

HOTĂRÂRE

privind aprobarea metodologiei de raportare și a circuitului informațional în Registrul Electronic Național de Vaccinări

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată, și al art. 83 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

Guvernul României adoptă prezenta

HOTĂRÂRE

Art. 1. În vederea implementării sistemului de raportare și a circuitului informațional în Registrul Electronic Național de Vaccinări, denumit în continuare RENV, se aprobă metodologia de raportare și circuitul informațional al RENV.

Art. 2.

- (1) Furnizorii de servicii medicale, care prestează servicii de vaccinare, indiferent de forma de organizare a asistenței medicale în cadrul sistemului public și indiferent de casa de asigurări sociale de sănătate cu care au încheiat contract de furnizare de servicii medicale, aflați în subordinea Ministerului Sănătății sau a altor ministere și instituții cu rețea sanitară proprie, au obligația de a se înregistra în RENV.
- (2) Furnizorii de servicii medicale, care prestează servicii de vaccinare, indiferent de forma de organizare a asistenței medicale în cadrul sistemului privat, au obligația de a se înregistra în RENV.
- (3) Toți furnizorii de servicii medicale prevăzuți la alin. (1) și (2), sunt obligați să înregistreze în RENV serviciile de vaccinare prestate.

Art.3.

- (1) Toți furnizorii de servicii medicale prevăzuți la art.(2) alin. (1) și (2) au obligația de a asigura vaccinarea copiilor și de a introduce în RENV datele privind antigenele efectuate în cadrul Programului Național de Vaccinare, dar și cele opționale sau administrate în situații epidemiologice speciale.
- (2) Toți furnizorii de servicii medicale prevăzuți la art.(2) alin. (1) și (2) sunt responsabili de corectitudinea datelor introduse în RENV.

Art.4. Furnizorii de servicii medicale prevăzuți la art. (2) alin. (1) și (2) au obligația de a introduce datele solicitate în RENV, în termen de maxim 7 zile de la data administrării, dar nu mai târziu de ultima zi calendaristică a lunii, pentru toate persoanele vaccinate, cu excepția

vaccinărilor în situațiile prevăzute la art. 2, alin.(4). La prima înregistrare în RENV a unui copil, se vor introduce și vaccinările efectuate anterior.

Art. 5. Toți furnizorii de servicii medicale de vaccinare din România, cu excepția medicilor din maternități, care vor furniza carnetul de vaccinare, au obligativitatea de a elibera adeverința de vaccinare cuprinzând datele aferente fiecărei vaccinări efectuate, la solicitarea reprezentantului legal.

Art. 6.

(1) RENV este în proprietatea și în administrarea Institutului Național de Sănătate Publică, în continuare INSP, prin Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile, în continuare CNSCBT.

(2) RENV reprezintă baza tehnică de date privind vaccinările copiilor din România, structurată pe înregistrări individuale, cu asigurarea confidențialității datelor cu caracter personal, potrivit legii.

(3) RENV asigură suportul tehnic pentru raportarea efectuării vaccinărilor, conform dispozițiilor art. 1 alin. (1) din Ordonanța Guvernului nr. 53/2000 privind obligativitatea raportării bolilor și a efectuării vaccinărilor, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 649/2001.

(4) Direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București denumite în continuare DSP, vor monitoriza periodic datele înregistrate în teritoriul arondat și vor efectua bianual analize privind corectitudinea datelor introduse.

(5) Gestionarea accesului controlat al furnizorilor de servicii de vaccinare precizați la art. 2 alin. (1) prin codul de utilizator și parolă se va face de către INSP, la solicitarea DSP.

Art. 7.

(1) INSP asigură instruirea tehnică a persoanelor desemnate din DSP cu privire la implementarea RENV.

(2) Persoanele desemnate din DSP asigură instruirea tehnică a furnizorilor de servicii medicale prevăzuți la art. (2) alin.(1) și (2) din teritoriu, privind operarea, actualizarea și utilizarea RENV.

Art. 8.

(1) Costurile legate de mentenanța, dezvoltarea și administrarea RENV de către INSP sunt suportate din sumele prevăzute în bugetul MS și alocate INSP.

(2) Costurile pentru realizarea instruirilor prevăzute la art. 7, alin. (1) sunt suportate din sumele prevăzute în bugetul MS și alocate DSP .

