

Amendamente la Proiectul de lege privind vaccinarea persoanelor în România (PL-x 399/2017)

AUTOR: Deputat AUR Sorin-Titus MUNCACIU

Circumscripția electorală nr. 18 Galați

Nr. crt.	Forma adoptată de Senat	Amendamente	Motivare
1.	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. (2) Prezenta lege garantează și promovează dreptul persoanelor, în particular dreptul copilului, de a se bucura de cea mai bună stare de sănătate prin implementarea măsurilor profilactice de vaccinare.	Alin. (1) și (2) ale art.1 se modifică și vor avea următorul cuprins: (1) Obiectul prezentei legi îl constituie reglementarea activității de vaccinare a persoanelor care optează pentru vaccinare, ca modalitate de prevenire a unor boli transmisibile. (2) Prezenta lege garantează și promovează dreptul persoanelor de a se bucura de cea mai bună stare de sănătate.	În lipsa unor dovezi științifice, bazate pe surse primare, care să ateste faptul că vaccinarea previne categoric boli transmisibile, această activitate trebuie să rămână o opțiune personală, iar nu o obligație. Statul are obligația de a asigura cadrul necesar pentru respectarea dreptului la sănătate al persoanelor de pe teritoriul său. În funcție de serviciile de sănătate oferite, cetățeanul are dreptul de a face anumite alegeri, în acord cu propriile principii, credințe.
2.	Art.3 În înțelesul prezentei legi, termenii și noțiunile folosite se definesc după cum urmează: n) vaccin – medicament imunologic care conține virusuri sau bacterii vii atenuate sau inactivate, fragmente antigenice de virusuri, bacterii, inclusiv cele obținute prin inginerie genetică, care produc o reacție de apărare a organismului, fără să producă îmbolnăvirea;	La art. 3, lit. n) se modifică și va avea următorul cuprins: n) 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.	Este necesară o completare în definiția vaccinului prin includerea adjuvanților. Prezența adjuvanților este considerată a fi principalul motiv pentru producerea reacțiilor adverse.

	q) neglijarea medicală – refuzul repetat al părintelui de a face demersuri în vederea administrării vaccinurilor obligatorii stabilite prin Calendarul Național de Vaccinare pentru copii.	q) se elimină.	Nu poate fi pus un semn de egalitate între neglijarea copilului și dreptul părintelui de a alege pentru copilul său un serviciu medical sau un altul. Atât timp cât vor exista efecte adverse și numeroase cazuri de copii afectați de vaccinare, poziționarea părinților împotriva vaccinării rămâne o opțiune justificată.
3.	Art.6 (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. (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.	Alin. (1) și (2) ale art. 6 se modifică și vor avea următorul cuprins: (1) Vaccinarea copiilor cu vaccinurile prevăzute în Calendarul Național de Vaccinare, aprobat prin Ordin al ministrului sănătății, precum și cu cele care ar putea fi administrate în situații epidemiologice speciale întregii populații ori unor grupuri de populație este opțională. (2) Situațiile epidemiologice speciale și grupurile de populație ce s-ar putea vaccina în aceste situații se stabilesc prin Ordin al ministrului sănătății, la propunerea GTCAV și/sau la recomandarea OMS.	În Germania, Austria, Marea Britanie, Olanda, Danemarca, Elveția, Suedia, Norvegia, Finlanda, Irlanda, Spania, vaccinarea este opțională. Suedia chiar a respins recent o inițiativă de introducere a vaccinării obligatorii. Japonia, după o analiză aprofundată asupra efectelor adverse post-vaccinale, a renunțat la obligativitate. 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). 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.
4.	Art.11 (1) Societățile comerciale producătoare și cele distribuitoare 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. (2) Campaniile organizate și derulate exclusiv de către unul sau mai mulți producători de vaccinuri se vor aviza în prealabil de către Ministerul Sănătății.	Art.11 se elimină.	Companiile producătoare și cele distribuitoare nu au trebui să poată derula direct către populație campanii de informare privind numai efectele pozitive ale vaccinurilor, întrucât ar fi vorba doar despre simple campanii de promovare a unor produse farmaceutice.
5.	Art.12 (1) Serviciul medical de vaccinare include: b) anamneza în vederea stabilirii situațiilor medicale care contraindică temporar sau definitiv vaccinarea; d) informarea și consilierea părinților/ reprezentantului legal cu privire la reacțiile postvaccinale și atitudinea terapeutică în cazul apariției lor;	La art. 12, alin. (1) lit. b) și d) și alin. (2) se modifică și vor avea următorul cuprins: (1) Serviciul medical de vaccinare include: 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 ca fiind necesară efectuarea de analize alergologice, genetice, imunologice, neurologice și altele asemenea, astfel încât să fie eliminat orice risc de reacții adverse; 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.	Anamneza efectuată anterior vaccinării trebuie să fie una detaliată, incluzând o evaluare a persoanei supuse vaccinării și din punct de vedere alergologic, imunologic și genetic, chiar și referitor la familia acesteia, dacă medicul consideră necesar acest lucru. Informare completă și corectă cu privire la toate aspectele ce țin de procedura de vaccinare și de efectele acesteia.

