



*Parlamentul României*  
*Camera Deputaților*

*Comisia pentru Sănătate și Familie*

*Nr. 4c-10/43/ 3 martie 2020*

**BIROULUI PERMANENT**  
**AL**  
**CAMEREI DEPUTAȚILOR,**

Vă înaintăm **raportul** asupra *proiectului de Lege privind vaccinarea persoanelor în România* trimis Comisiei pentru sănătate și familie spre dezbateră, în fond, cu adresa nr. **Plx. 399/2017** din 30 octombrie 2017.

În raport cu obiectul și conținutul reglementării, proiectul de lege face parte din categoria legilor **ordinare**.

**PREȘEDINTE,**

**Conf. Dr. Florin Buicu**



**Parlamentul României  
Camera Deputaților**

*Comisia pentru Sănătate și Familie*

*Nr. 4c-10/43/ 3 martie 2020*

**RAPORT**

*asupra proiectului de Lege privind vaccinarea persoanelor în România*

În temeiul dispozițiilor art.95 din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, *proiectul de Lege privind vaccinarea persoanelor în România* a fost trimis Comisiei pentru sănătate și familie cu adresa Plx. 399/2017 din data de 30 octombrie 2017 în vederea examinării și întocmirii unui raport.

**Senatul**, în calitate de primă Cameră sesizată, **a adoptat** proiectul de lege, în ședința din 23 octombrie 2017.

Potrivit dispozițiilor **art. 75** din Constituția României, republicată, și ale **art.92** din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, Camera Deputaților este **Cameră decizională**.

La întocmirea prezentului raport Comisia a avut în vedere :

- **avizul favorabil** cu observații al Consiliului Legislativ (nr.654/ 10.08.2017);

- **avizul favorabil cu amendamente** al Comisiei pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale ( 4c-5/476/8 noiembrie 2017);
- **avizul favorabil** al Comisiei pentru învățământ, știință, tineret și sport (4c-9/301 din 28 noiembrie 2017);
- **avizul favorabil** al Comisiei pentru administrație publică și amenajarea teritoriului (nr.4c-6/369 din 22 noiembrie 2017);
- **punctul de vedere** al Colegiului Medicilor din România nr.10018 din 7.12.2017.

Proiectul de lege are ca obiect reglementarea activității de vaccinare în scopul prevenirii și limitării transmiterii bolilor. Statul român finanțează activitatea de vaccinare și asigură vaccinuri sigure și eficiente. Se instituie obligația vaccinării copiilor cu vaccinurile prevăzute în Calendarul Național de Vaccinare.

În conformitate cu prevederile **art. 61** din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, membrii Comisiei au examinat inițiativa legislativă, în **ședința din 2 martie 2020**. La votul final asupra proiectului au participat 19 deputați din totalul de 19 membri. Din partea Ministerului Sănătății a participat domnul Romică-Andrei Baci, secretar de stat. În raport cu obiectul și conținutul său, proiectul de lege face parte din categoria **legilor ordinare**.

În urma dezbaterilor, Comisia pentru sănătate și familie a hotărât, cu majoritate de voturi (17 voturi pentru adoptare, 1 împotriva și o abținere), să propună plenului Camerei Deputaților **adoptarea proiectului de Lege privind vaccinarea persoanelor în România ( Plx.399/2017)**, cu amendamentele admise prezentate în anexă.

**PREȘEDINTE,**  
**Conf. Dr. Florin Buicu**

**SECRETAR,**  
**Dr. Vass Levente**

Întocmit,  
Dr.Florin Danciu – consilier parlamentar

## I. Amendamente admise

Nr. crt.	Text Adoptat de Senat	Amendamente (autorul amendamentului)	Motivarea amendamentelor propuse
1.	<b>Titlul legii</b>  <b>Lege privind vaccinarea persoanelor în România</b>	Nemodificat	
2.	<b>Capitolul I</b> <b>Dispoziții generale</b>	Nemodificat	
3.	<b>Art.1.-(1)</b> Obiectul prezentei legi îl constituie reglementarea activității de vaccinare a copiilor și a adulților, pe durata vieții, în vederea prevenirii și limitării răspândirii bolilor transmisibile care pot fi prevenite prin vaccinarea populației în România. <b>(2)</b> Prezenta lege garantează și promovează dreptul persoanelor, în particular dreptul copilului, de a se bucura de bună stare de sănătate prin implementarea măsurilor profilactice de vaccinare.	Nemodificat	

	(3) Prezenta lege se aplică cetățenilor români, precum și cetățenilor străini și apatrizilor care locuiesc în România.		
4.	<p><b>Art.2.-</b>Acronimele utilizate în prezenta lege au următoarea semnificație:</p> <p>a) <i>CMR, CMDR, CFR și OAMGMAMR</i> - Colegiile profesionale ale medicilor, medicilor dentiști, farmaciștilor și asistenților/moașelor din România;</p> <p>b) <i>CNAS</i> - Casa Națională de Asigurări de Sănătate;</p> <p>c) <i>FNUASS</i> - Fondul Național Unic al Asigurărilor Sociale de Sănătate;</p> <p>d) <i>INSP</i> - Institutul Național de Sănătate Publică și <i>CNSCBT</i> - Centrul național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile din structura INSP;</p> <p>e) <i>DSP</i> - Direcția de Sănătate Publică Județeană/a municipiului București;</p> <p>f) <i>PNV</i> - Programul Național de Vaccinare;</p> <p>g) <i>CNV</i> - Calendarul Național de Vaccinare;</p> <p>h) <i>RENV</i> - Registrul</p>	<p>Nemodificat</p> <p>a) <i>CMR, CMSR, CFR și OAMGMAMR</i> - Colegiile profesionale ale medicilor, medicilor stomatologi, farmaciștilor și asistenților/moașelor din România; <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p>	<p>CMDR a devenit CMSR</p>

	<p>Electronic Național de Vaccinare;  i) <i>RAPI</i> - Reacții Adverse Postvaccinale Indezirabile;  j) <i>GTCAV</i> - Grupul Tehnic de Coordonare a Activităților de Vaccinare;  k) <i>CJV</i> - Comisia Județeană de Vaccinare.</p>	<p>Nemodificat  Nemodificat  Nemodificat  Nemodificat</p>	
<p>5.</p>	<p><b>Art.3.-</b> În înțelesul prezentei legi, termenii și noțiunile folosite se definesc după cum urmează:  a) <i>acoperire vaccinală</i> - proporția persoanelor vaccinate din totalul persoanelor care ar fi trebuit să fie vaccinate;  b) <i>antigen-antigen vaccinal</i> - substanță biologic activă, care introdusă în organism provoacă un răspuns imun specific din partea organismului prin care se asigură o protecție specifică față de o boală infecțioasă;  c) <i>boli care pot fi prevenite prin vaccinare</i> - boli infecțioase care pot fi evitate prin instalarea imunității față de acestea în urma vaccinării;  d) <i>colectivitate</i> - grup de copii care, după caz, frecventează cursurile unei instituții de învățământ de stat, particular sau confesional în România, inclusiv cele ale unei instituții din învățământul special, precum și orice</p>	<p>Nemodificat  Nemodificat  Nemodificat  Nemodificat</p> <p>d) <i>colectivitate</i> - grup de copii care, după caz, frecventează cursurile unei instituții de învățământ în România, inclusiv cele ale unei instituții din învățământul special, precum și orice instituție/unitate de asistență socială în care se asigură servicii sociale cu cazare, pe</p>	<p>Termenul de colectivitate nu trebuie să includă referirea la învățământul particular.</p>

<p>instituție/unitate de asistență socială în care se asigură servicii sociale cu cazare, pe perioadă determinată sau nedeterminată, ori în servicii sociale fără cazare pentru copii și familii cu copii;</p> <p>e) <i>efecte adverse</i> - efecte secundare efectului dorit în urma actului medical;</p> <p>f) <i>furnizori de servicii medicale de vaccinare</i> - unități sanitare cu paturi și ambulatorii de specialitate, publice sau private, cabinete medicale organizate conform legii ale medicilor de familie, medicilor epidemiologi, medicilor pediatri, medicilor specialiști de boli infecțioase, neonatologi, alți medici care au atribuția legală de a vaccina, care sunt stabiliți prin ordin al ministrului sănătății, organizați conform legii și înregistrați în RENV;</p> <p>g) <i>imunogenitatea unui vaccin</i> - abilitatea unui vaccin de a induce un răspuns imun specific;</p> <p>h) <i>reactogenitate</i> - proprietatea unui vaccin de a produce reacții așteptate și comune ca urmare a instalării unui răspuns imun ce poate fi asociat cu anumite semne și simptome de durată scurtă, precum febră, durere la locul injecției etc;</p> <p>i) <i>reacție adversă</i></p>	<p>perioadă determinată sau nedeterminată, ori în servicii sociale fără cazare pentru copii și familii cu copii;</p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>i) <i>reacție adversă postvaccinală inddezirabilă</i> -</p>	<p>Se solicita modificarea</p>
---	---	--------------------------------

<p><i>postvaccinală inddezirabilă</i> - orice reacție nedorită apărută în urma vaccinării, care se poate datora vaccinului, actului medical sau particularităților răspunsului persoanei vaccinate; o reacție adversă nu este totdeauna un efect advers;</p>	<p>orice reacție nedorită apărută în urma vaccinării, care se poate datora vaccinului, actului medical, particularităților răspunsului persoanei vaccinate;  <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie + Comisia pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale</p>	<p>definiției reacției adverse postvaccinale, astfel încât să cuprindă toate motivele pentru care se poate produce: substanța inoculată, adjuvanții, doza, modul de administrare, modul de transport, sau alte condiții ce țin de actul medical sau de persoana căreia i s-a administrat vaccinul, în conformitate cu definiția clasică a reacției adverse din literatura medicală de specialitate. În forma propusă definiția <i>reacției adverse</i> lipsește practic de conținut <i>obligăți a de despăgubire a efectelor adverse postvaccinale</i>.  Reacția adversă reprezintă, după Organizația Mondială a Sănătății, orice reacție dăunătoare ce apare întâmplător în cursul unui tratament cu medicamentul respectiv administrat în doza obișnuită folosită de om.</p>
--	---	--



	<p>j) <i>lanț de frig</i> - reprezintă continuitatea mijloacelor utilizate succesiv în vederea asigurării temperaturilor indicate în vederea păstrării în condiții de siguranță a vaccinurilor, de la locul de producere până la</p>	<p>Nemodificat</p>	<p>O reacție adversă este “un răspuns dăunător și neintenționat, care apare la doze utilizate în mod normal la om, pentru profilaxia, diagnosticul sau tratamentul bolii sau pentru modificarea unor funcții fiziologie”.</p> <p>Un eveniment advers implică “orice incident medical care poate să apară în timpul unui tratament cu un produs medicamentos, dar care nu are neapărat o relație de cauzalitate cu acest tratament”.</p> <p>Termenul de eveniment advers este vast, cuprinzând orice reacție nefavorabilă și neașteptată, inclusiv date de laborator, simptome sau boli temporar asociate cu utilizarea unui medicament, fie că sunt sau nu sunt cauzate de acesta.</p>
--	--	--------------------	--

<p>locul de administrare;</p> <p>k) <i>seroprevalența</i> - proporția persoanelor dintr-o populație care, în urma testării de laborator, au un titru de anticorpi prezenți față de antigenul specific;</p> <p>l) <i>unități de învățământ</i> - toate categoriile de unități de învățământ prevăzute de Legea educației naționale nr. 1/2011, cu modificările și completările ulterioare, inclusiv nivelele antepreșcolar (0-3 ani) și învățământul preșcolar (3-6 ani);</p> <p>m) <i>centre de vaccinare fixe sau mobile</i> - puncte de vaccinare organizate de către DSP, pentru intervenții de vaccinare în comunități vulnerabile sau greu accesibile sau în situații epidemiologice speciale;</p> <p>n) <i>vaccin</i> - medicament imunologic care conține microorganisme vii atenuate sau inactivate, fragmente antigenice purificate de bacterii sau virusuri, inclusiv obținute prin inginerie genetică, care după administrare produc o reacție de apărare specifică a organismului, fără să producă îmbolnăvirea;</p> <p>o) <i>vaccinare</i> - este un act medical de administrare a unui vaccin;</p> <p>p) <i>vaccinologie</i> - termen generic care include totalitatea informațiilor</p>	<p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>n) <i>vaccin</i> - medicament imunologic care conține microorganisme vii atenuate sau inactivate, fragmente antigenice purificate de bacterii sau virusuri, inclusiv obținute prin inginerie genetică, la care se pot adăuga sau nu unul sau mai mulți adjuvanți, care după administrare produc o reacție de apărare specifică a organismului, fără să producă îmbolnăvirea; <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p>	<p>Se dorește includerea tuturor categoriilor de vaccin. Vaccinul este un produs complex. Există vaccinuri care conțin unul sau mai mulți adjuvanți sau vaccinuri care nu conțin nici-un adjuvant.</p>
--	---	--

<p>științifice referitoare la întregul proces de preparare și administrare a vaccinurilor, începând de la cercetare, rezultatele studiilor clinice, aprobarea utilizării la oameni, compoziție, modul de utilizare, populația căreia se adresează, nivel de eficacitate și eficiență, imunogenicitate, reactogenitate;</p> <p>q) <i>neglijarea medicală</i> - refuzul repetat al părintelui de a face demersuri în vederea administrării vaccinurilor obligatorii stabilite prin Calendarul Național de Vaccinare pentru copii.</p>	<p>Se elimină  <b>Autor:</b> Comisia pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale + Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie</p>	<p>Nu poate fi pus un semn de egalitate între neglijarea copilului și dreptul părintelui de a alege pentru copilul său un serviciu medical sau un altul.</p> <p>Atât timp cât vor exista efecte adverse și numeroase cazuri de copii afectați de vaccinare, poziționarea părinților împotriva vaccinării rămâne o opțiune justificată.</p> <p>Vaccinarea are un rol preventiv. Refuzul unui tratament medical cu potențial benefic, fără a prezenta garanții, și care, ca orice medicament are și riscuri, nu poate fi încadrat la neglijarea medicală a copilului.</p>
---	--	---

6.	<p><b>Art.4.-</b> (1) Scopul activității de vaccinare a populației este asigurarea dreptului la sănătate individuală și colectivă, prin eliminarea sau reducerea morbidității, invalidității și a mortalității prin boli transmisibile prevenibile prin vaccinare.</p> <p>(2) Activitatea de vaccinare este o componentă principală și prioritară a sistemului de sănătate publică prin care se urmărește asigurarea sănătății indivizilor în cadrul unor comunități sănătoase.</p>	Nemodificat	
7.	<p><b>Art.5.-</b> Principalele obiective ale activității de vaccinare sunt următoarele:</p> <p>a) controlul bolilor prevenibile prin vaccinare și eliminarea lor prin consolidarea vaccinărilor de rutină care să asigure o rată a acoperirii vaccinale, cu antigenele din Calendarul Național de Vaccinare, pentru copii de cel puțin 95%, și o rată a acoperirii vaccinale cu antigenele din vaccinurile opționale la grupurile la risc incluse în PNV de cel puțin 50%;</p> <p>b) asigurarea continuă a sănătății publice, prin revizuirea constantă a PNV conform dovezilor științifice privind situația epidemiologică în context teritorial și internațional;</p> <p>c) asigurarea accesului egal și echitabil la aceleași servicii, de calitate și</p>	Nemodificat	

	<p>inovative, pe întregul teritoriu al României și pentru întreaga populație;</p> <p>d) creșterea gradului de conștientizare a importanței vaccinării în rândul populației, prin informarea corectă cu privire la modalitățile de prevenție prin vaccinare și prin utilizarea unor instrumente și metode adaptate dezvoltării tehnologice.</p>		
<p><b>8.</b></p>	<p><b>Art.6.-</b> (1) Vaccinarea copiilor cu vaccinurile prevăzute în CNV, aprobat prin ordin al ministrului sănătății, precum și cu cele administrate în situații epidemiologice speciale întregii populații ori unor grupuri de populație este obligatorie.</p> <p>(2) Situațiile epidemiologice speciale și grupurile de populație ce urmează să fie supuse vaccinelor obligatorii în aceste situații se stabilesc prin ordin al ministrului sănătății, la propunerea GTCAV și/sau la recomandarea OMS.</p>	<p><b>Art.6.-</b> (1) Vaccinarea copiilor cu vaccinurile prevăzute în CNV, aprobat prin hotărâre a Guvernului, precum și cu cele administrate în situații epidemiologice speciale întregii populații ori unor grupuri de populație este obligatorie.</p> <p>(2) Situațiile epidemiologice speciale și grupurile de populație ce urmează să fie supuse vaccinelor obligatorii în aceste situații se stabilesc prin hotărâre a Guvernului, la propunerea GTCAV și/sau la recomandarea OMS.</p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie</p>	<p>Aprobarea CNV prin HG conferă forță juridică superioară normelor juridice adoptate.</p>
<p><b>9.</b></p>	<p><b>Art.7.-</b> Statul român, prin Ministerul Sănătății și prin Ministerul Educației Naționale, asigură pregătirea studenților facultăților de medicină, a medicilor rezidenți în specialitățile medicină de</p>	<p><b>Art.7.-</b> Statul român, prin Ministerul Sănătății și prin Ministerul Educației și Cercetării, asigură pregătirea studenților facultăților de medicină, a medicilor rezidenți în specialitățile medicină de familie, pediatrie,</p>	<p>Ministerul Educației Naționale este înlocuit de Ministerul Educației și Cercetării</p>

	<p>familie, pediatrie, boli infecțioase, epidemiologie, microbiologie medicală, medicina muncii, precum și a asistenților medicali, în însușirea noțiunilor de vaccinologie.</p>	<p>boli infecțioase, epidemiologie, microbiologie medicală, medicina muncii, precum și a asistenților medicali, în însușirea noțiunilor de vaccinologie.</p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie</p>	
10.	<p><b>Art.8.-</b> (1) Statul român, prin Ministerul Sănătății, CNAS și ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie finanțează și organizează activitatea de vaccinare conform normativelor Programelor Naționale de Sănătate din România. Această activitate se desfășoară prin unitățile medicale organizate ca furnizori de servicii medicale de vaccinare, constituite și organizate conform legislației în vigoare.</p> <p>(2) În situații epidemiologice speciale se pot organiza activități de vaccinare și în alte tipuri de unități medicale, precum și în centre de vaccinare, fixe sau mobile, în afara celor menționate la art. 3 lit. f). Aceste unități vor fi stabilite prin ordin al ministrului sănătății.</p>	Nemodificat	
11.	<p><b>Art.9.-</b> Statul român asigură vaccinuri eficiente și sigure, autorizate în mod corespunzător, conform legii.</p>	Nemodificat	
12.	<p><b>Art.10.-</b> (1) Statul român, prin Ministerul Sănătății, asigură condițiile pentru</p>	Nemodificat	

	<p>diagnosticul și tratamentul optim al oricăror reacții adverse ale vaccinării precum și compensarea oricăror efecte de durată, dacă sunt dovedite relațiile de cauzalitate.</p> <p>(2) Tipurile de reacții adverse postvaccinare și măsurile compensatorii se stabilesc prin hotărâre a Guvernului.</p> <p>(3) Confirmarea reacțiilor adverse și a relației de cauzalitate se face de către GTCAV.</p> <p>(4) În situația în care reacțiile adverse sunt datorate unor deficiențe imputabile producătorului vaccinului, Ministerul Sănătății va urmări recuperarea contravalorii plătită ca măsură compensatorie.</p>		
<p><b>13. Art.11.-</b></p>	<p>(1) Societățile comerciale producătoare și cele distribuitoare de vaccinuri pot să deruleze campanii de informare a populației cu privire la efectele vaccinării, singure sau în parteneriat cu Ministerul Sănătății, în condițiile legii.</p> <p>(2) Campaniile organizate și derulate exclusiv de către unul sau mai mulți producători și distribuitori de vaccinuri se vor aviza în prealabil de către Ministerul Sănătății.</p>	<p><b>Art.11.-</b> (1) Ministerul Sănătății derulează campanii de informare a populației cu privire la efectele vaccinării, singur sau în parteneriat cu societățile comerciale producătoare, distribuitori de vaccinuri, asociații sau fundații.</p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie</p> <p>Nemodificat</p>	<p>Pentru a nu exclude ONG-urile din campaniile de informare a populației.</p>

<p><b>14. Art.12.-</b></p>	<p>(1) Serviciul medical de vaccinare include:</p> <p>a) evaluarea contextului epidemiologic, după caz;</p> <p>b) anamneză în vederea stabilirii situațiilor medicale care contraindică temporar sau definitiv vaccinarea;</p> <p>c) examenul obiectiv pe aparate și sisteme;</p> <p>d) informarea și consilierea părinților/reprezentantului legal cu privire la reacțiile postvaccinale și atitudinea terapeutică în cazul apariției lor;</p> <p>e) inocularea;</p> <p>f) urmărirea apariției RAPI;</p> <p>g) înregistrarea inoculării și a eventualelor RAPI, în RENV.</p> <p>(2) Toate consultațiile acordate pentru efectuarea serviciului medical de vaccinare prevăzut la alin.(1) nu fac obiectul contractelor de furnizare de servicii medicale încheiate de furnizorii de</p>	<p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>d) informarea și consilierea părinților/reprezentantului legal cu privire la rolul vaccinului, toate riscurile asociate administrării, reacțiile postvaccinale și atitudinea terapeutică în cazul apariției lor, consecințele refuzului administrării;</p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>(2) Toate consultațiile acordate pentru efectuarea serviciului medical de vaccinare prevăzut la alin.(1) se suportă din bugetul de stat și nu fac obiectul contractelor de furnizare de servicii medicale încheiate de furnizorii de</p>	<p>Pentru indicarea explicită a sursei de finanțare.</p>
----------------------------	---	--	--



	servicii medicale cu casele de asigurări de sănătate.	servicii medicale cu casele de asigurări de sănătate. <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie	
<b>15.</b>	<b>CAPITOLUL II</b> <b>Regimul juridic al vaccinării</b>	Nemodificat	
<b>16.</b>	<b>Art.13.-</b> Categoriile de vaccinări obligatorii sunt următoarele: a) vaccinările stabilite prin Calendarul Național de Vaccinare pentru copii, potrivit prevederilor art.6; b) vaccinările impuse de situații epidemiologice, care implică vaccinarea ca măsură de intervenție, în vederea limitării bolilor care pot fi prevenite prin vaccinare; c) vaccinările pentru personalul medico-sanitar din unitățile sanitare publice și private; d) vaccinările pentru alt personal din unitățile publice și private care, prin natura atribuțiilor, sunt expuse suplimentar la boli infecțioase sau pot reprezenta surse de infecție care ar putea pune în pericol sănătatea publică, stabilite prin hotărâre a Guvernului.	Nemodificat	
<b>17.</b>	<b>Art.14.-</b> Categoriile de vaccinări recomandate sunt următoarele: a) vaccinările opționale din	Nemodificat	

	<p>afara Calendarului Național de Vaccinare pentru copii;</p> <p>b) vaccinările stabilite prin Calendarul Național de Vaccinare al adultului;</p> <p>c) vaccinarea persoanelor care prezintă afecțiuni cronice și la care apariția bolilor infecțioase, care pot fi prevenite prin vaccinare, ar putea duce la decompensarea acestora și le-ar pune în pericol viața; lista privind categoriile de boli cronice, vaccinurile recomandate și modul de calcul al prețurilor care urmează a fi decontate se aprobă prin ordin comun al ministrului sănătății și al președintelui CNAS;</p> <p>d) vaccinarea persoanelor din categoriile de vârstă care prezintă un risc crescut de apariție a anumitor boli infecțioase;</p> <p>e) vaccinarea femeilor gravide.</p>		
<p><b>18.</b></p>	<p><b>Art.15.-</b> Categoriile de vaccinare opționale sunt următoarele:</p> <p>a) vaccinările recomandate de medic din afara Calendarului Național de Vaccinare pentru copii;</p> <p>b) vaccinările stabilite prin Calendarul Național de Vaccinare al</p>	<p>Nemodificat</p>	

	<p>adultului și alte vaccinuri din afara CNV, recomandate de medic;</p> <p>c) vaccinarea persoanelor care prezintă afecțiuni cronice și la care apariția bolilor infecțioase, care pot fi prevenite prin vaccinare, ar putea duce la decompensarea acestora și le-ar pune în pericol viața; lista privind categoriile de boli cronice, vaccinurile recomandate și modul de calcul al prețurilor care urmează a fi decontate se aprobă prin ordin comun al ministrului sănătății și al președintelui CNAS;</p> <p>d) vaccinarea persoanelor din categoriile de vârstă care prezintă un risc crescut de apariție a anumitor boli infecțioase care pot fi evitate prin vaccinare specifică.</p>		
19.	<p><b>Art.16.-</b> Calendarul Național de Vaccinare pentru copii și Calendarul Național de Vaccinare pentru adulți sunt elaborate și propuse de GTCAV și se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.</p>	<p><b>Art.16.-</b> Calendarul Național de Vaccinare pentru copii și Calendarul Național de Vaccinare pentru adulți sunt elaborate și propuse de GTCAV și se aprobă prin hotărâre a Guvernului.</p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie</p>	Pentru sporirea forței juridice a CNV-urilor.
20.	<p><b>Art.17.-</b> Administrarea vaccinurilor va fi realizată de către:</p> <p>a) unitățile medicale furnizoare de servicii medicale de vaccinare prevăzute în ordinul ministrului sănătății</p>	Nemodificat	

	<p>pentru aprobarea CNV, care au contracte încheiate, în condițiile legii, pentru a desfășura activitatea de vaccinare. Condițiile care trebuie îndeplinite pentru contractarea furnizării de servicii de vaccinare, potrivit CNV, vor fi stabilite prin ordin al ministrului sănătății;</p> <p>b) personalul medical din direcțiile de sănătate publică, din unitățile sanitare publice sau din cadrul autorităților publice locale, desemnat de către direcția de sănătate publică județeană respectiv de către Direcția de Sănătate Publică a Municipiului București pentru intervenții de vaccinare în comunitățile vulnerabile sau greu accesibile, unde vaccinarea se face prin centre de vaccinare fixe sau mobile;</p> <p>c) structuri sanitare din subordinea ministerelor cu rețea sanitară proprie, desemnate de direcțiile medicale proprii, pentru vaccinarea personalului propriu participant la misiuni în afara teritoriului național și pentru alte activități specifice.</p>		
21.	<p><b>Art.18.-</b> (1) RENV constituie unicul instrument de înregistrare a furnizorilor de servicii medicale care furnizează servicii de vaccinare, a serviciilor de vaccinare și vaccinurilor furnizate, respectiv administrate</p>	Nemodificat	

	<p>persoanelor.</p> <p>(2) Toți furnizorii de servicii medicale care prestează servicii medicale de vaccinare sunt obligați să se înregistreze ca furnizori de servicii medicale de vaccinare în RENV și să înregistreze vaccinările și vaccinurile efectuate, precum și eventualele RAPI constatate.</p> <p>(3) Datele privind vaccinările și vaccinurile administrate în România se centralizează în RENV.</p> <p>(4) Raportarea și validarea serviciilor de vaccinare în vederea decontării acestora se va face exclusiv în mod electronic, folosind RENV și softurile furnizorilor de servicii medicale de vaccinare, compatibile cu acesta.</p> <p>(5) Prin excepție de la alin.(2) și (3), vaccinările efectuate conform art.17 lit.c) nu se vor raporta în RENV, urmând să fie înregistrate într-o bază de date proprie.</p>		
22.	<p><b>Art.19.-</b> Prin excepție de la art.18, în situațiile epidemiologice speciale, prin ordin al ministrului sănătății, se poate aproba și alt sistem sau mod de raportare și înregistrare a vaccinărilor și vaccinurilor efectuate.</p>	<p><b>Art.19.-</b> Prin excepție de la art.18, în situațiile epidemiologice speciale, prin hotărâre a Guvernului, se poate aproba și alt sistem sau mod de raportare și înregistrare a vaccinărilor și vaccinurilor efectuate.</p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie</p>	<p>Forță juridică superioară dacă alt sistem de raportare este aprobat prin HG și nu prin ordin de ministru.</p>

<p><b>23. Art.20.-</b> În scopul furnizării de servicii medicale complete, profilactice și curative, unitățile medicale cu responsabilități stabilite în cadrul CNV vor fi înregistrate de către DSP în RENV ca furnizori de servicii medicale de vaccinare.</p>	<p>Nemodificat</p>	
<p><b>24. Art.21.-</b> (1) Răspunderea privind prezentarea copilului la vaccinare revine părinților, reprezentantului legal sau, după caz, a persoanei care se ocupă de creșterea și îngrijirea unui copil în baza unei măsuri de protecție specială, stabilită în condițiile legii, cu acordul reprezentantului legal.</p> <p>(2) Pentru vaccinările obligatorii, furnizorul de servicii medicale de vaccinare, care are în evidența sa sau este solicitat pentru vaccinarea unui copil, are obligația de a informa conform art. 56 persoanele prevăzute la alin. (1) cu privire la CNV.</p> <p>(3) În cazul vaccinărilor obligatorii, consimțământul pentru vaccinare se prezumă ca fiind dat. La înregistrarea administrării vaccinului, medicul vaccinator menționează în fișa copilului prezența reprezentantului legal.</p> <p>(4) Constituie excepție de la alin.(3) situația în care persoanele prevăzute la alin. (1)</p>	<p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>(3) În cazul vaccinărilor obligatorii, la înregistrarea administrării vaccinului, medicul vaccinator menționează în fișa copilului prezența reprezentantului legal. <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie</p> <p>(4) Modelele de formulare privind acceptul sau</p>	

	refuză în scris vaccinarea copilului atunci când medicul indică administrarea vaccinului. Formularul de refuz se va aproba prin norme.	refuzul vor fi aprobate prin ordin al Ministrului Sănătății. <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie	
25.	<p><b>Art.22.-</b> (1) Părintele sau reprezentantul legal sau după caz, persoana care se ocupă de creșterea și îngrijirea unui copil în baza unei măsuri de protecție specială, stabilită în condițiile legii, este scutit de obligația prezentării acestuia la vaccinare, dacă acesta are o contraindicație definitivă la un anumit vaccin sau la toate vaccinurile, în situația în care prezintă medicului care are în evidența sa copilul o certificare a situației invocate.</p> <p>(2) Certificarea contraindicației definitive de vaccinare a copilului se realizează de către direcțiile de sănătate publică județene sau a municipiului București, la propunerea comisiei județene de vaccinare din județul de domiciliu al copilului, la solicitarea persoanelor menționate la alin.(1) și în baza dovezilor medicale prezentate.</p>	<p>Nemodificat</p> <p>(2) Constatarea contraindicației de vaccinare a copilului se realizează de către medicul specialist în domeniul în care se manifestă riscul sau intoleranța, la solicitarea părintelui sau a reprezentantului legal. Certificarea contraindicației definitive de vaccinare a copilului se realizează de către direcțiile de sănătate publică județene sau a municipiului București, la propunerea comisiei județene de vaccinare din județul de domiciliu al copilului, la solicitarea persoanelor menționate la alin.(1) și în baza dovezilor medicale prezentate.</p> <p><b>Autor:</b> Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie +</p>	<p>Copilul trebuie să beneficieze de o protecție suplimentară, concretizată într-o adeverință de contraindicație definitivă la anumite vaccinuri sau la toate vaccinurile.</p>

		Comisia pentru sănătate și familie	
26.	<b>Art.23.-</b> La data înscrierii copiilor într-o colectivitate, așa cum este definită de prezenta lege, instituția are obligația de a solicita prezentarea unei adeverințe, emise de către medicul de familie care are în evidența sa persoana respectivă, care să ateste efectuarea, respectiv neefectuarea vaccinărilor obligatorii. În cazul în care antecedentele vaccinale sunt incomplete, instituția are obligația de a solicita și documentele prevăzute la art.24 alin.(1).	<b>Art.23. -</b> La data înscrierii copiilor într-o colectivitate, așa cum este definită de prezenta lege, instituția are obligația de a solicita prezentarea unei adeverințe, emise de către medicul de familie care are în evidența sa persoana respectivă, care să ateste efectuarea, respectiv neefectuarea vaccinărilor obligatorii, acest document neputând împiedica accesul la educație sau în instituțiile de învățământ. În cazul în care antecedentele vaccinale sunt incomplete, instituția are obligația de a solicita și documentele prevăzute la art.24 alin.(1). <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie	Prin modificarea articolului se asigură respectarea dreptului constituțional la educație, și eliminarea oricărui risc de discriminare a vreunui copil pe motive legate de vaccinarea sa.
27.	<b>Art.24.-(1)</b> În cazul în care vaccinările obligatorii nu au fost efectuate până la data prevăzută la art.23, părintele, reprezentantul legal, persoana care se ocupă de creșterea și îngrijirea unui copil în baza unei măsuri de protecție specială, stabilită în condițiile legii sau, după caz, persoana prevăzută la art.69, are obligația prezentării, până la intrarea în colectivitate, a unuia dintre următoarele documente eliberate de către comisia județeană de vaccinare sau a municipiului București: a) calendarul de recuperare pentru antigenele vaccinale obligatorii eliberat de către comisia județeană de vaccinare sau a	Nemodificat	



<p>municipiului București;</p> <p>b) adeverința contraindicațiilor medicale definitive pentru anumite vaccinări eliberate de către direcțiile de sănătate publică județene sau a municipiului București.</p> <p>(2) În cazul prezentării unui calendar de recuperare a antigenelor vaccinale obligatorii, schema de vaccinare propusă trebuie să fie completată în termen de un an de la data admiterii în colectivitate.</p> <p>(3) În cazul neprezentării unuia dintre documentele prevăzute la alin.(1) lit.a) sau b), reprezentantul legal al colectivității are obligația de a sesiza comisia județeană de vaccinare sau a municipiului București în termen de maximum 30 de zile de la data intrării în colectivitate.</p> <p>(4) Prevederile alin.(1) - (3) se aplică și în cazul admiterii copiilor în colectivități, conform art.3 lit.d).</p> <p>(5) În cazul nerespectării calendarului de recuperare pentru antigenele vaccinale obligatorii prevăzut la alin.(1) lit.a) cu schema de vaccinare propusă completată, în termen de un an de la data admiterii în colectivitate, comisia județeană de vaccinare sau a municipiului București are obligația de</p>	<p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p>	
--	---	--

	<p>a notifica inspectoratul școlar județean respectiv Inspectoratul Școlar al Municipiului București.</p>	<p>(6) Măsurile luate de inspectoratul școlar județean, respectiv Inspectoratul Școlar al Municipiului București urmăresc finalizarea calendarului de recuperare a antigenelor vaccinale obligatorii fără a afecta dreptul copiilor și al elevilor la învățatură și accesul acestora la educație. <b>Autor:</b> Comisia pentru învățământ, tineret și sport</p>	<p>Respectarea prevederilor constituționale și a principiilor pedagogice ale educației și egalității de șanse.</p>
<p><b>28.</b></p>	<p><b>Art.25.-</b> (1) În cazul copiilor pentru care a fost instituită o măsură de protecție specială în condițiile legii și care nu frecventează o unitate de învățământ, documentul care atestă vaccinările obligatorii, calendarul de recuperare sau adeverința contraindicațiilor medicale sunt obținute de managerul de caz al copilului. (2) Obținerea documentului prevăzut la alin.(1) se va face în cel mai scurt timp de la admitere, dar nu mai târziu de 3 luni de la instituirea măsurii de protecție specială.</p>	<p>Nemodificat</p>	
<p><b>29.</b></p>	<p><b>Art.26.-</b> Antigenele vaccinale obligatorii la intrarea în colectivitate a copiilor sunt cele împotriva difteriei, tetanosului, tusei convulsive, poliomielitei, rujeolei, rubeolei, oreionului, hepatitei B.</p>	<p>Nemodificat</p>	

30.	<p align="center"><b>CAPITOLUL III</b></p> <p align="center"><b>Finanțarea activității de vaccinare</b></p>	Nemodificat	
31.	<p><b>Art.27.-</b> (1) Finanțarea din fonduri publice a activității de vaccinare se realizează de către Ministerul Sănătății și CNAS, potrivit legii.</p> <p>(2) Ministerele cu rețea sanitară proprie asigură finanțarea activităților de vaccinare pentru personalul propriu.</p>	Nemodificat	
32.	<p><b>Art.28.-</b> Ministerul Sănătății, prin fonduri de la bugetul de stat și /sau veniturile proprii alocate PNV, asigură:</p> <p>a) sumele pentru achiziționarea vaccinurilor din Calendarul Național de Vaccinare a copiilor și din alte programe naționale de sănătate ale Ministerului Sănătății ori a celor necesare în cazul unor situații epidemiologice speciale;</p> <p>b) sumele necesare asigurării continuității lanțului de frig de la preluarea vaccinurilor de la producător, stocarea acestora, transportul până la furnizorul de servicii medicale de vaccinare;</p> <p>c) sumele aferente vaccinurilor la furnizorii de servicii medicale de vaccinare, care au în structură personal nominalizat, și a serviciilor de administrare a</p>	<p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p>	

	<p>vaccinurilor pentru persoanele cu boli cronice aflate la risc, cu excepția celor menționate la art.30 alin.(1);</p> <p>d) sumele necesare funcționării GTCAV și a comisiilor județene de vaccinare, precum și a comisiei de vaccinare a municipiului București;</p> <p>e) sumele necesare pregătirii și desfășurării cursurilor pentru personalul furnizorilor de servicii medicale de vaccinare cu atribuții în activitatea de vaccinare;</p> <p>f) sumele necesare desfășurării studiilor de seroprevalență, sociologice și campaniilor de informare;</p> <p>g) sumele necesare dezvoltării, întreținerii și îmbunătății RENV.</p>	<p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>h) sumele necesare pentru tratamentele medicale, internările și despăgubirea persoanelor vătămate de vaccinare.  <b>Autor:</b> Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie</p>	<p>Aceste sume trebuie previzionate, pentru realizarea scopurilor declarate ale legii, pentru predictibilitate bugetară și întărirea încrederii populației.</p>
33.	<p><b>Art.29.-</b> (1) Costurile generate de vaccinările obligatorii efectuate în situații epidemiologice speciale se suportă de către statul român prin Ministerul Sănătății, din fondurile alocate anual cu această destinație.</p>	<p>Nemodificat</p>	

	<p>(2) Ministerul Sănătății elaborează Planul național de pregătire și intervenție în situații epidemiologice speciale, care se aprobă prin hotărâre a Guvernului.</p>		
34.	<p><b>Art.30.-</b> (1) CNAS asigură din FNUASS fondurile necesare pentru decontarea vaccinurilor necesare pentru profilaxia plăgii cu risc tetanigen și profilaxia postexpunere a rabiei, precum și a costurilor generate de administrarea acestora în unitățile sanitare cu paturi.</p> <p>(2) CNAS, prin transferuri către bugetul FNUASS de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății, asigură decontarea vaccinurilor adresate persoanelor cu boli cronice sau care prezintă un risc pentru boli care pot fi prevenite prin vaccinare, prescrise în tratament ambulatoriu corespunzător DCI-urilor aprobate în cadrul listei cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate aprobate prin hotărâre a Guvernului.</p> <p>(3) Contravaloarea vaccinurilor prevăzute la alin.(1) și (2) se</p>	Nemodificat	

	stabilește în funcție de prețul maximal de vânzare cu amănuntul cu TVA, aprobat prin ordin al ministrului sănătății.		
35.	<b>Art.31.-</b> Achiziționarea vaccinurilor recomandate și a altor vaccinuri cu excepția celor prevăzute la art.28 lit.a), art.29 alin.(1), art.30, nu se suportă din bugetul de stat și FNUASS.	Nemodificat	
36.	<b>Art.32.-</b> În procesul de gestionare a vaccinurilor din cadrul PNV se acceptă următoarele pierderi, în funcție de forma de prezentare, după cum urmează: a) 5%, în cazul vaccinurilor monodoză; b) 10%, în cazul vaccinurilor liofilizate sau lichide care conțin 2-6 doze; c) 25%, în cazul vaccinurilor lichide care conțin 10-20 doze; d) 50%, în cazul vaccinurilor liofilizate care conțin 10-20 doze.	Nemodificat	
37.	<b>Art.33.-</b> Prin Ministerul Sănătății, statul român poate participa, în calitate de beneficiar al achiziției, la licitațiile centralizate organizate la nivelul Comisiei Europene, pentru achiziția de vaccinuri necesare pentru CNV sau pentru situații	Nemodificat	

	epidemiologice speciale.		
<b>38.</b>	<b>Art.34.-</b> Pentru realizarea atribuțiilor GTCAV și a comisiilor județene de vaccinare/a municipiului București, Ministerul Sănătății și DSP pun în aplicare prevederile art.57 alin.(6) din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, încheind în acest sens contracte individuale de muncă pe perioadă determinată, contracte de prestări servicii sau contracte de antrepriză, în temeiul Codului civil sau legislației privind achizițiile publice, după caz.	Nemodificat	
<b>39.</b>	<b>Art.35.-</b> (1) Angajatorii, persoane fizice sau juridice, suportă, din bugetul propriu, costurile pentru vaccinurile și administrarea acestora personalului propriu care, prin natura profesiei sau a formării pe care o urmează, este expus la riscul de infectare sau poate reprezenta o sursă de infecție, care ar putea pune în pericol sănătatea publică, ori a cărui vaccinare, potrivit legii, este obligatorie. (2) Costurile prevăzute la alin.(1) sunt deductibile fiscal.	Nemodificat	
<b>40.</b>	<b>Art.36.-</b> Acoperirea ori, după caz, finanțarea costurilor legate de achiziția și administrarea vaccinurilor, poate fi făcută și	Nemodificat	

	din donații, sponsorizări, fonduri speciale naționale și internaționale, asigurări de sănătate complementare și voluntare.		
<b>41.</b>	<b>CAPITOLUL IV</b> <b>Grupul Tehnic de Coordonare a Activităților de Vaccinare (GTCAV)</b>	Nemodificat	
<b>42.</b>	<b>Art.37.-</b> (1) Se înființează, se organizează și funcționează GTCAV, comisie consultativă a Ministerului Sănătății, cu următoarea componență: a) câte un medic din specialitățile epidemiologie, microbiologie, pediatrie, boli infecțioase, medicină de familie, neonatologie, desemnați de comisiile de specialitate ale CMR, cu o vechime profesională efectivă și neîntreruptă de cel puțin 7 ani înaintea desemnării; b) un membru desemnat de către OAMGMAMR ; c) un membru desemnat de către Ministerul Sănătății; d) un membru desemnat al CNSCBT, din cadrul INSP; e) un membru desemnat de Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție;	Nemodificat  a) câte un medic din specialitățile epidemiologie, microbiologie, pediatrie, boli infecțioase, medicină de familie, neonatologie, sănătate publică desemnați de comisiile de specialitate ale CMR, cu o vechime profesională efectivă și neîntreruptă de cel puțin 7 ani înaintea desemnării; Nemodificat Nemodificat Nemodificat Nemodificat	Este necesar ca din GTCAV să facă parte și un medic specialist în sănătate publică.



