



LEGE


Nr. 713 din 06.12.2001


privind controlul și prevenirea consumului abuziv de alcool, consumului ilicit de droguri și de alte substanțe psihotrope

Publicat : 14.03.2002 în Monitorul Oficial Nr. 036 art Nr : 208
MODIFICAT

 LP211-XVI din 29.07.05, MO132-134/07.10.05 art.631

 L482/04.12.03, MO6-12/01.01.04 art.48

 LP394/16.10.03 MO223/07.11.03 art.869

 L210/29.05.03, MO121/17.06.03 art.481

Parlamentul adoptă prezenta lege organică.

Prezenta lege stabilește politica statului privind controlul și prevenirea consumului abuziv de alcool, consumului ilicit de droguri și de alte substanțe psihotrope, reducerea și eradicarea acestor consumuri, educarea populației în spiritul abstenenței și al unui mod de viață sănătos, precum și înlăturarea consecințelor dependenței fizice și/sau psihice față de acestea.

Capitolul I

DISPOZIȚII GENERALE

Articolul 1. Noțiuni principale

În sensul prezentei legi, următoarele noțiuni principale semnifică:

alcoolism cronic, narcomanie, toxicomanie - maladii determinate de consumul abuziv de alcool, de consumul ilicit de droguri și de alte substanțe psihotrope care dezvoltă dependență, declanșează dereglări ale sănătății fizice și psihice ce se manifestă prin diferite acțiuni și comportamente antisociale, generează probleme pentru persoana bolnavului, pentru familia lui și pentru societate;

abuz de băuturi alcoolice - consum frecvent și sistematic de băuturi alcoolice în cantități care provoacă un grad de ebrietate ce depășește cadrul moral acceptat sau care devine o obișnuință, reflectându-se negativ asupra relațiilor personale, situației materiale a familiei, asupra educației copiilor și asupra sănătății publice în genere;

consum ilicit de droguri și de alte substanțe psihotrope - administrare nejustificată a drogurilor și a altor substanțe psihotrope (toxice) în scopul periculos de a cunoaște și a simți efectul lor asupra fizicului și psihicului, de regulă în cantități mai mari decât dozele terapeutice, fără ca ele să fi fost prescrise de medic și fără ca în organism să se ateste procese patologice care ar face indicată administrarea lor;

tratament obligatoriu - asistență medicală specializată în condițiile unei instituții narcologice a Ministerului Sănătății, stabilită prin hotărâre a instanței de judecată unei persoane dependente de alcool, de droguri sau de alte substanțe psihotrope, dependență ce se manifestă prin modificare patologică a personalității și comportament antisocial, prin pierdere a capacității de evaluare critică a propriei stări, inclusiv a comportamentului în familie și în societate, și de prevedere a consecințelor ebrietății sau efectelor drogurilor și altor substanțe psihotrope;

instituție narcologică - instituție curativ-profilactică ce oferă asistență narcologică specializată persoanelor care consumă abuziv băuturi alcoolice, consumă ilicit droguri și alte substanțe psihotrope, precum și bolnavilor de alcoolism, narcomanie sau toxicomanie, și desfășoară activitate în vederea profilaxiei alcoolismului, narcomaniei și toxicomaniei;

[Art.1 subalin.6 exclus prin LP394/16.10.03 MO223/07.11.03 art.869]

~~adaptare socială - complex de măsuri juridice, sociale, psihologice, medicale și educative aplicate în cadrul unei instituții de adaptare socială a Ministerului Justiției, stabilite prin hotărâre a instanței de judecată persoanei care manifestă dependență pronunțată față de alcool, droguri sau de alte substanțe psihotrope și care este total dezorientată în problemele sociale, habituale și de muncă, orientate spre compensarea procesului patologic, resocializarea bolnavului și restabilirea statutului său de personalitate în familie și în societate;~~

casă-internat - instituție din sistemul Ministerului Muncii și Protecției Sociale destinată întreținerii persoanelor fără capacitate de exercițiu, care

și-au pierdut relațiile sociale și care necesită să li se aplice măsuri de îmbunătățire a sănătății, de adaptare socială și de restabilire a capacității de exercițiu pentru a fi readuse la viață normală.

Articolul 2. Obiectivele și sfera de aplicare a legii

Prezenta lege exprimă prioritatea sănătății publice în politica statului, este orientată spre crearea de condiții pentru implementarea în societate a principiilor etice, scopurilor și strategiilor de acțiune privind reducerea consumului de alcool, eradicarea consumului ilicit de droguri și de alte substanțe psihotrope.

