

AMENDAMENTE
la Proiect de lege privind vaccinarea persoanelor în România
[L216/2017](#)

Nr. crt.	Text propunere legislativă	Text amendament propus	Motivare amendament
1.	<p>Art.1</p> <p>(1) Obiectul prezentei legi îl constituie reglementarea activității de vaccinare a copiilor și a adulților, pe durata vieții, în vederea prevenirii și limitării răspândirii bolilor transmisibile care pot fi prevenite prin vaccinarea populației, în România.</p> <p>(2) Prezenta lege garantează și promovează dreptul copilului de a se bucura de cea mai bună stare de sănătate prin implementarea măsurilor profilactice de vaccinare</p> <p>(3) Prezenta lege se aplică cetățenilor români, precum și cetățenilor străini și apatrizilor, care locuiesc în România.</p>	<p>Art.1 se modifică și se completează după cum urmează:</p> <p>Art. 1</p> <p>(1)Obiectul prezentei legi îl constituie reglementarea activității de vaccinare a copiilor și a adulților, pe durata vieții, în vederea prevenirii și limitării răspândirii bolilor transmisibile care pot fi prevenite și prin vaccinarea populației, în România.</p> <p>(2) Prezenta lege garantează și promovează dreptul persoanelor de a se bucura de cea mai bună stare de sănătate, prin facilitarea unor servicii de sănătate optime, la standarde internaționale, inclusiv prin implementarea măsurilor profilactice de vaccinare.</p> <p>(3)nemodificat</p> <p>Autor amendament:</p>	<p>Statul trebuie să asigure dreptul la sănătate al cetățenilor prin facilitarea unor servicii de sănătate optime, iar nu prin reglementarea obligării cetățeanului de a le accesa. Cetățeanul are DREPTUL, iar nu obligația, să acceseze serviciile puse la dispoziție de stat, în vreme ce statul are OBLIGAȚIA de a le furniza și a oferi acces cetățenilor la aceste servicii în schimbul contribuțiilor plătite de aceștia la bugetul de sănătate.</p> <p>Vaccinarea nu este singura modalitate de a preveni și limita răspândirea bolilor transmisibile.</p>

Nr. crt.	Text propunere legislativă	Text amendament propus	Motivare amendament
2.	<p>Art.3 În înțelesul prezentei legi, termenii și noțiunile folosite se definesc după cum urmează:</p> <p>i) reacție adversă postvaccinală indezirabilă - orice reacție nedorită apărută în urma vaccinării, care se poate datora vaccinului, actului medical sau particularităților răspunsului persoanei vaccinate; o reacție adversă nu este totdeauna un efect advers;</p>	<p>Litera i) a Art. 3 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>„Art. 3 i) reacție adversă postvaccinală indezirabilă – orice reacție nedorită apărută în urma vaccinării, care se poate datora vaccinului, actului medical, particularităților răspunsului persoanei vaccinate, substanței inoculate, adjuvanților, dozei, modului de administrare, modului de transport, sau altor condiții ce țin de actul medical sau de persoana căreia i s-a administrat vaccinul; o reacție adversă nu este totdeauna un efect advers;”</p> <p>Autor amendament:</p>	<p>î) Se solicita modificarea definiției reacției adverse postvaccinale, astfel încât să cuprindă TOATE motivele pentru care se poate produce: substanța inoculată, adjuvanții, doza, modul de administrare, modul de transport, sau alte condiții ce țin de actul medical sau de persoana căreia i s-a administrat vaccinul, în conformitate cu definiția clasică a reacției adverse din literatura medicală de specialitate. În forma propusă definiția <i>reacției adverse</i> lipsește practic de conținut <i>obligația de despăgubire a efectelor adverse postvaccinale</i></p>