	<p>f) un membru desemnat de Ministerul Educației Naționale;</p> <p>g) un membru desemnat de Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale;</p> <p>h) un membru desemnat de INSP, care asigură secretariatul GTCAV;</p> <p>i) câte un membru desemnat de ministerele cu rețea sanitară proprie.</p> <p>(2) Activitatea GTCAV este finanțată din fondurile alocate PNV.</p> <p>(3) Desemnarea membrilor titulari, precum și a câte unui membru supleant în GTCAV se face de către autoritățile și instituțiile prevăzute la alin.(1) în termen de maximum 3 luni de la data publicării prezentei legi în Monitorul Oficial al României, Partea I.</p> <p>(4) Regulamentul de organizare și funcționare a GTCAV, precum și a comisiilor prevăzute la art.39, se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.</p>	<p>f) un membru desemnat de Ministerul Educației și Cercetării; <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie</p> <p>g) un membru desemnat de Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România; <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>(4) Regulamentul de organizare și funcționare a GTCAV, precum și a comisiilor prevăzute la art.39, se aprobă prin ordin al ministrului sănătății în termen de 45 de zile de la intrarea în vigoare a prezentei legi. <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie</p>	
--	--	---	--

<p><b>43. Art.38.-</b> GTCAV are următoarele atribuții:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a) elaborează și participă la implementarea strategiilor de vaccinare;</li><li>b) furnizează detaliile tehnice necesare coordonatorilor naționali și județeni ai PNV pentru activitatea de vaccinare;</li><li>c) oferă consultanță Ministerului Sănătății cu privire la CNV, precum și vaccinurile recomandate pentru grupele populaționale la risc;</li><li>d) oferă consultanță Ministerului Sănătății pentru revizuirea Calendarului Național de Vaccinare pentru copii și a Calendarului Național de Vaccinare pentru adulți, ținând cont de contextul epidemiologic și de recomandările naționale și internaționale;</li><li>e) oferă consultanță Ministerului Sănătății cu privire la vaccinurile opționale și schemele de vaccinare pentru copii și adulți, ținând cont de contextul epidemiologic și de recomandările naționale și internaționale;</li><li>f) analizează politicile de sănătate naționale și internaționale și recomandă politici naționale de imunizare optime;</li><li>g) recomandă Ministerului</li></ul>	Nemodificat	
--	-------------	--

<p>Sănătății metode de monitorizare a activității de vaccinare astfel încât impactul să poată fi măsurat și cuantificat;</p> <p>h) asigură suport Ministerului Sănătății și altor instituții implicate în gestionarea situațiilor de urgență, în cazul apariției unei situații epidemiologice speciale;</p> <p>i) identifică necesitatea obținerii de date suplimentare pentru elaborarea de politici de vaccinare;</p> <p>j) colaborează cu organismele similare din alte țări pentru a elabora cele mai bune decizii adaptate contextului epidemiologic regional;</p> <p>k) acordă sprijin profesional științific și colaborează cu comisiile județene de vaccinare și cea a municipiului București;</p> <p>l) avizează componența comisiilor județene de vaccinare, precum și a Comisiei de Vaccinare a Municipiului București, la propunerea DSP;</p> <p>m) propune soluții pentru buna funcționare a comisiilor județene de vaccinare și a celei a municipiului București, adresate atât Ministerului Sănătății, cât și Comisiilor, după caz;</p> <p>n) propune Ministerului Sănătății soluții pentru buna funcționare a</p>		
---	--	--

<p>activității de vaccinare;</p> <p>o) contribuie la informarea populației privind informațiile de interes public legate de activitatea de vaccinare la nivel național și măsurile de prevenire prin vaccinare;</p> <p>p) întocmește rapoarte trimestriale și anuale, cu privire la activitatea depusă și le transmite Ministerului Sănătății;</p> <p>q) evaluează informațiile apărute în spațiul public legate de activitatea de vaccinare și colaborează cu mass-media pentru o corectă informare a opiniei publice;</p> <p>r) propune Ministerului Sănătății campanii de informare, educare, comunicare referitoare la vaccinare, precum și un pachet informațional standardizat în vederea consilierii părinților de către furnizorii de servicii medicale;</p> <p>s) analizează datele oficiale puse la dispoziție de către instituțiile statului român care sunt implicate în procesul de vaccinare;</p> <p>ș) sesizează organele competente în legătură cu nerespectarea atribuțiilor și obligațiilor prevăzute la art.42-49;</p> <p>t) sesizează alte instituții abilitate cu privire la alte încălcări ale cadrului legislativ în vigoare.</p>		
--	--	--

44.	<p align="center"><b>CAPITOLUL V</b></p> <p align="center"><b>Comisiile județene de vaccinare și Comisia de Vaccinare a Municipiului București</b></p>	Nemodificat	
45.	<p><b>Art.39.-</b> (1) Pe lângă fiecare direcție de sănătate publică județeană, respectiv pe lângă Direcția de Sănătate Publică a Municipiului București se înființează, se organizează și funcționează, în coordonarea GTCAV, comisia județeană de vaccinare, respectiv Comisia de Vaccinare a Municipiului București, fără personalitate juridică, cu următoarea componență:</p> <p>a) câte un medic din specialitățile epidemiologie, microbiologie, pediatrie, boli infecțioase, medicină de familie, neonatologie, desemnați de Colegiul Medicilor Județean;</p> <p>b) un epidemiolog desemnat de DSP;</p> <p>c) un psiholog desemnat de Colegiul Psihologilor din România;</p> <p>d) un reprezentant desemnat de OAMGMAMR;</p> <p>e) un reprezentant al direcțiilor generale de asistență socială și protecția copilului de la nivelul județului,</p>	<p>Nemodificat</p> <p>a) câte un medic din specialitățile epidemiologie, microbiologie, pediatrie, boli infecțioase, medicină de familie, neonatologie, sănătate publică desemnați de colegiul teritorial al medicilor; <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p>	<p>Este necesar să facă parte și un medic specialist în sănătate publică. La nivel județean, medicii fac parte din colegiile teritoriale</p>

	<p>respectiv, un reprezentant de la nivelul direcțiilor generale de asistență socială și protecția copilului de la nivelul sectoarelor municipiului București;</p> <p>f) un secretar, desemnat de către direcția de sănătate publică respectivă;</p> <p>g) un reprezentant al inspectoratului județean școlar, respectiv al Inspectoratului Școlar al Municipiului București.</p> <p>(2) Componența comisiei se aprobă prin decizia conducerii direcției de sănătate publică județene, respectiv a Direcției de Sănătate Publică a Municipiului București, pe baza propunerilor scrise făcute de instituțiile prevăzute la alin.(1).</p> <p>(3) Prin excepție de la structura prevăzută la alin.(1), în județele în care nu pot fi desemnați medici din specialitățile menționate sau psihologi, GTCAV va permite funcționarea într-o altă formulă funcțională cu cel puțin 7 membri.</p> <p>(4) Activitatea comisiilor de vaccinare județene/a municipiului București este finanțată din fondurile alocate PNV.</p>	<p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p>	
46.	<b>Art.40.-</b> Comisiile județene de vaccinare, precum și Comisia de Vaccinare a Municipiului București, au următoarele	Nemodificat	

<p>atribuții:</p> <p>a) analizează la nivel județean activitatea de vaccinare, identifică disfuncționalitățile întâlnite și propune măsuri de remediere;</p> <p>b) contribuie la informarea populației cu privire la activitatea de vaccinare la nivel județean și de măsurile de prevenire prin vaccinare a răspândirii unor boli astfel prevenibile;</p> <p>c) analizează cauzele de nevaccinare și elaborează recomandări către furnizorii de servicii de vaccinare și DSP;</p> <p>d) convoacă persoanele care răspund de vaccinarea copilului și care nu se prezintă cu copilul la vaccinare sau care refuză vaccinarea copilului, în vederea consilierii. Convocarea se face în baza sesizării formulate de furnizorii de servicii medicale de vaccinare, de către DSP sau colectivitățile de învățământ, ori din sistemul de protecție a drepturilor copilului;</p> <p>e) înregistrează în evidența proprie copilul nevaccinat, consiliază cel puțin o dată la 3 luni persoanele care răspund de vaccinarea copiilor care trebuie vaccinați, până la acceptarea planului de recuperare;</p> <p>f) stabilesc un plan de recuperare pentru antigenele obligatorii posibil a fi administrate în conformitate cu</p>	<p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p>	
--	---	--

<p>vârsta și monitorizează cazul până la administrarea tuturor vaccinurilor corespunzătoare vârstei;</p> <p>g) informează furnizorii de servicii medicale de vaccinare privind acțiunile întreprinse pentru persoanele de pe lista acestora;</p> <p>h) analizează, investighează și certifică contraindicațiile medicale definitive prin eliberarea unei adeverințe al cărei model va fi stabilit prin ordin al ministrului sănătății;</p> <p>i) analizează și certifică cazurile de reacții adverse postvaccinale și le înaintează Ministerului Sănătății pentru dispunerea măsurilor compensatorii;</p> <p>j) sesizează inspecția de stat din cadrul direcțiilor de sănătate publică privind nerespectarea de către părinți, sau de către reprezentanții legali, a obligațiilor prevăzute la art.68 și 69;</p> <p>k) sesizează asistentul medical comunitar și/sau mediatorul sanitar, sau în lipsa acestuia Serviciul Public de Asistență Socială sau, după caz, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului pentru a identifica piedicile întâmpinate în calea vaccinării și a oferi consiliere în cazul minorului care împlinește vârsta de 3 ani și nu a început sau a întrerupt</p>	<p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p>	
--	--	--



<p>schema privind vaccinurile obligatorii, precum și în cazul copilului înscris într-o colectivitate de învățământ care nu a încheiat schema de recuperare propusă în termen de un an;</p> <p>l) sesizează Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului cu privire la existența unei suspiciuni de neglijare medicală sau încălcare a dreptului copilului la sănătate de către părinți sau reprezentanții legali, în cazul minorului care împlinește 18 luni de la înscrierea într-o colectivitate și nu a început sau a întrerupt schema privind vaccinurile obligatorii în conformitate cu prevederile lit.f);</p> <p>m) eliberează adeverința necesară înscrierii în colectivitate, conform art.24 alin.(1) lit.b);</p> <p>n) se autosesizează, răspunde la sesizări, analizează și, atunci când este cazul, sesizează CMR, CMDR, OAMGMAMR, CFR, precum și alte organisme abilitate, dacă se constată fapte săvârșite de către membri cu drept de liberă practică, precum participarea la acțiuni antivaccinare, transmiterea de informații incorecte sau nedovedite științific, acțiuni</p>	<p>l) sesizează Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului cu privire la existența unei suspiciuni de încălcare a dreptului copilului la sănătate de către părinți sau reprezentanții legali în cazul minorului care împlinește 18 luni de la înscrierea într-o colectivitate și nu a început sau a întrerupt schema privind vaccinurile obligatorii în conformitate cu prevederile lit.f); <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie</p> <p>Nemodificat</p> <p>n) se autosesizează, răspunde la sesizări, analizează și, atunci când este cazul, sesizează CMR, CMSR, OAMGMAMR, CFR, precum și alte organisme abilitate, dacă se constată fapte săvârșite de către membri cu drept de liberă practică, precum participarea la acțiuni antivaccinare, transmiterea de informații incorecte sau nedovedite științific, acțiuni sau</p>	<p>Modificare determinată de eliminarea noțiunii de neglijare medicală.</p> <p>CMDR înlocuit de CMSR</p>
--	---	--

	<p>sau manifestări care pun în pericol sănătatea publică;</p> <p>o) analizează situația furnizorilor de servicii medicale înregistrați în RENV, monitorizează respectarea de către aceștia a condițiilor necesare desfășurării activității ca furnizor de servicii medicale de vaccinare, îi informează privind expirarea documentelor necesare înregistrării;</p> <p>p) consultă și colaborează cu organizațiile non-guvernamentale, în scopul informării corecte a populației cu privire la beneficiile vaccinării;</p> <p>q) elaborează trimestrial, respectiv anual, rapoarte de activitate pe care le înaintează prin direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București la GTCAV;</p> <p>r) sesizează GTCAV cu privire la nerespectarea atribuțiilor prevăzute la art.48.</p>	<p>manifestări care pun în pericol sănătatea publică;  <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p>	
47.	<p align="center"><b>CAPITOLUL VI</b></p> <p align="center"><b>Responsabilitățile și obligațiile autorităților și instituțiilor publice, precum și ale altor persoane implicate în activitatea de vaccinare</b></p>	Nemodificat	
48.	<p><b>Art.41.-</b> În activitatea de vaccinare, au</p>	Nemodificat	

<p>responsabilități și obligații, autoritățile, instituțiile publice și persoanele implicate în activitatea de vaccinare, astfel:</p> <p>a) Ministerul Sănătății, în calitate de autoritate competentă de decizie în domeniul vaccinării;</p> <p>b) Institutul Național de Sănătate Publică;</p> <p>c) direcțiile de sănătate publică județene și cea a municipiului București;</p> <p>d) Casa Națională de Asigurări de Sănătate;</p> <p>e) Ministerul Educației Naționale;</p> <p>f) inspectoratele școlare județene și unitățile de învățământ;</p> <p>g) autoritățile administrației publice locale;</p> <p>h) direcțiile generale de asistență socială și protecția copilului;</p> <p>i) Colegiul Medicilor din România;</p> <p>j) Ordinul Asistenților Medicali din România;</p> <p>k) Colegiul Farmaciștilor din România;</p> <p>l) Colegiul Medicilor Dentiști din România;</p>	<p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>e) Ministerul Educației și Cercetării; <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>l) Colegiul Medicilor Stomatologi din România; <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie</p>	
---	--	--

	<p>m) furnizorii de servicii medicale de vaccinare;</p> <p>n) părinții sau reprezentanții legali ai minorilor, precum și persoanele fizice cu vârste mai mari de 18 ani, eligibile la vaccinare;</p> <p>o) comisiile de vaccinare județene și, respectiv, a municipiului București;</p> <p>p) GTCAV;</p> <p>q) ministerele cu rețele sanitare proprii.</p>	<p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p>	
<p><b>49.</b></p>	<p><b>Art.42.-</b> Ministerul Sănătății are următoarele atribuții:</p> <p>a) asigură cu prioritate și la timp toate resursele financiare necesare pentru desfășurarea activității de vaccinare, precum achiziția vaccinurilor, a seringilor, transportul acestora până la furnizorul de servicii medicale de vaccinare;</p> <p>b) asigură cu prioritate și la timp toate celelalte costuri legate de administrarea vaccinurilor, precum și resursele financiare pentru contravaloarea administrării vaccinurilor în unități private și de stat prevăzute în calendar;</p> <p>c) aprobă introducerea în lista cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare</p>	<p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p>	

<p>medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate a vaccinurilor pentru grupele populaționale la risc;</p>		
<p>d) asigură și menține permanent un stoc de rezervă de vaccinuri și consumabile cel puțin egal cu necesarul anual, cu termen de valabilitate de minimum 18 luni; în caz de situații epidemiologice speciale, vaccinul necesar se va folosi din stocul de rezervă cu obligația reîntregirii acestuia în termen de 6 luni;</p>	<p>Nemodificat</p>	
<p>e) asigură informarea populației și a furnizorilor de servicii medicale de vaccinare cu privire la apariția modificărilor în CNV cu cel puțin 6 luni înainte de implementarea acestuia;</p>	<p>Nemodificat</p>	
<p>f) asigură și răspunde pentru alocarea fondurilor necesare pentru menținerea și înlocuirea camerelor frigorifice la nivelul depozitelor județene;</p>	<p>Nemodificat</p>	
<p>g) asigură și răspunde de implementarea unui sistem informatic național de monitorizare a lanțului de frig, în cel mult 12 luni de la intrarea în vigoare a</p>	<p>Nemodificat</p>	

	<p>prezentei legi;</p> <p>h) asigură și răspunde de alocarea fondurilor necesare pentru organizarea sesiunilor de instruire periodică a personalului furnizorilor de servicii medicale de vaccinare;</p> <p>i) asigură și răspunde de alocarea fondurilor necesare pentru administrarea și dezvoltarea RENV și a unui site informativ pentru informarea și comunicarea către populație;</p> <p>j) asigură dezvoltarea de programe de informare pentru promovarea vaccinării;</p> <p>k) coordonează distribuția vaccinurilor din CNV;</p> <p>l) ia măsuri de evitare a schimbărilor frecvente a producătorilor de vaccinuri, în scopul facilitării monitorizării imunogenității și reactogenității fiecărui produs;</p> <p>m) asigură, după aprobarea sa, implementarea Strategiei Naționale de Vaccinare propusă de GTCAV;</p> <p>n) asigură fondurile necesare pentru evaluarea sistematică, cel puțin o dată la 3 ani, a nivelului acoperirii vaccinale a populației prin studii de seroprevalență;</p> <p>o) elaborează, împreună cu</p>	<p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p>	
--	---	---	--

<p>CMR și OAMGMAMR, programele și structura cursurilor de pregătire a medicilor, care au atribuția legală de a vaccina și a altor categorii de personal și de obținere a certificării acestora;</p> <p>p) împreună cu Ministerul Educației Naționale se asigură de introducerea în programa de pregătire a asistenților medicali și a studenților la medicină a modulelor de vaccinologie și a unor noțiuni fundamentale de vaccinare pentru asistenții sociali;</p> <p>q) elaborează anual și multianual graficul de procurare a necesarului de vaccinuri și consumabile pentru administrarea acestora; achiziția acestora se face cu prioritate față de alte achiziții publice;</p> <p>r) asigură resursele financiare necesare pentru funcționarea GTCVAV și a comisiilor județene de vaccinare, respectiv a Comisiei de Vaccinare a Municipiului București;</p> <p>s) garantează respectarea standardelor impuse pentru vaccinuri în vederea autorizării pentru punere pe piață a eficacității acestora și a unui grad acceptabil de siguranță, prin Agenția Națională a Medicamentului și Dispozitivelor Medicale;</p>	<p>p) împreună cu Ministerul Educației și Cercetării se asigură de introducerea în programa de pregătire a asistenților medicali și a studenților la medicină a modulelor de vaccinologie și a unor noțiuni fundamentale de vaccinare pentru asistenții sociali;</p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>s) garantează respectarea standardelor impuse pentru vaccinuri în vederea autorizării pentru punere pe piață a eficacității acestora și a unui grad acceptabil de siguranță, prin Agenția Națională a Medicamentului și Dispozitivelor Medicale din România;</p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie</p>	
---	---	--

	<p>ș) asigură implementarea și menținerea, pe baza RENV, a unui sistem de management al stocurilor de vaccinuri;</p> <p>t) asigură tipărirea pachetului informațional standardizat propus de GTCAV și aprovizionarea furnizorilor de servicii medicale de vaccinare cu acesta.</p>	<p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p>	
50.	<p><b>Art.43.-</b> Ministerul Sănătății elaborează și aprobă prin ordin al ministrului sănătății, în urma consultării cu reprezentanții furnizorilor de servicii medicale de vaccinare prevăzuți în CNV, normele privind activitatea de vaccinare, potrivit prezentei legi, cu privire la:</p> <p>a) tipurile de reacții adverse postvaccinale și măsurile compensatorii aplicabile;</p> <p>b) condițiile necesare pentru contractarea furnizorilor de servicii medicale de vaccinare;</p> <p>c) modelul adeverinței ce atestă contraindicațiile medicale definitive ale vaccinurilor;</p> <p>d) modelul adeverinței ce atestă antecedentele vaccinale ale copilului, respectiv fișa de vaccinare;</p> <p>e) orice alte aspecte ce vizează aplicarea prezentei legi.</p>	<p><b>Art.43.-</b> La propunerea Ministerului Sănătății, în urma consultării cu reprezentanții furnizorilor de servicii medicale de vaccinare prevăzuți în CNV, prin hotărâre a Guvernului se aprobă normele privind activitatea de vaccinare, potrivit prezentei legi, cu privire la:</p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p>	
51.	<p><b>Art.44.-</b> (1) Situațiile epidemiologice</p>	<p><b>Art.44.-</b> (1) Situațiile epidemiologice</p>	<p>Se asigură o stabilitate</p>



	<p>speciale se declară prin ordin al ministrului sănătății.</p> <p>(2) Prin ordinul ministrului sănătății de declarare a situației epidemiologice speciale se pot dispune măsurile necesare privind contracararea efectelor negative și alocarea resurselor financiare necesare, din bugetul Ministerului Sănătății.</p>	<p>speciale se declară prin hotărâre a Guvernului.</p> <p>(2) Prin hotărâre a Guvernului de declarare a situației epidemiologice speciale se pot dispune măsurile necesare privind contracararea efectelor negative și alocarea resurselor financiare necesare, din bugetul de stat.</p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie</p>	<p>superioară măsurilor declarate prin HG.</p>
52.	<p><b>Art.45.-</b> Ministrul Sănătății analizează semestrial îndeplinirea sarcinilor prevăzute în prezenta lege, iar în caz de constatare a unor deficiențe, stabilește măsuri de remediere a acestora.</p>	<p>Nemodificat</p>	
53.	<p><b>Art.46.-</b> (1) Achiziția vaccinurilor din cadrul PNV se realizează centralizat de către Ministerul Sănătății, conform prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr.71/2012 privind desemnarea Ministerului Sănătății ca unitate de achiziții publice centralizată, aprobată cu completări prin Legea nr.184/2013, cu modificările ulterioare, în vederea acoperirii necesarului la nivel național ori teritorial, respectiv pentru una sau mai multe unități administrativ teritoriale, în funcție de PNV ori de situațiile și nevoile apărute.</p> <p>(2) Anterior declanșării procedurii de achiziție publică a vaccinurilor,</p>	<p>Nemodificat</p>	

	<p>Ministerul Sănătății poate iniția și organiza consultări ale pieței cu producătorii și distribuitorii de vaccinuri, în condițiile art.139 din Legea nr.98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare.</p> <p>(3) Cu excepția situațiilor de urgență ori neprevăzute, Ministerul Sănătății, în temeiul bugetelor și a planurilor multianuale, va finaliza procedura publică de achiziție și atribuire a acordului-cadru pentru achiziția vaccinurilor cu cel puțin 18 luni înaintea perioadei de administrare a respectivelor vaccinuri.</p>		
54.	<p><b>Art.47.-</b> Institutul Național de Sănătate Publică are următoarele atribuții:</p> <p>a) desemnează un reprezentant al CNSCBT în cadrul GTCAV și pune la dispoziția acestuia spațiul și dotările necesare funcționării și se asigură de buna funcționare a GTCAV din fondurile alocate de Ministerul Sănătății;</p> <p>b) participă la dezvoltarea de programe de informare pentru promovarea vaccinărilor pentru populație și furnizorii de servicii medicale de vaccinare;</p> <p>c) participă la elaborarea actelor normative necesare bunei organizări a activității de vaccinare;</p>	Nemodificat	

<p>d) organizează și coordonează studii de seroprevalență și de evaluare a nivelului acceptării vaccinurilor în vederea evaluării nivelului acoperirii vaccinale a populației;</p> <p>e) asigură coordonarea tehnică și oferă consultanță de specialitate direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București;</p> <p>f) constată și propune Ministerului Sănătății declararea situației epidemiologice speciale;</p> <p>g) asigură administrarea RENV și a site-urilor informative;</p> <p>h) organizează, împreună cu societăți profesionale medicale, cursuri acreditate sau sesiuni de reactualizare a cunoștințelor și practicilor personalului ce prestează servicii medicale de vaccinare, o dată la 5 ani, precum și în caz de necesitate;</p> <p>i) participă la elaborarea programei de instruire universitară și postuniversitară a medicilor de familie și asistentelor medicale în domeniul imunizărilor;</p> <p>j) asigură spațiul, secretariatul și toate dotările necesare organizării și funcționării GTCAV;</p> <p>k) elaborează metodologia de raportare în RENV a cazurilor de RAPI și</p>		
---	--	--

	publică un raport anual al reacțiilor adverse observate.		
55.	<p><b>Art.48.-</b> Direcțiile de sănătate publică județene, Direcția de Sănătate Publică a Municipiului București, prin Compartimentul de supraveghere și control boli transmisibile, precum și ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie au următoarele atribuții:</p> <p>a) verifică modul de desfășurare a activității de vaccinat personalul instruit în domeniu;</p> <p>b) asigură consultanță în ceea ce privește modul de utilizare a RENV de către furnizorii de servicii medicale de vaccinare;</p> <p>c) asigură verificarea și validarea datelor introduse în RENV de către aceștia;</p> <p>d) participă la studiile de seroprevalență organizate de INSP;</p> <p>e) contractează activitatea de vaccinare în condițiile legii cu reprezentanții legali ai furnizorilor de servicii medicale de vaccinare prevăzuți în CNV;</p> <p>f) verifică efectuarea imunizărilor numai în unități sanitare înregistrate în RENV, sub rezerva dispozițiilor art.6 alin.(2);</p> <p>g) asigură întreținerea în</p>	Nemodificat	

<p>stare funcțională și mentenanța echipamentului frigorific pentru păstrarea vaccinurilor;</p> <p>h) asigură transportul vaccinurilor achiziționate către sediul de depozitare și vaccinare indicat de furnizorii de servicii medicale de vaccinare, utilizând mijloace proprii sau servicii de transport autorizat, contractate conform legislației în domeniul achizițiilor publice. Pentru realizarea acestui obiectiv, direcțiile de sănătate publică județene precum și Direcția de Sănătate Publică a Municipiului București nu necesită autorizare specială;</p> <p>i) propune GTCAV componența nominală a comisiei județene de vaccinare și Comisiei de Vaccinare a Municipiului București și asigură funcționarea acestora cu finanțarea din fondurile alocate programului;</p> <p>j) asigură spațiul, secretariatul și toate dotările necesare organizării și funcționării comisiilor de vaccinare județene, respectiv a Comisiei de Vaccinare a Municipiului București și pune la dispoziția acestora datele și informațiile necesare analizei și deciziei;</p> <p>k) asigură informarea populației cu privire la activitățile de vaccinare realizate la nivel local;</p>		
---	--	--

<p>l) asigură consultanța tehnică de specialitate furnizorilor de servicii medicale de vaccinare;</p> <p>m) organizează la nivel local activitatea de vaccinare în situații epidemiologice speciale, din proprie inițiativă și/sau la recomandarea INSP, cu informarea GTCAV și Ministerului Sănătății;</p> <p>n) asigură înregistrarea în RENV, la cerere, a altor furnizori de servicii medicale care devin furnizori de servicii medicale de vaccinare;</p> <p>o) actualizează înregistrarea în RENV a tuturor furnizorilor de servicii medicale de vaccinare;</p> <p>p) informează CMR privind lista medicilor care prestează servicii medicale de vaccinare și sunt înregistrați în RENV;</p> <p>q) sesizează comisia județeană în cazul copiilor neînscși la medicul de familie și nevaccinați mai mult de 3 luni de la vârsta eligibilă;</p> <p>r) notifică furnizorilor de servicii medicale, autorităților locale și naționale, instituțiilor de învățământ și mass-mediei situațiile epidemiologice din teritoriul deservit;</p> <p>s) eliberează adeverința</p>		
--	--	--

	prevăzută la art.40 lit.h).		
56.	<p><b>Art.49.-</b> CNAS are următoarele responsabilități și obligații:</p> <p>a) asigură decontarea din FNUASS a costurilor generate de administrarea vaccinurilor prevăzute la art.30 alin.(1) în unitățile sanitare cu paturi;</p> <p>b) asigură decontarea vaccinurilor adresate persoanelor cu boli cronice sau aflate la risc pentru boli care pot fi prevenite prin vaccinare, conform prevederilor art.30 alin.(2).</p>	Nemodificat	
57.	<p><b>Art.50.-</b> Furnizorii de servicii medicale de vaccinare au următoarele obligații:</p> <p>a) să transmită, în procesul de comunicare cu populația privind activitatea de vaccinare, informații corecte și complete, dovedite științific;</p> <p>b) să presteze servicii medicale de vaccinare dacă au atribuții în CNV cu obligativitatea înregistrării în RENV de către direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București;</p> <p>c) asigură raportarea în RENV a tuturor cazurilor de RAPI, conform metodologiei elaborate de INSP;</p> <p>d) asigură păstrarea în</p>	Nemodificat	

	<p>condiții adecvate a vaccinurilor;</p> <p>e) asigură dotarea cu medicamente și instrucțiuni pentru conduita adecvată în cazurile de reacții adverse postvaccinale imediate;</p> <p>f) asigură informarea permanentă a persoanelor cărora li se acordă servicii medicale cu privire la beneficiile și riscurile vaccinării;</p> <p>g) furnizorul de servicii medicale de vaccinare asigură acoperirea vaccinală optimală în rândul persoanelor cărora le acordă servicii medicale cu excepția situațiilor justificate;</p> <p>h) trimit către comisia județeană de vaccinare sau a municipiului București, pentru analiză și luare în evidență, lista cazurilor care prezintă contraindicații definitive, lista refuzurilor la vaccinare consemnate prin semnarea formularului de refuz, precum și lista copiilor care nu s-au prezentat la vaccinare sau ai căror părinți au refuzat semnarea formularului de refuz, după depășirea cu 3 luni a vârstei eligibile stabilite în calendar pentru vaccinurile obligatorii.</p>		
58.	<b>Art.51.-</b> Personalul medical al furnizorilor de servicii medicale de vaccinare înregistrați în RENV are obligația să efectueze cursurile de vaccinologie	Nemodificat	



	organizate de INSP împreună cu societățile profesionale medicale sau să realizeze un număr minim de credite de educație medicală continuă din programe de formare în vaccinologie.		
<b>59.</b>	<b>Art.52.-</b> Personalul medico-sanitar din toate unitățile sanitare participă la sesiunile de vaccinare organizate de Ministerul Sănătății în situații epidemiologice speciale, potrivit dispozițiilor prevăzute în ordinul ministrului sănătății de declarare a situației epidemiologice specială.	Nemodificat	
<b>60.</b>	<b>Art.53.-</b> Personalul medico-sanitar al furnizorilor care nu sunt înregistrați în RENV, dar care administrează vaccinuri în situații epidemiologice speciale persoanelor care nu se află în lista proprie, are obligația să informeze medicul de familie al acestora prin completarea adeverinței de vaccinare și prin transmiterea unei scrisori medicale, inclusiv în format electronic, ori în altă modalitate stabilită prin ordin al ministrului sănătății.	Nemodificat	
<b>61.</b>	<b>Art.54.-</b> Medicii, indiferent de forma de organizare a asistenței medicale în cadrul sistemului public sau privat și indiferent de casa de asigurări sociale de sănătate cu care	Nemodificat	

	<p>au încheiat contract de furnizare de servicii medicale, au obligația de a asigura vaccinarea corectă a copiilor și de a introduce în RENV datele privind vaccinările efectuate conform CNV.</p>		
<p><b>62.</b></p>	<p><b>Art.55.-</b> Medicii de familie au următoarele obligații:</p> <p>a) cu excepția situațiilor prevăzute de lege ori dacă interesul copilului prevalează, să asigure confidențialitatea datelor privind antecedentele vaccinale ale copilului, atât ale vaccinurilor efectuate în cabinet, cât și a celor efectuate la alți furnizori de servicii medicale de vaccinare;</p> <p>b) să pună la dispoziția pacientului sau, după caz, a persoanei responsabile cu creșterea și educarea copilului minor, la cerere, antecedentele vaccinale ale copilului, sub forma unei adeverințe sau a unui alt document formalizat;</p> <p>c) să informeze persoanele care răspund de vaccinare asupra drepturilor și obligațiilor prevăzute la art.67 și 68 la înscrierea copilului pe lista proprie;</p> <p>d) la stabilirea calendarului</p>	<p>Nemodificat</p>	

	<p>de vaccinare, la cererea părinților sau a reprezentantului legal, după caz, înregistrează persoana desemnată să însoțească copilul la vaccinare conform art.68;</p> <p>e) să comunice Serviciului Public de Asistență Socială, respectiv Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului, cazurile în care părinții sau persoana responsabilă, după caz, nu desemnează persoana care va însoți copilul la vaccinare;</p> <p>f) să informeze gravida în ultimul trimestru de sarcină privind vaccinările care urmează să fie administrate nou-născutului la maternitate.</p>		
<p><b>63. Art.56.-</b></p>	<p>(1) La luarea în evidență a nou-născutului, medicul de familie are obligația să informeze părinții sau, după caz, persoana responsabilă despre utilitatea administrării vaccinurilor din CNV.</p> <p>(2) La examenul de bilanț de la vârsta de o lună, medicul de familie stabilește calendarul de vaccinare al copilului conform Calendarului Național de Vaccinare pentru copii și înmânează o copie părintelui sau reprezentantului legal și informează</p>	<p>Nemodificat</p>	

	despre posibilitatea de a suplimenta schema națională cu vaccinurile recomandate.		
<b>64.</b>	<p><b>Art.57.-</b> (1) Eliberarea documentului necesar înscrierii copilului sau a adultului într-o colectivitate, potrivit art.23, se face de către medicul de familie în baza analizării antecedentelor vaccinale ale copilului pentru care se solicită înscrierea în colectivitate aflate în posesia sa ori în posesia altor furnizori de servicii medicale.</p> <p>(2) Obligația de a colecta și a pune la dispoziția medicului de familie a dovezii efectuării unor vaccinuri de către alți furnizori de servicii medicale revine părintelui sau, după caz, persoanei responsabile de creșterea și educarea copilului.</p> <p>(3) În raport de datele și informațiile deținute sau puse la dispoziție potrivit alin.(2), medicul de familie va consemna în documentul eliberat pentru înscrierea în colectivitate „antecedente vaccinale complete corespunzătoare vârstei” sau „antecedente vaccinale incomplete corespunzător vârstei” sau sintagma „nevaccinat”.</p>	Nemodificat	
<b>65.</b>	<p><b>Art.58.-</b> (1) Cu excepția situațiilor epidemiologice speciale, declarate prin</p>	Nemodificat	

	<p>ordinul ministrului sănătății, este interzisă desfășurarea de servicii medicale de vaccinare de către cadre medicale neorganizate ca furnizori de servicii medicale de vaccinare, conform prevederilor legale.</p> <p>(2) Pentru situații epidemiologice speciale sau în alte situații în care vaccinarea nu poate fi efectuată aceasta se poate efectua prin intermediul centrelor de vaccinare fixe sau mobile. Condițiile privind organizarea și funcționarea centrelor de vaccinare fixe sau mobile, precum și de stabilire a situațiilor în care vaccinarea nu se poate realiza prin unitățile medicale existente, se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.</p>		
<p><b>66. Art.59.-</b></p>	<p>Personalul medico-sanitar și farmaceutic cu drept de liberă practică, indiferent de specialitate, are următoarele obligații:</p> <p>a) să nu furnizeze informații eronate, nedovedite științific, părtinitoare, legate de vaccinuri și activitatea de vaccinare;</p>	<p>Nemodificat</p> <p>a) să furnizeze informații corecte, dovedite științific, legate de vaccinuri și activitatea de vaccinare.</p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie</p>	<p>Medicii trebuie să fie absolut liberi să își spună liber părerea despre vaccinuri, inclusiv să studieze, solicitate și primească informații, în conformitate exclusiv cu normele deontologice profesionale și cu propria</p>

	<p>b) să prescrie vaccinarea pentru pacienții din grupe de risc, dacă este cazul, care sunt în monitorizarea lor clinică.</p>	<p>Nemodificat</p> <p>c) raportează în RENV cazurile de RAPI, conform metodologiei elaborate de INSP.  <b>Autor:</b> Deputat UDMR Vass Levente</p>	<p>conștiință.</p> <p>Având în vedere importanța susținerii de către personalul medical, a tuturor activităților legate de vaccinările obligatorii, precum și faptul că ei sunt singurii care pot argumenta cu date bazate pe evidențe medicale, considerăm oportună introducerea unor avertismente sau chiar amenzi în cazul în care, un cadru medical nu ia în considerare aceste informații. În aceeași măsură, împreună cu furnizorii medicali, personalul medico-sanitar și farmaceutic cu drept de liberă practică, indiferent de specialitate, trebuie să aibă obligația raportării în RENV cazurile de RAPI, conform metodologiei elaborate de INSP.</p>
--	---	--	--

67.	<p><b>Art.60.-</b> CMR, OAMGMAMR, CMDR și CFR au următoarele atribuții, în funcție de domeniul propriu de activitate:</p> <p>a) asigură acreditarea cursurilor de instruire a personalului furnizorilor de servicii medicale de vaccinare, organizate de către INSP împreună cu alte societăți profesionale medicale sau alți furnizori de educație medicală continuă;</p> <p>b) cercetează, se autosesizează și sancționează cazurile în care medicii, asistenții, farmaciștii și/sau medicii dentiști încalcă prevederile prezentei legi, în sensul celor prevăzute la art.50 lit.a) și art.59 lit.a).</p>	<p><b>Art.60.-</b> CMR, OAMGMAMR, CMSR și CFR au următoarele atribuții, în funcție de domeniul propriu de activitate:</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p>	<p>CMDR a fost înlocuită de CMSR</p>
68.	<p><b>Art.61.-</b> (1) Toate cursurile de instruire, pregătire ori de educație medicală continuă în materie de vaccinare vor fi acreditate și punctate, după caz, de către CMR, CFR, CMDR sau OAMGMAMR potrivit normelor proprii, conform legii.</p> <p>(2) CMR verifică la un interval de 5 ani îndeplinirea condițiilor prevăzute la art.51 de către medicii comunicați de către DSP și eliberează avizul doar dacă acestea sunt îndeplinite.</p>	<p><b>Art.61.-</b> (1) Toate cursurile de instruire, pregătire ori de educație medicală continuă în materie de vaccinare vor fi acreditate și punctate, după caz, de către CMR, CFR, CMSR sau OAMGMAMR potrivit normelor stabilite de Ministerul Sănătății.</p> <p>Nemodificat</p>	<p>CMDR a fost înlocuită de CMSR</p>
69.	<p><b>Art.62.-</b> Unitățile de învățământ,</p>	<p>Nemodificat</p>	

	<p>precum și alte instituții în care sunt colectivități de copii, au următoarele obligații potrivit prezentei legi:</p> <p>a) să efectueze informarea copiilor și părinților, după caz cu privire la vaccinare;</p> <p>b) să solicite documentele prevăzute la art. 23-24 și art.25 alin.(1);</p> <p>c) să transmită comisiei județene de vaccinare și celei a Municipiului București din cadrul DSP o listă privind copiii care nu au fost vaccinați conform CNV;</p> <p>d) să ofere părinților sau altor reprezentanți legali, după caz, la cerere sau în mod public, o statistică privind numărul de copii nevaccinați din cadrul școlii.</p>		
<p><b>70.</b></p>	<p><b>Art.63.-</b> Informarea prevăzută la art.62. lit.a) se va efectua cu implicarea cadrelor medicale din unitățile de învățământ, ale medicilor de familie sau medicilor școlari, după caz, ale medicilor din direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București în cadrul unor activități curriculare și extracurriculare, în cadrul unor discipline din planul de învățământ care permit abordarea acestui subiect: biologie, anatomie, cultură civică, educație pentru</p>	<p>Nemodificat</p>	



	sănătate, dirigenție.		
71.	<p><b>Art.64.-</b> (1) Pe perioada existenței unor epidemii declarate în baza notificării transmise de către direcția de sănătate publică în raza teritorială a căreia funcționează, instituția de învățământ suspendă participarea la cursuri sau la alte forme de participare colectivă a copiilor care nu sunt vaccinați potrivit CNV.</p> <p>(2) Suspendarea se va face numai în cazul în care între epidemia declarată vizează boala pentru care copilul este neprotejat.</p> <p>(3) Instituțiile de învățământ vor stabili modalitățile de recuperare a programei școlare de către copiii a căror prezență la cursuri a fost suspendată.</p>	<p>Nemodificat</p> <p>(2) Suspendarea se va face numai în cazul în care epidemia declarată vizează boala pentru care copilul este neprotejat. <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie</p> <p>(3) Instituțiile de învățământ vor stabili modalitățile de recuperare a programei școlare de către copiii/elevii a căror prezență la cursuri a fost suspendată, cu respectarea prevederilor art. 24 alin. (6). <b>Autor:</b> Comisia pentru învățământ, tineret și sport</p>	<p>Eliminare eroare materială.</p> <p>Respectarea prevederilor constituționale și a principiilor pedagogice ale educației și egalității de șanse.</p>
72.	<p><b>Art.65.-</b> Autoritățile administrației publice locale au următoarele atribuții:</p> <p>a) să solicite documentele prevăzute la art.23, 24 și art.25 alin.(1), după caz, pentru copiii care nu frecventează o unitate de învățământ, la admiterea și menținerea copiilor într-un serviciu social fără cazare pentru copii și familii cu copii;</p>	<p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p>	

