




ЗАКОН Nr. 713
от 06.12.2001

**о контроле и предупреждении злоупотребления алкоголем, незаконного
потребления наркотиков и других психотропных веществ**

Опубликован : 14.03.2002 в Monitorul Oficial Nr. 036 статья № : 208
ИЗМЕНЕН

 ЗП211-XVI от 29.07.05, MO132-134/07.10.05 ст.631

 ЗП482 от 04.12.03, MO6/01.01.04 ст.48

 ЗП394 от 16.10.03, MO223/07.11.03 ст.869

 ЗП210 от 29.05.03/MO121 17.06.03 ст.481

Парламент принимает настоящий органический закон.

Настоящий закон определяет политику государства в области контроля и предупреждения злоупотребления алкоголем и незаконного потребления наркотиков и других психотропных веществ, уменьшения и искоренения такого потребления, воспитания населения в духе трезвости и здорового образа жизни, а также в области устранения последствий физической и (или) психической зависимости от алкоголя, наркотиков и других психотропных веществ.

Глава I
ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 1. Основные понятия

В целях настоящего закона следующие основные понятия используются в значении:

хронический алкоголизм, наркомания, токсикомания – заболевания, обусловленные злоупотреблением алкоголем и незаконным потреблением наркотиков и других психотропных веществ, вызывающих зависимость, сочетающуюся с расстройством физического и психического здоровья и различными формами антисоциальных деяний и поведения, создающих проблемы для личности больного, его семьи и общества;

злоупотребление алкогольными напитками – систематическое и постоянное потребление алкогольных напитков в количестве, вызывающем степень опьянения, выходящую за рамки норм морали, или приводящем к бытовому пьянству, отрицательно сказывающемуся на межличностных отношениях и материальном положении семьи, на воспитании детей и на общественном здоровье в целом;

незаконное потребление наркотиков и других психотропных веществ – неоправданный прием наркотиков и других психотропных веществ с опасной целью познать и испытать их действие на психику и физическое состояние, как правило, в количествах, превышающих терапевтические дозы, без назначения врача и без наличия патологических процессов в организме, являющихся показаниями для приема указанных веществ;

обязательное лечение – специализированная медицинская помощь, оказываемая в наркологическом учреждении Министерства здравоохранения, предписанная постановлением судебной инстанции лицу с зависимостью от алкоголя, наркотиков или других психотропных веществ, проявляющейся в патологических изменениях личности, антисоциальном поведении, потере способности критически оценивать свое состояние, в том числе свое поведение в семье и обществе, а также предвидеть последствия опьянения или потребления наркотиков и других психотропных веществ;

наркологическое учреждение – лечебно-профилактическое учреждение, предоставляющее специализированную наркологическую помощь лицам, злоупотребляющим алкогольными напитками или незаконно потребляющим наркотики и другие психотропные вещества, больным алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией, а также осуществляющее профилактику алкоголизма, наркомании и токсикомании;

[Ст.1 абз.7 исключен ЗР394/16.10.03, MO22/07.11.03 ст.869]

~~социальная адаптация — комплекс правовых, социальных, психологических, медицинских и воспитательных мер, осуществляемых в учреждении социальной реабилитации Министерства юстиции, предписанных постановлением судебной инстанции лицу с выраженной зависимостью от алкоголя, наркотиков или других психотропных веществ, полной социально-бытовой и социально-трудовой дезадаптацией, направленных на компенсацию патологического процесса,~~

~~социальную адаптацию и восстановление личностного статуса больного в семье и обществе;~~

дом-интернат – учреждение в системе Министерства труда и социальной защиты, предназначенное для содержания лиц, утративших дееспособность и социальные связи, нуждающихся в мероприятиях по укреплению здоровья, социальной адаптации и восстановлению дееспособности с целью возвращения к нормальной жизни.

Статья 2. Предмет, задачи и сфера применения настоящего закона

Настоящий закон определяет приоритет общественного здоровья в политике государства, направлен на создание условий для реализации в обществе принципов нравственности, целей и стратегий деятельности по уменьшению потребления алкоголя, искоренению незаконного потребления наркотиков и других психотропных веществ.

