ și va fi comunicată persoanei al cărui bun se carantineză. Procedura de aplicare a măsurii de carantinare a bunurilor se stabilește prin ordin al Ministrului Sănătății. Nu pot fi carantinate bunurile de folosință personală aparținând persoanelor internate sau aflate în carantină sau izolare. În cazul distrugerii bunurilor, proprietarul acestora va fi despăgubit, din bugetul Ministerului Sănătății. | <b>*Alineatele (2) și (3) ale articolului 7 se elimină.</b><br><b>Amendament aviz Comisia pentru drepturile omului</b><br><br>(2) Bunurile suspecte de a fi contaminate sunt carantinate până la decontaminare sau distrugere, după caz, conform prevederilor legale în vigoare. Decizia de carantinare este un act administrativ și va fi comunicată persoanei al cărui bun se carantineză. Procedura de aplicare a măsurii de carantinare a bunurilor se stabilește prin ordin al Ministrului Sănătății. Nu pot fi carantinate bunurile de folosință personală aparținând persoanelor internate sau aflate în carantină sau izolare. În cazul distrugerii bunurilor, proprietarul acestora va fi despăgubit, <b>în mod justși în baza unei</b> |

| Nr. Crt. | TEXT INIȚIATOR | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE RESPINSE   |
|----------|----------------|--|--|
|          |                |  | <p>evaluări independente, din bugetul Ministerului Sănătății, în termen de 30 de zile de la data distrugerii.<br/> (2<sup>1</sup>) În termen de 24 de ore de la emiterea deciziei de distrugere, aceasta poate fi contestată în instanță.</p> <p><b>Senator Radu PREDA- 13.07.2020</b></p>   |
| 47.      |                |  | <p><u>*Art. 7. -</u><br/> <u>(1) un bun contaminat este decontaminat potrivit procedurii stabilite prin ordin al ministrului sănătății, în vederea îndepărtării sau anihilării agentului patogen fără deteriorarea sau distrugerea bunului respectiv.</u><br/> <u>Deteriorarea și distrugerea bunului sunt permise dacă nu se cunoaște o procedură de decontaminare care să evite, în mod obiectiv, asemenea consecințe.</u><br/> <b><i>Autor Senator Serban Nicolae</i></b></p> |
| 48.      |                | 3) Durata maximă pentru măsurile de la alin. (2) nu poate depăși durata carantinării sau a izolării persoanelor. | <p><u>*Alineatul (3) se elimină.</u><br/> <b><i>Autor Senator Serban Nicolae</i></b></p>   |
| 49.      |                |  | <p><b>Alineatele (2) și (3) ale articolului 7 se elimină.</b><br/> <b>Amendament aviz Comisia pentru drepturile omului</b></p>   |
| 50.      |                |  | <p><u>* (2) Restricțiile zonale se instituie pentru persoanele aflate și activitățile derulate în perimetrul afectat de situații de risc epidemiologic și/sau biologic.</u><br/> <b><i>Autor Senator Serban Nicolae</i></b></p>  |

| Nr. Crt. | TEXT INIȚIATOR  | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE RESPINSE   |
|----------|---|--|--|
| 51.      | (3) Carantina zonală se instituie pentru persoanele aflate și activitățile derulate în perimetrul afectat de situațiile de risc epidemiologic sau biologic prevăzute la art. 5, <b>pentru o durată conform datelor științifice oficiale disponibile la nivel internațional.</b> | (4) Carantina zonală se instituie pentru persoanele aflate și activitățile derulate în perimetrul afectat de situațiile de risc epidemiologic sau biologic prevăzute la art.6. | 4) <b>Bunurile suspecte de a fi contaminate</b> sunt supuse unor proceduri imediate de decontaminare/dezinfecție. În cazul în care pentru decontaminarea imediată a bunurilor nu exista un agent neutralizant și persistă riscul răspândirii bolii infectocontagioase, bunurile pot fi carantinate temporar într-un spațiu special desemnat de autorități până la dispariția naturală a agentului patogen sau după caz, pot fi distruse conform procedurii adoptate prin ordinul Ministrului Sănătății. <b>Decizia de distrugere</b> va fi emisă de autoritatea desemnată prin ordinul Ministrului Sănătății și va conține mențiuni cu privire la data și emitentul actului, numărul și natura bunurilor, numele și datele de identificare ale proprietarului/deținătorului bunurilor, motivele măsurii dispuse, <i>despăgubirea acordată pentru bunurile distruse care nu poate fi inferioară valorii de circulație a bunurilor la data distrugerii acestora</i> , precum și calea de atac prevăzută de lege. Decizia se comunică proprietarului/deținătorului bunurilor în cel mult 24 de ore de la data emiterii. <b>Nu pot fi decontaminate, carantinate sau distruse bunurile de folosință personală</b> fără acordul proprietarului / deținătorului acestora aflat sub măsura carantinei sau după caz, a izolării în condițiile prezentei legi. Despăgubirile pentru bunurile distruse în baza prezentei legi, precum și costurile necesare pentru decontaminarea sau carantinarea bunurilor suspecte se suportă |

| Nr. Crt. | TEXT INIȚIATOR  | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR  | AMENDAMENTE RESPINSE   |
|----------|---|---|--|
|          |   |   | <p>și se plătesc din bugetul Ministerului Sănătății.</p> <p>5) <u>Nu pot fi distruse bunuri suspecte a fi contaminate de un agent inalt patogen precum SARS COV 2, pentru care exista solutii de decontaminare sau decarantinare.</u></p> <p>6) <u>Amendamente senatori Laura Scântei și Daniel Fenechiu</u></p>   |
| 52.      | (4) Izolarea în unitatea sanitara sau locațiile în care personalul unităților sanitare desfășoară activitate medicală specifică, se instituie pentru persoanele bolnave sau cu semne și simptome sugestive pentru bolile infectocontagioase stabilite prin hotărâre a Guvernului sau persoanele purtătoare de agenți patogeni ai acestor boli, pentru care se impune internarea obligatorie, pentru o durată conform datelor științifice oficiale și în funcție de evoluția patologiei respective pentru fiecare pacient. | (5) Prin hotărâre a Guvernului se stabilește lista bolilor infectocontagioase pentru care se instituie izolarea la domiciliu sau în unități sanitare, precum și lista unităților sanitare de bază, în care se tratează. Măsurile de izolare se aplică pentru persoanele bolnave, cu semne și simptome sugestive sau purtătoare ale agentului patogen. | <p>Art.7</p> <p>(5) Prin hotărâre a Guvernului se stabilește lista bolilor infectocontagioase pentru care se instituie izolarea la domiciliu/ <b>în locația declarată</b> sau în unități sanitare, precum și lista unităților sanitare de bază, în care se tratează. Măsurile de izolare se aplică pentru persoanele bolnave, cu semne și simptome sugestive.</p> <p><b>Inițiator:</b><br/><b>Császár Károly-Zsolt, senator UDMR</b></p> |
| 53.      |   |   | <p>*<b>(3)</b> Prin hotărâre a Guvernului se stabilește lista bolilor infectocontagioase pentru care se instituie măsurile de protecție sanitară prevăzute de prezenta lege, pentru fiecare ipoteză în parte.</p> <p><b>Autor Senator Șerban Nicolae</b></p>   |
| 54.      |   | (7) Când măsura izolării a fost luată față de o persoană bolnavă în a cărei ocrotire se află un minor, o persoană pusă sub interdicție, o persoană căreia i s-a instituit tutela sau  | <p>Art.7</p> <p>(7) Când măsura izolării a fost luată față de o persoană în a cărei ocrotire se află un minor, o persoană pusă sub interdicție, o persoană</p>   |

