



PARLAMENTUL ROMÂNIEI
SENAT

LEGE

privind vaccinarea persoanelor în România

Senatul adoptă prezentul proiect de lege

Capitolul I
Dispoziții generale

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 bună stare de sănătate prin implementarea măsurilor profilactice de vaccinare.

(3) Prezenta lege se aplică cetățenilor români, precum și cetățenilor străini și apatrizilor care locuiesc în România.

Art.2.- Acronimele utilizate în prezenta lege au următoarea semnificație:

- a) *CMR, CMDR, CFR și OAMGMAMR* - Colegiile profesionale ale medicilor, medicilor dentiști, farmaciștilor și asistenților/moașelor din România;
- b) *CNAS* - Casa Națională de Asigurări de Sănătate;
- c) *FNUASS* - Fondul Național Unic al Asigurărilor Sociale de Sănătate;
- d) *INSP* - Institutul Național de Sănătate Publică și *CNSCBT* - Centrul național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile din structura INSP;
- e) *DSP* - Direcția de Sănătate Publică Județeană/a municipiului București;
- f) *PNV* - Programul Național de Vaccinare;
- g) *CNV* - Calendarul Național de Vaccinare;
- h) *RENV* - Registrul Electronic Național de Vaccinare;
- i) *RAPI* - Reacții Adverse Postvaccinale Indezirabile;
- j) *GTCAV* - Grupul Tehnic de Coordonare a Activităților de Vaccinare;
- k) *CJV* - Comisia Județeană de Vaccinare.

Art.3.- În înțelesul prezentei legi, termenii și noțiunile folosite se definesc după cum urmează:

- a) *acoperire vaccinală* - proporția persoanelor vaccinate din totalul persoanelor care ar fi trebuit să fie vaccinate;
- 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;
- c) *boli care pot fi prevenite prin vaccinare* - boli infecțioase care pot fi evitate prin instalarea imunității față de acestea în urma vaccinării;
- 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;
- e) *efecte 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, organizații conform legii și înregistrați în RENV;

g) *imunogenitatea unui vaccin* - abilitatea unui vaccin de a induce un răspuns imun specific;

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;

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;

j) *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;

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.

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.

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 PNV de cel puțin 50%;

b) asigurarea continuă a sănătății publice, prin revizuirea constantă a PNV conform dovezilor științifice privind situația epidemiologică în context teritorial și internațional;

c) asigurarea accesului egal și 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.

Art.6.- (1) Vaccinarea copiilor cu vaccinurile prevăzute în CNV, aprobat prin ordin al ministrului sănătății, precum și cu cele administrate în situații epidemiologice speciale întregii populații ori unor grupuri de populație este obligatorie.

(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.

Art.7.- Statul român, prin Ministerul Sănătății și prin Ministerul Educației Naționale, asigură pregătirea studenților facultăților de medicină, a medicilor rezidenți în specialitățile medicină de familie, pediatrie, boli infecțioase, epidemiologie, microbiologie medicală, medicina muncii, precum și a asistenților medicali, în însușirea noțiunilor de vaccinologie.

Art.8.- (1) Statul român, prin Ministerul Sănătății, CNAS și ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie finanțează și organizează activitatea de vaccinare conform normativelor Programelor Naționale de Sănătate din România. Această activitate se desfășoară prin unitățile medicale organizate ca furnizori de servicii medicale de vaccinare, constituite și organizate conform legislației în vigoare.

(2) În situații epidemiologice speciale se pot organiza activități de vaccinare și în alte tipuri de unități medicale, precum și în centre de vaccinare, fixe sau mobile, în afara celor menționate la art. 3 lit. f). Aceste unități vor fi stabilite prin ordin al ministrului sănătății.

Art.9.- Statul român asigură vaccinuri eficiente și sigure, autorizate în mod corespunzător, conform legii.

Art.10.- (1) Statul român, prin Ministerul Sănătății, asigură condițiile pentru diagnosticul și tratamentul optim al oricăror reacții adverse ale vaccinării precum și compensarea oricăror efecte de durată, dacă sunt dovedite relațiile de cauzalitate.

(2) Tipurile de reacții adverse postvaccinare și măsurile compensatorii se stabilesc prin hotărâre a Guvernului.

(3) Confirmarea reacțiilor adverse și a relației de cauzalitate se face de către GTCAV.

(4) În situația în care reacțiile adverse sunt datorate unor deficiențe imputabile producătorului vaccinului, Ministerul Sănătății va urmări recuperarea contravalorii plătită ca măsură compensatorie.

Art.11.- (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.

(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.

Art.12.- (1) Serviciul medical de vaccinare include:

- a) evaluarea contextului epidemiologic, după caz;
- b) anamneză în vederea stabilirii situațiilor medicale care contraindică temporar sau definitiv vaccinarea;
- c) examenul obiectiv pe aparate și sisteme;
- d) informarea și consilierea părinților/reprezentantului legal cu privire la reacțiile postvaccinale și atitudinea terapeutică în cazul apariției lor;
- e) inocularea;
- f) urmărirea apariției RAPI;
- g) înregistrarea inoculării și a eventualelor RAPI, în RENV.

