



PARLAMENTUL ROMÂNIEI
CAMERA DEPUTAȚILOR

Conf. cu originalul

COMISIA PENTRU ÎNVĂȚĂMÂNT,
ȘTIINȚĂ, TINERET ȘI SPORT
București, 15 decembrie 2020
Nr.4C-11/63

COMISIA PENTRU SĂNĂTATE
ȘI FAMILIE
București, 15 decembrie 2020
Nr. 4C-10/380

COMISIA PENTRU MUNCĂ
ȘI PROTECȚIA SOCIALĂ
București, 15 decembrie 2020
Nr. 4C-9/112

RAPORT COMUN

asupra proiectului de Lege privind protecția persoanelor cu boli și afecțiuni alergice în România
(PLx. 59/2020)

1. În baza prevederilor art. 94 din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, cu adresa nr. PLx.59 din 17 februarie 2020, Comisia pentru învățământ, știință, tineret și sport, Comisia pentru sănătate și familie și Comisia pentru muncă și protecția socială au primit spre dezbateră, în fond, proiectul de Lege privind protecția persoanelor cu boli și afecțiuni alergice în România.

Pentru întocmirea raportului comun, Comisiile au analizat avizul favorabil al Comisiei pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale, avizul favorabil al Comisiei pentru egalitatea de șanse pentru femei și bărbați avizul favorabil al Consiliului Legislativ nr.933/12.11.2019 și avizul favorabil al Consiliului Economic și Social nr. 5434/22.10.2019.

Proiectul de lege are ca obiect de reglementare instituirea cadrului normativ pentru protecția, siguranța vieții și respectarea, în condiții de egalitate și nediscriminare, a drepturilor persoanelor cu boli și afecțiuni alergice, precum și ale persoanelor care prezintă suspiciunea de a fi diagnosticate cu astfel de boli și afecțiuni. Soluțiile legislative vizează îmbunătățirea calității vieții și a integrării sociale a persoanelor care suferă de boli și afecțiuni alergice, diagnosticarea rapidă a persoanelor care prezintă suspiciune de boli și afecțiuni alergice, precum și creșterea nivelului de conștientizare a populației asupra gravității bolilor și afecțiunilor alergice.

2. În funcție de obiectul și conținutul său, proiectul de lege face parte din categoria legilor **organice**, potrivit prevederilor art. 73 din Constituția României, republicată.

3. În conformitate cu prevederile art. 61 și 63 din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, Comisiile au dezbătut proiectul de lege în ședințe separate.

Comisia pentru muncă și protecția socială a dezbătut proiectul de lege în ședința online din 23 noiembrie 2020

Membrii Comisiei pentru muncă și protecție socială au dezbătut proiectul de lege și au hotărât, cu unanimitate de voturi, **aprobarea proiectului de lege cu amendamente**, redate în anexa care face parte integrantă din prezentul raport.

La lucrări au participat membrii comisiei conform listei de prezență.

Comisia pentru sănătate și familie a dezbătut proiectul de lege în ședința online din data de 24 noiembrie 2020.

La lucrări au participat membrii comisiei conform listei de prezență.

Membrii Comisiei pentru sănătate și familie au hotărât, cu unanimitate de voturi, **aprobarea proiectului de lege cu amendamente**, redate în Anexa care face parte integrantă din prezentul raport.

Comisia pentru învățământ, știință, tineret și sport a dezbătut proiectul de lege în ședința din 15 decembrie 2020.

La lucrările Comisiei au fost prezenți 16 deputați din totalul de 25 membri ai Comisiei.

În baza prevederilor art. 55 și 56 din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, la dezbaterile proiectului de lege a participat ca invitat domnul Dragoș Rădulescu - secretar de stat în cadrul Ministerului Educației și Cercetării.

În urma dezbaterilor, Comisia pentru învățământ, știință, tineret și sport a propus, cu unanimitatea voturilor celor prezenți, adoptarea **proiectului de lege cu amendamente**, redate în anexa care face parte integrantă din prezentul raport.

4. Potrivit prevederilor art. 75 alin. (1) din Constituția României, republicată, și ale art.91 alin.(9) din Regulamentul Camerei Deputaților, republicat, Camera Deputaților este **Cameră decizională**.

Senatul, în calitate de Primă Cameră sesizată, a adoptat proiectul de lege, în ședința din 10 februarie 2020, în condițiile articolului 115 alineatul (5) teza a III-a din Constituția României, republicată.

5. În urma finalizării dezbaterilor, membrii celor trei Comisii au hotărât să transmită Plenului un raport comun de adoptare a **proiectului de lege cu amendamente**, redate în Anexa care face parte integrantă din prezentul raport.

PREȘEDINTE Prof.univ.dr.ing. Sorin-Mihai CÎMPEANU	PREȘEDINTE Adrian SOLOMON	PREȘEDINTE Conf.univ.dr.Florin BUICU
SECRETAR Viorel STAN	SECRETAR Violeta RĂDUȚ	SECRETAR
Șef birou Ioana Mînză Consilier parlamentar	Consilier parlamentar Lidia Vlădescu Consilier parlamentar Camelia Revenco	Consilier parlamentar

AMENDAMENTE ADMISE

În urma dezbaterilor, Comisiile propun adoptarea proiectului de lege cu următoarele amendamente:

Nr. crt.	Text adoptat de Senat	Text propus de Comisii (autor amendament)	Motivare
1.	<u>Titlul Legii:</u> Lege privind protecția persoanelor cu boli și afecțiuni alergice <i>din România</i>	<u>Titlul Legii:</u> Lege privind protecția drepturilor persoanelor diagnosticate sau suspectate a fi diagnosticate cu boli sau afecțiuni alergice <i>Autor: Comisiile</i>	Pentru rigoare normativă și acord cu obiectul reglementării.
2.	Art. 1. – Prezenta lege reglementează instituirea unui cadru normativ pentru protecția, siguranța vieții și respectarea, în condiții de egalitate și nediscriminare, a drepturilor persoanelor cu boli și afecțiuni alergice, precum și ale persoanelor care prezintă suspiciunea de a fi diagnosticate cu boli și afecțiuni alergice.	Art.1. - (1) Prezenta lege instituie cadrul normativ pentru protecția, siguranța vieții și respectarea, în condiții de egalitate și nediscriminare, a drepturilor persoanelor diagnosticate, precum și ale celor care sunt suspectate a fi diagnosticate cu următoarele boli și afecțiuni alergice: a) astmul bronșic ; b) rinita alergică; c) alergie alimentară; d) rinoconjunctivita alergică; e) dermatită alergică; f) anafilaxie. (2) Prezenta lege nu se aplică persoanelor diagnosticate sau care sunt suspectate a fi diagnosticate cu intoleranțe alimentare sau boală celiacă. <i>Autor: Comisiile</i>	Respectarea normelor de tehnică legislativă privind succesiunea logică și armonia actului normativ. Unitate de terminologie. Text preluat de la art. 2.
3.	Art.2. - (1) Dispozițiile prezentei legi se aplică următoarelor boli și afecțiuni alergice: a) astmul alergic; b) rinita alergică; c) alergia alimentară; d) rinoconjunctivita alergică; e) dermatita alergică; f) anafilaxia.	Art.2 - Se elimină <i>Autor: Comisiile</i>	Textul a fost preluat la art.1.