| Nr. Crt. | TEXT INIȚIATOR | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE RESPINSE  |
|----------|----------------|--|---|
|          |                | <p>curatela ori o persoană care, datorită vârstei, bolii sau altei cauze are nevoie de ajutor, autoritatea competentă este încunoștințată, de îndată, în vederea luării măsurilor legale de ocrotire pentru persoana respectivă.</p> | <p>căreia i s-a instituit tutela sau curatela ori o persoană care, datorită vârstei, bolii sau altei cauze are nevoie de ajutor, autoritatea competentă este încunoștințată, de îndată, în vederea luării măsurilor legale de ocrotire pentru persoana respectivă.</p> <p><b>Inițiator:</b><br/><b>Császár Károly-Zsolt, senator UDMR</b></p> <p><b>PROPUNERE DE REFORMULARE</b><br/>Art.7<br/>(7) Când măsura izolării a fost luată față de o persoană bolnavă în a cărei ocrotire se află un minor, o persoană pusă sub interdicție, o persoană căreia i s-a instituit tutela sau curatela ori o persoană care, datorită vârstei, bolii sau altei cauze are nevoie de ajutor, Autoritatea competentă este încunoștințată, de îndată, și, <b>numai cu acordul persoanei bolnave care va fi supusă izolării sau a reprezentantului ei legal, va lua măsurile ce se impun pentru ocrotirea persoanei respective.</b></p> <p><b>Inițiator:</b><br/><b>Senator Vlad Alexandrescu</b></p> |
| 55.      |                |  | <p>*(7) Când măsura internării, a carantinei sau a izolării a fost luată față de o persoană în a cărei ocrotire se află un minor, o persoană pusă sub interdicție, o persoană căreia i s-a instituit tutela sau curatela ori o persoană care, datorită vârstei, bolii sau altei cauze</p>   |

| Nr. Crt. | TEXT INIȚIATOR | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE RESPINSE  |
|----------|----------------|--|---|
|          |                |  | legitime are nevoie de ajutor, autoritatea competentă este încunostințată, de îndată, în vederea luării măsurilor legale de ocrotire pentru persoana respectivă. Măsurile de ocrotire se dispun acordându-se prioritate interesului persoanei ocrotite și limitându-se în timp la durata măsurii dispuse față de persoana ocrotitoare.<br><i>Autor Senator Șerban Nicolae</i>   |
| 56.      |                |  | <b>Alineatul (7) al articolului 7 se modifică și va avea următorul cuprins:</b><br>(7) Când măsura izolării a fost luată față de o persoană bolnavă în a cărei ocrotire se află un minor aflat în asistență maternală, o persoană pusă sub interdicție, o persoană căreia i s-a instituit tutela sau curatela, autoritatea competentă este încunostințată, de îndată, în vederea luării măsurilor legale de ocrotire pentru persoana respectivă.<br><b>Amendament aviz Comisia pentru drepturile omului</b> |
| 57.      |                | (8) Prin excepție de la alin.(1) în situația în care, într-un caz individual, un medic constată riscul de transmitere a unei boli infectocontagioase cu risc iminent de transmitere comunitară, acesta poate decide carantinarea persoanei în unitatea sanitară și informează direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București, pentru maximum 24 de ore. | (8) Prin excepție de la alin.(1) în situația în care, într-un caz individual, un medic constată riscul de transmitere a unei boli infectocontagioase cu risc iminent de transmitere comunitară, acesta poate decide carantinarea persoanei pentru maxim 24 de ore în unitatea sanitară și informează direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București.<br><b>Autor Senator Laura Scânteii</b>  |
| 58.      |                |  | <b>*Alin. (8) se elimină</b><br><b>Autor Senator Șerban Nicolae</b>   |
| 59.      |                |  | <b>Alineatul (8) al articolului 7 se modifică</b>   |



| Nr. Crt. | TEXT INIȚIATOR | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR  | AMENDAMENTE RESPINSE   |
|----------|----------------|---|--|
|          |                |   | <p><b>și va avea următorul cuprins:</b><br/> (8) Prin excepție de la alin. (1) în situația în care, într-un caz individual, un medic constată riscul de transmitere a unei boli infectocontagioase cu risc iminent de transmitere comunitară, acesta <b>recomandă izolarea</b> persoanei în unitatea sanitară și informează <b>de îndată</b> direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București.<br/> <b>Amendament aviz Comisia pentru drepturile omului</b></p>   |
| 60.      |                |   | <p><b>(8)- se elimină</b><br/> <b>Amendament aviz Comisia pentru sanatate</b></p>  |
| 61.      |                |   | <p><b>Se elimină.</b><br/> <b>Inițiator:</b><br/> <b>Császár Károly-Zsolt, senator UDMR</b></p>  |
| 62.      |                | <p>(9) În situația în care, într-un caz individual, un medic pe baza examinărilor clinice și paraclinice constată riscul de transmitere a unei boli infectocontagioase cu risc iminent de transmitere comunitară informează Direcția de Sănătate Publică care poate decide carantinarea persoanei în unitatea sanitară prin act individual. Decizia va conține mențiuni cu privire la data și emitentul actului, numele și datele de identificare ale persoanei carantinate, durata măsurii și calea de atac prevăzută de lege.</p> | <p>(9) În situația în care, într-un caz individual, un medic pe baza examinărilor clinice și paraclinice constată riscul de transmitere a unei boli infectocontagioase cu risc iminent de transmitere comunitară și <b>decide carantinarea persoanei pentru maxim 24 de ore în unitatea sanitară</b>, acesta informează <b>imediat</b> Direcția de Sănătate Publică care poate confirma decizia medicului și dispune prin act administrativ individual carantinarea persoanei în unitatea sanitară.<br/> <b>Autor Senator Laura Scânteii</b></p> |

| Nr. Crt. | TEXT INIȚIATOR  | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR  | AMENDAMENTE RESPINSE   |
|----------|---|---|--|
| 63.      |   |   | (9) În situația în care, într-un caz individual, un medic pe baza examinărilor clinice și paraclinice constată riscul de transmitere a unei boli infectocontagioase cu risc iminent de transmitere comunitară <u>informează pacientul și anunță Direcția de Sănătate Publică</u> care poate decide carantinarea persoanei în unitatea sanitară prin act individual. Decizia va conține mențiuni cu privire la data și emitentul actului, numele și datele de identificare ale persoanei carantinate, durata măsurii și calea de atac prevăzută de lege.<br>Amendament aviz Comisia pentru sănătate |
| 64.      |   |   | *Alineatul (9) se elimină<br><i>Autor Senator Șerban Nicolae</i>   |
| 65.      | <b>Art. 7</b> În situațiile prevăzute la art. 5 dacă există un risc iminent, cu respectarea Regulamentului sanitar internațional 2005, pus în aplicare prin Hotărârea Guvernului nr.758/2009, la propunerea Institutul Național de Sănătate Publică, ministrul sănătății instituie prin ordin măsurile prevăzute la art. 6 alin. (4) și (5) în vederea prevenirii și limitării îmbolnăvirilor cu agentul patogen. | <b>Art. 8.-</b> În situațiile prevăzute la art. 6 dacă există un risc iminent, cu respectarea Regulamentului Sanitar Internațional, pus în aplicare prin hotărâre a Guvernului, la propunerea Institutului Național de Sănătate Publică, ministrul sănătății instituie prin ordin, modalitatea de aplicare a măsurilor prevăzute la art. 7 alin. (4) și (5) în vederea prevenirii și limitării îmbolnăvirilor cu agentul patogen. | <b>Art. 8.-</b> În situația în care există un risc <i>epidemiologic și/sau biologic</i> iminent, cu respectarea Regulamentului Sanitar Internațional, pus în aplicare prin hotărâre a Guvernului, la propunerea Institutului Național de Sănătate Publică, ministrul sănătății instituie prin ordin, modalitatea de aplicare a măsurilor prevăzute de <i>prezenta lege</i> în vederea prevenirii și limitării îmbolnăvirilor cu agentul patogen.<br><i>Autor Senator Șerban Nicolae</i>  |
| 66.      | <b>Art. 8</b><br>(1) Carantina pentru persoanele sănătoase care sosesc în România din zone cu risc epidemiologic ridicat, <b>persoanele suspecte de a fi infectate sau persoanele care au</b>   | <b>Art. 9.-</b> (1) Carantina pentru persoanele care sosesc în România din zone cu risc epidemiologic ridicat sau pentru persoanele care au intrat în contact direct cu persoanele infectate, în situațiile de risc epidemiologic   |  |