Capitolul II

ACTIVITATEA AUTORITĂȚILOR ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE ȘI LOCALE ÎN VEDEREA REDUCERII CONSUMULUI DE ALCOOL, ERADICĂRII CONSUMULUI ILICIT DE DROGURI ȘI DE ALTE SUBSTANȚE PSIHOTROPE ȘI LICHIDĂRII CONSECINȚELOR ACESTUI CONSUM

Articolul 3. Obiectivele autorităților administrației publice
centrale și locale

(1) Principalele obiective ale autorităților administrației publice centrale și locale în domeniul reducerii consumului de alcool, eradicării consumului ilicit de droguri și de alte substanțe psihotrope, lichidării consecințelor acestui consum sînt:

a) crearea unei rețele de instituții narcologice de profilaxie a formelor de comportament dependent și de narcoterapie, subordonate unui centru medico-social național (Dispensarul Narcologic Republican), care vor activa în baza unui regulament, aprobat de Guvern;

b) stabilirea structurii și amplasamentelor instituțiilor narcologice, interacțiunea în elaborarea și evaluarea proiectelor de acte normative și a planurilor de activitate vizînd domeniul politicii statului față de problemele consumului de alcool, consumului ilicit de droguri și de alte substanțe psihotrope.

(2) Autoritățile administrației publice locale vor întreprinde, în cadrul unor complexe politici sociale de stat, acțiuni în vederea:

a) reducerii consumului de alcool;

b) interzicerii ofertei și comercializării băuturilor alcoolice către persoane sub vîrsta de 18 ani;

c) prevenirii consecințelor consumului de alcool și excluderii folosirii băuturilor tari la locul de muncă;

d) eradicării consumului ilicit de droguri și de alte substanțe psihotrope;

e) susținerii și stimulării mișcărilor obștești, a activității organizațiilor, instituțiilor și fundațiilor de reorientare a tradițiilor și obiceiurilor spre reducerea consumului de băuturi alcoolice;

f) asigurării de condiții pentru activitatea organizațiilor obștești de propagare a unui mod de viață sănătos (fără alcool, droguri și alte substanțe psihotrope), de corijare a persoanelor care consumă abuziv băuturi alcoolice ori consumă ilicit droguri sau alte substanțe psihotrope și de ajutorare a familiilor acestora;

g) prevenirii consecințelor consumului abuziv de alcool și ale consumului ilicit de droguri și de alte substanțe psihotrope;

h) creării de condiții pentru acordarea de asistență consultativă, profilactică și medicală persoanelor cu diferite forme de comportament dependent, generat de consumul abuziv de alcool, de consumul ilicit de droguri și de alte substanțe psihotrope, de alcoolism cronic, narcomanie și toxicomanie, pentru controlul și coordonarea acțiunilor preconizate în acest scop;

i) acordării de asistență metodologică persoanelor juridice și persoanelor fizice care participă la efectuarea măsurilor de reducere a consumului de alcool și de eradicare a consumului ilicit de droguri și de alte substanțe psihotrope.

(3) Mijloacele financiare pentru atingerea obiectivelor și efectuarea acțiunilor indicate la alin.(1) și (2) se prevăd la bugetele locale.

Articolul 4. Sarcinile privind combaterea alcoolismului,
narcomaniei și toxicomaniei

(1) Combaterea alcoolismului, narcomaniei și toxicomaniei reprezintă o componentă importantă a politicii sociale a statului la nivel național și local, care preconizează:

a) crearea unor condiții de trai menite să asigure satisfacerea necesităților spirituale, culturale și de agrement ale populației pentru a o face să renunțe la consumul de alcool, la consumul ilicit de droguri și de alte substanțe psihotrope;

b) stabilirea, în condițiile legii, a volumului producției, al importului de băuturi alcoolice prevăzute pentru a fi consumate în țară, precum și a sortimentului lor;

c) limitarea accesului la băuturi alcoolice, la droguri și la alte substanțe psihotrope;

d) argumentarea, conform legislației, a volumului de producție și de import al substanțelor narcotice și altor substanțe psihotrope pentru necesitățile medicinei, veterinăriei și pentru cercetări științifice;

e) crearea condițiilor de acordare a asistenței narcologice și lansarea diferitelor forme organizatorice de asanare dispensarizată în funcție de gradul de dependență alcoolică sau narcotică, de starea generală a sănătății și gradul de dezadaptare socială a bolnavilor;

f) prevenirea și eliminarea consecințelor consumului abuziv de alcool și ale consumului ilicit de droguri și de alte substanțe psihotrope;

g) desfășurarea activităților educaționale și de informare;

h) expunerea publicității băuturilor alcoolice numai în editorialele și programele audiovizuale destinate populației adulte.

