



**Parlamentul României
Senat**

**Comisia pentru Sănătate
Publică**

Nr. XXXII/ 483/18 .10.2017

**R A P O R T
asupra
Proiectului de lege privind vaccinarea persoanelor în România (L216/2017)**

În conformitate cu prevederile art.68 din Regulamentul Senatului, republicat, Comisia pentru sănătate publică, prin adresa nr. L 216 din 04.09.2017, a fost sesizată de către Biroul Permanent al Senatului, în vederea dezbaterii și elaborării raportului asupra **Proiectului de lege privind vaccinarea persoanelor în România (L216/2017)**, inițiat de Guvernul României.

Actul normativ are ca obiect reglementarea activității de vaccinare în vederea prevenirii și limitării răspândirii bolilor transmisibile care pot fi prevenite prin vaccinarea populației generale, în România.

Consiliul Legislativ a avizat favorabil actul normativ cu observații și propuneri.

Comisia pentru constituționalitate, libertăți civile și monitorizare a executării hotărârilor Curții Europene a Drepturilor Omului și Comisia pentru administrație publică și organizarea teritoriului au avizat favorabil proiectul de lege.

Comisia juridică, de numiri, disciplină, imunități și validări, Comisia pentru drepturile omului, culte și minorități și Comisia pentru învățământ, știință, tineret și sport au avizat favorabil cu amendamente.

Comisia pentru buget, finanțe, activitate bancară și piață de capital a transmis aviz negativ.

La dezbaterile propunerii legislative au participat, pe parcursul mai multor ședințe, în conformitate cu prevederile art.61 din Regulamentul Senatului, republicat, domnul Florian Bodog - ministrul Sănătății, domnul Dan Dumitrescu - secretar de stat Ministerul Sănătății, domnul Nicolae Fotin - președinte Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale, doamna dr. Adriana Pistol - Institutul National de Sănătate Publică, doamna director Liliana Mihai – CNAS, avocat Livică Fătu - Colegiul Medicilor din România ,doamna director executiv Maria Andreescu - APADOR-CH, doamna avocat Alexandra Oberschi - Asociația Juriștilor pentru Apărarea Drepturilor și Libertăților, domnul Costel Stanciu –președinte Asociația Proconsumatori, Mihai Rapcea – avocat doamna Ana Măița-Asociația Mama pentru Mame, doamna Luiza Volf – Asociația Z.E.N , domnul Piora Octavian din partea societății civile, doamna Irina Thiery - Lion Mentor Association , medicii - Pavel Chirilă, Anca Nițulescu, Mircea Pușcașu , Atena Antonescu.

În cadrul dezbaterii proiectului de lege, pe parcursul mai multor ședințe, au fost depuse și formulate amendamente.

O parte din amendamente, supuse votului, au fost adoptate și se regăsesc în Anexa 1 ce face parte integrantă din prezentul raport.

Amendamentele respinse sunt prevăzute în Anexa 2. Menționăm că amendamentele cuprinse în Anexa 1 sunt de competența decizională a Camerei Deputaților.

În urma dezbaterilor, în ședința din 18 octombrie 2017, Comisia pentru sănătate publică a hotărât să **adopte** cu unanimitate de voturi, **raport de admitere cu amendamente admise prevăzute în Anexa 1**.

Comisia pentru sănătate publică supune spre dezbateră, plenului Senatului, **raportul de admitere cu amendamente admise și amendamente respinse** și proiectul de lege.

În raport cu obiectul de reglementare, actul normativ face parte din categoria **legilor ordinare** și urmează a fi adoptat în conformitate cu prevederile art.76 alin. (2) din Constituție.

Potrivit art.75 alin.(1) din Constituția României, republicată, și ale art.89 alin.(7) pct.1 din Regulamentul Senatului, cu modificările ulterioare, **Senatul este primă Cameră sesizată**.

Președinte

senator Laszlo Acila



Secretar

senator Mihai Ruse



Amendamente admise

la

Proiectul de lege privind vaccinarea persoanelor în România (L216/2017)

Nr. crt.	Proiectul de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente adoptate de Comisia pentru sănătate publică	Motivare
1.	<p>Art.1</p> <p>(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 copilului de a se bucura de cea mai bună stare de sănătate pe care o poate atinge și stabilește implementarea măsurilor profilactice necesare.</p> <p>(3) Prezenta lege se aplică cetățenilor români, precum și cetățenilor străini și apatrizilor, care locuiesc în România.</p>	<p>Art.1</p> <p>(1) - nemodificat</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) - nemodificat</p>	
2.	<p>Art.2</p> <p>În înțelesul prezentei legi, termenii și noțiunile folosite se definesc după cum urmează:</p> <p>a) acoperire vaccinală - proporția persoanelor vaccinate din totalul persoanelor care ar fi trebuit să fie vaccinate;</p> <p>b) antigen - orice substanță care, odată ajunsă în organism, este recunoscută ca nefiind proprie acestuia și determină apariția unui răspuns imun, ce vizează neutralizarea și eliminarea ei;</p> <p>c) boli care pot fi prevenite prin vaccinare - boli infecțioase care pot fi evitate prin instalarea imunității față de acestea în urma vaccinării;</p> <p>d) colectivitate - grup de copii care, după caz, frecventează</p>	<p>Art.2 – Acronimele utilizate în prezenta lege au următoarea semnificație:</p> <p>a) CMR, CMDR, CFR și OAMGMAMR – Colegiile profesionale ale medicilor, medicilor dentiști, farmaciștilor și asistenților/moașelor din România;</p> <p>b) CNAS – Casa Națională de Asigurări de Sănătate;</p> <p>c) FNUASS – Fondul Național Unic al Asigurărilor Sociale de Sănătate;</p> <p>d) INSP – Institutul Național de Sănătate Publică și CNSCBT – Centrul național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile din structura INSP</p> <p>e) DSP- Direcția de Sănătate Publică Județeană / a municipiului București;</p>	

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.

- e)** efectele adverse - efecte secundare efectului dorit în urma actului medical;
- f)** furnizori de servicii medicale de vaccinare – 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;
- g)** imunitate antiinfecțioasă – capacitatea de apărare a organismului uman față de organisme străine, care asigură protecție împotriva bolilor infecțioase;
- h)** imunogenitate – abilitatea unui vaccin de a induce un răspuns imun;
- i)** reactogenitate – 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;
- j)** reacție adversă postvaccinală indezirabilă – 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;
- k)** Lanț de frig – 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 locul de administrare.
- l)** seroprevalența – proporția persoanelor dintr-o populație

f) PNV – Programul Național de Vaccinare;

g) CNV – Calendarul Național de Vaccinare

h) RENV – Registrul Electronic Național de Vaccinare;

i) RAPI – Reacții Adverse Postvaccinale Indizerabile;

j) GTCV – Grupul Tehnic de Coordonare a Activităților de Vaccinare;

k) CJV – Comisia Județeană de Vaccinare;

	<p>care, în urma testării de laborator, au un titru de anticorpi prezenți față de antigenul specific;</p> <p>m) unități de învățământ – 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>n) centre de vaccinare fixe sau mobile – puncte de vaccinare organizate de către DSP, pentru intervenții de vaccinare în comunități vulnerabile sau greu accesibile;</p> <p>o) vaccin – medicament imunologic care conține virusuri sau bacterii vii atenuate sau inactivate, fragmente antigenice de virusuri, bacterii, inclusiv cele obținute prin inginerie genetică, care produc o reacție de apărare a organismului, fără să producă îmbolnăvirea;</p> <p>p) vaccinare – este un act medical de administrare a unui vaccin;</p> <p>q) vaccinologie – 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>r) neglijarea medicală – refuzul repetat al părintelui de a face demersuri în vederea administrării vaccinurilor obligatorii stabilite prin Calendarul Național de Vaccinare pentru copii.</p>		
3.	<p>Art.3 Acronimele utilizate în prezenta lege au următoarea semnificație:</p> <p>a) CFR – Colegiul Farmaciștilor din România;</p> <p>b) CMDR – Colegiul Medicilor Dentiști din România;</p> <p>c) CMR – Colegiul Medicilor din România;</p> <p>d) CNAS – Casa Națională de Asigurări de Sănătate;</p> <p>e) CNSCBT - Centrul Național de Supraveghere și Control</p>	<p>Art.3 În înțelesul prezentei legi, termenii și noțiunile folosite se definesc după cum urmează:</p> <p>a) acoperire vaccinală - proporția persoanelor vaccinate din totalul persoanelor care ar fi trebuit să fie vaccinate;</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>al Bolilor Transmisibile;</p> <p>f) DCI – denumire comună internațională a substanței active a unui medicament;</p> <p>g) DSP – Direcția de Sănătate Publică Județeană /a Municipiului București;</p> <p>h) FNUASS – Fondul Național Unic al Asigurărilor Sociale de Sănătate;</p> <p>i) GTCAV - Grupul Tehnic de Coordonare a Activităților de Vaccinare;</p> <p>j) INSP - Institutul Național de Sănătate Publică;</p> <p>k) OAMGMAMR - Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România;</p> <p>l) PNV- Programul Național de Vaccinare;</p> <p>m) RAPI – Reacții Adverse Postvaccinale Indezirabile;</p> <p>n) RENV – Registrul Electronic Național de Vaccinare.</p>	<p>c) boli care pot fi prevenite prin vaccinare - boli infecțioase care pot fi evitate prin instalarea imunității față de acestea în urma vaccinării;</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>e) efectele adverse - efecte secundare efectului dorit în urma actului medical;</p> <p>f) furnizori de servicii medicale de vaccinare – 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) imunogenitatea unui vaccin – abilitatea unui vaccin de a induce un răspuns imun specific</p> <p>h) reactogenitate – 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) reacție adversă postvaccinală indezirabilă – 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>j) lanț de frig – reprezintă continuitatea mijloacelor</p>	
---	--	--

