



Parlamentul României
Senat

Comisia pentru drepturile omului, egalitate de șanse, culte și minorități

Nr. XXVI/463/10.07.2020

AVIZ

la

Proiect de lege privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic

Comisia pentru drepturile omului, egalitate de șanse, culte și minorități, prin adresa nr. **L433/2020** din data de 10.07.2020, a fost sesizată, în vederea întocmirii avizului, cu **Proiect de lege privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic**, inițiatori: Guvernul României.

În ședința din 10.07.2020, Comisia pentru drepturile omului, egalitate de șanse, culte și minorități a hotărât, cu **unanimitatea** voturilor senatorilor prezenți, să adopte un **aviz favorabil** cu **amendamentele admise prevăzute în Anexa nr.1.**

Președinte,

Senator Derzsi Akos

Secretar,

Senator Wișner Adrian

Domnului senator NICOLAE Șerban,

Președintele Comisiei juridice, de numiri, disciplină, imunități și validări

XXVII/463/2020

Amendamente admise

la Proiectul de lege privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic

L433/2020

Nr. crt.	Textul Proiectul de lege privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic Forma adoptată de Camera Deputaților	Text amendament	Observații
1.	c) pandemie declarată de Organizația Mondială a Sănătății și certificată de Comitetul Național pentru Situații de Urgență;	Litera c) a alineatului (1) al articolului 6 se modifică și va avea următorul cuprins: c) pandemie declarată de Organizația Mondială a Sănătății și certificată prin hotărâre de Comitetul Național pentru Situații de Urgență;	Amendamente propuse și adoptate de membrii comisiei
2.	(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. (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	Alineatele (2) și (3) ale articolului 6 se elimină.	Amendamente propuse și adoptate de membrii comisiei

	privire la data și emitentul actului, numele și datele de identificare ale persoanei izolate, durata măsurii și calea de atac prevăzută de lege.		
3.	<p>Art. 7</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 aparținând persoanelor internate sau aflate în carantină sau izolare. În cazul distrugerii bunurilor, proprietarul acestora va fi despăgubit, din bugetul Ministerului Sănătății.</p> <p>(3) Durata maximă pentru măsurile de la alin. (2) nu poate depăși durata carantinării sau a izolării persoanelor.</p>	Alineatele (2) și (3) ale articolului 7 se elimină.	Amendamente propuse și adoptate de membrii comisiei
4.	<p>(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.</p>	<p>Alineatul (7) al articolului 7 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>(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 încunoștințată, de îndată, în vederea luării măsurilor legale de ocrotire pentru persoana respectivă.</p>	Amendamente propuse și adoptate de membrii comisiei
5.	<p>(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</p>	<p>Alineatul (8) al articolului 7 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>(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 recomandă izolarea persoanei în unitatea sanitară și informează de îndată</p>	Amendamente propuse și adoptate de membrii comisiei

	sau a municipiului București, pentru maximum 24 de ore.	direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București.	
6.	(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. (3) Hotărârea Comitetului Național pentru Situații de Urgență este act administrativ și va putea fi atacată în condițiile legii.	Alineatele (2) și (3) ale articolului 9 se elimină.	Amendamente propuse și adoptate de membrii comisiei
7.		După articolul 10 se introduce un nou articol, art. 10¹ cu următorul cuprins: Art. 10¹ 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.	Amendamente propuse și adoptate de membrii comisiei
8.	Art. 11. Autoritățile publice centrale sau locale au obligația de a	Articolul 11 se modifică și va avea următorul cuprins: Art. 11. Autoritățile publice centrale sau locale au obligația de a	Amendamente propuse și adoptate de membrii comisiei

	<p>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>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. Prin Hotărâre de Guvern se vor stabili limitele maximele pentru aceste cheltuieli care vor fi suportate din bugetul Ministerului Sănătății.</p>	
9.	<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>Alineatul (3) al articolului 15 se modifică și va avea următorul cuprins:</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 cu consimțământul persoanei 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>Amendamente propuse și adoptate de membrii comisiei</p>