	<p>b) să comunice comisiei județene de vaccinare și Comisiei de Vaccinare a Municipiului București din cadrul direcției de sănătate publică județeană și a municipiului București, lista copiilor care nu au fost vaccinați conform CNV;</p> <p>c) evaluarea inițială a situațiilor de încălcare a drepturilor copilului și de neglijare medicală cu privire la vaccinare;</p> <p>d) să ofere servicii de consiliere pentru familie, precum și alte servicii sociale în legătură cu vaccinarea în funcție de nevoile identificate;</p> <p>e) să colaboreze cu organizațiile civice organizate legal, în vederea informării corecte a populației privind beneficiile vaccinării;</p> <p>f) să asigure prin serviciile publice de asistență socială, decontarea cheltuielilor de transport necesare prezentării copilului la medic în vederea vaccinării, pentru familiile fără venituri sau beneficiare de venit minim garantat;</p> <p>g) să verifice și să soluționeze sesizările primite conform prevederilor art.40 lit.k).</p>	<p>Nemodificat</p> <p>Se elimină <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie</p> <p>Nemodificat devine litera c)</p> <p>Nemodificat devine litera d)</p> <p>Nemodificat devine litera e)</p> <p>Nemodificat devine litera f)</p>	<p>Urmare a eliminării noțiunii de neglijare medicală.</p>
73.	<b>Art.66.-</b> Direcțiile generale de asistență socială și protecția copilului au	Nemodificat	

	<p>următoarele atribuții:</p> <p>a) să ia măsurile necesare astfel încât dosarul copilului din sistemul de protecție specială să conțină documentele prevăzute la art.23, 24 și art.25 alin.(1), după caz;</p> <p>b) să ia măsurile necesare informării copiilor din sistemul de protecție specială cu privire la vaccinare, în colaborare cu direcțiile de sănătate publică județene;</p> <p>c) să identifice, la solicitarea comisiei județene de vaccinare sau a Comisiei de Vaccinare a Municipiului București, piedicile întâmpinate de către părinți sau reprezentanții legali, în calea vaccinării, și să ofere consiliere acestora;</p> <p>d) să transmită trimestrial Comisiei Județene de Vaccinare și Comisiei de Vaccinare a Municipiului București din cadrul direcției de sănătate publică județene și a municipiului București, situația copiilor din sistemul de protecție specială, care nu frecventează o unitate de învățământ și nu au fost vaccinați conform CNV;</p> <p>e) să verifice și să soluționeze sesizările primite conform prevederilor art.40 lit.l) privind posibila neglijare medicală a copilului.</p>	<p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Se elimină <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie + Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie</p> <p>Nemodificat devine litera c).</p> <p>Se elimină <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie + Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie</p>	<p>Urmare a eliminării dispozițiilor referitoare la neglijarea medicală.</p> <p>Urmare a eliminării dispozițiilor referitoare la neglijarea medicală.</p>
74.	<b>Art.67.-</b> Părinții și reprezentanții	Nemodificat	

	<p>legali, precum și persoanele eligibile la vaccinare, cu vârste mai mari de 18 ani, au următoarele drepturi:</p> <p>a) să fie informați privind beneficiile vaccinării, siguranța, calitatea și posibilele reacții adverse în caz de vaccinare;</p> <p>b) să fie informați la timp privind utilitatea administrării vaccinurilor din CNV, dar și despre posibilitatea de a suplimenta schema națională cu vaccinurile recomandate, pentru a obține maximul de beneficiu pentru starea de sănătate a copilului aflat în îngrijire;</p> <p>c) să primească vaccinuri sigure, de calitate și eficacitate corespunzătoare, autorizate conform legii;</p> <p>d) să fie asistați de către instituțiile statului în caz de RAPI severe, în condițiile art.8 alin.(1).</p>	<p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>d) să fie asistați de către instituțiile statului în caz de RAPI. <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie</p>	<p>Termenul „severe” va fi eliminat deoarece reacțiile adverse sunt diverse și se pot agrava în mod subit dacă nu sunt tratate și nesupravegheate de către specialiști.</p>
<p><b>75. Art.68.-</b></p>	<p>Părinții și celelalte persoane responsabile de creșterea și educarea copilului au următoarele obligații:</p> <p>a) să asigure prezentarea copilului la medicul de familie/furnizorul de servicii medicale de vaccinare pentru informarea privind vaccinările obligatorii;</p>	<p>Nemodificat</p>	

	<p>b) să asigure prezentarea copilului la medicul de familie/furnizorul de servicii medicale de vaccinare pentru realizarea vaccinărilor complete corespunzătoare vârstei, în cazul vaccinărilor obligatorii;</p> <p>c) să se prezinte în cazul în care sunt convocați de comisia județeană de vaccinare sau a cea a municipiului București.</p>		
<p><b>76. Art.69.-</b></p>	<p>(1) Persoana desemnată să asigure creșterea și îngrijirea copiilor în cazul părinților care sunt plecați din țară va asigura și însoțirea copilului la vaccinare.</p> <p>(2) În acest sens, părinții sunt obligați să notifice în scris medicului de familie numele persoanei prevăzute la alin.(1), în termen de 15 zile de la data primirii informării din partea medicului de familie, potrivit art.55 lit.c) și d).</p> <p>(3) În cazul copiilor aflați în sistemul de protecție a statului, reprezentantul legal poate desemna persoana care se ocupă de creșterea și îngrijirea unui copil în baza unei măsuri de protecție specială, stabilită în condițiile legii în vederea însoțirii copilului la vaccinare, caz în care dispozițiile alin.(2) rămân aplicabile.</p>	<p>Nemodificat</p>	
<p><b>77. Art.70.-</b></p>	<p>Persoanele cu vârsta de peste</p>	<p>Nemodificat</p>	

	18 ani, au obligația prezentării în vederea consilierii pentru vaccinare, pentru tipurile de vaccinări stabilite în Calendarul național al adultului, în cazul convocării acestora de către furnizorul de servicii medicale de vaccinare.		
<b>78.</b>	<b>CAPITOLUL VII Sanțiuni</b>	Nemodificat	
<b>79.</b>	<p><b>Art.71.-</b> (1) Nerespectarea obligațiilor prevăzute la art. 59 constituie abatere disciplinară gravă și se sancționează de către CMR, OAMGMAMR, CFR și CMDR.</p> <p>(2) Nerespectarea atribuțiilor și obligațiilor prevăzute de prezenta lege, de către reprezentanții legali ai autorităților și instituțiilor publice, precum și președinții comisiilor, prevăzute la art.41, constituie abatere disciplinară gravă și se sancționează conform legii.</p> <p>(3) Constituie contravenții, dacă nu au fost săvârșite în astfel de condiții încât, potrivit legii, să fie considerate infracțiuni, și se sancționează după cum urmează:</p> <p>a) cu avertisment, nerespectarea obligațiilor prevăzute la art.35 alin.(1), art. 50 lit. b)-e) și h), art.53, art.54,</p>	<p><b>Art.71.-</b> (1) Nerespectarea obligațiilor prevăzute la art. 59 constituie abatere disciplinară gravă și se sancționează de către CMR, OAMGMAMR, CFR și CMSR. Autor: Comisia pentru sănătate și familie</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>a) cu avertisment, nerespectarea obligațiilor prevăzute la art.35 alin.(1), art. 50 lit. b)-e) și h), art.53, art.54, art.55 lit.b) și e), art.56, art.57</p>	<p>CMDR înlocuit cu CMSR</p> <p>Având în vedere importanța susținerii de către personalul medical, a tuturor</p>

<p>art.55 lit.b) și e), art.56, art.57 alin.(1), art.58 alin.(1), art.62, art.63, art.64 alin.(1), art.65 lit.a), b) și d), art.66, precum și la art.68 lit.a) și c), la prima constatare a contravenției;</p> <p>b) cu amendă de la 500 lei la 1.000 lei, nerespectarea obligațiilor prevăzute la art.35 alin.(1), art.50 lit.b)-e) și h), art.53, art.54, art.55 lit.b) și e), art.56, art.57 alin.(1), art.58 alin.(1), art.63, art.65 lit.d), precum și la art.66 lit.c) la a doua constatare a contravenției, efectuată în termen de maximum 6 luni de la aplicarea sancțiunii prevăzute la lit.a);</p> <p>c) cu amendă de la 1.000 lei la 2.500 lei, nerespectarea obligațiilor</p>	<p>alin.(1), art.58 alin.(1), art.59, art.62, art.63, art.64 alin.(1), art.65 lit.a)-c), art.66, precum și la art.68 lit.a) și c), la prima constatare a contravenției;</p> <p><b>Autor:</b> Deputat UDMR Dr. Vass Levente + Comisia pentru sănătate și familie</p> <p>b) cu amendă de la 500 lei la 1.000 lei, nerespectarea obligațiilor prevăzute la art.35 alin.(1), art.50 lit.b)-e) și h), art.53, art.54, art.55 lit.b) și e), art.56, art.57 alin.(1), art.58 alin.(1), art.59, art.63 precum și la art.65 lit.c) la a doua constatare a contravenției, efectuată în termen de maximum 6 luni de la aplicarea sancțiunii prevăzute la lit.a);</p> <p><b>Autor:</b> Deputat UDMR Dr. Vass Levente + Comisia pentru sănătate și familie</p> <p>c) cu amendă de la 1.000 lei la 2.500 lei, nerespectarea obligațiilor prevăzute la art.35</p>	<p>activităților legate de vaccinările obligatorii, precum și faptul că ei sunt singurii care pot argumenta cu date bazate pe evidențe medicale, considerăm oportună introducerea unor avertismente sau chiar amenzi în cazul în care, un cadru medical nu ia în considerare aceste informații. În aceeași măsură, împreună cu furnizorii medicali, personalul medico-sanitar și farmaceutic cu drept de liberă practică, indiferent de specialitate, trebuie să aibă obligația raportării în RENV cazurile de RAPI, conform metodologiei elaborate de INSP. În același timp modificarea se impune și datorită eliminării literei c) a art.65 și a literei c) a art.66 din forma adoptată de Senat.</p> <p>Prin eliminarea de la art.66 a literei c), litera d) a devenit</p>
---	--	---

<p>prevăzute la art.35 alin.(1), art.62, art.64 alin.(1), art.65 lit.a) și b), art.66 lit.d), precum și art.68 lit.a) și c), începând cu a doua constatare a contravenției;</p> <p>d) cu amendă de la 2.500 lei la 5.000 lei, nerespectarea obligațiilor prevăzute la art.35 alin.(1), art.66 lit.a) și b), începând cu a doua constatare a contravenției;</p> <p>e) cu amendă de la 5.000 lei la 10.000 lei, nerespectarea obligațiilor prevăzute la:</p> <p>1. art.35 alin.(1), art.50 literele b)-e) și h), art.53, art.54, art.55 lit.b) și e), art.56, art.57 alin.(1), precum și la art.58 alin.(1) la a treia constatare a contravenției, efectuată în termen de maximum 6 luni de la aplicarea sancțiunii prevăzute la lit. b);</p> <p>2. art.35 alin.(1), art.57 alin.(2) și art.68 lit.a)-c), la prima și următoarele constatări ale contravenției, în cazul în care s-au aplicat măsurile prevăzute la art.40 lit.e) și f).</p> <p>(4) Constatarea contravențiilor și aplicarea sancțiunilor se fac de către inspectorii sanitari de stat și asistenții inspectorii sanitari din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene și a</p>	<p>alin.(1), art.62, art.64 alin.(1), art.65 lit.a) și b), art.66 lit.c), precum și art.68 lit.a) și c), începând cu a doua constatare a contravenției;</p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p> <p>Nemodificat</p>	<p>litera c).</p>
--	--	-------------------



	<p>municipiului București, prin consemnarea acestora într-un registru special constituit în acest scop.</p> <p>(5) GTCAV și comisia de vaccinare județeană sau a municipiului București sesizează autoritățile publice competente cu privire la nerespectarea prevederilor prezentei legi, inclusiv pentru eventuale fapte de natură penală, în legătură cu nerespectarea obligațiilor prevăzute în prezenta lege.</p>	<p>Nemodificat</p>	
<p><b>80.</b></p>	<p><b>Art.72.-</b> Contravențiilor prevăzute de prezenta lege le sunt aplicabile dispozițiile Ordonanței Guvernului nr.2/2001 privind regimul juridic al contravențiilor, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr.180/2002, cu modificările și completările ulterioare, precum și dispozițiile Capitolului IV din Titlul I „Sănătatea publică” din Legea nr.95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare.</p>	<p><b>Art.72.-</b> Contravențiilor prevăzute de prezenta lege le sunt aplicabile dispozițiile Ordonanței Guvernului nr.2/2001 privind regimul juridic al contravențiilor, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr.180/2002, cu modificările și completările ulterioare, precum și dispozițiile Capitolului IV din Titlul I „Sănătatea publică” din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare.</p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie</p>	<p>Tehnică legislativă</p>
<p><b>81.</b></p>	<p><b>Art.73.-</b> Nerespectarea prevederilor prezentei legi care au drept consecință punerea în primejdie a sănătății, vătămarea corporală sau decesul copilului, precum și favorizarea răspândirii unor boli infectocontagioase prevenibile prin</p>	<p>Se elimină.</p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale + Comisia pentru sănătate și familie</p>	<p>Evitarea paralelismelor legislative.</p>

	vaccinare, se pedepsește conform legii.		
<b>82.</b>	<b>CAPITOLUL VIII</b> <b>Dispoziții tranzitorii și finale</b>	Nemodificat	
<b>83.</b>	<b>Art.74.-</b> În termen de 12 luni de la data intrării în vigoare a prezentei legi, Ministerul Sănătății va emite norme specifice de aplicare a dispozițiilor prezentei legi, aprobate prin hotărâre a Guvernului.	Nemodificat devine Art.73	Renumerotare ca urmare a eliminării articolului 73.
<b>84.</b>	<b>Art.75.-</b> Furnizorii de servicii medicale de vaccinare care funcționează la data publicării prezentei legi au obligația de a se înregistra în RENV într-un interval de 12 luni de la data intrării în vigoare a legii.	<b>Art.74.-</b> Furnizorii de servicii medicale de vaccinare care funcționează la data intrării în vigoare a prezentei legi au obligația de a se înregistra în RENV într-un interval de 12 luni. <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie	Pentru respectarea normelor de tehnică legislativă
<b>85.</b>	<b>Art.76.-</b> Ministerul Sănătății și celelalte autorități și instituții publice prevăzute de prezenta lege vor adopta și implementa, potrivit atribuțiilor lor specifice, toate măsurile necesare pentru ca prevederile prezentei legi să fie aplicabile de la data intrării în vigoare a legii.	Nemodificat devine Art.75	Renumerotare ca urmare a eliminării articolului 73.
<b>86.</b>	<b>Art.77.-</b> Furnizorii de servicii media audiovizuale au obligația să promoveze gratuit campaniile de vaccinare ale Ministerului Sănătății.	<b>Art.76.-</b> Furnizorii de servicii media audiovizuale au obligația să promoveze gratuit campaniile Ministerului Sănătății de informare privind vaccinarea. <b>Autor:</b> Comisia pentru sănătate și familie	

<p><b>87. Art.78.-</b> La data intrării în vigoare a prezentei legi se abrogă Ordonanța Guvernului nr.53/2000 privind obligativitatea raportării bolilor și a efectuării vaccinărilor, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.42 din 31 ianuarie 2000, aprobată cu modificări prin Legea nr.649/2001.</p>	<p>Nemodificat devine Art.77</p>	<p>Renumerotare ca urmare a eliminării articolului 73.</p>
---	----------------------------------	--

WWW.LUMEAJUSTITIEI.RO

## II. AMENDAMENTE RESPINSE

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
0.	2.	3.	4.	5.
1.	<p><b>Art.1.-(1)</b> Obiectul prezentei legi îl constituie reglementarea activității de vaccinare a copiilor și a adulților, pe durata vieții, în vederea prevenirii și limitării răspândirii bolilor transmisibile care pot fi prevenite prin vaccinarea populației în România.</p> <p>(2) Prezenta lege garantează și promovează dreptul persoanelor, în particular dreptul copilului, de a se bucura de bună stare de sănătate prin implementarea măsurilor profilactice de vaccinare.</p> <p>(3) Prezenta lege se aplică cetățenilor români, precum și cetățenilor străini și apatrizilor care locuiesc în România.</p>	<p><b>Alin. (1) și (2) ale art.1 se modifică și vor avea următorul cuprins:</b></p> <p>(1) Obiectul prezentei legi îl constituie reglementarea activității de vaccinare a <b>persoanelor care optează pentru vaccinare, ca modalitate de prevenire a unor boli transmisibile.</b></p> <p>(2) Prezenta lege garantează și promovează dreptul persoanelor de a se bucura de cea mai bună stare de sănătate.</p> <p><b>Autor:</b> Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie</p>	<p>În lipsa unor dovezi științifice, bazate pe surse primare, care să ateste faptul că vaccinarea previne categoric boli transmisibile, această activitate trebuie să rămână o opțiune personală, iar nu o obligație. Statul are obligația de a asigura cadrul necesar pentru respectarea dreptului la sănătate al persoanelor de pe teritoriul său. În funcție de serviciile de sănătate oferite, cetățeanul are dreptul de a face anumite alegeri, în acord cu propriile principii, credințe.</p>	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
1 <sup>1</sup>	<p>Art.1.-(1) Obiectul prezentei legi îl constituie reglementarea activității de vaccinare a copiilor și a adulților, pe durata vieții, în vederea prevenirii și limitării răspândirii bolilor transmisibile care pot fi prevenite prin vaccinarea populației în România.</p> <p>(2) Prezenta lege garantează și promovează dreptul persoanelor, în particular dreptul copilului, de a se bucura de bună stare de sănătate prin implementarea măsurilor profilactice de vaccinare.</p>	<p><b>Art.1.-(1)</b>Obiectul prezentei legi îl constituie reglementarea activității de vaccinare a copiilor și a adulților, pe durata vieții, în vederea prevenirii și limitării răspândirii bolilor transmisibile care pot fi prevenite și prin vaccinarea populației, în România.</p> <p>(2)Prezenta lege garantează și promovează dreptul persoanelor de a se bucura de cea mai bună stare de sănătate, prin facilitarea unor servicii de sănătate optime, la standarde internaționale, inclusiv prin implementarea măsurilor profilactice de vaccinare.</p>	<p>Statul trebuie să asigure dreptul la sănătate al cetățenilor prin facilitarea unor servicii de sănătate optime. Vaccinarea nu este singura modalitate de a preveni și limita răspândirea bolilor transmisibile.</p>	Camera Deputaților
2.	<p><b>Art.1.-(1)</b> Obiectul prezentei legi îl constituie reglementarea activității de vaccinare a copiilor și a adulților, pe durata vieții, în vederea prevenirii și limitării răspândirii bolilor transmisibile care pot fi prevenite prin vaccinarea populației în România.</p> <p>(2) Prezenta lege garantează și</p>	<p>Se propune modificarea și completarea art.1, după cum urmează:  “Art.1  (1) Obiectul prezentei legi îl constituie reglementarea activității de vaccinare a copiilor și adulților, pe durata vieții, în vederea prevenirii și limitării răspândirii bolilor transmisibile care pot fi prevenite și prin vaccinarea populației în România.  (2) Prezenta lege garantează și</p>	<p>Vaccinarea nu este singura modalitate de a preveni și limita răspândirea bolilor transmisibile.</p>	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>promovează dreptul persoanelor, în particular dreptul copilului, de a se bucura de bună stare de sănătate prin implementarea măsurilor profilactice de vaccinare.</p> <p>(3) Prezenta lege se aplică cetățenilor români, precum și cetățenilor străini și apatrizilor care locuiesc în România.</p>	<p>promovează dreptul persoanelor, în particular dreptul copilului, de a se bucura de <b>cea mai</b> bună stare de sănătate prin <b>facilitarea unor servicii de sănătate optime, la standard internaționale, inclusiv prin implementarea măsurilor profilactice de vaccinare.</b></p> <p>.....</p> <p>.....”.</p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale</p>		
3.	<p>j) <i>GTCAV</i> - Grupul Tehnic de Coordonare a Activităților de Vaccinare;</p>	<p>Se propune eliminarea literei j) a articolului 2.</p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale</p>	<p>GTCAV este o structură paralelă cu cele deja existente – DSP și nu este necesară, fiind și în conflict de interese în ceea ce privește atribuțiile prevăzute de proiectul de lege.</p> <p>Ar fi o cheltuială inutilă de la bugetul de stat. Numărul epidemiologilor și</p>	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
			<p>ingineriștilor este extreme de redus, iar un GTCAV care să nu aibă acești specialiști în componența sa nu își are rostul. România are din ce în ce mai puțini specialiști în profilaxie.</p>	
4.	<p>n) <i>vaccin</i> - medicament imunologic care conține microorganisme vii atenuate sau inactivate, fragmente antigenice purificate de bacterii sau virusuri, inclusiv obținute prin inginerie genetică, care după administrare produc o reacție de apărare specifică a organismului, fără să producă îmbolnăvirea;</p>	<p><b>La art. 3, lit. n) se modifică și va avea următorul cuprins:</b>  n) vaccin - medicament care conține virusuri sau bacterii vii atenuate sau inactivate, fragmente antigenice de virusuri, bacterii sau obținute prin inginerie genetică <b>precum și unul sau mai mulți adjuvanți care sunt adăugați în compoziția serului cu intenția de a genera în organismul vaccinat un răspuns imun mai puternic decât cel care ar fi fost generat doar prin injectarea fragmentelor de viruși/bacterii, existând posibilitatea de a declanșa boala împotriva căreia se vaccinează, dar, presupus, într-o formă mai</b></p>	<p>Este necesară o completare în definiția vaccinului prin includerea adjuvanților. Prezența adjuvanților este considerată a fi principalul motiv pentru producerea reacțiilor adverse.</p>	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
		<p><b>ușoară.</b>  <b>Autor:</b> Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie</p>		
5.	<p>n) <i>vaccin</i> - medicament imunologic care conține microorganisme vii atenuate sau inactivate, fragmente antigenice purificate de bacterii sau virusuri, inclusiv obținute prin inginerie genetică, care după administrare produc o reacție de apărare specifică a organismului, fără să producă îmbolnăvirea;</p>	<p>Se propune modificarea și completarea art.3, lit.n), după cum urmează:  “Art.3  În înțelesul prezentei legi, termenii și noțiunile folosite se definesc după cum urmează:  .....  .....  n) <b>vaccinul este un</b> medicament imunologic care conține <b>virusuri sau bacterii</b> vii atenuate sau inactivate, fragmente antigenice de bacterii, virusuri și <b>unul sau mai mulți adjuvanți care sunt adăugați în compoziția serului cu intenția de a potența răspunsul imun în organismul vaccinat</b>, fără să producă îmbolnăvirea ”.  <b>Autor:</b> Comisia pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale</p>	<p>Ingineria genetică nu este menționată în definiția vaccinului dată de către Organizația Mondială a Sănătății.</p>	Camera Deputaților
5 <sup>1</sup>	<p>n) <i>vaccin</i> - medicament imunologic care conține microorganisme vii atenuate sau</p>	<p>n) vaccin - medicament imunologic care conține microorganisme vii</p>	<p>Pentru o definiție corectă și detaliată a vaccinului și</p>	Camera Deputaților



Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>inactivate, fragmente antigenice purificate de bacterii sau virusuri, inclusiv obținute prin inginerie genetică, care după administrare produc o reacție de apărare specifică a organismului, fără să producă îmbolnăvirea;</p>	<p>atenuate sau inactivate, fragmente antigenice purificate de bacterii sau virusuri, inclusiv obținute prin inginerie genetica, precum unul sau mai mulți adjuvanți;  <b>Autor:</b> Grup parlamentar PSD</p>	<p>compoziției sale. Adjuvanții sunt adăugați în compoziția serului cu intenția de a genera în organismul vaccinat un răspuns imun mai puternic decât cel care ar fi fost generat doar prin injectarea fragmentelor de viruși/bacterii.  <a href="http://www.who.int/topics/vaccines/en/">http://www.who.int/topics/vaccines/en/</a></p>	
6.	<p>p) <i>vaccinologie</i> - termen generic care include totalitatea informațiilor științifice referitoare la întregul proces de preparare și administrare a vaccinurilor, începând de la cercetare, rezultatele studiilor clinice, aprobarea utilizării la oameni, compoziție, modul de utilizare, populația căreia se adresează, nivel de eficacitate și eficiență, imunogenicitate, reactogenitate;</p>	<p>p) vaccinologie-termen generic care include totalitatea informațiilor științifice și practice referitoare la întregul proces de preparare și administrare a vaccinurilor, începând de la cercetare, rezultatele studiilor clinice, aprobarea utilizării la oameni, compoziție, modul de utilizare, populația căreia i se adresează, nivel de eficacitate și eficiență, imunogenicitate,</p>	<p>p) Termenul <i>practice</i> înseamnă colectarea de date prin farmacovigilenta.</p>	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
		reactogenitate; <b>Autor:</b> Grup parlamentar PSD		
6 <sup>1</sup>	<p><b>Art.6.-</b> (1) Vaccinarea copiilor cu vaccinurile prevăzute în CNV, aprobat prin ordin al ministrului sănătății, precum și cu cele administrate în situații epidemiologice speciale întregii populații ori unor grupuri de populație este obligatorie.</p> <p>(2) Situațiile epidemiologice speciale și grupurile de populație ce urmează să fie supuse vaccinărilor obligatorii în aceste situații se stabilesc prin ordin al ministrului sănătății, la propunerea GTCAV și/sau la recomandarea OMS.</p>	<p><b>Alin. (1) și (2) ale art. 6 se modifică și vor avea următorul cuprins:</b></p> <p>Art.6. -(1) Vaccinarea copiilor cu vaccinurile prevăzute în Calendarul Național de Vaccinare, aprobat prin Ordin al ministrului sănătății, precum și cu cele <b>care ar putea fi</b> administrate în situații epidemiologice speciale întregii populații ori unor grupuri de populație este <b>opțională</b>.</p> <p>(2) Situațiile epidemiologice speciale și grupurile de populație <b>ce s-ar putea vaccina</b> în aceste situații se stabilesc prin Ordin al ministrului sănătății, la propunerea GTCAV și/sau la recomandarea OMS.</p> <p><b>Autor:</b> Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie</p>	<p>În <b>Germania, Austria, Marea Britanie, Olanda, Danemarca, Elveția, Suedia, Norvegia, Finlanda, Irlanda, Spania</b>, vaccinarea este opțională. <b>Suedia</b> chiar a respins recent o inițiativă de introducere a vaccinării obligatorii. <b>Japonia</b>, după o analiză aprofundată asupra efectelor adverse post-vaccinale, a renunțat la obligativitate. În <b>Franța</b> sunt obligatorii 3 vaccinuri (difterie, tetanus și polio),</p>	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
			<p>însă există o masivă opoziție a populației, întrucât nu există doze de vaccin tri-valente (care să conțină doar aceste trei tulpini). <b>Portugalia</b> are obligatorii doar vaccinurile contra difteriei și poliomielitei, iar <b>Belgia</b> doar pe cel contra poliomielitei. În <b>Statele Unite ale Americii</b>, noua administrație a început în mod hotărât să chestioneze siguranța schemei actuale de vaccinare și siguranța vaccinurilor în genere.</p>	
7.		<b>Art. 9 – (1)</b> Statul român asigură vaccinuri eficiente și sigure, autorizate în	Am adăugat aceste trei aliniate la lege, ce prevăd	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
		<p>mod corespunzător, conform legii.</p> <p><b>(2)</b> <i>Statul român, prin Ministerul Sănătății, se obligă să supună beneficiarii serviciilor medicale de vaccinare unui examen medical prealabil fiecărei injectări, care să includă teste de alergie la substanțele din compoziția vaccinului.</i></p> <p><i>Acest examen poate să fie efectuat la inițiativa familiei, de către un cadru medical abilitat la alegere, în cele patruzeci și opt de ore precedente vaccinării, în acest caz fiind emis un certificat medical, în atenția medicului abilitat, cu care familia sau reprezentantul legal al beneficiarului se va prezenta în momentul injectării.</i></p> <p><i>Dacă acest examen medical nu a avut loc, el este realizat de către medicul care efectuează vaccinarea sau de un alt cadru medical abilitat.</i></p>	<p>introducerea unui examen medical obligatoriu pentru pacienți înainte de orice vaccinare. Consider necesară introducerea acestei testări de către statul Român pentru a diminua cazurile care prezintă reacții adverse post-vaccinale.</p> <p>Mi-au fost sesizate nenumărate astfel de cazuri, în special la copii, deaceia consider că este absolut necesar să fie prevăzute măsuri concrete la această problemă.</p> <p>Sunt de părere că este mult mai ușor pentru sistemul medical să aplice</p>	

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
		<p><i>(3) Certificatul medical menționat la alin.(2) concluzionează, excluzând orice altă indicație medicală, capacitatea sau incapacitatea subiectului să urmeze tratamentul de vaccinare. În cazul incapacității, certificatul precizează caracterul temporar sau durabil al contraindicației și dacă aceasta este temporară sau permanentă.</i></p> <p><i>Fără a aduce atingere dispozițiilor alineatului precedent, medicul care efectuează vaccinarea poate cere efectuarea tuturor examenelor de control pe care le consideră utile.</i></p> <p><i>(4) Examenul medical menționat la alin. (2) va cuprinde un set complet de investigații medicale de prevenție ale posibilelor reacții adverse. Aceste investigații medicale se stabilesc prin hotărâre a Guvernului.</i></p> <p><b>Autor:</b> Deputat Pro Europa Nicolae Bănicioiu</p>	<p>măsurile de prevenție în ceea ce privește RAPI (Reacții Adverse Postvaccinale Inderizabile), decât să tratăm apoi aceste reacții adverse ce pot cauza diverse complicații.</p>	

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
8.	<p><b>Art.10.-</b> (1) Statul român, prin Ministerul Sănătății, asigură condițiile pentru diagnosticul și tratamentul optim al oricăror reacții adverse ale vaccinării precum și compensarea oricăror efecte de durată, dacă sunt dovedite relațiile de cauzalitate.</p> <p>(2) Tipurile de reacții adverse postvaccinare și măsurile compensatorii se stabilesc prin hotărâre a Guvernului.</p> <p>(3) Confirmarea reacțiilor adverse și a relației de cauzalitate se face de către GTCAV.</p> <p>(4) În situația în care reacțiile adverse sunt datorate unor deficiențe imputabile producătorului vaccinului, Ministerul Sănătății va urmări recuperarea contravalorii plătită ca măsură compensatorie.</p>	<p>Art 10 se modifică si va avea următorul cuprins:</p> <p>(1) Statul român, prin Ministerul Sănătății, asigură condițiile pentru diagnosticul și tratamentul optim al oricăror reacții adverse ale vaccinării precum și compensarea oricăror efecte adverse provocate de vaccin, <b>dacă este dovedită probabilitatea preponderentă.</b></p> <p>(2) Reacțiile adverse postvaccinare sunt cele stabilite de către <b>medicul care consultă pacientul afectat, pe baza declarațiilor acestuia si a consultului medical de specialitate, nefiind necesară nicio confirmare suplimentară; măsurile compensatorii trebuie stabilite prin act normativ.</b></p> <p>Alin. (3) se abrogă</p> <p><b>Autor:</b> Grup parlamentar PSD</p>	<p>(1) Această măsură este necesară în mod simetric cu afirmația că vaccinurile sunt <i>“eficace si sigure”</i>, „autorizate în mod corespunzător”, cetățenii având dreptul la <i>„cea mai bună stare de sănătate”</i>. <b>În general, cele mai multe sisteme de compensare au o abordare mai liberală a standardelor de probare decât norma juridică. De exemplu, sistemul suedez de compensare a prejudiciilor produse de medicamente necesită o "probabilitate preponderentă" ceea ce este</b></p>	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
			<p><b>interpretat ca fiind "ceva mai mult de 50%.</b></p> <p>(2)Reacțiile adverse trebuie stabilite de medicul specialist în urma consultului de specialitate, iar nu de Guvern sau alt organism. De asemenea, din considerente de predictibilitate bugetară, precum și în scopul întăririi încrederii populației și al limitării impedimentelor procedurale, este necesar ca măsurile compensatorii să fie de asemenea stabilite prin act normativ. Atunci când se înființează fondul de despăgubire ar trebuie aprobate</p>	

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
			prin lege și măsurile compensatorii.	
8 <sup>1</sup>	Art.10.- (1) Statul român, prin Ministerul Sănătății, asigură condițiile pentru diagnosticul și tratamentul optim al oricăror reacții adverse ale vaccinării precum și compensarea oricăror efecte de durată, dacă sunt dovedite relațiile de cauzalitate.	Art.10.- (1) Statul român, prin Ministerul Sănătății, asigură gratuit condițiile pentru diagnosticul și tratamentul optim al oricăror reacții adverse ale vaccinării precum și compensarea oricăror efecte de durată, dacă sunt dovedite relațiile de cauzalitate. Autor: deputat Petru Movilă (grup PMP)		Camera Deputaților
9.	<p><b>Art.10.-</b> (1) Statul român, prin Ministerul Sănătății, asigură condițiile pentru diagnosticul și tratamentul optim al oricăror reacții adverse ale vaccinării precum și compensarea oricăror efecte de durată, dacă sunt dovedite relațiile de cauzalitate.</p> <p>(2) Tipurile de reacții adverse postvaccinare și măsurile compensatorii se stabilesc prin hotărâre a Guvernului.</p> <p>(3) Confirmarea reacțiilor adverse și a relației de cauzalitate se face de către GTCAV.</p> <p>(4) În situația în care</p>	<p>Se propune modificarea și completarea art.10, după cum urmează:</p> <p>“Art.10</p> <p>(1) Statul român, prin Ministerul Sănătății, asigură condițiile pentru diagnosticul și tratamentul optim al oricăror reacții adverse ale vaccinării, precum și compensarea oricăror efecte de durată, dacă <b>este dovedită probabilitatea preponderentă.</b></p> <p>(2) <b>Reacțiile</b> adverse postvaccinare <b>sunt cele stabilite de către medicul care consultă pacientul afectat, pe baza declarațiilor acestuia și a controlului medical de specialitate,</b></p>	În general, cele mai multe sisteme de compensare au o abordare mai liberală a standardelor de probare decât norma juridică. De exemplu, sistemul suedez de compensare a prejudiciilor produse se medicamente necesită o “probabilitate	Camera Deputaților



Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>reacțiile adverse sunt datorate unor deficiențe imputabile producătorului vaccinului, Ministerul Sănătății va urmări recuperarea contravalorii plătită ca măsură compensatorie.</p>	<p><b>nefiind necesară nicio confirmare suplimentară”.</b>  Alin. (3) Se elimină.  <b>Autor:</b> Comisia pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale</p>	<p>preponderentă”, ceea ce este interpretat ca fiind ceva mai mult de 50%.</p> <p>Reacțiile adverse trebuie stabilite de medicul specialist în urma consultului de specialitate, iar nu de Guvern sau alt organism.</p> <p>Din considerente de predictibilitate bugetară, precum și în scopul întăririi încrederii populației și al limitării impedimentelor procedurale, este necesar ca măsurile compensatorii să fie, de asemenea, stabilite prin act normative.</p>	
10	<p><b>Art.11.-</b> (1) Societățile comerciale producătoare și cele distribuitoare de</p>	<p><b>Art.11 se elimină.</b>  <b>Autor:</b> Deputat USR Matei-Adrian</p>	<p>Comaniile producătoare si cele</p>	<p>Camera Deputaților</p>

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>vaccinuri pot să deruleze campanii de informare a populației cu privire la efectele vaccinării, singure sau în parteneriat cu Ministerul Sănătății, în condițiile legii.</p> <p>(2) Campaniile organizate și derulate exclusiv de către unul sau mai mulți producători și distribuitori de vaccinuri se vor aviza în prealabil de către Ministerul Sănătății.</p>	Dobrovie	distribuitoare nu au trebui să poată derula direct către populație campanii de informare privind numai efectele pozitive ale vaccinurilor, întrucât ar fi vorba doar despre simple campanii de promovare a unor produse farmaceutice.	
11.	<p><b>Art.12.-</b> (1) Serviciul medical de vaccinare include:</p> <p>a) evaluarea contextului epidemiologic, după caz;</p> <p>b) anamneză în vederea stabilirii situațiilor medicale care contraindică temporar sau definitiv vaccinarea;</p> <p>c) examenul obiectiv pe aparate și sisteme;</p> <p>d) informarea și consilierea părinților/reprezentantului legal cu privire la reacțiile postvaccinale și atitudinea terapeutică în cazul apariției lor;</p>	<p><b>La art. 12, alin. (1) lit. b) și d) și alin. (2) se modifică și vor avea următorul cuprins:</b></p> <p>(1) Serviciul medical de vaccinare include:</p> <p>b) anamneza în vederea stabilirii situațiilor medicale care contraindică temporar sau definitiv vaccinarea, <b>inclusiv în conformitate cu contraindicațiile menționate în sumarul caracteristicilor produsului, inclusiv în cazurile în care medicul vaccinator apreciază ca fiind</b></p>	Anamneza efectuată anterior vaccinării trebuie să fie una detaliată, incluzând o evaluare a persoanei supuse vaccinării și din punct de vedere alergologic, imunologic și genetic, chiar și referitor la familia acesteia, dacă medicul consideră	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>e) inocularea; f) urmărirea apariției RAPI; g) înregistrarea inoculării și a eventualelor RAPI, în RENV.</p> <p>(2) Toate consultațiile acordate pentru efectuarea serviciului medical de vaccinare prevăzut la alin.(1) nu fac obiectul contractelor de furnizare de servicii medicale încheiate de furnizorii de servicii medicale cu casele de asigurări de sănătate.</p>	<p><b>necesară efectuarea de analize alergologice, genetice, imunologice, neurologice și altele asemenea, astfel încât să fie eliminat orice risc de reacții adverse;</b> d) informarea și consilierea părinților/ reprezentantului legal cu privire la compoziția completă și rolul vaccinului, toate riscurile asociate administrării, reacțiile postvaccinale și atitudinea terapeutică în cazul apariției lor, alternativele la procedura propusă, consecințele refuzului administrării;</p> <p>(2) Toate consultațiile acordate pentru efectuarea serviciului medical de vaccinare prevăzut la alin. (1), <b>inclusiv analizele și investigațiile recomandate de medic în scopul de a decide dacă un anumit pacient este sau nu apt pentru vaccinare, se suportă din bugetul de stat, urmând a face obiectul contractelor de furnizare de servicii medicale încheiate de furnizorii de servicii medicale cu casele de asigurări de sănătate.</b></p> <p><b>Autor:</b> Deputat PNL Matei-Adrian</p>	<p>necesar acest lucru. Informare completă și corectă cu privire la toate aspectele ce țin de procedura de vaccinare și de efectele acesteia.</p> <p>Statul afirmă că pune la dispoziția populației vaccinuri sigure și eficiente și că scopul activității de vaccinare este „asigurarea continuă a sănătății publice” și a „dreptului la sănătate individuală și colectivă”. În acest context, statul trebuie să preia costurile necesare atingerii și garantării acestor obiective.</p>	

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
		Dobrovie		
12.	b) anamneză în vederea stabilirii situațiilor medicale care contraindică temporar sau definitiv vaccinarea;	<p>Se propune modificarea și completarea art.12 lit.b), după cum urmează:  “Art.12  (1) Serviciul medical de vaccinare include:  .....  .....  b) anamneză și investigații medicale în vederea stabilirii situațiilor medicale care contraindică temporar sau definitive vaccinarea;”  <b>Autor:</b> Comisia pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale</p>	<p>ex: Există părinți cu boli autoimune ( scleroza multiplă, tiroida autoimună, lupus...) ai căror copii pot moșteni fondul parental și de aceea sunt necesare ulterioare investigații medicale.  pacientul/reprezentantul legal trebuie informat corect și complet asupra rolului oricărui medicament administrat.  pentru monitorizare în timp util( optim medical) a datelor legate de administrarea loturilor de vaccinuri și posibile reacții adverse.  Exemplu: pot exista loturi care din diverse motive să</p>	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
			<p>producă mai multe efecte adverse. (vezi lot 2011 BCG Danemarca).</p> <p>Există părinți cu boli autoimune (scleroză multiplă, tiroidă autoimună, lupus etc.) ai căror copii pot moșteni fondul parental și, de aceea, sunt necesare investigații medicale.</p>	
13.	d) informarea și consilierea părinților/reprezentantului legal cu privire la reacțiile postvaccinale și atitudinea terapeutică în cazul apariției lor;	<p>Se propune modificarea și completarea art.12 lit.d), după cum urmează:  “Art.12  (1) Serviciul medical de vaccinare include:  .....  .....  d) informarea și consilierea părinților/reprezentantului legal cu privire la <b>compoziția completă și rolul vaccinului</b>, reacțiile postvaccinale și atitudinea terapeutică în cazul apariției lor;”</p>	Pacientul/reprezentantul legal trebuie informat corect și complet asupra compoziției oricărui medicament administrat.	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
		<b>Autor:</b> Comisia pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale		
14.	f) urmărirea apariției RAPI;	Se propune modificarea și completarea art.12 lit.f), după cum urmează: “Art.12 (1) Serviciul medical de vaccinare include: ..... ..... f) urmărirea apariției RAPI și <b>raportarea obligatorie la DSP;</b> ” <b>Autor:</b> Comisia pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale	Pentru monitorizare în timp util (optim medical) a datelor legate de administrarea loturilor de vaccinuri și posibile efecte adverse.	
15.	<b>Art.12.-</b> (1) Serviciul medical de vaccinare include: a) evaluarea contextului epidemiologic, după caz; b) anamneză în vederea stabilirii situațiilor medicale care contraindică temporar sau definitiv vaccinarea; c) examenul obiectiv pe aparate și sisteme; d) informarea și	<b>Art. 12 alin.1</b> (1) Serviciul medical de vaccinare include: a) evaluarea contextului epidemiologic, după caz; b) <i>examenul medical prealabil fiecărei vaccinări care stabilește dacă există contraindicații temporare sau definitive privind vaccinarea;</i> c) examenul obiectiv pe aparate și	Am introdus în serviciul medical de vaccinare și acest examen medical care stabilește dacă există contraindicații privind injectarea sau nu.  Această modificare	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>consilierea părinților/reprezentantului legal cu privire la reacțiile postvaccinale și atitudinea terapeutică în cazul apariției lor;</p> <p>e) inocularea;</p> <p>f) urmărirea apariției RAPI;</p> <p>g) înregistrarea inoculării și a eventualelor RAPI, în RENV.</p>	<p>sisteme;</p> <p>d) informarea și consilierea părinților/reprezentantului legal cu privire la reacțiile postvaccinale și atitudinea terapeutică în cazul apariției lor;</p> <p>e) inocularea;</p> <p>f) urmărirea apariției RAPI;</p> <p>g) înregistrarea inoculării și a eventualelor RAPI, în RENV.</p> <p><b>Autor:</b> Deputat Pro Europa Nicolae Bănicioiu</p>	<p>are legătură cu amendamentul precedent (art. 9) și are aceeași motivare.</p>	
16.	<p>(2) Toate consultațiile acordate pentru efectuarea serviciului medical de vaccinare prevăzut la alin.(1) nu fac obiectul contractelor de furnizare de servicii medicale încheiate de furnizorii de servicii medicale cu casele de asigurări de sănătate.</p>	<p>Alin (2) - Art. 12 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>(2) Toate consultațiile acordate pentru efectuarea serviciului medical de vaccinare prevăzut la alin. (1) inclusiv analizele și toate investigațiile recomandate de medic în scopul de a decide dacă un anumit pacient este sau nu apt pentru vaccinare se suportă din bugetul de stat, urmând a face obiectul contractelor de furnizare de servicii medicale încheiate de furnizorii de servicii medicale asigurări</p>	<p>Statul afirmă că pune la dispoziția populației vaccinuri sigure și eficiente, autorizate în mod corespunzător, și totodată că scopul activității de vaccinare este „asigurarea continuă a sănătății publice” și a „dreptului la</p>	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
		de sănătate.” <b>Autor:</b> Grup parlamentar PSD	sănătate individuală și colectivă”, ca atare trebuie, corelativ, să preia costurile măsurilor necesare atingerii și garantării acestor obiective.	
17.	(2) Toate consultațiile acordate pentru efectuarea serviciului medical de vaccinare prevăzut la alin.(1) nu fac obiectul contractelor de furnizare de servicii medicale încheiate de furnizorii de servicii medicale cu casele de asigurări de sănătate.	Se propune modificarea și completarea art.12 alin.(2), după cum urmează: “Art.12 ..... ..... (2) Toate consultațiile acordate pentru efectuarea serviciului medical de vaccinare prevăzut la alin.(1), <b>inclusiv analizele și toate investigațiile recomandate de medic în scopul de a decide dacă un anumit pacient este sau nu apt pentru vaccinare, se suportă din bugetul de stat, urmând a face obiectul</b> contractelor de furnizare de servicii medicale încheiate de furnizorii de servicii medicale cu casele de asigurări de sănătate”. <b>Autor:</b> Comisia pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților	În condițiile în care statul afirmă că pune la dispoziția populației vaccinuri sigure și eficiente, autorizate în mod corespunzător, corelativ, trebuie să preia și costurile măsurilor necesare atingerii și garantării acestor obiective.	



Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
		naționale		
18.		<p>Se propune introducerea, după art.12 alin.(2), a unui nou alineat, alin.(2<sup>1</sup>), cu următorul text:</p> <p>“Art.12 (2<sup>1</sup>) <b>Este la latitudinea medicului de familie de a recomanda doar teste imunologice, pentru a nu se supune copilul/adultul unor teste inutile, care nu au relevanță pentru suspiciunea de diagnostic de boală autoimună</b>”.</p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale</p>	<p>Pentru a evita exsanguinarea unui copil foarte mic și supunerea copilului sau adultului unor teste care nu au relevanță pentru eventualele reacții adverse și efecte secundare ale vaccinării, precum și a eventualelor reacții locale sau complicații legate de tehnica administrării vaccinului.</p>	Camera Deputaților
19.	<p><b>Art.13.-</b> Categoriile de vaccinări obligatorii sunt următoarele:</p> <p>a) vaccinările stabilite prin Calendarul Național de Vaccinare pentru copii, potrivit prevederilor art.6;</p> <p>b) vaccinările impuse de situații epidemiologice, care implică vaccinarea ca măsură de intervenție, în</p>	<p><b>Art. 13 se modifică și va avea următorul cuprins:</b></p> <p>Categoriile de vaccinări <b>recomandate</b> sunt următoarele:</p> <p>a) vaccinările stabilite prin Calendarul Național de Vaccinare pentru copii;</p> <p>b) vaccinările <b>ce se pot realiza în</b> situații epidemiologice;</p>	<p>Vaccinurile sunt și trebuie să rămână o procedură medicală opțională, pe care cetățeanul o accesează dacă dorește.</p>	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>vederea limitării bolilor care pot fi prevenite prin vaccinare;</p> <p>c) vaccinările pentru personalul medico-sanitar din unitățile sanitare publice și private;</p> <p>d) vaccinările pentru alt personal din unitățile publice și private care, prin natura atribuțiilor, sunt expuse suplimentar la boli infecțioase sau pot reprezenta surse de infecție care ar putea pune în pericol sănătatea publică, stabilite prin hotărâre a Guvernului.</p>	<p>c) vaccinările pentru personalul medico-sanitar din unitățile sanitare publice și private;</p> <p>d) vaccinările pentru alt personal din unitățile publice și private care, prin natura atribuțiilor, sunt expuse suplimentar la boli infecțioase sau pot reprezenta surse de infecție care ar putea pune în pericol sănătatea publică, stabilite prin Hotărâre a Guvernului;</p> <p><b>e) vaccinările opționale din afara Calendarului Național de Vaccinare pentru copii;</b></p> <p><b>f) vaccinările stabilite prin Calendarul Național de Vaccinare al adultului;</b></p> <p><b>g) vaccinarea persoanelor care prezintă afecțiuni cronice și la care apariția bolilor infecțioase, care pot fi prevenite prin vaccinare, ar putea duce la decompensarea acestora și le-ar pune în pericol viața; lista privind categoriile de boli cronice, vaccinurile recomandate și modul de calcul al prețurilor care urmează a fi decontate se aprobă prin ordin comun al ministrului sănătății și al președintelui CNAS;</b></p>		

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
		<p><b>h) vaccinarea persoanelor din categoriile de vârstă care prezintă un risc crescut de apariție a anumitor boli infecțioase;</b>  <b>i) vaccinarea femeilor gravide.</b>  <b>Autor:</b> Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie</p>		
20.	d) vaccinările pentru alt personal din unitățile publice și private care, prin natura atribuțiilor, sunt expuse suplimentar la boli infecțioase sau pot reprezenta surse de infecție care ar putea pune în pericol sănătatea publică, stabilite prin hotărâre a Guvernului.	<p>Art. 13 se modifică și va avea următorul cuprins:  Litera d) art. 13 se elimină  <b>Autor:</b> Grup parlamentar PSD</p>	Vaccinurile sunt și trebuie să rămână o procedură medicală opțională, pe care cetățeanul o accesează dacă dorește.	Camera Deputaților
21.	d) vaccinările pentru alt personal din unitățile publice și private care, prin natura atribuțiilor, sunt expuse suplimentar la boli infecțioase sau pot reprezenta surse de infecție care ar putea pune în pericol sănătatea publică, stabilite prin hotărâre a Guvernului.	<p>Se propune eliminarea literei d) a articolului 13.  <b>Autor:</b> Comisia pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale</p>	Vaccinurile sunt și trebuie să rămână o procedură medical opțională, pe care cetățeanul o accesează dacă dorește.	
22.	<p><b>Art.14.-</b> Categoriile de vaccinări recomandate sunt următoarele:  a) vaccinările opționale din afara Calendarului Național de Vaccinare pentru copii;</p>	<p><b>Art. 14 se elimină.</b>  <b>Autor:</b> Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie</p>	Aceste vaccinări au fost incluse în cuprinsul art. 13.	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>b) vaccinările stabilite prin Calendarul Național de Vaccinare al adultului;</p> <p>c) vaccinarea persoanelor care prezintă afecțiuni cronice și la care apariția bolilor infecțioase, care pot fi prevenite prin vaccinare, ar putea duce la decompensarea acestora și le-ar pune în pericol viața; lista privind categoriile de boli cronice, vaccinurile recomandate și modul de calcul al prețurilor care urmează a fi decontate se aprobă prin ordin comun al ministrului sănătății și al președintelui CNAS;</p> <p>d) vaccinarea persoanelor din categoriile de vârstă care prezintă un risc crescut de apariție a anumitor boli infecțioase;</p> <p>e) vaccinarea femeilor gravide.</p>			
23.	(2) Pentru vaccinările obligatorii, furnizorul de servicii medicale de vaccinare, care are în evidența sa sau este solicitat pentru vaccinarea unui copil, are obligația de a informa conform art. 56 persoanele prevăzute la alin. (1) cu privire la CNV.	<p><b>Art. 21 se modifică și va avea următorul cuprins:</b></p> <p>(2) Furnizorul de servicii medicale de vaccinare, care are în evidența sa sau este solicitat pentru vaccinarea unui copil, are obligația de a informa</p>		Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>(3) În cazul vaccinărilor obligatorii, consimțământul pentru vaccinare se prezumă ca fiind dat. La înregistrarea administrării vaccinului, medicul vaccinator menționează în fișa copilului prezența reprezentantului legal.</p> <p>(4) Constituie excepție de la alin.(3) situația în care persoanele prevăzute la alin. (1) refuză în scris vaccinarea copilului atunci când medicul indică administrarea vaccinului . Formularul de refuz se va aproba prin norme</p>	<p>persoanele <b>menționate</b> la alin. (1) <b>cu privire la vaccinurile prevăzute la art. 13 lit. a) și e).</b></p> <p><b>(3) Toate vaccinările adresate copiilor sau adulților se efectuează numai în baza acordului expres și prealabil al pacientului sau, după caz, al reprezentantului legal, liber exprimat, nevicat, dat în scris, după o informare prealabilă completă și corectă privind vaccinul respectiv, procesul de vaccinare și efectele vaccinării.</b> La înregistrarea administrării vaccinului, medicul vaccinator menționează în fișa copilului prezența reprezentantului legal.</p> <p><b>Autor:</b> Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie</p>		
24.	<p><b>Art.21.-</b> (1) Răspunderea privind prezentarea copilului la vaccinare revine părinților, reprezentantului legal sau, după caz, a persoanei care se ocupă de creșterea și îngrijirea unui copil în baza unei măsuri de protecție specială, stabilită în condițiile</p>	<p>Art. 21 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>(1) Prezentarea copilului la vaccinare revine părinților, reprezentantului legal sau după caz persoanei care se ocupă de creșterea și îngrijirea unui copil în baza unei măsuri de protecție specială,</p>	<p>Acest articol încalcă drepturile părintești, garantate prin art. 487 și 488 din Codul Civil și reduce dreptul de decizie și</p>	<p>Camera Deputaților</p>

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>legii, cu acordul reprezentantului legal.</p> <p>(2) Pentru vaccinările obligatorii, furnizorul de servicii medicale de vaccinare, care are în evidența sa sau este solicitat pentru vaccinarea unui copil, are obligația de a informa conform art. 56 persoanele prevăzute la alin. (1) cu privire la CNV.</p> <p>(3) În cazul vaccinărilor obligatorii, consimțământul pentru vaccinare se prezumă ca fiind dat. La înregistrarea administrării vaccinului, medicul vaccinator menționează în fișa copilului prezența reprezentantului legal.</p> <p>(4) Constituie excepție de la alin.(3) situația în care persoanele prevăzute la alin. (1) refuză în scris vaccinarea copilului atunci când medicul indică administrarea vaccinului . Formularul de refuz se va aproba prin norme.</p>	<p>stabilită în condițiile legii, cu acordul reprezentantului legal</p> <p>(2) Nemodificat</p> <p>(3) Toate vaccinările efectuate adulților și copiilor se fac <b>doar în baza acordului expres și prealabil al pacientului sau al reprezentantului legal.</b></p> <p><b>Autor:</b> Grup parlamentar PSD</p>	<p>responsabilitatea părintelui în ceea ce privește asigurarea stării de sănătate a copilului la obligația sa de a permite personalului medical realizarea cu forța a unui act medical.</p> <p>(3)Orice act medical necesita acordul pacientului sau reprezentantului legal. Vaccinarea, ca orice act medical, trebuie să respecte dispozițiile Constituției României și legilor în vigoare.</p>	
25.	<p><b>Art.21.-</b> (1) Răspunderea privind prezentarea copilului la vaccinare revine părinților, reprezentantului legal sau, după caz, a persoanei care se ocupă de creșterea</p>	<p>Se propune modificarea art.21 alin.(1), după cum urmează:</p> <p>“Art.21</p> <p>(1) Prezentarea copilului la vaccinare</p>	<p>Răspunderea părintelui sau reprezentantului legal în context</p>	<p>Camera Deputaților</p>

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	și îngrijirea unui copil în baza unei măsuri de protecție specială, stabilită în condițiile legii, cu acordul reprezentantului legal.	revine părinților, reprezentantului legal sau, după caz, a persoanei care se ocupă de creșterea și îngrijirea unui copil în baza unei măsuri de protecție special, stabilită în condițiile legii, cu acordul reprezentantului legal”. <b>Autor:</b> Comisia pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale	anulează dreptul acestuia de decizie cu privire la starea de sănătate a copilului, încălcând grav art.487 și 488 Cod civil, și permitând personalului medical realizarea cu forța a unui act medical.	
25 <sup>1</sup>	Art.21.- (1) Răspunderea privind prezentarea copilului la vaccinare revine părinților, reprezentantului legal sau, după caz, a persoanei care se ocupă de creșterea și îngrijirea unui copil în baza unei măsuri de protecție specială, stabilită în condițiile legii, cu acordul reprezentantului legal.	Art.21.- (1) Decizia privind prezentarea copilului la vaccinare revine părinților, reprezentantului legal sau, după caz, persoanei care se ocupă de creșterea și îngrijirea unui copil în baza unei măsuri de protecție specială, stabilită în condițiile legii, cu acordul reprezentantului legal.  Autor: Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie	Consimțământul pentru orice tratament medical nu poate fi prezumat, ci trebuie să fie un consimțământ informat, exprimat în prealabil, expres și neechivoc, supunându-se prevederilor legale referitoare la drepturile	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
			pacientului.	
26.	(3) În cazul vaccinărilor obligatorii, consimțământul pentru vaccinare se prezumă ca fiind dat. La înregistrarea administrării vaccinului, medicul vaccinator menționează în fișa copilului prezența reprezentantului legal.	Se propune modificarea art.21 alin.(3), după cum urmează: “Art.21 (3) <b>Toate vaccinările efectuate adulților și copiilor se fac doar în baza acordului expres și prealabil al pacientului sau al reprezentantului legal</b> ”. <b>Autor:</b> Comisia pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale	Orice act medical necesită acordul pacientului sau al reprezentantului legal.	Camera Deputaților
27.	<b>Art.22.-</b> (1) Părintele sau reprezentantul legal sau după caz, persoana care se ocupă de creșterea și îngrijirea unui copil în baza unei măsuri de protecție specială, stabilită în condițiile legii, este scutit de obligația prezentării acestuia la vaccinare, dacă acesta are o contraindicație definitivă la un anumit vaccin sau la toate vaccinurile, în situația în care prezintă medicului care are în evidența sa copilul o certificare a situației invocate.	<b>Art. 22 se modifică și va avea următorul cuprins:</b> (1) Părintele sau reprezentantul legal sau după caz, persoana care se ocupă de creșterea și îngrijirea unui copil în baza unei măsuri de protecție specială, stabilită în condițiile legii, <b>este sprijinit să obțină, în scopul protejării copilului de orice vaccinare accidentală, o adeverință de contraindicație definitivă la anumite vaccinuri sau la toate vaccinurile.</b> <b>Autor:</b> Deputat PNL Matei-Adrian	Copilul ce prezintă anumite particularități incompatibile cu anumite vaccinări sau cu toate vaccinările trebuie să beneficieze de o protecție suplimentară, transpusă într-o adeverință de contraindicație definitivă la anumite vaccinuri	Camera Deputaților



Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
		Dobrovie	sau la toate vaccinurile.	
28.	<p><b>Art.23.-</b> La data înscrierii copiilor într-o colectivitate, așa cum este definită de prezenta lege, instituția are obligația de a solicita prezentarea unei adeverințe, emise de către medicul de familie care are în evidența sa persoana respectivă, care să ateste efectuarea, respectiv neefectuarea vaccinărilor obligatorii. În cazul în care antecedentele vaccinale sunt incomplete, instituția are obligația de a solicita și documentele prevăzute la art.24 alin.(1).</p>	<p><b>Art. 23 se modifică și va avea următorul cuprins:</b>            La data înscrierii copiilor într-o colectivitate, așa cum este definită de prezenta lege, instituția are obligația de a solicita prezentarea unei adeverințe, emise de către medicul de familie care are în evidența sa persoana respectivă, care să ateste starea de sănătate a copilului, cu includerea unor mențiuni cu privire la vaccinările efectuate până la acea dată, dacă acestea există. În cazul în care a fost eliberată o adeverință de contraindicație definitivă la anumite vaccinuri sau la toate vaccinurile, se face mențiune și cu privire la această situație.  <b>Autor:</b> Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie</p>	<p>Dreptul la educație nu trebuie să fie condiționat de efectuarea sau nu a unor vaccinări, importantă fiind doar starea de sănătate a copilului la momentul intrării în colectivitate.</p>	Camera Deputaților
29.	<p><b>Art.23.-</b> La data înscrierii copiilor într-o colectivitate, așa cum este definită de</p>	<p>Se propune modificarea și completarea art.23, după cum urmează:</p>	<p>Prin modificarea articolului se</p>	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>prezenta lege, instituția are obligația de a solicita prezentarea unei adeverințe, emise de către medicul de familie care are în evidența sa persoana respectivă, care să ateste efectuarea, respectiv neefectuarea vaccinărilor obligatorii. În cazul în care antecedentele vaccinale sunt incomplete, instituția are obligația de a solicita și documentele prevăzute la art.24 alin.(1).</p>	<p>“Art.23 La data înscrierii copiilor într-o colectivitate, așa cum este definită de prezenta lege, instituția are obligația de a solicita prezentarea unei adeverințe, emise de către medicul de familie care are în evidența sa persoana respectivă, care să ateste <b>starea de sănătate a copilului, inclusiv situația vaccinărilor sau motivația neefectuării acestora, semnată și asumată de medicul de familie</b>”. <b>Autor:</b> Comisia pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale</p>	<p>asigură respectarea dreptului constituțional la educație și eliminarea oricărui risc de discriminare a vreunui copil pe motive legate de vaccinarea sa. Pentru copiii nevaccinați, pentru protejarea lor, atunci când intră într-o comunitate de copii vaccinați trebuie să se știe riscul la care se expun atunci când există suspiciunile unei epidemii în colectivitate.</p>	
30.	<p><b>Art.24.-</b> (1) În cazul în care vaccinările obligatorii nu au fost efectuate până la data prevăzută la art.23, părintele, reprezentantul legal, persoana care se ocupă de creșterea și îngrijirea unui copil în baza unei măsuri de protecție specială, stabilită în condițiile legii sau, după caz,</p>	<p><b>Art. 24 se elimină.</b> <b>Autor:</b> Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie</p>	<p>Actul medical al vaccinării nu este și nu trebuie să devină obligatoriu. Cu recenta excepție a Italiei, în nicio țară civilizată accesul</p>	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>persoana prevăzută la art.69, are obligația prezentării, până la intrarea în colectivitate, a unuia dintre următoarele documente eliberate de către comisia județeană de vaccinare sau a municipiului București:</p> <p>a) calendarul de recuperare pentru antigenele vaccinale obligatorii eliberat de către comisia județeană de vaccinare sau a municipiului București;</p> <p>b) adeverința contraindicațiilor medicale definitive pentru anumite vaccinări eliberate de către direcțiile de sănătate publică județene sau a municipiului București.</p> <p>(2) În cazul prezentării unui calendar de recuperare a antigenelor vaccinale obligatorii, schema de vaccinare propusă trebuie să fie completată în termen de un an de la data admiterii în colectivitate.</p> <p>(3) În cazul neprezentării unuia dintre documentele prevăzute la alin.(1) lit.a) sau b), reprezentantul legal al colectivității are obligația de a sesiza comisia județeană de vaccinare sau a municipiului București în termen de</p>		<p>copiilor în diverse instituții de învățământ nu este condiționat de vaccinare, iar părinții ce nu își vaccinează copiii nu sunt nici sancționați, nici discriminați.</p>	

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>maximum 30 de zile de la data intrării în colectivitate.</p> <p>(4) Prevederile alin.(1) - (3) se aplică și în cazul admiterii copiilor în colectivități, conform art.3 lit.d).</p> <p>(5) În cazul nerespectării calendarului de recuperare pentru antigenele vaccinale obligatorii prevăzut la alin.(1) lit.a) cu schema de vaccinare propusă completată, în termen de un an de la data admiterii în colectivitate, comisia județeană de vaccinare sau a municipiului București are obligația de a notifica inspectoratul școlar județean respectiv Inspectoratul Școlar al Municipiului București.</p>			
31.	<p><b>Art.25.-</b> (1) În cazul copiilor pentru care a fost instituită o măsură de protecție specială în condițiile legii și care nu frecventează o unitate de învățământ, documentul care atestă vaccinările obligatorii, calendarul de recuperare sau adeverința contraindicațiilor medicale sunt obținute de managerul de caz al copilului.</p> <p>(2) Obținerea documentului prevăzut la alin.(1) se va face în cel mai scurt timp de la admitere, dar nu</p>	<p><b>Art. 25 se elimină.</b>  <b>Autor:</b> Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie</p>	<p>Actul medical al vaccinării nu este și nu trebuie să devină obligatoriu.</p>	<p>Camera Deputaților</p>

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	mai târziu de 3 luni de la instituirea măsurii de protecție specială.			
32.	<b>Art.26.-</b> Antigenele vaccinale obligatorii la intrarea în colectivitate a copiilor sunt cele împotriva difteriei, tetanosului, tusei convulsive, poliomielitei, rujeolei, rubeolei, oreionului, hepatitei B.	<b>Art. 26 se elimină.</b> <b>Autor:</b> Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie	Actul medical al vaccinării nu este și nu trebuie să devină obligatoriu.	Camera Deputaților
33.	d) sumele necesare funcționării GTCAV și a comisiilor județene de vaccinare, precum și a comisiei de vaccinare a municipiului București;	<b>Lit. d) a art. 28 se modifică și va avea următorul cuprins:</b> <b>d)</b> sumele necesare funcționării GTCAV; <b>Autor:</b> Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie	Nu suntem de acord cu înființarea comisiilor județene de vaccinare.	Camera Deputaților
34.		<b>După litera g) a art.28, se introduce litera, lit. h) care va avea următorul cuprins:</b> <b>h)</b> sumele necesare realizării investigațiilor și analizelor obligatoriu de efectuat în prealabil față de actul vaccinării, în baza recomandării medicului pediatru sau de familie; <b>Autor:</b> Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie	Aceste sume trebuie previzionate, pentru realizarea scopurilor declarate ale legii, pentru predictibilitate bugetară și întărirea încrederii populației.	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
35.		<p>Art. 28 se modifică și se completează și va avea următorul cuprins:  Din litera c) a Art 28, se introduce două noi litere, literele h) și i), care vor avea următorul cuprins:  h) sumele necesare realizării investigațiilor și analizelor de efectuat în vederea vaccinării, în baza solicitării medicului pediatru sau de familie;  i) sumele necesare pentru despăgubirea persoanelor vătămate de vaccinare și tratamentele medicale și internările pacienților care necesită aceste lucruri.  <b>Autor:</b> Grup parlamentar PSD</p>	<p>h) i) Statul afirmă că pune la dispoziția populației vaccinuri sigure și eficiente, autorizate în mod corespunzător, și totodată că scopul activității de vaccinare este „asigurarea continuă a sănătății publice” și a „dreptului la sănătate individuală și colectivă”, ca atare trebuie, corelativ, să preia costurile măsurilor necesare atingerii și garantării acestor obiective.</p>	Camera Deputaților
36.	<p><b>Art.28.-</b> Ministerul Sănătății, prin fonduri de la bugetul de stat și /sau veniturile proprii alocate PNV, asigură:  a) sumele pentru achiziționarea vaccinurilor din Calendarul</p>	<p><b>Art. 28 -</b>Ministerul Sănătății, prin fonduri de la bugetul de stat și /sau veniturile proprii alocate PNV, asigură:  a) sumele pentru achiziționarea</p>	<p>Această testare va fi suportată de la bugetul de stat.   Modificarea acestui</p>	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>Național de Vaccinare a copiilor și din alte programe naționale de sănătate ale Ministerului Sănătății ori a celor necesare în cazul unor situații epidemiologice speciale;</p> <p>b) sumele necesare asigurării continuității lanțului de frig de la preluarea vaccinurilor de la producător, stocarea acestora, transportul până la furnizorul de servicii medicale de vaccinare;</p> <p>c) sumele aferente vaccinurilor la furnizorii de servicii medicale de vaccinare, care au în structură personal nominalizat, și a serviciilor de administrare a vaccinurilor pentru persoanele cu boli cronice aflate la risc, cu excepția celor menționate la art.30 alin.(1);</p> <p>d) sumele necesare funcționării GTCAV și a comisiilor județene de vaccinare, precum și a comisiei de vaccinare a municipiului București;</p> <p>e) sumele necesare pregătirii și desfășurării cursurilor pentru personalul furnizorilor de servicii medicale de vaccinare cu atribuții în activitatea de vaccinare;</p> <p>f) sumele necesare</p>	<p>vaccinurilor din Calendarul Național de Vaccinare a copiilor și din alte programe naționale de sănătate ale Ministerului Sănătății ori a celor necesare în cazul unor situații epidemiologice speciale;</p> <p>b) sumele necesare asigurării continuității lanțului de frig de la preluarea vaccinurilor de la producător, stocarea acestora, transportul până la furnizorul de servicii medicale de vaccinare;</p> <p>c) sumele aferente vaccinurilor la furnizorii de servicii medicale de vaccinare, care au în structură personal nominalizat, și a serviciilor de administrare a vaccinurilor pentru persoanele cu boli cronice aflate la risc, cu excepția celor menționate la art.30 alin.(1);</p> <p>d) sumele necesare funcționării GTCAV și a comisiilor județene</p>	<p>articol are legătură cu amendamentele precedente și are aceeași motivare.</p>	

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>desfășurării studiilor de seroprevalență, sociologice și campaniilor de informare;</p> <p>g) sumele necesare dezvoltării, întreținerii și îmbunătății RENV.</p>	<p>de vaccinare, precum și a comisiei de vaccinare a municipiului București;</p> <p>e) sumele necesare pregătirii și desfășurării cursurilor pentru personalul furnizorilor de servicii medicale de vaccinare cu atribuții în activitatea de vaccinare;</p> <p>f) sumele necesare desfășurării studiilor de seroprevalență, sociologice și campaniilor de informare;</p> <p>g) sumele necesare dezvoltării, întreținerii și îmbunătății RENV;</p> <p><i>h) sumele necesare efectuării examenului medical prealabil fiecărei vaccinări, care stabilește dacă există contraindicații privind injectarea.</i></p> <p><b>Autor:</b> Deputat Pro Europa Nicolae Bănicioiu</p>		
36 <sup>1</sup>		Art.28	Există riscul pentru	Camera



Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
		<p>h) sumele necesare realizării investigațiilor și analizelor obligatoriu de efectuat în prealabil față de actul vaccinării, în baza recomandării medicului pediatru sau de familie, asiguratului sau neasiguratului;</p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale</p>	<p>persoanele neasigurate care doresc să fie vaccinate și care sunt informate asupra posibilelor reacții secundare ale vaccinării, dar dacă situația o impune (epidemii de gripă sau alte boli infecto-contagioase), să se efectueze teste imunologice înaintea vaccinării și, eventual, să se asigure spitalizare dacă apar efecte adverse datorate vaccinului în sine sau tehnicii de administrare a vaccinului.</p>	Deputaților
37.	<p><b>Art.35.-</b> (1) Angajatorii, persoane fizice sau juridice, suportă, din bugetul propriu, costurile pentru vaccinurile și administrarea acestora personalului propriu</p>	<p><b>Art. 35 se elimină.</b> <b>Autor:</b> Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie</p>	<p>Multe firme mici și chiar medii nu au posibilitatea financiară de a</p>	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>care, prin natura profesiei sau a formării pe care o urmează, este expus la riscul de infectare sau poate reprezenta o sursă de infecție, care ar putea pune în pericol sănătatea publică, ori a cărui vaccinare, potrivit legii, este obligatorie.</p> <p>(2) Costurile prevăzute la alin.(1) sunt deductibile fiscal</p>		<p>susține cheltuieli suplimentare, cum ar fi cea cu vaccinurile. Aceste firme vor avea două opțiuni: fie vor renunța la o parte din personal, procesul de producție urmând a fi perturbat, fie pur și simplu vor închide.</p>	
38.	<p><b>Art.37.-</b> (1) Se înființează, se organizează și funcționează GTCAV, comisie consultativă a Ministerului Sănătății, cu următoarea componență:</p> <p>a) câte un medic din specialitățile epidemiologie, microbiologie, pediatrie, boli infecțioase, medicină de familie, neonatologie, desemnați de comisiile de specialitate ale CMR, cu o vechime profesională efectivă și neîntreruptă de cel puțin 7 ani înaintea desemnării;</p> <p>b) un membru desemnat de către OAMGMAMR ;</p> <p>c) un membru</p>	<p>Art. 37 se elimină <b>Autor:</b> Grup parlamentar PSD</p>	<p>A se elimina pentru că este un organism paralel.</p>	<p>Camera Deputaților</p>

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>desemnat de către Ministerul Sănătății;</p> <p>d) un membru desemnat al CNSCBT, din cadrul INSP;</p> <p>e) un membru desemnat de Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție;</p> <p>f) un membru desemnat de Ministerul Educației Naționale;</p> <p>g) un membru desemnat de Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale;</p> <p>h) un membru desemnat de INSP, care asigură secretariatul GTCAV;</p> <p>i) câte un membru desemnat de ministerele cu rețea sanitară proprie.</p> <p>(2) Activitatea GTCAV este finanțată din fondurile alocate PNV.</p> <p>(3) Desemnarea membrilor titulari, precum și a câte unui membru supleant în GTCAV se face de către autoritățile și instituțiile prevăzute la alin.(1) în termen de maximum 3 luni de la data publicării prezentei legi în Monitorul</p>			

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>Oficial al României, Partea I.</p> <p>(4) Regulamentul de organizare și funcționare a GTCAV, precum și a comisiilor prevăzute la art.39, se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.</p>			
39.	<p><b>Art.37.-</b> (1) Se înființează, se organizează și funcționează GTCAV, comisie consultativă a Ministerului Sănătății, cu următoarea componență:</p> <p>a) câte un medic din specialitățile epidemiologie, microbiologie, pediatrie, boli infecțioase, medicină de familie, neonatologie, desemnați de comisiile de specialitate ale CMR, cu o vechime profesională efectivă și neîntreruptă de cel puțin 7 ani înaintea desemnării;</p> <p>b) un membru desemnat de către OAMGMAMR ;</p> <p>c) un membru desemnat de către Ministerul Sănătății;</p> <p>d) un membru desemnat al CNSCBT, din cadrul INSP;</p> <p>e) un membru desemnat de Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție;</p> <p>f) un membru</p>	<p>Se propune eliminarea articolului 37.</p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale</p>	<p>Se propune eliminarea GTCAV – Grupul Tehnic de Coordonare a Activităților de Vaccinare, deoarece este un organism paralel.</p>	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>desemnat de Ministerul Educației Naționale;</p> <p>g) un membru desemnat de Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale;</p> <p>h) un membru desemnat de INSP, care asigură secretariatul GTCAV;</p> <p>i) câte un membru desemnat de ministerele cu rețea sanitară proprie.</p> <p>(2) Activitatea GTCAV este finanțată din fondurile alocate PNV.</p> <p>(3) Desemnarea membrilor titulari, precum și a câte unui membru supleant în GTCAV se face de către autoritățile și instituțiile prevăzute la alin.(1) în termen de maximum 3 luni de la data publicării prezentei legi în Monitorul Oficial al României, Partea I.</p> <p>(4) Regulamentul de organizare și funcționare a GTCAV, precum și a comisiilor prevăzute la art.39, se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.</p>			
40.	Art.38.- GTCAV are următoarele	Articolul 38 se elimină	A se elimina pentru	Camera

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>atribuții:</p> <p>a) elaborează și participă la implementarea strategiilor de vaccinare;</p> <p>b) furnizează detaliile tehnice necesare coordonatorilor naționali și județeni ai PNV pentru activitatea de vaccinare;</p> <p>c) oferă consultanță Ministerului Sănătății cu privire la CNV, precum și vaccinurile recomandate pentru grupele populaționale la risc;</p> <p>d) oferă consultanță Ministerului Sănătății pentru revizuirea Calendarului Național de Vaccinare pentru copii și a Calendarului Național de Vaccinare pentru adulți, ținând cont de contextul epidemiologic și de recomandările naționale și internaționale;</p> <p>e) oferă consultanță Ministerului Sănătății cu privire la vaccinurile opționale și schemele de vaccinare pentru copii și adulți, ținând cont de contextul epidemiologic și de recomandările naționale și internaționale;</p> <p>f) analizează politicile de sănătate naționale și internaționale și recomandă politici naționale de imunizare optime;</p>	<p><b>Autor:</b> Grup parlamentar PSD</p>	<p>că este un organism paralel.</p>	<p>Deputaților</p>

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>g) recomandă Ministerului Sănătății metode de monitorizare a activității de vaccinare astfel încât impactul să poată fi măsurat și cuantificat;</p> <p>h) asigură suport Ministerului Sănătății și altor instituții implicate în gestionarea situațiilor de urgență, în cazul apariției unei situații epidemiologice speciale;</p> <p>i) identifică necesitatea obținerii de date suplimentare pentru elaborarea de politici de vaccinare;</p> <p>j) colaborează cu organismele similare din alte țări pentru a elabora cele mai bune decizii adaptate contextului epidemiologic regional;</p> <p>k) acordă sprijin profesional științific și colaborează cu comisiile județene de vaccinare și cea a municipiului București;</p> <p>l) avizează componența comisiilor județene de vaccinare, precum și a Comisiei de Vaccinare a Municipiului București, la propunerea DSP;</p> <p>m) propune soluții pentru buna funcționare a comisiilor județene de vaccinare și a celei a municipiului</p>			

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>București, adresate atât Ministerului Sănătății, cât și Comisiilor, după caz;</p> <p>n) propune Ministerului Sănătății soluții pentru buna funcționare a activității de vaccinare;</p> <p>o) contribuie la informarea populației privind informațiile de interes public legate de activitatea de vaccinare la nivel național și măsurile de prevenire prin vaccinare;</p> <p>p) întocmește rapoarte trimestriale și anuale, cu privire la activitatea depusă și le transmite Ministerului Sănătății;</p> <p>q) evaluează informațiile apărute în spațiul public legate de activitatea de vaccinare și colaborează cu mass-media pentru o corectă informare a opiniei publice;</p> <p>r) propune Ministerului Sănătății campanii de informare, educare, comunicare referitoare la vaccinare, precum și un pachet informațional standardizat în vederea consilierii părinților de către furnizorii de servicii medicale;</p> <p>s) analizează datele oficiale puse la dispoziție de către instituțiile statului român care sunt</p>			



Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>implicate în procesul de vaccinare;</p> <p>ș) sesizează organele competente în legătură cu nerespectarea atribuțiilor și obligațiilor prevăzute la art.42-49;</p> <p>t) sesizează alte instituții abilitate cu privire la alte încălcări ale cadrului legislativ în vigoare.</p>			
41.	<p><b>Art.38.-</b> GTCAV are următoarele atribuții:</p> <p>a) elaborează și participă la implementarea strategiilor de vaccinare;</p> <p>b) furnizează detaliile tehnice necesare coordonatorilor naționali și județeni ai PNV pentru activitatea de vaccinare;</p> <p>c) oferă consultanță Ministerului Sănătății cu privire la CNV, precum și vaccinurile recomandate pentru grupele populaționale la risc;</p> <p>d) oferă consultanță Ministerului Sănătății pentru revizuirea Calendarului Național de Vaccinare pentru copii și a Calendarului Național de Vaccinare pentru adulți, ținând cont de contextul epidemiologic și de recomandările naționale și internaționale;</p>	<p>Se propune eliminarea articolului 38.</p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale</p>	<p>Se propune eliminarea ca o consecință logică a eliminării art.37.</p>	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>e) oferă consultanță Ministerului Sănătății cu privire la vaccinurile opționale și schemele de vaccinare pentru copii și adulți, ținând cont de contextul epidemiologic și de recomandările naționale și internaționale;</p> <p>f) analizează politicile de sănătate naționale și internaționale și recomandă politici naționale de imunizare optime;</p> <p>g) recomandă Ministerului Sănătății metode de monitorizare a activității de vaccinare astfel încât impactul să poată fi măsurat și cuantificat;</p> <p>h) asigură suport Ministerului Sănătății și altor instituții implicate în gestionarea situațiilor de urgență, în cazul apariției unei situații epidemiologice speciale;</p> <p>i) identifică necesitatea obținerii de date suplimentare pentru elaborarea de politici de vaccinare;</p> <p>j) colaborează cu organismele similare din alte țări pentru a elabora cele mai bune decizii adaptate contextului epidemiologic regional;</p> <p>k) acordă sprijin</p>			

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>profesional științific și colaborează cu comisiile județene de vaccinare și cea a municipiului București;</p> <p>l) avizează componența comisiilor județene de vaccinare, precum și a Comisiei de Vaccinare a Municipiului București, la propunerea DSP;</p> <p>m) propune soluții pentru buna funcționare a comisiilor județene de vaccinare și a celei a municipiului București, adresate atât Ministerului Sănătății, cât și Comisiilor, după caz;</p> <p>n) propune Ministerului Sănătății soluții pentru buna funcționare a activității de vaccinare;</p> <p>o) contribuie la informarea populației privind informațiile de interes public legate de activitatea de vaccinare la nivel național și măsurile de prevenire prin vaccinare;</p> <p>p) întocmește rapoarte trimestriale și anuale, cu privire la activitatea depusă și le transmite Ministerului Sănătății;</p> <p>q) evaluează informațiile apărute în spațiul public legate de activitatea de vaccinare și colaborează cu mass-media pentru o corectă informare a</p>			

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>opinieii publice;</p> <p>r) propune Ministerului Sănătății campanii de informare, educare, comunicare referitoare la vaccinare, precum și un pachet informațional standardizat în vederea consilierii părinților de către furnizorii de servicii medicale;</p> <p>s) analizează datele oficiale puse la dispoziție de către instituțiile statului român care sunt implicate în procesul de vaccinare;</p> <p>ș) sesizează organele competente în legătură cu nerespectarea atribuțiilor și obligațiilor prevăzute la art.42-49;</p> <p>t) sesizează alte instituții abilitate cu privire la alte încălcări ale cadrului legislativ în vigoare.</p>			
42.	g) recomandă Ministerului Sănătății metode de monitorizare a activității de vaccinare astfel încât impactul să poată fi măsurat și cuantificat;	<p>Articolul 38 alin. (1) se completează cu un nou punct g), următoarele puncte fiind renumerotate corespunzător, după cum urmează:</p> <p>„g) emite, în termen de maximum 30 de zile de la sesizare un raport, conform art. 46 alin. (2) din prezenta lege;”</p> <p><b>Autor:</b> Deputat PSD Conf. Univ. Dr. Corneliu Florin Buicu</p>		Camera Deputaților
43.		Se introduce un nou alin. (2) la finalul		Camera