Глава II

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ОРГАНОВ ЦЕНТРАЛЬНОГО И МЕСТНОГО ПУБЛИЧНОГО УПРАВЛЕНИЯ ПО УМЕНЬШЕНИЮ ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ И ИСКОРЕНЕНИЮ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ И ДРУГИХ ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, А ТАКЖЕ ПО ЛИКВИДАЦИИ ВЫЗВАННЫХ ТАКИМ ПОТРЕБЛЕНИЕМ ПОСЛЕДСТВИЙ

Статья 3. Задачи органов центрального и местного публичного управления

(1) Основными задачами органов центрального и местного публичного управления по уменьшению потребления алкоголя и искоренению незаконного потребления наркотиков и других психотропных веществ, а также ликвидации вызванных таким потреблением последствий являются:

a) создание сети наркологических учреждений по профилактике форм зависимого поведения и наркотерапии, подведомственных национальному медико-социальному центру (Республиканский наркологический диспансер), осуществляющих деятельность в соответствии с положением, утвержденным Правительством;

b) определение структуры и месторасположения наркологических учреждений, взаимодействие в разработке и оценке проектов нормативных актов и планов действий, касающихся политики государства по проблемам, связанным с употреблением алкоголя, незаконным потреблением наркотиков и других психотропных веществ.

(2) Органы местного публичного управления в рамках комплексной социальной политики государства осуществляют деятельность, направленную на:

a) уменьшение потребления алкоголя;

b) запрещение предложения и реализации алкогольных напитков лицам, не достигшим 18-летнего возраста;

c) предупреждение последствий потребления алкоголя и исключение потребления крепких напитков на рабочих местах;

d) искоренение незаконного потребления наркотиков и других психотропных веществ;

e) поддержку и поощрение деятельности общественных движений, организаций, учреждений и фондов по изменению установившихся традиций и обычаев в направлении сокращения потребления алкогольных напитков;

f) создание условий для деятельности общественных организаций по пропаганде здорового образа жизни (жизни без алкоголя, наркотиков и других психотропных веществ), воздействию на лиц, злоупотребляющих алкоголем и незаконно потребляющих наркотики и другие психотропные вещества, оказанию необходимой помощи семьям таких лиц;

g) предупреждение последствий злоупотребления алкоголем и незаконного потребления наркотиков и других психотропных веществ;

h) создание условий для оказания консультационной, профилактической и медицинской помощи лицам с различными формами поведенческой зависимости, вызванной злоупотреблением алкоголем, незаконным потреблением наркотиков и других психотропных веществ, хроническим алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией, а также осуществление контроля и координацию мероприятий, предусмотренных в этих целях;

i) оказание методической помощи юридическим и физическим лицам, принимающим участие в реализации мер по уменьшению потребления алкоголя и искоренению незаконного потребления наркотиков и других психотропных веществ.

(3) Финансовые средства для выполнения задач и осуществления деятельности, определенных в частях (1) и (2), предусматриваются в местных бюджетах.

Статья 4. Задачи по борьбе с алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией

(1) Борьба с алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией является важной составной частью социальной политики государства на национальном и местном уровнях и направлена на:

a) создание условий жизни, призванных удовлетворять духовные и культурные потребности населения, а также его потребности в развлечениях, что способствовало бы отказу от потребления алкоголя, незаконного потребления наркотиков и других психотропных веществ;

b) определение в соответствии с законом объемов и структуры производства и импорта алкогольных напитков для потребления внутри страны;

c) ограничение доступа к алкогольным напиткам, наркотикам и другим психотропным веществам;

d) обоснование в соответствии с законом объемов производства и импорта наркотических и других психотропных веществ для удовлетворения потребностей медицины, ветеринарии и для научных исследований;

e) создание условий для оказания наркологической помощи и внедрение различных организационных форм диспансерного оздоровления с учетом уровня алкогольной или наркотической зависимости, общего состояния здоровья и степени социальной дезадаптации больных;

f) предупреждение и устранение последствий злоупотребления алкоголем и незаконного потребления наркотиков и других психотропных веществ;

g) осуществление воспитательной работы и информационной деятельности;

h) ограничение рекламы алкогольных напитков изданиями и программами радио и телевидения, предназначенными для взрослых.