utilizate succesiv în vederea asigurării temperaturilor indicate în vederea păstrării în condiții de siguranță a vaccinurilor, de la locul de producere până la locul de administrare

k) seroprevalența – proporția persoanelor dintr-o populație care, în urma testării de laborator, au un titru de anticorpi prezenți față de antigenul specific;

l) unități de învățământ – 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);

m) centre de vaccinare fixe sau mobile – puncte de vaccinare organizate de către DSP, pentru intervenții de vaccinare în comunități vulnerabile sau greu accesibile sau în situații epidemiologice speciale

n) vaccin – 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;

o) vaccinare – este un act medical de administrare a unui vaccin;

p) vaccinologie – 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.

q) neglijarea medicală – refuzul repetat al părintelui de a face demersuri în vederea administrării vaccinurilor obligatorii stabilite prin Calendarul Național de Vaccinare pentru copii

<p>4.</p>	<p>Art.4 Principalele obiective ale activității de vaccinare sunt următoarele: a) eliminarea și controlul bolilor prevenibile prin vaccinare, 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 Programul Național de Vaccinare de cel puțin 50%; b) asigurarea continuă a sănătății publice, prin revizuirea constantă a Programului Național de Vaccinare și introducerea unor antigene noi în cadrul acestuia; c) asigurarea accesului echitabil la aceleași servicii, de calitate și inovative, pe întregul teritoriu al României și pentru întreaga populație; 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>Art.4 (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 . (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>	
<p>5.</p>	<p>Art.5 (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. (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>	<p>Art.5 Principalele obiective ale activității de vaccinare sunt următoarele: 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 Programul Național de Vaccinare de cel puțin 50%; b) asigurarea continuă a sănătății publice, prin revizuirea constantă a Programului Național de Vaccinare conform dovezilor științifice privind situația epidemiologică în context teritorial și internațional.</p>	

		<p>c) asigurarea accesului egal si echitabil la aceleași servicii, de calitate și 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>	
6.	<p>Art.6</p> <p>(1) Vaccinarea copiilor, cu vaccinurile prevăzute în Calendarul Național de Vaccinare, 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.</p>	<p>Art.6.</p> <p>(1) – nemodificat</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>	
7.	<p>Art.8</p> <p>Statul român, prin Ministerul Sănătății, Casa Națională de Asigurări de Sănătate, și ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie finanțează și organizează activitatea de vaccinare în 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>(1) 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. 2 lit. f). Aceste unități vor fi stabilite prin Ordin al</p>	<p>Art.8.</p> <p>(1) Statul român, prin Ministerul Sănătății, Casa Națională de Asigurări de Sănătate, 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</p>	

	ministrului sănătății.	stabilite prin Ordin al ministrului sănătății.	
8.	<p>Art.11</p> <p>(1) Societățile comerciale producătoare de vaccinuri pot să deruleze campanii de informare a populației cu privire la efectele pozitive și avantajele 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 de vaccinuri se vor aviza în prealabil de către Ministerul Sănătății.</p>	<p>Art.11</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>	
9.	<p>Art.13</p> <p>Categoriile de vaccinări obligatorii sunt următoarele:</p> <p>a) vaccinările stabilite prin Calendarul Național de Vaccinare pentru copii;</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>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>Art. 13</p> <p>Categoriile de vaccinări obligatorii sunt următoarele:</p> <p>a) vaccinările stabilite prin Calendarul Național de Vaccinare pentru copii potrivit prevederilor de la art. 6 alin (1) și (2);</p> <p>b) – nemodificat</p> <p>c) – nemodificat</p> <p>d) – nemodificat</p>	
10.	<p>Art.15</p> <p>Copiilor le pot fi administrate și alte tipuri de vaccinări, la recomandarea medicului sau la solicitarea părintelui, ori a 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. În această situație este necesar acordul medicului care efectuează vaccinarea.</p>	<p>Art. 15. Categoriile de vaccinări 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 adultului și alte vaccinuri din afara Calendarului Național de Vaccinare 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</p>	

		<p>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>	
11.	<p>Art.20 În scopul furnizării de servicii medicale complete, profilactice și curative, unitățile medicale care au în structură personal cu responsabilități stabilite în cadrul Calendarului Național de Vaccinare vor fi înregistrate de către DSP în RENV ca furnizori de servicii medicale de vaccinare.</p>	<p>Art. 20 În scopul furnizării de servicii medicale complete, profilactice și curative, unitățile medicale cu responsabilități stabilite în cadrul Calendarului Național de Vaccinare vor fi înregistrate de către DSP în RENV ca furnizori de servicii medicale de vaccinare.</p>	
12.	<p>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. (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. (3) În cazul vaccinărilor obligatorii, consimțământul pentru vaccinare se prezumă ca fiind dat. (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 .</p>	<p>Art.21 (1) – nemodificat (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 Calendarul Național de Vaccinare. (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; (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>	

13.	<p>Art.22</p> <p>(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 de vaccinare a copilului se realizează de către Comisia Județeană de Vaccinare din județul de domiciliu al copilului la solicitarea persoanelor menționate la alin (1) și în baza dovezilor medicale prezentate.</p>	<p>Art.22</p> <p>(1) – nemodificat</p> <p>(2) Certificarea contraindicației definitive de vaccinare a copilului se realizează de către DSP județean 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>	
14.	<p>Art.23</p> <p>La data înscrierii copiilor într-o colectivitate, așa cum este definită de prezenta lege, instituția are obligația de a solicita prezentarea unei adeverințe, emisă de către medicul de familie care are în evidența sa persoana respectivă, care să ateste efectuarea, respectiv neefectuarea, vaccinărilor obligatorii.</p>	<p>Art.23</p> <p>La data înscrierii copiilor într-o colectivitate, așa cum este definită de prezenta lege, instituția are obligația de a solicita prezentarea unei adeverințe, emisă de către medicul de familie care are în evidența sa persoana respectivă, care să ateste efectuarea, respectiv neefectuarea, vaccinărilor obligatorii.</p> <p>În cazul în care antecedentele vaccinale sunt incomplete, instituția are obligația de a solicita și documentele prevăzute la art. 24 alin (1).</p>	
15.	<p>Art.24</p> <p>(1) În cazul în care 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 obligația prezentării, până la intrarea în colectivitatea 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.</p>	<p>Art.24</p> <p>(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, 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 eliberată de către Comisia Județeană de</p>	

	<p>b) adeverința contraindicațiilor medicale definitive pentru anumite vaccinări.</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 admitterii în colectivitate.</p> <p>(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 (4)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 admitterii copiilor în colectivități conform art. 2 lit. d).</p>	<p>Vaccinare sau a Municipiului București: b)adeverința contraindicațiilor medicale definitive pentru anumite vaccinări eliberate de către DSP județean sau al Municipiului București:</p> <p>(2) – nemodificat</p> <p>(3) – nemodificat</p> <p>(4) - nemodificat</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 admitterii în colectivitate, Comisia Județeană de Vaccinare sau a Municipiului București are obligația de a notifica Inspectoratul Școlar Județean respectiv Inspectoratul General al Municipiului București.</p>	
16.	<p>Art.35 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</p>	<p>Art.35 (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</p>	

	sănătatea publică, ori a cărui vaccinare, potrivit legii este obligatorie.	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.	
17.	<p>Art.38 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 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>Art.38 nemodificat</p> <p>a) – nemodificat</p> <p>b) – nemodificat</p> <p>c) – nemodificat</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) – nemodificat</p> <p>f) – nemodificat</p> <p>g) - se elimină</p> <p>h) – nemodificat</p>	

