

Закон О контроле и предупреждении злоупотребления алкоголем, незаконного потребления наркотиков и других психотропных веществ

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 расстройствами 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, труда и социальной защиты, 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;

дом-интернат – учреждение в системе Министерства здравоохранения, труда и социальной защиты, предназначенное для содержания лиц, не обладающих в полной мере способностью к здравому суждению (независимо от того, установлена ли в их отношении мера судебной охраны), утративших социальные связи, нуждающихся в мероприятиях по укреплению здоровья, социальной адаптации и восстановлению способности к здравому суждению с целью возвращения к нормальной жизни;

наркологическая помощь – полное медицинское обследование на основании и в порядке, установленных настоящим законом и другими законодательными актами, диагностика наркологического заболевания, лечение, уход, медико-социальная реабилитация и диспансерное медицинское наблюдение, а при необходимости вовлечение больных с продолжительным течением заболевания в информационные, просветительские, профилактические и лечебные программы;

состояние опьянения – состояние, возникающее вследствие употребления алкоголя, наркотиков, психотропных и/или других веществ, вызывающих опьянение, и приводящее к психофункциональному расстройству организма;

медицинское освидетельствование для определения состояния опьянения и его характера – комплекс действий и процедур медицинского характера, проводимых с целью выявления и подтверждения состояния опьянения, а также установления употребленного вещества;

контроль трезвости – действия и процедуры медицинского характера, проводимые в целях предупреждения и исключения управления транспортными средствами водителями в состоянии опьянения или при ухудшении здоровья;

инспектор контроля трезвости – лицо, прошедшее инструктаж по проведению контроля трезвости и обладающее этим правом;

проведение тестирования на алкоголь – действия сотрудника полиции или другого уполномоченного лица, направленные на определение количественного содержания алкоголя в выдыхаемом тестируемым лицом воздухе, осуществляемые с использованием технических средств, апробированных и прошедших метрологическую поверку;

проведение тестирования на наркотики – осуществляемые с использованием апробированных и прошедших метрологическую поверку технических средств действия сотрудника полиции или другого уполномоченного лица, направленные на выявление потребления наркотических, психотропных веществ, этноботанических средств и их аналогов.

Статья 2. Предмет, задачи и сфера применения настоящего закона

(1) 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. (2) Государство гарантирует лицам с наркологическими проблемами медицинскую и социальную помощь, оказываемую на принципах законности, гуманности и соблюдения прав человека.

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: а) создание сети наркологических учреждений по профилактике форм зависимого поведения и наркотерапии, подведомственных национальному медико-социальному центру (публичное медико-санитарное учреждение Республиканский наркологический диспансер), осуществляющих деятельность в соответствии с положением, утвержденным Правительством; б) 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: а) уменьшение потребления алкоголя; б) запрещение предложения и реализации алкогольных напитков лицам, не достигшим 18-летнего возраста; в) предупреждение последствий потребления алкоголя и исключение потребления крепких напитков на рабочих местах; г) искоренение незаконного потребления наркотиков и других психотропных веществ; д) поддержку и поощрение деятельности общественных движений, организаций, учреждений и фондов по изменению установившихся традиций и обычаев в направлении сокращения потребления алкогольных напитков; е) 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; ж) предупреждение последствий злоупотребления алкоголем и незаконного потребления наркотиков и других психотропных веществ; з) 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; и) 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: а) 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; б) определение в соответствии с законом объемов и структуры производства и импорта алкогольных напитков для потребления внутри страны; в) ограничение доступа к алкогольным напиткам, наркотикам и другим психотропным веществам; г) обоснование в соответствии с законом объемов производства и импорта наркотических и других психотропных веществ для удовлетворения потребностей медицины, ветеринарии и для научных исследований; д) создание условий для оказания наркологической помощи и внедрение различных организационных форм диспансерного оздоровления с учетом уровня алкогольной и/или наркотической зависимости, общего состояния здоровья и степени социальной дезадаптации больных; е) предупреждение и устранение последствий злоупотребления алкоголем и незаконного потребления наркотиков и других психотропных веществ; ж) осуществление воспитательной работы и информационной деятельности; з) 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, труда и социальной защиты 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/или 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/или наркотической зависимостью, оказания им необходимой лечебной и иной помощи органы местного публичного управления обязаны: а) систематически проводить на подведомственной территории информационно-профилактическую и воспитательную работу, особенно среди детей и молодежи; б) оказывать семьям, сталкивающимся с проблемами алкоголизма и наркомании, социальную и психологическую помощь с целью оздоровления семейного климата и защиты семьи от насилия; в) 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

(1) Публичное медико-санитарное учреждение 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.).