(2) Деятельность общественных структур по реализации политики государства, касающейся производства, продажи и потребления алкогольных напитков, координируется межведомственным координационным комитетом, состоящим из представителей заинтересованных министерств и ведомств и неправительственных организаций. Министерство здравоохранения в рамках этого комитета выполняет функции секретариата.

Статья 5. Меры по профилактике последствий злоупотребления алкоголем, незаконного потребления

наркотиков и других психотропных веществ и лечению алкогольной и наркотической зависимости

В целях профилактики последствий злоупотребления алкоголем и незаконного потребления наркотиков и других психотропных веществ, выявления подверженных этому лиц, а также лиц с алкогольной и наркотической зависимостью, оказания им необходимой лечебной и иной помощи органы местного публичного управления обязаны:

a) систематически проводить на подведомственной территории информационно-профилактическую и воспитательную работу, особенно среди детей и молодежи;

b) оказывать семьям, сталкивающимся с проблемами алкоголизма и наркомании, социальную и психологическую помощь с целью оздоровления семейного климата и защиты семьи от насилия;

c) осуществлять контроль за оборотом алкогольных напитков на подведомственной территории, совершенствовать принципы и правила выдачи, приостановления действия и аннулирования лицензий на розничную торговлю алкогольными напитками, контролировать соблюдение соответствующих принципов и правил;

d) создавать материально-техническую и кадровую базу, обеспечивающую широкий доступ к консультационной или лечебной наркологической помощи, содействовать реадaptации лиц, утративших социальные связи вследствие зависимости от алкоголя, наркотиков и других психотропных веществ;

e) поддерживать общественные движения, юридические лица и физических лиц, которые своей деятельностью способствуют решению проблем отдельных лиц, семей и общества в целом, связанных со злоупотреблением алкоголем и незаконным потреблением наркотиков и других психотропных веществ.

Статья 6. Полный или частичный запрет реализации алкогольных напитков

В целях обеспечения безопасности и общественного порядка Правительство может установить на определенный период полный или частичный запрет на реализацию алкогольных напитков.

Статья 7. Предупреждение вождения транспортных средств

в нетрезвом состоянии

Республиканский наркологический диспансер раз в два года проводит контроль состояния трезвости на транспорте и выдает консультационные заключения на водителей пассажирских транспортных средств (такси, маршрутных такси, автобусов и др.).

Статья 8. Тема трезвости и вреда потребления алкоголя, незаконного потребления наркотиков и других психотропных веществ в учебно-воспитательных программах

Министерство образования обеспечивает включение в программы дошкольных, школьных и вузовских учреждений курсов (тем), посвященных трезвости, воздержанию от потребления алкогольных напитков и незаконного потребления наркотиков и других психотропных веществ, в целях информирования о вреде алкоголя, наркотиков и других психотропных веществ для личного и общественного здоровья.

Статья 9. Подготовка преподавательского состава для реализации учебно-воспитательных программ по профилактике алкоголизма, наркомании и токсикомании

Министерство образования совместно с Министерством здравоохранения обеспечивает:

- а) подготовку преподавательского состава, способного формировать у учащихся и студентов мотивации и потребность придерживаться трезвости как предпосылки здорового образа жизни, умение содействовать разрешению возникающих у отдельных лиц и семей проблем, связанных с потреблением алкоголя и незаконным потреблением наркотиков и других психотропных веществ;
- б) специализацию социологов, психологов и врачей на профилактике различных форм потребления алкоголя, порождающего проблемы, связанные с алкоголем, лечении лиц, зависимых от алкоголя, наркотиков и других психотропных веществ, оказании помощи по социальной реабилитации лиц, дезадаптированных вследствие злоупотребления алкоголем и незаконного потребления наркотиков и других психотропных веществ, а также проведение научных исследований по проблемам, связанным со злоупотреблением алкоголем и незаконным потреблением наркотиков и других психотропных веществ.