<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 organismele 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 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>i) - nemodificat</p> <p>j) – nemodificat</p> <p>k) – nemodificat</p> <p>l) acordă sprijin profesional științific și colaborează cu Comisiile Județene de Vaccinare și celei a municipiului București</p> <p>m) - nemodificat</p> <p>n)propune soluții pentru buna funcționare a Comisiile Județene de Vaccinare și a Municipiului București, adresate atât ministerului Sănătății, cât și Comisiilor, după caz;</p> <p>o) – nemodificat</p> <p>p) – nemodificat</p> <p>q) – nemodificat</p> <p>r)- nemodificat</p> <p>s)-nemodificat</p> <p>ș)– nemodificat</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>t) - nemodificat</p> <p>ț) - nemodificat</p>	
18.	<p>Art. 39</p> <p>(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, <u>în coordonarea GTCAV</u>, 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>(2) Componența comisiei se aprobă prin decizia conducerii direcției de sănătate publică județene, respectiv a Direcției de Sănătate Publică a Municipiului București, pe baza</p>	<p>Art. 39</p> <p>(1)-nemodificat</p> <p>a)- nemodificat</p> <p>b)- nemodificat</p> <p>c) nemodificat</p> <p>d) nemodificat</p> <p>e) nemodificat</p> <p>f) nemodificat</p> <p>g) nemodificat</p> <p>(2)- nemodificat</p>	

	<p>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>(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)- nemodificat</p>	
19.	<p>Art.40 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 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>Art.40 nemodificat</p> <p>a) – nemodificat</p> <p>b) – nemodificat</p> <p>c) – nemodificat</p> <p>d) – nemodificat</p> <p>e) – nemodificat</p> <p>f) – 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 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;</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>	<p>g)nemodificat</p> <p>h) nemodificat</p> <p>i) – nemodificat</p> <p>j) – nemodificat</p> <p>k) – nemodificat</p> <p>l) – nemodificat</p>	
--	--	--

	<p>început sau a întrerupt schema privind vaccinurile obligatorii în conformitate cu prevederile literei 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 privire la beneficiile vaccinării;</p> <p>q) elaborează trimestrial, respectiv anual rapoarte de activitate pe care le înaintează către GTCAV;</p> <p>r) sesizează GTCAV cu privire la nerespectarea atribuțiilor prevăzute la art. 48.</p>	<p>m) – nemodificat</p> <p>n) - nemodificat</p> <p>o) – nemodificat</p> <p>p – nemodificat</p> <p>q)elaborează trimestrial, respectiv anual rapoarte de activitate pe care le înaintează prin DSPJ și a municipiului. București. la GTCAV;</p> <p>r) - nemodificat</p>	
20.	<p>Art.42 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</p>	<p>Art.42 nemodificat</p> <p>a) – nemodificat</p> <p>b) – nemodificat</p>	

<p>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 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 minim 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 Calendarul Național de Vaccinare 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 național de monitorizare a lanțului de frig;</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>c) – nemodificat</p> <p>d) – nemodificat</p> <p>e) – nemodificat</p> <p>f) - 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 actualei legi;</p> <p>h) – nemodificat</p> <p>i) – nemodificat</p> <p>j) – nemodificat</p>	
--	---	--

<p>k) coordonează distribuția vaccinurilor din Calendarul Național de Vaccinare;</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) aprobă și se asigură de implementarea Strategiei Naționale de Vaccinare elaborate 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 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> <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>k) - nemodificat</p> <p>l)- nemodificat</p> <p>m) asigură, după aprobarea sa, implementarea Strategiei Naționale de Vaccinare propusă de GTCAV</p> <p>n) nemodificat</p> <p>o)-nemodificat</p> <p>p)-nemodificat</p> <p>q) - nemodificat</p> <p>r) – nemodificat</p> <p>s) – nemodificat</p> <p>ș) – nemodificat</p>	
--	---	--

	<p>t) asigură tipărirea pachetului informațional standardizat propus de GTCAV și aprovizionarea furnizorilor de servicii medicale de vaccinare cu acesta .</p>	t) – nemodificat	
21.	<p>Art.45 Ministerul 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>Art.45. 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>	
22.	<p>Art.47 Institutul Național de Sănătate Publică are următoarele atribuții:</p> <ul style="list-style-type: none"> 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; b) participă la dezvoltarea de programe de informare pentru promovarea vaccinărilor pentru populație și furnizorii de servicii medicale de vaccinare; c) participă la elaborarea actelor normative necesare bunei organizări a activității de vaccinare; d) organizează și coordonează studii de seroprevalență și de evaluare a nivelului acceptării vaccinurilor în vederea evaluării nivelului acoperirii vaccinale a populației; e) asigură coordonarea tehnică și oferă consultanță de specialitate Direcțiilor de Sănătate Publică Județene și a Municipiului București; f) constată și propune Ministerului Sănătății declararea situației epidemiologice speciale; g) asigură administrarea RENV și a site-urilor informative; h) organizează, împreună cu Societatea Națională de Medicina Familiei (SNMF) și/sau alte 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; i) participă la elaborarea programei de instruire 	<p>Art.47 nemodificat</p> <ul style="list-style-type: none"> a) – nemodificat b) – nemodificat c) – nemodificat d) – nemodificat e) – nemodificat f) – nemodificat g) – nemodificat 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; i) – nemodificat 	

	<p>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 publică un raport anual al reacțiilor adverse observate.</p>	<p>j) – nemodificat</p> <p>k) – nemodificat</p>	
23.	<p>Art. 48 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 vaccinare de către 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 Calendarul Național de Vaccinare;</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 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.</p>	<p>Art. 48 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) – nemodificat</p> <p>b) – nemodificat</p> <p>c) – nemodificat</p> <p>d) – nemodificat</p> <p>e) – nemodificat</p> <p>f) – nemodificat</p> <p>g) – nemodificat</p> <p>h) – nemodificat</p>	

<p>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 <u>GTCAV</u> 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 GTCAV, cu informarea Ministerului Sănătății și a INSP;</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 neînscriși 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>i) – nemodificat</p> <p>j) – nemodificat</p> <p>k) – nemodificat</p> <p>l) – nemodificat</p> <p>m) organizează la nivel local activitate de vaccinare în situații epidemiologice speciale, din proprie inițiativă și/sau la recomandarea INSP, cu informarea GTCAV și MS .</p> <p>n) – nemodificat</p> <p>o) – nemodificat</p> <p>p) – nemodificat</p> <p>q) – nemodificat</p> <p>r) – nemodificat</p> <p>s) eliberează adeverința prevăzută la art. 40 lit. h</p>	
--	--	--

<p>24.</p>	<p>Art.50 Furnizorii de servicii medicale de vaccinare au următoarele obligații:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) să transmită, în procesul de comunicare cu populația privind activitatea de vaccinare, informații corecte și complete, dovedite științific; 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; c) asigură raportarea în RENV a tuturor cazurilor de RAPI, conform metodologiei elaborate de INSP; d) asigură păstrarea în condiții adecvate a vaccinurilor; e) asigură dotarea cu medicamente și instrucțiuni pentru conduita adecvată în cazurile de reacții adverse postvaccinale imediate; f) asigură informarea permanentă a persoanelor cărora li se acordă servicii medicale cu privire la beneficiile și riscurile vaccinării; g) furnizorul de servicii medicale de vaccinare asigură acoperirea vaccinală optimală în rândul persoanelor cărora le acordă servicii medicale cu excepția situațiilor justificate; 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 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. 	<p>Art.50 - nemodificat</p> <ul style="list-style-type: none"> a) nemodificat b) să presteze servicii medicale de vaccinare dacă au atribuții în Calendarul Național de Vaccinare cu obligativitatea înregistrării în RENV de către Direcțiile de Sănătate Publică și a Municipiului București; c) nemodificat d) nemodificat e) nemodificat f) nemodificat g) nemodificat h) trimite 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>25.</p>	<p>Art.63 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</p>	<p>Art.63 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</p>	

	și extracurriculare, în cadrul unor discipline din planul de învățământ care permit abordarea acestui subiect: biologie, anatomie, cultură civică, educație pentru sănătate, dirigenție.	ale medicilor din DSPJ 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 sănătate, dirigenție.	
26.	<p>Art.64</p> <p>(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.</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>Art. 64</p> <p>(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 Calendarului Național de Vaccinare.</p> <p>(2)- nemodificat</p> <p>(3)- nemodificat</p>	
27.	<p>Art.71</p> <p>(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 președinți 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. 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>Art.71</p> <p>(1) - nemodificat</p> <p>(2)- nemodificat</p> <p>(3)- 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 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. 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 maxim 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. 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. 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. 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 sancțiunii prevăzute la lit. b);</p> <p>2. art. 57 alin. (2) și art. 68 lit. a), b), 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 face 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</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 maxim 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 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 maxim 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), b), 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)-nemodificat</p> <p>(5)-nemodificat</p>	
--	---	--