Art. 9. Raportarea serviciilor de vaccinare către INSP – CNSCBT se va face exclusiv pe baza RENV, cu păstrarea confidențialității datelor potrivit legii.

Art. 10. Se aprobă responsabilitățile utilizatorilor RENV stabilite în Anexa.

Art. 11 - (1) Constituie contravenții și se sancționează cu amendă de la 500 lei la 1.500 lei pentru persoanele fizice, respectiv cu amendă de la 10.000 lei la 30.000 lei pentru persoanele juridice următoarele fapte:

- neînregistrarea în RENV a furnizorilor de servicii medicale care prestează servicii de vaccinare
- neînregistrarea datelor privind vaccinările efectuate

Sanctiunile vor fi aplicate astfel:

a) avertisment scris la prima constatare.

b) amendă de la 500 lei la 1.000 lei pentru persoanele fizice, respectiv cu amendă de la 10.000 lei la 20.000 lei pentru persoanele juridice, la a doua constatare dacă este efectuată în termen de un an de la aplicarea lit.a).

c) amendă de la 1.000 lei la 1.500 lei persoanele fizice, respectiv cu amendă de la 20.000 lei la 30.000 lei pentru persoanele juridice la a treia și următoarele constatări dacă este efectuată în termen de un an de la aplicarea lit b).

(2) Constatarea contravențiilor și aplicarea sancțiunilor prevăzute de prezenta hotărâre se realizează ca urmare a activităților de control în domeniul sănătății publice conform prevederilor legale în vigoare, de către personalul de specialitate împuternicit de către conducerea Ministerului Sănătății, autoritate centrală în domeniul sănătății publice.

Art. 12. Direcțiile de specialitate din cadrul MS, INSP, DSP, precum și toți furnizorii de servicii medicale de vaccinare prevazuți la Art. (2) alin.(1) și (2), vor duce la îndeplinire prevederile prezentei hotărâri.

Art. 13. La data intrării în vigoare a prezentei hotărâri se abrogă Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1234/2011 privind instituirea metodologiei de raportare on-line în Registrul unic de vaccinare publicat în Monitorul Oficial al României nr. 564 din 9 august 2011.

Art. 14 Prezenta hotărâre va intra în vigoare la data deși se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

**PRIM – MINISTRU
LUDOVIC ORBAN**

a) Responsabilitățile maternităților

Orice secție de neonatologie/ maternitate are următoarele obligații/ responsabilități:

1. Solicitarea înregistrării în RENV și obținerea datelor de acces se va face prin intermediul DSP.
2. Actualizarea datelor înscrise în rubrica "Contul meu" de fiecare dată când apar modificări.
3. Desemnarea unei persoane responsabile cu introducerea datelor în RENV, precum și a unui înlocuitor. Numele și datele de contact ale persoanelor nominalizate se trimit în termen de 14 zile de la data intrării în vigoare a prezentei Hotărâri la DSP. Orice modificări survenite se vor anunța în termen de 7 zile de către maternitate către DSP.
4. Asigurarea accesului persoanelor nominalizate la punctul 3 la un computer conectat la internet și dotat cu imprimantă precum și asigurarea consumabilelor necesare eliberării pentru fiecare copil a fișei copilului printate din RENV.
5. Introducerea datelor în RENV, de către maternitatea în care s-a născut copilul, folosindu-se datele de acces unice ale maternității respective, prin completarea tuturor variabilelor obligatorii solicitate de sistem în fișa copilului, respectiv vaccinările, în maxim 7 zile de la efectuare, dar cel mai târziu în ultima zi calendaristică a lunii.
6. În cazul în care copilul este transferat în altă maternitate, maternitatea în care se transferă va completa datele despre vaccinări doar în carnetul de vaccinări care va fi pus la dispoziția reprezentantului legal pentru prezentarea la medicul de familie al copilului.
7. Selectarea numelui medicului de familie al mamei doar ca o consecință a nominalizării acestuia de către mama. Este interzisă nominalizarea preferențială de către personalul medical.
8. Eliberarea fișei copilului, la externarea din maternitate, cu furnizarea codului unic de identificare (CUI) pe fișa printată din RENV și înscrierea acestuia pe carnetul de vaccinări al nou născutului.
9. Verificarea corectitudinii datelor afișate și confirmarea recepției vaccinurilor operate în RENV de către DSP. În situația în care sunt constatate erori înregistrate de DSP care a operat, maternitatea are obligația de a contacta telefonic /e mail/ fax sau alte mijloace oficiale, DSP pentru corectarea erorilor, cu termen de răspuns în 24 de ore.

