



Республика Молдова

ПАРЛАМЕНТ

ЗАКОН Nr. 10

от 03.02.2009

**о государственном надзоре
за общественным здоровьем**

Опубликован : 03.04.2009 в Monitorul Oficial Nr. 67 статья № : 183 Дата вступления в
силу : 03.05.2009

ИЗМЕНЕН

[ЗП318 от 27.12.12, МО49-55/08.03.13 ст.152](#)

Парламент принимает настоящий органический закон.

Глава I

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 1. Предмет и цель закона

(1) Настоящий закон регулирует организацию государственного надзора за общественным здоровьем, устанавливая общие требования к общественному здоровью, права и обязанности физических и юридических лиц, порядок организации системы государственного надзора за общественным здоровьем.

(2) Целью настоящего закона является обеспечение оптимальных условий для максимальной реализации потенциала здоровья каждого индивидуума на протяжении всей жизни посредством организованных усилий общества по предупреждению заболеваний, охране и продвижению здоровья населения, улучшению качества жизни.

Статья 2. Основные понятия

В целях настоящего закона определяются следующие основные понятия:

компетентный орган надзора за общественным здоровьем – подведомственное Министерству здравоохранения юридическое лицо, осуществляющее техническую и методологическую координацию отраслевой деятельности с целью обоснования, разработки и реализации стратегии защиты и продвижения здоровья, предупреждения и контроля передающихся и непердающихся болезней, а также политик в специфических областях общественного здоровья на национальном и/или территориальном уровнях;

санитарная авторизация – процедура официальной оценки продуктов, услуг и

деятельности с точки зрения их воздействия на здоровье;

санитарное разрешение на функционирование – акт, выданный в соответствии с законом компетентным органом надзора за общественным здоровьем, подтверждающий соответствие санитарному законодательству одного или нескольких видов деятельности, осуществляемых хозяйствующим субъектом;

санитарное заключение – акт, выданный в соответствии с законом компетентным органом надзора за общественным здоровьем, подтверждающий соответствие или несоответствие процессов, услуг или продуктов санитарному законодательству;

контагиозная болезнь – инфекционная болезнь, передающаяся от человека к человеку или от животного к человеку;

инфекционная болезнь – болезнь, обусловленная живым организмом или другим патогенным агентом, включая грибки, бактерии, паразиты, простейшие или вирусы, которая может передаваться или не передаваться от человека к человеку или от животного к человеку;

непередающаяся болезнь – болезнь человека, обусловленная детерминантами состояния здоровья, которая не передается от человека к человеку или от животного к человеку;

профессиональное заболевание – ухудшение здоровья, возникающее в результате вредного воздействия физических, химических или биологических факторов, характерных для места работы, или в результате перегрузки некоторых органов или систем человеческого организма вследствие какого-либо занятия или осуществления профессиональной деятельности;

передающаяся болезнь – болезнь, распространяющаяся среди людей и/или животных путем прямой или косвенной передачи от субъекта к субъекту, обусловленная, как правило, живыми организмами и/или продуктами их обмена веществ;

карантин – ограничение перемещения, изоляция и/или отделение от других людей лиц, подозреваемых в инфицированности, которые не являются больными, или багажа, контейнеров, транспортных средств, ценностей, подозреваемых в зараженности, таким образом, чтобы предупредить возможное распространение инфекции или заражения;

государственный контроль в области общественного здоровья – деятельность, осуществляемая компетентным органом надзора за общественным здоровьем в рамках надзора с целью предупреждения, выявления и устранения нарушений санитарного законодательства физическими и юридическими лицами;

детерминанты состояния здоровья – факторы, обуславливающие состояние здоровья населения: социально-экономические, биологические, окружающей среды, поведенческие, а также обычаи, обеспечение услугами в области здоровья, их качество и доступность;

оценка рисков для здоровья – оценка уровня, при котором подверженность факторам риска, связанным с окружающей средой, бытом, работой и отдыхом и обусловленным индивидуальным и коллективным стилем жизни, воздействует на состояние здоровья населения;

готовность к неотложным ситуациям в общественном здоровье – способность системы общественного здоровья, включая службы здравоохранения, органов публичного управления, сообществ и индивидуумов предупреждать неотложные ситуации в общественном здоровье, защищаться в условиях таковых, быстро реагировать на них и восстанавливаться после них;

изоляция – физическое отделение индивидуума или группы индивидуумов, инфицированных или в отношении которых на основании некоторых предположений существуют подозрения, что они инфицированы контагиозной или, возможно,

контагиозной болезнью, от других лиц с целью предупреждения или ограничения передачи болезни здоровым лицам;

мероприятия в области общественного здоровья – административные, инженерно-технические, медико-санитарные, ветеринарные и иные меры, направленные на охрану здоровья, предупреждение болезней и продвижение здоровья;

санитарный норматив – минимально и/или максимально допустимый качественный и/или количественный показатель, установленный на основании исследований оценки риска, который разграничивает значения детерминантов состояния здоровья с точки зрения их безвредности и безопасности для здоровья и жизни человека;

санитарное предписание – изданный в соответствии с законом акт компетентного органа надзора за общественным здоровьем, которым устанавливаются требования по устранению нарушений санитарного законодательства и/или по проведению мероприятий в области общественного здоровья;

предупреждение заболеваний – действия, предпринимаемые в первоочередном порядке в отношении индивидуума, направленные на предупреждение или снижение вероятности возникновения передающихся и непердающихся болезней, их распространения и/или на предотвращение рецидивов и осложнений;