Nr. crt.	Text adoptat de Senat	Text propus de Comisia (autor amendament)	Motivare
	(2) Prezenta lege nu se aplică persoanelor cu intoleranțe alimentare sau boala celiacă și nici celor care prezintă suspiciunea de a fi diagnosticate cu intoleranțe alimentare sau boala celiacă.		
4.	---	<p>Art.2. - (1) Scopul prezentei legi este de a sprijini îmbunătățirea calității vieții și a integrării sociale a persoanelor care suferă de bolile și afecțiunile alergice prevăzute la art.1 alin.(1) și de a promova și susține diagnosticarea rapidă a persoanelor care sunt suspectate a fi diagnosticate cu astfel de boli și afecțiuni alergice.</p> <p>(2) Măsurile prevăzute de prezenta lege au ca obiective:</p> <p>a) facilitarea și efectuarea diagnosticării precoce a persoanelor care sunt suspectate a fi diagnosticate cu astfel de boli și afecțiuni alergice;</p> <p>b) identificarea, înregistrarea și evidența persoanelor diagnosticate cu boli și afecțiuni alergice în conformitate cu prevederile art.6;</p> <p>c) îmbunătățirea tratamentului cetățenilor diagnosticați cu boli și afecțiuni alergice, prevenirea apariției complicațiilor și ameliorarea stării de sănătate;</p> <p>d) facilitarea integrării persoanelor diagnosticate cu boli și afecțiuni alergice și a persoanelor care sunt suspectate a fi diagnosticate cu astfel de boli și afecțiuni alergice în școală, în activități sportive și în muncă;</p> <p>e) promovarea și îmbunătățirea procesului de educație pentru sănătate a persoanelor diagnosticate cu boli și afecțiuni alergice, a familiilor acestora și a populației în ansamblul său;</p> <p>f) îmbunătățirea pregătirii personalului medical și a personalului didactic și nedidactic din cadrul unităților de învățământ preuniversitar, prin organizarea de seminarii anuale susținute de medicii alergologi sau de personalul medical desemnat de aceștia, care constau în</p>	<p>Text preluat de la art. 4. Pentru succesiune logică și armonia actului normativ</p> <p>Conform prevederilor Legii nr. 1/2011</p>

Nr. crt.	Text adoptat de Senat	Text propus de Comisia (autor amendament)	Motivare
	---	<p>instruirea personalului respectiv pentru situații de urgență. Modalitatea de realizare a sesiunilor de seminarii este stabilită prin ordin al ministrului sănătății, potrivit normelor metodologice.</p> <p>(3) Protecția persoanelor diagnosticate cu boli sau afecțiuni alergice și a persoanelor care sunt suspectate a fi diagnosticate cu astfel de boli și afecțiuni alergice are la bază următoarele principii:</p> <p>a) respectarea drepturilor și a libertăților fundamentale ale omului;</p> <p>b) prevenirea și combaterea discriminării;</p> <p>c) respectarea principiului egalității de șanse;</p> <p>d) solidaritatea socială;</p> <p>e) responsabilizarea comunității;</p> <p>f) adaptarea societății la persoanele diagnosticate cu boli și afecțiuni alergice;</p> <p>g) abordarea centrată pe persoană în furnizarea de servicii;</p> <p>h) protecția împotriva neglijării și abuzului;</p> <p>i) integrarea și incluziunea socială a persoanelor diagnosticate cu boli și afecțiuni alergice, cu drepturi și obligații egale ca toți ceilalți membri ai societății.</p> <p><i>Autor: Comisiile</i></p>	
5.	<p>Art. 3. - În înțelesul prezentei legi, termenii și noțiunile folosite au următoarea semnificație:</p> <p>a) "alergia" - reprezintă o reacție de hipersensibilitate inițiată prin mecanisme imunologice, ce poate fi mediată prin anticorpi sau prin celule ale sistemului imun;</p> <p>b) "alergenele" - reprezintă antigene care pot determina apariția unei reacții alergice;</p> <p>c) "antigene" - reprezintă substanțe străine organismului, susceptibile să declanșeze o reacție</p>	<p>Art.3. - În înțelesul prezentei legi, termenii și expresiile de mai jos au următoarele semnificații:</p> <p>a) <i>alergie</i> - reacție de hipersensibilitate inițiată prin mecanisme imunologice, ce poate fi mediată prin anticorpi sau prin celule ale sistemului imun;</p> <p>b) <i>alergene</i> - substanțe străine organismului, susceptibile să declanșeze o reacție imunitară, care pot determina apariția unei reacții alergice;</p> <p>c) <i>antigene</i> - substanțe străine organismului, susceptibile să declanșeze o reacție imunitară, provocând formarea de</p>	Pentru rigoare normativă.