Nr. crt.	Text propunere legislativă	Text amendament propus	Motivare amendament
3.	<p>Art. 3</p> <p>n) vaccin - medicament imunologic care conține microorganisme vii atenuate sau inactivate, fragmente antigenice purificate de bacterii sau virusuri, inclusiv obținute prin inginerie genetica, care după administrare produc o reacție de apărare specifică a organismului, fără să producă îmbolnăvirea;</p> <p>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 i se adresează, nivel de eficacitate și eficiență, imunogenicitate, reactogenitate</p>	<p>Litera n) a Art. 3 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>Art. 3</p> <p>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.</p> <p>p) vaccinologie-termen generic care include totalitatea informațiilor științifice și practice referitoare la întregul proces de preparare și administrare a vaccinurilor, începând de la cercetare, rezultatele studiilor clinice, aprobarea utilizării la oameni, compoziție, modul de utilizare, populația căreia i se adresează, nivel de eficacitate și eficiență, imunogenicitate,</p>	<p>Solicităm amendarea literei n (definiția vaccinului):</p> <p>* Pentru o definiție corectă și detaliată a vaccinului și compoziției sale.</p> <p>* http://www.who.int/topics/vaccines/en/</p>

Nr. crt.	Text propunere legislativă	Text amendament propus	Motivare amendament
		reactogenitate;	
4.	q) neglijarea medicală – refuzul repetat al părintelui de a face demersuri în vederea administrării vaccinurilor obligatorii stabilite prin Calendarul Național de Vaccinare pentru copii.	Litera q) a Art. 3 se elimină.	<p>Solicităm eliminarea literei q), precum și a tuturor celorlalte clauze din cuprinsul proiectului de lege unde apare sintagma „neglijare medicală” , “încălcarea dreptului la sănătate””, „interesul superior al copilului.”</p> <p>Vaccinarea are un rol preventiv. Refuzul unui tratament medical cu potential benefic, fără a prezenta garanții, și care , ca orice medicament are și riscuri, nu poate fi încadrat la neglijarea medicală a copilului.</p> <p>În România nu putem vorbi de o rată mare a refuzului vaccinării. Cetățenii români își doresc să aibă acces la vaccinuri de calitate, la timp și în cantitățile necesare. De asemenea, cetățenii au nevoie ca medicii să aibă timp pentru pacienții lor și să nu fie îngropați în acte birocratice. Au nevoie de INFORMARE, COMUNICARE și TRANSPARENȚĂ din partea statului.</p>

Nr. crt.	Text propunere legislativă	Text amendament propus	Motivare amendament
5.	<p>Art.10</p> <p>(3) (1)Statul român, prin Ministerul Sănătății, asigură condițiile pentru diagnosticul și tratamentul optim al oricăror reacții adverse ale vaccinării precum și compensarea oricăror efecte de durată, dacă sunt dovedite relațiile de cauzalitate.</p> <p>(4) (2)Tipurile de reacții adverse postvaccinare și măsurile compensatorii se stabilesc prin hotărâre a Guvernului.</p> <p>(5) (3)Confirmarea reacțiilor adverse și a relației de cauzalitate se face de către GTCAV.</p>	<p>Art. 10 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>(1)Statul român, prin Ministerul Sănătății, asigură condițiile pentru diagnosticul și tratamentul optim al oricăror reacții adverse ale vaccinării precum și compensarea oricăror efecte adverse provocate de vaccin. daca este dovedită probabilitatea preponderentă.</p> <p>(2) Reacțiile adverse postvaccinare sunt cele stabilite de către medicul care consultă pacientul afectat, pe baza declarațiilor acestuia și a consultului medical de specialitate, nefiind necesară nicio confirmare suplimentară.</p> <p>alin. (3) se abrogă</p>	<p>Această măsură este necesară în mod simetric cu afirmația că vaccinurile sunt <i>“eficace și sigure”</i>, „autorizate în mod corespunzător”, cetățenii având dreptul la <i>„cea mai bună stare de sănătate”</i>.</p> <p>In general, cele mai multe sisteme de compensare au o abordare mai liberală a standardelor de probare decât norma juridică. De exemplu, sistemul suedez de compensare a prejudiciilor produse de medicamente necesită o "probabilitate preponderentă" ceea ce este interpretat ca fiind "ceva mai mult de 50%</p> <p>Reacțiile adverse trebuie stabilite de medicul specialist în urma consultului de specialitate, iar nu de Guvern sau alt organism.</p> <p>De asemenea, din considerente de predictibilitate bugetară, precum și în scopul întăririi încrederii populației și al limitării impedimentelor procedurale, este necesar ca măsurile compensatorii să fie de asemenea stabilite prin act normativ.</p>