Статья 10. Пропаганда знаний о вреде потребления алкоголя, незаконного потребления наркотиков и других психотропных веществ

Министерство здравоохранения, Министерство образования, Министерство культуры и туризма, государственная компания "Teleradio-Moldova", другие компетентные органы и учреждения должны предпринимать совместные действия по реализации информационных, культурных, научных программ, имеющих целью распространение информации о вреде потребления алкоголя, незаконного потребления наркотиков и других психотропных веществ как для отдельного человека, так и для общества в целом.

[Ст. 10 изменена ЗП211-XVI от 29.07.05, MO132-134/07.10.05 ст.631]

[Ст. 10 изменена ЗП211-XVI от 29.07.05, MO132-134/07.10.05 ст.631]

~~Статья 10. Пропаганда знаний о вреде потребления алкоголя, незаконного потребления наркотиков и других психотропных веществ
Министерство здравоохранения, Министерство образования, Министерство культуры, государственная компания "Teleradio-Moldova", другие компетентные органы и учреждения должны предпринимать совместные действия по реализации информационных, культурных, научных программ, имеющих целью распространение информации о вреде потребления алкоголя, незаконного потребления наркотиков и других психотропных веществ как для отдельного человека, так и для общества в целом.~~

Глава III

ОТНОШЕНИЕ К ЛИЦАМ, ЗЛУПОТРЕБЛЯЮЩИМ АЛКОГОЛЕМ, НЕЗАКОННО ПОТРЕБЛЯЮЩИМ НАРКОТИКИ И ДРУГИЕ ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА, И К ЛИЦАМ, ЗАВИСИМЫМ ОТ АЛКОГОЛЯ, НАРКОТИКОВ И ДРУГИХ ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ

Статья 11. Условия для лечения

(1) Лица, злоупотребляющие алкоголем или незаконно потребляющие наркотики и другие психотропные вещества, в том числе больные хроническим алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией, могут получать по своему выбору лечение в государственных амбулаторных или стационарных наркологических учреждениях или специализированных частных клиниках, а также проходить краткий курс лечения в территориальных лечебно-профилактических учреждениях.

(2) Наркологическое лечение является добровольным (по желанию – анонимным), за исключением случаев, предусмотренных в настоящем законе и других нормативных актах.

(3) Наркологическое лечение организуется в соответствии с настоящим законом и другими нормативными актами и проводится в наркологических учреждениях Министерства здравоохранения в пределах гарантированного государством минимума бесплатной медицинской помощи, а также страхового полиса обязательного медицинского страхования.

(4) Медицинскими услугами, выходящими за пределы объема наркологического лечения, предусмотренного настоящим законом, больные могут пользоваться в соответствии с Положением о платных медицинских услугах и Каталогом расценок на медицинские услуги, утвержденными Правительством.

Статья 12. Организация наркологической помощи

(1) Для оказания населению надлежащей консультационной и лечебной наркологической помощи органы местного публичного управления создают в соответствии с пунктом а) части (1) статьи 3 сеть наркологических учреждений, подведомственных районному центру наркотерапии.

[Ст.12 ч.(1) изменена ЗРС482/04.12.03, МО6/01.0.04 ст.48]

~~(1) Для оказания населению надлежащей консультационной и лечебной наркологической помощи органы местного публичного управления создают в соответствии с пунктом а) части (1) статьи 3 сеть наркологических учреждений, подведомственных уездному центру наркотерапии.~~

(2) Положения о наркологических учреждениях и нормативные акты по предоставлению наркологической помощи утверждаются Правительством по предложению отраслевых министерств.

(3) Министерство здравоохранения определяет и рекомендует органам местного публичного управления:

а) структуру, мощности и принципы функционирования наркологических учреждений, расположенных на подведомственных им территориях;

б) механизм взаимодействия наркологических учреждений с другими территориальными медицинскими учреждениями, оказывающими медицинскую помощь лицам с зависимостью от алкоголя, наркотиков и других психотропных веществ;

с) принципы взаимодействия наркологических учреждений с другими учреждениями и организациями, наделенными функциями контроля за производством, реализацией и потреблением алкоголя или занимающимися профилактикой последствий злоупотребления алкоголем, незаконного потребления наркотиков и других психотропных веществ;

д) принципы участия представителей наркологической службы в деятельности комиссий по социальным вопросам.