10. Gestionarea electronică a stocurilor.
11. Generarea lunară a formularului de utilizare a vaccinurilor în format electronic.
12. Înregistrarea datelor referitoare la RAPI, precum și a cauzelor neefectuării vaccinarilor
13. Asigurarea participării personalului vaccinator la sesiunile de instruire organizate de DSP în domeniul implemenării RENV și/sau al vaccinologiei.
14. Verificarea periodică a site-ului www.insp.gov.ro, rubrica RENV și mesageria internă a RENV pentru a afla informații la zi despre modificări în aplicație/ revizuirea manualelor și/ sau a procedurilor de raportare existente.
15. Asigurarea confidențialității și a securității informațiilor din RENV.

b) Responsabilitățile medicilor de familie

1. Toți medicii de familie care vaccinează pe teritoriul României, indiferent de sursa de proveniență a vaccinului, au obligația de a se înregistra în RENV și de a introduce informațiile despre vaccinare.
2. Solicitarea înregistrării în RENV și obținerea datelor de acces prin intermediul DSP. Orice modificări survenite se vor anunța, în termen de 7 zile de la data modificării, de către medic, către DSP.
3. Actualizarea datelor înscrise în rubrica "Contul meu" de fiecare dată când apar modificări.
4. Preluarea în baza de date din RENV a fișelor copiilor înregistrați de către maternitate, completarea/ corectarea datelor din fișa copilului.
5. Introducerea fișei unui copil în RENV se face după verificarea bazei de date pentru a evita dublarea înregistrărilor.
6. Înregistrarea datelor referitoare la vaccinare se va face în maxim 7 zile de la ziua administrării vaccinului sau cel târziu până la sfârșitul lunii calendaristice.
7. Înregistrarea datelor referitoare la vaccinare se va face doar ca o consecință a activității proprii. Prin excepție, introduce vaccinurile efectuate de alți medici în cazul existenței adevăratei de vaccinare în situații epidemiologice speciale.
8. Eliberarea fișei electronice a copilului, parafată de medic, cu tot istoricul vaccinărilor, la solicitarea reprezentantului legal al copilului.

9. Înregistrarea datelor referitoare la RAPI precum și a cauzelor neefectuării vaccinărilor.
10. Gestionarea electronică a stocurilor.
11. Verificarea corectitudinii datelor afișate referitoare la recepția vaccinurilor operate în RENV de către DSP și confirmarea acestora. În situația în care sunt constatate erori înregistrate de DSP, medicul are obligația de a contacta DSP telefonic/e mail/ fax sau alte mijloace oficiale, pentru corectarea erorilor cu termen de raspuns în 24 de ore.
12. Generarea lunară a formularului de utilizare a vaccinurilor în format electronic cu semnatura digitală și transmiterea prin e mail către DSP.
13. Realizează catagrafia persoanelor eligibile la vaccinare, comunică stocurile și întocmește necesarul de vaccin în format electronic, cu semnătură digitală și le transmite prin e mail DSP.
14. Întocmește rapoarte necesare evaluării activității proprii și analizează cauzele nevaccinării.
15. Comunică DSP inadvertențe privind datele înregistrate.
16. Participarea la sesiunile de instruire organizate de DSP în domeniul implemenării RENV și/sau al vaccinologiei.
17. Verifică periodic site-ul www.insp.gov.ro rubrica RENV și mesageria internă a RENV pentru a afla informații la zi despre modificări în aplicație/ revizuirea manualelor și a procedurilor de raportare existente.
18. Asigurarea confidențialității și a securității informațiilor din RENV.
19. Softurile de cabinet care vor folosi serviciul de web transfer pus la dispoziție de către RENV vor respecta parametrii solicitați de către INSP în furnizarea informațiilor.
20. Actualizează antecedentele vaccinale ale copiilor din lista proprie și vaccinați în altă țară atunci când ele sunt cunoscute.

c) Responsabilitățile medicilor care realizează servicii de vaccinare, alții decât medicii de familie

1. Orice medic care vaccinează pe teritoriul României, indiferent de sursa de proveniență a vaccinului, are obligația de a se înregistra în RENV și de a introduce informațiile despre vaccinare.