Nr. crt.	Text adoptat de Senat	Text propus de Comisia (autor amendament)	Motivare
	<p>imunitară, provocând formarea de anticorpi;</p> <p>d) "atopia" - reprezintă tendința personală și/sau familială, de a deveni sensibilizat și de a sintetiza anticorpi de tip imunoglobulina e, denumită în continuare IgE, ca răspuns la expunerea la alergene prezente în mod obișnuit în mediul înconjurător;</p> <p>e) "anticorpi de tip imunoglobulina e" - reprezintă un tip de imunoglobuline produse de organismul uman care sunt implicate în reacțiile alergice;</p> <p>f) "hipersensibilitatea" - se referă la ansamblul semnelor și simptomelor ce se încadrează într-o reacție excesivă la un stimul ce este bine tolerat de alți subiecți; hipersensibilitatea este alergică atunci când este mediată imunologic;</p> <p>g) "astmul" - reprezintă o boală cronică inflamatorie a căilor respiratorii;</p> <p>h) "astmul alergic" - este termenul ce descrie astmul cu mediere imunoglobulina e;</p> <p>i) "rinita alergică" - reprezintă manifestarea clinică a unui proces inflamator persistent IgE - mediat la nivelul mucoasei nazale;</p> <p>j) "alergia alimentară" - reprezintă reacția adversă indusă de alimente, reacția alergică fiind doar cea care reprezintă un mecanism imunologic;</p> <p>k) "intoleranța alimentară" - se referă la reacția adversă care apare după consumul de alimente, ca reacție a sistemului digestiv;</p> <p>l) "boala celiacă" - reprezintă intoleranța permanentă la gluten, recunoscută internațional ca reprezentând o boală sistemică mediată imunologic, indusă de gluten;</p> <p>m) "rinoconjunctivita alergică" - reprezintă o reacție de hipersensibilitate alergică ce afectează mucoasa nazală și conjunctivală;</p>	<p>anticorpi;</p> <p>d) <i>atopie</i> - tendința personală și/sau familială, de a deveni sensibilizat și de a sintetiza anticorpi de tip imunoglobulina E, <i>denumită în continuare IgE</i>, ca răspuns la expunerea la alergene prezente în mod obișnuit în mediul înconjurător;</p> <p>e) <i>anticorpi de tip imunoglobulina E</i> - un tip de imunoglobuline produse de organismul uman care sunt implicate în reacțiile alergice;</p> <p>f) <i>hipersensibilitate</i> - ansamblul semnelor și simptomelor ce se încadrează într-o reacție excesivă la un stimul ce este bine tolerat de alți subiecți; hipersensibilitatea devine alergică atunci când este mediată imunologic;</p> <p>g) <i>astm</i> - boală cronică inflamatorie a căilor respiratorii;</p> <p>h) <i>astm alergic</i> - termen ce descrie astmul cu mediere imunoglobulina E;</p> <p>i) <i>rinită alergică</i> - manifestarea clinică a unui proces inflamator persistent IgE, mediat la nivelul mucoasei nazale;</p> <p>j) <i>alergie alimentară</i> - reacția adversă indusă de alimente, reacția alergică fiind doar cea care reprezintă un mecanism imunologic;</p> <p>k) <i>intoleranță alimentară</i> - reacție adversă a sistemului digestiv care apare după consumul de alimente;</p> <p>l) <i>boală celiacă</i> - intoleranța permanentă la gluten, recunoscută internațional ca reprezentând o boală sistemică mediată imunologic, indusă de gluten;</p> <p>m) <i>rinoconjunctivită alergică</i> - reacție de hipersensibilitate alergică ce afectează mucoasa nazală și conjunctivală;</p>	

Nr. crt.	Text adoptat de Senat	Text propus de Comisia (autor amendament)	Motivare
	<p>n) "dermatita de contact alergică" - reprezintă inflamația locală cutanată, mediată imunologic, care apare după contactul cu alergene;</p> <p>o) "anafilaxia" - reprezintă o reacție de hipersensibilitate sistemică sau generalizată severă, ce poate conduce la decesul pacientului;</p> <p>p) "adrenalina pentru autoinjectare" - reprezintă un dispozitiv medical autorizat pentru tratamentul de urgență al anafilaxiei, destinat utilizării în condiții de siguranță de către pacient, însoțitori sau profesioniști din sistemul medical, pentru administrarea intramusculară a unei doze prestabilite de adrenalină în caz de anafilaxie;</p> <p>q) "testele diagnostice în bolile alergice" - reprezintă acele investigații medicale, care conduc la diagnosticarea cu afecțiuni sau boli alergice, stabilite prin ordin al ministrului sănătății, la propunerea comisiei de specialitate;</p> <p>r) "Registrul național pentru evidența persoanelor cu boli și afecțiuni alergice", denumit în continuare și "Registrul" - reprezintă o aplicație informatică în cadrul unei platforme on-line, care conține evidența tuturor persoanelor diagnosticate cu boli și afecțiuni alergice; Registrul este completat și autorizat de către medicul alergolog; sub aspectul constituirii, stocării și utilizării bazelor de date, fiind supus exigențelor normelor privind protecția datelor cu caracter personal;</p> <p>s) "necontaminare cu alergene" - reprezintă starea de a nu intra niciodată în contact cu alergenele;</p> <p>t) "persoană diagnosticată cu boli sau afecțiuni alergice" - reprezintă persoana cu privire la care s-a stabilit, în baza</p>	<p>n) <i>dermatită de contact alergică</i> - inflamație locală cutanată, mediată imunologic, care apare după contactul cu alergene;</p> <p>o) <i>anafilaxie</i> - reacție de hipersensibilitate sistemică sau generalizată severă, care poate duce la decesul pacientului;</p> <p>p) <i>adrenalină pentru autoinjectare</i> - dispozitiv medical autorizat pentru tratamentul de urgență al anafilaxiei, destinat utilizării în condiții de siguranță de către pacient, însoțitori sau profesioniști din sistemul medical, pentru administrarea intramusculară a unei doze prestabilite de adrenalină;</p> <p>q) <i>teste diagnostice în bolile alergice</i> - investigații medicale care conduc la diagnosticarea cu afecțiuni sau boli alergice, stabilite prin ordin al ministrului sănătății, la propunerea comisiei de specialitate.</p> <p>r) <i>Registrul național pentru evidența persoanelor cu boli și afecțiuni alergice</i> - aplicație informatică în cadrul unei platforme on-line, care conține evidența tuturor persoanelor diagnosticate cu boli și afecțiuni alergice;</p> <p style="text-align: center;">Lit. s) - Se elimină</p> <p>s) <i>persoană diagnosticată cu boli sau afecțiuni alergice</i> - persoana cu privire la care s-a stabilit, în baza unui</p>	<p>Sintagma nu este folosită în cuprinsul legii. Se utilizează: teste specifice necesare diagnosticării; teste de specialitate; teste privind starea de sănătate a fiecărei persoane diagnosticate cu boli și afecțiuni alergice</p> <p>Sintagma nu este folosită în cuprinsul legii.</p>

