

Conf. cu originalul



Parlamentul României
Camera Deputaților

Comisia pentru sănătate și familie

București, 9 iulie 2020
Nr. 4c-10/215
PLx 418/2020

A V I Z

asupra proiectului de Lege privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic (PLx 418/2020)

În conformitate cu prevederile art.94 și art.115 alin.(1) din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, Comisia pentru sănătate și familie a fost sesizată, spre dezbateri și avizare, în procedură de urgență, cu **proiectul de Lege privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic**, trimis cu adresa **nr. PLx 418/2020** din 7 iulie 2020.

Potrivit prevederilor art.61 și 62 din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, membrii Comisiei au examinat proiectul de lege supus avizării în ședința online din 9 iulie 2020.

În urma dezbaterilor, Comisia pentru sănătate și familie a hotărât, cu **majoritate de voturi, avizarea favorabilă** a proiectului de lege cu amendamentele admise redactate în anexa la prezentul aviz.

PREȘEDINTE,

Conf. Univ.Dr. Florin Buicu

AMENDAMENTE ADMISE

Nr. crt.	TEXT INIȚIATOR	AMENDAMENTE	MOTIVARE
1.	Lege privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic		
2.	Art. 1 Prezenta Lege reglementează unele măsuri în domeniul sănătății publice necesar a fi aplicate cu caracter temporar, în situații de risc epidemiologie 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 epidemiologie și biologic pentru prevenirea introducerii și limitarea răspândirii bolilor infectocontagioase pe teritoriul național. <i>Autori: membrii comisiei</i>	
3.	Art. 2 În înțelesul prezentei legi termenii și noțiunile folosite, au următoarea semnificație:	Art. 2 În înțelesul prezentei legi termenii și noțiunile folosite, au următoarea semnificație:	
4.	a) „ <i>carantina persoanelor</i> ” - 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	

Nr. crt.	TEXT INIȚIATOR	AMENDAMENTE	MOTIVARE
		<p>sau în locația declarată de către persoana carantinată, stabilita prin act emis de Direcția de Sănătate Publică pentru fiecare persoană identificată, decizie care va conține mențiuni cu privire la data și emitentul actului, numele și datele persoanei carantinate, durata măsurii și calea de atac prevăzută de lege.</p> <p><i>Autori: membrii comisiei</i></p>	
5.	<p>b) „<i>carantina bunurilor</i>” - măsură de prevenire a răspândirii bolilor infectocontagioase, prin care se urmărește separarea bagajelor, containerelor, mijloacelor de transport sau altor bunuri suspecte de a fi contaminate.</p>	<p>_____</p>	
6.	<p>c) „<i>carantina zonala</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 infectocontagioase, de perimetrele învecinate, astfel încât să se prevină răspândirea infecției sau contaminării în afara acestui perimetru.</p>	<p>c) „<i>carantina zonală</i>” - măsură de prevenire a răspândirii bolilor infectocontagioase, prin care se urmărește separarea fizică a persoanelor și activităților, inclusiv limitarea circulației, dintr-un perimetru afectat de o boala infectocontagioasă, de perimetrele învecinate, astfel încât să se prevină răspândirea infecției sau contaminării în afara acestui perimetru.</p> <p><i>Autori: membrii comisiei</i></p>	

Nr. crt.	TEXT INIȚIATOR	AMENDAMENTE	MOTIVARE
7.	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) „ izolarea ” - măsura care constă în separarea fizică și tratamentul aplicat persoanelor bolnave de o boală infectocontagioasă sau a persoanelor purtătoare ale unui agent patogen și asimptomatice în vederea monitorizării stării de sănătate, aplicării unui tratament adecvat în scopul vindecării, numai dacă acest tratament se impune și reducerii gradului de contagiozitate; <i>Autori: membrii comisiei</i>	
8.	e) „risc iminent ” - amenințare imediată sau probabilitatea ridicată de apariție și răspândire a unui agent patogen în populația umană care poate avea un impact grav asupra sănătății și vieții omenești în lipsa unor măsuri de prevenire și limitare a acestora.	e) „risc iminent ” - amenințare imediată sau probabilitatea ridicată de apariție și răspândire a unui agent patogen în populația umană care poate avea un impact grav asupra sănătății și vieții omenești. <i>Autor: membrii comisiei</i>	
9.	f) "contaminare" - prezența unui agent patogen pe suprafața corpului uman sau animal, în sau pe un produs preparat pentru consum sau pe alte obiecte, incluzând mijloace de transport, ce poate constitui un risc epidemiologic sau biologic;		
10.	g) "eveniment neobișnuit sau neașteptat" - manifestarea unei boli infectocontagioase sau o situație ce creează un potențial pentru apariția unei boli infectocontagioase sau unei expuneri la un agent biologic necunoscut;	Se elimină. <i>Autor: membrii comisiei</i>	