2. Solicitarea înregistrării în RENV și obținerea datelor de acces prin intermediul DSP. Orice modificari survenite se vor anunța, în termen de 7 zile de la data modificării, de către medic, către DSP.
3. Actualizarea datelor înscrise în rubrica "Contul meu" de fiecare dată când apar modificări.
4. Preluarea în baza de date din RENV a fișelor copiilor înregistrați de către maternitate, completarea/ corectarea datelor din fișa copilului pentru copiii neînscriși în lista unui medic de familie.
5. Introducerea fișei unui copil în RENV se face după verificarea bazei de date pentru a evita dublarea înregistrărilor.
6. Înregistrarea datelor referitoare la vaccinare se va face în maxim 7 zile de la ziua administrării vaccinului sau cel târziu până la sfârșitul lunii calendaristice cu excepția vaccinărilor în situațiile prevăzute la art. 2, alineatul (3).
7. Înregistrarea datelor referitoare la vaccinare se va face doar ca o consecință a activității proprii.
8. Eliberarea fișei electronice a copilului, parafată de medic, cu tot istoricul vaccinărilor, la solicitarea reprezentantului legal.
9. Înregistrarea datelor referitoare la RAPI, precum și a cauzelor neefectuării vaccinarilor.
10. Participarea la sesiunile de instruire organizate de DSP în domeniul implementării RENV și/sau al vaccinologiei.
11. Verifică periodic site-ul www.insp.gov.ro rubrica RENV și mesageria internă a RENV pentru a afla informații la zi despre modificări în aplicație/ revizuirea manualelor și a procedurilor de raportare existente.
12. Asigurarea confidențialității și a securității informațiilor din RENV.

d) Responsabilitățile DSP

1. Desemnarea unei persoane responsabile cu verificarea și introducerea datelor în RENV, precum și a unui înlocuitor. Numele și datele de contract ale persoanelor desemnate se vor trimite în termen de 14 zile de la data publicării hotărârii în Monitorul Oficial la INSP-CNSCBT. Orice modificare a persoanei desemnate se comunică, în termen de 7 zile de la modificare, de către DSP către INSP.

2. Centralizează nominalizările de către maternități ale persoanelor desemnate ca responsabile cu introducerea datelor în RENV, precum și a înlocuitorilor acestora, cu transmiterea situației centralizate către INSP-CNSCBT în termen de 20 zile de la data publicării hotărârii în Monitorul Oficial.
3. Centralizează cererile din partea furnizorilor de servicii de vaccinare din teritoriu, solicită INSP-CNSCBT datele de acces și furnizează solicitanților numele de utilizator și parola.
4. Verifică, prin persoana desemnată, corectitudinea datelor aferente vaccinurilor operate ca și distribuite /redistribuite în RENV de către INSP-CNSCBT și confirmă recepția de vaccinuri după validarea corectitudinii datelor. În situația în care cu ocazia operării INSP-CNSCBT sunt constatate înregistrate erori, DSP are obligația de a contacta INSP-CNSCBT telefonic, e mail/ fax sau alte mijloace oficiale pentru corectarea erorilor.
5. Operează în RENV, prin persoana desemnată, datele aferente vaccinurilor distribuite /redistribuite utilizatorilor RENV din teritoriu, în maxim 48 ore de la distribuire/redistribuie.
6. Verifică, prin persoana desemnată, sesizările furnizorilor de servicii medicale care prestează activități de vaccinare legate de recepția stocurilor, precum și alte aspecte și operează în RENV, în maxim 24 de ore de la solicitare, modificările necesare.
7. Operează în RENV, prin persoana desemnată, fișa de înregistrare a dozelor pierdute la nivelul depozitului de vaccinuri al DSP.
8. Generează lunar raportul consumului și stocurilor de vaccinuri la nivelul județului, respectiv la nivelul municipiului București și-l transmite electronic la INSP-CNSCBT, detaliat pe fiecare tip de vaccin.
9. Generează periodic raportul de acoperire vaccinală și postează semestrial pe site-ul DSP raportul privind acoperirea vaccinală la nivelul județului, respectiv la nivelul municipiului București, coroborat cu raportul privind motivele nevaccinării.
10. Asigură, cel puțin anual și ori de câte ori este nevoie, instruirea furnizorilor de servicii medicale de vaccinare prevăzuți la art.1, alin. (1) și (2) din teritoriu privind utilizarea RENV.
11. Verifică și validează extrasele din RENV trimise lunar de medicii de familie din județ și din municipiul București în vederea decontării serviciilor de vaccinare prestate.
12. Asigurarea participării persoanelor desemnate, la sesiunile de instruire organizate de INSP în domeniul implementării RENV și/sau al vaccinologiei.