Nr. crt.	Text adoptat de Senat	Text propus de Comisia (autor amendament)	Motivare
	<p>unui diagnostic medical, faptul că suferă de o boală sau afecțiune alergică;</p> <p>u) "persoană suspectă a fi diagnosticată cu boli sau afecțiuni alergice" - reprezintă acea persoană în cazul căreia medicul alergolog a constatat posibilitatea existenței unei boli sau afecțiuni alergice, fiind necesară efectuarea testelor de specialitate, în vederea diagnosticării;</p> <p>v) "șoc anafilactic" - se referă la insuficiența circulatorie acută consecutivă unei alergii severe față de alergene.</p>	<p>diagnostic medical, faptul că suferă de o boală sau afecțiune alergică;</p> <p>ș) <i>persoană suspectată a fi diagnosticată cu boli sau afecțiuni alergice</i> - persoana în cazul căreia medicul alergolog a constatat posibilitatea existenței unei boli sau afecțiuni alergice, fiind necesară efectuarea de teste de specialitate, în vederea diagnosticării;</p> <p>t) <i>șoc anafilactic</i> - insuficiența circulatorie acută consecutivă unei alergii severe față de alergene. <i>Autor: Comisiile</i></p>	
6.	<p>Art.4. - (1) Scopul prezentei legi este de a sprijini îmbunătățirea calității vieții și a integrării sociale a persoanelor care suferă de bolile și afecțiunile alergice prevăzute la alin.(1) al art.2 și de a promova și susține diagnosticarea rapidă a persoanelor care prezintă suspiciune de astfel de boli și afecțiuni alergice.</p> <p>(2) Măsurile prevăzute de prezenta lege au ca obiective:</p> <p>a) facilitarea și efectuarea diagnosticării precoce a persoanelor care prezintă suspiciune de boli și afecțiuni alergice;</p> <p>b) identificarea, înregistrarea și evidența persoanelor diagnosticate cu boli și afecțiuni alergice în conformitate cu prevederile art.6;</p> <p>c) îmbunătățirea tratamentului cetățenilor diagnosticați cu boli și afecțiuni alergice, prevenirea apariției complicațiilor și ameliorarea stării de sănătate;</p> <p>d) facilitarea integrării persoanelor diagnosticate cu boli și afecțiuni alergice și a persoanelor care prezintă suspiciune de boli și afecțiuni alergice în școală, în activități sportive și în muncă;</p> <p>e) promovarea și îmbunătățirea procesului de educație pentru sănătate a persoanelor diagnosticate cu boli și</p>	<p>Art.4 - Se elimină <i>Autor: Comisiile</i></p>	S-a preluat în reformularea art.2 alin. (1) și (2).

Nr. crt.	Text adoptat de Senat	Text propus de Comisia (autor amendament)	Motivare
	<p>afecțiuni alergice, a familiilor acestora și a populației în ansamblul său;</p> <p>f) îmbunătățirea pregătirii personalului medical și a personalului didactic și non-didactic din cadrul unităților de învățământ preșcolar și școlar, prin organizarea de seminarii anuale susținute de medicii alergologi sau de personalul medical desemnat de aceștia, care constau în instruirea personalului respectiv pentru situații de urgență. Modalitatea de realizare a sesiunilor de seminarii este stabilită prin ordin al ministrului sănătății, în conformitate cu prevederile cuprinse în normele metodologice de aplicare a prezentei legi.</p>		
7.	<p>Art.5. - (1) Protecția persoanelor diagnosticate cu boli sau afecțiuni alergice și a persoanelor care prezintă suspiciunea de a fi diagnosticate cu boli și afecțiuni alergice are la bază următoarele principii:</p> <p>a) respectarea drepturilor și a libertăților fundamentale ale omului;</p> <p>b) prevenirea și combaterea discriminării;</p> <p>c) respectarea principiului egalității de șanse;</p> <p>d) solidaritatea socială;</p> <p>e) responsabilizarea comunității;</p> <p>f) adaptarea societății la persoanele diagnosticate cu boli și afecțiuni alergice;</p> <p>g) abordarea centrată pe persoană în furnizarea de servicii;</p> <p>h) protecția împotriva neglijării și abuzului;</p> <p>i) integrarea și incluziunea socială a persoanelor diagnosticate cu boli și afecțiuni alergice, cu drepturi și obligații egale ca toți ceilalți membri ai societății.</p> <p>(2) Persoanelor diagnosticate cu boli sau afecțiuni alergice și persoanelor care prezintă suspiciunea de a fi</p>	<p>Art. 5 - (1) Se elimină. <i>Autor: Comisiile</i></p> <p>Art.4. - (1) Persoanelor diagnosticate cu boli sau afecțiuni alergice și persoanelor care sunt suspectate a fi</p>	<p>A devenit art. 2 alin. (3).</p> <p>CL recomandă reformularea, întrucât sintagma "dreptul la servicii publice pe baza</p>

Nr. crt.	Text adoptat de Senat	Text propus de Comisia (autor amendament)	Motivare
	<p>diagnosticate cu boli sau afecțiuni alergice nu li se va restrânge dreptul la servicii publice pe baza absenței cadrului de alimentație, respectiv absența preparatelor alimentare și medicamentoase fără alergenele specifice declanșatoare.</p> <p>(3) Pentru asigurarea drepturilor prevăzute la alin.(2), instituțiile nu vor solicita bani sau alte foloase în natură și vor permite, după caz, accesul propriei hrane și propriului tratament în incinta lor.</p> <p>(4) Refuzul asigurării drepturilor menționate la alin. (2), întemeiat pe criteriul diagnosticării cu boli și afecțiuni alergice sau al suspiciunii de a fi diagnosticat cu boli sau afecțiuni alergice, din cauza eventualei imposibilități de a oferi acestor persoane alimente sau medicamente care nu conțin și nu sunt contaminate cu alergene, constituie contravenție și se sancționează în conformitate cu prevederile Ordonanței Guvernului nr.137 din 31 august 2000 privind prevenirea și sancționarea tuturor formelor de discriminare, republicată, cu modificările și completările ulterioare.</p>	<p>diagnosticate cu boli sau afecțiuni alergice li se garantează accesul la instituțiile și unitățile prevăzute la art.6 lit. a) - c) și e) în condiții de nediscriminare.</p> <p>(2) Pentru asigurarea drepturilor prevăzute la alin. (1), persoanelor diagnosticate cu boli sau afecțiuni alergice și persoanelor care sunt suspectate a fi diagnosticate cu boli sau afecțiuni alergice ori familiilor acestora nu li se solicită bani sau alte foloase în natură, în cadrul instituțiilor și unităților prevăzute la art.6, fiindu-le permis accesul în incintă cu propria hrană și propriul tratament, în conformitate cu prevederile art. 7.</p> <p>(3) Refuzul asigurării drepturilor prevăzute la alin. (1) și (2), constituie contravenție și se sancționează în conformitate cu prevederile Ordonanței Guvernului nr.137/2000 privind prevenirea și sancționarea tuturor formelor de discriminare, republicată, cu modificările și completările ulterioare.</p> <p style="text-align: center;"><i>Autor: Comisiile</i></p>	<p><i>absenței cadrului de alimentație, respectiv absența preparatelor alimentare și medicamentoase fără alergenele specifice declanșatoare” este lipsită de claritate.</i></p> <p>CL recomandă reformularea, fiind necesar a se clarifica despre ce instituții este vorba.</p> <p>Forma propusă nu se poate aplica. Necesită reformulare.</p>
8.	<p>Art.6. - (1) Prin prezenta lege, se înființează Registrul național pentru evidența persoanelor cu boli și afecțiuni alergice, potrivit normelor metodologice de aplicare a prezentei legi.</p> <p>(2) În termen de cel mult 6 luni de la intrarea în vigoare a prezentei legi, Ministerul Sănătății, prin ordin al</p>	<p>Art.5. - (1) În termen de 6 luni de la intrarea în vigoare a prezentei legi, se înființează Registrul național pentru evidența persoanelor cu boli și afecțiuni alergice, al cărui model se stabilește prin normele metodologice de aplicare a prezentei legi.</p>	<p>Contradicție între alin.(1) și (2).</p>