(2) Toate consultațiile acordate pentru efectuarea serviciului medical de vaccinare prevăzut la alin.(1) nu fac obiectul contractelor de furnizare de servicii medicale încheiate de furnizorii de servicii medicale cu casele de asigurări de sănătate.

CAPITOLUL II

Regimul juridic al vaccinării

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.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.15.- Categoriile de vaccinări opționale sunt următoarele:

a) vaccinările recomandate de medic din afara Calendarului Național de Vaccinare pentru copii;

b) vaccinările stabilite prin Calendarul Național de Vaccinare al adultului și alte vaccinuri din afara CNV, recomandate de medic;

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 care pot fi evitate prin vaccinare specifică.

Art.16.- Calendarul Național de Vaccinare pentru copii și Calendarul Național de Vaccinare pentru adulți sunt elaborate și propuse de GTCAV și se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.

Art.17.- Administrarea vaccinurilor va fi realizată de către:

a) unitățile medicale furnizoare de servicii medicale de vaccinare prevăzute în ordinul ministrului sănătății pentru aprobarea CNV, care au contracte încheiate, în condițiile legii, pentru a desfășura activitatea de vaccinare. Condițiile care trebuie îndeplinite pentru contractarea furnizării de servicii de vaccinare, potrivit CNV, vor fi stabilite prin ordin al ministrului sănătății;

b) personalul medical din direcțiile de sănătate publică, din unitățile sanitare publice sau din cadrul autorităților publice locale, desemnat de către direcția de sănătate publică județeană respectiv de către Direcția de Sănătate Publică a Municipiului București pentru intervenții de vaccinare în comunitățile vulnerabile sau greu accesibile, unde vaccinarea se face prin centre de vaccinare fixe sau mobile;

c) structuri sanitare din subordinea ministerelor cu rețea sanitară proprie, desemnate de direcțiile medicale proprii, pentru vaccinarea personalului propriu participant la misiuni în afara teritoriului național și pentru alte activități specifice.

Art.18.- (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.

(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.

(3) Datele privind vaccinările și vaccinurile administrate în România se centralizează în RENV.

(4) Raportarea și validarea serviciilor de vaccinare în vederea decontării acestora se va face exclusiv în mod electronic, folosind RENV și softurile furnizorilor de servicii medicale de vaccinare, compatibile cu acesta.

(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.

Art.19.- Prin excepție de la art.18, în situațiile epidemiologice speciale, prin ordin al ministrului sănătății, se poate aproba și alt sistem sau mod de raportare și înregistrare a vaccinărilor și vaccinurilor efectuate.

Art.20.- În scopul furnizării de servicii medicale complete, profilactice și curative, unitățile medicale cu responsabilități stabilite în cadrul CNV vor fi înregistrate de către DSP în RENV ca furnizori de servicii medicale de vaccinare.

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 sau este solicitat pentru vaccinarea 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.

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.

(2) Certificarea contraindicației definitive de vaccinare a copilului se realizează de către direcțiile de sănătate publică județene sau a municipiului București, la propunerea comisiei județene de vaccinare din județul de domiciliu al copilului, la solicitarea persoanelor menționate la alin.(1) și în baza dovezilor medicale prezentate.

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.24.- (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:

a) calendarul de recuperare pentru antigenele 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 admitterii copiilor în colectivități, conform art.3 lit.d).

(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 Școlar al Municipiului București.

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.26.- Antigenele vaccinale obligatorii la intrarea în colectivitate a copiilor sunt cele împotriva difteriei, tetanosului, tusei convulsive, poliomielitei, rujeolei, rubeolei, oreionului, hepatitei B.

CAPITOLUL III

Finanțarea activității de vaccinare

Art.27.- (1) Finanțarea din fonduri publice a activității de vaccinare se realizează de către Ministerul Sănătății și CNAS, potrivit legii.

(2) Ministerele cu rețea sanitară proprie asigură finanțarea activităților de vaccinare pentru personalul propriu.

Art.28.- Ministerul Sănătății, prin fonduri de la bugetul de stat și /sau veniturile proprii alocate PNV, 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 furnizorul de servicii medicale de vaccinare;

c) sumele aferente vaccinurilor la furnizorii de servicii medicale de vaccinare, care au în structură personal nominalizat, și a serviciilor de administrare a vaccinurilor pentru persoanele cu boli cronice aflate la risc, cu excepția celor menționate la art.30 alin.(1);

d) sumele necesare funcționării GTCAV și a comisiilor județene de vaccinare, precum și a comisiei de vaccinare a municipiului București;

e) sumele necesare pregătirii și desfășurării cursurilor pentru personalul furnizorilor de servicii medicale de vaccinare cu atribuții în activitatea de vaccinare;

f) sumele necesare desfășurării studiilor de seroprevalență, sociologice și campaniilor de informare;

g) sumele necesare dezvoltării, întreținerii și îmbunătății RENV.