	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.		
28.		<p>După articolul 72 se introduce un nou articol, art. 72¹, cu următorul conținut:</p> <p>Art. 72¹ Nerespectarea prevederilor prezentei legi care au ca și 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 .</p>	
29.	<p>Art.73 Normele de aplicare ale prezentei legi se aprobă în termen de 12 luni de la data intrării în vigoare a legii.</p>	<p>Art.73 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 de Guvern.</p>	
30.		<p>După articolul 75 se introduce un nou articol, art. 75¹ cu următorul cuprins:</p> <p>Art. 75¹ Furnizorii de servicii media audiovizuale au obligația să promoveze gratuit campaniile de vaccinare ale Ministerului Sănătății.</p>	
31.	<p>Art.75 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 prevăzută la art. 76.</p>	<p>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.</p>	
32.	<p>Art.76 Prezenta lege intră în vigoare la data de 1 ianuarie 2018</p>	<p>Art. 76 - se elimină</p>	

**Amendamente respinse
la
la Proiectul de lege privind vaccinarea persoanelor în România
L216/2017**

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
1.	<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 copilului de a se bucura de cea mai bună stare de sănătate pe care o poate atinge și stabilește implementarea măsurilor profilactice necesare.</p> <p>(3) Prezenta lege se aplică cetățenilor români, precum și cetățenilor străini și apatrizilor, care locuiesc în România.</p>	<p>Art.1 se modifică și se completează după cum urmează:</p> <p>Art. 1 (1) Obiectul prezentei legi îl constituie reglementarea activității de vaccinare a persoanelor care doresc să se vaccineze.</p> <p>(2) Prezenta lege garantează și promovează dreptul cetățenilor României de a se bucura de cea mai bună stare de sănătate, prin facilitarea unor servicii de sănătate optime, la standarde internaționale.</p> <p>nemodificat</p> <p>Autori amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</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 vaccinarea este și trebuie să rămână o opțiune personală, iar nu o obligație.</p> <p>Statul trebuie să asigure dreptul la sănătate al cetățenilor prin facilitarea unor servicii de sănătate optime, iar nu prin reglementarea obligării cetățeanului de a le accesa. Cetățeanul are DREPTUL, iar nu obligația, să acceseze serviciile puse la dispoziție de stat, în vreme ce statul are OBLIGAȚIA de a le furniza și a oferi acces cetățenilor la aceste servicii în schimbul contribuțiilor plătite de aceștia la bugetul de sănătate.</p>

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
2.	<p>Art.2 În înțelesul prezentei legi, termenii și noțiunile folosite se definesc după cum urmează:</p> <p>j) reacție adversă postvaccinală indezirabilă – 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>Litera j) a Art. 2 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>j) reacție adversă postvaccinală indezirabilă – orice reacție nedorită apărută în urma vaccinării, care se poate datora vaccinului, actului medical, particularităților răspunsului persoanei vaccinate, substanței inoculate, adjuvanților, dozei, modului de administrare, modului de transport, sau altor condiții ce țin de actul medical sau de persoana căreia i s-a administrat vaccinul; o reacție adversă nu este totdeauna un efect advers;”</p> <p>Autori amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	<p>Solicităm amendarea literei j) (definiția reacției adverse postvaccinale), astfel încât să cuprindă TOATE motivele pentru care se 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 actuală, definiția <i>reacției adverse</i> lipsește practic de conținut <i>obligația de despăgubire a efectelor adverse postvaccinale.</i></p>

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
3.	<p>Art. 2</p> <p>o) vaccin – medicament imunologic care conține virusuri sau bacterii vii atenuate sau inactivate, fragmente antigenice de virusuri, bacterii, inclusiv cele obținute prin inginerie genetică, care produc o reacție de apărare a organismului, fără să producă îmbolnăvirea;</p>	<p>Litera o) a Art. 2 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>Art. 2</p> <p>o) vaccin - medicament care conține virusuri sau bacterii vii atenuate sau inactivate, fragmente antigenice de virusuri, bacterii sau 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 viruși/bacterii, existând posibilitatea de a declanșa boala împotriva căreia se vaccinează, dar, presupus, într-o formă mai ușoară.”</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	<p>Solicităm amendarea literei o (definiția vaccinului): <i>“Vaccinul este un medicament care conține virusuri sau bacterii vii atenuate sau inactivate, fragmente antigenice de virusuri, bacterii sau 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 viruși/bacterii, existând posibilitatea de a declanșa boala împotriva căreia se vaccinează, dar, presupus, într-o formă mai ușoară.”</i></p> <p>Prezența adjuvanților este considerată a fi principalul motiv pentru producerea reacțiilor adverse. <i>Link din literatura de specialitate: http://www.viata-medicala.ro/*articleID_8054-dArt.html</i></p>
4.	<p>r) neglijarea medicală – refuzul repetat al părintelui de a face demersuri în vederea administrării vaccinurilor obligatorii stabilite prin Calendarul Național de Vaccinare pentru copii.</p>	<p>Litera r) a Art. 2 se elimină.</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	<p>Solicităm eliminarea literei r), precum și a tuturor celorlalte 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> <p>Respingem cu tărie această clauză pernicioasă, care pune semnul egalității între alegerea sau nealegerea accesării unui tratament sau medicament și neglijarea copilului.</p> <p>În cazul vaccinurilor, efectele adverse menționate de prospectele vaccinurilor, numeroasele cazuri de copii afectați de vaccinare În plus, există deja o populație infantilă nevaccinată despre care părinții raportează o stare de sănătate înfloritoare, prin contrast cu copiii</p>

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
			<p>vaccinați, acolo unde sunt mai mulți frați (unii vaccinați iar alții nu). În acest context, 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 copii vaccinați și nevaccinați</u>, pe o populație 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>Apoi, interesul superior al copilului se promovează de către stat în primul rând prin asigurarea de servicii medicale de bază. Aceste servicii sunt în acest moment deficitare în multe zone ale țării, iar în unele zone defavorizate lipsesc cu desăvârșire. Având în vedere că 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.), s-ar putea discuta de prevenția bolilor, iar metodele nu pot fi coercitive întrucât ar încălca drepturile menționate la pct. B <i>supra</i>.</p>
5.	<p>Art.3 Acronimele utilizate în prezenta lege au următoarea semnificație:</p> <p>i) GTCAV - Grupul Tehnic de Coordonare a Activităților de Vaccinare;</p>	<p>Litera i) a Art. 3 se elimină.</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	<p>Solicităm eliminarea structurii denumite GTCAV – Grupul Tehnic de Coordonare a Activităților de Vaccinare. este o structura paralelă cu cele deja existente și nu este necesară.</p>

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
6.	<p>Art.6</p> <p>(1)Vaccinarea copiilor, cu vaccinurile prevăzute în Calendarul Național de Vaccinare, 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.</p>	<p>Art. 6 se elimină.</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	<p>Mențiune specială dorim să facem cu privire la SITUAȚIA VACCINĂRII DIN PRINCIPALELE ȚĂRI CIVILIZATE ALE EUROPEI ȘI LUMII:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vaccinarea este opțională în următoarele țări: Germania, Austria, Marea Britanie, Olanda, Danemarca, Elveția, Suedia, Norvegia, Finlanda, Irlanda, Spania, etc. • În Franța sunt obligatorii 3 vaccinuri (difterie, tetanus și polio) însă există o masivă opoziție a populației întrucât nu există doze de vaccin tri-valente (care să conțină doar aceste trei tulpini). Conform Institutului Național Francez pentru Prevenție și Educație de Sănătate, nivelul de neîncredere al francezilor în vaccinuri a crescut de la 10% în 2005 până la 40% în 2010¹, și este în continuare în creștere², existând și numeroase procese pe rolul instanțelor de judecată. Suedia a respins recent o inițiativă de introducere a vaccinării obligatorii. Japonia, după o analiză aprofundată asupra efectelor adverse post-vaccinale, a renunțat la obligativitate. • Portugalia are obligatorii doar vaccinurile contra difteriei și poliomielitei, iar • Belgia doar pe cel contra poliomielitei; • În Statele Unite ale Americii, noua administrație a început în mod hotărât să chestioneze siguranța schemei actuale de vaccinare și siguranța vaccinurilor în genere; <p>Cu recenta excepție a Italiei, în nicio țară civilizată accesul 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.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
7.	<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 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 de Grupul Tehnic de Coordonare a Activităților de Vaccinare.</p>	<p>Art. 10 se modifică și 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.</p> <p>(2) Reacțiile adverse postvaccinare sunt cele stabilite de către medicul care consultă pacientul afectat, pe baza declarațiilor acestuia și a consultului medical de specialitate, nefiind necesară nicio confirmare suplimentară.</p> <p>(3) Statul român, prin Ministerul Sănătății, se obligă ca, imediat ulterior momentului producerii unui efect advers despre care există o posibilitate cât de mică de a fi fost produs de vaccinare, dar și ulterior, la solicitarea pacientului afectat, să asigure condiții optime pentru diagnosticare și tratament la standarde internaționale, pe baza sumelor din fondurile speciale constituite din contribuțiile producătorilor de produse farmaceutice care comercializează vaccinuri pe piața din România, precum și din contribuțiile tuturor celor aflați pe întreg lanțul furnizării serviciilor de vaccinare (spre exemplu, dar fără</p>	<p>Această măsură este necesară în mod simetric cu afirmația că vaccinurile sunt <i>“eficace și sigure”</i>, cetățenii având dreptul la <i>„cea mai bună stare de sănătate”</i>.</p> <p>Reacțiile adverse trebuie stabilite de medicul specialist în urma consultului de specialitate, iar nu de Guvern.</p> <p>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 prezentul act normativ.</p> <p>Corelativ, este necesară modificarea literei a) a art. 43 (a se vedea <i>infra</i>).</p>