первичное предупреждение – мероприятия, проводимые в целях создания обстоятельств, снижающих риск возникновения какого-либо заболевания у населения;

вторичное предупреждение – мероприятия, направленные на раннее выявление некоторых заболеваний и предупреждение их распространения в сообществе;

принцип предосторожности – инструмент, посредством которого компетентный орган надзора за общественным здоровьем принимает решения и осуществляет вмешательство в случаях установления наличия потенциального риска для здоровья населения в условиях недостаточной научной аргументации;

продвижение здоровья – процесс распространения информации, обучения и воспитания в целях формирования знаний и индивидуальных здоровых навыков, консультирования и вовлечения населения, создания партнерств, предоставляющих индивидууму и коллективам возможность контролировать и улучшать свое здоровье с физической, психической и социальной точек зрения, а также содействовать сокращению неравенств в области здоровья;

охрана здоровья – совокупность мероприятий, направленных на введение в действие законодательных и других нормативных актов с целью гарантирования безопасности и сохранения здоровья населения;

санитарный регламент – нормативный акт, устанавливающий правила и нормы обязательного характера в области общественного здоровья;

риск для здоровья – вероятность подвергнуться опасности, связанной с природными, техногенными, биологическими и социальными факторами, с последствиями их воздействия, выражающимися во вредном влиянии на здоровье и тяжести данного влияния;

индивидуальное здоровье – состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов (увечья или болезни);

профессиональное здоровье – отсутствие не только болезней или физических дефектов, но и физических и психических элементов, влияющих на здоровье и непосредственно связанных с безопасностью и гигиеной рабочего места;

общественное здоровье – совокупность научно-практических, законодательных, организационных, административных и другого рода мероприятий, направленных на продвижение здоровья, предупреждение болезней и продление жизни путем усилий и

информированного выбора общества, публичных и частных сообществ и индивидуумов;

услуги в области общественного здоровья – деятельность, направленная на продвижение здоровья, продление жизни и предупреждение болезней в рамках отрасли здравоохранения, ориентированная на население;

режим неотложной ситуации в общественном здоровье – комплекс мероприятий административного, экономического, медицинского, социального характера и по поддержанию общественного порядка, установленных временно в некоторых населенных пунктах или на территории всей страны в случае угрозы возникновения или возникновения неотложной ситуации в общественном здоровье с целью предупреждения, уменьшения и ликвидации ее последствий;

государственный надзор за общественным здоровьем – принимаемые от имени государства меры, направленные на постоянный сбор, анализ, интерпретацию и распространение данных о состоянии здоровья населения и обуславливающих его факторах, а также меры государственного контроля общественного здоровья, на основании которых определяются приоритеты общественного здоровья и устанавливаются мероприятия в области общественного здоровья;

неотложная ситуация в общественном здоровье – возникновение или реальная угроза распространения болезни или проблемы для здоровья, которые предполагают высокую вероятность большого числа смертей и/или большого числа увечий среди пострадавшего населения, или широкое воздействие биологического, химического или физического агента, который может обусловить в будущем значительные риски для большого числа лиц среди пострадавшего населения.

Статья 3. Основные принципы государственной политики в области общественного здоровья

Основными принципами государственной политики в области общественного здоровья являются:

- 1) обеспечение государством надзора за общественным здоровьем путем координации и осуществления мониторинга усилий общества в данной области;
- 2) обеспечение справедливого доступа к услугам в области общественного здоровья для всех граждан страны;
- 3) ответственность индивидуума и общества в целом за общественное здоровье;
- 4) активное партнерство с сообществами и с центральными и местными органами публичного управления;
- 5) сосредоточение внимания на первичном и вторичном предупреждении и нуждах сообществ и популяционных групп;
- 6) забота о детерминантах состояния здоровья: социальных, окружающей среды, поведенческих;
- 7) многопрофильный и межсекторальный подход с четким распределением ответственности;
- 8) принятие решения на основе научных доказательств и/или рекомендаций компетентных международных организаций;
- 9) применение принципа предосторожности в специфических условиях;
- 10) обеспечение транспарентности принятия решений, в том числе путем использования информационных технологий.

Статья 4. Основные виды деятельности по надзору за общественным здоровьем

Государственный надзор за общественным здоровьем осуществляется посредством:

- 1) надзора за здоровьем населения и его оценки с установлением приоритетов общественного здоровья;

2) идентификации, оценки, управления и сообщения о рисках для общественного здоровья, их прогноза и уменьшения отрицательного воздействия на здоровье;

3) охраны здоровья путем разработки, координации, надзора и государственного контроля за применением законодательных и других нормативных актов, руководств по наилучшим практикам и стандартным рабочим процедурам, регламентирующих детерминанты состояния здоровья;

4) государственной авторизации деятельности, услуг и продуктов, влияющих на здоровье населения, в пределах компетенции;

[Ст.4 пкт.4) изменен ЗПЗ18 от 27.12.12, МО49-55/08.03.13 ст.152]

5) инициирования, участия в разработке, осуществления мониторинга и реализации политик и программ общественного здоровья;

6) предупреждения заболеваний путем осуществления вмешательств по первичному и вторичному предупреждению;

7) продвижения здоровья через информирование, воспитание и общение;

8) оценки качества и эффективности персонала и услуг в области общественного здоровья, оказываемых сообществам;

9) инициирования, поддержки и проведения научно-практических исследований в области общественного здоровья;

10) обеспечения готовности к неотложным ситуациям в общественном здоровье и управления этими ситуациями, в том числе посредством введения ограничений в перемещении лиц и товаров;

11) развития и планирования кадровых ресурсов, институционального развития в области услуг, связанных с общественным здоровьем;

12) интеграции приоритетов общественного здоровья в политики и отраслевые стратегии устойчивого развития;

13) координации деятельности в области общественного здоровья на уровне административной территории и сообщества;

14) консультирования и вовлечения общества в организацию оказания услуг в области общественного здоровья;

15) обеспечения лабораторной базы для исследования биологических, химических, физических и радиологических факторов, воздействующих на общественное здоровье.