Art.29.- (1) Costurile generate de vaccinările obligatorii efectuate în situații epidemiologice speciale se suportă de către statul român prin Ministerul Sănătății, din fondurile alocate anual cu această destinație.

(2) Ministerul Sănătății elaborează Planul național de pregătire și intervenție în situații epidemiologice speciale, care se aprobă prin hotărâre a Guvernului.

Art.30.- (1) CNAS asigură din FNUASS fondurile necesare pentru decontarea vaccinurilor necesare pentru profilaxia plăgii cu risc tetanigen și profilaxia postexpunere a rabiei, precum și a costurilor generate de administrarea acestora în unitățile sanitare cu paturi.

(2) CNAS, prin transferuri către bugetul FNUASS de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății, asigură decontarea vaccinurilor adresate persoanelor cu boli cronice sau care prezintă un risc pentru boli care pot fi prevenite

prin vaccinare, prescrise în tratament ambulatoriu corespunzător DCI-urilor aprobate în cadrul listei cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate aprobate prin hotărâre a Guvernului.

(3) Contravaloarea vaccinurilor prevăzute la alin.(1) și (2) se stabilește în funcție de prețul maximal de vânzare cu amănuntul cu TVA, aprobat prin ordin al ministrului sănătății.

Art.31.- Achiziționarea vaccinurilor recomandate și a altor vaccinuri cu excepția celor prevăzute la art.28 lit.a), art.29 alin.(1), art.30, nu se suportă din bugetul de stat și FNUASS.

Art.32.- În procesul de gestionare a vaccinurilor din cadrul PNV se acceptă următoarele pierderi, în funcție de forma de prezentare, după cum urmează:

- a) 5%, în cazul vaccinurilor monodoză;
- b) 10%, în cazul vaccinurilor liofilizate sau lichide care conțin 2-6 doze;
- c) 25%, în cazul vaccinurilor lichide care conțin 10-20 doze;
- d) 50%, în cazul vaccinurilor liofilizate care conțin 10-20 doze.

Art.33.- Prin Ministerul Sănătății, statul român poate participa, în calitate de beneficiar al achiziției, la licitațiile centralizate organizate la nivelul Comisiei Europene, pentru achiziția de vaccinuri necesare pentru CNV sau pentru situații epidemiologice speciale.

Art.34.- Pentru realizarea atribuțiilor GTCAV și a comisiilor județene de vaccinare/a municipiului București, Ministerul Sănătății și DSP pun în aplicare prevederile art.57 alin.(6) din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, încheind în acest sens contracte individuale de muncă pe perioadă determinată, contracte de prestări servicii sau contracte de antrepriză, în temeiul Codului civil sau legislației privind achizițiile publice, după caz.

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 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.

Art.36.- Acoperirea ori, după caz, finanțarea costurilor legate de achiziția și administrarea vaccinurilor, poate fi făcută și din donații, sponsorizări, fonduri speciale naționale și internaționale, asigurări de sănătate complementare și voluntare.

CAPITOLUL IV

Grupul Tehnic de Coordonare a Activităților de Vaccinare (GTCAV)

Art.37.- (1) Se înființează, se organizează și funcționează GTCAV, comisie consultativă a Ministerului Sănătății, cu următoarea componență:

a) câte un medic din specialitățile epidemiologie, microbiologie, pediatrie, boli infecțioase, medicină de familie, neonatologie, desemnați de comisiile de specialitate ale CMR, cu o vechime profesională efectivă și neîntreruptă de cel puțin 7 ani înaintea desemnării;

b) un membru desemnat de către OAMGMAMR ;

c) un membru desemnat de către Ministerul Sănătății;

d) un membru desemnat al CNSCBT, din cadrul INSP;

e) un membru desemnat de Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție;

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 asigură secretariatul GTCAV;

i) câte un membru desemnat de ministerele cu rețea sanitară proprie.

(2) Activitatea GTCAV este finanțată din fondurile alocate PNV.

(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.

(4) Regulamentul de organizare și funcționare a GTCAV, precum și a comisiilor prevăzute la art.39, se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.