	(2) Toate consultațiile acordate pentru efectuarea serviciului medical de vaccinare prevăzut la alin. (1), inclusiv analizele și investigațiile recomandate de medic în scopul de a decide dacă un anumit pacient este sau nu apt pentru vaccinare, se suportă din bugetul de stat, urmând a face obiectul contractelor de furnizare de servicii medicale încheiate de furnizorii de servicii medicale cu casele de asigurări de sănătate.	Statul afirmă că pune la dispoziția populației vaccinuri sigure și eficiente și că scopul activității de vaccinare este „asigurarea continuă a sănătății publice” și a „dreptului la sănătate individuală și colectivă”. În acest context, statul trebuie să preia costurile necesare atingerii și garantării acestor obiective.
6.	Art.13 Categoriile de vaccinări obligatorii sunt următoarele: a) vaccinările stabilite prin Calendarul Național de Vaccinare pentru copii potrivit prevederilor art. 6 ; b) vaccinările impuse de situații epidemiologice, care implică vaccinarea ca măsură de intervenție, în vederea limitării bolilor care pot fi prevenite prin vaccinare; c) vaccinările pentru personalul medico-sanitar din unitățile sanitare publice și private; d) vaccinările pentru alt personal din unitățile publice și private care, prin natura atribuțiilor, sunt expuse suplimentar la boli infecțioase sau pot reprezenta surse de infecție care ar putea pune în pericol sănătatea publică, stabilite prin Hotărâre a Guvernului.	Art. 13 se modifică și va avea următorul cuprins: Categoriile de vaccinări recomandate sunt următoarele: a) vaccinările stabilite prin Calendarul Național de Vaccinare pentru copii; b) vaccinările ce se pot realiza în situații epidemiologice; c) vaccinările pentru personalul medico-sanitar din unitățile sanitare publice și private; d) vaccinările pentru alt personal din unitățile publice și private care, prin natura atribuțiilor, sunt expuse suplimentar la boli infecțioase sau pot reprezenta surse de infecție care ar putea pune în pericol sănătatea publică, stabilite prin Hotărâre a Guvernului; e) vaccinările opționale din afara Calendarului Național de Vaccinare pentru copii; f) vaccinările stabilite prin Calendarul Național de Vaccinare al adultului; g) vaccinarea persoanelor care prezintă afecțiuni cronice și la care apariția bolilor infecțioase, care pot fi prevenite prin vaccinare, ar putea duce la

		decompensarea acestora și le-ar pune în pericol viața; lista privind categoriile de boli cronice, vaccinurile recomandate și modul de calcul al prețurilor care urmează a fi decontate se aprobă prin ordin comun al ministrului sănătății și al președintelui CNAS; h) vaccinarea persoanelor din categoriile de vârstă care prezintă un risc crescut de apariție a anumitor boli infecțioase; i) vaccinarea femeilor gravide.	
7.	Art. 14 Categoriile de vaccinări recomandate sunt următoarele: a) vaccinările opționale din afara Calendarului Național de Vaccinare pentru copii; b) vaccinările stabilite prin Calendarul Național de Vaccinare al adultului; c) vaccinarea persoanelor care prezintă afecțiuni cronice și la care apariția bolilor infecțioase, care pot fi prevenite prin vaccinare, ar putea duce la decompensarea acestora și le-ar pune în pericol viața; lista privind categoriile de boli cronice, vaccinurile recomandate și modul de calcul al prețurilor care urmează a fi decontate se aprobă prin ordin comun al ministrului sănătății și al președintelui CNAS; d) vaccinarea persoanelor din categoriile de vârstă care prezintă un risc crescut de apariție a anumitor boli infecțioase; e) vaccinarea femeilor gravide.	Art. 14 se elimină.	Aceste vaccinări au fost incluse în cuprinsul art. 13.
8.	Art.21 (1) Răspunderea privind prezentarea copilului la vaccinare revine părinților, reprezentantului legal	Art. 21 se modifică și va avea următorul cuprins: (1) Decizia privind prezentarea copilului la vaccinare revine părinților, reprezentantului legal sau, după caz,	Consimțământul pentru orice tratament medical nu poate fi prezumat, ci trebuie să fie un consimțământ informat, exprimat în prealabil, expres și neechivoc,