Статья 5. Сферы государственного надзора за общественным здоровьем

(1) Государственному надзору за общественным здоровьем подлежат все сферы жизни и деятельности населения, которые могут отрицательно влиять на здоровье населения.

(2) Приоритетными сферами государственного надзора за общественным здоровьем являются:

1) надзор, предупреждение и контроль за передающимися болезнями;

2) надзор, предупреждение и контроль за непередаемыми болезнями и хроническими болезнями, обусловленными преимущественно экзогенными факторами;

3) продвижение здоровья, информирование и воспитание в целях здоровья;

4) научные исследования и инновации в области общественного здоровья;

5) оценка социальных детерминантов здоровья;

6) здоровье, связанное с окружающей средой;

7) предупреждение травматических повреждений;

8) гигиена, безопасность пищевых и других продуктов – в пределах компетенции;

[Ст.5 ч.(2) пкт.8) в редакции ЗПЗ18 от 27.12.12, МО49-55/08.03.13 ст.152]

9) здоровье, связанное с питанием;

10) профессиональная безопасность и профессиональное здоровье;

- 11) здоровье и гигиена коллективов;
- 12) продвижение и охрана здоровья матери, ребенка и молодежи;
- 13) продвижение и охрана здоровья лиц преклонного возраста;
- 14) контроль и предупреждение международного распространения болезней и государственный надзор в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.);
- 15) безвредность и безопасность работ с опасными или потенциально опасными биологическими агентами, химическими веществами, физическими и радиологическими факторами;
- 16) безопасность переливания крови;
- 17) предупреждение наркомании, злоупотребления алкоголем, курения;
- 18) надзор за гигиеническими условиями и осуществлением контроля инфекций в медико-санитарных учреждениях;
- 19) надзор за гигиеническими условиями в публичных местах, местах отдыха и учреждениях обслуживания.

**Статья 6. Законодательство об обеспечении
общественного здоровья**

(1) Законодательство об обеспечении общественного здоровья (далее – *санитарное законодательство*) включает настоящий закон и другие нормативные акты, устанавливающие нормы по защите здоровья людей, а также международные договоры, одной из сторон которых является Республика Молдова.

(2) Санитарные нормы, устанавливающие критерии безопасности и безвредности для человека факторов окружающей среды, профессиональной среды, продуктов и услуг, требования к обеспечению благоприятных условий для жизни и санитарные нормативы, регламентируются санитарными регламентами, разработанными Министерством здравоохранения и утвержденными Правительством.

(3) Санитарные регламенты гармонизируются с применимым законодательством Европейского Союза.

Статья 7. Национальные программы общественного здоровья

(1) Национальные программы общественного здоровья представляют собой комплекс мероприятий, организованных с целью предупреждения и контроля болезней, оказывающих существенное воздействие на общественное здоровье.

(2) Разработка национальных программ общественного здоровья осуществляется с целью:

- 1) приоритетного решения проблем здоровья в соответствии с Национальной политикой здоровья;
- 2) эффективного использования выделенных ресурсов для достижения целей в области здоровья;
- 3) ориентирования программ на удовлетворение нужд населения и преодоление социальной несправедливости;
- 4) обеспечения соответствия политикам, стратегиям и рекомендациям международных учреждений и организаций в данной области.

Глава II
СОТРУДНИЧЕСТВО ОРГАНОВ ВЛАСТИ
В ОБЕСПЕЧЕНИИ
ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

Статья 8. Обеспечение общественного здоровья

Обеспечение общественного здоровья реализуется посредством совместных усилий центральных органов публичной власти, органов местного публичного управления,

сообществ и гражданского общества путем разработки и внедрения политик по охране и продвижению здоровья, предупреждению заболеваний.

Статья 9. Компетенция Правительства

В области обеспечения общественного здоровья Правительство имеет следующие полномочия:

- 1) гарантирует адекватный уровень обеспечения общественного здоровья при разработке и реализации всех политик и намеченных действий;
- 2) интегрирует проблемы общественного здоровья в социально-экономическую политику развития государства;
- 3) утверждает национальные программы в данной области и определяет источники их финансирования;
- 4) организует комплексные меры ответа и контроля в случае неотложных ситуаций в общественном здоровье;
- 5) утверждает перечень и тарифы платных услуг в области общественного здоровья для физических и юридических лиц;
- 6) обеспечивает финансирование Службы государственного надзора за общественным здоровьем.