| Nr. Crt. | TEXT INIȚIATOR   | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR  | AMENDAMENTE RESPINSE  |
|----------|--|---|---|
|          | <p>venit în contact cu persoane confirmate de îmbolnăvire, în situațiile de risc epidemiologic prevăzute la art. 5, se decide prin Hotărârea Comitetului Național pentru Situații de Urgență, la propunerea grupului de suport tehnico - științific privind gestionarea bolilor înalt contagioase pe teritoriul României, stabilit în baza Hotărârii Comitetului Național pentru Situații de Urgență nr. 3/2016. Măsura se pune în aplicare prin ordin de către Ministerul Sănătății și unitățile din subordine.</p> | <p>prevăzute la art. 6, se decide prin hotărârea Comitetului Național pentru Situații de Urgență, la propunerea Grupului de suport tehnico-științific privind gestionarea bolilor înalt contagioase pe teritoriul României. Măsura se pune în aplicare prin ordin de către Ministerul Sănătății și unitățile din subordine.</p>   |   |
| 67.      | <p>(2) Pentru situațiile în care există un risc iminent, Comandantul acțiunii la nivel național dispune prin ordin măsurile prevăzute la art. 6 alin. (1) - (3). În cazul în care măsurile vizează un număr estimat mai mare de 50.000 de persoane, acestea trebuie validate în termen de maximum 48 de ore de către Comitetul Național pentru Situații de Urgență.</p>  | <p>(2) Pentru situațiile în care există un risc iminent, epidemiologic sau biologic ridicat, Comandantul acțiunii la nivel național dispune prin ordin măsurile prevăzute la art. 7 alin. (1) - (3). În cazul în care măsurile vizează un număr estimat mai mare de 50.000 de persoane, acestea trebuie validate în termen de maximum 48 de ore de către Comitetul Național pentru Situații de Urgență.</p> | <p><b>Alineatele (2) și (3) ale articolului 9 se elimină.</b><br/> <b>Amendament aviz Comisia pentru drepturile omului</b></p> <p><i>Pe tot parcursul legii, sintagma Comandantul acțiunii la nivel național se înlocuiește cu sintagma șeful Departamentului pentru Situații de Urgență sau înlocuitorul de drept al acestuia .</i></p> <p><i>Senator Șerban Nicolae</i></p> |
| 68.      |  |   | <p>(2) Pentru situațiile în care există un risc iminent, epidemiologic sau biologic ridicat, <b>Comitetul Național pentru Situații de Urgență</b> dispune prin hotărâre, de îndată, măsurile prevăzute de <b>prezenta lege</b>.</p> <p><i>Autor Senator Șerban Nicolae</i></p>  |
| 69.      |  | <p>(3) Hotărârea Comitetului Național pentru Situații de Urgență este act administrativ și va putea fi atacată în condițiile legii.</p>   | <p>(3) Hotărârea Comitetului Național pentru Situații de Urgență este act administrativ și <b>poate fi atacat la instanța judecătorească</b></p>  |

| Nr. Crt. | TEXT INIȚIATOR  | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR  | AMENDAMENTE RESPINSE  |
|----------|---|---|---|
|          |   |   | <i>competentă în condițiile legii.<br/>Autor Senator Șerban Nicolae</i>   |
| 70.      | <b>Art. 9</b><br>(1) Carantina zonală se instituie prin ordin al Comandantului acțiunii la nivel național, în baza hotărârii Comitetului Județean pentru Situații de Urgență, la propunerea Direcției de Sănătate Publică teritorială și cu avizul Institutului Național de Sănătate Publică.   | <b>Art. 10.</b> – (1) Carantina zonală se instituie prin ordin al Comandantului acțiunii la nivel național, în baza hotărârii Comitetului Județean pentru Situații de Urgență, la propunerea Direcției de Sănătate Publică teritorială și cu avizul Institutului Național de Sănătate Publică.  | <b>Art. 10.</b> – (1) <i>Restricțiile zonale se instituie prin hotărâre a Comitetului Național pentru Situații de Urgență, la propunerea Comitetelor Județene pentru Situații de Urgență, avizată de Direcțiile de Sănătate Publică teritorială și Institutul Național de Sănătate Publică.<br/>Autor Senator Șerban Nicolae</i>  |
| 71.      | (2) Prin excepție de la prevederile alin (1), în situația în care măsura vizează 2 două sau mai multe județe învecinate, carantina zonală se instituie prin ordin al Comandantului acțiunii la nivel național, la propunerea Institutului Național de Sănătate Publică și cu validarea în termen de maximum 48 de ore de către Comitetul Național pentru Situații de Urgență.   | (2) Prin excepție de la prevederile alin. (1), în situația în care măsura vizează două sau mai multe județe învecinate, carantina zonală se instituie prin ordin al Comandantului acțiunii la nivel național, la propunerea Institutului Național de Sănătate Publică și cu validarea în termen de maximum 48 de ore de către Comitetul Național pentru Situații de Urgență | Alin. (2) se elimină.<br><i>Autor Senator Șerban Nicolae</i>  |
| 72.      | (3) Asigurarea ordinii publice în spațiile special destinate carantinei, precum și în locațiile de izolare prevăzute la art. 6 alin. (4) se realizează, atât în exteriorul cât și în interiorul acestora, de către poliția locală. În situația în care poliția locală nu este constituită sau efectivele acesteia nu sunt suficiente, măsurile de ordine publică se asigură de către Jandarmeria Română sau Poliția Română. |   | (2) Asigurarea ordinii publice în spațiile special destinate carantinei și izolării se realizează, atât în exteriorul cât și în interiorul acestora, de către poliția locală. În situația în care poliția locală nu este constituită sau efectivele acesteia nu sunt suficiente, măsurile de ordine publică se asigură de către Jandarmeria Română sau Poliția Română.<br><i>Autor Senator Șerban Nicolae</i> |
| 73.      |   | <b>Art. 11.</b> – Autoritățile publice centrale sau locale au obligația de a asigura necesarul de hrană, tratament, precum și livrarea  | <b>Art. 11.</b> – Autoritățile publice centrale sau locale au obligația de a asigura necesarul de hrană, tratament, precum și livrarea  |