	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 sau este solicitat pentru vaccinare a unui copil, are obligația de a informa conform art. 56 persoanele prevăzute la alin. (1) cu privire la CNV. (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.	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) Furnizorul de servicii medicale de vaccinare, care are în evidența sa sau este solicitat pentru vaccinare a unui copil, are obligația de a informa persoanele menționate la alin. (1) cu privire la vaccinurile prevăzute la art. 13 lit. a) și e). (3) Toate vaccinările adresate copiilor sau adulților se efectuează numai în baza acordului expres și prealabil al pacientului sau, după caz, al reprezentantului legal, liber exprimat, neviciat, dat în scris, după o informare prealabilă completă și corectă privind vaccinul respectiv, procesul de vaccinare și efectele vaccinării. La înregistrarea administrării vaccinului, medicul vaccinator menționează în fișa copilului prezența reprezentantului legal. (4) se elimină.	supunându-se prevederilor legale referitoare la drepturile pacientului.
9.	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	Art. 22 se modifică și va avea următorul cuprins: (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	Copilul ce prezintă anumite particularități incompatibile cu anumite vaccinări sau cu toate vaccinările trebuie să beneficieze de o protecție suplimentară, transpusă într-o adeverință de contraindicație definitivă la

	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. (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.	protejării copilului de orice vaccinare accidentală, o adeverință de contraindicație definitivă la anumite vaccinuri sau la toate vaccinurile. (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.	anumite vaccinuri sau la toate vaccinurile.
10.	Art. 23 La data înscrierii copiilor într-o colectivitate, așa cum este definită de prezenta lege, instituția are obligația de a solicita prezentarea unei adeverințe, emise de către medicul de familie care are în evidența sa persoana respectivă, care să ateste efectuarea, respectiv neefectuarea vaccinărilor obligatorii. În cazul în care antecedentele vaccinale sunt incomplete, instituția are obligația de a solicita și documentele prevăzute la art. 24 alin.(1).	Art. 23 se modifică și va avea următorul cuprins: La data înscrierii copiilor într-o colectivitate, așa cum este definită de prezenta lege, instituția are obligația de a solicita prezentarea unei adeverințe, emise de către medicul de familie care are în evidența sa persoana respectivă, care să ateste starea de sănătate a copilului, cu includerea unor mențiuni cu privire la vaccinările efectuate până la acea dată, dacă acestea există. În cazul în care a fost eliberată o adeverință de contraindicație definitivă la anumite vaccinuri sau la toate vaccinurile, se face mențiune și cu privire la această situație.	Dreptul la educație nu trebuie să fie condiționat de efectuarea sau nu a unor vaccinări, importantă fiind doar starea de sănătate a copilului la momentul intrării în colectivitate.
11.	Art. 24 (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 colectivitate, a unuia dintre următoarele	Art. 24 se elimină.	Actul medical al vaccinării nu este și nu trebuie să devină obligatoriu. 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.