(4) Министерство здравоохранения:

а) разрабатывает и утверждает инструкции о деятельности наркологических и других лечебно-профилактических учреждений, оказывающих помощь лицам с зависимостью от алкоголя, наркотиков и других психотропных веществ;

б) разрабатывает и утверждает должностные инструкции для всех категорий работников наркологических учреждений и функциональные обязанности медицинских работников других лечебных учреждений, оказывающих медицинскую помощь лицам с зависимостью от алкоголя, наркотиков и других психотропных веществ;

с) обеспечивает подготовку кадров для работы в наркологических учреждениях различных ведомств, а также в других лечебных учреждениях, оказывающих кратковременную помощь лицам с зависимостью от алкоголя, наркотиков и других психотропных веществ;

д) определяет бытовые и санитарно-гигиенические нормативы для ведомственных наркологических учреждений и других медицинских учреждений, оказывающих помощь лицам с зависимостью от алкоголя, наркотиков и других психотропных веществ, и осуществляет контроль за соблюдением этих нормативов.

Статья 13. Лица, направляемые на медицинское обследование в комиссию наркологических экспертиз

Лица, злоупотребляющие алкоголем либо незаконно потребляющие наркотики или другие психотропные вещества, создавая тем самым материальные трудности для семьи либо конфликтные ситуации в семье или в общественных местах по причине нетрезвого состояния и неспособности отдавать отчет в своих действиях, отказывающиеся, после неоднократного предупреждения или наложения взыскания сотрудниками правоохранительных органов, добровольно обратиться за

консультационной или лечебной помощью в территориальные медицинские учреждения, направляются в установленном Министерством здравоохранения порядке на медицинское обследование в комиссию наркологических экспертиз с целью получения заключения о степени алкогольной, наркотической или иной зависимости и определения типа медицинского учреждения, помощь которого им показана.

Статья 14. Порядок направления на медицинское обследование в комиссию наркологических экспертиз

(1) Направление в соответствии со статьей 13 на медицинское обследование в комиссию наркологических экспертиз осуществляет комиссия по социальным вопросам по месту жительства или пребывания соответствующего лица по просьбе его родственников, по инициативе медицинского учреждения или по собственной инициативе.

(2) По требованию медицинских работников лица, уклоняющиеся от медицинского обследования, могут приводиться в комиссию наркологических экспертиз сотрудниками полиции, но только в случае, если эти лица предварительно вызывались в комиссию медицинскими работниками и если последними предпринимались попытки привода их на комиссию.

Статья 15. Привлечение к обязательному лечению лиц, зависимых от алкоголя, наркотиков и других психотропных веществ

(1) Лица, указанные в статье 13, при подтверждении у них зависимости от алкоголя, наркотиков или других психотропных веществ могут быть привлечены к обязательному лечению стационарно или амбулаторно в наркологических учреждениях или в медицинских учреждениях общего профиля Министерства здравоохранения.

(2) Постановление о привлечении к обязательному лечению в наркологических учреждениях Министерства здравоохранения выносится судебной инстанцией по месту жительства или пребывания соответствующего лица.

(3) Судебное производство возбуждается по заявлению комиссии по социальным вопросам или прокурора. К заявлению прилагаются подтверждающие документы, в том числе заключение комиссии наркологических экспертиз, если соответствующее обследование проводилось.

Статья 16. Порядок направления на обязательное лечение и осуществление лечения

(1) В случае признания заключения комиссии наркологических экспертиз обоснованным судебная инстанция может вынести постановление о направлении обследуемого лица под наблюдение и на обязательное лечение на срок, не превышающий 43 дней, обязав его добровольно явиться в определенное судом наркологическое учреждение в трехдневный срок. В исключительных случаях по заявлению наркологического учреждения срок пребывания на лечении может быть продлен судебной инстанцией до трех месяцев.