Nr. crt.	TEXT INIȚIATOR	AMENDAMENTE	MOTIVARE
11.	h) "date științifice oficiale" - informația ce oferă un element de probă bazată pe metode științifice stabilite și acceptate;	g) "date științifice oficiale" - informația ce oferă un element de probă bazată pe metode științifice stabilite și transmise de catre institutii internationale sau naționale, cu atributii in domeniul sanatatii. <i>Autori: membrii comisiei</i>	
12.	i) "infecție" - pătrunderea și dezvoltarea sau multiplicarea unui agent infecțios în corpul uman sau animal care poate constitui un risc de pentru sănătatea publică;	h) " infectarea " - pătrunderea și dezvoltarea sau multiplicarea unui agent infecțios în corpul uman sau animal care poate constitui un risc pentru sănătatea publică; <i>Autor: membrii comisiei</i>	
13.	j) "măsuri de sănătate" - procedurile specifice de prevenire, limitare și răspuns aplicate în vederea împiedicării răspândirii bolii sau a contaminării;	i) "măsuri de sănătate publică " - procedurile specifice de prevenire, limitare și răspuns aplicate în vederea împiedicării răspândirii bolii sau a contaminării <i>Autori: membrii comisiei</i>	
14.	k) "persoana bolnava" - persoana care suferă de o boala infectocontagioasa sau care este afectată de o suferință fizică susceptibilă de a constitui un risc epidemiologic sau biologic pentru sănătatea publică;	j) "persoana bolnava" - persoana care suferă de o boala infectocontagioasa sau care prezintă la examenul medical clinic obiectiv semnele sau simptomele caracteristice bolii, astfel susceptibile de a constitui un risc epidemiologic sau biologic; <i>Autori: membrii comisiei</i>	

Nr. crt.	TEXT INIȚIATOR	AMENDAMENTE	MOTIVARE
15.	l) " <i>risc epidemiologie</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.		
16.	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 transmisibilitate și mortalitate.		
17.	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.	n) " <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. <i>Autori: membrii comisiei</i>	
18.	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 <u>nr.758/2009</u> 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 2005, pus în aplicare prin hotărâre a Guvernului constituie un risc de pentru sănătatea publică prin răspândirea internațională a bolii și cere un potențial răspuns internațional coordonat. <i>Autori: membrii comisiei</i>	

Nr. crt.	TEXT INIȚIATOR	AMENDAMENTE	MOTIVARE
19.	p) „epidemie” - extinderea unei boli infectocontagioase într-un timp scurt prin contaminarea unui număr mare de persoane dintr-un perimetru.		
20.	q) „pandemie” - extinderea unei epidemii pe mai multe continente.		
21.	r) „boala transmisibilă” - boala determinată de invazia țesuturilor organismului de către agenți patogeni, multiplicarea acestora și reacția țesuturilor gazdă la aceștia și la toxinele pe care le produc și care se poate transmite de la o sursă/mediu la o persoană și de la o persoana la alta.		
22.	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) „grup populațional” - un grup de persoane care prezintă una sau mai multe caracteristici comune. <i>Autori: membrii comisiei</i>	
23.	Art. 3 Masurile prevăzute la art. 5 se aplica pentru grupuri populaționale care sunt susceptibile de a prezenta risc epidemiologic și biologic pentru sănătatea publică. Masurile și grupurile populaționale se stabilesc în funcție de: agentul patogen, calea de transmitere, rata de transmisibilitate și zona geografică afectată.	Art.3 Masurile prevăzute la art. 6 se aplică pentru grupuri populaționale 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 DSP pentru fiecare persoană identificată ,	