| Nr. Crt. | TEXT INIȚIATOR  | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE RESPINSE  |
|----------|---|--|---|
|          |   | <p>acestora pentru persoanele aflate în carantină sau izolare la domiciliu, în condițiile în care persoanele se află în imposibilitatea de a-și asigura procurarea acestora. Cheltuielile ocazionate vor fi suportate din bugetul Ministerului Sănătății.</p>  | <p>acestora pentru persoanele aflate în carantină sau izolare la domiciliu/<b>locație declarată</b>, în condițiile în care persoanele se află în imposibilitatea de a-și asigura procurarea acestora. Cheltuielile ocazionate vor fi suportate din bugetul Ministerului Sănătății.<br/><b>Inițiator:</b><br/><b>Császár Károly-Zsolt, senator UDMR</b></p>  |
| 74.      | <p><b>Art.10</b><br/>(1) Ordinele Comandantului acțiunii la nivel național, emise în temeiul prezentei legi, se aplica de îndată de autoritățile competente și se publica pe site-urile oficiale ale Ministerului Afacerilor Interne, Departamentului pentru Situații de Urgență și Inspectoratul General pentru Situații de Urgență.</p> | <p><b>Art. 12.-</b> (1) Ordinele Comandantului acțiunii la nivel național, emise în temeiul prezentei legi, se aplică de îndată de autoritățile competente și se publică pe site-urile oficiale ale Ministerului Afacerilor Interne, Departamentului pentru Situații de Urgență și Inspectoratul General pentru Situații de Urgență. Autoritățile publice locale și centrale asigură informarea publică a cetățenilor din zonele supuse carantinei prin campanii de informare.</p> | <p><b>Art. 12.-</b><br/>(1) <b>Hotărârile Comitetului Național pentru Situații de Urgență</b> emise în temeiul prezentei legi se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.<br/><b>Autor Senator Șerban Nicolae</b></p>  |
| 75.      | <p>(2) Ordinele Comandantului acțiunii la nivel național, emise în temeiul prezentei legi, cu caracter normativ, se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.</p>   |  | <p>(2) <b>Hotărârile Comitetului Național pentru Situații de Urgență</b> emise în temeiul prezentei legi se aplică de îndată de autoritățile competente și se publică pe site-urile oficiale ale Ministerului Afacerilor Interne, Departamentului pentru Situații de Urgență și Inspectoratul General pentru Situații de Urgență. Autoritățile publice locale și centrale asigură informarea publică a cetățenilor din zonele supuse carantinei prin campanii de informare.<br/><b>Autor Senator Șerban Nicolae</b></p> |

| Nr. Crt. | TEXT INIȚIATOR  | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE RESPINSE  |
|----------|---|--|---|
| 76.      | (3) Ordinele Comandantului acțiunii la nivel național pot fi contestate, de către orice persoană care se consideră vătămată într-un drept al său ori într-un interes legitim și care se poate adresa instanței de contencios administrativ competente pentru anularea actului.  | (3) Ordinele Comandantului acțiunii la nivel național pot fi contestate de către orice persoană care se consideră vătămată într-un drept al său ori într-un interes legitim și care se poate adresa instanței de contencios administrativ competente pentru anularea actului.  | (3) <b>Hotărârile Comitetului Național pentru Situații de Urgență emise în temeiul prezentei legi</b> pot fi contestate de către persoana care se consideră vătămată într-un drept al său ori într-un interes legitim, la instanța de contencios administrativ, în condițiile legii.<br><b>Autor Senator Șerban Nicolae</b> |
| 77.      | <b>Art. 11</b><br>La soluționarea acțiunilor introduse împotriva actelor administrative <b>normative</b> prevăzute de prezenta lege nu sunt aplicabile prevederile Legii contenciosului administrativ nr. 554/2004, cu modificările și completările ulterioare, referitoare la obligativitatea procedurii plângerii prealabile. | <b>Art. 13.</b> - (1) La soluționarea acțiunilor introduse împotriva actelor administrative prevăzute de prezenta lege nu sunt aplicabile prevederile Legii contenciosului administrativ nr. 554/2004, cu modificările și completările ulterioare, referitoare la obligativitatea procedurii plângerii prealabile. Judecarea acțiunilor introduse împotriva actelor administrative se face de urgență și cu precădere. |   |
| 78.      |   | (7) Hotărârea primei instanțe este executorie și poate fi atacată cu recurs, în termen de 2 zile de la comunicare.   | (7) La art. 13, alin. 7 se completează după cum urmează:<br>Hotărârea primei instanțe este executorie și poate fi atacată cu recurs, în termen de 2 zile de la comunicare. <b>Recursul nu este suspensiv de executare.</b><br><b>Senator Iulia Scantei</b>  |
| 79.      |   |  | Art. 13 se completează cu un nou alin. (8), după cum urmează:<br><b>Dispozițiile art. 15 din Legea contenciosului administrativ nr. 554/2004, republicată, nu sunt aplicabile acțiunilor formulate în temeiul prezentei legi.</b><br><b>Senator Iulia Scantei</b>   |

| Nr. Crt. | TEXT INIȚIATOR   | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE RESPINSE   |
|----------|--|--|--|
| 80.      | <p><b>Art. 13 Măsuri tranzitorii</b><br/> (1) Până la data intrării în vigoare a prezentei legi, cheltuielile pentru carantina persoanelor și pentru indemnizațiile de asigurări sociale aferente concediilor medicale de carantina/izolare se suportă potrivit actelor normative în vigoare la data instituirii, <b>respectiv acordării acestora.</b></p> | <p><b>Art. 15. – Măsuri tranzitorii</b><br/> (1) Până la data intrării în vigoare a prezentei legi, cheltuielile pentru carantina persoanelor și pentru indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate aferente certificatelor de concediu medical pentru carantină/izolare se suportă potrivit actelor normative în vigoare la data instituirii carantinei/izolării.</p>   | <p><b>Art. 15. – Măsuri tranzitorii</b><br/> (1) Pentru persoanele față de care a fost instituită măsura carantinei / izolării, cheltuielile pentru carantina/izolarea acestora și pentru indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate aferente certificatelor de concediu medical pentru carantină/izolare se suportă potrivit actelor normative în vigoare la data instituirii carantinei/izolării.<br/> <b>Inițiator:</b><br/> <b>Császár Károly-Zsolt, senator UDMR</b></p>   |
| 81.      |  | <p>(3) Pe durata instituirii măsurilor în domeniul sănătății publice, în situații de risc epidemiologic și biologic, detașarea pe durată limitată de maximum 30 de zile a personalului medical, paramedical și auxiliar specializat se face prin ordin al ministrului sănătății, al Comandantului acțiunii sau, după caz, al conducătorului instituției. Solicitarea detașării personalului se face de către Direcția de Sănătate Publică sau Inspectoratul pentru Situații de Urgență din județul în care s-a constatat deficitul de personal. Pe perioada detașării sunt asigurate cazarea, masa și transportul detașatului din bugetul instituției care beneficiază de serviciile personalului detașat, al unității administrativ-teritoriale sau al Ministerului Sănătății, după caz. Ordinul de detașare poate fi atacat, în termen legal, la instanța de contencios administrativ.</p> | <p><b>Alineatul (3) al articolului 15 se modifică și va avea următorul cuprins:</b><br/> (3)Pe durata instituirii măsurilor în domeniul sănătății publice, în situații de risc epidemiologic și biologic, detașarea pe durată limitată de maximum 30 de zile a personalului medical, paramedical și auxiliar specializat se face <b>cu consimțământul persoanei</b> prin ordin al ministrului sănătății, al Comandantului acțiunii sau, după caz, al conducătorului instituției. Solicitarea detașării personalului se face de către Direcția de Sănătate Publică sau Inspectoratul pentru Situații de Urgență din județul în care s-a constatat deficitul de personal. Pe perioada detașării sunt asigurate cazarea, masa și transportul detașatului din bugetul instituției care beneficiază de serviciile personalului detașat, al unității administrativ-teritoriale sau al Ministerului Sănătății, după caz. Ordinul de</p> |