(2) В случае немотивированной неявки лица на судебное заседание, уклонения его от обследования в комиссии наркологических экспертиз или от обязательного лечения в наркологическом учреждении судебная инстанция выносит постановление о принудительном приводе такого лица территориальным органом судебной полиции.

(3) Если лица, указанные в статье 13, уклоняются от обследования в комиссии наркологических экспертиз, судебная инстанция после принятия мер, предусмотренных в части (2) статьи 14, выносит постановление о их госпитализации в наркологическом учреждении на срок до 10 дней для наркологического обследования. В отдельных случаях по ходатайству комиссии наркологических экспертиз наркологического учреждения срок стационарного обследования может быть продлен судебной инстанцией до 20 дней. Привод лица в наркологическое учреждение для обследования обеспечивается территориальным органом судебной полиции.

(4) Дело о привлечении к обязательному наркологическому лечению должно быть рассмотрено в судебной инстанции в месячный срок со дня поступления заявления. В предусмотренных частью (3) случаях срок рассмотрения дела в суде продлевается на срок пребывания лица на обследовании в стационаре.

(5) При вынесении постановления о привлечении к обязательному наркологическому лечению судебная инстанция может назначить лицу на время лечения попечителя из числа ближайших родственников.

(6) Лицу, в отношении которого вынесено судебное постановление о привлечении к обязательному наркологическому лечению, запрещается покидать территорию медицинского учреждения без разрешения его руководителя.

(7) Обязательное наркологическое лечение проводится в сроки, установленные судебной инстанцией. По ходатайству врачебно-консультационной комиссии наркологического учреждения судебная инстанция может сократить срок обязательного наркологического лечения, но не более чем на половину срока, указанного ранее в ее постановлении.

(8) Обязательное наркологическое лечение может быть прекращено:

а) по истечении срока лечения, установленного судебной инстанцией;
б) по судебному постановлению о сокращении срока лечения;
в) при возникновении ситуации, не позволяющей продолжать обязательное лечение, что устанавливается комиссией наркологических экспертиз с уведомлением об этом судебной инстанции.

(9) При возникновении необходимости лечения в медицинском учреждении иного профиля лицо по решению врачебно-консультационной комиссии наркологического учреждения переводится в соответствующее учреждение на необходимый срок с уведомлением об этом судебной инстанции.

(10) Постановление о повторном привлечении к обязательному наркологическому лечению может быть вынесено судебной инстанцией только по истечении не менее чем трех месяцев со дня прекращения последнего обязательного лечения.

(11) Если судебная инстанция констатирует недееспособность лица и утрату им социальных связей, она выносит постановление об определении его в дом-интернат Министерства труда и социальной защиты.

(12) За больными, находящимися на обязательном лечении в наркологических учреждениях, сохраняется право на социальную защиту, предусмотренное законодательством для больных общего профиля.

Статья 17. Оказание медицинской помощи лицам, находящимся в состоянии опьянения или под действием наркотиков

(1) В населенных пунктах с численностью жителей 50 тысяч и более, а также в районных центрах в составе учреждений Министерства здравоохранения организуются центры медицинской детоксикации, положение о которых утверждается Правительством.

[Ст.17 ч.(1) изменена ЗРС482/04.12.03, МО6/01.0.04 ст.48]

~~(1) В населенных пунктах с численностью жителей 50 тысяч и более, а также в районных центрах в составе учреждений Министерства здравоохранения организуются центры медицинской детоксикации, положение о которых утверждается Правительством.~~

(2) Лица, находящиеся в состоянии опьянения или под действием наркотиков, нарушающие общественный порядок и права других граждан, представляющие опасность для жизни и здоровья окружающих или для собственной жизни и здоровья, доставляются в комиссию медицинского обследования для определения степени и характера опьянения. Результат медицинского обследования и предписания комиссии доводятся под расписку до сведения обследуемого лица, а в отдельных случаях – до сведения доставивших его лиц.