(2) Activitatea structurilor sociale de promovare a politicii statului privind fabricarea, desfacerea și consumul băuturilor alcoolice este corelată de comitetul interdepartamental de coordonare, constituit din reprezentanți ai ministerelor și departamentelor interesate și ai organizațiilor neguvernamentale, în cadrul căruia Ministerul Sănătății va exercita funcția de secretariat.

Articolul 5. Activitățile de profilaxie a consecințelor consumului abuziv de alcool și ale consumului ilicit de droguri și de alte substanțe psihotrope, de tratament al dependenței alcoolice și narcotice

În vederea profilaxiei consecințelor consumului abuziv de alcool și ale consumului ilicit de droguri și de alte substanțe psihotrope, identificării persoanelor afectate de ele sau a celor care suferă de dependență alcoolică și narcotică, asistării lor curative și de altă natură, autoritățile administrației publice locale sînt obligate:

a) să desfășoare sistematic în teritoriu activități de profilaxie, informare și educație, în special printre copii și tineret;

b) să acorde asistență socială și psihologică familiilor care se confruntă cu probleme de alcoolism și narcomanie în vederea asanării mediului acestora și ocrotirii lor contra violenței;

c) să exercite controlul asupra circulației în teritoriu a băuturilor alcoolice, să perfecționeze principiile și regulile de eliberare, suspendare sau retragere a licențelor pentru comercializarea cu amănuntul a băuturilor alcoolice, să controleze respectarea riguroasă a acestor principii și reguli;

d) să formeze baza tehnico-materială și personalul care să asigure accesul larg la asistența narcologică consultativă sau curativă, să contribuie la readaptarea persoanelor care și-au pierdut abilitățile sociale din cauza dependenței lor de alcool, de droguri și de alte substanțe psihotrope;

e) să sprijine mișcările obștești, persoanele juridice și persoanele fizice care contribuie la soluționarea problemelor generate de consumul abuziv de alcool, de consumul ilicit de droguri și de alte substanțe psihotrope cu care se confruntă persoane, familii, întreaga societate.

Articolul 6. Interdicția parțială sau totală a comercializării băuturilor alcoolice

Pentru asigurarea securității și ordinii publice, Guvernul poate institui o perioadă de interdicție, parțială sau totală, a comercializării băuturilor alcoolice.

Articolul 7. Prevenirea conducerii mijloacelor de transport în stare de ebrietate

Dispensarul Republican de Narcologie va efectua controlul treziei și va elibera concluzii consultative referitor la conducătorii mijloacelor de transport de pasageri (taximetre, maxi-taxi, autobuze etc.) cu periodicitatea de o dată la 2 ani.

Articolul 8. Tematica abstenenței și daunei consumului de alcool, consumului ilicit de droguri și de alte substanțe psihotrope în programele educaționale

Ministerul Învățămîntului va asigura includerea în programele instituțiilor preșcolare, școlare și universitare a unor cursuri (teme) privind abstenența de la consumul de alcool, de la consumul ilicit de droguri și de alte substanțe psihotrope pentru a informa despre daunele pe care le aduce acest consum sănătății persoanei și sănătății publice.

Articolul 9. Pregătirea corpului didactic pentru realizarea programelor educaționale de profilaxie a alcoolismului, narcomaniei și toxicomaniei

Ministerul Învățămîntului, în comun cu Ministerul Sănătății, va asigura:

a) pregătirea unui corp didactic apt să formeze la elevi și studenți motivațiile și necesitatea practicării abstenenței în calitate de premise ale unui mod de viață sănătos, capacitatea de a contribui la soluționarea problemelor altor persoane și familii, generate de consumul de alcool, de consumul ilicit de droguri și de alte substanțe psihotrope;

b) specializarea sociologilor, psihologilor și medicilor în profilaxia diferitelor forme ale consumului de alcool care generează probleme de natură alcoolică, în tratarea persoanelor dependente de alcool, de droguri și de alte substanțe psihotrope, în acordarea de asistență la resocializarea persoanelor cu dezadaptare socială în urma consumului abuziv de alcool, consumului ilicit de droguri și de alte substanțe psihotrope, efectuarea de cercetări științifice în domeniul problemelor generate de un astfel de consum.

