

AMENDAMENTE ADMISE

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

Notă: Pentru respectarea rigorilor de tehnică legislativă și pentru claritatea evenimentelor legislative propuse, redăm în cele ce urmează textele astfel cum au fost adoptate de Camera Deputaților, iar amendamentele formulate de senatori care privesc introducerea de noi articole, noi alineate sau noi litere, acestea vor fi numerotate prin folosirea numărului structurilor corespunzătoare celor din textul vechi, însoțite de un indice cifric. După adoptarea proiectului și a amendamentelor de Plenul Senatului, structura Senatului care desfășoară activitatea de definitivare a actelor normative se va ocupa cu renumerotarea tuturor textelor adoptate.

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
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.	Nemodificat
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	Art. 2. – <i>Măsurile prevăzute de prezenta lege se dispun și se aplică în situațiile prevăzute la art. 1, exclusiv pentru apărarea sănătății publice, cu respectarea drepturilor și</i>

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
		proporționale cu situația care le-a determinat și vor fi aplicate în mod nediscriminatoriu.	<i>libertăților fundamentale ale cetățenilor și a ordinii publice.</i> 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. Amendament al Comisiei juridice
4.	Art. 2 În înțelesul prezentei legi termenii și noțiunile folosite, au următoarea semnificație:	Art. 3. – În înțelesul prezentei legi termenii și noțiunile folosite, au următoarea semnificație:	Art. 3. – În înțelesul prezentei legi, termenii și noțiunile folosite au următoarea semnificație: (Nemodificat)
5.	a) „carantina persoanelor” - măsură de prevenire a răspândirii bolilor infectocontagioase, constând în separarea fizică a persoanelor sănătoase , 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 înalt 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; Amendament al Comisiei juridice. <u>* Pe tot parcursul legii sintagma agent patogen se înlocuiește cu sintagma agent înalt patogen.</u>
6.	b) „carantina bunurilor” - măsură de prevenire a răspândirii bolilor	b) <i>carantina bunurilor</i> – măsură de prevenire a răspândirii bolilor infectocontagioase, prin	Litera b) se elimină. Amendament Comisie

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
	infectocontagioase, prin care se urmărește separarea bagajelor, containerelor, mijloacelor de transport sau altor bunuri suspecte de a fi contaminate.	care se urmărește separarea bagajelor, containerelor, mijloacelor de transport sau altor bunuri posibil a fi contaminate;	<u>** Pe tot parcursul legii se elimină dispozițiile referitoare la carantina bunurilor.</u>
7.	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.	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;	Nemodificat.
8.	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;	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;	d) <i>izolarea</i> – măsura care constă în separarea fizică a persoanelor afectate de o boală infectocontagioasă sau a persoanelor purtătoare ale agentului înalt patogen chiar dacă acestea nu prezintă semne și simptome sugestive, la domiciliu, la locația declarată de persoana izolată , 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
			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; 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; 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) <i>informații științifice oficiale</i> – <i>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;</i> Autor: Senator Șerban Nicolae; reformulat de Senatori: Carmen Daniela Dan, Laura Scântei, Robert Cazanciuc.

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
13.	i) " <i>infecție</i> " - 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) " <i>măsuri de sănătate</i> " - 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;	Nemodificat
15.	k) " <i>persoana bolnava</i> " - 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; Amendament al Comisiei
16.	l) " <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 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; Amendament al Comisiei
17.	m) " <i>risc biologic</i> " - 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
	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 pot fi 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;	Se elimină. 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, cu un agent înalt 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 înalt patogen, până la trecerea perioadei de incubație sau apariția semnelor sau simptomatologiei clinice sau paraclinice a bolii; Amendament al Comisiei
20.	o) " <i>urgență de sănătate publică de importanță internațională</i> " - un eveniment neobișnuit care, conform Regulamentului Sanitar Internațional 2005, pus în aplicare prin Hotărârea Guvernului nr.758/2009 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;	o) <i>urgență de sănătate publică de importanță internațională</i> – un eveniment neobișnuit care, conform Regulamentului sanitar Internațional 2005, aprobat de Adunarea Generală a Organizației Mondiale a Sănătății și pus în aplicare prin Hotărârea Guvernului nr.758/2009 , constituie un risc pentru sănătatea publică prin răspândirea internațională a bolii și cere un potențial răspuns internațional coordonat; Amendament de tehnică legislativă conform aviz CL, însoțit de senator Laura