| Nr.<br>Crt. | TEXT INIȚIATOR | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA<br>DEPUTAȚILOR | AMENDAMENTE RESPINSE  |
|-------------|----------------|---|---|
|             |                |   | <p>detașare poate fi atacat, în termen legal, la instanța de contencios administrativ.</p> <p><b>Amendament aviz Comisia pentru drepturile omului</b></p> <p>(3) Pe durata instituirii măsurilor în domeniul sănătății publice, în situații de risc epidemiologic și biologic, detașarea pe durată limitată de maximum 30 de zile a personalului medical, paramedical și auxiliar specializat se face prin ordin al ministrului sănătății, al <i>șefului Departamentului pentru Situații de Urgență sau al persoanei desemnate de acesta</i> sau, după caz, al conducătorului instituției angajatoare. Solicitarea detașării personalului se face de către Direcția de Sănătate Publică sau Inspectoratul pentru Situații de Urgență din județul în care s-a constatat deficitul de personal și se motivează. Pe perioada detașării sunt asigurate <b>plata orelor de gardă</b>, cazarea, masa și transportul detașatului din bugetul instituției care beneficiază de serviciile personalului detașat, al unității administrativ-teritoriale sau al Ministerului Sănătății, după caz. Ordinul de detașare poate fi atacat, în termen legal, la instanța de contencios administrativ.</p> <p><b>Amendament al Comisiei</b></p> <p><i>*(3) Pe durata instituirii măsurilor în domeniul sănătății publice, în situații de risc epidemiologic și biologic ministrul sănătății dispune prin ordin, cu acordul prealabil al</i></p> |



| Nr.<br>Crt. | TEXT INIȚIATOR | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA<br>DEPUTAȚILOR | AMENDAMENTE RESPINSE  |
|-------------|----------------|---|---|
|             |                |   | <p><u>persoanelor, detașarea de personal medical, paramedical și auxiliar specializat în zonele și la activitățile necesare aplicării măsurilor prevăzute de prezenta lege. Pentru personalul detașat se asigură măsuri stricte de protecție medicală individuală, condiții propice de desfășurare a activității la locul de detașare și venituri salariale suplimentare, în mod corespunzător.</u></p> <p><u>În cazul în care insuficiența de personal persistă, prin ordin comun al ministrului apărării naționale și ministrului sănătății se dispune detașarea personalului medical, paramedical și auxiliar specializat din sistemul medical al Ministerului Apărării Naționale. Pentru personalul detașat se asigură măsuri stricte de protecție medicală individuală, condiții propice de desfășurare a activității la locul de detașare și venituri salariale suplimentare, în mod corespunzător.</u></p> <p><b><u>Autor Senator Serban Nicolae</u></b></p> <p>(3) Pe durata instituirii măsurilor în domeniul sănătății publice, în situații de risc epidemiologic și biologic ministrul sănătății dispune prin ordin, cu acordul prealabil al persoanelor, detașarea de personal medical, paramedical și auxiliar specializat în zonele și la activitățile necesare aplicării măsurilor prevăzute de prezenta lege. Pentru personalul detașat se asigură măsuri stricte de protecție medicală individuală, condiții</p> |

| Nr. Crt. | TEXT INIȚIATOR | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR  | AMENDAMENTE RESPINSE  |
|----------|----------------|---|---|
|          |                |   | <p>propice de desfășurare a activității la locul de detașare și venituri salariale suplimentare, <b>constituite din: un spor suplimentar de 50% din salariul de bază și o diurnă în cuantum de 2% pe zi.</b></p> <p>În cazul în care insuficiența de personal persistă, prin ordin comun al ministrului apărării naționale și ministrului sănătății se dispune detașarea personalului medical, paramedical și auxiliar specializat din sistemul medical al Ministerului Apărării Naționale. Pentru personalul detașat se asigură măsuri stricte de protecție medical individuală, condiții propice de desfășurare a activității la locul de detașare și venituri salariale suplimentare, <b>constituite din: un spor suplimentar de 50% din salariul de bază și o diurnă în cuantum de 2% pe zi.</b></p> <p>(4) În termen de 30 de zile, ministerul operaționalizează "Organizația voluntarilor din rândul cadrelor medicale", ca parte a unei strategii naționale pentru situații excepționale de sănătate. Aceasta va deveni baza de date pentru detașări voluntare în orice situații de criză de personal sanitar.</p> <p><b>Amendament senator Florin Orțan</b></p> |
| 82.      |                | <p><b>Art. 16. – (1) Până la data intrării în vigoare a prezentei legi, pentru persoanele care se află în carantină/izolare, certificatele de concediu medical se acordă potrivit actelor normative</b></p> | <p><b>(1) Pentru persoanele față de care a fost instituită măsura carantinei/ izolării, certificatele de concediu medical se acordă potrivit actelor normative în vigoare la data</b></p>   |

| Nr.<br>Crt. | TEXT INIȚIATOR | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA<br>DEPUTAȚILOR   | AMENDAMENTE RESPINSE   |
|-------------|----------------|---|--|
|             |                | <p>în vigoare la data instituirii carantinei/izolării.</p> <p>(2) Concediul și indemnizația pentru carantină se acordă asiguraților cărora li se interzice continuarea activității, care nu poate fi realizată de la domiciliu, din cauza unei suspiciuni asupra unei boli contagioase, pe durata stabilită prin certificatul eliberat de Direcția de Sănătate Publică.</p> <p>(3) Certificatul de concediu medical pentru carantină se eliberează de medicul curant pe baza certificatului eliberat de organele de specialitate ale direcțiilor de sănătate publică.</p> <p>(4) În caz de carantină sau izolare, certificatele de concediu medical se pot elibera la o dată ulterioară, dar numai pentru luna în curs sau luna anterioară.</p> <p>(5) Durata concediilor medicale pentru carantină sau izolare nu se cumulează cu durata concediilor medicale acordate unui asigurat pentru alte afecțiuni.</p> <p>(6) În situația în care durata perioadei de carantină sau de izolare stabilită de organele de specialitate ale direcțiilor de sănătate publică depășește 90 de zile nu este necesar avizul medicului expert al asigurărilor sociale.</p> <p>(7) Quantumul brut lunar al indemnizației <b>pentru carantină</b> reprezintă 100% din baza de calcul stabilită potrivit legii și se suportă</p> | <p><b>instituirii carantinei/izolării.</b><br/><b>Inițiator:</b><br/><b>Császár Károly-Zsolt, senator UDMR</b></p> |

| Nr. Crt. | TEXT INIȚIATOR | FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR  | AMENDAMENTE RESPINSE |
|----------|----------------|---|----------------------|
|          |                | integral din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate. |                      |

**Amendamente propuse de senator Tit Liviu Brăiloiu - depuse după discutarea textelor incidente din proiectul de lege, considerate a fi respinse:**

| Nr. crt | Textul aprobat de Camera Deputaților   | Amendamente senator Tit Liviu Brăiloiu  | Motivare  |
|---------|--|---|---|
| 1       | <b>Art. 2.</b> - Aplicarea prevederilor prezentei legi se realizează exclusiv pentru apărarea sănătății publice, respectarea drepturilor și libertăților fundamentale ale cetățenilor și a ordinii publice. Toate măsurile dispuse vor fi proporționale cu situația care le-a determinat și vor fi aplicate în mod nediscriminatoriu | <b>Art. 2.</b> - Aplicarea prevederilor prezentei legi se realizează exclusiv pentru apărarea sănătății publice, respectarea drepturilor și libertăților fundamentale ale cetățenilor și a ordinii publice. Toate măsurile dispuse vor fi proporționale cu situația care le-a determinat și vor fi aplicate în mod nediscriminatoriu<br>Proporționalitatea măsurilor cu situația care le-a determinat se stabilește, periodic, prin Ordin comun al MAI și Ministerului Sănătății. | Proporționalitatea măsurilor nu trebuie să rămână la latitudinea subiectivă a persoanelor care le aplică. Ideal, Legea trebuie să definească precis situația și măsurile care pot fi luate sau trebuie luate în atare situație. De exemplu, dacă se constată infectarea certă a unui număr de persoane care vin dintr-o zonă cu potențial infectogen de până la 5; 10; 20; 50 și mai mare de 50 de persoane. Diagnosticarea trebuie să se facă în conformitate cu o procedură clară, prevăzută într-o anexă la lege. Trebuie să existe dreptul, obligatoriu, al infectatului de a beneficia și de o a doua opinie cu privire la diagnosticul său. Însă, ca urmare a timpului scurt afectat pentru dezbaterile acestei legi este posibilă și stabilirea acestei proporționalități prin ordin comun al ministerelor |