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	<p>(4)În situația în care reacțiile adverse sunt datorate unor deficiențe imputabile producătorului vaccinului, Ministerul Sănătății va urmări recuperarea contravalorii plătita ca măsură compensatorie.</p>	<p>limitare la, transportatori, depozitari, medici vaccinatori etc). Suplimentar, din aceleași surse, Statul român se obligă să asigure și compensarea oricăror efecte adverse și/sau invalidante ale vaccinurilor (în cuantumul și în termenele prezentate în anexa A la prezenta lege). Toate tratamentele și compensările menționate mai sus se vor efectua în baza diagnosticului stabilit de medicul curant al pacientului, fără nicio altă confirmare suplimentară, iar statul va asigura condițiile raportării situației constatate în condiții de confidențialitate și impunitate. Toate aceste măsuri compensatorii nu exclud și nu limitează răspunderea penală a tuturor persoanelor și entităților implicate în activitățile ce au condus la situația declanșării efectelor adverse și/sau invalidante.”</p> <p>Alin. (4) al Art.10 se elimină.</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
8.	<p>Art.11</p> <p>(1) Societățile comerciale producătoare de vaccinuri pot să deruleze campanii de informare a populației cu privire la efectele pozitive și avantajele 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 de vaccinuri se vor aviza în prealabil de către Ministerul Sănătății.</p>	<p>Art.11 se elimină.</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	<p>Comaniile producătoare NU au voie să deruleze direct către populație campanii de informare cu privire la efectele pozitive ale vaccinurilor, aceasta ar însemna campanii de <u>promovare</u> a unor produse farmaceutice. Informarea se va face doar de către medic, în mod complet, cu respectarea prevederilor legislației incidente, în special Legea nr. 46/2003 a drepturilor pacientului.</p>

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
9.	<p>Art.12</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>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>Litera b), alin (1) - Art. 12 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>nemodificat</p> <p>nemodificat</p> <p>b) anamneza în vederea stabilirii situațiilor medicale care contraindică temporar sau definitiv vaccinarea, inclusiv în conformitate cu contraindicațiile menționate în sumarul caracteristicilor produsului, inclusiv în cazurile în care medicul vaccinator apreciază, efectuarea de analize alergologice, genetice, imunologice și neurologice etc., astfel încât să fie eliminat orice risc de reacții adverse;</p> <p>nemodificat</p> <p>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>În acest articol este necesar a fi reglementate anumite aspecte deosebit de importante. Maniera de reglementare propusă în proiect nu este satisfăcătoare, după cum vom detalia în continuare. Astfel:</p> <p>➤ <i>Obligația “furnizorilor de servicii 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 privește procedura medicală administrată, și anume cel puțin cu privire la compoziția completă a vaccinului ce se dorește a fi administrat și cu privire la toate riscurile asociate administrării, alternativele la procedura propusă, consecințele refuzului administrării;</i></p> <p>➤ <i>Obligația “furnizorilor de servicii 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);</i></p> <p>➤ <i>Asumarea în scris – înainte de efectuarea actului medical al 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</i></p>

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	<p>e) inocularea;</p> <p>f) urmărirea apariției RAPI;</p> <p>g) înregistrarea inoculării și a eventualelor RAPI, în RENV.</p>	<p>nemodificat</p> <p>nemodificat</p> <p>nemodificat</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	<p>survenirii în timp a acestui efect față de momentul administrării vaccinului, în condiții de deplină confidențialitate și fără teama de consecințe punitive (precum se prevede în proiect în acest moment – a se vedea art. 59 din proiect)</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> <p>➤ Înființarea unui fond național de dezdăunare pentru vătămările vaccinale, constituit din contribuții procentuale din cifra de afaceri realizată în România de către firmele producătoare de vaccinuri.</p>
10	<p>(2) 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 de sănătate.</p> <p>Autor amendament:</p>	<p>Motivație 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>

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
		<p>Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	
11	<p>Art.13 Categoriile de vaccinare sunt următoarele:</p> <p>a) vaccinările stabilite prin Calendarul Național de Vaccinare pentru copii; b) vaccinările de situații epidemiologice, care implică vaccinarea ca măsură de intervenție, în vederea limitării bolilor care pot fi prevenite prin vaccinare; e) 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;</p>	<p>Art. 13 se modifică și va avea următorul cuprins: Categoriile de vaccinare recomandate populației din România sunt următoarele:</p> <p>nemodificat</p> <p>b) vaccinările recomandate pentru situații epidemiologice;</p> <p>nemodificat</p> <p>Litera d) - Art. 13 se elimină.</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	<p>Considerăm că este obligativitate mascată. Vaccinurile sunt și trebuie să rămână o procedură medicală opțională, pe care cetățeanul o accesează dacă dorește.</p>
12	<p>Art.16 Calendarul Național de Vaccinare pentru copii și Calendarul Național de Vaccinare pentru adulți sunt elaborate și propuse de GTCVAV și se aprobă prin Ordin al ministrului sănătății.</p>	<p>Art. 16 se elimină.</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	<p>Nu este nevoie de această structură denumită GTCVAV, care are atribuții paralele cu structurile deja existente. Pentru corelare, trebuiesc eliminate și toate articolele subsecvente care fac referire la această structură.</p>

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
13	<p>Art.18</p> <p>(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 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</p>	<p>Alineatul (2) al articolului 18 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>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 RAPI constatate. Înregistrarea RAPI se va face cu respectarea regulilor deontologice profesionale, iar medicul se va putea achita de obligația raportării în condiții de <u>confidențialitate și deplină impunitate</u>, fără să se teamă că raportarea unui efect advers post vaccinal va fi considerată o “atitudine antivaccin”.</p> <p>nemodificat</p> <p>nemodificat</p>	<p>Motivație</p> <p>La ora actuală, raportarea de efecte adverse în România este cu mult sub media europeană. 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 antivaccinare și a fi sancționați profesional. În al treilea rând, raportarea corectă și completă este și în interesul producătorilor de produse farmaceutice, pentru evidențele și procedurile interne de farmacovigilență.</p>

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	<p>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>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	
14		<p>După alin (5) al Art. 18 se introduce un alineat, alineatul (6), care va avea următorul cuprins, care va avea următorul cuprins:</p> <p>(6) Colectarea, transmiterea, stocarea și prelucrarea datelor medicale către RENV nu se va putea efectua decât de către medicul de familie, 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 în orice moment de către pacient, moment de la care toate înregistrările privitoare la datele pacientului vor trebui șterse, în conformitate cu prevederile legislației privitoare la datele cu caracter personal.”</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	<p>Respectarea prevederilor imperative ale legislației referitoare la prelucrarea datelor cu caracter personal, în special ale celor cu caracter special cum sunt cele referitoare la starea de sănătate.</p>
15	<p>Art.21</p> <p>(1) Răspunderea privind prezentarea copilului la vaccinare revine</p>	<p>Art. 21 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>„(1) Decizia privind prezentarea copilului</p>	<p>Acest articol reprezintă un serios atac și o gravă desconsiderare a instituției drepturilor părintești, încălcând grav art. 487 și 488 Cod Civil, și reducând responsabilitatea părintelui în ceea ce privește</p>