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
			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 aceștiași la toxinele pe care le produc și care se poate transmite de la o sursă/mediu la o persoană și de la o persoana 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; 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 legale 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 – locație care îndeplinește condițiile minime de cazare și este stabilită de

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
			autorități pentru carantinarea persoanelor, potrivit prezentei legi.
27.			ț) 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. Amendament al Comisiei
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. 7 alin. (1).	Art. 5. – (1) Autoritățile administrației publice centrale și locale pot pune la dispoziție spații special desemnate sau locații alternative atașate unităților sanitare pentru persoanele <i>aflate în carantină sau în izolare, după caz.</i>

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
			<i>Autor Senator Șerban Nicolae reformulat de membrii Comisiei juridice</i>
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.	(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. Amendament al Comisiei
31.	(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:	Nemodificat
32.	a) în situația în care persoanele pentru care se instituie măsura de carantina 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 carantină declară pe proprie răspundere că nu își pot asigura condițiile de separare fizică la domiciliu sau la locația declarată de acestea . Amendament al Comisiei
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.	b) în situația nerespectării măsurii de carantină la domiciliu sau la locația declarată, pe durata acesteia, deși a consimțit-o la data instituirii.
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.	Nemodificat
35.	(5) Persoanele care nu au respectat măsura	5) Persoanele care nu au respectat măsura de	5) Persoanele care nu respectă măsura de

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
	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.	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.	carantină la domiciliu sau la locația declarată au obligația de a suporta cheltuielile carantinării în spațiul special desemnat. Cheltuielile ocazionate cu carantinarea acestora se suportă de către Ministerul Sănătății, din bugetul aprobat cu această destinație și se recuperează de la persoanele prevăzute la alin.(3), lit.b). Amendament Comisie
36.			„(5 ¹) Prin derogare de la art. 297 din OUG 97/2019 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 cheltuielilor efectuate cu carantinarea persoanelor.” Autor Senator Daniel Fenechiu
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 vigoare a prezentei legi	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 prezentei legi.	(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 de la intrarea în vigoare a prezentei legi. Autor: Senator Carmen Daniela Dan
38.	Art.5 (1) Situațiile de risc epidemiologie si biologic pentru care se instituie măsurile	Art. 6. – (1) Situațiile de risc epidemiologic și biologic pentru care se instituie măsurile	Art. 6. – Situațiile de risc epidemiologic și biologic pentru care se instituie măsurile

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
	prevăzute la art. 6 sunt următoarele:	prevăzute la art. 7 sunt următoarele:	prevăzute în prezenta lege sunt următoarele: Amendament al Comisiei juridice
39.	a) epidemie declarata prin ordin al Ministrului Sănătății;	a) epidemie declarată prin ordin al Ministrului Sănătății;	Nemodificat
40.	b) urgența de sănătate publică de importanta internațională declarată de Directorul General 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;	Nemodificat
41.	c) pandemie declarată de Directorul General al Organizației Mondiale a Sănătății.	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; Amendament aviz Comisia pentru drepturile omului, însușit și de membrii Comisiei juridice
42.	d) eveniment neobișnuit sau neașteptat 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 Ministerului Sănătății.	d) cazul 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 Ministerului Sănătății Amendament al Comisiei juridice
43.	(2) Prin excepție de la alin.(1) în situația în care, într-un caz individual, un medic	(2) Prin excepție de la alin.(1) în situația în care, într-un caz individual, un medic	La articolul 6, alin.(2) se elimină. (amendament Senator PSD Radu-Cosmin

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
	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.	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.	PREDĂ, Comisia pentru drepturile omului, Császár Károly-Zsolt, senator UDMR, Comisia pentru sănătate), însoțit și de membrii Comisiei juridice
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.	Alineatul (3) se elimină. Amendament aviz Comisia pentru drepturile omului, însoțit și de membrii Comisiei juridice
45.	Art. 6 (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:	Art. 7.– (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:	
46.	Art. 6 (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	Art. 7.– (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:	Articolul 7 se modifică și va avea următorul cuprins: Art. 7 - (1) Carantina persoanelor se instituie pe baza informațiilor științifice oficiale și a definiției de caz, la domiciliul persoanei, la o