Nr. crt.	Text propunere legislativă	Text amendament propus	Motivare amendament
6.	<p>Art.11</p> <p>(1) Societățile comerciale producătoare și cele distribuitoare de vaccinuri pot să deruleze campanii de informare a populației cu privire la efectele pozitive și avantajele vaccinării, singure sau în parteneriat cu Ministerul Sănătății, în condițiile legii.</p> <p>(2) Campaniile organizate și derulate exclusiv de către unul sau mai mulți producători de vaccinuri se vor aviza în prealabil de către Ministerul Sănătății.</p>	<p>Art.11 va avea următorul cuprins:</p> <p>Autoritatea statului în domeniu va solicita furnizorilor de produse biologice buletine de analiză pe loturi, buletine eliberate de un laborator de verificare recunoscut în Uniunea Europeană sau Organizația Mondială a Sănătății</p>	<p>Se introduce această prevedere pentru asigurarea controlului calității produselor biologice la cel mai înalt standard care va duce astfel la creșterea încrederii pe care cetățeanul o are în acestea și scade riscul introducerii pe piață a produselor neconforme.</p>
7.	<p>Art.12</p> <p>(1) Serviciul medical de vaccinare include:</p> <p>a) evaluarea contextului epidemiologic, după caz;</p> <p>b) anamneza în vederea stabilirii situațiilor medicale care contraindică temporar sau definitiv vaccinarea;</p>	<p>Litera b), alin (1) - Art. 12 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>a) nemodificat</p> <p>b) anamneza și investigații medicale în vederea stabilirii situațiilor care contraindică temporar sau definitiv vaccinarea,</p>	<p>b) ex: Există părinți cu boli autoimune (scleroza multiplă, tiroida autoimună, lupus...) ai căror copii pot moșteni fondul parental și de aceea sunt</p>

Nr. crt.	Text propunere legislativă	Text amendament propus	Motivare amendament
	<p>c) examenul obiectiv pe aparate și sisteme;</p> <p>d) informarea și consilierea părinților/ reprezentantului legal cu privire la reacțiile postvaccinale și atitudinea terapeutică în cazul apariției lor</p> <p>e)</p> <p>f) e) inocularea;</p> <p>g) f) urmărirea apariției RAPI;</p> <p>g) înregistrarea inoculării și a eventualelor RAPI, în RENV.</p>	<p>c) nemodificat</p> <p>d) informarea și consilierea părinților/ reprezentantului legal cu privire la compoziția completă și rolul vaccinului.(legat de compoziție probabil mulți părinții nu vor înțelege și va îngreuna procedura. Propun eliminarea textului subliniat cu roșu) reacțiile postvaccinale și atitudinea terapeutică în cazul apariției lor.</p> <p>e) nemodificat</p> <p>f) urmărirea apariției RAPI și raportarea obligatorie la DSP.</p> <p>g) nemodificat</p>	<p>necesare ulterioare investigații medicale.</p> <p>d) pacientul/reprezentantul legal trebuie informat corect și complet asupra compoziției oricărui medicament administrat. De exemplu în cazul persoanelor cu fond alergic (ou) care pot suferi șocuri anafilactice.</p> <p>f) pentru monitorizare în timp util(optim medical) a datelor legate de administrarea loturilor de vaccinuri și posibile.</p> <p>Exemplu: pot exista loturi care din diverse motive să producă mai multe efecte adverse. (vezi lot 2011 BCG Danemarca)</p>