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	<p>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 un copil, are obligația de a informa conform art. 56 persoanele prevăzute la alin. (1) cu privire la Calendarul Național de Vaccinare.</p> <p>(3) În cazul vaccinărilor obligatorii, consimțământul pentru vaccinare se prezumă ca fiind dat.</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.</p>	<p>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) Toate vaccinările efectuate adulților și copiilor se fac doar în baza acordului expres și prealabil al pacientului sau al reprezentantului legal, exprimat liber, fără constrângeri sau manipulări, dat în scris și după informarea prealabilă completă și corectă privind vaccinul respectiv (conform prevederilor Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003).</p> <p>se elimină</p> <p>se elimină</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	<p>asigurarea stării de sănătate a copilului la obligația părintelui de a permite personalului medical realizarea cu forța a unui act medical.</p>

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
16	<p>Art.22 (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 de vaccinare a copilului se realizează de către Comisia Județeană de Vaccinare din județul de domiciliu al copilului la solicitarea persoanelor menționate la alin (1) și în baza dovezilor medicale prezentate.</p>	<p>Art. 22 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>(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 sprijinit să obțină, în scopul protejării copilului de orice vaccinare accidentală, o adeverință de contraindicație definitivă la un anumit vaccin sau la toate vaccinurile.</p> <p>(2) Certificarea 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.”</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	<p>Prin modificarea articolului 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>

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
17	<p>Art.24</p> <p>(1)În cazul în care 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 obligația prezentării, până la intrarea în colectivitatea 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.</p> <p>b) adeverința contraindicațiilor medicale definitive pentru anumite vaccinări.</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>(4) în cazul neprezentării unuia dintre documentele prevăzute la alin.(1) lit.</p>	<p>Art. 24 se elimină.</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	<p>vaccinarea nu este și nu poate deveni obligatorie</p>

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	<p>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.</p> <p>(2) Prevederile alin. (1) – (3) se aplică și în cazul admiterii copiilor în colectivități conform art. 2 lit. d)</p>		
18	<p>Art.25</p> <p>(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 mai târziu de 3 luni de la instituirea măsurii de protecție specială.</p>	<p>Art. 25 se elimină.</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	vaccinarea nu este și nu poate deveni obligatorie

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
19	<p>Art.26 Antigenele vaccinale obligatorii la intrarea în colectivitate a copiilor sunt cele împotriva difteriei, tetanosului, tusei convulsive, poliomielitei, rujeolei, rubeolei, oreionului, hepatitei B</p>	<p>Art. 26 se elimină.</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	vaccinarea nu este și nu poate deveni obligatorie
20	<p>Art.28 Ministerul Sănătății, prin fonduri de la bugetul de stat și /sau veniturile proprii alocate Programului Național de Vaccinare, asigură: 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; b) sumele necesare asigurării continuității lanțului de frig de la preluarea vaccinurilor de la producător, stocarea acestora, transportul până la</p>	<p>Art. 28 se modifică și se completează și va avea următorul cuprins:</p> <p>nemodificat</p> <p>nemodificat</p> <p>nemodificat</p>	Am solicitat eliminarea acestui organism paralel

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	<p>furnizorul de servicii medicale de vaccinare;</p> <p>e) 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 desfășurării studiilor de seroprevalență, sociologice și campaniilor de informare;</p> <p>g) sumele necesare dezvoltării, întreținerii și îmbunătățirii RENV.</p>	<p>Nemodificat</p> <p>d) se elimină.</p> <p>nemodificat</p> <p>nemodificat</p> <p>nemodificat</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	
21		<p>După litera g) a Art.28, se introduc două noi litere, literele h) și i), care vor avea următorul cuprins:</p>	<p>Aceste sume este necesar a fi previzionate, pentru realizarea scopurilor declarate ale legii, pentru predictibilitate bugetară și întărirea încrederii</p>

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
		<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;</p> <p>i) sumele necesare pentru despăgubirea persoanelor vătămate de vaccinare și tratamentele medicale și internările pacienților care necesită aceste lucruri.”</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	populației.
22	<p>Art.35 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.</p>	<p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	Recomandăm organizarea unor dezbateri special cu organizațiile patronale în acest sens.

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
23	<p>Art.37 (1) Se înființează, se organizează și funcționează GTCAV, comisie consultativă a Ministerului Sănătății cu următoarea componență:</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 Ministerului Sănătății; d) un membru desemnat al Centrului Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile, din cadrul INSP; e) un membru desemnat de Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție; f) un membru desemnat de Ministerul Educației Naționale; g) un membru desemnat de Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale; h) un membru desemnat de INSP, care 	<p>Art.37 se elimină.</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	<p>Am solicitat eliminarea acestui organism paralel.</p>

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	<p>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 Programului Național de Vaccinare.</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>		
24	<p>Art.38 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 privire la Calendarul Național de Vaccinare, precum și vaccinurile recomandate pentru grupele populaționale la risc;</p>	<p>Art.38 se elimină.</p>	<p>Este un organism care nu este necesar.</p>

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	<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>i) asigură suport Ministerului Sănătății</p>	<p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	<p>și altor instituții implicate în gestionarea situațiilor de urgență, în cazul apariției unei situații epidemiologice speciale;</p> <p>Ⓜ) identifică necesitatea obținerii de date suplimentare pentru elaborarea de politici de vaccinare;</p> <p>Ⓚ) colaborează cu organismele similare din alte țări pentru a elabora cele mai bune decizii adaptate contextului epidemiologic regional;</p> <p>Ⓝ) coordonează funcționarea Comisiilor Județene de Vaccinare și celei a Municipiului București;</p> <p>Ⓜ) avizează componența comisiilor județene de vaccinare precum și Comisiei de Vaccinare a Municipiului București, la propunerea DSP;</p> <p>Ⓝ) 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>Ⓞ) propune Ministerului Sănătății soluții pentru buna funcționare a activității de vaccinare;</p>		

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	<p>Ⓟ) 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>Ⓠ) întocmește rapoarte trimestriale și anuale, cu privire la activitatea depusă, și le transmite Ministerului Sănătății;</p> <p>Ⓡ) 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>Ⓢ) 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>Ⓣ) analizează datele oficiale puse la dispoziție de către instituțiile statului român care sunt implicate în procesul de vaccinare;</p> <p>Ⓤ) sesizează organele competente în legătură cu nerespectarea atribuțiilor și obligațiilor prevăzute la art. 42- 49.</p> <p>Ⓡ) sesizează alte instituții abilitate cu privire la alte încălcări ale cadrului</p>		

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	legislativ în vigoare.		
25	<p>Art. 39</p> <p>(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> <ul style="list-style-type: none"> a) câte un medic din specialitățile epidemiologie, microbiologie, pediatrie, boli infecțioase, medicină de familie, neonatologie, desemnați de Colegiul Medicilor Județean; b) un epidemiolog desemnat de DSP; c) un psiholog desemnat de Colegiul Psihologilor din România; d) un reprezentant desemnat de OAMGMAMR; 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 aocială și protecția copilului de la nivelul sectoarelor 	<p>Art.39 se elimină.</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	Este un organism care nu este necesar.

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	<p>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>(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 5 membri.</p> <p>(4) Activitatea comisiilor de vaccinare județene/a municipiului București este finanțată, din fondurile alocate Programului Național de Vaccinare.</p>		

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
26	<p>Art.40 Comisiile județene de vaccinare precum și Comisia de Vaccinare a Municipiului București au următoarele atribuții:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) analizează la nivel județean activitatea de vaccinare, identifică disfuncționalitățile întâlnite și propune măsuri de remediere; 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; e) analizează cauzele de nevaccinare și elaborează recomandări către furnizorii de servicii de vaccinare și DSP; 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; 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 	<p>Art.40 se elimină.</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	<p>Nu este necesară existența Comisiilor Județene de vaccinare, acestea fiind prevăzute de lege în scopul identificării, raportării și sancționării celor ce refuză vaccinarea.</p>

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	<p>acceptarea planului de recuperare;</p> <p>Ⓕ 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>Ⓖ informează furnizorii de servicii medicale de vaccinare privind acțiunile întreprinse pentru persoanele de pe lista acestora;</p> <p>Ⓗ analizează, investighează și certifică contraindicațiile medicale definitive prin eliberarea unei adeverințe al cărei model va fi stabilit prin Ordin al Ministrului Sănătății;</p> <p>Ⓘ analizează și certifică cazurile de reacții adverse postvaccinale și le înaintează Ministerului Sănătății pentru dispunerea măsurilor compensatorii;</p> <p>Ⓙ 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;</p> <p>Ⓚ sesizează asistentul medical comunitar și/sau mediatorul sanitar, sau în lipsa acestuia Serviciul</p>		