	documente eliberate de către comisia județeană de vaccinare sau a municipiului București: a) calendarul de recuperare pentru antigenelor vaccinale obligatorii eliberat de către comisia județeană de vaccinare sau a municipiului București; b) adeverința contraindicațiilor medicale definitive pentru anumite vaccinări eliberate de către direcțiile de sănătate publică județene sau a municipiului București. (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. (3) În cazul neprezentării unuia dintre documentele prevăzute la alin.(1) lit. a) sau b), reprezentantul legal al colectivității are obligația de a sesiza comisia județeană de vaccinare sau a municipiului București în termen de maximum 30 de zile de la data intrării în colectivitate. (4) Prevederile alin. (1) – (3) se aplică și în cazul admiterii copiilor în colectivități, conform art. 3 lit. d). (5) În cazul nerespectării calendarului de recuperare pentru antigenelor vaccinale obligatorii prevăzut la alin. (1) lit. a) cu schema de vaccinare propusă completată, în termen de un an de la data admiterii în colectivitate, comisia județeană de vaccinare sau a municipiului București are obligația de a notifica inspectoratul școlar		
--	--	--	--

	județean respectiv Inspectoratul Școlar al Municipiului București.		
12.	Art.25 (1) În cazul copiilor pentru care a fost instituită o măsură de protecție specială în condițiile legii și care nu frecventează o unitate de învățământ, documentul care atestă vaccinările obligatorii, calendarul de recuperare sau adeverința contraindicațiilor medicale sunt obținute de managerul de caz al copilului. (2) Obținerea documentului prevăzut la alin.(1) se va face în cel mai scurt timp de la admitere, dar nu mai târziu de 3 luni de la instituirea măsurii de protecție specială.	Art. 25 se elimină.	Actul medical al vaccinării nu este și nu trebuie să devină obligatoriu.
13.	Art.26 Antigenele vaccinale obligatorii la intrarea în colectivitate a copiilor sunt cele împotriva difteriei, tetanosului, tusei convulsive, poliomielitei, rujeolei, rubeolei, oreionului, hepatitei B.	Art. 26 se elimină.	Actul medical al vaccinării nu este și nu trebuie să devină obligatoriu.
14.	Art. 28 Ministerul Sănătății, prin fonduri de la bugetul de stat și /sau veniturile proprii alocate PNV, asigură: d) sumele necesare funcționării GTCAV și a comisiilor județene de vaccinare precum și a Comisiei de Vaccinare a Municipiului București;	Lit. d) a art. 28 se modifică și va avea următorul cuprins: d) sumele necesare funcționării GTCAV;	Nu suntem de acord cu înființarea comisiilor județene de vaccinare.
15.		După litera g) a art.28, se introduc două noi litere, lit. h) și i), care vor avea următorul cuprins:	

		Ministerul Sănătății, prin fonduri de la bugetul de stat și /sau veniturile proprii alocate PNV, asigură: h) sumele necesare realizării investigațiilor și analizelor obligatoriu de efectuat în prealabil față de actul vaccinării, în baza recomandării medicului pediatru sau de familie; i) sumele necesare pentru tratamentele medicale, internările și despăgubirea persoanelor vătămate de vaccinare.	Aceste sume trebuie previzionate, pentru realizarea scopurilor declarate ale legii, pentru predictibilitate bugetară și întărirea încrederii populației.
16.	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.	Art. 35 se elimină.	Multe firme mici și chiar medii nu au posibilitatea financiară de a susține cheltuieli suplimentare, cum ar fi cea cu vaccinurile. Aceste firme vor avea două opțiuni: fie vor renunța la o parte din personal, procesul de producție urmând a fi perturbat, fie pur și simplu vor închide.
17.	Art. 39 (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: a) câte un medic din specialitățile epidemiologie, microbiologie, pediatrie, boli infecțioase, medicină de familie, neonatologie, desemnați de Colegiul	Art. 39 se elimină.	Este un organism care nu este necesar.

	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 socială și protecția copilului de la nivelul sectoarelor municipiului București; f) un secretar, desemnat de către direcția de sănătate publică respectivă; g) un reprezentant al Inspectoratului Județean Școlar, respectiv al Inspectoratului General al Municipiului București. (2) Componenta comisiei se aprobă prin decizia conducerii direcției de sănătate publică județene, respectiv a Direcției de Sănătate Publică a Municipiului București, pe baza propunerilor scrise făcute de instituțiile prevăzute la alin. (1) . (3) Prin excepție de la structura prevăzută la alin. (1), în județele în care nu pot fi desemnați medici din specialitățile menționate sau psihologi, GTCAP va permite funcționarea într-o altă formulă funcțională cu cel puțin 5 membri. (4) Activitatea comisiilor de vaccinare județene/a municipiului București este finanțată,		
--	--	--	--

	din fondurile alocate Programului Național de Vaccinare.		
18.	Art.40 Comisiile județene de vaccinare precum și Comisia de Vaccinare a Municipiului București au următoarele atribuții: 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; c) 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 acceptarea planului de recuperare;	Art. 40 se elimină.	Nu este necesară existența Comisiilor Județene de vaccinare, acestea fiind prevăzute de lege în scopul identificării, raportării și sancționării celor ce refuză vaccinarea.