Nr. crt.	TEXT INIȚIATOR	AMENDAMENTE	MOTIVARE
		<p>decizie ce va conține durata măsurii și calea de atac prevăzută de lege.</p> <p><i>Autori: membrii comisiei</i></p>	
24.	<p>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).</p>		
25.	<p>(2) În aplicarea prevederilor alin. (1) autoritățile administrației publice centrale și locale pot încheia contracte de închiriere pentru spații destinate carantinării persoanelor.</p>		
26.	<p>(3) Carantina în spații special desemnate de către autoritățile competente se realizează în următoarele situații:</p>	<p>(3) Carantina în spații special desemnate de către autoritățile competente se realizează 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, precum și în situația nerespectării măsurilor de carantinare la domiciliu sau la locația declarată.</p> <p><i>Autori: membrii comisiei</i></p>	

Nr. crt.	TEXT INIȚIATOR	AMENDAMENTE	MOTIVARE
27.	a) în situația în care persoanele pentru care se instituie măsura de carantina declară că nu își pot asigura condițiile de separarea fizică la domiciliu sau locația declarată.		
28.	b) în situația nerespectării măsurii de carantina la domiciliu sau în locația declarată.		
29.	(4) Cheltuielile ocazionate de carantina în spațiile special desemnate pentru situațiile prevăzute la alin (3) lit. a) se suporta din bugetul Ministerului Sănătății, aprobat cu această destinație.		
30.	(5) Persoanele care nu au respectat măsura de carantina la domiciliu sau în locația declarată au obligația de a suporta cheltuielile ocazionate de carantina în spațiile special desemnate. Cheltuielile ocazionate ca urmare a dispunerii măsurii de carantină se suportă de către Ministerul Sănătății, din bugetul aprobat cu această destinație și se recuperează de la persoanele obligate a le suporta.		
31.	(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	(5) Normele metodologice pentru stabilirea condițiilor minime si a spațiilor de cazare, pentru stabilirea cheltuielilor prevăzute la alin. (4) și durata pentru care se dispun, se aprobă prin hotărâre a Guvernului, în termen de 30 de zile de intrarea în vigoare a prezentei legi. <i>Autori: membrii comisiei</i>	

Nr. crt.	TEXT INIȚIATOR	AMENDAMENTE	MOTIVARE
32.	Art.5 (1) Situațiile de risc epidemiologie si biologic pentru care se instituie măsurile prevăzute la art. 6 sunt următoarele:		
33.	a) epidemie declarata prin ordin al Ministrului Sănătății;		
34.	b) urgența de sănătate publică de importanță internațională declarată de Directorul General al Organizației Mondiale a Sănătății;		
35.	c) pandemie declarată de Directorul General al Organizației Mondiale a Sănătății.		
36.	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.	<p>d) în caz de risc biologic sau epidemiologic identificat și constatat de structurile aflate în coordonarea Departamentului pentru Situații de Urgență sau de către instituțiile aflate în subordinea Ministerului Sănătății.</p> <p><i>Autori: membrii comisiei</i></p>	
37.	(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 de transmitere comunitară, acesta poate decide izolarea persoanei în unitatea sanitară și informează direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București.	<p>(2) 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 de transmitere comunitară informeaza Directia de Sanatate Publica. Directia de Sanatate Publica poate decide, prin act administrativ, izolarea persoanei în unitatea sanitară.</p> <p><i>Autori: membrii comisiei</i></p>	

Nr. crt.	TEXT INIȚIATOR	AMENDAMENTE	MOTIVARE
38.	<p>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:</p>	<p>Art. 6 (1) Carantina persoanelor în spații special desemnate, la domiciliu sau la o locație declarată se instituie pe baza datelor științifice oficiale, cu privire la persoanele suspecte de a fi infectate sau purtătoare ale unui agent patogen, care:</p> <p><i>Autori: membrii comisiei</i></p>	
39.	<p>a) sosesc din zone în care riscul epidemiologie este ridicat, pe baza datelor epidemiologice transmise la nivel național, european și internațional de către organismele competente în domeniu;</p>		
40.	<p>b) au venit în contact cu persoane confirmate cu o boala infectocontagioasă.</p>	<p>b) au venit în contact direct cu persoane confirmate cu o boala infectocontagioasă.</p> <p><i>Autori: membrii comisiei</i></p>	
41.	<p>(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.</p>	<p>(2) Bunurile suspecte de a fi contaminate, sunt carantinate pana la decontaminare sau distrugere, după caz, conform prevederilor legale in 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 stabileste prin ordin al ministrului sanatatii.</p> <p><i>Autori: membrii comisiei</i></p>	