Nr. crt.	Text adoptat de Senat	Text propus de Comisia (autor amendament)	Motivare
	<p>ministrului sănătății, înființează Registrul național pentru evidența persoanelor cu boli și afecțiuni alergice. Acesta devine funcțional în termen de maximum un an de la intrarea în vigoare a prezentei legi.</p> <p>(3) Prin înstituirea Registrului național pentru evidența persoanelor cu boli și afecțiuni alergice, prezenta lege instituie responsabilitatea, pentru medicii alergologi de a introduce persoanele diagnosticate în cadrul Registrului și, respectiv, de a modifica starea acestora, în funcție de diferitele evoluții, în conformitate cu prevederile alin.(4).</p> <p>(4) Registrul național pentru evidența persoanelor cu boli și afecțiuni alergice se completează de către medicii alergologi și se modifică, pe parcurs, după caz, în funcție de rezultatele obținute la analizele și testele privind starea de sănătate a fiecărei persoane diagnosticate cu boli și afecțiuni alergice. Modalitatea de completare și, respectiv, modificare este stabilită prin ordin al ministrului sănătății, în conformitate cu normele metodologice de aplicare a prezentei legi.</p> <p>(5) În procesul de întocmire și completare a Registrului național pentru evidența persoanelor cu boli și afecțiuni alergice, se utilizează informațiile existente în baza de date a medicilor alergologi cu privire la persoanele diagnosticate cu boli și afecțiuni alergice.</p>	<p>(2) - Se elimină</p> <p>(2) Prin înființarea Registrului național pentru evidența persoanelor cu boli și afecțiuni alergice, prezenta lege instituie responsabilitatea, pentru medicii alergologi de a introduce persoanele diagnosticate în cadrul Registrului și, respectiv, de a modifica starea acestora, în funcție de diferitele evoluții, în conformitate cu prevederile alin.(4).</p> <p>(3) Registrul național pentru evidența persoanelor cu boli și afecțiuni alergice se completează de către medicii alergologi și se modifică, pe parcurs, după caz, în funcție de rezultatele obținute la analizele și testele privind starea de sănătate a fiecărei persoane diagnosticate cu boli și afecțiuni alergice. Modalitatea de completare și, respectiv, modificare este stabilită prin normele metodologice de aplicare a prezentei legi.</p> <p>(4) În procesul de întocmire și completare a Registrului național pentru evidența persoanelor cu boli și afecțiuni alergice se utilizează informațiile existente în baza de date a medicilor alergologi cu privire la persoanele diagnosticate cu boli și afecțiuni alergice.</p> <p><i>Autor: Comisiile</i></p>	<p>Pentru claritate</p>
9.	<p>Art.7. - Prevederile prezentei legi se aplică persoanelor prevăzute la art.4, în vederea sprijinirii acestora și integrării lor în societate, fără discriminare, în ceea ce privește raportul acestora cu:</p> <p>a) instituțiile de învățământ preșcolar și școlar, de stat</p>	<p>Art.6. - Prevederile prezentei legi se aplică persoanelor prevăzute la art.1 alin.(1) în vederea sprijinirii acestora și integrării lor în societate, fără discriminare, în ceea ce privește raportul acestora cu:</p> <p>a) unitățile de învățământ preuniversitar de stat sau</p>	<p>Pentru corectitudinea normei Pentru unitate terminologică (cf. sintagmei din Legea 1/2011)</p>

Nr. crt.	Text adoptat de Senat	Text propus de Comisia (autor amendament)	Motivare
	<p>și private, inclusiv cele care funcționează cu program prelungit și care asigură sau nu servicii de masă;</p> <p>b) instituțiile de învățământ universitar, de stat sau private, care asigură servicii de masă în cantine studentești;</p> <p>c) unitățile spitalicești, de stat sau private;</p> <p>d) cabinetele individuale de medicină de stat și private, inclusiv cabinetele de medicină dentară de stat și private;</p> <p>e) unitățile de cazare, de stat sau private, care organizează tabere pt copii, cu condiția informării, în prealabil, cu privire la participarea copiilor diagnosticați cu boli sau afecțiuni alergice și a celor suspecți a fi diagnosticați cu boli sau afecțiuni alergice.</p>	<p>particular, inclusiv cele care funcționează cu program prelungit și care asigură sau nu servicii de masă;</p> <p>b) instituțiile de învățământ superior de stat sau particular, care asigură servicii de masă în cantine studentești;</p> <p>c) unitățile spitalicești, de stat sau privat;</p> <p>d) cabinetele individuale de medicină de stat și private, inclusiv cabinetele de medicină dentară de stat și private;</p> <p>e) unitățile de cazare, de stat sau private, care organizează tabere pentru copii, cu condiția informării, în prealabil, cu privire la participarea copiilor diagnosticați cu boli sau afecțiuni alergice și a celor care sunt suspecți a fi diagnosticați cu boli sau afecțiuni alergice.</p> <p><i>Autor: Comisiile</i></p>	<p>Pentru corectitudinea textului</p>
10.	<p>Art.8. - Controlul aplicării prevederilor legale privind protecția persoanelor prevăzute la art.4 realizează de către Ministerul Sănătății, Ministerul Muncii și Justiției Sociale și Ministerul Educației Naționale, în conformitate cu normele metodologice de aplicare a prezentei legi.</p>	<p>Art.8 - Se elimină</p> <p><i>Autor: Comisiile</i></p>	<p>Devine art.14 cu modificări</p>
11.	<p>Art.9. - (1) Ambalarea alimentelor, medicamentelor sau suplimentelor nutritive, după caz, se realizează conform prevederilor Regulamentului (UE) Nr.1169/2011 al Parlamentului European și al Consiliului din 25 octombrie 2011 privind informarea consumatorilor cu privire la produsele alimentare, de modificare a Regulamentelor (CE) nr.1924/2006 și (CE) nr.1925/2006 ale Parlamentului European și ale Consiliului și de abrogare a Directivei 87/250/CEE a Comisiei, a Directivei 90/496/CEE a Consiliului, a Directivei 1999/10/CE a Comisiei, a Directivei 2000/13/CE a Parlamentului European și a Consiliului, a Directivelor 2002/67/CE și 2008/5/CE ale Comisiei și a</p>	<p>Art. 9 alin.(1) - Se elimină</p> <p><i>Autor: Comisiile</i></p>	<p>Dispozițiile regulamentelor europene se aplică în mod direct în legislația internă, fiind obligatorii pentru toate statele membre UE.</p>