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| 2 | <p><b>Art. 3.</b><br/>a) carantina persoanelor – măsură de prevenire a răspândirii bolilor infectocontagioase, constând în separarea fizică a persoanelor suspecte de a fi infectate sau purtătoare ale unui agent patogen, de alte persoane, în spații special desemnate de către autorități, la domiciliu sau în locația declarată de către persoana carantinată stabilită prin decizie motivată a Direcției de Sănătate Publică pentru fiecare persoană identificată, decizie care va conține mențiuni cu privire la data și emitentul actului, numele și datele de identificare ale persoanei carantinate, durata măsurii și calea de atac prevăzută de lege;</p> | <p>a) carantina persoanelor – măsură de prevenire a răspândirii bolilor infectocontagioase, constând în separarea fizică a persoanelor suspecte de a fi infectate sau purtătoare ale unui agent patogen, dintre cei prevăzuți în <b>Lista bolilor infectocontagioase</b> la prezenta lege, de alte persoane, în spații special desemnate de către autorități, la domiciliu sau în locația declarată de către persoana carantinată stabilită prin decizie motivată a Direcției de Sănătate Publică pentru fiecare persoană identificată, decizie care va conține mențiuni cu privire la data și emitentul actului, numele și datele de identificare ale persoanei carantinate, durata măsurii și calea de atac prevăzută de lege;<br/>Prin <b>"agent patogen"</b> în sensul prezentei legi, se înțelege un "agent patogen cu rată mare de transmisibilitate și mortalitate";<br/>Lista bolilor infectocontagioase pentru care se instituie izolarea la domiciliu se stabilește prin Ordin al ministrului.</p> | <p>În formula prezentată avem de-a face cu o definiție extrem de generală, laxă și care permite abuzuri inimaginabile. <b>Orice om de pe planetă este purtătorul unui agent mai mult sau mai puțin patogen.</b> (A se vedea cursul de bacteriologie.) Prin formularea propusă în proiectul de lege, se creează premisele ca <b><u>oricând, orice persoană să poată fi declarată, abuziv, "suspectă de a fi infectată sau purtătoare a unui agent patogen" să fie carantinată și să fie scoasă din viața publică/politică din alte motive decât cele strict care să tină de o infectare reală.</u></b> Și se cunoaște disponibilitatea unora de a interpreta, abuziv, textele de lege, chiar și textele constituționale. Această definiție, aparent inofensivă, coroborată cu articolele privind măsurile poate constitui o adevărată armă politică.<br/>Ideal ar fi bine ca ca legea să prevadă, expres, și exhaustiv, care sunt agenții patogeni cunoscuți, la momentul elaborării legii, cu potențial de epidemie și sau pandemie, procedura de determinare a acestora și nivelul de agresivitate al agentului patogen. De asemenea, trebuie definite condițiile în care agenți</p> |
|---|---|--|---|

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | <p>patogeni noi, pot fi considerați agenți patogeni cu virulență semnificativă, ce instituții sunt abilitate să constate această virulență și cum pot fi adăugați la lista prevăzută de lege.</p> <p>Trebuie specificată patogenitatea și factorii de virulență specifici fiecărui agent patogen conținut de lege.</p> <p>Este obligatorie consultarea unor specialiști virusologi, epidemiologi și infecționiști. Acești specialiști trebuie să fie selectați dintre specialiștii cu operă științifică relevantă. Adică să aibă articole științifice publicate în reviste cotate ISI să fi participat cu lucrări proprii la minimul 5 conferințe sau congrese internaționale etc. Eventual se poate solicita, contra cost, ca aceștia să elaboreze, independent, propuneri de agenți patogeni care să facă obiectul unei astfel de legi precum și procedurile necesare determinării precise a patogenității și virulenței tipurilor de agenți patogeni selectați și care să facă obiectul legii. Nu poate fi lăsată la latitudinea oricui asemenea decizii. O astfel de lege nu se face, cum se spune "pe picior". Ci trebuie elaborată temeinic, precis, cu suport științific din partea specialiștilor cu recunoaștere internațională. Aceasta presupune</p> |
|--|--|---|

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
|   |  |   | <p>rigoare științifică și termeni clari pentru care să nu poată exista interpretări subiective și abuzive. În opinia noastră acesta este viciul fundamental al legii și reprezintă un subtil atac la drepturile fundamentale ale omului și la posibilitățile de restricționare ale acestora.</p>          |
| 3 | <p><b>Art. 3</b><br/>b) carantina bunurilor – măsură de prevenire a răspândirii bolilor infectocontagioase, prin care se urmărește separarea bagajelor, containerelor, mijloacelor de transport sau altor bunuri posibil a fi contaminate;</p>   | <p><b>Art. 3</b><br/>b) carantina bunurilor – măsură de prevenire a răspândirii bolilor infectocontagioase, prin care se urmărește separarea bagajelor, containerelor, mijloacelor de transport sau altor bunuri posibil a fi contaminate; carantinaarea bunurilor se va putea face, exclusiv, în scopul decontaminării lor, în maxim două zile, după care, necondiționat, vor fi restituite deținătorului acestora.</p>  | <p>Formularea inițiatorului lasă loc interpretării abuzurilor și încălcării dreptului de proprietate. Or Legea este destinată dreptului la sănătate și nu abuzurilor.</p>   |
| 4 | <p><b>Art. 3</b><br/>d) izolarea – măsura care constă în separarea fizică a persoanelor afectate de o boală infectocontagioasă sau a persoanelor purtătoare ale unui agent patogen, la domiciliu sau, într-o unitate sanitară, în vederea monitorizării stării de sănătate și/sau aplicării unui tratament pe baza consimțământului persoanelor și numai dacă acest tratament se impune, în scopul vindecării și reducerii gradului de contagiozitate;</p> | <p><b>Art. 3</b><br/>d) izolarea – măsura care constă în separarea fizică a persoanelor afectate de o boală infectocontagioasă sau a persoanelor purtătoare ale unui agent patogen, dintre cei prevăzuți în <b>Lista bolilor infectocontagioase</b>, la domiciliu sau, numai dacă nu se poate face la domiciliu, într-o unitate sanitară, în vederea monitorizării stării de sănătate și/sau aplicării unui tratament pe baza consimțământului persoanelor și numai dacă acest tratament se impune, în scopul vindecării și reducerii gradului de contagiozitate;</p> | <p>Formularea inițiatorului poate conduce la abuzuri prin invocarea de către persoanele însărcinate cu aplicarea măsurilor unor alți agenți patogeni. Cunoscându-se faptul că orice organism uman conține tot felul de agenți patogeni care, însă, nu fac parte din lista bolilor infectocontagioase.</p> |
| 5 | <p><b>Art. 3</b><br/>g) informații științifice oficiale – date ce oferă elemente de probă bazate pe metode științifice stabilite și universal acceptate, transmise de către instituții internaționale sau naționale, cu atribuții în domeniul sănătății;</p>   | <p><b>Art. 3</b><br/>g) informații științifice transmise oficial – date ce oferă elemente de probă bazate pe metode științifice stabilite și universal acceptate de către știință, transmise de către instituții internaționale sau naționale, cu atribuții în domeniul sănătății;</p>  | <p>Informațiile științifice nu sunt oficiale sau neoficiale. Informațiile științifice sunt sau nu științifice. Ele nu pot fi științifice dacă sunt oficiale sau nu. Pot fi informații considerate științifice stabilite și universal acceptate dar care nu sunt</p>                                       |