(3) К лицам, находящимся в состоянии опьянения или под действием наркотиков, применяются следующие меры:

а) лица, находящиеся в легкой степени опьянения или интоксикации наркотиками, после медицинского обследования остаются на свободе или поступают в распоряжение учреждения (организации), доставившего их на медицинское обследование, для принятия предусмотренных законом мер;

б) лица, находящиеся в средней степени опьянения или интоксикации наркотиками, по заключению комиссии, указанной в части (2), направляются в центр медицинской детоксикации, указанный в части (1), куда доставляются учреждениями (организациями), направившими их на обследование;

в) лица, находящиеся в тяжелой степени опьянения или интоксикации наркотиками, доставляются учреждениями скорой медицинской помощи в лечебные учреждения для оказания им неотложной медицинской помощи.

(4) В случае отсутствия в населенном пункте центра медицинской детоксикации лицам, находящимся в состоянии опьянения или под действием наркотиков, нуждающимся согласно заключению комиссии, указанной в части (2), в медицинской помощи, такая помощь оказывается в территориальных поликлиниках

или стационарах, куда эти лица доставляются учреждениями (организациями), предусмотренными в пунктах б) и с) части (3).

(5) Лица, находящиеся в состоянии опьянения или под действием наркотиков, не нуждающиеся согласно заключению комиссии, указанной в части (2), в неотложной медицинской помощи, но своим поведением продолжающие представлять опасность для жизни и здоровья окружающих или для собственной жизни и здоровья, могут быть подвергнуты задержанию в отделении полиции на срок не более 24 часов.

(6) О военнослужащих, находящихся в состоянии опьянения или под действием наркотиков с последствиями, предусмотренными частью (2), сообщается дежурному офицеру военной комендатуры. С согласия последнего, по обстоятельствам, либо таким лицам оказывается помощь в соответствии с пунктами б) и с) части (3), либо они передаются указанному дежурному офицеру для оказания помощи в лечебных учреждениях военного ведомства.

(7) Медицинское обследование и весь объем услуг, оказываемых лицам согласно положениям настоящей статьи, осуществляются за плату в соответствии с Каталогом расценок на медицинские услуги.

(8) О лицах, помещенных в центры медицинской детоксикации или в лечебные учреждения, сообщается членам их семей или другим родственникам, а также в комиссию по социальным вопросам, а в случае, если эти лица являются несовершеннолетними, – их родителям или опекунам с последующей передачей информации в комиссию по делам несовершеннолетних.

[Ст.18–19 исключены ЗР394/16.10.03, МО223/07.1103 ст.869]

~~Статья 18. Основание и порядок направления больных алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией~~

~~в учреждения социальной адаптации Министерства юстиции~~

~~(1) Лица, злоупотребляющие алкоголем либо незаконно потребляющие наркотики или другие психотропные вещества, в том числе лица, признанные больными хроническим алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией, и своим поведением систематически нарушающие общественное спокойствие и порядок, права других лиц, создающие невыносимые условия жизни для членов семьи или конфликтные ситуации в семье, по месту жительства и в общественных местах, в связи с чем предупреждались, задерживались сотрудниками правоохранительных органов или подвергались иным мерам административного воздействия в соответствии с законодательством, уклоняющиеся от добровольного лечения или эгоистично нарушающие режим предусмотренного законодательством обязательного лечения в наркологических учреждениях Министерства здравоохранения, направляются по судебному постановлению на трудовую, психопедагогическую коррекцию и добровольное лечение в учреждения социальной адаптации Министерства юстиции.~~

~~(2) Направление больных хроническим алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией в учреждения социальной адаптации Министерства юстиции является административной мерой медицинского характера, цель которой состоит в предупреждении правонарушений со стороны указанных лиц, устранении лечебными методами проявлений болезни, ведущих к административным правонарушениям, в выработке установок на лечение и психопедагогическую коррекцию в духе соблюдения закона.~~

~~(3) Порядок направления лиц, указанных в части (1), в учреждения социальной адаптации Министерства юстиции аналогичен порядку направления на обязательное лечение в наркологические учреждения Министерства здравоохранения.~~