Nr. crt.	Text adoptat de Senat	Text propus de Comisia (autor amendament)	Motivare
	<p>Regulamentului (CE) nr.608/2004 al Comisiei, conform dispozițiilor Regulamentului de punere în aplicare (UE) Nr.828/2014 al Comisiei din 30 iulie 2014 privind cerințele de furnizare a informațiilor către consumatori cu privire la absența sau prezența în cantități reduse a glutenului în alimente, conform prevederilor Regulamentului (UE) Nr.609/2013 din 12 iunie 2013 privind alimentele destinate sugarilor și copiilor de vârstă mică, alimentele destinate unor scopuri medicale speciale și înlocuitorii unei diete totale pentru controlul greutatei și de abrogare a Directivei 92/52/CEE a Consiliului, a Directivelor 96/8/CE, 1999/21/CE, 2006/125/CE și 2006/141/CE ale Comisiei, a Directivei 2009/39/CE a Parlamentului European și a Consiliului și a Regulamentelor (CE) nr.41/2009 și (CE) nr.953/2009 ale Comisiei, conform recomandărilor cuprinse în Comunicarea Comisiei din 13.7.2017 - C(2017) 4864 final - privind furnizarea informațiilor referitoare la substanțe sau produse care cauzează alergii sau intoleranțe, astfel cum sunt enumerate în anexa II la Regulamentul (UE) nr.1169/2011 privind informarea consumatorilor cu privire la produsele alimentare.</p> <p>(2) Instituțiile de învățământ preșcolar și școlar menționate la art.7 alin.(1) lit. a) au obligația ca, pentru copiii diagnosticați cu boli și afecțiuni alergice și pentru cei care prezintă suspiciunea de a fi diagnosticați cu boli și afecțiuni alergice, dovedite prin adeverință medicală emisă de medicul alergolog, să asigure, după caz, toate mesele, conform programului la care este înscris copilul sau posibilitatea pentru familie, părinți, tutore sau reprezentant legal de a aduce în respectivele unități alimentele necesare hrănirii copiilor, în recipiente</p>	<p>Art. 7 - (1) Unitățile de învățământ preuniversitar prevăzute la art. 6 lit. a) au obligația ca, pentru copiii diagnosticați cu boli și afecțiuni alergice și pentru cei care sunt suspectați a fi diagnosticați cu boli și afecțiuni alergice, dovedite prin adeverință medicală emisă de medicul alergolog, să asigure, după caz, toate mesele, conform programului la care este înscris copilul sau posibilitatea pentru familie, părinți, tutore ori reprezentant legal de a aduce în respectivele unități alimentele necesare hrănirii copiilor, în recipiente</p>	<p>Pentru corectitudinea normei Pentru rigoare normativă</p>

Nr. crt.	Text adoptat de Senat	Text propus de Comisia (autor amendament)	Motivare
	<p>separate, servite individual. Instituțiile menționate în acest alineat care au posibilitatea de pregătire a porțiilor individuale de hrană se asigură de faptul că mesele conțin ingredientele corespunzătoare fișei cu alimente alergene ale fiecărui copil, înmănată de familia/părinții/tutorele/reprezentantul legal al copilului. Fac excepție de la această obligație instituțiile care dau posibilitatea familiei/ părinților/tutorei/reprezentantului legal de a aduce în cadrul lor alimentele necesare hrănirii copilului în recipiente individuale, fără îngrădirea, discriminarea sau condiționarea acestora în nici un fel.</p> <p>(3) Instituțiile de învățământ universitar menționate la art.7 alin.(1) lit. b) au obligația ca, pentru studenții diagnosticați cu boli și afecțiuni alergice și pentru cei care prezintă suspiciunea de a fi diagnosticați cu boli sau afecțiuni alergice, dovedite prin adeverință medicală emisă de medicul alergolog, să asigure, după caz, toate mesele, conform programului la care este înscris studentul sau posibilitatea pentru acesta de a aduce în respectivele instituții alimentele necesare hrănirii, în recipiente separate, servire individual. Instituțiile menționate în acest alineat care asigură masă în regim de cantină se asigură de faptul că există cel puțin un preparat care conține ingrediente în conformitate cu fișa cu alimente alergene ale fiecărui student, înmănată de acesta. Fac excepție de la această obligație instituțiile care dau posibilitatea studentului de a aduce în cadrul lor alimentele necesare hrănirii sale, în recipiente individuale, fără îngrădirea, discriminarea sau condiționarea acestuia în nici un fel.</p> <p>(4) Unitățile spitalicești menționate la art.7 alin.(1) lit. c) asigură pacienților diagnosticați cu boli și afecțiuni</p>	<p>separate, servite individual. Instituțiile care au posibilitatea de pregătire a porțiilor individuale de hrană se asigură de faptul că mesele conțin ingredientele corespunzătoare fișei cu alimente alergene a fiecărui copil, înmănată de familia/părinții/tutorele/reprezentantul legal al copilului. Fac excepție de la această obligație instituțiile care dau posibilitatea familiei/ părinților/tutorei/reprezentantului legal de a introduce în incinta lor alimentele necesare hrănirii copilului în recipiente individuale, fără îngrădirea, discriminarea sau condiționarea acestora în vreun fel.</p> <p>(2) Unitățile de învățământ superior prevăzute la art.6 lit. b) au obligația ca, pentru studenții diagnosticați cu boli și afecțiuni alergice și pentru cei care sunt suspectați a fi diagnosticați cu boli sau afecțiuni alergice, dovedite prin adeverință medicală emisă de medicul alergolog, să asigure, după caz, toate mesele, conform programului la care este înscris studentul sau posibilitatea pentru acesta de a aduce în respectivele instituții alimentele necesare hrănirii, în recipiente separate, servire individual. Instituțiile care asigură masă în regim de cantină se asigură de faptul că există cel puțin un preparat care conține ingrediente în conformitate cu fișa cu alimente alergene a fiecărui student, înmănată de acesta. Fac excepție de la această obligație instituțiile care dau posibilitatea studentului de introduce în incinta lor alimentele necesare hrănirii sale, în recipiente individuale, fără îngrădirea, discriminarea sau condiționarea acestuia în vreun fel.</p> <p>(3) Unitățile spitalicești prevăzute la art. 6 lit. c) asigură pacienților diagnosticați cu boli și afecțiuni alergice și</p>	<p>Pentru corectitudinea normei Pentru rigoare normativă</p> <p>Pentru corectitudinea normei</p>