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
|   |   |   | acceptate de către știință. De aceea trebuie precizarea "acceptate de către știință"   |
| 6 | <p><b>Art. 4.</b> – Măsurile prevăzute la art. 7 se aplică pentru grupuri populaționale care sunt susceptibile de a prezenta risc epidemiologic și biologic pentru sănătatea publică, de către Comitetul Național pentru Situații de Urgență, iar în cazuri individuale prin decizie motivată a Direcției de Sănătate Publică pentru fiecare persoană identificată, decizie care va conține mențiuni cu privire la data și emitentul actului, numele și datele de identificare ale persoanei carantinate, durata măsurii și calea de atac prevăzută de lege. Măsurile și grupurile populaționale se stabilesc de către Comitetul Național pentru Situații de Urgență în baza propunerii Grupului de suport tehnico-științific privind gestionarea bolilor înalt contagioase pe teritoriul României.</p> | <p><b>Art. 4.</b> – Măsurile prevăzute la art. 7 se aplică pentru grupuri populaționale care sunt susceptibile de a prezenta risc epidemiologic și biologic pentru sănătatea publică, de către Comitetul Național pentru Situații de Urgență, iar în cazuri individuale prin decizie motivată a Direcției de Sănătate Publică pentru fiecare persoană identificată, decizie care va conține mențiuni cu privire la data și emitentul actului, numele și datele de identificare ale persoanei carantinate, durata măsurii și calea de atac prevăzută de lege. Măsurile și grupurile populaționale se stabilesc de către Comitetul Național pentru Situații de Urgență în baza propunerii Grupului de suport tehnico-științific privind gestionarea bolilor înalt contagioase pe teritoriul României.</p> <p>Organizarea și funcționarea Comitetului Național pentru Situații de Urgență și a Grupului de suport tehnico-științific se vor stabili printr-o lege care va fi elaborată în maxim 30 de zile de la intrarea în vigoare a prezentei legi.</p> | <p>Ideal ar fi fost ca în cadrul prezentei legi să fie stabilite organizarea și funcționarea celor două entități. Însă, cum timpul afectat prezentei legi, este foarte scurt se poate adopta procedura ca organizarea și funcționarea acestora să se facă mai târziu. Sunt organisme mult prea importante și, ca urmarea deciziilor acestora, cu influențe deosebite, inclusiv a unor prevederi constituționale, ca să poată fi lăsate la discreția unor persoane. Oricare ar fi acestea. Doar Parlamentul poate decide asupra modului de organizare și funcționare ale acestora. Oricum, dacă prin această lege se propune ca "(6) Normele metodologice 30 zile" se poate accepta ideea ca, tot în termen de 30 de zile să se elaboreze și o Lege pentru aceste organe.</p> |
| 7 | <p><b>Art. 5. (3) a)</b> în situația în care persoanele pentru care se instituie măsura de carantină declară că nu își pot asigura condițiile de separare fizică la domiciliu sau locația declarată;</p>  | <p><b>Art. 5. (3) a)</b> în situația în care persoanele pentru care se instituie măsura de carantină declară, în scris și sub semnătură olografă, că nu își pot asigura condițiile de separare fizică la domiciliu sau locația declarată;</p>   | <p>Pentru evitarea unor neînțelegeri sau abuzuri este necesară precizarea.</p>   |
| 8 | <p><b>Art.6. d)</b> în caz de risc biologic sau epidemiologic iminent identificat și constatat de structurile aflate în coordonarea Departamentului pentru Situații de Urgență sau de către instituțiile aflate în subordinea</p>   | <p><b>Art.6. d)</b> în caz de risc biologic sau epidemiologic iminent identificat și constatat de structurile aflate în coordonarea Departamentului pentru Situații de Urgență sau de către instituțiile aflate în subordinea Ministerului Sănătății, confirmat de către Ministerul Sănătății.</p>  | <p>Este o problemă foarte importantă ca să poată fi lăsată doar la latitudinea unor structuri subordonate.</p>   |



|    |   |   |   |
|----|---|---|---|
|    | Ministerului Sănătății.   |   |   |
| 9  | <b>Art. 6 (2)</b> Prin excepție de la alin. (1) în situația în care, într-un caz individual, un medic constată riscul de transmitere a unei boli infectocontagioase cu risc iminent de transmitere comunitară, acesta poate decide izolarea persoanei, în unitatea sanitară și informează direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București, pentru maximum 24 de ore.  | <b>Art. 6 (2)</b> Prin excepție de la alin. (1) în situația în care, într-un caz individual, un medic constată riscul de transmitere a unei boli infectocontagioase cu risc iminent de transmitere comunitară, acesta poate decide izolarea persoanei, pentru maxim 24 de ore, în unitatea sanitară și informează direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București.  | Pentru preciziz textului.   |
| 10 | <b>Art. 7. (6)</b> Pentru persoanele asimptomatice, purtătoare de agent patogen, izolarea se va realiza la domiciliu sau locația declarată, cu excepția situațiilor în care, pe baza informațiilor științifice oficiale referitoare la tipul agentului patogen, calea de transmitere și rata de transmisibilitate, se impune izolarea acestor persoane în unitățile sanitare, prevăzute prin hotărâre a Guvernului.             | <b>Art. 7. (6)</b> Pentru persoanele asimptomatice, purtătoare de agent patogen, izolarea se va realiza la domiciliu sau locația declarată, cu excepția situațiilor în care persoanele nu au posibilitatea de izolare la domiciliu sau locația declarată, unde izolarea acestor persoane se va face, pe baza informațiilor științifice oficiale referitoare la tipul agentului patogen, calea de transmitere și rata de transmisibilitate, se impune izolarea acestor persoane în unitățile sanitare, prevăzute prin hotărâre a Guvernului.     | Regula trebuie să fie izolarea la domiciliu sau locația declarată. Așa cum a fost formulat de către inițiator această regulă se încalcă.  |
| 11 | <b>Art.7 (7)</b> Când măsura izolării a fost luată față de o persoană bolnavă în a cărei ocrotire se află un minor, o persoană pusă sub interdicție, o persoană căreia i s-a instituit tutela sau curatela ori o persoană care, datorită vârstei, bolii sau altei cauze are nevoie de ajutor, autoritatea competentă este încunoștințată, de îndată, în vederea luării măsurilor legale de ocrotire pentru persoana respectivă. | <b>Art.7 (7)</b> Când măsura izolării a fost luată față de o persoană bolnavă în a cărei ocrotire se află un minor, o persoană pusă sub interdicție, o persoană căreia i s-a instituit tutela sau curatela ori o persoană care, datorită din cauza vârstei, bolii sau altei cauze are nevoie de ajutor, autoritatea competentă este încunoștințată, de îndată, în vederea luării măsurilor legale de ocrotire pentru persoana respectivă, numai în situația în care nu există rude sau alte persoane care să se oblige să le asigure ocrotirea. | "datorită" trebuie înlocuit cu "din cauza" din motive de limba română.<br>" numai în situația în care nu există rude sau alte persoane care să se oblige să le asigure ocrotirea." Reprezintă varianta normală. Statul trebuie să intervină în ultimă instanță. |
| 12 | <b>Art. 7 (8)</b> Prin excepție de la alin. (1) în situația în care, într-un caz individual, un medic constată riscul de transmitere a unei boli infectocontagioase cu risc iminent de transmitere comunitară, acesta poate decide carantinarea persoanei, în baza unei motivații medicale scrise, care se va înmâna persoanei carantinate sau reprezentanților legali ai   |   |   |