~~(4) Процедура судебного разбирательства при направлении лиц в учреждения социальной адаптации Министерства юстиции основывается на документах, указанных в статье 15, и других документах, затребованных комиссией по социальным вопросам. Рассмотрение материалов дела производится в ходе судебного заседания с участием заинтересованного лица, а по желанию последнего – также его адвоката.~~

~~(5) Срок пребывания в учреждениях социальной адаптации Министерства юстиции устанавливается судебным постановлением следующим образом:~~

~~а) для лиц, направляемых впервые, – от 3 до 6 месяцев;~~

~~б) для лиц, направляемых повторно, – до 1 года.~~

~~(6) Судебное постановление может быть обжаловано в 10-дневный срок лицом, в отношении которого оно вынесено, или его адвокатом в вышестоящую судебную инстанцию либо опротестовано прокурором.~~

~~(7) Не направляются в учреждения социальной адаптации Министерства юстиции:~~

~~а) лица, не подвергавшиеся обязательному лечению в наркологических учреждениях Министерства здравоохранения;~~

~~б) лица, по состоянию здоровья нуждающиеся в постороннем уходе;~~

~~в) беременные женщины и кормящие матери;~~

~~г) мужчины старше 65 лет и женщины старше 60 лет;~~

~~д) лица, не достигшие 18 лет;~~

~~е) инвалиды I и II группы;~~

~~ж) лица, совершившие преступления (они несут уголовную ответственность в установленном законом порядке и подлежат добровольному лечению и социальной адаптации по месту отбывания наказания);~~

~~з) лица, состояние здоровья или сопутствующие заболевания которых препятствуют применению к ним трудотерапии, и лица, которым противопоказано лечение хронического алкоголизма, наркомании или токсикомании.~~

~~(8) Перечень заболеваний, являющихся препятствием для направления больных в учреждения социальной адаптации Министерства юстиции, утверждается Министерством здравоохранения.~~

~~(9) Министерство юстиции совместно с Министерством здравоохранения разрабатывает и утверждает программы социальной адаптации и устанавливает объем медицинской помощи, оказываемой в этих учреждениях.~~

~~Статья 19. Выписка из учреждений социальной адаптации Министерства юстиции~~

~~(1) Выписка из учреждений социальной адаптации Министерства юстиции осуществляется по следующим основаниям:~~

~~а) досрочно — при появлении эффекта от социальной адаптации;~~

~~б) проявление заболевания, служащего противопоказанием для пребывания в учреждении социальной адаптации;~~

~~в) достижение пенсионного возраста;~~

~~г) окончание срока пребывания в учреждении социальной адаптации;~~

~~д) по другим причинам.~~

~~(2) Выписка, предусмотренная в пунктах а), б), в) и г) части (1), осуществляется на основании постановления судебной инстанции по месту нахождения учреждения социальной адаптации Министерства юстиции. Основанием для возбуждения судебного производства служит протокол врачебно-консультационной комиссии учреждения социальной адаптации. Состав врачебно-консультационных комиссий утверждается Министерством юстиции и Министерством здравоохранения.~~

Глава IV ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 20

(1) Признать утратившим силу Закон о социальной реабилитации больных хроническим алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией № 487-XII от 7 февраля 1991 года.

(2) Правительству в шестимесячный срок:

а) представить Парламенту предложения по приведению действующего законодательства в соответствие с настоящим законом;

[Пкт.а) части (2) ст.20 в реда\х8ции ZPC210 29.05.03/МО121 17.06.03 ст.481]

~~а) представить Парламенту: предложения по приведению действующего законодательства в соответствие с настоящим законом;~~

~~программу мероприятий по уменьшению потребления алкогольных напитков, искоренению незаконного потребления наркотиков и других психотропных веществ, предотвращению последствий злоупотребления алкоголем и незаконного потребления наркотиков и других психотропных веществ, воспитанию населения в духе трезвости и здорового образа жизни;~~

~~б) привести свои нормативные акты в соответствие с настоящим законом.~~

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ

ПАРЛАМЕНТА Еуджения ОСТАПЧУК

Кишинэу, 6 декабря 2001 г.

№ 713-XV.