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	<p>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>↳ 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);</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,</p>		

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	<p>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 către GTCAV;</p> <p>r) sesizează GTCAV cu privire la nerespectarea atribuțiilor prevăzute la art. 48.</p>		

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
27	<p>Art.42 Ministerul Sănătății are următoarele atribuții: l) ia măsuri de evitare a schimbărilor frecvente a producătorilor de vaccinuri, în scopul facilitării monitorizării imunogenității și reactogenității fiecărui produs;</p>	<p>Litera l) a Art. 42 se elimină.</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	<p>Achiziția de vaccinuri trebuie făcută strict conform criteriilor prescise de legislația achizițiilor publice, în condiții de transparență și control.</p>
28	<p>Art.46 (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 administrative teritoriale, în funcție de Planul Național de Vaccinare ori de situațiile și nevoile apărute.</p>	<p>Alin 1 al Art. 46 se elimină.</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	<p>Achizițiile de vaccinuri trebuie făcute în deplină transparență și cu respectarea strictă a procedurilor prescise de legislația achizițiilor publice, în condiții de transparență și control.</p>

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
29	<p>Art.50 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 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, conform metodologiei elaborate de INSP;</p> <p>d) asigură păstrarea în 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,</p>	<p>Literele g) și h) ale Art. 50 se elimină.</p> <p>nemodificat</p> <p>nemodificat</p> <p>nemodificat</p> <p>nemodificat</p> <p>nemodificat</p> <p>nemodificat</p> <p>Litera g) se elimină.</p> <p>Litera h) se elimină.</p>	<p>Motivație: vaccinarea nu poate fi obligatorie, ca atare nu sunt necesare obligații și organisme cu atribuții de identificare și raportare a cazurilor de refuz etc.</p>

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	<p>pentru analiză și rezolvare, 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 fiecare vaccin.</p>	<p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rod</p>	
30	<p>Art.53 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.</p>	<p>Art. 53 se elimină.</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	
31	<p>Art.55 Medicii de familie au următoarele obligații:</p>	<p>Litera a) se modifică după cum urmează iar alin. c), e) și f) ale Art. 55 se modifică după cum urmează:</p>	<p>Vaccinarea nu este și nu poate fi obligatorie.</p>

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	<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 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 vaccinare, la cererea părinților sau a reprezentantului legal, după caz, înregistrează persoana</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>nemodificat</p> <p>c) să informeze persoanele care răspund de vaccinarea copilului, asupra drepturilor și obligațiilor prevăzute la art. 67 la înscrierea copilului pe lista proprie;</p> <p>nemodificat</p>	

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	<p>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 în maternitate;</p>	<p>e) se elimină</p> <p>f) se elimină</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	
32	<p>Art.56</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 Calendarul Național de Vaccinare.</p> <p>(2) La examenul de bilanț de la vârsta de o lună, medicul de familie stabilește calendarul de vaccinare al copilului conform Calendarului</p>	<p>Alin (1) a Art.56 se modifică după cum urmează:</p> <p>(1) La luarea în evidență a nou-născutului, medicul de familie are obligația să prezinte părinților sau, după caz, persoanei responsabile informații corecte și complete despre vaccinuri.</p> <p>Alin.(2) al Art. 56 se elimină.</p>	Vaccinarea nu este și nu poate fi obligatorie.

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	<p>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>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	
33	<p>Art.57</p> <p>(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</p>	<p>Alineatul 3) a Art. 57 se elimină.</p> <p>nemodificat</p> <p>nemodificat</p> <p>(3)- se elimină</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	<p>Situația vaccinală nu poate condiționa accesul copilului la sistemul de învățământ.</p>

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	<p>pentru înscrierea în colectivitate “antecedente vaccinale complete corespunzătoare vârstei” sau “antecedente vaccinale incomplete corespunzător vârstei” sau sintagma „nevaccinat”.</p>		
34	<p>Art.59 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>Art. 59 se elimină.</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	<p>Trebuie abrogat orice articol din prezentul proiect care ar pedepsi medicii pe motiv că își exprimă anumite rezerve față de procedura vaccinării. 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.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
35	<p>Art.60 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>(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)</p>	<p>Litera b) a Art. 60 se elimină.</p> <p>nemodificat</p> <p>- se elimină</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	<p>Trebuie abrogat orice articol din prezentul proiect care ar pedepsi medicii pe motiv că își exprimă anumite rezerve față de procedura vaccinării. <i>Motivație:</i> 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>
36	<p>Art.62 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 cu privire la vaccinare,</p>	<p>Art. 62 se elimină.</p>	<p>Respingem prevederile care reglementează raportarea copiilor nevaccinați. Situația vaccinală nu poate condiționa accesul copilului la sistemul de învățământ.</p>

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	<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 Calendarului Național de Vaccinare;</p> <p>d) 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.</p>	<p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	
37	<p>Art.63 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 permit abordarea acestui subiect: biologie, anatomie, cultură civică, educație pentru sănătate, dirigenție.</p>	<p>Art. 63 se elimină.</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	<p>Respingem prevederile care reglementează raportarea copiilor nevaccinați. Situția vaccinală nu poate condiționa accesul copilului la sistemul de învățământ.</p>

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
38	<p>Art.64</p> <p>(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.</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>Art. 64 se elimină.</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	<p>Respingem prevederile care reglementează raportarea copiilor nevaccinați. Situția vaccinală nu poate condiționa accesul copilului la sistemul de învățământ.</p>
39	<p>Art.65</p> <p>Autoritățile administrației publice locale au următoarele atribuții:</p> <p>a) să solicite documentele prevazute la art. 23-24, art. 25 alin. (1), după caz, pentru copiii</p>	<p>Literele a), b) și c) ale Art. 65 se elimină și se modifică alin e).</p> <p>- se elimină</p>	<p>Situția vaccinală nu poate condiționa accesul copilului la sistemul de învățământ. Vaccinarea nu este și nu poate fi obligatorie.</p>

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	<p>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 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;</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</p>	<p>- se elimină</p> <p>- se elimină</p> <p>Nemodificat</p> <p>e) să colaboreze cu organizațiile civice organizate legal, în vederea informării corecte a populației privind vaccinarea;</p>	

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	<p>vaccinării;</p> <p>f) să asigure prin serviciilor 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>nemodificat</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	
40	<p>Art.66 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 23-24, art. 25 alin. (1), după caz;</p> <p>b) să ia măsurile necesare</p>	<p>Literele a), c), d) și e) ale Art. 66 se elimină.</p> <p>- se elimină</p> <p>nemodificat</p>	<p>Situația vaccinală nu poate condiționa accesul copilului la sistemul de învățământ. Vaccinarea nu este și nu poate fi obligatorie.</p>

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	<p>informării copiilor din sistemul de protecție specială cu privire la vaccinare, în colaborare cu Direcțiile de Sănătate Publică;</p> <p>c) 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;</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>e) să verifice și să soluționeze sesizările primite conform prevederilor art. 40 lit.1) privind</p>	<p>- se elimină</p> <p>- se elimină</p> <p>- se elimină</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	posibila neglijare medicală a copilului;		
41	<p>Art.67 Părinții și reprezentanții 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>Litera a) a Art. 67 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>Art.67 Părinții și reprezentanții 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 și riscurile vaccinării, siguranța, calitatea și posibilele reacții adverse în caz de vaccinare, precum și despre alternativele de tratament existente, în conformitate cu prevederile Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003;</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	respectarea prevederilor legii 46/2003 a drepturilor pacientului

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
42	<p>Art.67 Părinții și reprezentanții 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 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;</p>	<p>Litera b) a Art. 67 se elimină.</p> <p>nemodificat</p> <p>- se elimină</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	<p>Autoritățile nu trebuie să facă campanii de convingere în vederea vaccinării, ci doar vor oferi informațiile cerute de lege, la cererea solicitanților</p>

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
43	<p>Art. 67 c) să fie asistați de către instituțiile statului în caz de RAPI severe în condițiile art. 8 alin. (1).</p>	<p>Litera c) a Art. 67 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>c) să fie asistați de către instituțiile statului în caz de RAPI în condițiile art. 8 alin. (1).”</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	Asistarea trebuie acordată în orice caz de RAPI.
44	<p>Art.68 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>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>Art. 68 se elimină.</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	Situția vaccinală nu poate condiționa accesul copilului la sistemul de învățământ. Vaccinarea nu este și nu poate fi obligatorie.