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
	purtătoare ale unui agent patogen, care:		locație declarată de aceasta sau după caz, într-un spațiu special desemnat de autorități, cu privire la persoanele suspecte de a fi infectate sau purtătoare ale unui agent înalt patogen, care: . Amendament al Comisiei
47.	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;	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; Amendament al Comisiei
48.	b) au venit în contact cu persoane confirmate cu o boala infectocontagioasă.	b) au intrat în contact direct cu persoane confirmate cu o boala infectocontagioasă.	b) au intrat în contact direct cu cel puțin o persoană confirmată cu o boala infectocontagioasă. Amendament al Comisiei
49.	(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 carantinuează. 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) refuză măsura carantinării la domiciliu sau la locația declarată de acestea, precum și atunci când persoanele în cauză nu respectă măsura carantinei pe durata acesteia, deși au consimțit anterior carantina, medicul sau organele de control, după caz, recomanda, iar reprezentantul direcției de sănătate publică decide carantinarea persoanei în spațiul special desemnat de autorități dacă aceștia constată riscul de transmitere a unei boli infectocontagioase cu risc iminent de transmitere comunitară. Când carantina este recomandată de medic sau de organele de

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
			control, după caz, aceștia vor informa de îndată direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București care 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 cu celeritate în cel mult 24 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 prin care se infirmă măsura carantinei recomandate în spațiul special desemnat de autorități sau, după caz, până la comunicarea hotărârii primei instanțe de revizuire sau încetare a măsurii carantinării în spațiul special desemnat de autorități, 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. Amendament al Comisiei
50.		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) se instituie pe durata perioadei de incubație specifice bolii infectocontagioase suspicioase . Măsura încetează la expirarea termenului specific perioadei de incubație sau anterior, ca

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
			urmare a confirmării persoanei ca purtătoare a agentului înalt patogen, cu sau fără semne și simptome sugestive specifice definiției de caz, fiindu-i aplicabile dispozițiile privitoare la măsura izolării din prezenta lege. <u>Amendament al Comisiei</u>
51.	(3) Carantina zonală se instituie pentru persoanele aflate și activitățile derulate în perimetrul afectat de situațiile de risc epidemiologie sau biologic prevăzute la art. 5, pentru o durată conform datelor științifice oficiale disponibile la nivel internațional.	(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) Prin hotărâre a Guvernului se stabilește lista spațiilor special desemnate de autorități pentru carantinarea persoanelor, în condițiile prezentei legi. – Amendament al Comisiei
52.	(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.	(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.	(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. Amendament al Comisiei
53.	(5) Izolarea la domiciliu sau locația declarată, se poate dispune doar pentru persoanele purtătoare de agenți patogeni ai bolilor infectocontagioase stabilite prin hotărâre a Guvernului, în funcție de rata	(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	Alin. (6) se elimină Autor Senator Șerban Nicolae

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
	de transmisibilitate și contagiozitate și capacitatea unităților sanitare pentru o durată 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.	
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 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. Amendament al Comisiei
55.		(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 Amendament al Comisiei
56.		(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	<u>Alin. (9) se elimină.</u> Amendament al Comisiei

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
		identificare ale persoanei carantinate, durata măsurii și calea de atac prevăzută de lege.	
57.			Art. 8 (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. (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: a) Măsura să fie dispusă pe durată limitată, în mod nediscriminatoriu și proporțional cu situația de fapt care o determină; b) Măsura să aibă ca scop prevenirea răspândirii unei boli infectocontagioase, periculoase pentru siguranța persoanei și sănătatea publică;

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
			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. (3) Izolarea persoanelor prevăzute la <u>alin. (1)</u> se instituie cu acordul persoanelor supuse examinării, iar în lipsa acestuia, în condițiile alin. 6, într-o unitate sanitară sau, după caz, într-o locație alternativă atașată unității sanitare, stabilite conform alin. (2), pentru cel mult 48 de ore, exclusiv în vederea efectuării examinărilor clinice, paraclinice și a evaluărilor biologice, atunci când medicul constată riscul de transmitere a unei boli infectocontagioase cu risc iminent de transmitere comunitară. (4) La expirarea termenului de 48 de ore, pe baza examinărilor clinice și paraclinice și dacă se menține riscul transmiterii bolii infectocontagioase cu risc de transmitere comunitară, medicul recomandă prelungirea măsurii 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. (5) Izolarea la domiciliu sau la locația declarată se instituie dacă riscul 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,