Nr. crt.	Text adoptat de Senat	Text propus de Comisia (autor amendament)	Motivare
	<p>alergice și celor care prezintă suspiciunea de a fi diagnosticați cu boli sau afecțiuni alergice toate mesele pe care le presupune spitalizarea, precum și tratamentul medicamentos specific, potrivit fișei fiecăruia. Porțiile de mâncare sunt pregătite în recipiente separate, cu ustensile separate și din ingrediente inscripționate în conformitate cu reglementările menționate la alin.(1) și cu fișa de alergene pentru fiecare pacient. Pentru realizarea, în cele mai bune condiții, a acțiunilor prevăzute în acest alineat, unitățile primesc instrucțiuni din partea Direcției de Sănătate Publică și, la cerere, pot beneficia de informare și sprijin din partea asociațiilor și societăților cu expertiză în domeniu.</p> <p>(5) Unitățile de cazare menționate la art.7 alin.(1) lit. e) și unitățile de alimentație publică care oferă servicii de masă preșcolărilor, școlărilor sau studenților diagnosticați cu boli și afecțiuni alergice sau celor care prezintă suspiciunea de a fi diagnosticați cu boli sau afecțiuni alergice, dovedite prin adeverință medicală emisă de medicul alergolog, asigură toate mesele, conform programului, garantând hrana cu alimente în conformitate cu fișa medicală cu alergene a fiecărei persoane. În măsura în care acest lucru nu este posibil, aceste unități permit aducerea și servirea în incinta lor a porțiilor de hrană specifice. Obligațiile prevăzute la acest alineat sunt condiționate de informarea, în prealabil, cu privire la persoanele diagnosticate sau care prezintă suspiciunea de a fi diagnosticate cu boli sau afecțiuni alergice.</p> <p>(6) Cabinetele individuale de medicină de stat și private, inclusiv cabinetele de medicină dentară de stat și private, menționate la art.7 alin.(1) lit. d), au obligația de a deține în dotare cel puțin o doză de adrenalină pentru autoinjectare încadrată în termenul de valabilitate înscris</p>	<p>celor care sunt suspectați a fi diagnosticați cu boli sau afecțiuni alergice toate mesele la care au dreptul pe perioada spitalizării, precum și tratamentul medicamentos specific, potrivit fișei cu alimente alergene a fiecăruia. Porțiile de mâncare sunt pregătite în recipiente separate, cu ustensile separate și din ingrediente inscripționate în conformitate cu reglementările prevăzute la alin.(1) și cu fișa de alergene pentru fiecare pacient. Pentru realizarea, în cele mai bune condiții, a acestor acțiuni, unitățile spitalicești primesc instrucțiuni din partea Direcției de Sănătate Publică și, la cerere, pot beneficia de informare și sprijin din partea asociațiilor și societăților cu expertiză în domeniu.</p> <p>(4) Unitățile de cazare prevăzute la art.6 lit. e) și unitățile de alimentație publică care oferă servicii de masă preșcolărilor, școlărilor sau studenților diagnosticați cu boli și afecțiuni alergice sau a celor sunt suspectați a fi diagnosticați cu boli sau afecțiuni alergice, dovedite prin adeverință medicală emisă de medicul alergolog, asigură toate mesele, conform programului, garantând hrana cu alimente în conformitate cu fișa medicală cu alergene a fiecărei persoane. În măsura în care acest lucru nu este posibil, unitățile respective permit aducerea și servirea în incinta lor a porțiilor de hrană specifice. Aceste obligații sunt condiționate de informarea, în prealabil, cu privire la persoanele diagnosticate sau care sunt suspectate a fi diagnosticate cu boli sau afecțiuni alergice.</p> <p>(5) Cabinetele individuale de medicină de stat și private, inclusiv cabinetele de medicină dentară de stat și private, prevăzute la art. 6 lit. d), au obligația de a deține în dotare cel puțin o doză de adrenalină pentru autoinjectare încadrată în termenul de valabilitate înscris pe ambalaj.</p>	<p>Pentru rigoare normativă</p> <p>Pentru corectitudinea normei Pentru rigoare normativă</p> <p>Pentru corectitudinea normei</p>

Nr. crt.	Text adoptat de Senat	Text propus de Comisia (autor amendament)	Motivare
	pe ambalaj.	<i>Autor: Comisiile</i>	
12.	Art.10. - Ministerul Sănătății, prin ordin al ministrului sănătății, stabilește anual derularea unor campanii de informare, prin difuzarea de materiale audio-video și scrise, pentru conștientizarea, la nivel național și local, a importanței diagnosticării precoce cu boli și afecțiuni alergice. Aceste campanii cuprind, inclusiv, campanii de promovare și evidențiere a eficacității măsurilor de prevenire și intervenție în cazul șocului anafilactic sau a reacției severe alergice, în conformitate cu prevederile cuprinse în normele metodologice de aplicare a prezentei legi.	Art.8. - Ministerul Sănătății stabilește anual derularea unor campanii de informare, prin difuzarea de materiale audio-video și scrise, pentru conștientizarea, la nivel național și local, a importanței diagnosticării precoce a bolilor și a afecțiunilor alergice, campanii ce privesc inclusiv promovarea și evidențierea eficacității măsurilor de prevenire și intervenție în cazul șocului anafilactic sau a reacției severe alergice, potrivit normelor metodologice de aplicare a prezentei legi. <i>Autor: Comisiile</i>	Pentru rigoare normativă. Normele se aprobă prin hotărâre a Guvernului.
13.	Art.11. - (1) Persoanelor care prezintă suspiciune de a fi diagnosticate cu boli și afecțiuni alergice le sunt decontate analizele și testele specifice necesare diagnosticării. (2) Decontarea menționată la alin. (1) se stabilește prin ordin al ministrului sănătății și se realizează prin Casa Națională de Asigurări de Sănătate, la recomandarea medicului alergolog, în conformitate cu normele metodologice de aplicare a prezentei legi.	Art.9. -(1) Persoanelor care sunt suspectate a fi diagnosticate cu boli și afecțiuni alergice le sunt decontate analizele și testele specifice necesare diagnosticării. (2) Decontarea prevăzută la alin. (1) se realizează prin Casa Națională de Asigurări de Sănătate, la recomandarea medicului alergolog, potrivit normelor metodologice de aplicare a prezentei legi. <i>Autor: Comisiile</i>	Pentru rigoare normativă Dacă se face potrivit normelor, nu se face prin ordin al ministrului.
14.	Art.12. - (1) Fiecare persoană care nu a împlinit vârsta de 18 ani și care prezintă risc de șoc anafilactic beneficiază, anual și în mod gratuit, de o doză de adrenalină pentru autoinjectare, în baza documentului medical eliberat de medicul alergolog. (2) Dozele de adrenalină prevăzute la alin.(1) se distribuie cu începere din prima zi lucrătoare a lunii ianuarie și se decontează, în conformitate cu prevederile cuprinse în normele metodologice de aplicare a prezentei legi. (3) În fiecare dintre instituțiile și unitățile menționate la art.7 se impune existența cel puțin unei doze de	Art.10. - (1) Fiecare persoană care nu a împlinit vârsta de 18 ani și care prezintă risc de șoc anafilactic beneficiază, anual și în mod gratuit, de o doză de adrenalină pentru autoinjectare, în baza documentului medical eliberat de medicul alergolog. (2) Dozele de adrenalină prevăzute la alin.(1) se distribuie cu începere din prima zi lucrătoare a lunii ianuarie și se decontează potrivit normelor metodologice de aplicare a prezentei legi. (3) În fiecare dintre instituțiile și unitățile menționate la art.6 se impune existența a cel puțin unei doze de	Pentru rigoare normativă