Articolul 10. Propagarea informațiilor despre daunele consumului de alcool, consumului ilicit de droguri și de alte substanțe psihotrope

Ministerul Sănătății, Ministerul Învățămîntului, Ministerul Culturii și Turismului, Compania de Stat "Teleradio-Moldova", alte autorități și instituții competente vor întreprinde acțiuni conjugate pentru implementarea unor programe informaționale, culturale și științifice avînd drept obiectiv difuzarea informațiilor despre daunele consumului de alcool, consumului ilicit de droguri și de alte substanțe psihotrope asupra persoanei și asupra întregii societăți.

[Art.10 modificat prin LP211/29.07.05, MO132/07.10.05 art.631]

[Art.10 modificat prin LP211/29.07.05, MO132/07.10.05 art.631]

~~Articolul 10. Propagarea informațiilor despre daunele~~

~~consumului de alcool, consumului ilicit de~~

~~droguri și de alte substanțe psihotrope~~

~~Ministerul Sănătății, Ministerul Învățămîntului, Ministerul Culturii, Compania de Stat "Teleradio Moldova", alte autorități și instituții competente vor întreprinde acțiuni conjugate pentru implementarea unor programe informaționale, culturale și științifice avînd drept obiectiv difuzarea informațiilor despre daunele consumului de alcool, consumului ilicit de droguri și de alte substanțe psihotrope asupra persoanei și asupra întregii societăți.~~

Capitolul III

ATITUDINEA FAȚĂ DE PERSOANELE CARE CONSUMĂ ABUZIV BĂUTURI ALCOOLICE SAU CONSUMĂ ILICIT DROGURI ȘI ALTE SUBSTANȚE PSIHOTROPE, FAȚĂ DE PERSOANELE DEPENDENTE DE ACESTEA

Articolul 11. Condițiile de tratament

(1) Persoanele care consumă abuziv băuturi alcoolice sau consumă ilicit droguri și alte substanțe psihotrope, inclusiv persoanele bolnave de alcoolism cronic, de narcomanie și toxicomanie, pot beneficia, la alegere, de tratament în instituții narcologice ambulatorii sau staționare de stat ori în clinici private speciale, precum și de tratament de scurtă durată în instituții curativ-profilactice teritoriale.

(2) Tratamentul narcologic este benevol, la dorință anonim, cu excepția cazurilor prevăzute de prezenta lege și de alte acte normative.

(3) Tratamentul narcologic se organizează în conformitate cu prezenta lege și cu alte acte normative și se aplică în instituțiile narcologice ale Ministerului Sănătății, în limitele minimului de asistență medicală gratuită

garantat de stat și ale poliției de asigurare obligatorie de asistență medicală.

(4) De servicii medicale ce depășesc volumul tratamentului narcologic prevăzut de prezenta lege bolnavii pot beneficia în conformitate cu Regulamentul privind serviciile medicale cu plată și Catalogul tarifelor la serviciile medicale, aprobate de Guvern.

Articolul 12. Organizarea asistenței narcologice

(1) Pentru ca populația să beneficieze de asistența narcologică consultativă și curativă cuvenită, autoritățile administrației publice locale vor crea un sistem de asistență narcologică în conformitate cu prevederile art.3 alin.(1) lit.a), subordonat centrului raional de narcoterapie.

[Art.12 al.(1) modificat prin L482/04.12.03, MO6-12/01.01.04 art.48]

~~(1) Pentru ca populația să beneficieze de asistența narcologică consultativă și curativă cuvenită, autoritățile administrației publice locale vor crea un sistem de asistență narcologică în conformitate cu prevederile art.3 alin.(1) lit.a), subordonat centrului județean de narcoterapie.~~

(2) Regulamentele instituțiilor narcologice și actele normative privind acordarea de asistență narcologică sînt aprobate de Guvern, la propunerea ministerelor de resort.

(3) Ministerul Sănătății stabilește și recomandă autorităților administrației publice locale:

a) structura, capacitatea și principiile de funcționare ale instituțiilor narcologice din teritoriu;

b) modalitățile de interacțiune a instituțiilor narcologice cu alte instituții medicale teritoriale care acordă asistență medicală persoanelor dependente de alcool, de droguri și de alte substanțe psihotrope;

c) modalitățile de interacțiune a instituțiilor narcologice cu alte instituții abilitate cu funcții de control asupra fabricării, comercializării și consumului de alcool sau cu profilaxia consecințelor consumului abuziv de alcool, consumului ilicit de droguri și de alte substanțe psihotrope;

d) principiile de activitate ale reprezentanților serviciului narcologic în comisiile pentru problemele sociale.