	f) stabilesc un plan de recuperare pentru antigenele obligatorii posibil a fi administrate în conformitate cu vârsta și monitorizează cazul până la administrarea tuturor vaccinurilor corespunzătoare vârstei; g) informează furnizorii de servicii medicale de vaccinare privind acțiunile întreprinse pentru persoanele de pe lista acestora; h) analizează, investighează și certifică contraindicațiile medicale definitive prin eliberarea unei adeverințe al cărei model va fi stabilit prin Ordin al Ministrului Sănătății; i) analizează și certifică cazurile de reacții adverse postvaccinale și le înaintează Ministerului Sănătății pentru dispunerea măsurilor compensatorii; 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; 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; d) 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); m) eliberează adeverința necesară înscrierii în colectivitate conform art. 24 alin. (1) lit. b); 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; 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) consultă și colaborează cu organizațiile non-guvernamentale, în scopul informării corecte a populației cu privire la beneficiile vaccinării; q) elaborează trimestrial, respectiv anual rapoarte de activitate pe care le înaintează către GTCAV; r) sesizează GTCAV cu privire la nerespectarea atribuțiilor prevăzute la art. 48.		
19.	Art. 50 Furnizorii de servicii medicale de vaccinare au următoarele obligații: h) trimit 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.	Art. 50 lit. h) se elimină.	Vaccinarea nu este și nu trebuie să fie obligatorie. Nu sunt necesare obligații și organisme cu atribuții de identificare și raportare a cazurilor de refuz.
20.	Art. 55 Medicii de familie au următoarele obligații: 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	Art. 55 se modifică și va avea următorul conținut: Medicii de familie au următoarele obligații: e) se elimină.	Vaccinarea trebuie să rămână o opțiune, iar nu o obligație.

	desemnează persoana care va însoți copilul la vaccinare; f) să informeze gravida în ultimul trimestru de sarcină privind vaccinările care urmează să fie administrate nou-născutului în maternitate;	f) să informeze gravida în ultimul trimestru de sarcină privind vaccinările care ar putea fi administrate nou-născutului în maternitate;	
21.	Art.56 (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. (2) La examenul de bilanț de la vârsta de o lună, medicul de familie stabilește calendarul de vaccinare al copilului conform Calendarului Național de Vaccinare pentru copii și înmânează o copie părintelui sau reprezentantului legal și informează despre posibilitatea de a suplimenta schema națională cu vaccinurile recomandate.	Art. 56 se modifică și va avea următorul cuprins: (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. (2) La examenul de bilanț de la vârsta de o lună, medicul de familie poate stabili, la cererea părinților sau, după caz, a persoanei responsabile, calendarul de vaccinare al copilului conform Calendarului Național de Vaccinare pentru copii, înmânează o copie părintelui sau reprezentantului legal și informează despre posibilitatea de a suplimenta schema națională cu alte vaccinuri.	Informarea completă și corectă trebuie să fie întotdeauna anterioară vaccinării. Această dispoziție are în vedere situația în care părinții doresc să își vaccineze copilul, medicul de familie urmând să pună la dispoziția acestora un calendar de vaccinare după care părinții se pot orienta.
22.	Art.59 Personalul medico-sanitar și farmaceutic cu drept de liberă practică, indiferent de specialitate, are următoarele obligații: a) să nu furnizeze informații eronate, nedovedite științific, părtinitoare legate de vaccinuri și activitatea de vaccinare; b) să prescrie vaccinarea pentru pacienții din grupe de risc, dacă este cazul, care sunt în monitorizarea lor clinică.	Art.59 se elimină.	Medicii trebuie să fie absolut liberi să își spună liber părerea despre vaccinuri, inclusiv să studieze, să solicite și să primească informații, în conformitate cu normele deontologice profesionale și cu propria conștiință.