Статья 10. Компетенция Министерства здравоохранения

(1) В области обеспечения общественного здоровья Министерство здравоохранения имеет следующие полномочия:

- 1) устанавливает приоритеты, обеспечивает разработку и координирует реализацию национальной политики в области общественного здоровья;
- 2) обеспечивает государственный надзор за общественным здоровьем;
- 3) разрабатывает проекты законодательных и других нормативных актов в данной области и дает заключения на проекты законодательных и других нормативных актов, разработанные другими центральными органами публичной власти, регламентирующие деятельность, оказывающую влияние на общественное здоровье;
- 4) разрабатывает, осуществляет мониторинг, оценивает, координирует и способствует реализации национальных программ общественного здоровья;
- 5) продвигает принцип “Здоровье во всех политиках” и координирует деятельность в области общественного здоровья в здравоохранении и вне этой отрасли;
- 6) обеспечивает планирование, обучение и учет кадровых ресурсов;
- 7) обеспечивает надлежащее финансирование и оснащение Службы государственного надзора за общественным здоровьем;
- 8) представляет в соответствии с законом государство в отношениях с международными организациями в области общественного здоровья;
- 9) представляет предложения Правительству, органам местного публичного управления относительно установления или отмены ограничительных мер по перемещению товаров и лиц в случаях неотложных ситуаций в общественном здоровье;
- 10) планирует и реализует мероприятия по подготовке, предупреждению и ответу на неотложные ситуации в общественном здоровье;
- 11) выдает документы о санитарной авторизации в соответствии с положениями, утвержденными Правительством.

(2) Министерство здравоохранения принимает санитарные меры других стран – членов Всемирной торговой организации как эквивалентные национальным в соответствии с положением, утвержденным Правительством.

(3) Министерство здравоохранения является ответственным за нотификацию Всемирной организации здравоохранения о внедрении Международных медико-санитарных правил (2005 г.), за координацию разработки, внедрения и мониторинга

установочных стандартов, за информирование, подтверждение, нотификацию и организацию ответных мер в случаях происшествий в общественном здоровье, подлежащих отчетности согласно указанным правилам.

Статья 11. Компетенция других органов центрального публичного управления

Другие органы центрального публичного управления имеют следующие полномочия в области общественного здоровья:

- 1) согласовывают разработанные отраслевые политики с Министерством здравоохранения в целях оценки их воздействия на общественное здоровье;
- 2) осуществляют меры, положительно воздействующие на общественное здоровье, в пределах своей компетенции;
- 3) участвуют в пределах своей компетенции в реализации национальных программ здоровья и обеспечивают соблюдение норм общественного здоровья подведомственными им структурами;
- 4) участвуют в организации и осуществлении комплексных мер ответа и контроля в случаях неотложных ситуаций в общественном здоровье.

Статья 12. Компетенция органов местного публичного управления

В области обеспечения общественного здоровья органы местного публичного управления имеют следующие полномочия:

- 1) разрабатывают, утверждают и финансируют местные программы обеспечения общественного здоровья в рамках территориальных планов социально-экономического развития и осуществляют контроль за их выполнением;
- 2) вовлекают физических и юридических лиц в реализацию мер по обеспечению общественного здоровья;
- 3) организуют и осуществляют комплексные меры ответа и контроля в случаях неотложных ситуаций в общественном здоровье;
- 4) обеспечивают надежные условия и услуги для соблюдения прав и интересов населения в области общественного здоровья, в том числе в отношении обеспечения качественной питьевой водой, охраны атмосферного воздуха, защиты от шума, санитарной очистки территории;
- 5) продвигают и поощряют в пределах своих полномочий деятельность физических и юридических лиц, направленную на предупреждение и ликвидацию вредного воздействия на человеческий организм детерминантов состояния здоровья.

Статья 13. Сотрудничество в обеспечении деятельности в области общественного здоровья и в надзоре за такой деятельностью

С целью обеспечения деятельности в области общественного здоровья и надзора за такой деятельностью Служба государственного надзора за общественным здоровьем сотрудничает с органами центрального публичного управления и органами местного публичного управления, с гражданским обществом и профильными международными организациями.

Статья 14. Разграничение функций

(1) Разграничение функций по обеспечению общественного здоровья и надзору за таким между заинтересованными органами и службами регламентируется законодательными и другими нормативными актами по специфическим областям.

(2) Министерство здравоохранения является центральным отраслевым органом публичного управления, ответственным за оценку рисков для здоровья людей и информирование о них.

(3) Надзор и контроль за пищевыми продуктами осуществляются в соответствии с областями компетенции, предусмотренными Законом об установлении общих принципов и предписаний законодательства о безопасности пищевых продуктов № 113 от 18 мая

2012 года.

[Ст.14 ч.(3) в редакции ЗПЗ18 от 27.12.12, МО49-55/08.03.13 ст.152]

Глава III

УПРАВЛЕНИЕ СИСТЕМОЙ ГОСУДАРСТВЕННОГО НАДЗОРА ЗА ОБЩЕСТВЕННЫМ ЗДОРОВЬЕМ

Статья 15. Организация системы государственного надзора за общественным здоровьем

(1) Министерство здравоохранения является центральным отраслевым органом публичного управления в области общественного здоровья.

(2) Служба государственного надзора за общественным здоровьем является компетентным органом надзора за общественным здоровьем, подведомственным Министерству здравоохранения.

(3) Совет по общественному здоровью, созданный и действующий на основании положения, утвержденного Министерством здравоохранения, является консультативным органом по реализации деятельности в области общественного здоровья на территориальном уровне.

Статья 16. Организация Службы государственного надзора за общественным здоровьем

(1) Государственный надзор за общественным здоровьем осуществляется Службой государственного надзора за общественным здоровьем и распространяется на всю территорию страны.

(2) Положение о деятельности Службы государственного надзора за общественным здоровьем утверждается Правительством.

(3) Служба государственного надзора за общественным здоровьем обеспечивает координацию мероприятий в области общественного здоровья на территориальном уровне.