13. Acordă la solicitare suport tehnic furnizorilor de servicii de vaccinare din teritoriu privind utilizarea RENV.

14. Asigurarea confidențialității și a securității informațiilor din RENV.

e) Responsabilitățile INSP – CNSCBT

1. Asigură gestionarea bazei de date a RENV.

2. Asigură instruirea tehnică a persoanelor desemnate cu privire la implementarea și modificările ulterioare ale RENV.

3. Asigură actualizarea în funcție de situație a manualelor și a procedurilor RENV cu postarea lor pe site-ul www.insp.gov.ro rubrica RENV.

4. Furnizează DSP datele de acces (numele de utilizator și parola) solicitate de către furnizorii de servicii medicale de vaccinare prevăzuți la art.1, alin. (1) și (2) din teritoriul subordonate acestora.

5. Asigură centralizarea și realizarea bazei de date la nivel național a responsabililor RENV de la nivelul maternităților și DSP.

6. Operează în RENV datele aferente vaccinurilor distribuite /redistribuite DSP.

7. Verifică prin persoana desemnată sesizările DSP legate de recepția stocurilor și operează în RENV în maxim 24 de ore de la solicitare modificările necesare.

8. Verifică lunar consumul și stocurile de vaccinuri la nivelul DSP, detaliat pe fiecare tip de vaccin.

9. Generează periodic raportul de acoperire vaccinală și postează anual pe site-ul INSP -CNSCBT raportul privind acoperirea vaccinală la nivelul județelor și a municipiului București, coroborat cu raportul privind motivele nevaccinării.

10. Acordă la solicitare suport tehnic DSP, precum și furnizorilor de servicii medicale de vaccinare prevăzuți la art.1, alin. (1) și (2), privind utilizarea RENV.

11. Asigurarea confidențialității și a securității informațiilor din RENV.

NOTĂ DE FUNDAMENTARE

Secțiunea 1

Titlul prezentului act normativ

HOTĂRÂREA GUVERNULUI

privind aprobarea metodologiei de raportare și a circuitului informațional în Registrul Electronic Național de Vaccinări (RENV)

Secțiunea a 2-a

Motivul emiterii actului normativ

1. Descrierea situației actuale	<p>Registrul Electronic Național de Vaccinări (RENV) constituie unicul instrument de înregistrare a furnizorilor de servicii de vaccinare. Excepția este constituită de situațiile epidemiologice speciale, când Ministerul Sănătății poate decide alt sistem de raportare și înregistrare.</p> <p>Implementarea sistemului de raportare și a circuitului informațional în Registrul Electronic Național de Vaccinări, se realizează prin punerea în aplicare a metodologiei de raportare și circuitul informațional al Registrului Electronic Național de Vaccinări (RENV).</p> <p>În vederea optimizării raportării vaccinărilor de către toți furnizorii de servicii medicale care prestează servicii de vaccinare 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, aflați în subordinea Ministerului Sănătății sau a altor ministere și instituții cu rețea sanitară proprie, acest proiect de act normativ aprobă metodologia de raportare și a circuitului informațional în Registrul Electronic Național de Vaccinări (RENV) și abrogă Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1234/2011 privind instituirea metodologiei de raportare on-line în Registrul unic de vaccinări.</p> <p>Actele normative care asigură cadrul legal al derulării raportării on-line în Registrul unic de vaccinări, utilizând un sistem informatic unic la nivel național sunt următoarele:</p> <ul style="list-style-type: none">- În baza art. 2 din Ordonanța Guvernului nr. 53/2000 privind obligativitatea raportării bolilor și a efectuării vaccinărilor, aprobată cu modificări și completări, prin Legea nr. 649/2001 a fost emis Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1234/3 august 2011 privind instituirea metodologiei de raportare on-line în Registrul unic de vaccinări.- Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare,- art. 7 alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare. <p>În Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1234/2011 privind instituirea metodologiei de raportare on-line în Registrul unic de vaccinări, nu se menționează sancțiuni aplicabile în cazul nerespectării prevederilor acestui act normativ.</p>
2. Schimbări preconizate:	Asigurarea cadrului legislativ pentru noua metodologie de raportare on-line în Registrul unic de vaccinări, și optimizarea raportării vaccinărilor de către toți furnizorii de servicii medicale.