Nr. crt.	Text propunere legislativă	Text amendament propus	Motivare amendament
8.	<p>Art.12</p> <p>(2)Toate consultațiile acordate pentru efectuarea serviciului medical de vaccinare prevăzut la alin.(1) nu fac obiectul contractelor de furnizare de servicii medicale încheiate de furnizorii medicale cu casele de asigurări de sănătate.</p>	<p>Alin (2) - Art. 12 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>„(2) Toate consultațiile acordate pentru efectuarea serviciului medical de vaccinare prevăzut la alin. (1) inclusiv analizele și toate investigațiile recomandate de medic în scopul de a decide dacă un anumit pacient este sau nu apt pentru vaccinare se suportă din bugetul de stat, urmând a face obiectul contractelor de furnizare de servicii medicale încheiate de furnizorii de servicii medicale asigurări de sănătate.”</p>	<p><u>Motivație:</u> Statul afirmă că pune la dispoziția populației vaccinuri sigure și eficiente, autorizate în mod corespunzător, și totodată că scopul activității de vaccinare este „asigurarea continuă a sănătății publice” și a „dreptului la sănătate individuală și colectivă”, ca atare trebuie, corelativ, să preia costurile măsurilor necesare atingerii și garantării acestor obiective.</p>
9.	<p>Art.13</p> <p>Categoriile de vaccinări obligatorii sunt următoarele:</p> <p>h)a) vaccinările stabilite prin Calendarul Național de Vaccinare pentru copii;</p> <p>i) b) vaccinările de situații epidemiologice, care implică vaccinarea ca măsură de intervenție, în vederea limitării bolilor care pot fi prevenite prin vaccinare;</p> <p>j) vaccinările pentru personalul medico-sanitar din unitățile sanitare publice și private;</p> <p>d) vaccinările pentru alt personal din unitățile publice și private care, prin natura atribuțiilor, sunt expuse suplimentar la boli infecțioase sau pot reprezenta surse de</p>	<p>Art. 13 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>Litera d) art. 13 se elimină</p>	<p>Vaccinurile sunt și trebuie să rămână o procedură medicală opțională, pe care cetățeanul o accesează dacă dorește.</p>

Nr. crt.	Text propunere legislativă	Text amendament propus	Motivare amendament
	<p>infecție care ar putea pune în pericol— sănătatea publică, stabilite prin Hotărâre a Guvernului;</p>		
10	<p>Art.21</p> <p>(1) Răspunderea privind prezentarea copilului la vaccinare revine părinților, reprezentantului legal sau după caz a persoanei care se ocupă de creșterea și îngrijirea unui copil în baza unei măsuri de protecție specială, stabilită în condițiile legii, cu acordul reprezentantului legal.</p> <p>(3) În cazul vaccinărilor obligatorii, consimțământul pentru vaccinare se prezumă ca fiind dat. La înregistrarea administrării vaccinului, medicul vaccinator menționează în fișa copilului prezența reprezentantului legal.</p>	<p>Art. 21 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>(1) Prezentarea copilului la vaccinare revine părinților, reprezentantului legal sau după caz persoanei care se ocupă de creșterea și îngrijirea unui copil în baza unei măsuri de protecție specială, stabilită în condițiile legii, cu acordul reprezentantului legal.</p> <p>(3) Toate vaccinările efectuate adulților și copiilor se fac doar în baza acordului expres și prealabil al pacientului sau al reprezentantului legal.</p>	<p>Acest articol reprezintă un serios atac și o gravă desconsiderare a instituției drepturilor părintești, încălcând grav art. 487 și 488 Cod Civil, și reducând dreptul de decizie și responsabilitatea părintelui în ceea ce privește asigurarea stării de sănătate a copilului la obligația sa de a permite personalului medical realizarea cu forța a unui act medical.</p> <p>Orice act medical necesita acordul pacientului sau reprezentantului legal. Motivul amendamentului este în concordanță cu art 22., art. 23, art. 29 pct (1) și (6), art .31, art. 34 și art.48 din Constituția României.</p>

Nr. crt.	Text propunere legislativă	Text amendament propus	Motivare amendament
11	<p>Art. 23 La data înscrierii copiilor într-o colectivitate, așa cum este definită de prezenta lege, instituția are obligația de a solicita prezentarea unei adeverințe, emise de către medicul de familie care are în evidență sa persoana respectivă, care să ateste efectuarea, respectiv neefectuarea vaccinărilor obligatorii.</p>	<p>Art. 23 se modifică și va avea următorul cuprins:</p> <p>La data înscrierii copiilor într-o colectivitate, așa cum este definită de prezenta lege, instituția are obligația de a solicita prezentarea unei adeverințe, emise de către medicul de familie care are în evidența sa persoana respectivă, care să ateste starea de sănătate a copilului.</p>	<p><u>Motivație:</u> Prin modificarea articolului se asigură respectarea dreptului constituțional la educație, și eliminarea oricărui risc de discriminare a vreunui copil pe motive legate de vaccinarea sa.</p>
12	<p>Art.28 Ministerul Sănătății, prin fonduri de la bugetul de stat și /sau veniturile proprii alocate Programului Național de Vaccinare, asigură:</p> <p>k) sumele pentru achiziționarea vaccinurilor din Calendarul Național de Vaccinare a copiilor și din alte programe naționale de sănătate ale Ministerului Sănătății ori a celor necesare în cazul unor situații epidemiologice speciale;</p> <p>l) sumele necesare asigurării continuității lanțului de frig de la preluarea vaccinurilor de la producător, stocarea acestora, transportul până la furnizorul de servicii medicale de vaccinare;</p> <p>m) sumele aferente vaccinurilor de la furnizorii de servicii medicale de vaccinare, care au în structură personal nominalizat, și a</p>	<p>Art. 28 se modifică și se completează și va avea următorul cuprins:</p> <p>După litera g) a Art.28. se introduc două noi litere. literele h) și i), care vor avea următorul cuprins:</p> <p>r) h) sumele necesare realizării investigațiilor și analizelor obligatoriu de efectuat în prealabil față de actul vaccinării, în baza recomandării medicului pediatru sau de familie;</p> <p>s) i) sumele necesare pentru despăgubirea persoanelor vătămate de vaccinare și tratamentele medicale și internările pacienților care necesită aceste lucruri.</p>	