(4) Служба государственного надзора за общественным здоровьем представляет собой единую систему с подчинением по вертикали и возглавляется главным государственным санитарным врачом Республики Молдова – заместителем министра здравоохранения.

(5) Служба государственного надзора за общественным здоровьем имеет следующую структуру:

первый уровень – Министерство здравоохранения, представленное главным государственным санитарным врачом Республики Молдова – заместителем министра здравоохранения и профильными управлениями Министерства здравоохранения;

второй уровень – Национальный центр общественного здоровья, передовые центры общественного здоровья, территориальные центры общественного здоровья.

(6) Главный государственный санитарный врач территории и его заместители осуществляют государственный надзор за общественным здоровьем на подведомственной им территории.

(7) Национальный центр общественного здоровья, передовые центры общественного здоровья, территориальные центры общественного здоровья являются государственными учреждениями со статусом юридического лица, подведомственными Министерству здравоохранения, имеют казначейский счет, специальный счет, в том числе валютный, печать с Государственным гербом Республики Молдова и своим наименованием на государственном языке.

(8) Национальный центр общественного здоровья обеспечивает обоснование политик и стратегий в области общественного здоровья, разрабатывает проекты санитарных регламентов, методологии и другие акты, относящиеся к общественному здоровью, обеспечивает проведение высокоспециализированных мероприятий и экспертиз,

оказывает методическую помощь в области общественного здоровья.

(9) Передовые центры общественного здоровья создаются на базе территориальных центров общественного здоровья и обеспечиваются расширенными возможностями и полномочиями в области государственного надзора за общественным здоровьем.

(10) Главный государственный санитарный врач Республики Молдова назначается на должность и освобождается от должности Правительством.

(11) Заместители главного государственного санитарного врача Республики Молдова, главные государственные санитарные врачи территорий и их заместители назначаются на должность и освобождаются от должности министром здравоохранения по предложению главного государственного санитарного врача Республики Молдова.

(12) Главный государственный санитарный врач территории одновременно является руководителем территориального центра общественного здоровья или передового центра общественного здоровья.

(13) Служба государственного надзора за общественным здоровьем в качестве структуры Министерства здравоохранения назначается центральным органом нотификации, ответственным за уведомление Секретариата Всемирной торговой организации об изменении санитарных мер и за представление информации о санитарной деятельности.

Статья 17. Права руководителей Службы государственного надзора за общественным здоровьем

(1) Главный государственный санитарный врач Республики Молдова имеет право:

1) издавать постановления;

2) утверждать инструкции, руководства, отраслевые стандарты, методические рекомендации;

3) рассматривать действия/бездействие нижестоящих главных государственных санитарных врачей и принимать решения по ним, в том числе аннулировать изданные ими решения, санитарные предписания или постановления.

(2) Главный государственный санитарный врач Республики Молдова, главные государственные санитарные врачи территорий имеют право:

1) разрешать, давать заключения, сертифицировать деятельность, продукцию и услуги, оказывающие воздействие на общественное здоровье;

2) вносить в соответствии со своей компетенцией в центральные органы публичной власти и органы местного публичного управления предложения по выполнению санитарного законодательства, разработке и реализации планов социально-экономического развития территории, комплексных программ охраны здоровья населения, окружающей среды, улучшения условий труда и быта, учебно-воспитательных программ;

3) вносить в органы местного публичного управления предложения по отзыву разрешений на размещение и функционирование объектов национальной экономики;

4) обращаться в органы публичного управления и правоохранительные органы с требованием вмешательства в целях устранения выявленных нарушений;

5) вносить в лицензирующие органы предложения об отзыве лицензии на деятельность;

6) распоряжаться на основании изданного в установленном порядке постановления в ситуациях большого и не терпящего отлагательства риска для общественного здоровья о приостановлении до устранения нарушений санитарного законодательства, а в случаях невозможности устранения нарушений – запретить:

а) проектные и строительные работы, а также сдачу в эксплуатацию объектов;

б) эксплуатацию предприятий, учреждений, организаций, производственных

отделений и участков, помещений, зданий, установок, технических средств, а также производственную, коммерческую деятельность и деятельность по оказанию услуг;

с) разработку, выпуск в обращение, производство и использование продукции национальной экономики;

д) производство, импорт, складирование, транспортировку и реализацию новых пищевых продуктов, нутриентов, обогащенных пищевых продуктов, минеральных вод, водопроводной питьевой воды, пищевых добавок и пищевых продуктов, содержащих пищевые добавки, материалов, контактирующих с пищевыми продуктами, пищевых продуктов для грудных и маленьких детей, пищевых продуктов специального диетического назначения, использование воды в хозяйственных, бытовых, культурно-оздоровительных целях;

[Ст.17 ч.(2) пкт.6) подпкт.д) в редакции ЗПЗ18 от 27.12.12, МО49-55/08.03.13 ст.152]

е) размещение на рынке продуктов/услуг, опасных для здоровья населения;

ф) размещение на рынке продуктов, услуг и видов деятельности, которые согласно применимому санитарному законодательству подлежат санитарной авторизации, но не прошли таковую;

7) направлять органам публичного управления, предприятиям, организациям, физическим и юридическим лицам независимо от вида собственности и организационно-правовой формы обязательные для исполнения санитарные предписания об устранении нарушений санитарного законодательства и осуществлении мероприятий в области общественного здоровья;

8) принимать решения или постановления:

а) о временном отстранении от работы лиц – носителей патогенных агентов, являющихся возбудителями контагиозных болезней, представляющих опасность для общественного здоровья ввиду специфики их деятельности;

б) о приостановлении действия или аннулировании санитарного разрешения, санитарного заключения, санитарного сертификата;

с) о медицинском обследовании и медицинском наблюдении лиц, бывших в контакте с контагиозными больными;

д) об изоляции контагиозных больных и лиц, в отношении которых существует подозрение, что они являются источником патогенных агентов, представляющих реальную угрозу для общественного здоровья;

е) об осуществлении дезинфекции, дезинсекции и дератизации в очагах передающихся болезней, а также в помещениях и на территориях, где сохраняются условия для возникновения и распространения инфекций;

ф) об осуществлении профилактической вакцинации населения или отдельных групп лиц согласно эпидемическим показаниям;

9) рассматривать дела о правонарушениях и применять санкции в соответствии с Кодексом о правонарушениях;

10) передавать материалы в органы уголовного преследования;

11) вносить на рассмотрение вышестоящих должностных лиц предложения о применении дисциплинарных взысканий;

12) требовать в соответствии с законом от физических и юридических лиц, допустивших нарушения санитарного законодательства:

а) возмещения затрат на осуществление мероприятий в области общественного здоровья, связанных с локализацией и ликвидацией вспышек и/или случаев заболевания, явившихся следствием данных нарушений;

б) уплаты штрафов;

13) приглашать физических и юридических лиц на рассмотрение случаев нарушения

санитарного законодательства;

14) координировать мероприятия по первичному и вторичному предупреждению.

Статья 18. Права персонала, наделенного правом государственного контроля в области общественного здоровья

(1) Главный государственный санитарный врач Республики Молдова и главные государственные санитарные врачи территорий наделяют персонал правом государственного контроля в области общественного здоровья в порядке, установленном Положением о деятельности Службы государственного надзора за общественным здоровьем, утвержденным Правительством.

(2) Персонал, наделенный правом государственного контроля в области общественного здоровья, при исполнении служебных обязанностей вправе:

1) получать свободный доступ на объекты, подлежащие государственному надзору и государственному контролю в области общественного здоровья;

2) проверять соблюдение санитарного законодательства и других нормативных актов в области общественного здоровья;

3) требовать от физических и юридических лиц или работников объектов, подлежащих государственному надзору, устной или письменной информации об осуществляемой на данном объекте деятельности, влияющей на общественное здоровье, представления персональных данных, лицензии, санитарного разрешения или любого другого разрешения на осуществление деятельности, а также других сведений, имеющих значение для общественного здоровья;

4) проверять и/или делать копии документов, выполненных в любой, включая электронную, форме, имеющих значение для общественного здоровья;

5) проводить тестирование, обследования или измерения, мониторинг любой ситуации и осуществлять наблюдения в соответствии с положениями настоящего закона;

6) отбирать образцы (пробы) материалов, веществ, изделий, продуктов, воды, воздуха, почвы и т.п., могущих представлять риск для общественного здоровья;

7) составлять протоколы о правонарушениях на основе личных констатаций и собранных доказательств;

8) проводить другие специфические мероприятия, обусловленные риском ухудшения состояния здоровья населения.

(3) Персонал, наделенный правом государственного контроля в области общественного здоровья, при исполнении служебных обязанностей вправе просить поддержки органов полиции или, в зависимости от обстоятельств, какого-либо лица.

(4) Заключение и выводы, сделанные в результате деятельности по государственному контролю в области общественного здоровья, отступления от законодательных норм, рекомендации и сроки устранения недостатков, а также другие примененные в соответствии с законом меры должны отмечаться в протоколах констатации санитарных условий, отчетах о проверке или в протоколах о правонарушениях.

Статья 19. Обязанности специалистов Службы государственного надзора за общественным здоровьем

Главный государственный санитарный врач Республики Молдова и его заместители, главные государственные санитарные врачи территорий и их заместители, другой уполномоченный персонал Службы государственного надзора за общественным здоровьем в пределах своей компетенции обязаны:

1) распоряжаться о применении положений законодательства о надзоре за общественным здоровьем, контролировать его соблюдение, осуществлять другую деятельность, за которую они несут ответственность;

2) незамедлительно распоряжаться с применением принципа предосторожности о

необходимых для общественного здоровья мерах в случае возникновения болезни, ее вспышки или наличия какого-либо элемента риска для общественного здоровья;

3) сотрудничать в деятельности по государственному надзору за общественным здоровьем с органами публичного управления, другими заинтересованными учреждениями и организациями;

4) обеспечить сохранение конфиденциальности данных в соответствии с законом, за исключением ситуаций, представляющих риск для общественного здоровья;

5) не допускать прямого или косвенного вовлечения себя в любую деятельность, которая может вызвать конфликт интересов со служебными обязанностями;

6) постоянно совершенствовать свои знания.

Статья 20. Информационная система государственного надзора за общественным здоровьем

В целях реализации положений настоящего закона Служба государственного надзора за общественным здоровьем создает информационную систему, обеспечивающую:

1) использование потенциала электронных технологий при передаче и обработке информации;

2) повышение эффективности управления общественным здоровьем;

3) доступ к демографическим регистрам;

4) доступ к регистрам заболеваемости передающимися и непереходящими болезнями;

5) сбор и обработку информации о детерминантах состояния здоровья;

6) интегрирование лабораторий общественного здоровья в единую информационную систему;

7) использование новых методов и технологий сбора и обработки информации;

8) доступ к географическим информационным системам и их использование;

9) соблюдение этических аспектов, конфиденциальности и безопасности информации;

10) оценку доступности и качества услуг в области общественного здоровья;

11) доступ общественности и должностных лиц к информации.