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
			calea de transmitere și rata de transmisibilitate impun izolarea persoanelor exclusiv într-o unitate sanitară sau o locație alternativă atașată acesteia. (6) În situația în care persoanele prevăzute la alin. (1) refuză măsura izolării instituite conform alin. (3) sau recomandate conform alin. (4), după caz, sau dacă persoanele nu respectă măsura izolării instituite 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 instituită sau recomandată după caz, în unitatea sanitară sau într-o locație alternativă atașată acesteia, printr-o decizie cu caracter individual. 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. Decizia se emite cu celeritate în cel mult 24 de ore de la informarea făcută de medic sau, după caz, de organele de control și se comunică de îndată persoanei în cauză. În scopul prevenirii răspândirii bolii infectocontagioase, până la comunicarea deciziei care infirmă măsura izolării <u>instituită sau recomandată potrivit alin. (3) sau alin. (4)</u> ori până la comunicarea hotărârii primei instanțe de revizuire sau încetare a măsurii izolării instituite sau prelungite în

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
			unitatea sanitară sau în locația alternativă atașată acesteia, persoana în cauză nu poate părăsi locația unde se află izolat, fără încuviințarea medicului sau a reprezentantului direcției de sănătate publică. (7) Măsura izolării instituită potrivit alin. (4) încetează la data confirmării persoanei ca fiind vindecată pe baza examinărilor clinice și paraclinice sau a recomandării medicului care constată că riscul de transmitere a bolii nu mai există. (8) Dacă persoana menționată la alin. (1) este un minor, 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. Amendament al Comisiei
58.			Art. 9 - (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, rămâne fără supraveghere și îngrijire, părintele,

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
			ocrotitorul legal, personalul medical sau reprezentantul direcției de sănătate publică anunță serviciul public de asistență socială în vederea monitorizării acestora și dacă se impune, în vederea luării măsurilor legale de ocrotire temporară pentru persoanele respective. (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. (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. (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. Amendament al Comisiei
59.	Art. 7 În situațiile prevăzute la art. 5 dacă există un risc iminent, cu respectarea	Art. 8.– În situațiile prevăzute la art. 6 dacă există un risc iminent, cu respectarea	Art.10 În situațiile prevăzute la art. 6 și numai dacă

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
	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.	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.	există un risc iminent, cu respectarea Regulamentului sanitar internațional, la propunerea Institutului Național de Sănătate Publică, ministrul sănătății instituie prin ordin, modalitatea de aplicare a măsurilor prevăzute în prezenta lege în vederea prevenirii și limitării îmbolnăvirilor cu agentul înalt patogen. Amendament senator Iulia Scânteii, însoțit de Comisie
60.	Art. 8 (1) Carantina pentru persoanele sănătoase care sosesc în România din zone cu risc epidemiologic ridicat, persoanele suspecte de a fi infectate sau persoanele care au venit în contact cu persoane confirmate de îmbolnăvire , în situațiile de risc epidemiologic prevăzute la art. 5, se decide prin Hotărârea Comitetului National pentru Situații de Urgență, la propunerea grupului de suport tehnico - științific privind gestionarea bolilor înalt contagioase pe teritoriul României, stabilit în baza Hotărârii Comitetului National pentru Situații de Urgență nr. 3/2016. Măsura se pune în aplicare prin ordin de către Ministerul Sănătății și unitățile din subordine.	Art. 9.- (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 National 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.	Art. 11 (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 dispune prin hotărâre a Comitetului Național pentru Situații de Urgență, la propunerea Grupului de suport tehnico-științific privind gestionarea bolilor înalt contagioase pe teritoriul României și se pune în aplicare prin ordine ale ministrului sănătății și ale unităților din subordine. Autor Senator Șerban Nicolae. Reformulat de comisie
61.	(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	(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	(2) Pentru situațiile în care există un risc iminent, epidemiologic și biologic ridicat, șeful Departamentului pentru Situații de Urgență sau persoana desemnată de acesta dispune prin ordin măsurile prevăzute la art. 7 alin. (1) și (2). Acestea trebuie validate în