Nr. crt.	Text propunere legislativă	Text amendament propus	Motivare amendament
	<p>serviciilor de administrare a vaccinurilor pentru persoanele cu boli cronice aflate la risc cu excepția celor menționate la art. 30, alin. 1;</p> <p>n) sumele necesare funcționării GTCAV și a comisiilor județene de vaccinare, precum și a comisiei de vaccinare a municipiului București;</p> <p>o) sumele necesare pregătirii și desfășurării cursurilor pentru personalul furnizării de servicii medicale de vaccinare cu atribuții în activitatea de vaccinare;</p> <p>p) sumele necesare desfășurării studiilor de seroprevalență, sociologice și campaniilor de informare;</p> <p>q) sumele necesare dezvoltării, întreținerii și îmbunătățirii RENV.</p>		
13	<p>Art. 37</p> <p>(1) Se înființează, se organizează și funcționează GTCAV, comisie consultativă a Ministerului Sănătății cu următoarea componență:</p> <p>t) a) câte un medic din specialitățile epidemiologie, -microbiologie, pediatrie, boli infecțioase, medicină de familie, neonatologie, desemnați de comisiile de specialitate ale CMR, cu o vechime profesională efectivă și neîntreruptă de cel puțin 7 ani înaintea desemnării;</p>	Art. 37 se elimină	A se elimina pentru că este un organism paralel.

Nr. crt.	Text propunere legislativă	Text amendament propus	Motivare amendament
	<p>u)b)un membru desemnat de către OAMGMAMR ;</p> <p>v)c)un membru desemnat de către Ministerului Sănătății;</p> <p>w) d)un -membru -desemnat -al Centrului Național de Supraveghere -și -Control -al Bolilor -Transmisibile, -din cadrul INSP;e)un -membru -desemnat -de Autoritatea -Națională -pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție;f)un -membru -desemnat -de Ministerul Educației Naționale</p> <p>g) un membru desemnat de Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale.</p> <p>h) un membru desemnat de INSP, care asigură secretariatul GTCAV.</p> <p>i) câte un membru desemnat de ministerele cu rețea sanitară proprie.</p>		

Nr. crt.	Text propunere legislativă	Text amendament propus	Motivare amendament
14	<p>Art.38</p> <p>GTCAV are următoarele atribuții:</p> <p>x)a)elaborează și participă la implementarea -strategiilor -de vaccinare;</p> <p>y)b)furnizează-detaliile -tehnice necesare -coordonatorilor naționali -și -județeni -ai -PNV pentru activitatea de vaccinare;</p> <p>z)c)oferă consultanță Ministerului Sănătății cu privire la Calendarul Național de Vaccinare, precum și vaccinurile recomandate pentru grupele populaționale la risc;</p> <p>aa) d)oferă-consultanță Ministerului Sănătății pentru actualizarea Calendarului Național de Vaccinare -pentru copii și a Calendarului Național -de Vaccinare pentru adulți în vederea introducerii unor antigene noi, ținând cont de contextul epidemiologic și de recomandările naționale și internaționale;</p> <p>e)oferă consultanță Ministerului Sănătății cu privire la vaccinurile opționale și schemele de vaccinare pentru copii și adulți, ținând cont de contextul epidemiologic și de recomandările naționale și internaționale;</p>	<p>Articolul 38 se elimină</p>	<p>A se elimina pentru că este un organism paralel.</p>