Глава IV

САНИТАРНАЯ АВТОРИЗАЦИЯ ПРОДУКТОВ, УСЛУГ И ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Статья 21. Организация санитарной авторизации

(1) Перед размещением на рынке продукты и услуги подлежат санитарной авторизации, осуществляемой Службой государственного надзора за общественным здоровьем.

(2) Категории и типы продуктов и услуг, подлежащих санитарной авторизации, устанавливаются санитарными регламентами.

(3) Порядок организации санитарной авторизации, формы санитарной авторизации специфических категорий продуктов и услуг, сроки выдачи документов об авторизации устанавливаются в санитарных регламентах.

(4) Продукты и услуги подлежат следующим видам санитарной авторизации: нотификация, санитарное заключение, государственная регистрация, санитарная сертификация.

(5) На деятельность объектов, воздействующих на общественное здоровье, необходимо получить санитарное разрешение на функционирование.

(6) Санитарная авторизация продуктов и услуг и выдача санитарного разрешения на функционирование осуществляются в пределах компетенции на основании обращения заинтересованных юридических или физических лиц и санитарной экспертизы документов, продуктов, услуг и/или видов деятельности.

[Ст.21 ч.(6) изменена ЗПЗ18 от 27.12.12, МО49-55/08.03.13 ст.152]

(7) Санитарная экспертиза, проводимая в рамках санитарной авторизации, осуществляется за плату в соответствии с перечнем и тарифами услуг в области общественного здоровья, утвержденными Правительством, а санитарные заключения, сертификаты о регистрации, санитарные сертификаты и санитарные разрешения на функционирование выдаются бесплатно.

(8) Размещение на рынке продуктов и услуг, подлежащих согласно законодательству санитарной авторизации, но не подвергнутых таковой, запрещается.

Статья 22. Нотификация

Нотификация является процедурой по информированию компетентного органа надзора за общественным здоровьем о размещении на рынке продукта или услуги и о их характеристиках, имеющих значение для общественного здоровья.

Статья 23. Санитарное заключение

Санитарное заключение выдается на следующие виды деятельности, проекты документов, продукты и услуги:

- 1) выделение участка под строительство/реконструкцию;
- 2) проекты строительства/реконструкции;
- 3) заключительная приемка объектов строительства/реконструкции;
- 4) стандарты на продукты и услуги;
- 5) технологии производства.

Статья 24. Государственная регистрация

(1) Государственной регистрации подлежат следующие продукты и услуги, представляющие потенциальную опасность для здоровья и жизни человека:

- 1) химические, радиоактивные, биологические вещества и препараты из них (далее – *вещества*), применяемые в стране впервые;
- 2) новые пищевые продукты;
- 3) добавки к пище, за исключением содержащих исключительно витамины и/или минералы;
- 4) лекарства;
- 5) системы микробиологической диагностики, диагностикумы, питательные среды и химические реактивы;
- 6) биодиструктивные вещества.

(2) Государственная регистрация веществ и продуктов, указанных в части (1), включает:

- 1) оценку безвредности и безопасности веществ и продуктов для здоровья людей;
- 2) установление гигиенических и других нормативов по содержанию веществ и некоторых компонентов продуктов в среде обитания;
- 3) оценку мер безопасности, условий применения, обезвреживания и уничтожения веществ и продуктов в целях исключения их вредного воздействия на здоровье людей и среду обитания.

(3) Государственная регистрация веществ и продуктов, указанных в части (1), осуществляется Министерством здравоохранения в установленном порядке.

Статья 25. Санитарная сертификация

(1) Санитарная сертификация является процедурой по оценке соответствия партии продукта требованиям применимого санитарного законодательства.

(2) Санитарная сертификация включает лабораторные исследования партии продукта.

Статья 26. Санитарная экспертиза

(1) Санитарная экспертиза включает исследования, обследования, изучения, эксперименты, тестирования и измерения детерминантов состояния здоровья.

(2) Санитарная экспертиза осуществляется экспертами учреждений Службы государственного надзора за общественным здоровьем и другими уполномоченными

экспертами с использованием официально признанных методов и процедур исследования и измерения.

(3) Санитарная экспертиза проводится в целях:

1) выявления и предупреждения вредного воздействия детерминантов состояния здоровья на человека;

2) установления причин появления и распространения передающихся и непердающихся болезней, в том числе отравлений;

3) установления соответствия или несоответствия документации по градостроительству и благоустройству территории санитарным регламентам;

4) установления соответствия или несоответствия проектной документации для экономической и других видов деятельности, а также продуктов и услуг санитарным регламентам.

(4) Учреждения Службы государственного надзора за общественным здоровьем, проводящие санитарную экспертизу, несут ответственность за ее качество и достоверность в соответствии с законом.

(5) Министерство здравоохранения вправе запрашивать в научно-исследовательских учреждениях и организациях, высших учебных заведениях и других учреждениях и организациях, у уполномоченных экспертов проведение в пределах их компетенции экспертиз и специальных консультаций по оценке воздействия детерминантов состояния здоровья на здоровье людей.