Nr. crt.	TEXT INIȚIATOR	AMENDAMENTE	MOTIVARE
42.	(3) Carantina zonala se instituie pentru persoanele aflate și activitățile derulate în perimetrul afectat de situațiile de risc epidemiologie sau biologic prevăzute la art. 5, pentru o durata conform datelor științifice oficiale disponibile la nivel internațional.	(3) Carantina zonala se instituie pentru persoanele aflate și activitățile derulate în perimetrul afectat de situațiile de risc epidemiologic sau biologic prevăzute la art.5. <i>Autori: membrii comisiei</i>	
43.	(4) Izolarea în unitatea sanitara sau locațiile în care personalul unităților sanitare desfășoară activitate medicală specifică, se instituie pentru persoanele bolnave sau cu semne și simptome sugestive pentru bolile infectocontagioase stabilite prin hotărâre a Guvernului sau persoanele purtătoare de agenți patogeni ai acestor boli, pentru care se impune internarea obligatorie, pentru o durată conform datelor științifice oficiale și în funcție de evoluția patologiei respective pentru fiecare pacient.	(4) 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 în care se tratează. Măsurile de izolare se aplică pentru persoanele bolnave, cu semne și simptome sugestive sau purtătoare ale agentului patogen. <i>Autori: membrii comisiei</i>	
44.	(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 de transmisibilitate și contagiozitate și capacitatea unităților sanitare pentru o durata conform datelor științifice oficiale și în funcție de evoluția patologiei respective pentru fiecare pacient.	(5) Pentru persoanele asimptomatice, purtătoare de agenți patogeni , izolarea se va realiza la domiciliu sau locația declarată cu excepția situațiilor în care , pe baza datelor științifice oficiale referitoare la tipul de agent patogen , calea de transmitere și rata de transmisibilitate se impune izolarea acestor persoane în unități sanitare. <i>Autori: membrii comisiei</i>	

Nr. crt.	TEXT INIȚIATOR	AMENDAMENTE	MOTIVARE
45.	<p>Art. 7 In situațiile prevăzute la art. 5 dacă există un risc iminent, cu respectarea Regulamentului sanitar internațional 2005, pus în aplicare prin Hotărârea Guvernului <u>nr.758/2009</u>, 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.</p>	<p>Art. 7 In situațiile prevăzute la art. 5 dacă există un risc iminent, cu respectarea Regulamentului sanitar internațional 2005, pus în aplicare prin hotărâre a Guvernului 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.</p> <p><i>Autori: membrii comisiei</i></p>	
46.	<p>Art. 8</p> <p>(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 Urgenta, la propunerea grupului de suport tehnico - științific privind gestionarea bolilor înalt contagioase pe teritoriul României, stabilit în baza Hotărârii Comitetului National pentru Situații de Urgenta nr. 3/2016. Măsura se pune în aplicare prin ordin de către Ministerul Sănătății și unitățile din subordine.</p>	<p>Art.8.(1) Carantina pentru persoanele care sosesc în România din zone cu risc epidemiologic ridicat, în situațiile de risc epidemiologic prevăzute la art. 5, este supusă deciziei Hotărârii Comitetului National pentru Situații de Urgenta, la propunerea grupului de suport tehnico – științific privind gestionarea bolilor înalt contagioase pe teritoriul României.</p> <p>Măsura se pune în aplicare prin ordin de către Ministerul Sănătății și unitățile din subordine.</p> <p><i>Autori: membrii comisiei</i></p>	