Art.38.- GTCAV are următoarele atribuții:

- a) elaborează și participă la implementarea strategiilor de vaccinare;
- b) furnizează detaliile tehnice necesare coordonatorilor naționali și județeni ai PNV pentru activitatea de vaccinare;
- c) oferă consultanță Ministerului Sănătății cu privire la CNV, precum și vaccinurile recomandate pentru grupele populaționale la risc;
- 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;
- 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;
- f) analizează politicile de sănătate naționale și internaționale și recomandă politici naționale de imunizare optime;
- g) recomandă Ministerului Sănătății metode de monitorizare a activității de vaccinare astfel încât impactul să poată fi măsurat și cuantificat;
- h) asigură suport Ministerului Sănătății și altor instituții implicate în gestionarea situațiilor de urgență, în cazul apariției unei situații epidemiologice speciale;
- i) identifică necesitatea obținerii de date suplimentare pentru elaborarea de politici de vaccinare;
- j) colaborează cu organisme similare din alte țări pentru a elabora cele mai bune decizii adaptate contextului epidemiologic regional;
- k) acordă sprijin profesional științific și colaborează cu comisiile județene de vaccinare și cea a municipiului București;
- l) avizează componența comisiilor județene de vaccinare, precum și a Comisiei de Vaccinare a Municipiului București, la propunerea DSP;

m) propune soluții pentru buna funcționare a comisiilor județene de vaccinare și a celei a municipiului București, adresate atât Ministerului Sănătății, cât și Comisiilor, după caz;

n) propune Ministerului Sănătății soluții pentru buna funcționare a activității de vaccinare;

o) contribuie la informarea populației privind informațiile de interes public legate de activitatea de vaccinare la nivel național și măsurile de prevenire prin vaccinare;

p) întocmește rapoarte trimestriale și anuale, cu privire la activitatea depusă și le transmite Ministerului Sănătății;

q) evaluează informațiile apărute în spațiul public legate de activitatea de vaccinare și colaborează cu mass-media pentru o corectă informare a opiniei publice;

r) propune Ministerului Sănătății campanii de informare, educare, comunicare referitoare la vaccinare, precum și un pachet informațional standardizat în vederea consilierii părinților de către furnizorii de servicii medicale;

s) analizează datele oficiale puse la dispoziție de către instituțiile statului român care sunt implicate în procesul de vaccinare;

ș) sesizează organele competente în legătură cu nerespectarea atribuțiilor și obligațiilor prevăzute la art.42-49;

t) sesizează alte instituții abilitate cu privire la alte încălcări ale cadrului legislativ în vigoare.

CAPITOLUL V

Comisiile județene de vaccinare și Comisia de Vaccinare a Municipiului București

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 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 Școlar al Municipiului București.

(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).

(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.

(4) Activitatea comisiilor de vaccinare județene/a municipiului București este finanțată din fondurile alocate PNV.

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;

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 inspecția de stat din cadrul direcțiilor de sănătate publică privind nerespectarea de către părinți, sau de către reprezentanții legali, a obligațiilor prevăzute la art.68 și 69;

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;

l) sesizează Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului cu privire la existența unei suspiciuni de neglijare medicală sau încălcare a dreptului copilului la sănătate de către părinți sau reprezentanții legali, în cazul minorului care împlinește 18 luni de la înscrierea într-o colectivitate și nu a început sau a întrerupt schema privind vaccinurile obligatorii în conformitate cu prevederile lit.f);

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 prin direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București la GTCAV;

r) sesizează GTCAV cu privire la nerespectarea atribuțiilor prevăzute la art.48.

CAPITOLUL VI

Responsabilitățile și obligațiile autorităților și instituțiilor publice, precum și ale altor persoane implicate în activitatea de vaccinare

Art.41.- În activitatea de vaccinare, au responsabilități și obligații, autoritățile, instituțiile publice și persoanele implicate în activitatea de vaccinare, astfel:

a) Ministerul Sănătății, în calitate de autoritate competentă de decizie în domeniul vaccinării;

b) Institutul Național de Sănătate Publică;

c) direcțiile de sănătate publică județene și cea a municipiului București;

d) Casa Națională de Asigurări de Sănătate;

e) Ministerul Educației Naționale;

f) inspectoratele școlare județene și unitățile de învățământ;

g) autoritățile administrației publice locale;

h) direcțiile generale de asistență socială și protecția copilului;

i) Colegiul Medicilor din România;

j) Ordinul Asistenților Medicali din România;

- k) Colegiul Farmaciștilor din România;
- l) Colegiul Medicilor Dentiști din România;
- m) furnizorii de servicii medicale de vaccinare;
- n) părinții sau reprezentanții legali ai minorilor, precum și persoanele fizice cu vârste mai mari de 18 ani, eligibile la vaccinare;
- o) comisiile de vaccinare județene și, respectiv, a municipiului București;
- p) GTCAV;
- q) ministerele cu rețele sanitare proprii.