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
		<p>articolului 38, având următorul cuprins:            „(2) În vederea îndeplinirii atribuțiilor prevăzute la alin. (1) lit. g) de mai sus, ministrul sănătății va aproba prin ordin criteriile și metodologia de evaluare a vaccinurilor, a instrumentelor metodologice utilizate în procesul de evaluare privind stabilirea vaccinurilor disponibile pe piața din România și care răspund necesităților de asigurare a sănătății publice, ținând cont de contextul epidemiologic național specific, precum și de recomandările naționale și internaționale de specialitate, în termen de maximum 30 de zile de la data publicării prezentei legi în Monitorul Oficial al României, Partea I. Până la aprobarea ordinului, GTCAV va duce la îndeplinire atribuțiile prevăzute la alin. (1) lit. g) în baza unei proceduri proprii, în conformitate cu principiile și etica medicală.”</p> <p><b>Autor:</b> Deputat PSD Conf. Univ. Dr. Corneliu Florin Buicu</p>		Deputaților
44.	Art.39.- (1) Pe lângă fiecare direcție de sănătate publică județeană,	<p><b>Art. 39 se elimină.</b>  <b>Autor:</b> Deputat PNL Matei-Adrian</p>	Este un organism care nu este necesar.	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>respectiv pe lângă Direcția de Sănătate Publică a Municipiului București se înființează, se organizează și funcționează, în coordonarea GTCAV, comisia județeană de vaccinare, respectiv Comisia de Vaccinare a Municipiului București, fără personalitate juridică, cu următoarea componență:</p> <p>a) câte un medic din specialitățile epidemiologie, microbiologie, pediatrie, boli infecțioase, medicină de familie, neonatologie, desemnați de Colegiul Medicilor Județean;</p> <p>b) un epidemiolog desemnat de DSP;</p> <p>c) un psiholog desemnat de Colegiul Psihologilor din România;</p> <p>d) un reprezentant desemnat de OAMGMAMR;</p> <p>e) un reprezentant al direcțiilor generale de asistență socială și protecția copilului de la nivelul județului, respectiv, un reprezentant de la nivelul direcțiilor generale de asistență socială și protecția copilului de la nivelul sectoarelor municipiului București;</p> <p>f) un secretar,</p>	Dobrovie		

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>desemnat de către direcția de sănătate publică respectivă;</p> <p>g) un reprezentant al inspectoratului județean școlar, respectiv al Inspectoratului Școlar al Municipiului București.</p> <p>(2) Componența comisiei se aprobă prin decizia conducerii direcției de sănătate publică județene, respectiv a Direcției de Sănătate Publică a Municipiului București, pe baza propunerilor scrise făcute de instituțiile prevăzute la alin.(1).</p> <p>(3) Prin excepție de la structura prevăzută la alin.(1), în județele în care nu pot fi desemnați medici din specialitățile menționate sau psihologi, GTCAV va permite funcționarea într-o altă formulă funcțională cu cel puțin 7 membri.</p> <p>(4) Activitatea comisiilor de vaccinare județene/a municipiului București este finanțată din fondurile alocate PNV.</p>			
45.	<p><b>Art.39.-</b> (1) Pe lângă fiecare direcție de sănătate publică județeană, respectiv pe lângă Direcția de Sănătate Publică a Municipiului București se înființează, se organizează și funcționează,</p>	<p>Art. 39 se elimină  <b>Autor:</b> Grup parlamentar PSD</p>	<p>Este un organism care nu este necesar.</p>	

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>în coordonarea GTCAV, comisia județeană de vaccinare, respectiv Comisia de Vaccinare a Municipiului București, fără personalitate juridică, cu următoarea componență:</p> <p>a) câte un medic din specialitățile epidemiologie, microbiologie, pediatrie, boli infecțioase, medicină de familie, neonatologie, desemnați de Colegiul Medicilor Județean;</p> <p>b) un epidemiolog desemnat de DSP;</p> <p>c) un psiholog desemnat de Colegiul Psihologilor din România;</p> <p>d) un reprezentant desemnat de OAMGMAMR;</p> <p>e) un reprezentant al direcțiilor generale de asistență socială și protecția copilului de la nivelul județului, respectiv, un reprezentant de la nivelul direcțiilor generale de asistență socială și protecția copilului de la nivelul sectoarelor municipiului București;</p> <p>f) un secretar, desemnat de către direcția de sănătate publică respectivă;</p> <p>g) un reprezentant al</p>			



Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>inspectoratului județean școlar, respectiv al Inspectoratului Școlar al Municipiului București.</p> <p>(2) Componenta comisiei se aprobă prin decizia conducerii direcției de sănătate publică județene, respectiv a Direcției de Sănătate Publică a Municipiului București, pe baza propunerilor scrise făcute de instituțiile prevăzute la alin.(1).</p> <p>(3) Prin excepție de la structura prevăzută la alin.(1), în județele în care nu pot fi desemnați medici din specialitățile menționate sau psihologi, GTCAV va permite funcționarea într-o altă formulă funcțională cu cel puțin 7 membri.</p> <p>(4) Activitatea comisiilor de vaccinare județene/a municipiului București este finanțată din fondurile alocate PNV.</p>			
46.	<p><b>Art.40.-</b> Comisiile județene de vaccinare, precum și Comisia de Vaccinare a Municipiului București, au următoarele atribuții:</p> <p>a) analizează la nivel județean activitatea de vaccinare, identifică disfuncționalitățile întâlnite și propune măsuri de remediere;</p>	<p><b>Art. 40 se elimină.</b>  <b>Autor:</b> Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie</p>	<p>Nu este necesară existența Comisiilor Județene de vaccinare, acestea fiind prevăzute de lege în scopul identificării, raportării și</p>	<p>Camera Deputaților</p>

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>b) contribuie la informarea populației cu privire la activitatea de vaccinare la nivel județean și de măsurile de prevenire prin vaccinare a răspândirii unor boli astfel prevenibile;</p> <p>c) analizează cauzele de nevaccinare și elaborează recomandări către furnizorii de servicii de vaccinare și DSP;</p> <p>d) convoacă persoanele care răspund de vaccinare copilului și care nu se prezintă cu copilul la vaccinare sau care refuză vaccinare copilului, în vederea consilierii. Convocarea se face în baza sesizării formulate de furnizorii de servicii medicale de vaccinare, de către DSP sau colectivitățile de învățământ, ori din sistemul de protecție a drepturilor copilului;</p> <p>e) înregistrează în evidența proprie copilul nevaccinat, consiliază cel puțin o dată la 3 luni persoanele care răspund de vaccinare copiilor care trebuie vaccinați, până la acceptarea planului de recuperare;</p> <p>f) stabilesc un plan de recuperare pentru antigenele obligatorii posibil a fi administrate în conformitate cu</p>		sanționării celor ce refuză vaccinare.	

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>vârsta și monitorizează cazul până la administrarea tuturor vaccinurilor corespunzătoare vârstei;</p> <p>g) informează furnizorii de servicii medicale de vaccinare privind acțiunile întreprinse pentru persoanele de pe lista acestora;</p> <p>h) analizează, investighează și certifică contraindicațiile medicale definitive prin eliberarea unei adeverințe al cărei model va fi stabilit prin ordin al ministrului sănătății;</p> <p>i) analizează și certifică cazurile de reacții adverse postvaccinale și le înaintează Ministerului Sănătății pentru dispunerea măsurilor compensatorii;</p> <p>j) sesizează inspecția de stat din cadrul direcțiilor de sănătate publică privind nerespectarea de către părinți, sau de către reprezentanții legali, a obligațiilor prevăzute la art.68 și 69;</p> <p>k) sesizează asistentul medical comunitar și/sau mediatorul sanitar, sau în lipsa acestuia Serviciul Public de Asistență Socială sau, după caz, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului pentru a identifica piedicile întâmpinate în calea vaccinării și a</p>			

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>oferi consiliere în cazul minorului care împlinește vârsta de 3 ani și nu a început sau a întrerupt schema privind vaccinurile obligatorii, precum și în cazul copilului înscris într-o colectivitate de învățământ care nu a încheiat schema de recuperare propusă în termen de un an;</p> <p>l) sesizează Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului cu privire la existența unei suspiciuni de neglijare medicală sau încălcare a dreptului copilului la sănătate de către părinți sau reprezentanții legali, în cazul minorului care împlinește 18 luni de la înscrierea într-o colectivitate și nu a început sau a întrerupt schema privind vaccinurile obligatorii în conformitate cu prevederile lit.f);</p> <p>m) eliberează adeverința necesară înscrierii în colectivitate, conform art.24 alin.(1) lit.b);</p> <p>n) se autosesizează, răspunde la sesizări, analizează și, atunci când este cazul, sesizează CMR, CMDR, OAMGMAMR, CFR, precum și alte organisme abilitate, dacă se constată fapte săvârșite de către membri cu drept de liberă practică, precum participarea la acțiuni</p>			

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>antivaccinare, transmiterea de informații incorecte sau nedovedite științifice, acțiuni sau manifestări care pun în pericol sănătatea publică;</p> <p>o) analizează situația furnizorilor de servicii medicale înregistrați în RENV, monitorizează respectarea de către aceștia a condițiilor necesare desfășurării activității ca furnizor de servicii medicale de vaccinare, îi informează privind expirarea documentelor necesare înregistrării;</p> <p>p) consultă și colaborează cu organizațiile non-guvernamentale, în scopul informării corecte a populației cu privire la beneficiile vaccinării;</p> <p>q) elaborează trimestrial, respectiv anual, rapoarte de activitate pe care le înaintează prin direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București la GTCAV;</p> <p>r) sesizează GTCAV cu privire la nerespectarea atribuțiilor prevăzute la art.48.</p>			

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
47.	<p><b>Art.40.-</b> Comisiile județene de vaccinare, precum și Comisia de Vaccinare a Municipiului București, au următoarele atribuții:</p> <p>a) analizează la nivel județean activitatea de vaccinare, identifică disfuncționalitățile întâlnite și propune măsuri de remediere;</p> <p>b) contribuie la informarea populației cu privire la activitatea de vaccinare la nivel județean și de măsurile de prevenire prin vaccinare a răspândirii unor boli astfel prevenibile;</p> <p>c) analizează cauzele de nevaccinare și elaborează recomandări către furnizorii de servicii de vaccinare și DSP;</p> <p>d) convoacă persoanele care răspund de vaccinarea copilului și care nu se prezintă cu copilul la vaccinare sau care refuză vaccinarea copilului, în vederea consilierii. Convocarea se face în baza sesizării formulate de furnizorii de servicii medicale de vaccinare, de către DSP sau colectivitățile de învățământ, ori din sistemul de protecție a drepturilor copilului;</p> <p>e) înregistrează în</p>	<p>Art 40 se elimină până la litera e) care va avea următorul cuprins:.</p> <p>e) înregistrează în evidența proprie copilul nevaccinat, consiliază o dată la 3 luni persoanele care răspund de vaccinarea copiilor care trebuie</p>	<p>e) Dorim ca acest articol să aibă o definiție clară pentru a nu lăsa loc de abuzuri și hărțuiri ale părinților/reprezentanților legali, pe termen nelimitat. a)-d), f)-r) Definiția neglijării medicale ca refuzul vaccinării și sesizarea DGASPC în cazul copiilor nevaccinați, conduc la o măsură abuzivă de decădere din drepturi a tutorelui legal. O măsură exagerată atunci când vorbim de un tratament medical cu rol preventiv, cu potențiale beneficii dar și riscuri. Avem încredere în cadrele medicale să</p>	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>evidența proprie copilul nevaccinat, consiliază cel puțin o dată la 3 luni persoanele care răspund de vaccinarea copiilor care trebuie vaccinați, până la acceptarea planului de recuperare;</p> <p>f) stabilesc un plan de recuperare pentru antigenele obligatorii posibil a fi administrate în conformitate cu vârsta și monitorizează cazul până la administrarea tuturor vaccinurilor corespunzătoare vârstei;</p> <p>g) informează furnizorii de servicii medicale de vaccinare privind acțiunile întreprinse pentru persoanele de pe lista acestora;</p> <p>h) analizează, investighează și certifică contraindicațiile medicale definitive prin eliberarea unei adeverințe al cărei model va fi stabilit prin ordin al ministrului sănătății;</p> <p>i) analizează și certifică cazurile de reacții adverse postvaccinale și le înaintează Ministerului Sănătății pentru dispunerea măsurilor compensatorii;</p> <p>j) sesizează inspecția de stat din cadrul direcțiilor de sănătate publică privind nerespectarea de către părinți, sau de către reprezentanții legali, a</p>	<p>vaccinați timp de <b>12 luni</b></p> <p>Aliniatele f)-r) se elimină  <b>Autor:</b> Grup parlamentar PSD</p>	<p>administreze, sa monitorizeze și să intervină în mod eficient și corect in procesul de vaccinare. De aceea, și nu numai, trebuie să le respectam dreptul și capacitatea de a avea și o altă părere decât cea general acceptată. Medicii trebuie să fie absolut liberi să își spună liber părerea despre vaccinuri, inclusiv să studieze, solicite și primească informații, în conformitate exclusiv cu normele deontologice profesionale și cu propria conștiință.</p>	

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>obligățiilor prevăzute la art.68 și 69;</p> <p>k) sesizează asistentul medical comunitar și/sau mediatorul sanitar, sau în lipsa acestuia Serviciul Public de Asistență Socială sau, după caz, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului pentru a identifica piedicile întâmpinate în calea vaccinării și a oferi consiliere în cazul minorului care împlinește vârsta de 3 ani și nu a început sau a întrerupt schema privind vaccinurile obligatorii, precum și în cazul copilului înscris într-o colectivitate de învățământ care nu a încheiat schema de recuperare propusă în termen de un an;</p> <p>l) sesizează Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului cu privire la existența unei suspiciuni de neglijare medicală sau încălcare a dreptului copilului la sănătate de către părinți sau reprezentanții legali, în cazul minorului care împlinește 18 luni de la înscrierea într-o colectivitate și nu a început sau a întrerupt schema privind vaccinurile obligatorii în conformitate cu prevederile lit.f);</p> <p>m) eliberează adeverința necesară înscrierii în colectivitate, conform</p>			



Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>art.24 alin.(1) lit.b);</p> <p>n) se autosesizează, răspunde la sesizări, analizează și, atunci când este cazul, sesizează CMR, CMDR, OAMGMAMR, CFR, precum și alte organisme abilitate, dacă se constată fapte săvârșite de către membri cu drept de liberă practică, precum participarea la acțiuni antivaccinare, transmiterea de informații incorecte sau nedovedite științific, acțiuni sau manifestări care pun în pericol sănătatea publică;</p> <p>o) analizează situația furnizorilor de servicii medicale înregistrați în RENV, monitorizează respectarea de către aceștia a condițiilor necesare desfășurării activității ca furnizor de servicii medicale de vaccinare, îi informează privind expirarea documentelor necesare înregistrării;</p> <p>p) consultă și colaborează cu organizațiile non-guvernamentale, în scopul informării corecte a populației cu privire la beneficiile vaccinării;</p> <p>q) elaborează trimestrial, respectiv anual, rapoarte de activitate pe care le înaintează prin direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului</p>			

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>București la GTCAV;  r) sesizează GTCAV cu privire la nerespectarea atribuțiilor prevăzute la art.48.</p>			
48.	<p><b>Art.40.-</b> Comisiile județene de vaccinare, precum și Comisia de Vaccinare a Municipiului București, au următoarele atribuții:</p> <p>a) analizează la nivel județean activitatea de vaccinare, identifică disfuncționalitățile întâlnite și propune măsuri de remediere;</p> <p>b) contribuie la informarea populației cu privire la activitatea de vaccinare la nivel județean și de măsurile de prevenire prin vaccinare a răspândirii unor boli astfel prevenibile;</p> <p>c) analizează cauzele de nevaccinare și elaborează recomandări către furnizorii de servicii de vaccinare și DSP;</p> <p>d) convoacă persoanele care răspund de vaccinarea copilului și care nu se prezintă cu copilul la vaccinare sau care refuză vaccinarea copilului, în vederea consilierii. Convocarea se face în baza sesizării formulate de furnizorii de servicii</p>	<p>Se propune modificarea și completarea art.40, după cum urmează:</p> <p>„Art.40  Comisiile județene de vaccinare, precum și Comisia de Vaccinare a Municipiului București, au atribuția de a înregistra în evidența proprie copilul nevaccinat, consiliază o dată la 3 luni persoanele care răspund de vaccinarea copiilor care trebuie vaccinați, <b>timp de 12 luni</b>”.</p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale</p>	<p>Definiția neglijării medicale ca refuzul vaccinării și sesizarea DGASPC în cazul copiilor nevaccinați, conduc la o măsură abuzivă, de decădere din drepturi a tutorelui legal..</p> <p>De asemenea, articolul încalcă dreptul cadrelor medicale de a decide liber asupra procedurilor medicale, inclusiv a celor referitoare la vaccinare.</p>	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>medicale de vaccinare, de către DSP sau colectivitățile de învățământ, ori din sistemul de protecție a drepturilor copilului;</p> <p>e) înregistrează în evidența proprie copilul nevaccinat, consiliază cel puțin o dată la 3 luni persoanele care răspund de vaccinarea copiilor care trebuie vaccinați, până la acceptarea planului de recuperare;</p> <p>f) stabilesc un plan de recuperare pentru antigenele obligatorii posibil a fi administrate în conformitate cu vârsta și monitorizează cazul până la administrarea tuturor vaccinurilor corespunzătoare vârstei;</p> <p>g) informează furnizorii de servicii medicale de vaccinare privind acțiunile întreprinse pentru persoanele de pe lista acestora;</p> <p>h) analizează, investighează și certifică contraindicațiile medicale definitive prin eliberarea unei adeverințe al cărei model va fi stabilit prin ordin al ministrului sănătății;</p> <p>i) analizează și certifică cazurile de reacții adverse postvaccinale și le înaintează Ministerului Sănătății pentru</p>			

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>dispunerea măsurilor compensatorii;</p> <p>j) sesizează inspecția de stat din cadrul direcțiilor de sănătate publică privind nerespectarea de către părinți, sau de către reprezentanții legali, a obligațiilor prevăzute la art.68 și 69;</p> <p>k) sesizează asistentul medical comunitar și/sau mediatorul sanitar, sau în lipsa acestuia Serviciul Public de Asistență Socială sau, după caz, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului pentru a identifica piedicile întâmpinate în calea vaccinării și a oferi consiliere în cazul minorului care împlinește vârsta de 3 ani și nu a început sau a întrerupt schema privind vaccinurile obligatorii, precum și în cazul copilului înscris într-o colectivitate de învățământ care nu a încheiat schema de recuperare propusă în termen de un an;</p> <p>l) sesizează Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului cu privire la existența unei suspiciuni de neglijare medicală sau încălcare a dreptului copilului la sănătate de către părinți sau reprezentanții legali, în cazul minorului care împlinește 18 luni de la înscrierea într-o colectivitate și nu a</p>			

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>început sau a întrerupt schema privind vaccinurile obligatorii în conformitate cu prevederile lit.f);</p> <p>m) eliberează adeverința necesară înscrierii în colectivitate, conform art.24 alin.(1) lit.b);</p> <p>n) se autosesizează, răspunde la sesizări, analizează și, atunci când este cazul, sesizează CMR, CMDR, OAMGMAMR, CFR, precum și alte organisme abilitate, dacă se constată fapte săvârșite de către membri cu drept de liberă practică, precum participarea la acțiuni antivaccinare, transmiterea de informații incorecte sau nedovedite științific, acțiuni sau manifestări care pun în pericol sănătatea publică;</p> <p>o) analizează situația furnizorilor de servicii medicale înregistrați în RENV, monitorizează respectarea de către aceștia a condițiilor necesare desfășurării activității ca furnizor de servicii medicale de vaccinare, îi informează privind expirarea documentelor necesare înregistrării;</p> <p>p) consultă și colaborează cu organizațiile non-guvernamentale, în scopul informării corecte a populației cu</p>			

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>privire la beneficiile vaccinării;</p> <p>q) elaborează trimestrial, respectiv anual, rapoarte de activitate pe care le înaintează prin direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București la GTCAV;</p> <p>r) sesizează GTCAV cu privire la nerespectarea atribuțiilor prevăzute la art.48.</p>			
49.	<p><b>Art.42.-</b> Ministerul Sănătății are următoarele atribuții:</p> <p>a) asigură cu prioritate și la timp toate resursele financiare necesare pentru desfășurarea activității de vaccinare, precum achiziția vaccinurilor, a seringilor, transportul acestora până la furnizorul de servicii medicale de vaccinare;</p> <p>b) asigură cu prioritate și la timp toate celelalte costuri legate de administrarea vaccinurilor, precum și resursele financiare pentru contravaloarea administrării vaccinurilor în unități private și de stat prevăzute în calendar;</p> <p>c) aprobă introducerea în lista cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază</p>	<p>Literele a)- k) rămân nemodificate și Litera l) a art. 42 se elimină  Literale m) – t) rămân nemodificate.  <b>Autor:</b> Grup parlamentar PSD</p>	<p>Achiziția de vaccinuri trebuie făcută strict conform criteriilor prescrise de legislația achizițiilor publice, în condiții de transparență și control.</p>	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate a vaccinurilor pentru grupele populaționale la risc;</p> <p>d) asigură și menține permanent un stoc de rezervă de vaccinuri și consumabile cel puțin egal cu necesarul anual, cu termen de valabilitate de minimum 18 luni; în caz de situații epidemiologice speciale, vaccinul necesar se va folosi din stocul de rezervă cu obligația reîntregirii acestuia în termen de 6 luni;</p> <p>e) asigură informarea populației și a furnizorilor de servicii medicale de vaccinare cu privire la apariția modificărilor în CNV cu cel puțin 6 luni înainte de implementarea acestuia;</p> <p>f) asigură și răspunde pentru alocarea fondurilor necesare pentru menținerea și înlocuirea camerelor frigorifice la nivelul depozitelor județene;</p> <p>g) asigură și răspunde de implementarea unui sistem informatic</p>			

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>național de monitorizare a lanțului de frig, în cel mult 12 luni de la intrarea în vigoare a prezentei legi;</p> <p>h) asigură și răspunde de alocarea fondurilor necesare pentru organizarea sesiunilor de instruire periodică a personalului furnizorilor de servicii medicale de vaccinare;</p> <p>i) asigură și răspunde de alocarea fondurilor necesare pentru administrarea și dezvoltarea RENV și a unui site informativ pentru informarea și comunicarea către populație;</p> <p>j) asigură dezvoltarea de programe de informare pentru promovarea vaccinării;</p> <p>k) coordonează distribuția vaccinurilor din CNV;</p> <p>l) ia măsuri de evitare a schimbărilor frecvente a producătorilor de vaccinuri, în scopul facilitării monitorizării imunogenității și reactogenității fiecărui produs;</p> <p>m) asigură, după aprobarea sa, implementarea Strategiei Naționale de Vaccinare propusă de GTCAV;</p> <p>n) asigură fondurile</p>			



Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>necesare pentru evaluarea sistematică, cel puțin o dată la 3 ani, a nivelului acoperirii vaccinale a populației prin studii de seroprevalență;</p> <p>o) elaborează, împreună cu CMR și OAMGMAMR, programele și structura cursurilor de pregătire a medicilor, care au atribuția legală de a vaccina și a altor categorii de personal și de obținere a certificării acestora;</p> <p>p) împreună cu Ministerul Educației Naționale se asigură de introducerea în programa de pregătire a asistenților medicali și a studenților la medicină a modulelor de vaccinologie și a unor noțiuni fundamentale de vaccinare pentru asistenții sociali;</p> <p>q) elaborează anual și multianual graficul de procurare a necesarului de vaccinuri și consumabile pentru administrarea acestora; achiziția acestora se face cu prioritate față de alte achiziții publice;</p> <p>r) asigură resursele financiare necesare pentru funcționarea GTCAV și a comisiilor județene de vaccinare, respectiv a Comisiei de Vaccinare a Municipiului București;</p>			

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>s) garantează respectarea standardelor impuse pentru vaccinuri în vederea autorizării pentru punere pe piață a eficacității acestora și a unui grad acceptabil de siguranță, prin Agenția Națională a Medicamentului și Dispozitivelor Medicale;</p> <p>ș) asigură implementarea și menținerea, pe baza RENV, a unui sistem de management al stocurilor de vaccinuri;</p> <p>t) asigură tipărirea pachetului informațional standardizat propus de GTCAV și aprovizionarea furnizorilor de servicii medicale de vaccinare cu acesta.</p>			
50.	<p>l) ia măsuri de evitare a schimbărilor frecvente a producătorilor de vaccinuri, în scopul facilitării monitorizării imunogenității și reactogenității fiecărui produs;</p>	<p>Se propune eliminarea literei l) a art.42. <b>Autor:</b> Comisia pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale</p>	<p>Achiziția de vaccinuri trebuie făcută strict conform criteriilor prescrise de legislația achizițiilor publice, în condiții de transparență și control.</p>	Camera Deputaților
51.	<p>(2) Anterior declanșării procedurii de achiziție publică a vaccinurilor, Ministerul Sănătății poate iniția și organiza consultări</p>	<p>Se va introduce un nou alin. (2) în cuprinsul articolului 46, următoarele alineate fiind renumerotate</p>		Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>ale pieței cu producătorii și distribuitorii de vaccinuri, în condițiile art.139 din Legea nr.98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare.</p>	<p>corespunzător, având următorul cuprins:          „(2) Anterior declanșării procedurii de achiziție publică a vaccinurilor, Ministerul Sănătății va sesiza GTCAV în vederea emiterii unui raport referitor la vaccinurile disponibile pe piața din România și care, ținând cont de contextul epidemiologic național specific, precum și de recomandările naționale și internaționale de specialitate, în opinia GTCAV, corespund necesităților de asigurare a sănătății publice din România și pot fi achiziționate în vederea ducerii la îndeplinire a PNV. Prin raportul său, GTCAV va indica și urgența achiziționării vaccinului / vaccinurilor identificat(e), după caz. La stabilirea procedurii potrivite de achiziție publică, precum și la stabilirea specificațiilor tehnice din cuprinsul caietului de sarcini, Ministerul Sănătății va avea în vedere concluziile raportului GTCAV, în caz contrar fiind necesară întocmirea unui memoriu justificativ prin care Ministerul Sănătății să motiveze decizia de îndepărtare de la concluziile GTCAV.</p>		

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
		<b>Autor:</b> Deputat PSD Conf. Univ. Dr. Corneliu Florin Buicu		
52.	h) trimit către comisia județeană de vaccinare sau a municipiului București, pentru analiză și luare în evidență, lista cazurilor care prezintă contraindicații definitive, lista refuzurilor la vaccinare consemnate prin semnarea formularului de refuz, precum și lista copiilor care nu s-au prezentat la vaccinare sau ai căror părinți au refuzat semnarea formularului de refuz, după depășirea cu 3 luni a vârstei eligibile stabilite în calendar pentru vaccinurile obligatorii.	<b>Art. 50 lit. h) se elimină.</b> <b>Autor:</b> Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie	Vaccinarea nu este și nu trebuie să fie obligatorie. Nu sunt necesare obligații și organisme cu atribuții de identificare și raportare a cazurilor de refuz.	Camera Deputaților
53.	e) să comunice Serviciului Public de Asistență Socială, respectiv Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului, cazurile în care părinții sau persoana responsabilă, după caz, nu desemnează persoana care va însoți copilul la vaccinare;  f) să informeze gravida în ultimul trimestru de sarcină privind vaccinările care urmează să fie administrate nou-născutului la maternitate.	Art. 55 se modifică și va avea următorul conținut: Medicii de familie au următoarele obligații: e) <b>se elimină.</b> f) să informeze gravida în ultimul trimestru de sarcină privind vaccinările <b>care ar putea fi administrate</b> nou-născutului în maternitate; <b>Autor:</b> Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie	Vaccinarea trebuie să rămână o opțiune, iar nu o obligație	Camera Deputaților
54.	<b>Art.56.-</b> (1) La luarea în evidență a	<b>Art. 56 se modifică și va avea</b>	Informarea	Camera

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>nou-născutului, medicul de familie are obligația să informeze părinții sau, după caz, persoana responsabilă despre utilitatea administrării vaccinurilor din CNV.</p> <p>(2) La examenul de bilanț de la vârsta de o lună, medicul de familie stabilește calendarul de vaccinare al copilului conform Calendarului Național de Vaccinare pentru copii și înmânează o copie părintelui sau reprezentantului legal și informează despre posibilitatea de a suplimenta schema națională cu vaccinurile recomandate.</p>	<p><b>următorul cuprins:</b></p> <p>(1) La luarea în evidență a nou-născutului, medicul de familie are obligația <b>să prezinte părinților sau, după caz, persoanei responsabile informații corecte și complete despre vaccinuri.</b></p> <p>(2) La examenul de bilanț de la vârsta de o lună, medicul de familie <b>poate stabili, la cererea părinților sau, după caz, a persoanei responsabile,</b> calendarul de vaccinare al copilului conform Calendarului Național de Vaccinare pentru copii, înmânează o copie părintelui sau reprezentantului legal și informează despre posibilitatea de a suplimenta schema națională cu alte vaccinuri.</p> <p><b>Autor:</b> Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie</p>	<p>completă și corectă trebuie să fie întotdeauna anterioară vaccinării.</p> <p>Această dispoziție are în vedere situația în care părinții doresc să își vaccineze copilul, medicul de familie urmând să pună la dispoziția acestora un calendar de vaccinare după care părinții se pot orienta.</p>	Deputaților
55.	<p><b>Art.59.-</b> Personalul medico-sanitar și farmaceutic cu drept de liberă practică, indiferent de specialitate, are următoarele obligații:</p>	<p><b>Art.59 se elimină.</b></p> <p><b>Autor:</b> Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie</p>	<p>Medicii trebuie să fie absolut liberi să își spună liber părerea despre</p>	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>a) să nu furnizeze informații eronate, nedovedite științific, părtinitoare, legate de vaccinuri și activitatea de vaccinare;</p> <p>b) să prescrie vaccinarea pentru pacienții din grupe de risc, dacă este cazul, care sunt în monitorizarea lor clinică.</p>		<p>vaccinuri, inclusiv să studieze, să solicite și să primească informații, în conformitate cu normele deontologice profesionale și cu propria conștiință.</p>	
56.	<p><b>Art.59.-</b> Personalul medico-sanitar și farmaceutic cu drept de liberă practică, indiferent de specialitate, are următoarele obligații:</p> <p>a) să nu furnizeze informații eronate, nedovedite științific, părtinitoare, legate de vaccinuri și activitatea de vaccinare;</p> <p>b) să prescrie vaccinarea pentru pacienții din grupe de risc, dacă este cazul, care sunt în monitorizarea lor clinică</p>	<p>Se propune modificarea și completarea art.59 lit.a), după cum urmează:</p> <p>“Art.59 Personalul medico-sanitar și farmaceutic cu drept de liberă practică, indiferent de specialitate, are următoarele obligații:</p> <p>a) <b>să furnizeze informații corecte, dovedite științific</b>, legate de vaccinuri și activitatea de vaccinare, <b>precum și să furnizeze informații corecte asupra bolilor prevenite prin actul vaccinării. Părinții și aparținătorii legali să semneze că au luat la cunoștință, fără să fie afectate de viciu de consimțământ, asupra recomandărilor legate de informațiile</b></p>	<p>Medicii trebuie să respecte etica și deontologia profesională.</p>	<p>Camera Deputaților</p>

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
		<p><b>primate”.</b>  <b>Autor:</b> Comisia pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale</p>		
57.	<p><b>Art.60.-</b> CMR, OAMGMAMR, CMDR și CFR au următoarele atribuții, în funcție de domeniul propriu de activitate:</p> <p>a) asigură acreditarea cursurilor de instruire a personalului furnizorilor de servicii medicale de vaccinare, organizate de către INSP împreună cu alte societăți profesionale medicale sau alți furnizori de educație medicală continuă;</p> <p>b) cercetează, se autosesizează și sancționează cazurile în care medicii, asistenții, farmaciștii și/sau medicii dentiști încalcă prevederile prezentei legi, în sensul celor prevăzute la art.50 lit.a) și art.59 lit.a).</p>	<p><b>Lit. b) a art. 60 se elimină.</b>  <b>Autor:</b> Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie</p>	<p>Medicii nu trebuie sancționați pe motiv că își exprimă anumite rezerve față de procedura vaccinării.</p>	Camera Deputaților
58.	<p><b>Art.62.-</b> Unitățile de învățământ, precum și alte instituții în care sunt colectivități de copii, au următoarele obligații potrivit prezentei legi:</p> <p>a) să efectueze informarea copiilor și părinților, după caz</p>	<p><b>Art.62 lit. b) se modifică, iar lit. c) se elimină.</b>  Unitățile de învățământ, precum și alte instituții în care sunt colectivități de copii au următoarele obligații potrivit</p>	<p>Situația vaccinală nu poate condiționa accesul copilului la sistemul de învățământ.</p>	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>cu privire la vaccinare;</p> <p>b) să solicite documentele prevăzute la art. 23-24 și art.25 alin.(1);</p> <p>c) să transmită comisiei județene de vaccinare și celei a Municipiului București din cadrul DSP o listă privind copiii care nu au fost vaccinați conform CNV;</p> <p>d) să ofere părinților sau altor reprezentanți legali, după caz, la cerere sau în mod public, o statistică privind numărul de copii nevaccinați din cadrul școlii.</p>	<p>prezentei legi:</p> <p>b) să solicite <b>documentul prevăzut la art.23;</b></p> <p>c) <b>se elimină.</b></p> <p><b>Autor:</b> Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie</p>		
59.	<p><b>Art.64.-</b> (1) Pe perioada existenței unor epidemii declarate în baza notificării transmise de către direcția de sănătate publică în raza teritorială a căreia funcționează, instituția de învățământ suspendă participarea la cursuri sau la alte forme de participare colectivă a copiilor care nu sunt vaccinați potrivit CNV.</p> <p>(2) Suspendarea se va face numai în cazul în care între epidemia declarată vizează boala pentru care copilul este neprotejat.</p> <p>(3) Instituțiile de învățământ vor stabili modalitățile de</p>	<p><b>Art. 64 se elimină.</b></p> <p><b>Autor:</b> Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie</p>	<p>Aceste prevederi, care reglementează raportarea copiilor nevaccinați, pot genera discriminarea acestora în colectivitate. Situația vaccinală nu poate condiționa accesul copilului la sistemul de învățământ.</p>	Camera Deputaților



Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	recuperare a programei școlare de către copiii a căror prezență la cursuri a fost suspendată.			
60.	<p><b>Art.65.-</b> Autoritățile administrației publice locale au următoarele atribuții:</p> <p>a) să solicite documentele prevăzute la art.23, 24 și art.25 alin.(1), după caz, pentru copiii care nu frecventează o unitate de învățământ, la admiterea și menținerea copiilor într-un serviciu social fără cazare pentru copii și familii cu copii;</p> <p>b) să comunice comisiei județene de vaccinare și Comisiei de Vaccinare a Municipiului București din cadrul direcției de sănătate publică județeană și a municipiului București, lista copiilor care nu au fost vaccinați conform CNV;</p> <p>c) evaluarea inițială a situațiilor de încălcare a drepturilor copilului și de neglijare medicală cu privire la vaccinare;</p> <p>d) să ofere servicii de consiliere pentru familie, precum și alte servicii sociale în legătură cu vaccinarea în funcție de nevoile identificate;</p>	<p>La art, 65, lit. a) și e) se modifică, iar lit. b), c) și g) se elimină.</p> <p>a) să solicite <b>documentul prevăzut la art. 23;</b></p> <p><b>b) se elimină.</b></p> <p><b>c) se elimină.</b></p> <p>e) să colaboreze cu organizațiile civice organizate legal, în vederea informării corecte a populației privind <b>vaccinarea;</b></p> <p><b>g) se elimină.</b></p> <p><b>Autor:</b> Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie</p>	<p>Situația vaccinală nu poate condiționa accesul copilului la sistemul de învățământ.</p> <p>Vaccinarea, ca orice alt tratament medical, nu este și nu poate fi obligatorie.</p> <p>Nu putem vorbi despre o neglijare medicală dacă părinții aleg să nu își vaccineze copilul.</p> <p>Informarea trebuie să privească atât avantajele, cât și dezavantajele vaccinării.</p>	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>e) să colaboreze cu organizațiile civice organizate legal, în vederea informării corecte a populației privind beneficiile vaccinării;</p> <p>f) să asigure prin serviciile publice de asistență socială, decontarea cheltuielilor de transport necesare prezentării copilului la medic în vederea vaccinării, pentru familiile fără venituri sau beneficiare de venit minim garantat;</p> <p>g) să verifice și să soluționeze sesizările primite conform prevederilor art.40 lit.k).</p>			
61.	<p><b>Art.66.-</b> Direcțiile generale de asistență socială și protecția copilului au următoarele atribuții:</p> <p>a) să ia măsurile necesare astfel încât dosarul copilului din sistemul de protecție specială să conțină documentele prevăzute la art.23, 24 și art.25 alin.(1), după caz;</p> <p>b) să ia măsurile necesare informării copiilor din sistemul de protecție specială cu privire la vaccinare, în colaborare cu direcțiile de sănătate publică județene;</p>	<p><b>Art. 66 lit. a) se modifică, iar lit. c), d) și e) se elimină.</b>            Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului au următoarele atribuții:</p> <p>a) să ia măsurile necesare astfel încât dosarul copilului din sistemul de protecție specială să conțină <b>documentul prevăzut la art. 23.</b></p> <p><b>c) se elimină.</b>  <b>d) se elimină.</b>  <b>e) se elimină.</b></p>	<p>Vaccinarea nu este și nu poate fi obligatorie.            Nu putem vorbi despre o neglijare medicală dacă părinții aleg să nu își vaccineze copilul.</p>	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>c) să identifice, la solicitarea comisiei județene de vaccinare sau a Comisiei de Vaccinare a Municipiului București, piedicile întâmpinate de către părinți sau reprezentanții legali, în calea vaccinării, și să ofere consiliere acestora;</p> <p>d) să transmită trimestrial Comisiei Județene de Vaccinare și Comisiei de Vaccinare a Municipiului București din cadrul direcției de sănătate publică județene și a municipiului București, situația copiilor din sistemul de protecție specială, care nu frecventează o unitate de învățământ și nu au fost vaccinați conform CNV;</p> <p>e) să verifice și să soluționeze sesizările primite conform prevederilor art.40 lit.1) privind posibila neglijare medicală a copilului.</p>	<p><b>Autor:</b> Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie</p>		
62.	c) să primească vaccinuri sigure, de calitate și eficacitate corespunzătoare, autorizate conform legii;	<p><b>Lit. c) a art. 67 se modifică și va avea următorul cuprins:</b></p> <p>c) să fie asistați de către instituțiile statului în caz de RAPI în condițiile art. 8 alin. (1).</p> <p><b>Autor:</b> Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie</p>	Asistarea trebuie acordată în orice caz de RAPI, nu doar cele severe.	Camera Deputaților
63.	<b>Art.68.-</b> Părinții și celelalte persoane	<b>Art. 68 se modifică și va avea</b>	Vaccinarea nu este	Camera

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>responsabile de creșterea și educarea copilului au următoarele obligații:</p> <p>a) să asigure prezentarea copilului la medicul de familie/furnizorul de servicii medicale de vaccinare pentru informarea privind vaccinările obligatorii;</p> <p>b) să asigure prezentarea copilului la medicul de familie/furnizorul de servicii medicale de vaccinare pentru realizarea vaccinărilor complete corespunzătoare vârstei, în cazul vaccinărilor obligatorii;</p> <p>c) să se prezinte în cazul în care sunt convocați de comisia județeană de vaccinare sau a cea a municipiului București.</p>	<p><b>următorul cuprins:</b>  Părinții și celelalte persoane responsabile de creșterea și educarea copilului <b>vor asigura</b> prezentarea copilului la medicul de familie/furnizorul de servicii medicale de vaccinare pentru realizarea vaccinărilor corespunzătoare vârstei, <b>dacă au optat pentru vaccinare.</b>  <b>Autor:</b> Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie</p>	și nu poate fi obligatorie.	Deputaților
<b>64.</b>	<p><b>Art.69.-</b> (1) Persoana desemnată să asigure creșterea și îngrijirea copiilor în cazul părinților care sunt plecați din țară va asigura și însoțirea copilului la vaccinare.</p> <p>(3) În cazul copiilor aflați în sistemul de protecție a statului, reprezentantul legal poate desemna persoana care se ocupă de creșterea și îngrijirea unui copil în baza unei măsuri de protecție specială, stabilită în condițiile</p>	<p><b>Alin. (1) și (3) ale art.69 se modifică și vor avea următorul cuprins:</b></p> <p>(1) Persoana desemnată să asigure creșterea și îngrijirea copiilor în cazul părinților care sunt plecați din țară va asigura și însoțirea copilului la vaccinare, <b>dacă se optează pentru vaccinare.</b></p> <p>(3) În cazul copiilor aflați în sistemul</p>	Desemnarea persoanei care urmează să asigure prezentarea copilului la vaccinare se va face numai în cazul în care se optează pentru vaccinare.	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	legii în vederea însoțirii copilului la vaccinare, caz în care dispozițiile alin.(2) rămân aplicabile.	de protecție a statului, reprezentantul legal poate desemna persoana care se ocupă de creșterea și îngrijirea unui copil în baza unei măsuri de protecție specială, stabilită în condițiile legii în vederea însoțirii copilului la vaccinare, <b>dacă se optează pentru vaccinare</b> , caz în care dispozițiile alin. (2) rămân aplicabile. <b>Autor:</b> Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie		
65.	<p><b>Art.71.-</b> (1) Nerespectarea obligațiilor prevăzute la art. 59 constituie abatere disciplinară gravă și se sancționează de către CMR, OAMGMAMR, CFR și CMDR.</p> <p>(2) Nerespectarea atribuțiilor și obligațiilor prevăzute de prezenta lege, de către reprezentanții legali ai autorităților și instituțiilor publice, precum și președinții comisiilor, prevăzute la art.41, constituie abatere disciplinară gravă și se sancționează conform legii.</p> <p>(3) Constituie contravenții, dacă nu au fost săvârșite în astfel de condiții încât, potrivit legii, să fie considerate infracțiuni, și se sancționează</p>	<p><b>Alin. (1), (3) și (5) ale art. 71 se modifică și vor avea următorul cuprins:</b></p> <p>(1) <b>se elimină.</b></p> <p>(3) Constituie contravenții, dacă nu au fost săvârșite în astfel de condiții încât, potrivit legii, să fie considerate infracțiuni, și se sancționează după cum urmează:</p> <p>a) cu avertisment nerespectarea obligațiilor prevăzute la art. 50 lit. b)-e), art 53, art. 54, art.55 lit. b), art. 56, art 57 alin (1), art.58 alin. (1), art. 62, art. 63, art.65 lit a) si d) , art 66 la prima</p>	Medicii nu pot fi sancționați pentru opiniile medicale pe care le exprimă. Nesancționarea părinților care aleg să nu își vaccineze copilul.	Camera Deputaților