(4) Ministerul Sănătății:

a) elaborează și aprobă instrucțiuni privind activitatea instituțiilor narcologice și a altor instituții curativ-profilactice ce acordă asistență persoanelor dependente de alcool, de droguri și de alte substanțe psihotrope;

b) elaborează și aprobă instrucțiuni privind funcțiile tuturor categoriilor de angajați din instituțiile narcologice și atribuțiile de serviciu ale lucrătorilor medicali din alte instituții curative care acordă asistență medicală persoanelor dependente de alcool, de droguri și de alte substanțe psihotrope;

c) asigură pregătirea cadrelor pentru instituțiile narcologice ale diferitelor departamente și pentru instituțiile curative care acordă asistență de scurtă durată persoanelor dependente de alcool, de droguri și de alte substanțe psihotrope;

d) stabilește normativele privind condițiile comunale, sanitare și igienice pentru instituțiile narcologice departamentale și alte instituții medicale care acordă asistență persoanelor dependente de alcool, de droguri și de alte substanțe psihotrope, exercită controlul asupra respectării acestor normative.

Articolul 13. Persoanele trimise la examinare medicală în comisia de expertize narcologice

Persoanele care consumă abuziv băuturi alcoolice ori consumă ilicit droguri sau alte substanțe psihotrope, creînd astfel familiei greutăți materiale sau provocînd, în stare de ebrietate ori fără discernămint, situații conflictuale în familie sau în locuri publice, și care, după ce au fost avertizate ori sancționate repetat de factorii organelor de drept, au evitat să solicite benevol asistență consultativă sau curativă în instituții medicale teritoriale sînt trimise la testare în comisia de expertize narcologice, în modul stabilit de Ministerul Sănătății, pentru obținerea unui aviz privind gradul lor de dependență alcoolică, narcotică sau de altă natură și pentru a se determina tipul instituției curative a cărei asistență le este indicată.

Articolul 14. Modul de trimitere la examinare în comisia de expertize narcologice

(1) Trimiterea la examen medical în comisia de expertize narcologice conform art.13 se face de comisia pentru problemele sociale din raza domiciliului sau reședinței persoanei, la solicitarea rudelor acesteia, la inițiativa instituțiilor medicale sau din oficiu.

(2) La solicitarea medicilor, persoana care refuză să se prezinte pentru examen medical poate fi adusă la comisia de expertize narcologice de către poliție, însă numai după ce a fost invitată în prealabil de lucrătorii medicali și după ce aceștia au încercat să o aducă.

Articolul 15. Obligarea la tratament a persoanelor
dependente de alcool, de droguri și de alte
substanțe psihotrope

(1) Persoanele menționate la art.13, dacă se confirmă dependența lor de alcool, de droguri sau de alte substanțe psihotrope, pot fi obligate să se trateze staționar sau ambulator în instituții narcologice sau instituții medicale de profil general ale Ministerului Sănătății.

(2) Hotărîrea privind supunerea la tratament obligatoriu în instituțiile narcologice ale Ministerului Sănătății se emite de instanța judecătorească din raza domiciliului sau reședinței persoanei.

(3) Acțiunea juridică este intentată la cererea comisiei pentru problemele sociale sau la cererea procurorului. La cerere se anexează documentele justificative, inclusiv avizul comisiei de expertize narcologice, în cazul cînd s-a efectuat o atare expertiză.

Articolul 16. Modul de trimitere la tratament obligatoriu
și de executare a acestuia

(1) În cazul în care consideră că avizul comisiei de expertize narcologice este fondat, instanța de judecată poate emite o hotărîre privind trimiterea persoanei pentru supraveghere și tratament obligatoriu pe un termen de cel mult 43 de zile, aceasta fiind obligată să se prezinte în termen de 3 zile la instituția narcologică indicată în hotărîre. În cazuri excepționale, la cererea instituției narcologice, instanța de judecată poate prelungi termenul de tratament pînă la 3 luni.

(2) Dacă persoana absentează nemotivat de la ședința de judecată ori se eschivează de la examenul comisiei de expertize narcologice sau de la tratament obligatoriu în instituție narcologică, instanța de judecată hotărăște aducerea ei forțată de către poliția judecătorească din teritoriu.