Art.42.- Ministerul Sănătății are următoarele atribuții:

- 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;
- b) asigură cu prioritate și la timp toate celelalte costuri legate de administrarea vaccinurilor, precum și resursele financiare pentru contravaloarea administrării vaccinurilor în unități private și de stat prevăzute în calendar;
- 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;
- d) asigură și menține permanent un stoc de rezervă de vaccinuri și consumabile cel puțin egal cu necesarul anual, cu termen de valabilitate de minimum 18 luni; în caz de situații epidemiologice speciale, vaccinul necesar se va folosi din stocul de rezervă cu obligația reîntregirii acestuia în termen de 6 luni;
- e) asigură informarea populației și a furnizorilor de servicii medicale de vaccinare cu privire la apariția modificărilor în CNV cu cel puțin 6 luni înainte de implementarea acestuia;
- f) asigură și răspunde pentru alocarea fondurilor necesare pentru menținerea și înlocuirea camerelor frigorifice la nivelul depozitelor județene;
- 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 prezentei legi;

h) asigură și răspunde de alocarea fondurilor necesare pentru organizarea sesiunilor de instruire periodică a personalului furnizorilor de servicii medicale de vaccinare;

i) asigură și răspunde de alocarea fondurilor necesare pentru administrarea și dezvoltarea RENV și a unui site informativ pentru informarea și comunicarea către populație;

j) asigură dezvoltarea de programe de informare pentru promovarea vaccinării;

k) coordonează distribuția vaccinurilor din CNV;

l) ia măsuri de evitare a schimbărilor frecvente a producătorilor de vaccinuri, în scopul facilitării monitorizării imunogenității și reactogenității fiecărui produs;

m) asigură, după aprobarea sa, implementarea Strategiei Naționale de Vaccinare propusă de GTCAV;

n) asigură fondurile necesare pentru evaluarea sistematică, cel puțin o dată la 3 ani, a nivelului acoperirii vaccinale a populației prin studii de seroprevalență;

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) 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;

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;

r) asigură resursele financiare necesare pentru funcționarea GTCAV și a comisiilor județene de vaccinare, respectiv a Comisiei de Vaccinare a Municipiului București;

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;

ș) asigură implementarea și menținerea, pe baza RENV, a unui sistem de management al stocurilor de vaccinuri;

t) asigură tipărirea pachetului informațional standardizat propus de GTCAV și aprovizionarea furnizorilor de servicii medicale de vaccinare cu acesta.

Art.43.- Ministerul Sănătății elaborează și aprobă prin ordin al ministrului sănătății, în urma consultării cu reprezentanții furnizorilor de servicii medicale de vaccinare prevăzuți în CNV, normele privind activitatea de vaccinare, potrivit prezentei legi, cu privire la:

a) tipurile de reacții adverse postvaccinale și măsurile compensatorii aplicabile;

b) condițiile necesare pentru contractarea furnizorilor de servicii medicale de vaccinare;

c) modelul adeverinței ce atestă contraindicațiile medicale definitive ale vaccinurilor;

d) modelul adeverinței ce atestă antecedentele vaccinale ale copilului, respectiv fișa de vaccinare;

e) orice alte aspecte ce vizează aplicarea prezentei legi.

Art.44.- (1) Situațiile epidemiologice speciale se declară prin ordin al ministrului sănătății.

(2) Prin ordinul ministrului sănătății de declarare a situației epidemiologice speciale se pot dispune măsurile necesare privind contracararea efectelor negative și alocarea resurselor financiare necesare, din bugetul Ministerului Sănătății.

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.

Art.46.- (1) Achiziția vaccinurilor din cadrul PNV se realizează centralizat de către Ministerul Sănătății, conform prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr.71/2012 privind desemnarea Ministerului Sănătății ca unitate de achiziții publice centralizată, aprobată cu completări prin Legea nr.184/2013, cu modificările ulterioare, în vederea acoperirii necesarului la nivel național ori teritorial, respectiv

pentru una sau mai multe unități administrativ teritoriale, în funcție de PNV ori de situațiile și nevoile apărute.

(2) Anterior declanșării procedurii de achiziție publică a vaccinurilor, Ministerul Sănătății poate iniția și organiza consultări ale pieței cu producătorii și distribuitorii de vaccinuri, în condițiile art.139 din Legea nr.98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare.

(3) Cu excepția situațiilor de urgență ori neprevăzute, Ministerul Sănătății, în temeiul bugetelor și a planurilor multianuale, va finaliza procedura publică de achiziție și atribuire a acordului-cadru pentru achiziția vaccinurilor cu cel puțin 18 luni înaintea perioadei de administrare a respectivelor vaccinuri.

Art.47.- Institutul Național de Sănătate Publică are următoarele atribuții:

a) desemnează un reprezentant al CNSCBT în cadrul GTCAV și pune la dispoziția acestuia spațiul și dotările necesare funcționării și se asigură de buna funcționare a GTCAV din fondurile alocate de Ministerul Sănătății;

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 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 universitară și postuniversitară a medicilor de familie și asistentelor medicale în domeniul imunizărilor;

j) asigură spațiul, secretariatul și toate dotările necesare organizării și funcționării GTCAV;

k) elaborează metodologia de raportare în RENV a cazurilor de RAPI și publică un raport anual al reacțiilor adverse observate.