Nr. crt.	TEXT INIȚIATOR	AMENDAMENTE	MOTIVARE
47.	(2) Pentru situațiile în care există un risc iminent, Comandantul acțiunii la nivel național dispune prin ordin măsurile prevăzute la art. 6 alin. (1) - (3). În cazul în care măsurile vizează un număr estimat mai mare de 50.000 de persoane, acestea trebuie validate în termen de maximum 48 de ore de către Comitetul National pentru Situații de Urgență.	(2) Pentru situațiile în care există un risc epidemiologic sau biologic ridicat , comandantul acțiunii la nivel național dispune prin ordin măsurile prevăzute la art. 6 alin. (1) - (3). În cazul în care măsurile vizează un număr estimat mai mare de 50.000 de persoane, acestea trebuie validate în termen de maximum 48 de ore de către Comitetul National pentru Situații de Urgență <i>Autori: membrii comisiei</i>	
48.	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.		
49.	(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 National pentru Situații de Urgență.		

Nr. crt.	TEXT INIȚIATOR	AMENDAMENTE	MOTIVARE
50.	(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.		
51.	Art.10 (1) Ordinele Comandantului acțiunii la nivel național, emise în temeiul prezentei legi, se aplica de îndată de autoritățile competente și se publica pe site-urile oficiale ale Ministerului Afacerilor Interne, Departamentului pentru Situații de Urgență și Inspectoratul General pentru Situații de Urgență.		
52.	(2) Ordinele Comandantului acțiunii la nivel național, emise în temeiul prezentei legi, cu caracter normativ, se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.		
53.	(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.		
54.	(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.		

Nr. crt.	TEXT INIȚIATOR	AMENDAMENTE	MOTIVARE
55.	<p>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 prealabile.</p>		
56.	<p>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.</p>		
57.	<p>(2) Judecarea cererilor prevăzute la alin. (1) se face de urgență și cu precădere, dispozițiile art. 200 din Legea nr. 134/2010 privind Codul de procedură civilă, republicată, cu modificările și completările ulterioare nefiind aplicabile.</p>		
58.	<p>(3) Părțile vor fi citate potrivit dispozițiilor privind citarea în procesele urgente.</p>		
59.	<p>(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-</p>		

Nr. crt.	TEXT INIȚIATOR	AMENDAMENTE	MOTIVARE
	<p>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.</p>		
60.	<p>(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.</p>		
61.	<p>(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.</p>		
62.	<p>(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.</p>		
63.	<p>(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.</p>		

Nr. crt.	TEXT INIȚIATOR	AMENDAMENTE	MOTIVARE
64.	(9) Hotărârea primei instanțe este executorie și poate fi atacată cu apel, în termen de 2 zile de la comunicare.		
65.	Art. 13 Măsuri 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 suportă potrivit actelor normative în vigoare la data instituirii, respectiv acordării acestora.		
66.	(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.		
67.		<p>„(3) Pe durata instituirii măsurilor în domeniul sănătății publice, în situații de risc epidemiologic și biologic, conducătorii instituțiilor implicate pot dispune detașarea personalului din subordine, în funcție de specificul activității și de nevoi.”</p> <p><i>Autor: dl.deputat Florin Stamatian, membrii comisiei</i></p>	
68.		(4) Concediul și indemnizația pentru carantină se acordă asiguraților cărora li s-a interzis continuarea activității din cauza unei suspiciuni asupra unei boli	

Nr. crt.	TEXT INIȚIATOR	AMENDAMENTE	MOTIVARE
		<p>contagioase, pe durata stabilită prin certificatul eliberat de direcția de sănătate publică.</p> <p>Certificatul de concediu medical pentru carantină se eliberează de medicul curant pe baza certificatului eliberat de organele de specialitate ale direcțiilor de sănătate publică.</p> <p>În caz de carantină, certificatele de concediu medical se pot elibera la o dată ulterioară, dar numai pentru luna în curs sau luna anterioară.</p> <p>Durata concediilor medicale pentru carantină nu se cumulează cu durata concediilor medicale acordate unui asigurat pentru alte afecțiuni.</p> <p>De asemenea, dacă durata perioadei de carantină stabilită de organele de specialitate ale direcțiilor de sănătate publică depășește 90 de zile, nu este necesar avizul medicului expert al asigurărilor sociale.</p> <p>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.</p> <p>Autori: membrii comisiei</p>	