(3) Dacă persoanele menționate la art.13 se eschivează de la testările comisiei de expertize narcologice, instanța de judecată, după ce va întreprinde măsurile prevăzute la art.14 alin.(2), va emite o hotărîre privind internarea lor într-o instituție narcologică pe un termen de pînă la 10 zile pentru narcotestări. În unele cazuri, la cererea comisiei de expertize narcologice a instituției narcologice, termenul examinării staționare poate fi prelungit de instanța de judecată pînă la 20 de zile. Escortarea la instituția narcologică a persoanei pentru testare este asigurată de poliția judecătorească din teritoriu.

(4) Cazul trimiterii la tratament narcologic obligatoriu trebuie să fie examinat în instanță de judecată în termen de o lună din data depunerii cererii. În cazurile prevăzute la alin.(3), durata examinării cauzei în judecată se prelungește cu perioada aflării persoanei testate la examen staționar.

(5) Instanța de judecată, după ce emite o hotărîre privind supunerea la tratament narcologic obligatoriu, poate stabili pe durata lui un curator din rîndul rudelor apropiate ale pacientului.

(6) Persoanei vizate în hotărîrea judecătorească privind supunerea la tratament narcologic obligatoriu i se interzice să părăsească teritoriul instituției medicale fără permisiunea conducătorului acesteia.

(7) Tratamentul narcologic obligatoriu se efectuează în termenele stabilite de instanța de judecată. La propunerea comisiei medicale consultative a instituției narcologice, instanța de judecată poate reduce durata tratamentului narcologic obligatoriu, însă nu mai mult de jumătate din termenul indicat în hotărîrea sa.

(8) Tratamentul narcologic obligatoriu încetează:

- a) la expirarea termenului stabilit de instanța de judecată;
- b) în baza unei hotărîri judecătorești privind reducerea duratei lui;

c) în cazul unor situații care fac imposibilă continuarea tratamentului obligatoriu, fapt constatat de comisia de expertize narcologice și adus de aceasta la cunoștința instanței de judecată.

(9) Dacă apare necesitatea tratării într-o instituție medicală de un alt profil, pacientul, în baza hotărîrii comisiei medicale consultative a instituției narcologice, se transferă în instituția respectivă pe termenul necesar, instanța de judecată fiind informată despre acest fapt.

(10) Instanța de judecată poate emite o hotărîre privind aplicarea repetată a tratamentului narcologic obligatoriu numai după cel puțin 3 luni de la expirarea ultimului tratament obligatoriu.

(11) În cazul cînd constată pierderea capacității de exercițiu a persoanei și a legăturilor ei sociale, instanța de judecată emite o hotărîre privind plasarea acesteia într-o casă-internat a Ministerului Muncii și Protecției Sociale.

(12) Bolnavilor care se află la tratament obligatoriu în instituții narcologice li se păstrează dreptul la protecție socială prevăzut de legislație pentru bolnavii de profil general.

Articolul 17. Acordarea de asistență medicală persoanelor în stare de ebrietate sau de efect al drogurilor

(1) În localitățile cu o populație de peste 50 mii de locuitori și în centrele raionale se organizează, în componența instituțiilor Ministerului Sănătății, centre de dezintoxicare medicală, al căror regulament se aprobă de Guvern.

[Art.17 al.(1) modificat prin L482/04.12.03, MO6-12/01.01.04 art.48]

~~(1) În localitățile cu o populație de peste 50 mii de locuitori și în centrele județene se organizează, în componența instituțiilor Ministerului Sănătății, centre de dezintoxicare medicală, al căror regulament se aprobă de Guvern.~~

(2) Persoana în stare de ebrietate sau de efect al drogurilor care violează ordinea publică și drepturile altora, reprezentînd un pericol pentru viața și sănătatea proprie sau a celor din jur, este adusă la comisia de investigație medicală pentru determinarea gradului de ebrietate și naturii ei. Rezultatele examenului medical și recomandările comisiei se aduc, contra semnătură, la cunoștința persoanei testate, iar în anumite cazuri și a persoanelor care au adus-o la testare.