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:

a) verifică modul de desfășurare a activității de vaccinat personalul instruit în domeniu;

b) asigură consultanță în ceea ce privește modul de utilizare a RENV de către furnizorii de servicii medicale de vaccinare;

c) asigură verificarea și validarea datelor introduse în RENV de către aceștia;

d) participă la studiile de seroprevalență organizate de INSP;

e) contractează activitatea de vaccinare în condițiile legii cu reprezentanții legali ai furnizorilor de servicii medicale de vaccinare prevăzuți în CNV;

f) verifică efectuarea imunizărilor numai în unități sanitare înregistrate în RENV, sub rezerva dispozițiilor art.6 alin.(2);

g) asigură întreținerea în stare funcțională și mentenanța echipamentului frigorific pentru păstrarea vaccinurilor;

h) asigură transportul vaccinurilor achiziționate către sediul de depozitare și vaccinare indicat de furnizorii de servicii medicale de vaccinare, utilizând mijloace proprii sau servicii de transport autorizat, contractate conform legislației în domeniul achizițiilor publice. Pentru realizarea acestui obiectiv, direcțiile de sănătate publică județene precum și Direcția de Sănătate Publică a Municipiului București nu necesită autorizare specială;

i) propune GTCAV componența nominală a comisiei județene de vaccinare și Comisiei de Vaccinare a Municipiului București și asigură funcționarea acestora cu finanțarea din fondurile alocate programului;

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;

k) asigură informarea populației cu privire la activitățile de vaccinare realizate la nivel local;

l) asigură consultanța tehnică de specialitate furnizorilor de servicii medicale de vaccinare;

m) organizează la nivel local activitatea de vaccinare în situații epidemiologice speciale, din proprie inițiativă și/sau la recomandarea INSP, cu informarea GTCAV și Ministerului Sănătății;

n) asigură înregistrarea în RENV, la cerere, a altor furnizori de servicii medicale care devin furnizori de servicii medicale de vaccinare;

o) actualizează înregistrarea în RENV a tuturor furnizorilor de servicii medicale de vaccinare;

p) informează CMR privind lista medicilor care prestează servicii medicale de vaccinare și sunt înregistrați în RENV;

q) sesizează comisia județeană în cazul copiilor neînscriși la medicul de familie și nevaccinați mai mult de 3 luni de la vârsta eligibilă;

r) notifică furnizorilor de servicii medicale, autorităților locale și naționale, instituțiilor de învățământ și mass-mediei situațiile epidemiologice din teritoriul deservit;

s) eliberează adeverința prevăzută la art.40 lit.h).

Art.49.- CNAS are următoarele responsabilități și obligații:

a) asigură decontarea din FNUASS a costurilor generate de administrarea vaccinurilor prevăzute la art.30 alin.(1) în unitățile sanitare cu paturi;

b) asigură decontarea vaccinurilor adresate persoanelor cu boli cronice sau aflate la risc pentru boli care pot fi prevenite prin vaccinare, conform prevederilor art.30 alin.(2).

Art.50.- Furnizorii de servicii medicale de vaccinare au următoarele obligații:

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 atribuții în CNV cu obligativitatea înregistrării în RENV de către direcțiile de sănătate publică județene 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 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.

Art.51.- Personalul medical al furnizorilor de servicii medicale de vaccinare înregistrați în RENV are obligația să efectueze cursurile de vaccinologie organizate de INSP împreună cu societățile profesionale medicale sau să realizeze un număr minim de credite de educație medicală continuă din programe de formare în vaccinologie.

Art.52.- Personalul medico-sanitar din toate unitățile sanitare participă la sesiunile de vaccinare organizate de Ministerul Sănătății în situații epidemiologice speciale, potrivit dispozițiilor prevăzute în ordinul ministrului sănătății de declarare a situației epidemiologice specială.

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 adeverinței de vaccinare și prin transmiterea unei scrisori medicale, inclusiv în format electronic, ori în altă modalitate stabilită prin ordin al ministrului sănătății.

Art.54.- Medicii, indiferent de forma de organizare a asistenței medicale în cadrul sistemului public sau privat și indiferent de casa de asigurări sociale de sănătate cu care au încheiat contract de furnizare de servicii medicale, au obligația de a asigura vaccinarea corectă a copiilor și de a introduce în RENV datele privind vaccinările efectuate conform CNV.

Art.55.- Medicii de familie au următoarele obligații:

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;

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;

c) să informeze persoanele care răspund de vaccinare asupra drepturilor și obligațiilor prevăzute la art.67 și 68 la înscrierea copilului pe lista proprie;

d) la stabilirea calendarului de vaccinare, la cererea părinților sau a reprezentantului legal, după caz, înregistrează persoana desemnată să însoțească copilul la vaccinare conform art.68;

e) să comunice Serviciului Public de Asistență Socială, respectiv Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului, cazurile în care părinții sau persoana responsabilă, după caz, nu desemnează persoana care va însoți copilul la vaccinare;

f) să informeze gravida în ultimul trimestru de sarcină privind vaccinările care urmează să fie administrate nou-născutului la maternitate.

Art.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 CNV.

(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.57.- (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.

(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.