	<p>În acest sens, în principal, se are în vedere că:</p> <ul style="list-style-type: none"> • toți furnizorii de servicii medicale care prestează servicii de vaccinare 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, aflați în subordinea Ministerului Sănătății sau a altor ministere și instituții cu rețea sanitară proprie, sunt obligați să se înregistreze ca furnizori de servicii medicale de vaccinare în Registrul Electronic Național de Vaccinări (RENV). • toți furnizorii de servicii medicale prevăzuți mai sus au obligația de a asigura vaccinarea corectă a copiilor în conformitate cu prevederile OMS nr. 1234 / 2011 și de a introduce în Registrul Electronic Național de Vaccinări (RENV) datele privind vaccinările efectuate pentru toți copiii vaccinați, înscriși pe listele proprii, precum și a celor care au vârsta maximă recomandată în Calendarul Național de Vaccinare. Neintroducerea acestora se va sancționa conform legislației în vigoare. • medicii de familie au obligativitatea de a introduce în Registrul Electronic Național de Vaccinări datele privind vaccinările efectuate de ceilalți furnizori de servicii medicale în baza dovezilor de vaccinare. • toți furnizorii de servicii medicale din România, cu excepția medicilor din maternități au obligativitatea de a elibera o dovadă de vaccinare cuprinzând datele aferente fiecărei vaccinări efectuate. • furnizorii de servicii care refuză eliberarea dovezilor de vaccinare, respectiv introducerea vaccinărilor în Registrul Electronic Național de Vaccinări vor fi sancționați conform legislației în vigoare. • medicii din maternități și din cabinetele medicale vor actualiza permanent baza de date a Registrului Electronic Național de Vaccinări, introducând datele aferente fiecărei vaccinări în maxim 7 zile de la administrare și cel târziu până în ultima zi a lunii calendaristice.
3. Alte informații	Nu este cazul
Secțiunea a 3-a Impactul socio-economic al prezentului act normativ	
1. Impactul macroeconomic	Acest proiect de hotărâre a Guvernului nu are impact macroeconomic.
2. Impactul asupra mediului de afaceri	Acest proiect de hotărâre a Guvernului nu are impact asupra mediului de afaceri.
3. Impactul social	Acest proiect de hotărâre a Guvernului nu are impact social.
4. Impactul asupra mediului	Acest proiect de hotărâre a Guvernului nu are impact asupra mediului.
5. Alte informații	Nu sunt
Secțiunea a 4-a Impactul financiar asupra bugetului general consolidat, atât pe termen scurt, pentru anul curent, cât și pe termen lung (5 ani)	
- mii lei -	

Indicatori	Anul curent	Următorii 4 ani				Media pe 5 ani
1	2 2020	3 2021	4 2022	5 2023	6 2024	7
1.Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care: a) buget de stat, din acesta: (i) impozit pe profit (ii) impozit pe venit b) bugete locale: (i) impozit pe profit c) bugetul asigurărilor sociale de stat: (i) contribuții de asigurări	-	-	-	-	-	-
2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus, din care: a) buget de stat, din acesta: (i) cheltuieli de personal						-
(ii) bunuri și servicii	-	-	-	-	-	-
(iii) asistență socială	-	-	-	-	-	-
b) bugete locale: (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii	-		-	-	-	-

c) bugetul asigurărilor sociale de stat:	-	-	-	-	-	-
(i) cheltuieli de personal	-	-	-	-	-	-
(ii) bunuri și servicii	-	-	-	-	-	-
3. Impact financiar, plus/minus, din care:						
a) buget de stat						
i) cheltuieli de personal						
ii) bunuri și servicii						
iii) transferuri între unități ale administrației publice	-	-	-	-	-	-
iv) asistență socială	-	-	-	-	-	-
b) bugete locale	-	-	-	-	-	-
4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare	-	-	-	-	-	-
5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare	-	-	-	-	-	-
6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare						
7. Alte informații	Nu sunt					