Nr. crt.	Text propunere legislativă	Text amendament propus	Motivare amendament
	<p>....</p> <p>....</p> <p>....</p> <p>....</p>		
15	<p>Art. 39</p> <p>(1) Pe lângă fiecare direcție de sănătate publică județeană, respectiv pe lângă Direcția de Sănătate Publică a Municipiului București se înființează, se organizează și funcționează, în coordonarea -GTCAV, -Comisia Județeană -de -Vaccinare, -respectiv Comisia de Vaccinare a Municipiului București, fără personalitate juridică, cu următoarea componență:</p> <p>bb) a)câte un medic din specialitățile epidemiologie, -microbiologie, pediatrie, -boli -infecțioase, medicină —de —familie, neonatologie, -desemnați -de Colegiul Medicilor Județean;</p> <p>cc) b)un -epidemiolog -desemnat -de DSP;</p>	Art. 39 se elimină	Este un organism care nu este necesar.

Nr. crt.	Text propunere legislativă	Text amendament propus	Motivare amendament
	<p>dd) c)un -psiholog -desemnat -de Colegiul -Psihologilor -din România;</p> <p>ee) d)un -reprezentant -desemnat -de OAMGMAMR;</p> <p>e)un -reprezentant -al -direcțiilor generale de asistență socială și protecția copilului de la nivelul județului, -respectiv, un reprezentant -de la nivelul direcțiilor generale de asistență aocială și protecția copilului de la nivelul sectoarelor municipiului București....</p>		
16	<p>Art.40</p> <p>Comisiile județene de vaccinare precum și Comisia de Vaccinare a Municipiului București au următoarele atribuții:</p> <p>e) înregistrează în evidența proprie copilul nevaccinat, consiliază cel puțin o dată la 3 luni persoanele care răspund de vaccinarea copiilor care trebuie vaccinați, până la acceptarea planului de recuperare;</p> <p>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</p>	<p>Art.40 se elimină până la litera e) care va avea următorul cuprins:.</p> <p>e) înregistrează în evidența proprie copilul nevaccinat, consiliază o dată la 3 luni persoanele care răspund de vaccinarea copiilor care trebuie vaccinați, timp de 12 luni</p> <p>restul aliniatelor, f)-r) se elimină</p>	<p>Definiția neglijării medicale ca refuzul vaccinării și sesizarea DGASPC în cazul copiilor nevaccinați, conduc la o măsură abuzivă de decădere din drepturi a tutorelui legal. O măsură exagerată atunci când vorbim de un tratament medical cu rol preventiv, cu potențiale beneficii dar și riscuri.</p> <p>Avem încredere în cadrele medicale să administreze, sa monitorizeze și să intervină în mod eficient și corect în procesul de vaccinare. De aceea, și nu numai, trebuie să le respectam dreptul și capacitatea de a avea și o altă părere decât cea general acceptată. Medicii trebuie să fie absolut liberi să își spună liber părerea despre vaccinuri, inclusiv să studieze, solicitate și primească informații, în conformitate exclusiv cu normele deontologice profesionale și cu propria</p>

Nr. crt.	Text propunere legislativă	Text amendament propus	Motivare amendament
	<p>obligatorii în conformitate cu prevederile literei f);</p> <p>m) ...la acțiuni antivaccinare, transmiterea de informații incorecte sau nedovedit științific, acțiuni sau manifestări care pun în pericol sănătatea publică;</p>		conștiință.
17	<p>Art.42</p> <p>Ministerul Sănătății are următoarele atribuții:</p> <p>a)</p> <p>.</p> <p>.</p> <p>.</p> <p>.</p> <p>l) ia măsuri de evitare a schimbărilor frecvente a producătorilor de vaccinuri, în scopul facilitării monitorizării imunogenității și reactogenității fiecărui produs</p>	<p>Literele a)- k) rămân nemodificate și</p> <p>Litera l) a art. 42 se elimină</p> <p>Literele m) – t) rămân nemodificate.</p>	Achiziția de vaccinuri trebuie făcută strict conform criteriilor prescise de legislația achizițiilor publice, în condiții de transparență și control.