(2) Публичное медико-санитарное учреждение Республиканский наркологический диспансер готовит инспекторов контроля трезвости за плату.

(3) Лицо может быть принято на водительские курсы только после медицинского обследования, организованного публичным медико-санитарным учреждением Республиканский наркологический диспансер и территориальными наркологическими кабинетами, и получения консультативного заключения о состоянии наркологического здоровья. Медицинское обследование проводится за плату.

(4) Состояние опьянения водителей транспортных средств подтверждается после проведения медицинского освидетельствования для определения состояния опьянения и его характера, включая тестирование. В случае несогласия с первичными результатами проведенного медицинского освидетельствования на состояние опьянения и его характера водитель

транспортного средства вправе потребовать в установленные сроки проведения повторного медицинского освидетельствования.

(5) Водители, выявленные в состоянии опьянения при управлении транспортными средствами и лишенные права управления транспортными средствами по решению судебной инстанции, обязаны пройти анти-алкогольную и антинаркотическую пробационную программу, установленную советником по пробации. Пробационная программа осуществляется за плату в установленном Правительством порядке.

(6) Все центры и автошколы, получившие лицензию для подготовки водителей транспортных средств, должны включить в программу обучения восьмичасовой курс антиалкогольного и антинаркотического воспитания в группах до 15 человек. Обучение осуществляется за плату.

(7) Для установления факта управления транспортным средством водителем в состоянии алкогольного опьянения или под воздействием наркотических, психотропных веществ, этноботанических средств и их аналогов сотрудник полиции или другое уполномоченное лицо проводит тестирование на алкоголь и/или на наркотики.

(8) В случае несогласия с результатами тестирования на алкоголь и/или на наркотики водитель вправе оспорить их и потребовать проведения медицинского освидетельствования для определения состояния опьянения и его характера.

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

Министерство образования, культуры и исследований 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, культуры и исследований совместно с Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты 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, труда и социальной защиты, Министерство образования, культуры и исследований, 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, труда и социальной защиты 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. (2) Положения о наркологических учреждениях и нормативные акты по предоставлению наркологической помощи утверждаются Правительством по предложению отраслевых министерств. (3) Министерство здравоохранения, труда и социальной защиты 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; в) 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; г) принципы участия представителей наркологической службы в деятельности комиссий по социальным вопросам. (4) Министерство здравоохранения, труда и социальной защиты: 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; в) 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; d) 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 наркологическую комиссию

Лица, злоупотребляющие алкоголем либо незаконно потребляющие наркотические 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, труда и социальной защиты порядке на медицинское обследование в наркологическую комиссию 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 наркологическую комиссию

(1) Направление в соответствии со статьей 13 на медицинское обследование в наркологическую комиссию 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 наркологическую комиссию 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, труда и социальной защиты. (2) Постановление о привлечении

к обязательному лечению в наркологических учреждениях Министерства здравоохранения, труда и социальной защиты выносится судебной инстанцией по месту жительства или пребывания соответствующего лица. (3) Судебное производство возбуждается по заявлению комиссии по социальным вопросам. К заявлению прилагаются подтверждающие документы, в том числе заключение наркологической комиссии, если соответствующее обследование проводилось.

Статья 16. Порядок направления на обязательное лечение и осуществление лечения

(1) В случае признания заключения наркологической комиссии 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 наркологической комиссии 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 наркологической комиссии, 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 наркологической комиссии 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 наркологической комиссии 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 наркологической комиссией с уведомлением об этом судебной инстанции. (9) При возникновении необходимости лечения в медицинском учреждении иного профиля лицо по решению наркологической комиссии 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 здравоохранения, 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, труда и социальной защиты организуются центры медицинской детоксикации, положение о которых утверждается Правительством.

(2) Лицо, нарушающее общественный порядок и представляющее опасность для окружающей среды и/или собственных жизни и здоровья, подозреваемое в том, что находится в состоянии опьянения, подвергается медицинскому освидетельствованию для определения состояния опьянения и его характера. Результаты освидетельствования и предписания врача под расписку доводятся до сведения освидетельствованного лица, а в отдельных случаях и до сведения доставившего его лица.

(2-1) Медицинское освидетельствование для определения состояния опьянения и его характера проводится наделенными этим правом врачами.