Secțiunea a 5-a <i>Efectele prezentului act normativ asupra legislației în vigoare</i>	
1. Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor prezentului act normativ: a) acte normative în vigoare ce vor fi modificate sau abrogate, ca urmare a intrării în vigoare a prezentului act normativ	ORDINUL NR. 1234 DIN 3 AUGUST 2011 privind instituirea metodologiei de raportare on-line în Registrul unic de vaccinare
b) acte normative ce urmează a fi elaborate în vederea implementării noilor dispoziții	Nu este cazul
1¹. Compatibilitatea prezentului act normativ cu legislația în domeniul achizițiilor publice	Nu este cazul.
2. Conformitatea prezentului act normativ cu legislația europeană în cazul proiectelor ce transpun prevederi europene	Nu este cazul.
3. Măsuri normative necesare aplicării directe a actelor normative	Nu este cazul.
4. Decizii ale Curții Europene de Justiție și alte documente	Nu este cazul.
5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente	Nu este cazul.
6. Alte informații	Nu este cazul.
Secțiunea a 6-a <i>Consultările efectuate în vederea elaborării prezentului act normativ</i>	
1. Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate	La elaborarea proiectului de act normativ au avut loc consultări cu Institutul Național de Sănătate Publică.
2. Fundamentarea alegerii organizațiilor cu care a avut loc consultarea, precum și a modului în care activitatea acestor organizații este legată de obiectul prezentului act normativ	Nu este cazul.
3. Consultări organizate cu autoritățile administrației publice locale, în situația în care prezentul act normativ are ca obiect activități ale acestor autorități, în condițiile Hotărârii Guvernului nr. 521/2005 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de	Nu este cazul.

acte normative	
4. Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanente	Nu este cazul.
5. Informații privind avizarea de către: a) Consiliul Legislativ b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării c) Consiliul Economic și Social d) Consiliul Concurenței e) Curtea de Conturi	Nu este cazul.
6. Alte informații	
Secțiunea a 7-a	
Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea prezentului act normativ	
1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării prezentului act normativ	Prezentul act normativ a îndeplinit procedura privind transparența prevăzută de Legea nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată.
2. Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării prezentului act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice	Nu este cazul.
3. Alte informații	Nu este cazul.
Secțiunea a 8-a	
Măsuri de implementare	
1. Măsurile de punere în aplicare a prezentului act normativ de către autoritățile administrației publice centrale și/sau locale - înființarea unor noi organisme sau extinderea competențelor celor existente	Prezentul proiect de act normativ nu necesită înființarea unor noi organisme sau extinderea competențelor instituțiilor existente.
2. Alte informații	Nu este cazul.

Față de cele prezentate, a fost elaborată prezenta Hotărâre privind aprobarea metodologiei de raportare și a circuitului informațional în Registrul Electronic Național de Vaccinări (RENV).

**Ministrul sănătății,
Nelu TĂTĂRU**



Avizăm favorabil:

**Viceprim-Ministru,
Raluca TURCAN**

**Ministrul Afacerilor Interne
Ion – Marcel VELA**

**Ministrul Apărării Naționale
Nicolae – Ionel CIUCĂ**

**Ministrul Justiției
Marian Cătălin PREDOIU**

**Ministrul muncii și protecției sociale,
Victoria Violeta ALEXANDRU**

**Ministrul Transporturilor,
Infrastructurii și Comunicațiilor
Lucian Nicolae BODE**

Președintele Academiei Române

Acad. Ioan Aurel POP

**Serviciul Român de Informații
Director
Eduard Raul HELLVIG**

**Serviciul de Informații Externe
Director
Gabriel VLASE**