Nr. crt.	Text adoptat de Senat	Text propus de Comisia (autor amendament)	Motivare
	adrenalină pentru autoinjectare încadrată în termenul de valabilitate înscris pe ambalaj.	adrenalină pentru autoinjectare încadrată în termenul de valabilitate înscris pe ambalaj. <i>Autor: Comisiile</i>	
15.	<p>Art.13. - (1) În termen de 24 de luni de la intrarea în vigoare a prezentei legi se înființează centre regionale de alergologie, în funcție de numărul persoanelor înregistrate în Registrul național pentru evidența persoanelor cu boli și afecțiuni alergice, în conformitate cu normele metodologice de aplicare a prezentei legi.</p> <p>(2) Instituirea centrelor regionale de alergologie se realizează prin ordin al ministrului sănătății, la recomandarea comisiei de specialitate.</p> <p>(3) În centrele regionale de alergologie prevăzute la alin.(1) funcționează, în mod obligatoriu și cel puțin o secție de pediatrie.</p> <p>(4) Ministerul Sănătății sau organele administrației locale, după caz, pot să înființeze, la cerere, în cadrul spitalelor cu profil de pediatrie, secții sau departamente de alergologie pediatrică, în funcție de numărul pacienților înregistrați în Registrul național pentru evidența persoanelor cu boli și afecțiuni alergice.</p> <p>(5) Secțiile sau departamentele prevăzute la alin.(4) se înființează, dacă este cazul, prin ordin al ministrului sănătății, la propunerea comisiei de specialitate și la cererea spitalelor cu profil de pediatrie.</p>	<p>Art.11. - (1) În termen de 24 de luni de la data intrării în vigoare a prezentei legi se înființează centre regionale de alergologie, în funcție de numărul persoanelor înregistrate în Registrul național pentru evidența persoanelor cu boli și afecțiuni alergice, a căror organizare și funcționare se stabilește prin normele metodologice de aplicare a prezentei legi.</p> <p style="text-align: center;">(2) Se elimină</p> <p>(2) În centrele regionale de alergologie prevăzute la alin.(1) funcționează, în mod obligatoriu și cel puțin o secție de pediatrie.</p> <p>(3) Ministerul Sănătății sau organele administrației locale, după caz, pot înființa, la cerere, în cadrul spitalelor cu profil de pediatrie, secții sau departamente de alergologie pediatrică, în funcție de numărul pacienților înregistrați în Registrul național pentru evidența persoanelor cu boli și afecțiuni alergice.</p> <p>(4) Secțiile sau departamentele prevăzute la alin.(3) se înființează, dacă este cazul, prin ordin al ministrului sănătății, la propunerea comisiei de specialitate și la cererea spitalelor cu profil de pediatrie.</p> <p style="text-align: center;"><i>Autor: Comisiile</i></p>	<p>Pentru rigoare normativă</p> <p>Potrivit alin.(1), înființarea și organizarea se stabilesc prin normele metodologice.</p>
16.	Art.14. - Lipsa dozei de adrenalină pentru autoinjectare sau existența unei doze de adrenalină pentru autoinjectare expirată într-una dintre instituțiile și unitățile menționate	Art.12. - Lipsa dozei de adrenalină pentru autoinjectare sau existența unei doze de adrenalină pentru autoinjectare expirată într-una dintre instituțiile și unitățile prevăzute la	Punerea în aplicare a textului în forma actuală este imposibilă. Nu există

Nr. crt.	Text adoptat de Senat	Text propus de Comisia (autor amendament)	Motivare
	la art.7 și art.12 alin.(4) se sancționează cu amendă într-un quantum cuprins între 5000 lei și 20000 lei.	art.6 constituie contravenție și se sancționează cu amendă cuprinsă între 5.000 lei și 20.000 lei. <i>Autor: Comisiile</i>	contravenție clară, previzibilă/sanctiune aplicabilă clară
17.	---	Art.13. - Controlul aplicării prevederilor legale privind protecția persoanelor prevăzute la art.1 alin. (1) se realizează de către Ministerul Sănătății, Ministerul Muncii și Protecției Sociale și Ministerul Educației și Cercetării, potrivit normelor metodologice de aplicare a prezentei legi. <i>Autor: Comisiile</i>	Pentru corectitudinea normei
18.	Art.15. - (1) În termen de șase luni de la intrarea în vigoare a prezentei legi, se adoptă Normele metodologice de aplicare și control ale prezentei legi , prin hotărâre de Guvern, la propunerea Ministerului Sănătății, Ministerului Muncii și Justiției Sociale și Ministerului Educației Naționale. (2) Într-un termen de maximum șase luni de la intrarea în vigoare a prezentei legi, unitățile prevăzute la art.9 alin. (2) - (5) își instituie cadrul necesar pentru asigurarea servirii, a meselor conținând alimente fără alergeni pentru persoanele diagnosticate cu boli și afecțiuni alergice. (3) Într-un termen de cel mult un an de la intrarea în vigoare a prezentei legi, Registrul național pentru evidența persoanelor cu boli și afecțiuni alergice se completează în cadrul platformei online, devenind funcțional, în conformitate cu normele de aplicare a prezentei legi.	Art.14. - (1) În termen de 6 luni de la data intrării în vigoare a prezentei legi, Ministerul Sănătății, Ministerul Muncii și Protecției Sociale și Ministerul Educației și Cercetării elaborează norme metodologice de aplicare a acestora, care se aprobă prin hotărâre a Guvernului. (2) În termen de maximum 6 luni de la data intrării în vigoare a prezentei legi, unitățile prevăzute la art.7 își instituie cadrul necesar pentru asigurarea servirii meselor conținând alimente fără alergeni pentru persoanele diagnosticate cu boli și afecțiuni alergice. (3) În termen de 12 luni de la data intrării în vigoare a prezentei legi, Registrul național pentru evidența persoanelor cu boli și afecțiuni alergice se completează în cadrul platformei online, devenind funcțional, potrivit normelor metodologice de aplicare a prezentei legi. <i>Autor: Comisiile</i>	Respectarea normelor de tehnică legislativă
19.	Art.16. - Prezenta lege intră în vigoare la 30 de zile de la data publicării în Monitorul Oficial al României, Partea I.	Art.15. - Prezenta lege intră în vigoare la 30 de zile de la data publicării în Monitorul Oficial al României, Partea I. <i>Autor: Comisiile</i>	