(2-2) Медицинское освидетельствование для определения состояния опьянения и его характера проводится по направлению, выданному сотрудниками правоохранительных органов, руководителями предприятий и организаций, а также по личной просьбе граждан.

(2-3) Факт употребления наркотиков без предписания врача констатируется на основе результатов медицинского освидетельствования и тестирования биологических сред.

(2-4) Расхождения, выявленные между двумя заключениями медицинского освидетельствования для определения состояния опьянения и его характера, и все споры, касающиеся этого освидетельствования, разрешаются с соблюдением обязательной предварительной процедуры по обращению граждан или заинтересованного органа Контрольной комиссией медицинского освидетельствования состояния опьянения и его характера, находящейся в подчинении Министерства здравоохранения, труда и социальной защиты.

(2-5) Направление на медицинское освидетельствование для определения состояния опьянения и его характера может быть опротестовано в судебной инстанции в соответствии с законодательством.

(2-6) Положение о порядке проведения тестирования на алкоголь, тестирования на наркотики и медицинского освидетельствования для определения состояния опьянения и его характера утверждается Правительством.

(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;

с) 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 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 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 b) и c) 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.

Статья 17-1. Оказание медицинской наркологической помощи

(1) Медицинская наркологическая помощь оказывается в амбулаторных или стационарных условиях по терапевтическим показаниям в виде консультативной помощи или медицинского наблюдения. (2) Консультативная помощь оказывается врачом психиатром-наркологом по личному обращению лица или по направлению семейного врача, по просьбе или с согласия сторон либо законного представителя лица. (3) Медицинское наблюдение может устанавливаться при подозрении на наркологическое заболевание (хронический алкоголизм или наркоманию) в целях подтверждения или исключения заболевания, при очевидных признаках хронического наркологического заболевания или его частом обострении и предусматривает периодические медицинские осмотры, проводимые врачом психиатром-наркологом, и оказание профильной медицинской помощи согласно клиническим протоколам. (4) В случае несогласия лица с заключением врача о необходимости медицинского наблюдения оно может обратиться в наркологическую комиссию для проведения медицинского освидетельствования и определения необходимости медицинского наблюдения. (5) Решение наркологической комиссии о

необходимости продолжения диспансерного медицинского наблюдения или его прекращении отражается в медицинской документации. Решение наркологической комиссии может быть опротестовано в вышестоящем органе, а также в судебной инстанции. (6) Медицинское наблюдение может быть прекращено при исключении наркологического заболевания, отказе от злоупотребления алкоголем, незаконного употребления наркотиков и других психотропных веществ, отсутствии характерных признаков хронического алкоголизма или наркомании в течение всего периода медицинского наблюдения либо при выздоровлении или существенном улучшении состояния здоровья. После прекращения диспансерного наблюдения медицинская наркологическая помощь оказывается в виде консультаций по личному обращению. (7) Медицинская наркологическая помощь осуществляется на базе стандартов, утвержденных Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты. (8) Выявленные лица, вовлеченные в незаконное потребление наркотиков, берутся на учет органами, наделенными функциями предупреждения и борьбы с наркоманией и наркобизнесом в соответствии с нормативными актами, принятыми Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты и другими уполномоченными органами.

Статья 17-2. Судебная наркологическая экспертиза

Судебная наркологическая экспертиза по гражданским и уголовным делам осуществляется на основании постановления правоохранительных органов публичным медико-санитарным учреждением Республиканский наркологический диспансер в предусмотренном действующим законодательством порядке.

Статья 17-3. Ограничение занятия отдельными видами профессиональной деятельности, связанными с повышенным риском

(1) При диагнозе хронический алкоголизм или наркомания лицо признается неспособным осуществлять некоторые виды профессиональной деятельности с повышенным риском на время болезни и в последующие три года с момента отказа от злоупотребления алкоголем, незаконного употребления наркотиков и других психотропных веществ, с правом на переосвидетельствование. Соответствующее решение выносится наркологической комиссией, уполномоченной органом здравоохранения, и может быть обжаловано в судебной инстанции.

(2) В случае хронического алкоголизма или наркомании медицинское освидетельствование для определения профессиональных способностей проводится специальной наркологической комиссией, которая выдает соответствующее заключение.

Глава IV. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 20. (1) Признать утратившим силу Закон о социальной ре...

(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; б) привести свои нормативные акты в соответствие с настоящим законом. ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПАРЛАМЕНТА ЕУДЖЕНИЯ ОСТАПЧУК № 713-XV. Кишинэу, 6 декабря 2001 г.

Закон действующий. Актуальность проверена 03.09.2021