(3) Măsurile aplicate persoanelor în stare de ebrietate sau de efect al drogurilor:

a) persoanele cu un grad ușor de ebrietate sau de intoxicare cu droguri rămîn, după examinare medicală, în libertate sau sînt puse la dispoziția instituției (organizației) care le-a adus la examenul medical, pentru ca aceasta să le aplice în continuare măsurile prevăzute de lege;

b) persoanele cu un grad mediu de ebrietate sau de intoxicare cu droguri sînt trimise, în baza avizului comisiei indicate la alin.(2), la centrele de dezintoxicare medicală specificate la alin.(1), unde sînt transportate de instituția (organizația) care le-a adus la testare;

c) persoanele cu un grad avansat de ebrietate sau de intoxicare cu droguri sînt transferate de instituțiile de asistență medicală de urgență în instituții curative pentru a li se acorda asistență medicală de urgență.

(4) În cazul inexistenței unui centru de dezintoxicare medicală în localitate, persoanelor în stare de ebrietate sau de efect al drogurilor care, conform avizului comisiei indicate la alin.(2), au nevoie de asistență medicală, aceasta li se va acorda în policlinici sau staționare teritoriale, unde vor fi transportate de instituția (organizația) indicată la alin.(3) lit.b) și c).

(5) Persoanele în stare de ebrietate sau de efect al drogurilor care, potrivit avizului comisiei indicate la alin.(2), nu au nevoie de asistență medicală urgentă, dar continuă să prezinte, prin comportament, un pericol pentru viața și sănătatea proprie, pentru viața și sănătatea celor din jur, pot fi reținuți la secțiile de poliție cel mult 24 de ore.

(6) Despre militarii cu efectele enumerate la alin.(2) se va comunica ofițerului de serviciu de la comenduirea militară. Cu acordul lui, aceste persoane beneficiază, după caz, de asistență în conformitate cu alin.(3) lit.b) și c) sau sînt predate ofițerului de serviciu de la comenduirea

militară pentru a fi asistate în instituțiile curative ale departamentului militar.

(7) Examenul medical și întregul volum de servicii medicale prevăzute în prezentul articol se acordă contra plată, conform Catalogului tarifelor la serviciile medicale.

(8) Despre persoanele internate în centrele de dezintoxicare medicală sau în instituțiile curative se comunică membrilor de familie sau altor rude ale acestora, precum și comisiei pentru protecție socială, iar în cazul minorilor - părinților sau tutorilor și, ulterior, comisiei pentru problemele minorilor.

[Art.18, 19 excluse prin LP394/16.10.03 MO223/07.11.03 art.869]

~~Articolul 18. — Temeiurile și modul de trimitere a bolnavilor
— de alcoolism, narcomanie și toxicomanie în
— instituțiile de adaptare socială ale Ministerului Justiției~~

~~(1) Persoanele care consumă abuziv băuturi alcoolice ori consumă ilicit droguri sau alte substanțe psihotrope, inclusiv persoanele în a căror privință s a constatat că suferă de alcoolism cronic, narcomanie sau toxicomanie și că tulbură sistematic liniștea și ordinea publică, încăleacă drepturile altor persoane, creează condiții de viață insuportabile membrilor de familie ori situații de conflict în familie, la locul de trai și în locurile publice, fapte pentru care au fost avertizate, reținute sau supuse unor alte pedepse administrative prevăzute de lege de către factorii organelor de drept, însă care au refuzat să se trateze benevol, precum și persoanele cărora li s a stabilit un tratament obligatoriu, dar au încălecat premeditat regimul din instituțiile narcologice ale Ministerului Sănătății, sînt trimise, în temeiul unei hotărîri judecătorești, la corijare prin muncă și asistență psihopedagogică și la tratament benevol în instituțiile de adaptare socială ale Ministerului Justiției.~~

~~(2) Trimiterea bolnavilor de alcoolism cronic, narcomanie sau toxicomanie în instituțiile de adaptare socială ale Ministerului Justiției constituie o măsură administrativă cu caracter medical avînd drept scop prevenirea infraacțiunilor, eliminarea prin metode curative a factorilor patologiei care conduc la contravenții administrative, formarea predispoziției spre tratare și corectare psihopedagogică în spiritul respectării legii.~~

~~(3) Modul de trimitere a persoanelor indicate la alin.(1) în instituțiile de adaptare socială ale Ministerului Justiției este similar modului de trimitere la tratament obligatoriu în instituțiile narcologice ale Ministerului Sănătății.~~

~~(4) Procedura de examinare judiciară pentru trimiterea persoanelor în instituțiile de adaptare socială ale Ministerului Justiției se bazează pe documentele indicate la art.15 și pe alte documente cerute de comisia pentru problemele sociale. Examinarea materialelor se efectuează în cadrul ședinței de judecată cu participarea persoanei în cauză, iar la dorința acesteia și cu participarea avocatului ei.~~