(3) În raport de datele și informațiile deținute sau puse la dispoziție potrivit alin.(2), medicul de familie va consemna în documentul eliberat pentru înscrierea în colectivitate „antecedente vaccinale complete corespunzătoare vârstei” sau „antecedente vaccinale incomplete corespunzător vârstei” sau sintagma „nevaccinat”.

Art.58.- (1) Cu excepția situațiilor epidemiologice speciale, declarate prin ordinul ministrului sănătății, este interzisă desfășurarea de servicii medicale de vaccinare de către cadre medicale neorganizate ca furnizori de servicii medicale de vaccinare, conform prevederilor legale.

(2) Pentru situații epidemiologice speciale sau în alte situații în care vaccinarea nu poate fi efectuată aceasta se poate efectua prin intermediul centrelor de vaccinare fixe sau mobile. Condițiile privind organizarea și funcționarea centrelor de vaccinare fixe sau mobile, precum și de stabilire a situațiilor în care vaccinarea nu se poate realiza prin unitățile medicale existente, se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.

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.60.- CMR, OAMGMAMR, CMDR și CFR au următoarele atribuții, în funcție de domeniul propriu de activitate:

a) asigură acreditarea cursurilor de instruire a personalului furnizorilor de servicii medicale de vaccinare, organizate de către INSP împreună cu alte societăți profesionale medicale sau alți furnizori de educație medicală continuă;

b) cercetează, se autosesează 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).

Art.61.- (1) Toate cursurile de instruire, pregătire ori de educație medicală continuă în materie de vaccinare vor fi acreditate și punctate, după caz, de către CMR, CFR, CMDR sau OAMGMAMR potrivit normelor proprii, conform legii.

(2) CMR verifică la un interval de 5 ani îndeplinirea condițiilor prevăzute la art.51 de către medicii comunicați de către DSP și eliberează avizul doar dacă acestea sunt îndeplinite.

Art.62.- Unitățile de învățământ, precum și alte instituții în care sunt colectivități de copii, au următoarele obligații potrivit prezentei legi:

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 CNV;

d) să ofere părinților sau altor reprezentanți legali, după caz, la cerere sau în mod public, o statistică privind numărul de copii nevaccinați din cadrul școlii.

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, ale medicilor din direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București în cadrul unor activități curriculare și extracurriculare, în cadrul unor discipline din planul de învățământ care permit abordarea acestui subiect: biologie, anatomie, cultură civică, educație pentru sănătate, dirigenție.

Art.64.- (1) Pe perioada existenței unor epidemii declarate în baza notificării transmise de către direcția de sănătate publică în raza teritorială a căreia funcționează, instituția de învățământ suspendă participarea la cursuri sau la alte forme de participare colectivă a copiilor care nu sunt vaccinați potrivit CNV.

(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.

Art.65.- Autoritățile administrației publice locale au următoarele atribuții:

a) să solicite documentele prevăzute la art.23, 24 și art.25 alin.(1), după caz, pentru copiii care nu frecventează o unitate de învățământ, la admiterea și menținerea copiilor într-un serviciu social fără cazare pentru copii și familii cu copii;

b) să comunice comisiei județene de vaccinare și Comisiei de Vaccinare a Municipiului București din cadrul direcției de sănătate publică județeană și a municipiului București, lista copiilor care nu au fost vaccinați conform CNV;

c) evaluarea inițială a situațiilor de încălcare a drepturilor copilului și de neglijare medicală cu privire la vaccinare;

d) să ofere servicii de consiliere pentru familie, precum și alte servicii sociale în legătură cu vaccinarea în funcție de nevoile identificate;

e) să colaboreze cu organizațiile civice organizate legal, în vederea informării corecte a populației privind beneficiile vaccinării;

f) să asigure prin serviciile publice de asistență socială, decontarea cheltuielilor de transport necesare prezentării copilului la medic în vederea vaccinării, pentru familiile fără venituri sau beneficiare de venit minim garantat;

g) să verifice și să soluționeze sesizările primite conform prevederilor art.40 lit.k).

Art.66.- 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;

b) să ia măsurile necesare informării copiilor din sistemul de protecție specială cu privire la vaccinare, în colaborare cu direcțiile de sănătate publică județene;

c) să identifice, la solicitarea comisiei județene de vaccinare sau a Comisiei de Vaccinare a Municipiului București, piedicile întâmpinate de către părinți sau reprezentanții legali, în calea vaccinării, și să ofere consiliere acestora;

d) să transmită trimestrial Comisiei Județene de Vaccinare și Comisiei de Vaccinare a Municipiului București din cadrul direcției de sănătate publică județene și a municipiului București, situația copiilor din sistemul de protecție specială, care nu frecventează o unitate de învățământ și nu au fost vaccinați conform CNV;

e) să verifice și să soluționeze sesizările primite conform prevederilor art.40 lit.1) privind posibila neglijare medicală a copilului.