23.	Art.60 CMR, OAMGMAMR, CMDR și CFR au următoarele atribuții în funcție de domeniul propriu de activitate: 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).	Lit. b) a art. 60 se elimină.	Medicii nu trebuie sancționați pe motiv că își exprimă anumite rezerve față de procedura vaccinării.
24.	Art.62 Unitățile de învățământ precum și alte instituții în care sunt colectivițați de copii au următoarele obligații potrivit prezentei legi: 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;	Art.62 lit. b) se modifică, iar lit. c) se elimină. Unitățile de învățământ, precum și alte instituții în care sunt colectivițați de copii au următoarele obligații potrivit prezentei legi: b) să solicite documentul prevăzut la art.23; c) se elimină.	Situația vaccinală nu poate condiționa accesul copilului la sistemul de învățământ.
25.	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.	Art. 64 se elimină.	Aceste prevederi, care reglementează raportarea copiilor nevaccinați, pot genera discriminarea acestora în colectivitate. Situația vaccinală nu poate condiționa accesul copilului la sistemul de învățământ.

	(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.		
26.	Art. 65 Autoritățile administrației publice locale au următoarele atribuții: a) să solicite documentele prevazute la art. 23-24, art. 25 alin. (1), după caz, pentru copiii care nu frecventează o unitate de învățământ, la admiterea și menținerea copiilor într-unserviciu social fără cazare pentru copii și familii cu copii ; 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; c) evaluarea inițială a situațiilor de încălcare a drepturilor copilului și de neglijare medicală cu privire la vaccinare; e) să colaboreze cu organizațiile civice organizate legal, în vederea informării corecte a populației privind beneficiile vaccinării; g) să verifice și să soluționeze sesizările primite conform prevederilor art. 40 lit. k);	La art, 65, lit. a) și e) se modifică, iar lit. b), c) și g) se elimină. a) să solicite documentul prevăzut la art. 23; b) se elimină. c) se elimină. e) să colaboreze cu organizațiile civice organizate legal, în vederea informării corecte a populației privind vaccinarea; g) se elimină.	Situația vaccinală nu poate condiționa accesul copilului la sistemul de învățământ. Vaccinarea, ca orice alt tratament medical, nu este și nu poate fi obligatorie. Nu putem vorbi despre o neglijare medicală dacă părinții aleg să nu își vaccineze copilul. Informarea trebuie să privească atât avantajele, cât și dezavantajele vaccinării.
27.	Art.66	Art. 66 lit. a) se modifică, iar lit. c), d) și e) se elimină.	Vaccinarea nu este și nu poate fi obligatorie.

	Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului au următoarele atribuții: a) să ia măsurile necesare astfel încât dosarul copilului din sistemul de protecție specială să conțină documentele prevăzute la art.23, 24 și art. 25 alin. (1), după caz; 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; 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. e) să verifice și să soluționeze sesizările primite conform prevederilor art. 40 lit.1) privind posibila neglijare medicală a copilului;	Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului au următoarele atribuții: a) să ia măsurile necesare astfel încât dosarul copilului din sistemul de protecție specială să conțină documentul prevăzut la art. 23. c) se elimină. d) se elimină. e) se elimină.	Nu putem vorbi despre o neglijare medicală dacă părinții aleg să nu își vaccineze copilul.
28.	Art.67 Părinții și reprezentanții legali, precum și persoanele eligibile la vaccinare, cu vârste mai mari de 18 ani, au următoarele drepturi: c) să fie asistați de către instituțiile statului în caz de RAPI severe în condițiile art. 8 alin. (1).	Lit. c) a art. 67 se modifică și va avea următorul cuprins: c) să fie asistați de către instituțiile statului în caz de RAPI în condițiile art. 8 alin. (1).	Asistarea trebuie acordată în orice caz de RAPI, nu doar cele severe.