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
	validate în termen de maximum 48 de ore de către Comitetul Național pentru Situații de Urgență.	persoane, acestea trebuie validate în termen de maximum 48 de ore de către Comitetul Național pentru Situații de Urgență.	termen de cel mult 48 de ore de către Comitetul Național pentru Situații de Urgență. Amendament al comisiei *PRECIZARE: 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.
62.		(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. Amendament al Comisiei
3)	Art. 9 (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.	Art. 10. – (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. .	Art. 12. – (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. Amendament al Comisiei.
4)	(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	(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 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

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
			Amenament al Comisiei
5)	(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.		(3) 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, după caz. Amendament comisie
6)			După articolul 12 se introduce un nou articol, art. 13, cu următorul cuprins: 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. Amendament aviz Comisia pentru drepturile omului, reformulat de comisie
7)		Art. 11. – Autoritățile publice centrale sau locale au obligația de a asigura necesarul de hrană, tratament, precum și livrarea	Articolul 14 se modifică și va avea următorul cuprins:

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
		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.	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. Prin Hotărâre de Guvern se vor stabili limitele maxime pentru aceste cheltuieli, care vor fi suportate din bugetul Ministerului Sănătății, <u>prin unitățile administrativ teritoriale.</u> Amendament aviz Comisia pentru drepturile omului, reformulat de comisie
8)	Art.10 (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.	Art. 12.- (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.	Art. 15. - 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. Comisie
9)	(2) Ordinele Comandantului acțiunii la nivel național, emise în temeiul prezentei legi, cu caracter normativ, se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.		(2) Ordinele șefului Departamentului pentru Situații de Urgență sau ale persoanei desemnate de acesta , cu caracter normativ, emise în temeiul prezentei legi, se publică de îndată în Monitorul Oficial al

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
			României, Partea I. Amendament al Comisiei
10)	(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) 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. Amendament al Comisiei
11)	(4) 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.	(4) 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.	(4)Toate actele administrative cu caracter normativ privind instituirea, modificarea sau încetarea măsurilor din prezenta lege, pot fi atacate de către orice persoană cu plângere 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. (5)Plângerea se formulează în scris si se depune la instanța judecătorească competentă. (6) Instanța competentă să soluționeze plângerea formulată împotriva actelor administrative este curtea de apel, secția de contencios administrativ și fiscal, în a cărei rază teritorială se află sediul autorității emitente. (7) La soluționarea acțiunilor introduse împotriva actelor administrative din

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
			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. (8) Părțile vor fi citate potrivit dispozițiilor privind citarea în procesele urgente. 9) Întâmpinarea este obligatorie. Judecătorul dispune prin rezoluție comunicarea cererii, precum și a înscrisurilor depuse către intimat, punându-i-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. (10) Plângerea 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. (11) Instanța poate dispune, din oficiu, administrarea oricărei probe necesare soluționării cauzei. (12) Primul termen de judecată este de maximum 5 zile de la data înregistrării plângerii, iar termenele ulterioare nu pot

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
			depăși 10 zile în total. (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 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. (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. (15) În cazul în care audierea reclamantului nu se poate realiza în condițiile prevăzute la

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
			alin. (13) și acesta nu are apărător ales, i se va asigura apărător din oficiu. (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. (17) Pronunțarea se poate amâna cu cel mult 24 de ore, iar motivarea hotărârii se face în cel mult 48 de ore de la pronunțare. (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. (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. (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. (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

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
			15, după caz, din legea menționată. Senator Robert Cazanciuc, cu reformulări ale membrilor Comisiei
12)			Art. 16 (1) Orice persoană care intră sub incidența unui act emis potrivit dispozițiilor prezentei legi poate introduce, pe toată perioada măsurii instituite, 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 (8) din prezenta lege, solicitând revizuirea măsurii sau încetarea acesteia. Cererile sunt scutite de plata taxei judiciare de timbru. Senator Robert Cazanciuc, reformulat de Comisie
13)			(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. Senator Robert Cazanciuc, reformulat de Comisie
14)			(3) Părțile vor fi citate potrivit dispozițiilor privind citarea în procesele urgente. Senator Robert Cazanciuc, reformulat de Comisie
15)			(4) Dispozițiile art. 15 alin. (13) – (17) se