Art.67.- Părinții și reprezentanții legali, precum și persoanele eligibile la vaccinare, cu vârste mai mari de 18 ani, au următoarele drepturi:

a) să fie informați privind beneficiile vaccinării, siguranța, calitatea și posibilele reacții adverse în caz de vaccinare;

b) să fie informați la timp privind utilitatea administrării vaccinurilor din CNV, dar și despre posibilitatea de a suplimenta schema națională cu vaccinurile recomandate, pentru a obține maximul de beneficiu pentru starea de sănătate a copilului aflat în îngrijire;

c) să primească vaccinuri sigure, de calitate și eficacitate corespunzătoare, autorizate conform legii;

d) să fie asistați de către instituțiile statului în caz de RAPI severe, în condițiile art.8 alin.(1).

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.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.

(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).

(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.

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.

CAPITOLUL VII

Sancțiuni

Art.71.- (1) Nerespectarea obligațiilor prevăzute la art. 59 constituie abatere disciplinară gravă și se sancționează de către CMR, OAMGMAMR, CFR și CMDR.

(2) Nerespectarea atribuțiilor și obligațiilor prevăzute de prezenta lege, de către reprezentanții legali ai autorităților și instituțiilor publice, precum și președinții comisiilor, prevăzute la art.41, constituie abatere disciplinară gravă și se sancționează conform legii.

(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 maximum 6 luni de la aplicarea sancțiunii prevăzute la lit.a);

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;

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;

e) cu amendă de la 5.000 lei la 10.000 lei, nerespectarea obligațiilor prevăzute la:

1. art.35 alin.(1), art.50 literele b)-e) și h), art.53, art.54, art.55 lit.b) și e), art.56, art.57 alin.(1), precum și la art.58 alin.(1) la a treia constatare a contravenției, efectuată în termen de maximum 6 luni de la aplicarea sancțiunii prevăzute la lit. b);

2. art.35 alin.(1), art.57 alin.(2) și art.68 lit.a)-c), la prima și următoarele constatări ale contravenției, în cazul în care s-au aplicat măsurile prevăzute la art.40 lit.e) și f).

(4) Constatarea contravențiilor și aplicarea sancțiunilor se fac de către inspectorii sanitari de stat și asistenții inspectorii sanitari din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, prin consemnarea acestora într-un registru special constituit în acest scop.

(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.

Art.72.- Contravențiilor prevăzute de prezenta lege le sunt aplicabile dispozițiile Ordonanței Guvernului nr.2/2001 privind regimul juridic al contravențiilor, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr.180/2002, cu modificările și completările ulterioare, precum și dispozițiile Capitolului IV din Titlul I „Sănătatea publică” din Legea nr.95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

Art.73.- Nerespectarea prevederilor prezentei legi care au drept consecință punerea în primejdie a sănătății, vătămarea corporală sau decesul copilului, precum și favorizarea răspândirii unor boli infectocontagioase prevenibile prin vaccinare, se pedepsește conform legii.

CAPITOLUL VIII

Dispoziții tranzitorii și finale

Art.74.- În termen de 12 luni de la data intrării în vigoare a prezentei legi, Ministerul Sănătății va emite norme specifice de aplicare a dispozițiilor prezentei legi, aprobate prin hotărâre a Guvernului.

Art.75.- Furnizorii de servicii medicale de vaccinare care funcționează la data publicării prezentei legi au obligația de a se înregistra în RENV într-un interval de 12 luni de la data intrării în vigoare a legii.

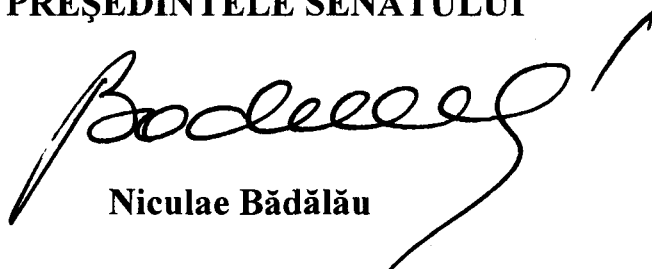
Art.76.- Ministerul Sănătății și celelalte autorități și instituții publice prevăzute de prezenta lege vor adopta și implementa, potrivit atribuțiilor lor specifice, toate măsurile necesare pentru ca prevederile prezentei legi să fie aplicabile de la data intrării în vigoare a legii.

Art.77.- Furnizorii de servicii media audiovizuale au obligația să promoveze gratuit campaniile de vaccinare ale Ministerului Sănătății.

Art.78.- La data intrării în vigoare a prezentei legi se abrogă Ordonanța Guvernului nr.53/2000 privind obligativitatea raportării bolilor și a efectuării vaccinărilor, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.42 din 31 ianuarie 2000, aprobată cu modificări prin Legea nr.649/2001.

Acest proiect de lege a fost adoptat de Senat în ședința din 23 octombrie 2017, cu respectarea prevederilor articolului 76 alineatul (2) din Constituția României, republicată.

p. PREȘEDINTELE SENATULUI

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Bădălău', with a long, sweeping flourish extending to the right.

Niculae Bădălău