~~(5) Termenul de aflare în instituția de adaptare socială a Ministerului Justiției este stabilit, prin hotărîre judecătorească, astfel:~~

- ~~a) de la 3 la 6 luni persoanelor trimise pentru prima dată;~~
- ~~b) de pînă la un an persoanelor trimise repetat.~~

~~(6) Hotărîrea judecătorească poate fi atacată de persoana vizată ori de avocatul acesteia în termen de 10 zile în instanța judecătorească ierarhie superioară sau poate fi contestată de procuror.~~

~~(7) Nu se trimit în instituțiile de adaptare socială ale Ministerului Justiției:~~

- ~~a) persoanele care nu au fost supuse unui tratament obligatoriu în instituțiile narcologice ale Ministerului Sănătății;~~
- ~~b) persoanele care, din motive de sănătate, au nevoie de îngrijire;~~
- ~~c) femeile gravide și mamele care alăptează copiii;~~
- ~~d) bărbații care au depășit vîrsta de 65 de ani și femeile care au depășit vîrsta de 60 de ani;~~
- ~~e) persoanele care nu au atins vîrsta de 18 ani;~~
- ~~f) invalizii de gradele I și II;~~
- ~~g) persoanele care au săvîrșit infraacțiuni (acestea purtînd răspundere penală în modul stabilit de lege și urmînd a fi supuse unui tratament benevol și unei proceduri de resocializare la locul de ispășire a pedepsei);~~

~~h) persoanele a căror stare de sănătate sau ale căror boli asociate împiedică ergoterapia (educarea prin muncă) și persoanele cărora le este contraindicat tratament de alcoolism cronic, narcomanie sau toxicomanie.~~

~~(8) Lista de afecțiuni care nu permit trimiterea bolnavilor în instituțiile de adaptare socială ale Ministerului Justiției se aprobă de Ministerul Sănătății.~~

~~(9) Ministerul Justiției, în comun cu Ministerul Sănătății, elaborează și aprobă programe de adaptare socială, stabilește volumul de asistență medicală în instituțiile de adaptare socială.~~

~~Articolul 19. — Externarea din instituțiile de adaptare socială
— ale Ministerului Justiției~~

~~(1) Externarea din instituțiile de adaptare socială ale Ministerului Justiției se efectuează în următoarele temeuri:~~

- ~~a) înainte de termen, în legătură cu adaptarea lor socială eficientă;~~
- ~~b) în legătură cu contractarea unei boli pentru care este contraindicată aflarea pacientului în instituția de adaptare socială;~~
- ~~c) atingerea vârstei de pensionare;~~
- ~~d) la expirarea termenului de aflare în instituția de adaptare socială;~~
- ~~e) în alte temeuri.~~

~~(2) Externarea specificată la alin.(1) lit.a), b), c) și e) se efectuează în temeiul unei hotărâri a instanței judecătorești din raza instituției de adaptare socială a Ministerului Justiției. Drept temei pentru inițierea procedurii judiciare servește procesul verbal al comisiei medicale consultative a instituției de adaptare socială. Componența acestor comisii medicale este aprobată de Ministerul Justiției și Ministerul Sănătății.~~

Capitolul IV DISPOZIȚII FINALE

Articolul 20

(1) Se abrogă Legea nr.487-XII din 7 februarie 1991 cu privire la reabilitarea socială a bolnavilor de alcoolism cronic, de narcomanie sau de toxicomanie.

(2) Guvernul, în termen de 6 luni:

a) va prezenta Parlamentului propuneri privind aducerea legislației în vigoare în concordanță cu prezenta lege;

[Art.20 al.(2) modificat pri L210/29.05.03, M0121/17.06.03 art.481]

~~a) va prezenta Parlamentului:
propuneri privind corelarea legislației în vigoare cu prevederile prezentei legi;~~

~~programul măsurilor de reducere a consumului de băuturi alcoolice, de eradicare a consumului ilicit de droguri și de alte substanțe psihotrope, de prevenire a consecințelor unui astfel de consum, de educare a populației în spiritul abinenței și al unui mod de viață sănătos;~~

b) va aduce actele sale normative în conformitate cu prezenta lege.

PREȘEDINTELE

PARLAMENTULUI

Eugenia OSTAPCIUC

Chișinău, 6 decembrie 2001.

Nr. 713-XV.