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	c) să se prezinte în cazul în care sunt convocați de Comisia Județeană de Vaccinare sau a cea a Municipiului București.		
45	<p>Art.69</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>Art. 69 se elimină.</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	<p>Situația vaccinală nu poate condiționa accesul copilului la sistemul de învățământ. Vaccinarea nu este și nu poate fi obligatorie.</p>

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
46	<p>Art.70 Persoanele cu vârsta de peste 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.</p>	<p>Art. 70 se elimină.</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	<p>Situația vaccinală nu poate condiționa accesul copilului la sistemul de învățământ. Vaccinarea nu este și nu poate fi obligatorie.</p>
47	<p>Art.71</p> <p>(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 președinți 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</p>	<p>Alineatul 3) se modifică după cum urmează iar alin. 4) și 5) ale Art. 71 se elimină.</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>Pentru corelarea cu articolele a căror modificare sau eliminare se propune.</p>

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	<p>sanctionează 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 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. 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 maxim 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. 62, art. 64 alin (1), art. 65 lit. a) și</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 precum și la art.68 lit. a) și e), la prima 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) 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 maxim 6 luni de la aplicarea sancțiunii prevăzute la lit. a);</p> <p>e) cu amendă de la 1.000 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) precum și art 68 lit. a) și e) începând cu a</p>	

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	<p>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. 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. 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 sancțiunii prevăzute la lit. b);</p> <p>2. art. 57 alin. (2) și art. 68 lit. a), b), 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 face de către inspectorii sanitari de stat și asistenții inspectorii sanitari din</p>	<p>doua constatare a contravenției;</p> <p>d) cu amendă de la 2.500 lei la 5.000 lei, nerespectarea obligațiilor prevăzute la 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. 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 sancțiunii prevăzute la lit. b);</p> <p>2. art. 57 alin. (2) și art. 68 lit. a), b), e), 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)- se elimină</p>	

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	<p>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 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>(5)- se elimină</p> <p>Autor amendament: Senator PMP Vasile Cristian Lungu și Senator PMP Covaciu Severica Rodica</p>	
48	<p>Art.24</p> <p>(1) În cazul în care 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 obligația prezentării, până la intrarea</p>	<p>Art.24-</p> <p>Articolul 24 se completează cu un nou alineat, alineatul 5 care va avea următorul cuprins:</p>	

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	<p>în colectivitatea 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.</p> <p>b) adeverința contraindicațiilor medicale definitive pentru anumite vaccinări.</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 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.</p> <p>(4) Prevederile alin. (1) – (3) se aplică și în cazul admiterii copiilor în colectivități conform art. 2 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 sesiza Inspectoratul Școlar Județean respectiv Inspectoratul General al Municipiului București.;"</p> <p>Autor amendament sen Wiener Adrian</p>	

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
49	<p>Art.62 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 cu privire la vaccinare, b)să solicite documentele prevăzute la art. 23 - 24 și art. 25 alin. (1); 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 Calendarului Național de Vaccinare; d)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.</p>	<p>Art.62</p> <p>e)să suspende participarea la cursuri sau la alte forme de participare colectivă a copiilor care nu respectă calendarul de recuperare pentru antigenele vaccinale obligatorii prevăzut la Art.24 alin.(1) lit. a) cu schema de vaccinare propusă completată, în termen de un an de la data admiterii în colectivitate, până la completarea la zi a calendarului vaccinal;”</p> <p>Amendament sen Wiener</p>	

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
50	<p>Art.64 (1)Pe perioada existenței unor epidemii declarate <u>potrivit prezentei legi</u> 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. (2)Suspendarea se va face numai în cazul în care între epidemia declarată vizează boala pentru care copilul este neprotejat. (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>„Art.64 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 conform Art.22 alin. (2) și a celor care se află cuprinși în calendarul de recuperare pentru antigenele vaccinale obligatorii prevăzute la Art. 24 alin.(1) lit. a) cu schema de vaccinare propusă incompletă în termen de un an de la data aditerii în colectivitate.;” Amendament senator Wiener Adrian</p>	
51	<p>CAPITOLUL VII Sanțiuni Art.71</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</p>	<p>Art.71 Articolul 71, se completează cu alineatul 3¹ și va avea următorul cuprins:</p> <p>“(3¹) Nerespectarea Planului de recuperare pentru antigenele vaccinale obligatorii prevăzute la Art.24 alin.(1) lit. a) cu schema de vaccinare propusă completată, în termen de un an de la data aditerii în colectivitate determină suspendarea participării la cursuri sau la alte forme de participare colectivă a copiilor.”</p> <p>(4) Constatarea contravențiilor și aplicarea sancțiunilor se face de către Direcțiile de Sănătate Publică județene și a municipiului București prin</p>	

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	Publică județene și a municipiului București, prin consemnarea acestora într-un Registru special constituit în acest scop.	<p>inspectorii sanitari de stat și asistenți inspectorii sanitari și Inspectoratul Județean Școlar, respectiv Inspectoratul General al Municipiului București prin reprezentanții unităților de învățământ.;"</p> <p>Amendament senator Wiener Adrian</p>	
52	<p>Art. 9 Statul român asigură vaccinuri eficiente și sigure, autorizate în mod corespunzător, conform legii.</p>	<p>După articolul 9 se introduce un nou articol, art. 9¹ cu următorul conținut: art. 9¹ – Prin Hotărâre de Guvern se înființează și se organizează o comisie, formată din specialiști, independentă care să analizeze siguranța și integritatea științifică a vaccinurilor.</p> <p>Autor amendament - sen Nicoară Marius</p>	

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
53	<p>Art.21</p>	<p>După alineatul (4) al articolul 21, se introduce un nou alineat, alin. (4¹) care va avea următorul conținut: (4¹) Părinții sau reprezentantul legal sau după caz al persoanei care se ocupă de creșterea și îngrijirea unui copii în baza unei măsuri de protecție specială, au dreptul de a refuza scris vaccinarea obligatorie potrivit libertății gândirii și a opiniilor, precum și a libertății credințelor religioase. Autor amendament - senator Nicoară Marius</p>	
54	<p>ART 21 Art.21</p> <p>(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 un copil, are obligația de a informa conform art. 56 persoanele prevăzute la alin. (1) cu privire la Calendarul Național de Vaccinare.</p> <p>(3) În cazul vaccinărilor obligatorii, consimțământul pentru vaccinare se prezumă ca fiind dat.</p> <p>(4) Constituie excepție de la alin.(3) situația în care persoanele prevăzute la alin. (1) refuză în scris vaccinarea copilului</p>	<p>La art.21, după alineatul (4) se introduce un nou alineat,alin.(5) cu următorul cuprins:</p>	

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	atunci când medicul indică administrarea vaccinului .	<p>5) În cazul apariției îmbolnăvirii cu o boala prevenibilă prin vaccinare pentru care persoanele prevăzute la alin (1) au semnat formularul de refuz sau nu s-au prezentat la medicul de familie în vederea vaccinării, toate cheltuielile de diagnostic și tratament ale <u>episodului acut</u> vor fi suportate de către aceștia.</p> <p>Amendament senator László Attila</p>	
55	<p>Art.24 (2) În cazul în care 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 obligația prezentării, până la intrarea în colectivitatea 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. b) adeverința contraindicațiilor medicale definitive pentru anumite vaccinări.</p> <p>Litera a) a articolului 59 se elimină. amend -sen Orțan Florin</p> <p>Litera b) a articolului 60 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>b) cercetează, se autosesizează și sancționează cazurile în care medicii, asistenții, farmaciștii și/sau medicii dentiști</p>	<p>La alin. (1) al art. 24, după litera b) se introduce litera c), cu următorul cuprins:</p>	

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
	<p>încalcă prevederile prezentei legi în sensul celor prevăzute la art. 50 lit. a). amend -sen Orțan Florin <i>NU</i></p>	<p>c) Adeverința eliberată ca urmare a efectuării unui examen clinic din care să rezulte că persoana este imună la virusul pentru care vaccinarea este obligatorie.</p> <p>amendament propus de senator George Dircă și adoptat în unanimitate de membrii prezenți ai comisiei juridice</p>	
56	<p>Art.59 – personalul medico-sanitar și farmaceutic c drept de liberă practică, indiferent de specialitate, are următoarele obligații:</p> <p>a) să nu furnizeze informații eronate, nedovedite științific, părtinitoare legate de vaccinare și activitatea de vaccinare;</p> <p>b) să prescrie vaccinarea pentru pacienții din grupul de risc, dacă este cazul, care sunt în monitorizarea loc clinică.</p>	<p>Litera a) a articolului 59 se elimină. Autor amendament - senator Orțan Ovidiu Florin</p>	

Nr. crt.	Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România	Amendamente respinse	Motivare
57	<p>Art. 60 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>Litera b) a articolului 60 se modifică și va avea următorul cuprins: 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) Autor amendament - senator Orțan Ovidiu Florin</p>	