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>după cum urmează:</p> <p>a) cu avertisment, nerespectarea obligațiilor prevăzute la art.35 alin.(1), art. 50 lit. b)-e) și h), art.53, art.54, art.55 lit.b) și e), art.56, art.57 alin.(1), art.58 alin.(1), art.62, art.63, art.64 alin.(1), art.65 lit.a), b) și d), art.66, precum și la art.68 lit.a) și c), la prima constatare a contravenției;</p> <p>b) cu amendă de la 500 lei la 1.000 lei, nerespectarea obligațiilor prevăzute la art.35 alin.(1), art.50 lit.b)-e) și h), art.53, art.54, art.55 lit.b) și e), art.56, art.57 alin.(1), art.58 alin.(1), art.63, art.65 lit.d), precum și la art.66 lit.c) la a doua constatare a contravenției, efectuată în termen de maximum 6 luni de la aplicarea sancțiunii prevăzute la lit.a);</p> <p>c) cu amendă de la 1.000 lei la 2.500 lei, nerespectarea obligațiilor prevăzute la art.35 alin.(1), art.62, art.64 alin.(1), art.65 lit.a) și b), art.66 lit.d), precum și art.68 lit.a) și c), începând cu a doua constatare a contravenției;</p> <p>d) cu amendă de la 2.500 lei la 5.000 lei, nerespectarea</p>	<p>constatare a contravenției;</p> <p>b) cu amendă de la 500 lei la 1.000 lei, nerespectarea obligațiilor prevăzute la art. 50 lit. b)-e), art 53, art. 54, art. 55 lit. b), art. 56, art 57 alin. (1), art. 58 alin. (1),art 63, art 65 lit. d) la a doua constatare a contravenției, efectuată in termen de maxim 6 luni de la aplicarea sancțiunii prevazute la lit a);</p> <p>c) cu amenda de la 1.000 lei la 2.500 lei, nerespectarea obligatiilor prevazute la art 62, art. 65 lit a), începand cu a doua constatare a contravenției</p> <p>d) cu amenda de la 2.500 lei la 5.000 lei, nerespectarea obligatiilor prevazute la art. 62, art 65 lit. a) incepadn cu a doua constatare a contravenției;</p> <p>e) cu amendă de la 5.000 lei la 10.000 lei, nerespectarea obligațiilor prevăzute la:</p> <p>1. art. 50 literele b)- e), art. 53, art. 54, art.55 lit. b), art. 56, art. 57 alin. (1) precum si la art. 58 alin (1) la a treia constatare a contravenției, efectuată in</p>		

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	<p>obligățiilor prevăzute la art.35 alin.(1), art.66 lit.a) și b), începând cu a doua constatare a contravenției;</p> <p>e) cu amendă de la 5.000 lei la 10.000 lei, nerespectarea obligațiilor prevăzute la:</p> <p>1. art.35 alin.(1), art.50 literele b)-e) și h), art.53, art.54, art.55 lit.b) și e), art.56, art.57 alin.(1), precum și la art.58 alin.(1) la a treia constatare a contravenției, efectuată în termen de maximum 6 luni de la aplicarea sancțiunii prevăzute la lit. b);</p> <p>2. art.35 alin.(1), art.57 alin.(2) și art.68 lit.a)-c), la prima și următoarele constatări ale contravenției, în cazul în care s-au aplicat măsurile prevăzute la art.40 lit.e) și f).</p> <p>(4) Constatarea contravențiilor și aplicarea sancțiunilor se fac de către inspectorii sanitari de stat și asistenții inspectorii sanitari din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, prin consemnarea acestora într-un registru special constituit în acest scop.</p> <p>(5) GTCAV și comisia de vaccinare județeană sau a municipiului</p>	<p>termen de maxim 6 luni de la aplicarea sancțiunii prevăzute la lit. b);</p> <p><b>2. se elimină.</b></p> <p>(5) GTCAV sesizează autoritățile publice competente cu privire la nerespectarea prevederilor prezentei legi, inclusiv pentru eventuale fapte de natură penală, în legătură cu nerespectarea obligațiilor prevăzute în prezenta lege.</p> <p><b>Autor:</b> Deputat PNL Matei-Adrian Dobrovie</p>		

Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
	București sesizează autoritățile publice competente cu privire la nerespectarea prevederilor prezentei legi, inclusiv pentru eventuale fapte de natură penală, în legătură cu nerespectarea obligațiilor prevăzute în prezenta lege.			
66.		<p>După art. 72 , se introduce un nou articol 72<sup>1</sup> care va avea următorul cuprins :</p> <p>Art. 72/1 (1) Neasigurarea la timp, în cantitate suficientă și de calitate corespunzătoare a vaccinurilor obligatorii, nerespectarea procedurilor stabilite pentru efectuarea serviciului medical de vaccinare, precum și refuzul vaccinării obligatorii, fără certificarea contraindicației de vaccinare prevăzută în art. 22, dacă fapta a avut ca urmare punerea în primejdie gravă a dezvoltării fizice, intelectuale sau morale ori vătămarea corporală a copilului sau răspândirea unei boli infectocontagioase, se pedepsește cu închisoarea de la 3 la 10 ani și interzicerea exercitării unor drepturi.</p> <p>(2) Dacă fapta prevăzută în alin. 1 a avut ca urmare moartea copilului,</p>	Textul noii infracțiuni propuse este corelat cu pedepsele prevăzute în Codul penal pentru infracțiuni similare. Din acest motiv, în caz de deces al copilului, pedeapsa ar trebui să ajungă până la 25 ani, de exemplu. De asemenea, precizăm că pedepse mai mici nu ar putea fi prevăzute, deoarece s-ar încălca regula din art. 199 Cod penal, care mărește cu 1/4 pedepsele obișnuite în cazul în care victima e un	Camera Deputaților



Nr. crt.	Text Senat	Amendamentul propus și autorul acestuia	Motivare	Cameră decizională
		<p>pedeapsa este închisoarea de la 12 la 25 ani și interzicerea exercitării unor drepturi.</p> <p>(3) Fapta prevăzută în alin. 1 săvârșită din culpă se pedepsește cu închisoarea de la 2 la 7 ani și interzicerea exercitării unor drepturi.</p> <p>(4) Fapta prevăzută în alin. 2 săvârșită din culpă se pedepsește cu închisoarea de la 3 la 10 ani și interzicerea exercitării unor drepturi.”</p> <p><b>Autor:</b> Deputat PNL Adriana Saftoiu</p>	membru al familiei	
67.		<p>Se elimină în tot cuprinsul legii sintagma "<i>Grupul Tehnic de Coordonare a Activităților de Vaccinare - GTCAV</i>" și sintagma "<i>Comisia Județeană de Vaccinare - CJV</i>".</p> <p><b>Autor:</b> Comisia pentru administrație publică și amenajarea teritoriului.</p>		Camera Deputaților

**Alte AMENDAMENTE respinse de către Comisia pentru sănătate și familie și care au fost depuse de către domnul senator Cristian LUNGU (Grup PMP) în data de 2 martie 2020, ora 11.18.**

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p><b>Art.1</b>                      1) <del>Obiectul prezentei legi îl constituie reglementarea activității de vaccinare a copiilor și a adulților, pe durata vieții, în vederea prevenirii și limitării răspândirii bolilor transmisibile care pot fi prevenite prin vaccinarea populației, în România.</del></p> <p>2) <del>Prezenta lege garantează și promovează dreptul persoanelor, în particular dreptul copilului, de a se bucura de cea mai bună stare de sănătate prin implementarea măsurilor profilactice de vaccinare.</del></p> <p>3) <del>Prezenta lege se aplică cetățenilor români, precum și cetățenilor străini și apatrizilor, care locuiesc în România.</del></p> <p><b>Art.2</b>                      Acronimele utilizate în prezenta lege au următoarea semnificație:</p>	<p><b>Art. 1 se modifică astfel:</b></p> <p>1) <b>Obiectul prezentei legi îl constituie reglementarea activității de vaccinare a persoanelor din România.</b></p> <p>2) Prezenta lege garantează și promovează dreptul <b>cetățenilor României</b> de a se bucura de cea mai bună stare de sănătate, prin <b>facilitarea unor servicii de sănătate optime, accesibile și adecvate nevoilor și particularităților fiecărei persoane, la standarde internaționale.</b></p> <p>nemodificat</p>	<p>Nu au fost furnizate, ca fundament al legii, dovezi științifice, bazate pe surse primare, care să ateste faptul că <i>vaccinarea previne categoric boli transmisibile</i>, iar <b>vaccinarea este și trebuie să rămână o opțiune personală, nu o obligație.</b></p> <p><b>Statul trebuie să asigure dreptul la sănătate al oamenilor prin facilitarea unor servicii de sănătate optime, nu prin obligarea cetățenilor de a le accesa. Cetățeanul are DREPTUL, nu obligația, să acceseze serviciile puse la dispoziție de stat, în vreme ce statul are OBLIGAȚIA de a le furniza și de a oferi acces cetățenilor la aceste servicii, în schimbul contribuțiilor plătite de aceștia la bugetul de sănătate.</b></p>	<p>Camera Deputaților</p>

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>j) <del>GTCAV – Grupul Tehnic de Coordonare a Activităților de Vaccinare;</del></p> <p>m) RAPI - Reacții Adverse Postvaccinale Indezirabile;</p> <p><b>Art.3</b> În înțelesul prezentei legi, termenii și noțiunile folosite se definesc după cum urmează:</p> <p>b) antigen-antigen vaccinal - substanță biologic activă, care introdusă în organism provoacă un răspuns imun specific din partea organismului prin care se asigură o protecție specifică față de o boală infecțioasă;</p> <p>d) colectivitate - grup de copii care, după caz, frecventează cursurile unei instituții de învățământ de stat, particular sau confesional în România, inclusiv cele ale unei instituții</p>	<p><b>Art. 2</b> Acronimele utilizate în prezenta lege au următoarea semnificație:</p> <p><b>Se elimină.</b></p> <p>m) RAP - Reacții Adverse Postvaccinale;</p> <p><b>Art. 3</b></p> <p>b) antigen - antigen vaccinal - substanță biologic activă, <b>despre care se presupune că odată</b> introdusă în organism, provoacă un răspuns imun specific din partea organismului, prin</p>	<p>Se elimină structura denumită <b>GTCAV – Grupul Tehnic de Coordonare a Activităților de Vaccinare.</b></p> <p>Nu se justifică o astfel de structură, în paralel cu structurile abilitate deja existente.</p> <p>Toate reacțiile adverse sunt indezirabile.</p> <p>Niciun antigen vaccinal nu poate asigura în toate cazurile protecția specifică față de o boală infecțioasă. <b>Este cunoscut faptul că aproximativ 10% din populație</b></p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>din învățământul special, precum și orice instituție/unitate de asistență socială în care se asigură servicii sociale cu cazare, pe perioadă determinată sau nedeterminată, ori în servicii sociale fără cazare pentru copii și familii cu copii.</p> <p>e) efecte adverse – efecte secundare efectului dorit in urma actului medical;</p> <p>i) reacție adversă postvaccinală <del>indezirabilă</del> – orice reacție nedorită apărută în urma vaccinării, care se poate datora vaccinului, actului medical sau particularităților răspunsului persoanei vaccinate; <del>o reacție adversă nu este totdeauna un efect advers;</del></p>	<p>care se asigură o <b>potențială</b> protecție specifică față de o boală infecțioasă;</p> <p>d) colectivitate - grup de copii care, după caz, frecventează cursurile unei instituții de învățământ de stat, particular sau confesional în România, inclusiv cele ale unei instituții din învățământul special, precum și orice instituție/unitate de asistență socială în care se asigură servicii sociale cu cazare, pe perioadă determinată sau nedeterminată, ori în servicii sociale fără cazare pentru copii și familii cu copii.</p> <p><b>O colectivitate este</b></p>	<p><b>NU produce anticorpi față de antigenele vaccinale.</b>  <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4962729/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4962729/</a>.</p> <p>Învățământul este garantat de Constituție și de Drepturile Internaționale ale Omului.</p> <p><b>Grupurile de persoane sănătoase care nu vor să se vaccineze pot constitui comunități de oameni sănătoși, nevaccinați.</b></p> <p>În acest fel li se respectă dreptul la alegere și nu li se încalcă dreptul la învățătură.</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>n) vaccin – medicament imunologic care conține virusuri sau bacterii vii atenuate sau inactivate, fragmente antigenice de virusuri, bacterii, inclusiv cele obținute prin inginerie genetică, care <del>produc o reacție de apărare a organismului, fără să producă îmbolnăvirea;</del></p> <p><del>q) neglijarea medicală – refuzul repetat al părintelui de a face demersuri în vederea administrării vaccinurilor obligatorii stabilite</del></p>	<p><b>formată din persoane sănătoase vaccinate și/sau din persoane sănătoase nevaccinate;</b></p> <p>e) efecte adverse – efecte <b>nocive</b>, secundare efectului dorit, <b>rezultate</b> în urma actului medical;</p> <p>i) reacție adversă postvaccinală – orice reacție nedorită apărută în urma vaccinării, care se poate datora vaccinului, actului medical, particularităților răspunsului persoanei vaccinate, <b>substanței inoculate, adjuvanților, dozei, modului de administrare, modului de transport sau altor condiții ce țin de actul medical sau de persoana</b></p>	<p>Litera i) (definiția reacției adverse postvaccinale) trebuie să cuprindă TOATE motivele pentru care se produce: <b>substanța inoculată, adjuvanții, doza, modul de administrare, modul de transport sau alte condiții ce țin de actul medical sau de persoana căreia i s-a administrat vaccinul</b>, în conformitate cu definiția clasică a reacției adverse din literatura medicală de specialitate. În forma actuală, definiția <i>reacției adverse</i> lipsește practic de conținut <i>obligația de despăgubire a efectelor adverse postvaccinale.</i></p> <p>Litera n) - definiția vaccinului:  <i>“Vaccinul este un produs biologic care conține virusuri sau bacterii vii atenuate sau inactivate, fragmente antigenice de virusuri sau bacterii obținute prin inginerie genetică precum și unul sau mai mulți adjuvanți care sunt adăugați în compoziția serului cu intenția de</i></p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>prin Calendarul Național de Vaccinare pentru copii.</p>	<p><b>căreia i s-a administrat vaccinul;</b></p> <p>n) vaccin - produs biologic care conține virusuri sau bacterii vii atenuate sau inactivate, fragmente antigenice de virusuri sau bacterii, inclusiv cele obținute prin inginerie genetică, precum și unul sau mai mulți adjuvanți care sunt adăugați în compoziția serului cu intenția de a genera în organismul vaccinat un răspuns imun mai puternic decât cel care ar fi fost generat doar prin injectarea fragmentelor de virusuri sau bacterii, existând posibilitatea de a declanșa boala împotriva</p>	<p><i>a genera în organismul vaccinat un răspuns imun mai puternic decât cel care ar fi fost generat doar prin injectarea fragmentelor de virusuri/bacterii, existând posibilitatea de a declanșa boala împotriva căreia se vaccinează, dar, presupus, într-o formă mai ușoară.”</i></p> <p><b>Prezența adjuvanților este considerată a fi principalul motiv pentru producerea reacțiilor adverse.</b></p> <p>Sursa din literatura de specialitate: <a href="https://www.viata-medicala.ro/ars-medici/sindromul-shoenfeld-o-noua-afectiune-autoimuna-8054">https://www.viata-medicala.ro/ars-medici/sindromul-shoenfeld-o-noua-afectiune-autoimuna-8054</a>.</p> <p>Se elimină litera q), precum și toate celelalte clauze din cuprinsul proiectului de lege unde apare sintagma „<i>neglijare medicală</i>”, „<i>încălcarea dreptului la sănătate</i>”, „<i>interesul superior al copilului</i>”.</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
	<p>căreia se vaccinează, dar, presupus, într-o formă mai ușoară.</p> <p><b>Se elimină.</b></p>	<p>Nu se poate pune semnul egalității între alegerea sau nealegerea accesării unui tratament/ medicament și neglijarea copilului.</p> <p>În cazul vaccinurilor, există efectele adverse menționate deja în prospectele vaccinurilor și constatate în numeroasele cazuri de copii afectați de vaccinare.</p> <p>Există cazuistică de contrast în cadrul familiilor cu mai mulți copii (frați), în care unii au fost vaccinați, iar alții, nu și unde s-a constatat o stare de sănătate înfloritoare la copiii nevaccinați comparativ cu copiii vaccinați, care au manifestat diverse afecțiuni.</p> <p>În acest context, <b>solicităm ca statul român, prin instituțiile abilitate și în strânsă colaborare cu organizațiile de părinți, să realizeze de urgență, la nivel național, <u>un studiu comparativ între copiii vaccinați și cei nevaccinați, pe o populație</u></b></p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
	<p><i>Se introduc literele q) și r) la art. 3:</i></p>	<p>infantilă relevantă, astfel încât să existe dovezi irefutabile pentru starea de sănătate a fiecărei categorii, precum și pentru costurile asociate îngrijirilor medicale și despăgubirilor totale acordate fiecărei categorii.</p> <p>În interesul superior al copilului, statul trebuie să asigure în primul rând condiții adecvate de trai și servicii medicale de bază. Toate acestea sunt deficitare în multe regiuni ale țării, iar în unele zone defavorizate lipsesc cu desăvârșire.</p> <p>Vaccinarea se poate aplica doar unor indivizi în perfectă stare de sănătate, abia după ce se va asigura o funcționalitate perfectă a fazei 1, adică după ce sunt asigurate complet nevoile primare de viață și medicale: hrană suficientă și de calitate, sisteme de apă potabilă și canalizare funcționale la standarde adecvate, aer curat, igienă etc. Abia atunci</p>	



Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p><b>Art.5</b> d) creșterea gradului de conștientizare a importanței vaccinării în rândul populației, prin informarea corectă cu privire la modalitățile de prevenție prin vaccinare și prin utilizarea unor instrumente și metode adaptate dezvoltării tehnologice.</p> <p><b>Art.6</b> 1) Vaccinarea copiilor, cu vaccinurile prevăzute în Calendarul Național de Vaccinare, aprobat prin Ordin al ministrului sănătății, precum și cu cele administrate în</p>	<p>q) <b>situație epidemiologică specială: infecție cauzată de un agent patogen, apărută simultan în zone și comunități diferite și a cărei rată de mortalitate este ridicată, proporțional cu rata numărului de infecții în rândul populației.</b></p>	<p>ar putea intra în discuție posibilitatea vaccinării, iar metodele nu pot fi coercitive întrucât ar încălca drepturile menționate la pct. B. Vaccinarea nu poate înlocui rolul elementelor de bază în menținerea sănătății, respectiv a nutriției adecvate, a igienei și a condițiilor fundamentale de trai.</p> <p>Expresia „<b>Situație epidemiologică specială</b>” este folosită de mai multe ori în textul proiectului de lege, fără a fi definită. Deși este folosită și în acte normative anterioare (Ordinul MS nr. 1002/2015 - modificarea anexei la Ordinul MS nr. 1668/2011), nu există prevăzute nicăieri în textele de lege anterioare care sunt criteriile declarării unei astfel de situații epidemiologice speciale. Completarea este în conformitate cu definiția pandemiei, așa cum este ea definită de Organizația</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>situații epidemiologice speciale întregii populații ori unor grupuri de populație este obligatorie.</p>	<p>r) Calendarul național de vaccinare reprezintă programarea administrării dozelor de</p>	<p>Mondială a Sănătății.</p> <p>Textul proiectului de lege este superficial și incomplet cu privire la ”situațiile epidemiologice speciale”. În plus, denotă și o lipsă de discernământ, prin faptul că nu se precizează niciun fel de detaliu despre procedura aplicabilă în aceste situații, aceasta lăsând loc posibilității de a se genera multiple abuzuri. De exemplu, câteva cazuri izolate de îmbolnăviri nu pot fi folosite ca pretext pentru vaccinarea obligatorie a întregii populații.</p> <p>Este bine cunoscut faptul că în situații speciale, legile uzuale sunt suspendate, statul putând să impună tot ceea ce dorește. Din acest motiv, această sintagmă trebuie bine explicată în proiectul de lege și clarificată, menționându-se o metodologie clară, explicită și detaliată de aplicare, pentru a păstra un echilibru între drepturile</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
	<p><b>vaccin, în funcție de țara de rezidență.</b></p> <p><b>Art. 5 se modifică astfel:</b> d) creșterea gradului de conștientizare în rândul populației, <b>a necesității informării corecte și complete</b> cu privire la vaccinare și <b>la riscurile asociate acesteia.</b></p> <p><b>Art. 6 se completează astfel:</b> 1) Vaccinarea copiilor <b>cu antigenele vaccinale prevăzute la art. 26,</b> precum și cu cele administrate în situații epidemiologice speciale întregii populații sau unor grupuri, <b>se realizează opțional. Recomandarea medicului pentru vaccinare trebuie să se</b></p>	<p>fundamentale ale omului și necesitățile acelei situații.</p> <p>Așa cum este menționată sintagma în proiectul de lege, este total inadecvată, deoarece textul este superficial și incomplet. În acest fel, sintagma este complet inaplicabilă și doar ar genera probleme juridice și administrative.</p> <p>Să ne amintim situația creată în anul 2009 când, ca urmare a declarării epidemiei de gripă porcină, Marea Britanie a cumpărat vaccinuri de peste 500 milioane de lire sterline. Când realitatea a arătat că decesele în rândul celor infectați cu virusul AH1N1 au fost de doar 0,026%, guvernul britanic a fost acuzat că a reacționat exagerat, cheltuind inutil sume mari de bani.</p> <p><a href="https://www.nhs.uk/news/cancer/wine-flu-deaths-examined/">https://www.nhs.uk/news/cancer/wine-flu-deaths-examined/</a>.</p> <p>Expresia „Calendar național de</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>2) Situațiile epidemiologice speciale și grupurile de populație <del>ce urmează să fie supuse vaccinărilor obligatorii în aceste situații se stabilesc prin Ordin al ministrului sănătății, la propunerea GTCAV și/sau la recomandarea OMS.</del></p>	<p><b>baze pe analize medicale complete și investigații de specialitate pentru testarea imunitară, genetică și patologică, efectuate la nivel individual pentru fiecare persoană în parte ce urmează a fi vaccinată, anterior vaccinării și raportat la rezultatele investigațiilor efectuate. Decontarea costurilor analizelor medicale și a investigațiilor de specialitate cade exclusiv în sarcina statului, a autorităților competente și a organelor și organismelor care au declarat situații epidemiologice speciale.</b></p>	<p><b>vaccinare”</b> se folosește de mai multe ori în proiectul de lege și necesită clarificare.</p> <p>Efectuarea investigațiilor de specialitate, anterior vaccinării, este o măsură imperativă, fără de care nu se poate face vaccinare în masă. Trebuie să se țină cont că ființa umană este unică, cu particularități sub toate aspectele, respectiv biologice, psihologice, patologice, emoțional-afective etc. Fără a se face, anterior vaccinării, investigațiile menționate în completarea art. 6, există riscul vătămării corporale și a stării de sănătate a persoanelor care, la momentul vaccinării, nu au</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p><b>Art.10</b>  <del>1) Statul român, prin Ministerul Sănătății, asigură condițiile pentru diagnosticul și tratamentul optim al oricăror reacții adverse ale vaccinării precum și compensarea oricăror efecte de durată, dacă sunt dovedite relațiile de cauzalitate.</del></p>		<p>cunoștință de existența unor afecțiuni pentru care vaccinarea este total interzisă, conform studiilor publice de specialitate la nivel mondial.</p> <p>Impunerea obligativității unui act medical populației contravine prevederilor constituționale și a legislației în domeniu. <b>Vaccinarea copiilor se poate face numai în condițiile recomandate de medicul de familie și/sau de medicul specialist, cu acordul părinților, respectând următoarele:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Art. 26, pct. 2 din Constituția României, care prevede: <i>Persoana fizică are dreptul să dispună de ea însăși, dacă nu încalcă drepturile și libertățile altora, ordinea publică sau bunele moravuri;</i></li> <li>- Art. 8 din Convenția Europeană a Drepturilor Omului;</li> <li>- Art. 5 din Convenția Europeană pentru protecția drepturilor omului</li> </ul>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p><del>2) Tipurile de reacții adverse postvaccinare și măsurile compensatorii se stabilesc prin hotărâre a guvernului.</del></p>	<p>2) Situațiile epidemiologice speciale și grupurile de populație <b>pentru care se recomandă vaccinarea se stabilesc pe baza informațiilor centralizate de CNSCBT (Centrul Național de Supraveghere și Control</b></p>	<p>și a demnității ființei umane față de aplicațiile biologiei și medicinei, Convenția privind drepturile omului și biomedicina, cunoscută ca și Convenția de la Oviedo, pe care România a ratificat-o, precizează: <i>O intervenție în domeniul sănătății nu se poate efectua decât după ce persoana vizată și-a dat consimțământul liber și în cunoștință de cauză. Această persoană primește în prealabil informații adecvate în privința scopului și naturii intervenției, precum și în privința consecințelor și riscurilor. Persoana vizată poate în orice moment să își retragă în mod liber consimțământul.</i> Art. 2 prevede: <i>Interesul și binele ființei umane trebuie să primeze asupra interesului unic al societății sau al științei.</i></p> <p>- Art. 13 din Legea nr. 46/2003 privind drepturile pacientului:</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>3) <del>Confirmarea reacțiilor adverse și a relației de cauzalitate se face de către de Grupul Tehnic de Coordonare a Activităților de Vaccinare.</del></p>	<p>al Bolilor Transmisibile), pe baza raportărilor pe coduri de boală privind îmbolnăvirile, primite de la medici sau instituții sanitare, după centralizarea acestora pe zone de populație și grupe de vârstă, prin Ordonanță a Guvernului, la propunerea Ministrului Sănătății, cu avizul Consiliului Suprem de Apărare a Țării (CSAT).</p> <p>Art. 10 se modifică astfel:</p> <p>1) În cazul apariției unui efect advers, despre care medicul consideră că este produs de vaccin, Statul Român, prin Ministerul Sănătății, are obligația să asigure condiții optime</p>	<p><i>Pacientul are dreptul să refuze sau să oprească o intervenție medicală asumându-și, în scris, răspunderea pentru decizia sa; consecințele refuzului sau ale opririi actelor medicale trebuie explicate pacientului.</i></p> <p>- Dispozițiile din Codul de deontologie medicală, din 4 noiembrie 2016 al Colegiului Medicilor din România, care prevede:</p> <p><b>Art. 11 - Acordarea și retragerea consimțământului</b></p> <p><b><u>(1) Nicio intervenție în domeniul sănătății nu se poate efectua decât după ce persoana vizată și-a dat consimțământul liber</u></b> și în cunoștință de cauză.</p> <p>(2) În aceleași condiții, consimțământul se poate retrage în orice moment de persoana vizată.</p> <p>(3) Dispozițiile privind retragerea consimțământului sunt valabile și</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>4) <del>În situația în care reacțiile adverse sunt datorate unor deficiențe imputabile producătorului vaccinului, Ministerul Sănătății va urmări recuperarea contravalorii plătita ca măsură compensatorie.</del></p> <p><b>Art.11</b> 1) Societățile comerciale producătoare și cele distribuitoare de vaccinuri pot să deruleze campanii de informare a populației cu privire la efectele vaccinării, singure sau în</p>	<p><b>pentru diagnosticare, tratament la standarde internaționale și compensarea materială a pacientului.</b></p>	<p>în ceea ce privește consimțământul exprimat, în condițiile legii, de altă persoană sau instituție decât persoana respectivă.</p> <p><b>Art. 12 - Consimțământul în cazul minorilor</b> (1) Atunci când, conform legii, un minor nu are capacitatea de a consimți la o intervenție, aceasta nu se poate efectua fără acordul reprezentantului său, autorizarea unei autorități sau a unei alte persoane ori instanțe desemnate prin lege.</p> <p>Textul proiectului de lege nu prevede mecanismele tehnice de apreciere a situațiilor epidemiologice speciale, fiind necesară explicitarea procedurii de stabilire a acestora.</p> <p>De asemenea, responsabilitatea declarării situațiilor epidemiologice speciale trebuie asumată la nivel guvernamental, nu doar ministerial, deoarece necesită o analiză obiectivă a</p>	



Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>parteneriat cu Ministerul Sănătății, în condițiile legii.</p> <p><del>2) Campaniile organizate și derulate exclusiv de către unul sau mai mulți producători de vaccinuri se vor aviza în prealabil de către Ministerul Sănătății.</del></p> <p><b>Art.12</b></p> <p>1) Serviciul medical de vaccinare include:</p> <p>a) evaluarea contextului epidemiologic, după caz;</p> <p>b) anamneza în vederea stabilirii situațiilor medicale care contraindică temporar sau definitiv vaccinarea;</p>	<p><b>(2) Reacțiile adverse postvaccinale sunt în primul rând toate cele menționate în prospectele vaccinurilor. Suplimentar, rolul de a stabili existența reacțiilor adverse revine medicului vaccinator, după ce consultă pacientul sau, după caz, medicului specialist (în cazul în care pacientul necesită consult interdisciplinar), lor revenindu-le sarcina de a decide existența reacțiilor adverse și gravitatea lor. Ele se stabilesc pentru fiecare pacient în parte, pe baza declarațiilor acestuia și a consultului de specialitate. Pacientul are dreptul și</b></p>	<p>datelor furnizate de medicii și instituțiile sanitare, într-un context mai larg, declararea unui ipotetic pericol de pandemie având implicații largi la nivel economic, social și financiar.</p> <p>Data fiind situația cu totul excepțională a declarării situației epidemiologice speciale și amplele implicații sociale, economice, financiare etc., este imperativ necesar ca Ordonanța Guvernului să primească avizul CSAT.</p> <p>Această măsură este necesară în mod simetric cu afirmația că vaccinurile sunt „eficace și sigure”, cetățenii având dreptul la „cea mai bună stare de sănătate”.</p> <p>Medicul trebuie să folosească și principiul plauzibilității, care implică asocierea temporală între vaccin și vătămare. Respectiv, dacă persoana vaccinată a fost</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>c) examenul obiectiv pe aparate și sisteme;</p> <p>d) informarea și consilierea părinților/ reprezentantului legal cu privire la reacțiile postvaccinale și atitudinea terapeutică în cazul apariției lor;</p> <p>e) inocularea;</p> <p>f) urmărirea apariției RAPI;</p> <p>g) înregistrarea inoculării și a eventualelor RAPI, în RENV.</p>	<p><b>la o altă opinie medicală. Pentru stabilirea și consemnarea reacțiile adverse postvaccinale, medicul are obligația să se raporteze la prospectele vaccinurilor, la reacțiile adverse raportate în RENV și la informațiile din studiile medicale de specialitate.</b></p> <p><b>3) Pentru despăgubirea pacienților afectați de reacțiile adverse postvaccinale, se constituie un fond special, pe baza</b></p>	<p>sănătoasă înainte de vaccinare și nu a avut între timp niciun alt motiv să se îmbolnăvească, iar după vaccin starea sa de sănătate s-a deteriorat, atunci această asociere temporală este suficientă. Astfel, nu mai este nevoie să se dovedească nicio altă cauzalitate. <b>Există cazuri de vătămări postvaccinale pentru care CEDO a decis în favoarea pacientului vătămat, motivând doar prin această asociere temporală.</b></p> <p><b>Cauzalitatea este FOARTE GREU DE DOVEDIT</b>, pentru că pe de o parte nu există analize/probe medicale specifice general acceptate, iar pe de altă parte rezultatele probelor pot fi interpretate în moduri diferite. Iar cele mai multe probe pot fi contestate. De exemplu, nu există un protocol care să stabilească ce probe ar trebui să facă medicul ca să dovedească că sugarul a făcut convulsii din cauza vaccinului.</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>2) Toate consultațiile acordate pentru efectuarea serviciului medical de vaccinare</p>	<p><b>contribuțiilor producătorilor de vaccinuri, a distribuitorilor și a Statului Român, prin Ministerul Sănătății. Măsura despăgubirii nu limitează dreptul persoanelor care au suferit reacții adverse de a se adresa instanțelor judecătorești competente în vederea reparării integrale a prejudiciului, fără plata taxelor judiciare de timbru. Măsura despăgubirii nu exclude și nu limitează răspunderea penală a tuturor persoanelor și entităților implicate în activitățile ce au condus la situația declanșării reacțiilor adverse postvaccinale.</b></p> <p><b>4) Răspunderea civilă și penală pentru vătămările</b></p>	<p>Sau că a început să aibă tulburare de spectru autist din cauza vaccinului.</p> <p>În contextul în care inițiatorii acestui proiect de lege pornesc de la premisa că vaccinurile sunt atât de sigure încât pot fi făcute obligatorii prin lege, fără nicio reținere, nu există din start o atitudine onestă pentru demonstrarea relației de cauzalitate.</p> <p>Tipurile de reacții adverse postvaccinale sunt deja menționate în prospectele vaccinurilor, nu este nevoie ca Guvernul să emită o hotărâre în acest sens. Reacțiile adverse trebuie stabilite de medicul specialist în urma consultului de specialitate, nu de către Guvern.</p> <p>Cei mai în măsura să recunoască și să trateze prompt o reacție adversă postvaccinare sunt: medicul vaccinator, care de obicei este</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>prevăzut la alin. (1) <del>nu fac obiectul contractelor de furnizare de servicii medicale încheiate de furnizorii de servicii medicale cu casele de asigurări de sănătate.</del></p> <p><b>Art.13</b> Categoriile de vaccinări obligatorii sunt următoarele:</p> <p>a) vaccinările stabilite prin Calendarul</p>	<p><b>de orice tip apărute la persoanele vaccinate, ca urmare a vaccinărilor, revin, în funcție de culpa fiecăruia, următorilor:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Ministerului Sănătății;</b></li> <li>- <b>producătorilor vaccinurilor;</b></li> <li>- <b>importatorilor și distribuitorilor vaccinurilor;</b></li> <li>- <b>oricăror persoane fizice și/sau juridice care sunt implicate direct sau prin interpuși în actul vaccinării.</b></li> </ul> <p><b>Art. 11 se completează astfel:</b></p> <p>1) Societățile comerciale producătoare și cele distribuitoare de vaccinuri pot să deruleze campanii de informare a populației cu privire la efectele</p>	<p>medicul de familie al pacientului sau medicul specialist, dacă pacientul a necesitat consult interdisciplinar după apariția unei reacții adverse postvaccinale. Medicul de familie este cel care cunoaște antecedentele patologice personale ale pacientului, antecedentele heredo-colaterale și este cel mai în măsură să recunoască prompt reacțiile adverse postvaccinale, cu atât mai mult cu cât el este acela care le tratează în urgență, fără să aștepte ca GTCAV să le confirme mai întâi. Deferirea confirmării existenței reacțiilor adverse și a contraindicațiilor la vaccinare către GTCAV reprezintă în primul rând o încălcare a principiului autonomiei profesionale a medicului vaccinator, căruia i se ia dreptul de a diagnostica el însuși reacțiile adverse postvaccinale. În al doilea rând, reprezintă o</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>Național de Vaccinare pentru copii potrivit prevederilor art. 6;</p> <p>b) vaccinările impuse de situații epidemiologice, care implică vaccinarea ca măsură de intervenție, în vederea limitării bolilor care pot fi prevenite prin vaccinare;</p> <p><del>e) vaccinările pentru personalul medico-sanitar din unitățile sanitare publice și private;</del></p> <p><del>d) vaccinările pentru alt personal din unitățile publice și private care, prin natura atribuțiilor, sunt expuse suplimentar la boli infecțioase sau pot reprezenta surse de infecție care ar putea pune în pericol sănătatea publică, stabilite prin Hotărâre a Guvernului.</del></p>	<p>pozitive și avantajele vaccinării, <b>cu informații corecte și complete</b>, singure sau în parteneriat cu Ministerul Sănătății, în condițiile legii.</p> <p><b>Se elimină.</b></p> <p><b>Art. 12 se modifică astfel:</b></p> <p>nemodificat</p> <p><b>b) anamneza și investigațiile medicale complete, efectuate în vederea stabilirii situațiilor medicale care contraindică temporar sau definitiv vaccinarea, inclusiv în conformitate cu contraindicațiile menționate în sumarul caracteristicilor produsului, inclusiv în</b></p>	<p>birocratizare inutilă și păguboasă, care întârzie confirmarea reacțiilor adverse și stabilirea contraindicațiilor la vaccinare. Aceasta prevedere conduce la îngreunarea procesului de obținere a eventualelor despăgubiri bănești pentru vătămare postvaccinală. Într-un cuvânt este o birocratizare în defavoarea evidentă a pacientului vătămat.</p> <p>Din considerente de predictibilitate bugetară precum și în scopul întăririi încrederii populației și al limitării impedimentelor procedurale, este necesar ca măsurile compensatorii să fie de asemenea stabilite prin prezentul act normativ.</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p><b>Art.16</b> Calendarul Național de Vaccinare pentru copii și <del>Calendarul Național de Vaccinare pentru adulți</del> sunt elaborate și propuse de <del>GTCAV</del> și se aprobă prin <del>Ordin al ministrului</del> sănătății.</p> <p><b>Art.18</b> 1) RENV constituie unicul instrument de înregistrare a furnizorilor de servicii medicale care furnizează servicii de vaccinare, a serviciilor de vaccinare și vaccinurilor furnizate, respectiv administrate persoanelor.</p> <p>2) Toți furnizorii de servicii medicale care prestează servicii medicale de vaccinare sunt</p>	<p>cazurile în care medicul vaccinator apreciază efectuarea de analize alergologice, genetice, imunologice, neurologice, pentru dozarea anticorpilor față de antigenul vaccinal etc., astfel încât să fie eliminat orice risc de reacții adverse;</p> <p>nemodificat</p> <p><b>d) informarea și consilierea părinților/reprezentantului legal cu privire la <b>compoziția integrală și rolul vaccinului, toate riscurile asociate administrării lui, reacțiile postvaccinale și atitudinea terapeutică în cazul apariției lor, precum și alternativele posibile la procedura propusă;</b></b></p>	<p>În condițiile în care legea civilă în vigoare stipulează clar și fără echivoc mecanismele juridice ale răspunderii civile delictuale și ale acțiunii în regres, textul art. 10, pct. 4 în varianta Ministerului Sănătății excede cadrului legal existent.</p> <p>Se aplică dispozițiile art. 1382 Cod Civil privind răspunderea solidară și cele prevăzute de art. 1384 Cod Civil privind dreptul de regres.</p> <p><b>În campaniile de informare trebuie să se folosească numai</b></p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>obligați să se înregistreze ca furnizori de servicii medicale de vaccinare în RENV și să înregistreze vaccinările și vaccinurile efectuate, precum și eventualele RAPI constatate.</p> <p>3) Datele privind vaccinările și vaccinurile administrate în România se centralizează în RENV.</p> <p>4) Raportarea și validarea serviciilor de vaccinare în vederea decontării acestora se va face <del>exclusiv</del> în mod electronic, folosind RENV și softurile furnizorilor de servicii medicale de vaccinare, compatibile cu acesta.</p> <p>5) Prin excepție de la alin. (2) și (3) vaccinările efectuate conform art. 17 lit. c) nu se vor raporta în RENV, urmând să fie înregistrate într-o bază de date proprie.</p>	<p>nemodificat</p> <p><b>f) urmărirea apariției reacțiilor adverse postvaccinale și raportarea obligatorie la DSP;</b></p> <p><b>g) înregistrarea în RENV a inoculării și a eventualelor reacții adverse postvaccinale.</b></p> <p><i>Se introduce litera h) la art. 12:</i></p> <p><b>h) Punerea la dispoziția pacientului, cu cel puțin 7 zile înainte de vaccinare, a prospectului în limba română al vaccinului ce urmează a fi inoculat.</b></p>	<p><b>informații corecte și complete.</b> Nu se pot folosi informații numai despre efectele pozitive ale vaccinurilor.</p> <p>Informarea se face în mod corect și complet, cu respectarea prevederilor legislației incidente, în special Legea nr. 46/2003 a drepturilor pacientului.</p> <p>Între analizele obligatoriu de efectuat înainte de vaccinare trebuie inclusă neapărat și dozarea anticorpilor față de antigenul vaccinal. Dacă persoana ce urmează să fie vaccinată are deja anticorpi în titru protector, <b>NU TREBUIE VACCINATĂ</b>. Aceasta este una dintre cele mai clare</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p><b>Art.19</b>  <del>Prin excepție de la art.18, în situațiile epidemiologice speciale, prin Ordin al ministrului sănătății, se poate aproba și alt sistem sau mod de raportare și înregistrare a vaccinărilor și vaccinurilor efectuate.</del></p> <p><b>Art.21</b>            1) Răspunderea privind prezentarea copilului la vaccinare revine părinților, reprezentantului legal sau după caz a persoanei care se ocupă de creșterea și</p>	<p>2) Toate consultațiile acordate pentru efectuarea serviciului medical de vaccinare prevăzut la alin. (1), <b>inclusiv analizele și toate investigațiile solicitate de medic în scopul de a decide dacă</b></p>	<p>contraindicații.            Nou-născuții pot avea anticorpi protectori transmiși de la mama, transplacentar și prin alăptare. Copiii mai mari și adulții pot avea anticorpi în titru protector de la o vaccinare precedentă sau prin contractarea bolii pe cale naturală. Vaccinarea nu poate fi făcută după aceeași schemă pentru toată lumea.</p> <p>La articolul 12 sunt necesare unele reglementări deosebit de importante. Maniera de reglementare propusă în proiect nu este satisfăcătoare, după cum vom detalia în continuare:</p> <p>➤ Obligația „furnizorilor de servicii medicale de vaccinare” de a furniza persoanei care se vaccinează analize risc-beneficiu pentru fiecare vaccin, precum și de a informa persoana care se vaccinează, în mod complet și corect, pe baza studiilor științifice primare, asupra tuturor informațiilor relevante în ceea ce</p>	



Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>îngrijirea unui copil în baza unei măsuri de protecție specială, stabilită în condițiile legii, cu acordul reprezentantului legal.</p> <p><del>2) Pentru vaccinările obligatorii, furnizorul de servicii medicale de vaccinare, care are în evidența sa un copil, are obligația de a informa conform art. 56 persoanele prevăzute la alin. (1) cu privire la Calendarul Național de Vaccinare.</del></p> <p>3) <del>În cazul vaccinărilor obligatorii, consimțământul pentru vaccinare se prezumă ca fiind dat.</del></p> <p>4) <del>Constituie excepție de la alin.(3) situația în care persoanele prevăzute la alin. (1) refuză în scris vaccinarea copilului atunci când medicul indică administrarea vaccinului.</del></p> <p><b>Art.22</b> 1) Părintele sau reprezentantul legal sau după caz, persoana care se ocupă de creșterea și</p>	<p><b>recomandă sau nu vaccinarea unei persoane, se suportă de la bugetul de stat, urmând a face obiectul contractelor de furnizare de servicii medicale încheiate cu furnizorii de servicii medicale și asigurări de sănătate.</b></p> <p><i>Se introduce alin. (3) la art. 12, cu următorul cuprins:</i></p> <p><b>3) La solicitarea pacientului sau a reprezentantului său legal, precum și din proprie inițiativă, în cazul existenței unor suspiciuni generate de istoricul medical al pacientului sau al membrilor familiei, medicul care consultă pacientul este obligat să recomande testele</b></p>	<p>privește procedura medicală administrată, și anume cel puțin cu privire la compoziția integrală a vaccinului ce se dorește a fi administrat și cu privire la toate riscurile asociate administrării, alternativele la procedura propusă, consecințele refuzului administrării;</p> <p>➤ Obligația „furnizorilor de servicii medicale de vaccinare” de a efectua o anamneză familială detaliată, precum și o evaluare completă (inclusiv cu analize specifice) a persoanei supuse vaccinării, anterior efectuării acestei proceduri, cel puțin din punct de vedere alergologic, imunologic și genetic, inclusiv referitor la familia acestuia; aceste proceduri și analize vor fi gratuite pentru pacient (proiectul de lege prevede în mod expres că aceste investigații nu sunt supuse contractelor cu casele de sănătate, deci ar fi suportate de pacient);</p> <p>➤ Asumarea în scris - înainte de efectuarea actului medical al</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>îngrijirea unui copil în baza unei măsuri de protecție specială, stabilită în condițiile legii, este scutit de obligația prezentării acestuia la vaccinare, dacă acesta are o contraindicație definitivă la un anumit vaccin sau la toate vaccinurile, în situația în care prezintă medicului care are în evidența sa copilul o <del>certificare a situației invocate.</del></p> <p>2) Certificarea contraindicației de vaccinare a copilului se realizează de către <del>Comisia Județeană de Vaccinare din județul de domiciliu al copilului la solicitarea persoanelor menționate la alin (1) și în baza dovezilor medicale prezentate.</del></p> <p><b>Art.24</b></p> <p>1) În cazul în care <del>vaccinările obligatorii nu au fost efectuate până la data prevăzută de art. 23 părintele, reprezentantul legal, persoana care se ocupă de creșterea și îngrijirea unui copil în baza unei măsuri de protecție specială, stabilită în condițiile legii sau, după caz, persoana prevăzută la art. 69, are</del></p>	<p><b>necesare și adecvate în vederea depistării contraindicațiilor la vaccinare, inclusiv diagnosticul de boală autoimună.</b></p> <p><b>Art. 13 se modifică astfel:</b></p> <p>Categoriile de vaccinare <b>recomandate populației din România</b> sunt următoarele:</p> <p>nemodificat</p> <p>b) vaccinările <b>recomandate</b> pentru situații epidemiologice care implică vaccinarea ca măsură de intervenție, în vederea limitării bolilor care pot fi prevenite prin vaccinare;</p> <p><b>Se elimină.</b></p>	<p>vaccinării - de către medicul care vaccinează, a obligației de a înregistra și raporta toate efectele adverse ale vaccinului administrat, suportate și relatate de persoana vaccinată sau de aparținătorii acesteia, indiferent de momentul survenirii în timp a acestui efect față de momentul administrării vaccinului, în condiții de deplină confidențialitate și fără teama de consecințe punitive (precum cele de la art. 59);</p> <p>➤ Asumarea în scris a răspunderii civile și penale de către medicul vaccinator pentru actul medical al vaccinării, inclusiv pentru acoperirea tuturor cheltuielilor ocazionate subiectului procedurii în cazul survenirii unor efecte adverse;</p> <p>➤ Reglementarea răspunderii civile și penale a producătorilor de vaccinuri, importatorilor, distribuitorilor, decidenților și a tuturor persoanelor și entităților implicate în activitatea de vaccinare;</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p><del>obligăția prezentării, până la intrarea în colectivitatea unuia dintre următoarele documente eliberate de către Comisia Județeană de Vaccinare sau a Municipiului București:</del></p> <p><del>a) calendarul de recuperare pentru antigenele vaccinale obligatorii.</del></p> <p><del>b) adeverința contraindicațiilor medicale definitive pentru anumite vaccinări.</del></p> <p><del>2) În cazul prezentării unui calendar de recuperare a antigenelor vaccinale obligatorii, schema de vaccinare propusă trebuie să fie completată în termen de un an de la data admiterii în colectivitate.</del></p> <p><del>3) În cazul neprezentării unuia dintre documentele prevăzute la alin.(1) lit. a) sau lit. b), reprezentantul legal al colectivității are obligația de a sesiza Comisia Județeană de Vaccinare sau a Municipiului București în termen de maximum 30 de zile de la data intrării în colectivitate.</del></p> <p><del>4) Prevederile alin. (1) – (3) se aplică și în cazul admiterii copiilor în colectivități</del></p>	<p><b>Se elimină.</b></p>	<p>Înființarea unui fond național de despăgubire pentru vătămările vaccinale, constituit din contribuții procentuale din cifra de afaceri realizată în România de către firmele producătoare de vaccinuri;</p> <p>➤ Statul afirmă că pune la dispoziția populației vaccinuri sigure și eficiente și totodată că scopul activității de vaccinare este „asigurarea continuă a sănătății publice” și a „dreptului la sănătate individuală și colectivă”, ca atare trebuie, corelativ, să preia costurile măsurilor necesare atingerii și garantării acestor obiective.</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>conform art. 2 lit. d).</p> <p><b>Art.25</b>  <del>1) În cazul copiilor pentru care a fost instituită o măsură de protecție specială în condițiile legii și care nu frecventează o unitate de învățământ, documentul care atestă vaccinările obligatorii, calendarul de recuperare sau adevărul contraindicațiilor medicale sunt obținute de managerul de caz al copilului.</del>  <del>2) Obținerea documentului prevăzut la alin.(1) se va face în cel mai scurt timp de la admitere, dar nu mai târziu de 3 luni de la instituirea măsurii de protecție specială.</del></p> <p><b>Art.26</b>  1) Antigenele vaccinale <del>obligatorii</del> la intrarea în colectivitate a copiilor sunt cele împotriva difteriei, tetanosului, tusei convulsive, poliomielitei, rujeolei, rubeolei, oreionului, hepatitei B.</p>	<p><b>Art. 16</b>  Calendarul Național de Vaccinare pentru copii este elaborat și propus de <b>Ministerul Sănătății</b> și se aprobă prin <b>Ordonanță de Guvern.</b></p> <p><b>Art. 18 se modifică astfel:</b>  nemodificat</p> <p>2) Toți furnizorii de servicii medicale care prestează servicii medicale de vaccinare sunt obligați să se înregistreze ca furnizori de servicii medicale de vaccinare în RENV și să înregistreze vaccinările și vaccinurile efectuate, precum și eventualele <b>reacții adverse postvaccinale</b> constatate. <b>Înregistrarea</b></p>	<p>Vaccinarea este și trebuie să rămână o procedură medicală profilactică, la care cetățeanul consimte în baza dreptului la informație, la viață, la integritate fizică și psihică, precum și în baza dreptului la ocrotirea sănătății. Inclusiv în cazul personalului medical, care poate opta dacă să se vaccineze sau nu.</p> <p>Este de notorietate negativă cazul Franței, care după campania de vaccinare în masă a întregii populații a țării cu vaccinul anti-hepatită B, din anii 1992-1995, a cunoscut una din cele mai mari creșteri ale incidenței sclerozei multiple la populația vaccinată.</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p><b>Art.28</b>  Ministerul Sănătății, prin fonduri de la bugetul de stat și /sau veniturile proprii alocate Programului Național de Vaccinare, asigură:</p> <p>a) sumele pentru achiziționarea vaccinurilor din Calendarul Național de Vaccinare a copiilor și din alte programe naționale de sănătate ale Ministerului Sănătății ori a celor necesare în cazul unor situații epidemiologice speciale;</p> <p>b) sumele necesare asigurării continuității lanțului de frig de la preluarea vaccinurilor de la producător, stocarea acestora, transportul până la furnizorul de servicii medicale de vaccinare;</p> <p>c) sumele aferente vaccinurilor la furnizorii de servicii medicale de vaccinare, care au în structură personal nominalizat, și a serviciilor</p>	<p><b>reacțiilor adverse postvaccinale se va face cu respectarea regulilor deontologice și profesionale, în condiții de confidențialitate și deplină impunitate.</b></p> <p>nemodificat</p> <p><b>4) Raportarea și validarea serviciilor de vaccinare în vederea decontării acestora se va face în mod electronic, folosind RENV și softurile furnizorilor de servicii medicale de vaccinare, compatibile cu acesta.</b></p> <p>nemodificat</p> <p><b><i>După alin (5) al Art. 18 se introduce un nou alineat, alineatul (6), care va avea următorul cuprins:</i></b></p>	<p>Cea mai mare incidență a sclerozei multiple a fost consemnată în rândul personalului medical, care a fost cel mai vaccinat anti-hepatita B. Victimele acestei vaccinări au fost practic scoase din viața profesională, prin invaliditate permanentă.</p> <p>În felul acesta, Ministerul Sănătății francez care a decis campania de vaccinare în scopul evitării transmiterii hepatitei B în populație, a scos din viața activă un număr semnificativ de profesioniști în domeniul sănătății, obținând prin aceasta rezultatul invers al demersului inițial.</p> <p><a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25395338-evolution-of-multiple-sclerosis-in-france-since-the-beginning-of-hepatitis-b-vaccination/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25395338-evolution-of-multiple-sclerosis-in-france-since-the-beginning-of-hepatitis-b-vaccination/</a></p> <p>Rămâne la latitudinea persoanelor care consideră că sunt expuse la risc să decidă dacă se vaccinează sau nu. Vaccinarea adulților nu poate fi obligatorie și în niciun caz</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>de administrare a vaccinurilor pentru persoanele cu boli cronice aflate la risc, cu excepția celor menționate la art. 30 alin.(1)</p> <p><del>d) sumele necesare funcționării GTCAV și a comisiilor județene de vaccinare precum și a Comisiei de Vaccinare a Municipiului București;</del></p> <p>e) sumele necesare pregătirii și desfășurării cursurilor pentru personalul furnizorilor de servicii medicale de vaccinare cu atribuții în activitatea de vaccinare;</p> <p>f) sumele necesare desfășurării studiilor de seroprevalență, sociologice și campaniilor de informare;</p> <p>g) sumele necesare dezvoltării, întreținerii și îmbunătățirii RENV.</p>	<p><b>(6) În conformitate cu prevederile legislației referitoare la datele cu caracter personal, colectarea, transmiterea, stocarea și prelucrarea datelor medicale în cadrul RENV se efectuează de către medicul care consultă pacientul, pe baza acordului prealabil și expres al pacientului, căruia i se vor explica motivele și consecințele acordului, respectiv ale refuzului său. Acordul va putea fi revocat oricând de către pacient, moment din care toate înregistrările privitoare la datele pacientului se șterg imediat, prin procedură automată, completă și ireversibilă.</b></p> <p><b>Art. 19 se elimină.</b></p>	<p>nu poate fi decisă prin Hotărâre de Guvern.</p> <p>Nu se precizează CU CE VACCINURI va fi vaccinat obligatoriu personalul medical. Mențiunea din proiectul de lege, în forma sa actuală, poate include orice în vaccinarea personalului medical.</p> <p><b>Este dovedit că vaccinarea NU împiedică contractarea anumitor boli infecțioase.</b> Măsurile de asepsie și antisepsie, pe care personalul medical este oricum obligat să le respecte, constituie o protecție suficientă.</p> <p>S-a eliminat structura denumită <b>GTCAV</b> – Grupul Tehnic de Coordonare a Activităților de Vaccinare.</p> <p>Nu se justifică o astfel de structură, în paralel cu structurile abilitate deja existente.</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p><del>Art.34 Pentru realizarea atribuțiilor GTCAV și a comisiilor județene de vaccinare/a municipiului București, Ministerul Sănătății și DSP pun în aplicare prevederile art.57 alin.(6) din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, încheind în acest sens contracte individuale de muncă pe perioadă determinată, contracte de prestări servicii sau contracte de antrepriză, în temeiul Codului civil sau legislației privind achizițiile publice, după caz.</del></p> <p><b>Art.35</b>  <del>Angajatorii, persoane fizice sau juridice, suportă, din bugetul propriu, costurile pentru vaccinurile și administrarea acestora personalului propriu care, prin natura profesiei sau a formării pe care o urmează, este expus la riscul de infectare sau poate reprezenta o sursă de infecție, care ar putea</del></p>	<p><b>Art. 21 se modifică astfel:</b></p> <p><b>1) Decizia</b> privind prezentarea copilului la vaccinare revine părinților, reprezentantului legal sau, după caz, a persoanei care se ocupă de creșterea și îngrijirea unui copil în baza unei măsuri de protecție specială, stabilită în condițiile legii, cu acordul reprezentantului legal.</p> <p><b>2) Vaccinările efectuate copiilor și adulților se fac doar în baza acordului de voință liber exprimat, neviciat, prealabil și expres al persoanei, al părintelui sau reprezentantului legal, dat în scris, numai după informarea corectă și completă privind</b></p>	<p>La ora actuală, raportarea de efecte adverse în România este cu mult sub media europeană.</p> <p>Față de prevederile proiectului de lege, se poate previziona o reticență din partea medicilor de a efectua raportările, din teama de a nu fi considerați vectori anti-vaccinare și a fi sancționați profesional.</p> <p>În al treilea rând, raportarea corectă și completă este și în interesul producătorilor de produse farmaceutice, pentru evidențele și procedurile interne de farmacovigilență.</p> <p>Raportarea făcută exclusiv în format electronic este o limitare care nu se justifică și care nu este necesară.</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p><del>pune în pericol sănătatea publică, ori a cărui vaccinare, potrivit legii este obligatorie.</del></p>	<p><b>vaccinul respectiv, respectându-se prevederile Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003.</b></p> <p><b>Se elimină.</b></p> <p><b>Se elimină.</b></p> <p><b>Art. 22 se modifică astfel:</b></p> <p><b>1) Părintele sau reprezentantul legal sau, după caz, persoana care se ocupă de creșterea și îngrijirea unui copil în baza unei măsuri de protecție specială, stabilită în condițiile legii, are dreptul să obțină o adeverință de contraindicație de vaccinare a copilului, la un anumit vaccin sau la</b></p>	<p>Nu toate unitățile medicale au internet.</p> <p>Este un fapt de notorietate că sistemele informatice au probleme foarte des.</p> <p>Trebuie respectate prevederile imperative ale legislației referitoare la prelucrarea datelor cu caracter personal, în mod deosebit ale celor cu caracter special, cum sunt cele referitoare la starea de sănătate.</p>	



Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p><b>Art.37</b></p> <p><del>1) Se înființează, se organizează și funcționează GTCAV, comisie consultativă a Ministerului Sănătății cu următoarea componență:</del></p> <p><del>a) câte un medic din specialitățile epidemiologie, microbiologie, pediatrie, boli infecțioase, medicină de familie, neonatologie, desemnați de comisiile de specialitate ale CMR, cu o vechime profesională efectivă și neîntreruptă de cel puțin 7 ani înaintea desemnării;</del></p> <p><del>b) un membru desemnat de către OAMGMAMR;</del></p> <p><del>c) un membru desemnat de către Ministerului Sănătății;</del></p> <p><del>d) un membru desemnat al Centrului Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile, din cadrul INSP;</del></p> <p><del>e) un membru desemnat de Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție;</del></p> <p><del>f) un membru desemnat de Ministerul Educației Naționale;</del></p> <p><del>g) un membru desemnat de Agenția Națională</del></p>	<p><b>toate vaccinurile.</b></p> <p><b>2) Certificarea</b> <del>la</del> <b>contraindicației</b> <del>la</del> <b>vaccinare a copilului se realizează de către</b> <b>medicul de familie, medicul vaccinator sau medicul specialist care consultă pacientul vătămat, dacă acesta a necesitat consult interdisciplinar după apariția reacțiilor adverse.</b></p> <p><b>Art. 24 se elimină.</b></p>	<p>Datorită modificării art. 18 (4), prevederile art. 19 nu mai sunt necesare.</p> <p>Înlocuirea termenului „Răspunderea” cu „Decizia” este conformă cu dispozițiile instituției drepturilor părintești, conform art. 487 și 488 Cod Civil. Nu se poate încălca responsabilitatea părintelui sau a reprezentantului legal în ceea ce privește asigurarea stării de sănătate a copilului.</p> <p><b>Consimțământul pentru orice tratament medical nu poate fi prezumat, ci trebuie să fie un consimțământ informat, exprimat în prealabil, neviciat, expres și neechivoc, supunându-</b></p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p><del>a) Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale;</del></p> <p><del>h) un membru desemnat de INSP, care asigură secretariatul GTCAV;</del></p> <p><del>i) Câte un membru desemnat de ministerele cu rețea sanitară proprie;</del></p> <p><del>2) Activitatea GTCAV este finanțată din fondurile alocate Programului Național de Vaccinare.</del></p> <p><del>3) Desemnarea membrilor titulari, precum și a câte unui membru supleant în GTCAV se face de către autoritățile și instituțiile prevăzute la alin.(1) în termen de maximum 3 luni de la data publicării prezentei legi în Monitorul Oficial al României, Partea I.</del></p> <p><del>4) Regulamentul de organizare și funcționare a GTCAV, precum și a comisiilor prevăzute la art. 39 se aprobă prin Ordin al ministrului sănătății.</del></p> <p><b>Art.38</b> GTCAV are următoarele atribuții:</p> <p>a) elaborează și participă la implementarea strategiilor de vaccinare;</p> <p>b) furnizează detaliile tehnice necesare coordonatorilor naționali și județeni ai PNV pentru activitatea de vaccinare;</p> <p>e) oferă consultanță Ministerului Sănătății cu</p>	<p><b>Art. 25 se elimină.</b></p>	<p><b>se prevederilor legale referitoare la drepturile pacientului.</b></p> <p>Necesitatea amendamentului este în concordanță cu art. 22, art. 23, art. 29 pct (1) și (6), art. 31, art. 34 și art. 48 din Constituția României.</p> <p>Eliminarea punctelor (3) și (4) se datorează faptului că textul de lege propus spre aprobare încalcă dispozițiile imperative ale Constituției României, așa cum au fost menționate mai sus.</p> <p>Prin modificarea articolului se asigură respectarea dreptului constituțional la educație, dreptul special de protecție a unui copil ce prezintă anumite particularități, precum și protecția datelor cu caracter personal.</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>privire la Calendarul Național de Vaccinare, precum și vaccinurile recomandate pentru grupele populaționale la risc;</p> <p>d) oferă consultanță Ministerului Sănătății pentru actualizarea Calendarului Național de Vaccinare pentru copii și a Calendarului Național de Vaccinare pentru adulți în vederea introducerii unor antigene noi, ținând cont de contextul epidemiologic și de recomandările naționale și internaționale;</p> <p>e) oferă consultanță Ministerului Sănătății cu privire la vaccinurile opționale și schemele de vaccinare pentru copii și adulți, ținând cont de contextul epidemiologic și de recomandările naționale și internaționale;</p> <p>f) analizează politicile de sănătate naționale și internaționale și recomandă politici naționale de imunizare optime;</p> <p>g) emite, la solicitarea Ministerului Sănătății, aviz consultativ referitor la conformitatea cerințelor din caietul de sarcini al achiziției publice de vaccinuri cu specificațiile și scopurile din Calendarul Național de Vaccinare;</p> <p>h) recomandă Ministerului Sănătății metode de monitorizare a activității de vaccinare astfel încât impactul să poată fi măsurat și cuantificat;</p>	<p><b>Art. 26 se modifică astfel:</b></p> <p>1) Antigenele vaccinale recomandate la intrarea în colectivitate a copiilor sunt cele împotriva difteriei, tusei convulsive, poliomielitei, rujeolei, rubeolei, oreionului.</p> <p><b>Art. 26 se completează prin introducerea alin. (2), care are următorul conținut:</b></p> <p>2) <b>Lista antigenelor vaccinale recomandate se poate modifica prin Ordonanță a Guvernului, la recomandarea Ministerului Sănătății.</b></p>	<p>Vaccinarea este un act medical confidențial care se desfășoară între medic și pacient. Medicul care consultă pacientul are toate informațiile și concluzia lui este suficientă pentru a stabili contraindicația la vaccinare. Certificarea contraindicației la vaccinare este competența exclusivă a medicului care consultă pacientul, nu a vreunei instanțe.</p> <p>Niciun act medical, iar în acest caz vaccinarea, nu este și nu poate deveni obligatoriu.</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>i) asigură suport Ministerului Sănătății și altor instituții implicate în gestionarea situațiilor de urgență, în cazul apariției unei situații epidemiologice speciale;</p> <p>j) identifică necesitatea obținerii de date suplimentare pentru elaborarea de politici de vaccinare;</p> <p>k) colaborează cu organisme similare din alte țări pentru a elabora cele mai bune decizii adaptate contextului epidemiologic regional;</p> <p>l) coordonează funcționarea Comisiilor Județene de Vaccinare și celei a Municipiului București;</p> <p>m) avizează componența comisiilor județene de vaccinare precum și Comisiei de Vaccinare a Municipiului București, la propunerea DSP;</p> <p>n) analizează activitatea comisiilor județene de vaccinare precum și a Comisiei de Vaccinare a Municipiului București și propune soluții pentru buna funcționare a acestora, adresate atât Ministerului Sănătății, cât și comisiilor analizate, după caz;</p> <p>o) propune Ministerului Sănătății soluții pentru buna funcționare a activității de vaccinare;</p> <p>p) contribuie la informarea populației privind</p>	<p><b>Art. 28 se modifică astfel:</b></p> <p>nemodificat</p> <p>nemodificat</p> <p>nemodificat</p> <p>nemodificat</p> <p><b>Se elimină.</b></p>		

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>informațiile de interes public legate de activitatea de vaccinare la nivel național și măsurile de prevenire prin vaccinare;</p> <p>q) întocmește rapoarte trimestriale și anuale, cu privire la activitatea depusă, și le transmite Ministerului Sănătății;</p> <p>r) evaluează informațiile apărute în spațiul public legat de activitatea de vaccinare și colaborează cu mass-media pentru o corectă informare a opiniei publice;</p> <p>s) propune Ministerului Sănătății campanii de informare, educare, comunicare referitoare la vaccinare, precum și un pachet informațional standardizat în vederea consilierii părinților de către furnizorii de servicii medicale;</p> <p>ș) analizează datele oficiale puse la dispoziție de către instituțiile statului român care sunt implicate în procesul de vaccinare;</p> <p>t) sesizează organele competente în legătură cu nerespectarea atribuțiilor și obligațiilor prevăzute la art. 42-49.</p> <p>ț) sesizează alte instituții abilitate cu privire la alte încălcări ale cadrului legislativ în vigoare.</p> <p><b>Art. 39</b></p> <p>1) Pe lângă fiecare direcție de sănătate</p>	<p>nemodificat</p> <p>nemodificat</p> <p>nemodificat</p> <p><b>După litera g) a art. 28, se introduc două noi litere, literele h) și i), care au următorul cuprins:</b></p> <p><b>h) sumele pentru decontarea investigațiilor și analizelor medicale, efectuate înainte de vaccinare, în baza solicitării medicului care consultă pacientul;</b></p> <p><b>i) sumele necesare pentru despăgubirea persoanelor vătămate de vaccinare, pentru tratamentele</b></p>	<p>Tetanosul este o boală care apare după infectarea unei plăgi profunde cu sporii bacilului tetanic (<i>Clostridium tetani</i>). <b>Nu este o boală contagioasă, deci nu reprezintă un risc pentru colectivitate.</b> Vaccinarea în sine cu vaccinul antitetanic nu garantează protecția împotriva îmbolnăvirii.</p> <p>Hepatita B este o boală care se transmite prin contact cu sânge de la o persoană infectată sau prin contact sexual. <b>Nu este o boală cu transmitere obișnuită într-o colectivitate.</b></p> <p>Ca exemplu putem folosi situația</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>publică județeană, respectiv pe lângă Direcția de Sănătate Publică a Municipiului București se înființează, se organizează și funcționează, în coordonarea GTCAV, Comisia Județeană de Vaccinare, respectiv Comisia de Vaccinare a Municipiului București, fără personalitate juridică, cu următoarea componență:</p> <p>a) câte un medic din specialitățile epidemiologie, microbiologie, pediatrie, boli infecțioase, medicină de familie, neonatologie, desemnați de Colegiul Medicilor Județean;</p> <p>b) un epidemiolog desemnat de DSP;</p> <p>c) un psiholog desemnat de Colegiul Psihologilor din România;</p> <p>d) un reprezentant desemnat de OAMGMAMR;</p> <p>e) un reprezentant al direcțiilor generale de asistență socială și protecția copilului de la nivelul județului, respectiv, un reprezentant de la nivelul direcțiilor generale de asistență socială și protecția copilului de la nivelul sectoarelor municipiului București;</p> <p>f) un secretar, desemnat de către direcția de sănătate publică respectivă;</p> <p>g) un reprezentant al Inspectoratului Județean Școlar, respectiv al Inspectoratului General al Municipiului București.</p>	<p><b>medicale și internarea pacienților care necesită aceasta.</b></p> <p><b>Art. 34 se elimină.</b></p> <p><b>Art. 35 se elimină.</b></p>	<p>persoanelor infectate cu virusul HIV, care se transmite pe aceleași căi ca și hepatita B. Aceste persoane nu au voie să fie discriminate și nu sunt excluse din colectivități.</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>2) Componenta comisiei se aprobă prin decizia conducerii direcției de sănătate publică județene, respectiv a Direcției de Sănătate Publică a Municipiului București, pe baza propunerilor scrise făcute de instituțiile prevăzute la alin. (1).</p> <p>3) Prin excepție de la structura prevăzută la alin. (1), în județele în care nu pot fi desemnați medici din specialitățile menționate sau psihologi, GTCAV va permite funcționarea într-o altă formulă funcțională cu cel puțin 5 membri.</p> <p>4) Activitatea comisiilor de vaccinare județene/a municipiului București este finanțată, din fondurile alocate Programului Național de Vaccinare.</p> <p><b>Art.40</b> Comisiile județene de vaccinare precum și Comisia de Vaccinare a Municipiului București au următoarele atribuții:</p> <p>a) analizează la nivel județean activitatea de vaccinare, identifică disfuncționalitățile întâlnite și propune măsuri de remediere;</p> <p>b) contribuie la informarea populației cu privire la activitatea de vaccinare la nivel</p>	<p><b>Art. 37 se elimină.</b></p>	<p>S-a eliminat acest organism paralel.</p> <p>Este necesar ca aceste sume să fie previzionate, pentru realizarea scopurilor declarate ale legii, pentru predictibilitate bugetară și întărirea încrederii populației.</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>judetean și de măsurile de prevenire prin vaccinare a răspândirii unor boli astfel prevenibile;</p> <p>c) analizează cauzele de nevaccinare și elaborează recomandări către furnizorii de servicii de vaccinare și DSP;</p> <p>d) convoacă persoanele care răspund de vaccinarea copilului și care nu se prezintă cu copilul la vaccinare sau care refuză vaccinarea copilului, în vederea consilierii. Convocarea se face în baza sesizării formulate de furnizorii de servicii medicale de vaccinare, de către DSP sau colectivitățile de învățământ, ori din sistemul de protecție a drepturilor copilului;</p> <p>e) înregistrează în evidența proprie copilul nevaccinat, consiliază cel puțin o dată la 3 luni persoanele care răspund de vaccinarea copiilor care trebuie vaccinați, până la acceptarea planului de recuperare;</p> <p>f) stabilesc un plan de recuperare pentru antigenele obligatorii posibil a fi administrate în conformitate cu vârsta și monitorizează cazul până la administrarea tuturor vaccinurilor corespunzătoare vârstei;</p>		<p>S-a eliminat structura denumită <b>GTCAV</b> – Grupul Tehnic de Coordonare a Activităților de Vaccinare. Nu se justifică o astfel de structură, în paralel cu structurile abilitate deja existente.</p> <p>În condițiile în care angajatorii sunt obligați deja prin lege la plata contribuției privind asigurarea de sănătate, obligarea acestora la achitarea costurilor unei măsuri preventive are caracterul unei duble impuneri, fiind ilegală.</p> <p>Obligativitatea achitării costurilor vaccinării de către angajator s-a dispus fără organizarea unor consultări și dezbateri cu</p>	



Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p><del>g) informează furnizorii de servicii medicale de vaccinare privind acțiunile întreprinse pentru persoanele de pe lista acestora;</del></p> <p><del>h) analizează, investighează și certifică contraindicațiile medicale definitive prin eliberarea unei adeverințe al cărei model va fi stabilit prin Ordin al Ministrului Sănătății;</del></p> <p><del>i) analizează și certifică cazurile de reacții adverse postvaccinale și le înaintează Ministerului Sănătății pentru dispunerea măsurilor compensatorii;</del></p> <p><del>j) sesizează Inspekția de Stat din cadrul direcțiilor de sănătate publică privind nerespectarea de către părinți, sau de către reprezentanții legali, a obligațiilor prevăzute la art. 68 și 69;</del></p> <p><del>k) sesizează asistentul medical comunitar și/sau mediatorul sanitar, sau în lipsa acestuia Serviciul Public de Asistență Socială sau, după caz, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului pentru a identifica piedicile întâmpinate în calea vaccinării și a oferi consiliere în cazul</del></p>	<p><b>Art. 38 se elimină.</b></p>	<p>organizațiile patronale, așa cum prevede legea.</p> <p>Nu poți obliga angajatorii să le cumpere angajaților produse profilactice, cum ar fi: vitamine, suplimente alimentare etc. La fel și cu vaccinurile, care sunt considerate tot produse profilactice.</p> <p>Aceste produse profilactice nu au legătură directă cu activitatea desfășurată la locul de muncă, nefiind o utilitate fără de care nu se poate desfășura activitatea profesională.</p> <p>Prin textul proiectului de lege, datorită faptului că nu se disting în mod concret și în detaliu obligațiile angajatorului, se generează conflicte de interese între angajatori și angajați.</p> <p>De exemplu, situația în care angajatorii vor căuta să cumpere sau să deconteze vaccinuri cât mai ieftine, ceea ce presupune în general o calitate inferioară, iar angajații vor dori să li se</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>minorului care împlinește vârsta de 3 ani și nu a început sau a întrerupt schema privind vaccinurile obligatorii, precum și în cazul copilului înscris într-o colectivitate de învățământ care nu a încheiat schema de recuperare propusă în termen de un an;</p> <p><del>l) sesizează Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului cu privire la existența unei suspiciuni de neglijare medicală sau încălcare a dreptului copilului la sănătate de către părinți sau reprezentanții legali, în cazul minorului care împlinește 18 luni de la înscrierea într-o colectivitate și nu a început sau a întrerupt schema privind vaccinurile obligatorii în conformitate cu prevederile literei f);</del></p> <p><del>m) eliberează adeverința necesară înscrierii în colectivitate conform art. 24 alin. (1) lit. b);</del></p> <p><del>n) se autosesizează, răspunde la sesizări, analizează și, atunci când este cazul, sesizează CMR, CMDR, OAMGMAMR, CFR, precum și alte organisme abilitate, dacă</del></p>		<p>achiziționeze produse de calitate superioară, ceea ce presupune costuri mai ridicate, în caz contrar refuzând vaccinarea. Pe cale de consecință, nu poate fi îndeplinită obligația ca angajatorul să plătească vaccinarea angajatului, în orice condiții.</p> <p>Acesta este încă un exemplu prin care se evidențiază superficialitatea redactării acestui proiect de lege.</p> <p>S-a eliminat acest organism paralel.</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p><del>se constată fapte săvârșite de către membri cu drept de liberă practică, precum participarea la acțiuni antivaccinare, transmiterea de informații incorecte sau nedovedite științifice, acțiuni sau manifestări care pun în pericol sănătatea publică;</del></p> <p>o) analizează situația furnizorilor de servicii medicale înregistrați în RENV, monitorizează respectarea de către aceștia a condițiilor necesare desfășurării activității ca furnizor de servicii medicale de vaccinare, îi informează privind expirarea documentelor necesare înregistrării;</p> <p>p) consultă și colaborează cu organizațiile non-guvernamentale, în scopul informării corecte a populației cu privire la beneficiile vaccinării;</p> <p><del>q) elaborează trimestrial, respectiv anual rapoarte de activitate pe care le înaintează către GTCAV;</del></p> <p><del>r) sesizează GTCAV cu privire la nerespectarea atribuțiilor prevăzute la art. 48.</del></p>		<p>Este un organism care nu este necesar.</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p><b>Art.41</b> În activitatea de vaccinare, au responsabilități și obligații, autoritățile, instituțiile publice și persoanele implicate în activitatea de vaccinare, astfel:</p> <p>a) Ministerul Sănătății, în calitate de autoritate competentă de decizie în domeniul vaccinării;</p> <p>b) Institutul Național de Sănătate Publică;</p> <p>c) direcțiile de sănătate publică județene și cea a municipiului București;</p> <p>d) Casa Națională de Asigurări de Sănătate;</p> <p>e) <del>Ministerul Educației Naționale;</del></p> <p>f) <del>inspectoratele școlare județene și unitățile de învățământ;</del></p> <p>g) <del>autoritățile administrației publice locale;</del></p> <p>h) direcțiile generale de asistență socială și protecția copilului;</p> <p>i) Colegiul Medicilor din România;</p> <p>j) Ordinul Asistenților Medicali din România;</p> <p>k) Colegiul Farmaciștilor din România;</p> <p>l) Colegiul Medicilor Dentiști din România;</p> <p>m) furnizorii de servicii medicale de vaccinare;</p> <p>n) <del>părinții sau reprezentanții legali ai</del></p>	<p><b>Art. 39 se elimină.</b></p>		

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>minorilor, precum și persoanele fizice cu vârste mai mari de 18 ani, eligibile la vaccinare;</p> <p>o) comisiile de vaccinare județene și, respectiv, a municipiului București;</p> <p><del>p) GTCAV;</del></p> <p>q) ministerele cu rețele sanitare proprii.</p> <p><b>Art.42</b> Ministerul Sănătății are următoarele atribuții:</p> <p>d) asigură și menține permanent un stoc de rezervă de vaccinuri și consumabile <del>cel puțin egal cu necesarul anual</del>, cu termen de valabilitate de minimum 18 luni; în caz de situații epidemiologice speciale, vaccinul necesar se va folosi din stocul de rezervă cu obligația reîntregirii acestuia în termen de 6 luni;</p> <p>j) asigură dezvoltarea de programe de informare <del>pentru promovarea vaccinării;</del></p> <p><del>l) ia măsuri de evitare a schimbărilor frecvente a producătorilor de vaccinuri, în</del></p>	<p><b>Art. 40 se modifică astfel:</b></p> <p>a) analizează la nivel județean activitatea de vaccinare, identifică disfuncționalitățile întâlnite și <b>le rezolvă;</b></p> <p>b) contribuie la informarea populației cu privire la activitatea de vaccinare la</p>		

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>scopul facilitării monitorizării imunogenității și reactogenității fiecărui produs;</p> <p>m) asigură, după aprobarea sa, implementarea Strategiei Naționale de Vaccinare propusă de GTCAV;</p> <p>r) asigură resursele financiare necesare pentru funcționarea GTCAV și a comisiilor județene de vaccinare, respectiv a Comisiei de Vaccinare a Municipiului București;</p> <p>s) garantează respectarea standardelor impuse pentru vaccinuri în vederea autorizării pentru punere pe piață a eficacității acestora și a unui grad acceptabil de siguranță, prin Agenția Națională a Medicamentului și Dispozitivelor Medicale;</p> <p>t) asigură tipărirea pachetului informațional standardizat propus de GTCAV și aprovizionarea furnizorilor de servicii medicale de vaccinare cu acesta.</p> <p><b>Art.43</b> Ministerul Sănătății elaborează și aprobă prin Ordin al ministrului sănătății, în urma consultării cu reprezentanții furnizorilor de</p>	<p>nivel județean.</p> <p>nemodificat</p> <p><b>Se elimină.</b></p> <p><b>Se elimină.</b></p> <p><b>Se elimină.</b></p> <p><b>Se elimină.</b></p>	<p>Este un organism care nu este necesar.</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>servicii medicale de vaccinare prevăzuți în Calendarul Național de Vaccinare, normele privind activitatea de vaccinare, potrivit prezentei legi, cu privire la:</p> <p>a) <del>tipurile de reacții adverse postvaccinale și măsurile compensatorii aplicabile;</del></p> <p>b) condițiile necesare pentru contractarea furnizorilor de servicii medicale de vaccinare;</p> <p>c) modelul adeverinței ce atestă contraindicațiile medicale definitive ale vaccinurilor;</p> <p>d) modelul adeverinței ce atestă antecedentele vaccinale ale copilului, respectiv Fișa de vaccinare; e) orice alte aspecte ce vizează aplicarea prezentei legi.</p> <p><b>Art.44</b></p> <p>1) Situațiile epidemiologice speciale se declară prin <del>ordin al ministrului sănătății;</del></p> <p>2) <del>Prin ordinul ministrului sănătății de</del> declarare a situației epidemiologice speciale se pot dispune măsurile necesare privind</p>	<p><b>Se elimină.</b></p> <p><b>i) centralizează</b> cazurile de reacții adverse postvaccinale și le înaintează <b>Direcției de sănătate publică județene/a municipiului București</b> pentru dispunerea măsurilor compensatorii;</p> <p><b>Se elimină.</b></p> <p><b>Se elimină.</b></p>		

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>contracrararea efectelor negative și alocarea resurselor financiare necesare, din bugetul Ministerului Sănătății.</p> <p><b>Art.46</b>  (1) Achiziția vaccinurilor din cadrul Programului Național de vaccinare se realizează centralizat de către Ministerul Sănătății, conform prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 71/2012, aprobată cu completări prin Legea nr. 184/2013, cu modificările ulterioare, privind desemnarea Ministerului Sănătății ca unitate de achiziții publice centralizată, în vederea acoperirii necesarului la nivel național ori teritorial, respectiv pentru una sau mai multe unități administrativ teritoriale, în funcție de Planul Național de Vaccinare ori de situațiile și nevoile apărute.</p> <p><b>Art.47</b>  Institutul National de Sănătate Publică are următoarele atribuții:  a) desemnează un reprezentant al CNSCBT în cadrul GTCAV și pune la dispoziția acestuia spațiul și dotările necesare funcționării și se asigură de buna funcționare a GTCAV din fondurile alocate de Ministerul Sănătății;</p>	<p><b>Se elimină.</b></p> <p><b>Se elimină.</b></p> <p><b>Se elimină.</b></p>	<p>Informarea trebuie să fie corectă și completă, ea incluzând și informațiile despre răspândirea bolilor. Aceste detalii sunt prezente oricum în informarea despre vaccinuri și nu mai este necesar să fie menționate în lege.</p>	



Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>j) asigură spațiul, secretariatul și toate dotările necesare organizării și funcționării GTCAV;</p> <p>k) elaborează metodologia de raportare în RENV a cazurilor de RAPI și publică un raport anual al reacțiilor adverse observate.</p> <p><b>Art.48</b>  Direcțiile de sănătate publică județene, Direcția de Sănătate Publică a Municipiului București, prin Compartimentul de supraveghere și control boli transmisibile, precum și ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie au următoarele atribuții:</p> <p>i) <del>propune GTCAV componența nominală a Comisiei Județene de Vaccinare și Comisiei de Vaccinare a Municipiului București și asigură funcționarea acestora cu finanțarea din fondurile alocate programului;</del></p> <p>k) asigură informarea populației cu privire la activitățile de vaccinare realizate la nivel local;</p>	<p>nemodificat</p> <p>p) consultă și colaborează cu organizațiile nonguvernamentale, în scopul informării corecte și <b>complete</b> a populației cu privire la vaccinare, incluzând compoziția vaccinurilor și reacțiile adverse postvaccinale;  <b>Se elimină.</b>  <b>Se elimină.</b>  <b>Art. 41 se modifică astfel:</b></p> <p>nemodificat</p>	<p>Medicul care consultă pacientul este cel care decide o eventuală recuperare a antigenelor vaccinale.</p> <p>Comisiile județene de vaccinare nu au în sarcină să întreprindă acțiuni împotriva persoanelor care nu se vaccinează.</p> <p>Adeverința de contraindicație la vaccinare se eliberează de medicul care consultă pacientul, deoarece el are toate informațiile necesare și concluzia lui este suficientă. Aceasta este competența exclusivă a medicului care consultă</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>m) organizează la nivel local activitatea de vaccinare în situații epidemiologice speciale, din proprie inițiativă și/sau la recomandarea INSP, cu informarea GTCAV și Ministerului Sănătății;</p> <p>q) sesizează comisia județeană în cazul copiilor neînscriși la medicul de familie și nevaccinați mai mult de 3 luni de la vârsta eligibilă;</p> <p>s) eliberează adeverința prevăzută la art. 40 lit. h).</p>	<p><b>Se elimină.</b></p> <p><b>Se elimină.</b></p> <p><b>Se elimină.</b></p> <p><b>Se elimină.</b></p> <p><b>Art. 42 se modifică astfel:</b></p> <p>d) asigură și menține</p>	<p>pacientul, nu a vreunei comisii.</p> <p>Analiza și certificarea cazurilor de reacții adverse postavccinale se face de medicul care consultă pacientul. Comisia doar centralizează datele și dispune măsurile compensatorii.</p> <p>Articolele 68 și 69 s-au eliminat.</p> <p>Recomandarea unei eventuale recuperări a vaccinurilor se face de către medicul care consultă pacientul.</p> <p>Copiii înscriși într-o colectivitate de învățământ nu sunt obligați să se vaccineze, deoarece colectivitățile sunt formate din copii sănătoși nevaccinați și din copii sănătoși vaccinați.</p> <p>Se elimină litera l) deoarece dacă</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p><b>Art.50</b> Furnizorii de servicii medicale de vaccinare au următoarele obligații:</p> <p>a) să transmită, în procesul de comunicare cu populația <del>privind activitatea de vaccinare,</del> informații corecte și complete, <del>dovedite științifice;</del></p> <p>b) să presteze servicii medicale de vaccinare dacă au în structură personal medical cu atribuții în Calendarul Național de Vaccinare înregistrați în RENV de către Direcțiile de Sănătate Publică și a Municipiului București;</p> <p>c) asigură raportarea în RENV a tuturor cazurilor de RAPI, <del>conform metodologiei elaborate de INSP;</del></p> <p>d) asigură păstrarea în condiții adecvate a vaccinurilor;</p>	<p>permanent un stoc de rezervă de vaccinuri și consumabile, cu termen de valabilitate de minimum 18 luni; în caz de situații epidemiologice speciale, vaccinul necesar se va folosi din stocul de rezervă cu obligația reîntregirii acestuia în termen de <b>12</b> luni;</p> <p>j) asigură dezvoltarea de programe de informare <b>corectă și completă privind vaccinarea, compoziția vaccinurilor și reacțiile adverse postvaccinale.</b></p> <p>l) <b>monitorizează imunogenitatea și reactogenitatea tuturor produselor folosite și publică aceste informații periodic;</b></p> <p><b>Se elimină.</b></p>	<p>ar rămâne în textul de lege s-ar încălca dispozițiile imperative ale Art. 487 din Codul Civil care spune: „Părinții au dreptul și îndatorirea de a crește copilul, îngrijind de sănătatea și dezvoltarea lui fizică, psihică și intelectuală, de educația, învățătura și pregătirea profesională a acestuia, potrivit propriilor lor convingeri, însușirilor și nevoilor copilului...”</p> <p>Nu se justifică o adeverință de înscriere în colectivitate deoarece colectivitățile sunt formate din copii sănătoși nevaccinați și din copii sănătoși vaccinați. Orice limitare a accesului copilului sănătos nevaccinat în colectivitate este un abuz și încalcă drepturile fundamentale și constituționale ale acestuia.</p> <p>Se elimină litera n) deoarece dacă ar rămâne în textul de lege s-ar încălca art. 6 din Codul de deontologie medicală al medicilor,</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>e) asigură dotarea cu medicamente și instrucțiuni pentru conduita adecvată în cazurile de reacții adverse postvaccinale imediate;</p> <p>f) asigură informarea permanentă a persoanelor cărora li se acordă servicii medicale cu privire la beneficiile și riscurile vaccinării;</p> <p>g) furnizorul de servicii medicale de vaccinare asigură acoperirea vaccinală optimală în rândul persoanelor cărora le acordă servicii medicale cu excepția situațiilor justificate;</p> <p>h) trimite către Comisia Județeană de Vaccinare sau a Municipiului București, pentru analiză și rezolvare, lista cazurilor care prezintă contraindicații definitive, lista refuzurilor la vaccinare consemnate prin</p>	<p>r) asigură resursele financiare necesare pentru funcționarea comisiilor județene de vaccinare, respectiv a Comisiei de Vaccinare a Municipiului București;</p> <p>s) garantează respectarea standardelor celor mai înalte impuse pentru vaccinuri, în vederea autorizării și punerii pe piață, prin Agenția Națională a Medicamentului și Dispozitivelor Medicale;</p> <p>t) asigură tipărirea pachetului informațional standardizat și aprovizionarea furnizorilor de servicii medicale de vaccinare cu acesta.</p>	<p>coroborat cu art. 29 alin. 1) din Constituția României.</p> <p>Art. 6: „Medicul este dator să stăruie și să-și apere independența profesională, fiind interzisă orice determinare a actului medical ori a deciziei profesionale, de rațiuni de rentabilitate economică sau de ordin administrativ.”</p> <p>Art. 29 alin 1) din Constituția României: „Nimeni nu poate fi constrâns să adopte o opinie... contrar convingerilor sale.”</p> <p>S-a eliminat structura denumită <b>GTCAV</b> – Grupul Tehnic de Coordonare a Activităților de Vaccinare.</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p><del>semnarea formularului de refuz, precum și lista copiilor care nu s-au prezentat la vaccinare sau ai căror părinți au refuzat semnarea formularului de refuz, după depășirea cu 3 luni a vârstei eligibile stabilite în calendar pentru fiecare vaccin.</del></p> <p><b>Art.53</b>  <del>Personalul medico-sanitar al furnizorilor care nu sunt înregistrați în RENV, dar care administrează vaccinuri în situații epidemiologice speciale persoanelor care nu se află în lista proprie, are obligația să informeze medicul de familie al acestora prin completarea adevărului de vaccinare și prin transmiterea unei scrisori medicale inclusiv în format electronic ori în altă modalitate stabilită prin Ordin al ministrului sănătății.</del></p> <p><b>Art.55</b>  Medicii de familie au următoarele obligații:  a) cu excepția situațiilor prevăzute de lege și dacă interesul copilului prevalează, să asigure confidențialitatea datelor privind antecedentele vaccinale ale copilului, atât ale vaccinurilor efectuate în cabinet, cât și a</p>	<p><b>Art. 43 se modifică astfel:</b></p> <p>nemodificat</p> <p>a) măsurile compensatorii acordate persoanelor care au suferit reacții adverse postvaccinale;</p> <p>nemodificat</p> <p>nemodificat</p> <p>nemodificat</p> <p><b>Art. 44 se modifică astfel:</b></p> <p>1) Situațiile epidemiologice speciale se declară prin <b>Ordonanță a Guvernului, la propunerea Ministrului Sănătății, cu avizul Consiliului Suprem de</b></p>	<p>Nu se justifică o astfel de structură, în paralel cu structurile abilitate deja existente.</p> <p>Se elimină aceste litere din art. 41 deoarece dacă ar rămâne în textul de lege ar crea o situație discriminatorie față de persoanele care refuză vaccinarea sau au contraindicații. De asemenea, dacă aceste prevederi ar rămâne, s-ar crea situații de represiune asupra populației.</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>celor efectuate la alți furnizori de servicii medicale de vaccinare;</p> <p>b) să pună la dispoziția pacientului sau, după caz, a persoanei responsabile cu creșterea și educarea copilului minor, la cerere, antecedentele vaccinale ale copilului, sub forma unei adeverințe sau a unui alt document formalizat;</p> <p>c) să informeze persoanele care răspund de vaccinarea copilului, asupra drepturilor și obligațiilor prevăzute la art. 67 și 68 la înscrierea copilului pe lista proprie;</p> <p>d) la stabilirea calendarului de vaccinări, la cererea părinților sau a reprezentantului legal, după caz, înregistrează persoana desemnată să însoțească copilul la vaccinare conform art. 68;</p> <p>e) să comunice Serviciului Public de Asistență Socială, respectiv Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția</p>	<p><b>Apărare a Țării (CSAT).</b></p> <p>2) <b>Când se declară o situație epidemiologică specială se pot dispune măsurile necesare privind contracararea efectelor negative și alocarea resurselor financiare necesare.</b></p> <p><b>Alin 1 al art. 46 se elimină.</b></p> <p><b>Art. 47 se modifică</b></p>	<p>În activitatea de vaccinare, părinții, reprezentanții legali ai minorilor sau persoanele fizice cu vârste mai mari de 18 ani nu au obligații.</p> <p>S-a eliminat acest organism paralel, deoarece nu este necesar.</p> <p>Necesarul de vaccinuri se estimează, neputând fi calculat exact deoarece vaccinarea este opțională.</p> <p>O dată instalate unele situații epidemiologice speciale, vaccinurile nu se mai pot folosi. Iar pentru alte astfel de situații nici nu există vaccin.</p> <p>Este necesară o informare corectă și completă asupra vaccinării, compoziției vaccinurilor și a</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>Copilului cazurile în care părinții sau persoana responsabilă, după caz, nu desemnează persoana care va însoți copilul la vaccinare;</p> <p>f) să informeze gravida în ultimul trimestru de sarcină privind vaccinările care urmează să fie administrate nou-născutului în maternitate;</p> <p><b>Art.56</b> 1) La luarea în evidență a nou-născutului, medicul de familie are obligația să informeze părinții sau, după caz, persoana responsabilă despre utilitatea administrării vaccinurilor din Calendarul Național de Vaccinare.</p> <p>2) La examenul de bilanț de la vârsta de o lună, medicul de familie stabilește calendarul</p>	<p><b>astfel:</b></p> <p><b>Se elimină.</b></p> <p><b>Se elimină.</b></p> <p><b>k)</b> elaborează metodologia de raportare în RENV a cazurilor de <b>RAP</b> și publică un raport <b>lunar</b> al reacțiilor adverse observate.</p> <p><b>Art. 48 se modifică astfel:</b></p> <p>nemodificat</p>	<p>reacțiilor adverse postvaccinale.</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>de vaccinare al copilului conform Calendarului Național de Vaccinare pentru copii și înmânează o copie părintelui sau reprezentantului legal și informează despre posibilitatea de a suplimenta schema națională cu vaccinurile recomandate.</p> <p><b>Art.57</b></p> <p>1) <del>Eliberarea documentului necesar înscrierii copilului sau a adultului într-o colectivitate, potrivit art. 23, se face de către medicul de familie în baza analizării antecedentelor vaccinale ale copilului pentru care se solicită înscrierea în colectivitate aflate în posesia sa ori în posesia altor furnizori de servicii medicale.</del></p> <p>2) <del>Obligația de a colecta și a pune la dispoziția medicului de familie a dovezii efectuării unor vaccinuri de către alți furnizori de servicii medicale revine părintelui sau, după caz, persoanei responsabile de creșterea și educarea copilului.</del></p> <p>3) În raport de datele și informațiile deținute</p>	<p><b>Se elimină.</b></p> <p>k) asigură informarea <b>corectă și completă a populației cu privire la activitățile de vaccinare realizate la nivel local, <b>compoziția vaccinurilor și reacțiile adverse postvaccinale.</b></b></p> <p>m) organizează la nivel local activitatea de vaccinare în situații epidemiologice speciale, din proprie inițiativă și/sau la recomandarea INSP, cu informarea Ministerului Sănătății;</p>	<p>Ministerul Sănătății nu poate decide reacțiile adverse postvaccinale. Acestea se constată și se consemnează de către medicul care consultă pacientul.</p> <p>Data fiind situația cu totul excepțională a declarării situației epidemiologice speciale și amplele implicații sociale, economice, financiare etc., este imperativ necesar ca Ordonanța Guvernului să primească avizul CSAT.</p>	



Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>sau puse la dispoziție potrivit alin.(2) medicul de familie va consemna în documentul eliberat pentru înscrierea în colectivitate <del>“antecedente vaccinale complete corespunzătoare vârstei” sau “antecedente vaccinale incomplete corespunzător vârstei” sau sintagma „nevaccinat”.</del></p> <p><b>Art.58</b> 1) Cu excepția situațiilor epidemiologice speciale, declarate prin <del>Ordinul ministrului sănătății,</del> este interzisă desfășurarea de servicii medicale de vaccinare de către cadre medicale neorganizate ca furnizori de servicii medicale de vaccinare conform prevederilor legale.</p> <p><b>Art.59</b> Personalul medico-sanitar și farmaceutic cu drept de liberă practică, indiferent de specialitate, are următoarele obligații: a) să <del>nu</del> furnizeze informații <del>eronate,</del></p>	<p>q) <b>informează</b> comisia județeană <b>despre</b> copiii neînscriși la medicul de familie și nevaccinați;</p> <p><b>Se elimină</b></p> <p><b>Art. 50 se modifică astfel:</b></p> <p>a) să transmită, în procesul de comunicare cu populația, <b>în condiții etice de neutralitate și imparțialitate,</b> informații corecte și complete <b>cu privire la actul medical al</b></p>	<p>Se pot folosi resurse financiare din bugetele tuturor instituțiilor care participă la contracararea efectelor negative ale situației epidemiologice speciale.</p> <p>Achizițiile de vaccinuri trebuie făcute în deplină transparență și cu respectarea strictă a procedurilor prescrise de legislația achizițiilor publice, în condiții de totală transparență și control.</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p><del>nedovedite științifice, părtinitoare legate de vaccinuri și activitatea de vaccinare;</del></p> <p><del>b) să prescrie</del> vaccinarea pentru pacienții din grupe de risc, dacă este cazul, care sunt în monitorizarea lor clinică.</p> <p><b>Art.60</b> CMR, OAMGMAMR, CMDR și CFR au următoarele atribuții în funcție de domeniul propriu de activitate:</p> <p>a) asigură acreditarea cursurilor de instruire a personalului furnizorilor de servicii medicale de vaccinare, organizate de către Institutul Național de Sănătate Publică împreună alte societăți profesionale medicale sau alți furnizori de educație medicală continuă;</p> <p><del>b) cercetează, se autosesisează și sancționează cazurile în care medicii, asistenții, farmaciștii și/sau medicii dentiști încalcă prevederile prezentei legi în sensul celor prevăzute la art. 50 lit. a), art. 59 lit. a).</del></p> <p><b>Art.62</b></p>	<p><b>vaccinării, compoziția vaccinurilor și efectele adverse postvaccinale;</b></p> <p>nemodificat</p> <p>c) asigură raportarea în RENV a tuturor cazurilor de RAP;</p> <p>nemodificat</p> <p>e) asigură dotarea cu medicamente și instrucțiuni pentru conduita adecvată în cazurile de reacții adverse postvaccinale;</p> <p>f) asigură informarea corectă și completă cu privire la vaccinare, la</p>	<p>S-a eliminat structura denumită <b>GTCAV</b> – Grupul Tehnic de Coordonare a Activităților de Vaccinare.</p> <p>Nu se justifică o astfel de structură, în paralel cu structurile abilitate deja existente.</p> <p>Raportarea lunară este necesară pentru a evidenția corect efectele adverse ale unui vaccin și a se lua măsuri urgente de încetare a vaccinării.</p> <p>S-a eliminat structura denumită</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p><del>Unitățile de învățământ precum și alte instituții în care sunt colectivități de copii au următoarele obligații potrivit prezentei legi:</del></p> <p><del>a) să efectueze informarea copiilor și părinților, după caz cu privire la vaccinare;</del></p> <p><del>b) să solicite documentele prevăzute la art. 23 –24 și art. 25 alin. (1);</del></p> <p><del>c) să transmită Comisiei Județene de Vaccinare și celei a Municipiului Buceurești din cadrul DSP o listă privind copiii care nu au fost vaccinați conform Calendarului Național de Vaccinare;</del></p> <p><del>să ofere părinților sau altor reprezentanți legal, după caz, la cerere sau în mod public, o statistică privind numărul de copii nevaccinați din cadrul școlii.</del></p> <p><b>Art.63</b></p> <p><del>Informarea prevăzută la art. 62 lit. a) se va efectua cu implicarea cadrelor medicale din unitățile de învățământ sau din direcțiile de sănătate publică în cadrul unor activități curriculare și extracurriculare, în cadrul unor discipline din planul de învățământ care</del></p>	<p><b>compoziția vaccinurilor și la reacțiile adverse postvacinale,</b> a persoanelor cărora li se acordă servicii medicale;</p> <p><b>g) furnizorul de servicii medicale de vaccinare asigură acoperirea vaccinală optimală în rândul persoanelor cărora le acordă servicii medicale și care au consimțit în mod liber și nevițiat la actul medical al vaccinării;</b></p> <p><b>Se elimină.</b></p>	<p><b>GTCAV</b> – Grupul Tehnic de Coordonare a Activităților de Vaccinare. Nu se justifică o astfel de structură, în paralel cu structurile abilitate deja existente.</p> <p>Este necesar ca informarea să fie corectă și completă și să cuprindă inclusiv compoziția vaccinurilor și reacțiile adverse postvaccinale.</p> <p>S-a eliminat structura denumită <b>GTCAV</b> – Grupul Tehnic de Coordonare a Activităților de Vaccinare. Nu se justifică o astfel de structură, în paralel cu structurile abilitate deja existente.</p> <p>Deoarece vaccinarea este opțională, nu se face o sesizare, ci o informare legată de copiii nevaccinați.</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p><del>permit abordarea acestui subiect: biologie, anatomie, cultură civică, educație pentru sănătate, dirigenție.</del></p> <p><b>Art.64</b></p> <p><del>1) Pe perioada existenței unor epidemii declarate potrivit prezentei legi în baza notificării transmise de către direcția de sănătate publică în raza teritorială a căreia funcționează instituția de învățământ suspendă participarea la cursuri sau la alte forme de participare colectivă a copiilor care nu sunt vaccinați potrivit Calendarului Național de Vaccinare.</del></p> <p><del>2) Suspendarea se va face numai în cazul în care între epidemia declarată vizează boala pentru care copilul este neprotejat.</del></p> <p><del>3) Instituțiile de învățământ vor stabili modalitățile de recuperare a programei școlare de către copiii a căror prezență la cursuri a fost suspendată.</del></p> <p><b>Art.65</b></p> <p>Autoritățile administrației publice locale au următoarele atribuții:</p>	<p><b>Art. 53 se elimină.</b></p> <p><b>Art. 55 se modifică astfel:</b></p> <p>a) cu excepția situațiilor prevăzute de lege, să asigure confidențialitatea datelor privind antecedentele vaccinale ale copilului, atât ale vaccinurilor efectuate în cabinet, cât și a celor efectuate la alți furnizori de servicii medicale de vaccinare;</p>	<p><b>Vaccinarea, ca orice alt act medical, nu poate fi obligatorie, ca atare nu sunt necesare obligații și organisme cu atribuții de identificare și raportare a cazurilor de refuz etc.</b></p> <p>Deoarece s-a eliminat art. 40 lit. h), se elimină și art. 48 lit. s), pentru că nu se mai justifică. Medicul care consultă pacientul eliberează certificatul de contraindicație la vaccinare, deoarece el are toate informațiile necesare și concluzia lui este suficientă. Aceasta este competența exclusivă a medicului care consultă pacientul, nu a vreunei instituții.</p> <p>Furnizorul de servicii medicale, conform eticii și deontologiei profesionale, este obligat să furnizeze beneficiarului actului</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p><del>a) să solicite documentele prevazute la art. 23-24, art. 25 alin. (1), după caz, pentru copiii care nu frecventează o unitate de învățământ, la admiterea și menținerea copiilor într-un serviciu social fără cazare pentru copii și familii cu copii ;</del></p> <p><del>b) să comunice Comisiei Județene de Vaccinare și a Municipiului București din cadrul Direcției de Sănătate Publică Județeană și a Municipiului București lista copiilor care nu au fost vaccinați conform Calendarului Național de Vaccinare;</del></p> <p><del>e) evaluarea inițială a situațiilor de încălcare a drepturilor copilului și de neglijare medicală cu privire la vaccinare;</del></p> <p>d) să ofere servicii de consiliere pentru familie precum și alte servicii sociale în legătură cu vaccinarea în funcție de nevoile identificate;</p> <p>e) să colaboreze cu organizațiile civice organizate legal, în vederea informării corecte</p>	<p>nemodificat</p> <p><del>c) să informeze persoanele care răspund de vaccinarea copilului, asupra drepturilor și obligațiilor prevăzute la art. 67 la înscrierea copilului pe lista proprie;</del></p> <p>nemodificat</p> <p><b>Se elimină.</b></p>	<p>medical toate informațiile pentru ca beneficiarul să-și poată exprima consimțământul în mod liber și neviciat.</p> <p>Toate cazurile de reacții adverse postvaccinale (RAP) se raportează în RENV, în mod direct și fără a exclude vreun detaliu.</p> <p>Reacțiile adverse postvaccinale se pot manifesta imediat, pe termen mediu sau lung.</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>a populației privind <del>beneficiile vaccinării;</del></p> <p>f) să asigure prin serviciilor publice de asistență socială, decontarea cheltuielilor de transport necesare prezentării copilului la medic în vederea <del>vaccinării</del>, pentru familiile fără venituri sau beneficiare de venit minim garantat.</p> <p><del>g) să verifice și să soluționeze sesizările primite conform prevederilor art. 40 lit. k);</del></p> <p><b>Art.66</b> Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului au următoarele atribuții:</p> <p><del>a) să ia măsurile necesare astfel încât dosarul copilului din sistemul de protecție specială să conțină documentele prevăzute la 23-24, art. 25 alin. (1), după caz;</del></p>	<p><b>Se elimină.</b></p> <p><i>Se introduce litera g) la art. 55:</i></p> <p><b>g) Să pună la dispoziția pacientului, cu cel puțin 7 zile înainte de vaccinare, prospectul în limba română al vaccinului ce urmează a fi inoculat.</b></p> <p><b>Art. 56 se modifică astfel:</b> (1) La luarea în evidență a nou-născutului, medicul de familie are obligația să <b>prezinte</b> părinților sau, după caz, persoanei responsabile <b>informații corecte și complete despre vaccinuri.</b></p>	<p>Acoperirea vaccinală optimală se poate realiza în rândul persoanelor care au consimțit în mod liber și nevicat la actul medical al vaccinării.</p> <p>Vaccinarea este un act medical confidențial care se desfășoară între medic și pacient. Toate informațiile obținute în urma anamnezei, a analizelor și eventuala contraindicație la vaccinare sunt informații confidențiale.</p> <p>Datele personale din formularele de refuz nu pot fi supuse centralizării, deoarece folosirea lor neadecvată duce la discriminare.</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p><del>b) să ia măsurile necesare informării copiilor din sistemul de protecție specială cu privire la vaccinare, în colaborare cu Direcțiile de Sănătate Publică;</del></p> <p><del>e) să identifice, la solicitarea Comisiei Județene de Vaccinare sau a Municipiului București, piedicile întâmpinate de către părinți sau reprezentanții legali în calea vaccinării și să ofere consiliere acestora;</del></p> <p>d) să transmită trimestrial Comisiei Județene de Vaccinare și Comisiei de Vaccinare a Municipiului București din cadrul Direcției de Sănătate Publică Județeană și a Municipiului București situația copiilor din sistemul de protecție specială, care nu frecventează o unitate de învățământ și nu au fost vaccinați conform Calendarului Național de Vaccinare.</p> <p><del>e) să verifice și să soluționeze sesizările primite conform prevederilor art. 40 lit.1) privind posibila neglijare medicală a copilului;</del></p> <p><b>Art.67</b> Părinții și reprezentanții legali, precum și</p>	<p><b>Se elimină.</b></p> <p><b>Art. 57 se elimină.</b></p>	<p>Vaccinarea în masă implică multe riscuri și de aceea trebuie făcută doar de medicul care consultă pacientul.</p> <p>Dacă aceste prevederi ar rămâne s-ar crea situații de represiune asupra populației.</p> <p>Niciun act medical, iar în acest caz vaccinarea, nu este și nu poate deveni obligatoriu.</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>persoanele eligibile la vaccinare, cu vârste mai mari de 18 ani, au următoarele drepturi:</p> <p>a) să fie informați <del>privind</del> beneficiile vaccinării, <del>siguranța, calitatea și posibilele reacții adverse în caz de vaccinare;</del></p> <p>b) <del>să fie informați la timp privind utilitatea administrării vaccinurilor din Calendarul Național de Vaccinare, dar și despre posibilitatea de a suplimenta schema națională cu vaccinurile recomandate, pentru a obține maximul de beneficiu pentru starea de sănătate a copilului aflat în îngrijire;</del></p> <p>c) să fie asistați de către instituțiile statului în caz de RAPI severe în condițiile art. 8 alin. (1).</p> <p><b>Art.68</b>  <del>Părinții și celelalte persoane responsabile de creșterea și educarea copilului au următoarele</del></p>	<p><b>Art. 58 se modifică astfel:</b>  1) Cu excepția situațiilor epidemiologice speciale, declarate prin <b>Ordonanță a Guvernului, la propunerea Ministrului Sănătății, cu avizul Consiliului Suprem de Apărare a Țării (CSAT)</b>, este interzisă desfășurarea de servicii medicale de vaccinare de către cadre medicale neorganizate ca furnizori de servicii medicale de vaccinare conform prevederilor legale.</p> <p><b>Art. 59 se modifică astfel:</b></p> <p>nemodificat</p> <p>a) să furnizeze informații</p>		



Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>obligații:</p> <p>a) să asigure prezentarea copilului la medicul de familie/furnizorul de servicii medicale de vaccinare pentru informarea privind vaccinările obligatorii;</p> <p>b) să asigure prezentarea copilului la medicul de familie/furnizorul de servicii medicale de vaccinare pentru realizarea vaccinărilor complete corespunzătoare vârstei în cazul vaccinărilor obligatorii;</p> <p>e) să se prezinte în cazul în care sunt convocați de Comisia Județeană de Vaccinare sau a cea a Municipiului București.</p> <p><b>Art.69</b></p> <p>1) Persoana desemnată să asigure creșterea și îngrijirea copiilor în cazul părinților care sunt plecați din țară va asigura și însoțirea copilului la vaccinare.</p> <p>2) În acest sens, părinții sunt obligați să notifice în scris medicului de familie numele persoanei prevăzute la alin.(1), în termen de</p>	<p><b>corecte și complete, dovedite științific</b>, legate de vaccinuri și activitatea de vaccinare;</p> <p>b) să <b>recomande</b> vaccinarea pentru pacienții din grupe de risc, dacă este cazul, care sunt în monitorizarea lor clinică.</p> <p><b>Art. 60 se modifică astfel:</b></p> <p>nemodificat</p> <p><b>Se elimină.</b></p>	<p>Niciun act medical, iar în acest caz vaccinarea, nu este și nu poate deveni obligatoriu.</p> <p>Situația vaccinală nu poate condiționa accesul copilului la sistemul de învățământ.</p>	





Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>art 65 lit. d) precum și la art. 66 lit.-c) la a doua constatare a contravenției, efectuată în termen de maxim 6 luni de la aplicarea sancțiunii prevăzute la lit a);</p> <p>c) cu amenda de la <del>1.000</del> lei la 2.500 lei, nerespectarea obligațiilor prevăzute la art 62, art. 64 alin (1), art. 65 lit a) și b), art. 66 lit d) <del>precum și art. 68 lit a) și e)</del> începând cu a doua constatare a contravenției;</p> <p>d) cu amenda de la <del>2.500</del> lei la 5.000 lei, nerespectarea obligațiilor prevăzute la <del>art. 35, alin. (1)</del>, art. 62, art. 64 alin. (1), art 65 lit. a) și b) începând cu a doua constatare a contravenției;</p> <p>e) cu amendă de la 5.000 lei la 10.000 lei, nerespectarea obligațiilor prevăzute la: 1. <del>art. 35, alin. (1)</del>, art. 50 literele b)- e) și h), art. 53, art. 54, art.55 lit. b)și e), art. 56, art. 57 alin. (1) precum și la art. 58 alin (1) la a treia constatare a contravenției, efectuată în termen de maxim 6 luni de la aplicarea</p>	<p><b>Se elimină.</b></p> <p><b>Se elimină.</b></p> <p>d) să ofere servicii de consiliere pentru familie, precum și alte servicii sociale în legătură cu vaccinarea;</p> <p>e) să colaboreze cu organizațiile civice organizate legal, în vederea informării corecte și complete a populației privind <b>vaccinarea</b>;</p> <p>f) să asigure prin serviciile</p>	<p>medicii pe motiv că își exprimă anumite rezerve față de procedura vaccinării.</p> <p><b>Medicii trebuie să fie absolut liberi să își spună părerea despre vaccinuri, inclusiv să studieze, solicitate și să primească informații, în conformitate exclusiv cu normele deontologice profesionale și cu propria conștiință.</b></p> <p>Se elimină prevederile care reglementează raportarea copiilor nevaccinați, prevederi care pot crea premiza discriminării acestora în colectivități.</p> <p>Situația vaccinală nu poate condiționa accesul copilului la sistemul de învățământ.</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p>sanctiunii prevazute la lit. b);</p> <p><del>2. art. 35, alin. (1), art.57 alin (2) și art. 68 lit a) e) la prima și următoarele constatări ale contravenției, în cazul în care s-au aplicat măsurile prevăzute la art. 40 lit. e) și f).</del></p> <p>4) Constatarea contravențiilor și aplicarea sancțiunilor se face de către inspectorii sanitari de stat și asistenții inspectorii sanitari din cadrul Direcțiilor de Sănătate Publică județene și a municipiului București, <del>prin</del> <b>consemnarea acestora într-un Registru special constituit în acest scop.</b></p> <p><del>5) GTCAV și Comisia de Vaccinare Județeană sau a Municipiului București sesizează autoritățile publice competente cu privire la nerespectarea prevederilor prezentei legi, inclusiv pentru eventuale fapte de natură penală, în legătură cu nerespectarea obligațiilor prevăzute în prezenta lege.</del></p>	<p>publice de asistență socială, decontarea cheltuielilor de transport necesare prezentării copilului la medic, în vederea <b>efectuării consultului medical și a analizelor necesare pentru a se decide dacă se recomandă sau nu vaccinarea, eventual efectuarea ei,</b> pentru familiile fără venituri sau beneficiare de venit minim garantat.</p> <p><b>Se elimină.</b></p> <p><b>Art. 66 se modifică astfel:</b></p> <p><b>Se elimină.</b></p>	<p>Se elimină prevederile care reglementează raportarea copiilor nevaccinați, prevederi care pot crea premiza discriminării acestora în colectivități.</p> <p>Situația vaccinală nu poate condiționa accesul copilului la sistemul de învățământ.</p> <p>Se elimină prevederile care reglementează raportarea copiilor nevaccinați, prevederi care pot crea premiza discriminării acestora în colectivități.</p> <p>Situația vaccinală nu poate</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
<p><b>Art.73</b>  <del>Nerespectarea prevederilor prezentei legi care au drept de consecință punerea în primejdie a sănătății, vătămarea corporală sau decesul copilului, precum și favorizarea răspândirii unor boli infectocontagioase prevenibile prin vaccinare, se pedepsește conform legii.</del></p>	<p><b>Se elimină.</b></p> <p><b>Se elimină.</b></p> <p>nemodificat</p>	<p>condiționa accesul copilului la sistemul de învățământ.</p>	
<p><b>Art.77</b>  <del>Furnizorii de servicii media audiovizuale au obligația să promoveze gratuit campaniile de vaccinare ale Ministerului Sănătății.</del></p>	<p><b>Se elimină.</b></p> <p><b>Art. 67 se modifică astfel:</b></p> <p>nemodificat</p>	<p>Situația vaccinală nu poate condiționa accesul copilului la sistemul de învățământ.</p> <p>Vaccinarea, ca orice alt act medical, nu este și nu poate fi obligatorie.</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
	<p>a) să fie informați <b>corect și complet</b> despre beneficiile și <b>riscurile</b> vaccinării, <b>contraindicații</b> evidențiate prin analizele efectuate anterior vaccinării, precum și despre <b>alternativele de tratament</b> existente, în conformitate cu prevederile Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003;</p> <p>Se elimină.</p> <p>c) să fie asistați <b>medical și social</b> de către instituțiile <b>abilitate</b> ale statului, în caz de <b>reații adverse postvaccinale</b>.</p>		

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
	<p><b>Art. 68 se elimină.</b></p> <p><b>Se elimină.</b></p> <p><b>Se elimină.</b></p> <p><b>Se elimină.</b></p> <p><b>Art. 69 se elimină.</b></p>	<p>Situația vaccinală nu poate condiționa accesul copilului la sistemul de învățământ.</p> <p>Vaccinarea, ca orice alt act medical, nu este și nu poate fi obligatorie.</p> <p>Părinții sau reprezentanții legali trebuie informați, deoarece ei iau decizia eventualei vaccinări, la recomandarea medicului care consultă copilul.</p>	



Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
	<p><b>Art. 70 se elimină.</b></p> <p><b>Art. 71 se modifică astfel:</b></p> <p><b>Se elimină.</b></p> <p><b>Se elimină.</b></p>	<p>Părinții nu pot fi acuzați de neglijare medicală dacă nu doresc să-și vaccineze copilul.</p> <p>Trebuie respectate prevederile legii 46/2003 a drepturilor pacientului.</p> <p>Autoritățile nu trebuie să facă campanii de convingere în vederea vaccinării, ci doar vor oferi informațiile cerute de lege, la</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
	<p>(3) Constituie contravenții, dacă nu au fost săvârșite în astfel de condiții încât, potrivit legii, să fie considerate infracțiuni, și se sancționează după cum urmează:</p> <p>a) cu avertisment, nerespectarea obligațiilor prevăzute la art. 50 lit. b)-e) și h), art. 53, art. 54, art. 55 lit. b) și e), art. 56, art. 57 alin (1), art. 58 alin. (1), art. 62, art. 63, art. 64 alin. (1), art. 65 lit. a), b) și d), art. 66 la prima constatare a contravenției;</p> <p>b) cu amendă de la <b>50</b> lei la <b>100</b> lei, nerespectarea obligațiilor prevăzute la art. 50 lit. b)-e) și h), art. 53, art. 54, art. 55 lit. b) și e), art. 56, art. 57 alin. (1), art. 58 alin. (1), art. 63, art. 65 lit. d), precum și la art.</p>	<p>cererea solicitanților.</p> <p>Asistarea trebuie acordată în orice caz de apariție a reacțiilor adverse postvaccinale.</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
	<p>66 lit. c) la a doua constatare a contravenției, efectuată în termen de maximum 6 luni de la aplicarea sancțiunii prevăzute la lit. a);</p> <p>c) cu amendă de la <b>100</b> lei la <b>250</b> lei, nerespectarea obligațiilor prevăzute la art. 62, art. 64 alin (1), art. 65 lit. a) și b), art. 66 lit. d) începând cu a doua constatare a contravenției;</p> <p>d) cu amenda de la <b>250</b> lei la <b>500</b> lei, nerespectarea obligațiilor prevăzute la art. 62, art. 64 alin. (1), art. 65 lit. a) și b) începând cu a doua constatare a contravenției;</p> <p>e) cu amendă de la <b>500</b> lei la <b>1000</b> lei, nerespectarea obligațiilor prevăzute la: 1. art. 50 literele b)- e) și</p>	<p>Informarea corectă și completă a adultului se face de către medicul de familie, direct sau prin corespondență.</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
	<p>h), art. 53, art. 54, art. 55 lit. b) și e), art. 56, art. 57 alin. (1) precum și la art. 58 alin. (1) la a treia constatare a contravenției, efectuată în termen de maximum 6 luni de la aplicarea sancțiunii prevăzute la lit. b);</p> <p><b>Se elimină.</b></p> <p>(4) Constatarea contravențiilor și aplicarea sancțiunilor se face de către inspectorii sanitari de stat și de către asistenții inspectorii sanitari din cadrul Direcțiilor de Sănătate Publică județene și a municipiului București, <b>respectând</b></p>	<p>Aceste două aliniate nu sunt necesare deoarece activitatea celor prevăzute la art. 71 (1) și (2) este reglementată de alte acte normative.</p> <p>Intenția legiuitorului este de a motiva cetățenii să se prezinte la sesiunile de informare, de a crea un comportament pozitiv al acestora în direcția mai bune informări, și nu de a crea dezechilibre financiare în bugetele acestora. Un nivel al amenzilor necorelat cu nivelul salariului mediu ar avea ca rezultat afectarea negativă a resurselor financiare de care dispun cetățenii pentru asigurarea nevoilor de bază și ar crea un efect contrar celui avut în</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
	<p><b>prevederile legale în vigoare ce reglementează modul de consemnare al acestora.</b></p> <p><b>Se elimină.</b></p> <p><i>Se introduce un nou alin. la art. 71, care devine alin. (5), cu următorul cuprins:</i></p> <p><b>(5) Prevederile art. 71 alin. (3) privind stabilirea regimului sancționator nu sunt aplicabile atunci când vaccinarea este refuzată în scris, în conformitate cu prevederile art. 21 alin (2).</b></p>	<p>vedere de legiuitor.</p> <p>Amenzile aplicate părinților pentru refuzul de a vaccina copilul sunt un atac flagrant și simultan adus autorității părintești și interesului superior al minorului. A-l amenda pe părinte înseamnă, în cele mai multe cazuri, a priva întreaga familie și implicit pe copii de mijloacele elementare de existență. Oare acesta este scopul legii?</p> <p>În legea privind regimul juridic al contravențiilor se menționează clar principiile conform cărora se aplică sancțiunile. Practic, orice sancțiune trebuie să fie direct proporțională cu vina pe care o are făptuitorul.</p> <p>În Legea nr. 180/2002 privind regimul juridic al contravențiilor se precizează: Art. 5 (5) - Sancțiunea stabilită trebuie să fie <b>proporțională cu gradul de pericol social al faptei</b></p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
	<p><b>Se elimină.</b></p> <p><b>Se elimină.</b></p>	<p><b>săvârșite.</b></p> <p>Art. 21 (3) <b>Sancțiunea</b> se aplică în limitele prevăzute de actul normativ și <b>trebuie să fie proporțională cu gradul de pericol social al faptei săvârșite, ținându-se seama de împrejurările în care a fost săvârșită fapta, de modul și mijloacele de săvârșire a acesteia, de scopul urmărit, de urmarea produsă, precum și de circumstanțele personale ale contravenientului și de celelalte date înscrise în procesul-verbal.</b></p> <p>Dar, în acest proiect de lege sunt prevăzute cuantumuri mari ale amenzilor, care se pot aplica în mod repetat. Se poate ajunge astfel la amenzi cumulate de milioane de lei! Aceasta înseamnă o încălcare fragrantă a legii în vigoare și a oricăror norme constituționale și de drepturile omului.</p> <p>Care este fapta, vina și</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
		<p>consecințele, dacă persoana nevaccinată este sănătoasă? Ea nu a îmbolnăvit pe nimeni și nu a făcut rău nimănui. Pentru ce i se dă amendă?</p> <p>Nu există nicio necesitate reală care să justifice crearea și cheltuirea de fonduri pentru un sistem separat de consemnare, în condițiile în care deja există unul care funcționează.</p> <p>Prin acest articol se creează o nouă categorie de infractori:</p>	

Text Senat	Text amendament	Motivare amendament	Cameră decizională
		<p>părinții care optează să nu vaccineze. Vaccinarea însăși prezintă riscuri de îmbolnăvire sau deces (detalii în prospecte), menționate chiar și de prezenta lege.</p> <p>Refuzul de a vaccina, un act medical cu potențial preventiv, nu poate și nu trebuie să fie pedepsit atâta timp cât nu pedepsim, de exemplu, părinții care fumează și pun în pericol sănătatea copilului prin fumatul pasiv sau nu pedepsim și nu sancționăm părinții ai căror copii sunt obezi și devin astfel predispuși la un număr mare de boli.</p> <p>Relația statului cu firmele private trebuie să se realizeze prin intermediul acordurilor comerciale liber consimțite de ambele părți. Mass-media nu poate fi obligată în astfel de cazuri.</p>	