Nr. crt.	Text propunere legislativă	Text amendament propus	Motivare amendament
18	<p>Art.59</p> <p>Personalul medico-sanitar si farmaceutic cu drept de liberă practică, indiferent de specialitate, are următoarele obligații:</p> <p>ff) a) să nu furnizeze informații eronate, nedovedite științific, părtinitoare legate de vaccinuri și activitatea de vaccinare;</p> <p>b) să prescrie vaccinarea pentru pacienții din grupe de risc, dacă este cazul, care sunt în monitorizarea lor clinică</p>	<p>Litera a) se modifică după cum urmează:</p> <p>gg) să furnizeze informații corecte, dovedite științific, legate de vaccinuri și activitatea de vaccinare</p>	<p><i>Motivație:</i> medicii trebuie să își poată exprima liber părerea despre vaccinuri, inclusiv să studieze, solicitate și primească informații, în conformitate exclusiv cu normele deontologice profesionale și cu propria conștiință.</p>
19	<p>Art 67</p> <p>Art 67</p> <p>Părinții și reprezentanții legali, precum și persoanele eligibile la vaccinare, cu vârste mai mari de 18 ani au următoarele drepturi:</p> <p>a)</p> <p>b)</p> <p>c)</p> <p>d) să fie asistați de către instituțiile statului în caz de RAPI severe în condițiile art. 8, alin. (1)</p>	<p>Litera d) se modifică:</p> <p>d) să fie asistați de către instituțiile statului în caz de RAPI.</p>	<p>Termenul „severe” va fi eliminat deoarece reacțiile adverse sunt diverse și se pot agrava în mod subit dacă nu sunt tratate și nesupravegheate de către specialiști.</p>

Nr. crt.	Text propunere legislativă	Text amendament propus	Motivare amendament
20	<p>Art 73</p> <p>Nerespectarea prevederilor prezentei legi care au drept de consecinta punerea in primejdie a sanatatii, vatamarea corporala sau decesul copilului, precum și favorizarea răspândirii unor boli infectocontagioase prevenibile prin vaccinare, se pedepsește conform legii.</p>	<p>Acest articol se elimină.</p>	<p>Vaccinarea insasi prezinta un risc de imbolnavire sau deces (detalii prospect) recunoscute chiar si de prezenta lege.</p> <p>Refuzul de a vaccina, un act medical cu potential preventiv, nu poate si nu trebuie sa fie pedepsit atata timp cat nu pedepsim parintii\ care fumeaza si pun in pericol sanatatea copilului prin fumatul pasiv, nu pedepsim si nu sanctionam parintii ai caror copii sunt obezi si devin astfel. predispusi la un numar mare de boli.</p>
21			<p>Pentru corelare, este necesar a fi abrogate si art. 24-26, 37-40, 50 literele g si h, 55 litera c, 57 alineat 3, 62 literele c și d, 65 literele b, c și g, 66 literele c, d și e, 68, 69, 70, 71 alin 3, 4 si 5.</p>

95 de deputați au semnat amendamentele depuse de Ileana Cristina Dumitrache în colaborare cu societatea civilă. Printre semnatori sunt și deputații:

Dobre Mircea-Titus (ministru al Turismului), Stroe Felix (ministru al Transporturilor), Șimon Gheorghe (ministru al Economiei), Petrea Gabriel (ministru al Consultării Publice și Dialogului Social), Ciofu Tamara Dorina (medic pediatru, vicepreședinte al Comisiei pentru drepturile omului), Roșca Lucreția (medic, vicepreședinte al Comisiei pentru sănătate și familie), Gavrilă Camelia (președinte al Comisiei pentru învățământ), Solomon Adrian (președinte al Comisiei pentru muncă și protecție socială), Ciuhodaru Tudor (medic, vicedir al Grupului parlamentar al PSD), Plumb Rovana (președinte al Comisiei pentru Afaceri Europene, fost ministru al Muncii), Vlase Petru Gabriel (vicepreședinte al Camerei Deputaților), Babuș Radu, Iancu Iulian (președinte al Comisiei pentru industrii și servicii), Vișan George - Gabriel și nu în ultimul rând, Vosgian Varujan (lider al grupului parlamentar ALDE).