|    |  |   |   |
|----|--|---|---|
|    | acesteia, în unitatea sanitară și informează direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București, pentru maximum 24 de ore. Motivația medicală scrisă este obligatorie și poate constitui documentul prin care persoana poate ataca, în justiție, decizia medicului.   |   |   |
| 13 | <b>Art.9</b><br>(2) Pentru situațiile în care există un risc iminent, epidemiologic sau biologic ridicat, Comandantul acțiunii la nivel național dispune prin ordin măsurile prevăzute la art. 7 alin. (1) – (3). În cazul în care măsurile vizează un număr estimat mai mare de 50.000 de persoane, acestea trebuie validate în termen de maximum 48 de ore de către Comitetul Național pentru Situații de Urgență. | (2) Pentru situațiile în care există un risc iminent, epidemiologic sau biologic ridicat, Responsabilul acțiunii la nivel național dispune prin ordin măsurile prevăzute la art. 7 alin. (1) – (3). În cazul în care măsurile vizează un număr estimat mai mare de 50.000 de persoane, acestea trebuie validate în termen de maximum 48 de ore de către Comitetul Național pentru Situații de Urgență. Dacă situația durează mai mult de 10 zile trebuie solicitată aprobarea Parlamentului a cărui hotărâre devine obligatorie. În situația în care Parlamentul nu se poate întâlni fizic, hotărârea va putea fi luată prin mijloace online. Dacă nu se solicită aprobarea Parlamentului, aplicarea măsurilor încetează de drept la sfârșitul celor 10 zile. | Credem că titulatura "Responsabilul acțiunii". Este mult mai adecvată într-un stat democratic. Conceptul de "comandant" are conotații de "juntă sanitară" ca și cum statul și organismele sale ar înceta să funcționeze, conducerea acestuia fiind preluată de către un "conducător" cu puteri excesive. Ori noi suntem un stat democratic și nu putem accepta, sub nicio formă, nici măcar pentru perioade limitate, niciun fel de totalitarism. Nici măcar unul cu motivație medicală. Chiar și conceptul de "ordine" este unul excesiv care ne duce cu gândul la zona militară. Prin această lege se creează un precedent periculos pentru democrație. |
| 14 | <b>Art. 10. (2)</b> Prin excepție de la prevederile alin. (1), în situația în care măsura vizează două sau mai multe județe învecinate, carantina zonală se instituie prin ordin al Comandantului acțiunii la nivel național, la propunerea Institutului Național de Sănătate Publică și cu validarea în termen de maximum 48 de ore de către Comitetul Național pentru Situații de Urgență.                         | <b>Art. 10. (2)</b> Prin excepție de la prevederile alin. (1), în situația în care măsura vizează două sau mai multe județe învecinate, carantina zonală se instituie prin ordin al Comandantului acțiunii la nivel național, la propunerea Institutului Național de Sănătate Publică și cu validarea în termen de maximum 48 de ore de către Comitetul Național pentru Situații de Urgență.<br>Dacă situația durează mai mult de 10 zile trebuie solicitată aprobarea Parlamentului a cărui hotărâre devine  | Suveranitatea poporului, reprezentată de organul suprem, care este Parlamentul, nu trebuie eludată și lăsată la latitudinea unei sau unor persoane oricare ar fi acelea. Am putut constata cu toții cum, prin acte normative neconstituționale, un popor întreg a fost chinuit 3 luni de zile. O  |

|    |   |  |   |
|----|---|--|---|
|    |   | obligatorie. În situația în care Parlamentul nu se poate întâlni fizic, hotărârea va putea fi luată prin mijloace online. Dacă nu se solicită aprobarea Parlamentului, aplicarea măsurilor încetează de drept la sfârșitul celor 10 zile.  | asemenea situație nu trebuie să se mai repete.  |
| 15 | <b>Art. 12, (2)</b> Ordinele Comandantului acțiunii la nivel național, emise în temeiul prezentei legi, cu caracter normativ, se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.  | <b>Art. 12, (2)</b> Ordinele Responsabilului acțiunii la nivel național, emise în temeiul prezentei legi, cu caracter normativ, se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.   | A se vedea motivațiile de la art. 9 și 10   |
| 16 | <b>Art. 12, (3)</b> Ordinele <b>Comandantului</b> acțiunii la nivel național pot fi contestate de către orice persoană care se consideră vătămată într-un drept al său ori într-un interes legitim și care se poate adresa instanței de contencios administrativ competente pentru anularea actului.  | <b>Art. 12, (3)</b> Ordinele <b>Comandantului</b> acțiunii la nivel național pot fi contestate de către orice persoană care se consideră vătămată într-un drept al său ori într-un interes legitim și care se poate adresa instanței de contencios administrativ competente pentru anularea actului.   | A se vedea motivațiile de la art. 9 și 10   |
| 17 | <b>Art. 12, (4)</b> Contestația prevăzută la alin. (3) poate fi formulată în termen de 5 zile de la data intrării sub incidența măsurii de către persoana în cauză.   | <b>Art. 12, (4)</b> Contestația prevăzută la alin. (3) poate fi formulată în termen de 5 zile pe toată perioada de timp cât ordinele sunt aplicabile, de la data intrării sub incidența măsurii de către persoana în cauză.  | Suntem sau cel puțin pretindem că suntem un stat democratic. Oamenii trebuie să aibă dreptul la contestare și apărare.                        |
| 18 | <b>Art. 15, (3)</b> Pe durata instituirii măsurilor în domeniul sănătății publice, în situații de risc epidemiologic și biologic, detașarea pe durată limitată de maximum 30 de zile a personalului medical, paramedical și auxiliar specializat se face prin ordin al ministrului sănătății, al Comandantului acțiunii sau, după caz, al conducătorului instituției, Solicitarea detașării personalului se face de către Direcția de Sănătate Publică sau Inspectoratul pentru Situații de Urgență din județul în care s-a constatat deficitul de personal. Pe perioada detașării sunt asigurate cazarea, masa și transportul detașatului din bugetul instituției care beneficiază de serviciile personalului detașat, al unității administrativ-teritoriale sau al Ministerului Sănătății, după caz. Ordinul de detașare poate fi atacat, în termen | <b>Art. 15, (3)</b> Pe durata instituirii măsurilor în domeniul sănătății publice, în situații de risc epidemiologic și biologic, detașarea pe durată limitată de maximum 30 de zile a personalului medical, paramedical și auxiliar specializat se face prin ordin al ministrului sănătății, al Comandantului acțiunii sau, după caz, al conducătorului instituției, numai cu acordul persoanei detașate. Solicitarea detașării personalului se face de către Direcția de Sănătate Publică sau Inspectoratul pentru Situații de Urgență din județul în care s-a constatat deficitul de personal. Pe perioada detașării sunt asigurate cazarea, masa și transportul detașatului din bugetul instituției care beneficiază de serviciile personalului detașat, al unității administrativ-teritoriale sau al Ministerului Sănătății, după caz. Ordinul de detașare poate fi atacat, în termen legal, la instanța de contencios administrativ. | Precizarea "numai cu acordul persoanei detașate." este necesară pentru că altfel articolul intră sub incidența muncii forțate și cade la CCR. |

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
|  | legal, la instanța de contencios administrativ. |  |  |
|--|---|--|--|

Intocmit: consilieri parlamentari Camelia Ene, Raluca Cremenescu, Andreea Alexandroae și Costel Gruia