29.	Art.68 Părinții și celelalte persoane responsabile de creșterea și educarea copilului au următoarele obligații: a) să asigure prezentarea copilului la medicul de familie/furnizorul de servicii medicale de vaccinare pentru informarea privind vaccinările obligatorii; 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; c) să se prezinte în cazul în care sunt convocați de Comisia Județeană de Vaccinare sau a cea a Municipiului București.	Art. 68 se modifică și va avea următorul cuprins: Părinții și celelalte persoane responsabile de creșterea și educarea copilului vor asigura prezentarea copilului la medicul de familie/furnizorul de servicii medicale de vaccinare pentru realizarea vaccinărilor corespunzătoare vârstei, dacă au optat pentru vaccinare.	Vaccinarea nu este și nu poate fi obligatorie.
30.	Art.69 (1) Persoana desemnată să asigure creșterea și îngrijirea copiilor în cazul părinților care sunt plecați din țară va asigura și însoțirea copilului la vaccinare. (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.	Alin. (1) și (3) ale art.69 se modifică și vor avea următorul cuprins: (1) Persoana desemnată să asigure creșterea și îngrijirea copiilor în cazul părinților care sunt plecați din țară va asigura și însoțirea copilului la vaccinare, dacă se optează pentru vaccinare. (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, dacă se optează pentru vaccinare, caz în care dispozițiile alin. (2) rămân aplicabile.	Desemnarea persoanei care urmează să asigure prezentarea copilului la vaccinare se va face numai în cazul în care se optează pentru vaccinare.

31.	Art.71 (1) Nerespectarea obligațiilor prevăzute la art. 59 constituie abatere disciplinară gravă și se sancționează de către CMR, OAMGMAMR, CFR și CMDR. (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: 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; 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); c) cu amenda 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; d) cu amenda de la 2.500 lei la 5.000 lei,	Alin. (1), (3) și (5) ale art. 71 se modifică și vor avea următorul cuprins: (1) se elimină. (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: a) cu avertisment nerespectarea obligațiilor prevăzute la art. 50 lit. b)-e), art 53, art. 54, art.55 lit. b), art. 56, art 57 alin (1), art.58 alin. (1), art. 62, art. 63, art.65 lit a) și d) , art 66 la prima constatare a contravenției; b) cu amendă de la 500 lei la 1.000 lei, nerespectarea obligațiilor prevăzute la art. 50 lit. b)-e), art 53, art. 54, art. 55 lit. b), art. 56, art 57 alin. (1), art. 58 alin. (1),art 63, art 65 lit. d) la a doua constatare a contravenției, efectuată în termen de maxim 6 luni de la aplicarea sancțiunii prevăzute la lit a); c) cu amenda de la 1.000 lei la 2.500 lei, nerespectarea obligațiilor prevăzute la art 62, art. 65 lit a), începând cu a doua constatare a contravenției; d) cu amenda de la 2.500 lei la 5.000 lei, nerespectarea	Medicii nu pot fi sancționați pentru opiniile medicale pe care le exprimă. Nesancționarea părinților care aleg să nu își vaccineze copilul.
-----	---	---	---

	nerespectarea obligatiilor prevazute la art. 35 alin. (1), art. 62, art. 64 alin. (1), art 65 lit. a) si b) incepand cu a doua constatare a contraventiei; e) cu amendă de la 5.000 lei la 10.000 lei, nerespectarea obligatiilor prevazute la: 1. art. 35, alin. (1), art. 50 literele b)- e) si h), art. 53, art. 54, art.55 lit. b)si e), art. 56, art. 57 alin. (1) precum si la art. 58 alin (1) la a treia constatare a contraventiei, efectuata in termen de maxim 6 luni de la aplicarea sanctiunii prevazute la lit. b); 2. art. 35, alin. (1), art.57 alin (2) si art. 68 lit a)-c) la prima și următoarele constatări ale contravenției, în cazul în care s-au aplicat măsurile prevăzute la art. 40 lit. e) și f). (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 obligatiilor prevazute în prezenta lege.	obligatiilor prevazute la art. 62, art 65 lit. a) incepand cu a doua constatare a contraventiei; e) cu amendă de la 5.000 lei la 10.000 lei, nerespectarea obligatiilor prevazute la: 1. art. 50 literele b)- e), art. 53, art. 54, art.55 lit. b), art. 56, art. 57 alin. (1) precum si la art. 58 alin (1) la a treia constatare a contraventiei, efectuata in termen de maxim 6 luni de la aplicarea sanctiunii prevazute la lit. b); 2. se elimină. (5) GTCAV sesizează autoritățile publice competente cu privire la nerespectarea prevederilor prezentei legi, inclusiv pentru eventuale fapte de natură penală, în legătură cu nerespectarea obligatiilor prevazute în prezenta lege.	
--	---	---	--

Inițiator,

Deputat AUR Sorin-Titus MUNCACIU