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
			aplică în mod corespunzător. Senator Robert Cazanciuc, reformulat de Comisie
16)			(5) Hotărârea primei instanțe este executorie și poate fi atacată cu apel în termen de 2 zile de la comunicare. Senator Robert Cazanciuc, reformulat de Comisie
17)			(6) Până la pronunțarea hotărârii instanței cu privire la revizuirea sau încetarea măsurii dispuse prin actul individual contestat, persoana în cauză va fi monitorizată de către medic, zilnic sau când situația o impune. Senator Robert Cazanciuc, reformulat de Comisie
18)			(7) Pronunțarea se poate amâna cu cel mult 24 de ore, iar motivarea hotărârii se face în cel mult 48 de ore de la pronunțare. Senator Robert Cazanciuc, reformulat de Comisie
19)			(8) Hotărârea primei instanțe este executorie și poate fi atacată cu apel în termen de 2 zile de la comunicare. Senator Robert Cazanciuc, reformulat de Comisie
20)			(9) Apelul se soluționează într-un termen ce nu va depăși 3 zile de la data sesizării legale a instanței, prevederile alin. (7) aplicându-se în mod corespunzător. Senator Robert Cazanciuc, reformulat de Comisie
21)			(10) Dacă instanța de fond dispune

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
			încetarea măsurii contestate, persoana în cauză are dreptul de a părăsi imediat spațiul sau unitatea în care a fost carantinată sau, după caz, izolată. Senator Robert Cazanciuc, reformulat de Comisie
22)			(11) Limitarea libertăților individuale ale persoanei față de care s-a luat o măsură potrivit prezentei legi, poate fi justificată numai prin raportare la starea de sănătate a persoanei sau la riscul epidemiologic și biologic pentru sănătatea publică. Pe durata măsurilor dispuse potrivit prezentei legi, nu pot fi interzise, ci doar limitate temporar, proporțional cu riscul epidemiologic și biologic pentru sănătatea publică, următoarele drepturi: a) comunicarea cu orice autoritate, cu aparținători, cu reprezentantul legal ori cu avocatul; b) accesul la corespondența personală și utilizarea telefonului sau a altor dispozitive electronice de comunicare. c) dreptul la vot, dacă nu se află într-o situație de restrângere a drepturilor cetățenești; d) exercitarea liberă a credinței religioase. Senator Robert Cazanciuc, reformulat de Comisie
23)	Art. 11 La soluționarea acțiunilor introduse împotriva actelor administrative normative prevăzute de prezenta lege nu sunt aplicabile prevederile Legii contenciosului administrativ nr. 554/2004, cu modificările și completările ulterioare, referitoare la obligativitatea procedurii plângerii	Art. 13. – (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	Nemodificat

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
	prealabile.	împotriva actelor administrative se face de urgență și cu precădere.	
24)		(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.	Alin. (2)- (7) se elimină. Amendament al Comisiei.
25)		(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.	Alin. (2)- (7) se elimină. Amendament al Comisiei.
26)		(4) În cazul în care audierea reclamantului nu se poate realiza în condițiile prevăzute la alin.(3) și acesta nu are apărător ales, i se va asigura apărător din oficiu.	Alin. (2)- (7) se elimină. Amendament al Comisiei..

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
27)		(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.	Alin. (2)- (7) se elimină. Amendament comisie,
28)		(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.	Alin. (2)- (7) se elimină. Amendament comisie,
29)		(7) Hotărârea primei instanțe este executorie și poate fi atacată cu recurs, în termen de 2 zile de la comunicare.	Alin. (2)- (7) se elimină. Amendament al Comisiei.
30)	Art. 12 (1) Orice persoană care intră sub incidența unui act emis potrivit dispozițiilor prezentei legi, prin care s-a dispus una dintre măsurile prevăzute la art. 6, 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.	Art. 14.- (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.	Nemodificat
31)	(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.	(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.	Nemodificat

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
32)	(3) Părțile vor fi citate potrivit dispozițiilor privind citarea în procesele urgente.	(3) Părțile vor fi citate potrivit dispozițiilor privind citarea în procesele urgente.	Nemodificat
33)	(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 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.	Nemodificat
34)	(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.	Nemodificat
35)	(6) În cazul în care audierea reclamantului nu se poate realiza în condițiile prevăzute la alin.(4) și acesta nu are apărător ales, i se va asigura apărător din oficiu.	(6) În cazul în care audierea reclamantului nu se poate realiza în condițiile prevăzute la alin. (5) și acesta nu are apărător ales, i se va asigura apărător din oficiu.	Nemodificat

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
36)	(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.	Nemodificat
37)	(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.	Nemodificat
38)	(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.	Nemodificat
39)	Art. 13 Măsurile tranzitorii (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 suporta potrivit actelor normative în vigoare la data instituirii, respectiv acordării acestora.	Art. 15. – Măsurile tranzitorii (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.	Art. 17 (1) Până la data intrării în vigoare a prezentei legi, cheltuielile pentru carantina sau izolarea persoanelor, precum și indemnizațiile de asigurări sociale aferente concediilor medicale de carantină sau izolare se suportă potrivit actelor normative în vigoare la data instituirii, respectiv acordării acestora. Amendament al Comisiei
40)	(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. Amendament al Comisiei
41)		(3) Pe durata instituirii măsurilor în domeniul sănătății publice, în situații de risc	Amendament de eliminare. Amendament al Comisiei

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
		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.	
42)			Art. 18 (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 cu acordul persoanei detașate, iar 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

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
			angajatoare. Amendament al Comisiei
43)			(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. Amendament al Comisiei
44)			(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, precum și cazarea și transportul în localitatea unde se dispune detașarea. Amendament al Comisiei
45)			(4) Drepturile plătite persoanei detașate se suportă din bugetul Ministerului Sănătății, transportul se asigură de către Inspectoratul pentru Situații de Urgență, iar cazarea de către instituția care beneficiază de serviciile persoanei detașate sau după caz, de către unitatea administrativ – teritorială. Amendament al Comisiei
46)			(5) Ordinul de detașare emis conform alin.

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
			(1) poate fi atacat în termenul legal la instanța de contencios administrativ competentă.
47)			(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. Amendament al Comisiei
48)		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 în vigoare la data instituirii carantinei/izolării. (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. (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. (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. (5) Durata concediilor medicale pentru carantină sau izolare nu se cumulează cu	Art. 19. (1) Pentru persoanele care se află în carantină sau izolare instituită până la data intrării în vigoare a prezentei legi, certificatele de concediu medical se acordă potrivit actelor normative în vigoare la data acordării. Amendament al Comisiei Alin. (2)- (6) nemodificate

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
		durata concediilor medicale acordate unui asigurat pentru alte afecțiuni. (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. (7) Cuantumul brut lunar al indemnizației pentru carantină reprezintă 100% din baza de calcul stabilită potrivit legii și se suportă integral din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate.	(7) Cuantumul brut lunar al indemnizației pentru carantină sau izolare reprezintă 100% din baza de calcul stabilită potrivit legii și se suportă integral din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate. Amendament al Comisiei
49)			Art. 20 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 angajarea temporară, fără concurs, a personalului medical în unitățile sanitare și în cadrul Direcțiilor de Sănătate Publică deficitare, iar a profesioniștilor în domeniul situațiilor de urgență, în cadrul Inspectoratului General pentru Situații de Urgență și al unităților subordonate acestuia. Amendament sen. George Edward Dircă
50)			(2) Influențele financiare coespunzătoare cheltuielilor de personal ocazionate de angajările prevăzute la alin. (1) sunt asigurate din bugetele ministerelor de resort, respectiv prin transfer direct din

Nr. Crt.	TEXT INIȚIATOR	FORMA ADOPTATĂ DE CAMERA DEPUTAȚILOR	AMENDAMENTE ADMISE
			Fondul Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate. Amendament sen. George Edward Dircă

Intocmit: consilieri parlamentari Costel Gruia Raluca Cremenescu și Andreea Alexandroae