Глава V

ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ФИЗИЧЕСКИХ И ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ В ОБЛАСТИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

Статья 27. Права физических лиц

Физические лица имеют право:

1) на благоприятную среду обитания, которая обеспечивается реализацией комплекса мер по предупреждению воздействия неблагоприятных факторов окружающей среды на человека, соблюдением всеми физическими и юридическими лицами требований санитарного законодательства, соблюдением нормативных актов по вопросам безопасности и безвредности продуктов и услуг;

2) на получение полной и достоверной информации:

а) об аспектах деятельности, потенциально воздействующей на общественное здоровье;

б) об осуществленных мероприятиях в области общественного здоровья и их результатах;

с) о безопасности продуктов и услуг;

3) на непосредственное участие через своих представителей или через общественные организации в разработке, рассмотрении и утверждении органами публичной власти мероприятий в области общественного здоровья.

Статья 28. Права юридических лиц

Юридические лица имеют право:

1) получать от компетентных органов надзора за общественным здоровьем информацию о показателях общественного здоровья и детерминантах состояния здоровья;

2) участвовать в соответствии с законом в разработке органами публичной власти проектов нормативных актов, политик и программ в области общественного здоровья.

Статья 29. Обязанности физических лиц

Физические лица обязаны в пределах своей правоспособности:

1) беречь свое здоровье, здоровье своей семьи и детей, прививать детям здоровый образ жизни, используя предоставленные обществом возможности и собственный

пример;

2) участвовать в проведении мероприятий в области общественного здоровья;

3) исполнять постановления Службы государственного надзора за общественным здоровьем;

4) информировать работодателя о любых признаках и симптомах заболевания, которое в силу выполняемых обязанностей представляет риск для общественного здоровья.

Статья 30. Обязанности юридических лиц

Юридические лица обязаны:

1) разрабатывать и осуществлять мероприятия в области общественного здоровья, направленные на предупреждение и ликвидацию загрязнения окружающей среды, улучшение условий труда, быта и отдыха населения, предупреждение появления и распространения болезней;

2) своевременно информировать Службу государственного надзора за общественным здоровьем об аварийных ситуациях, приостановлении производственного процесса, нарушениях технологического процесса, изменениях в структуре предприятия, а также о чрезвычайных ситуациях и повреждении магистральных водопроводов, водозаборов, станций по очистке воды, канализационных сетей, вентиляционных систем, о случаях интоксикации и профессиональных заболеваний, представляющих угрозу для общественного здоровья;

3) выполнять постановления Службы государственного надзора за общественным здоровьем;

4) создавать условия для сохранения и улучшения здоровья населения, предупреждения заболеваний и обеспечения здорового образа жизни;

5) обеспечивать гигиеническое обучение работников;

6) организовывать медицинские осмотры работников в предусмотренных законодательством случаях;

7) обеспечивать оценку рисков на рабочем месте и реализовывать мероприятия по охране здоровья работников;

8) приостанавливать самостоятельно деятельность предприятия или его отдельных участков в случаях, когда таковая не соответствует санитарному законодательству;

9) обеспечивать изъятие с рынка продуктов и услуг, представляющих потенциальный риск для здоровья человека.

Статья 31. Контроль производства, продуктов и услуг

(1) В целях обеспечения безопасности и/или безвредности продуктов и услуг, связанных со здоровьем человека, физические и юридические лица внедряют специфические для вида деятельности системы контроля в процесс производства, размещения продукции на рынке, выполнения работ и оказания услуг, включая лабораторные исследования и измерения, в соответствии с применимыми нормативными актами.

(2) Лица, уполномоченные в области контроля производства, продуктов и услуг, ответственны за осуществление его своевременно, в полном объеме и качественно.

Глава VI

ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ В ОБЛАСТИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

Статья 32. Систематизация и застройка населенных пунктов

(1) Систематизация и застройка населенных пунктов должны предусматривать создание здоровых условий для проживания населения, комплексное благоустройство населенных пунктов, предупреждение, снижение и ликвидацию вредного и опасного воздействия факторов окружающей среды на здоровье человека.

(2) При разработке генеральных планов по градостроительству и развитию населенных пунктов, проектов их систематизации и застройки, при проектировании транспортных и иных технических средств, размещении зданий, сооружений и иных объектов гражданского, промышленного и сельскохозяйственного назначения, выборе земельных участков для их строительства, а также при реконструкции и модернизации указанных объектов должны соблюдаться санитарные регламенты.

(3) в случае несоблюдения санитарных норм при проектировании и строительстве зданий, сооружений и иных объектов физические и юридические лица, ответственные за выполнение этих работ, обязаны самостоятельно приостановить или прекратить их выполнение и финансирование, а также известить об этом органы государственного надзора за общественным здоровьем.

(4) Выделение участков под строительство объектов, сдача их в эксплуатацию, а также производство и использование транспортных и иных технических средств осуществляются при наличии санитарного заключения.

(5) Для проектов систематизации и застройки населенных пунктов, проектов объектов, являющихся источником загрязнения окружающей среды, проектов строительства и реконструкции объектов гражданского, промышленного и сельскохозяйственного назначения обязательным является наличие санитарного заключения.

Статья 33. Зоны санитарной охраны

(1) Зоны санитарной охраны устанавливаются в целях предупреждения и снижения вредного воздействия факторов окружающей среды, загрязненных биологическими агентами, химическими веществами и физическими факторами.

(2) Размеры зон санитарной охраны устанавливаются санитарными регламентами, утвержденными Правительством, по предложению Министерства здравоохранения.

Статья 34. Почва и содержание территорий

(1) Территории населенных пунктов, предприятий, учреждений и организаций должны содержаться в чистоте.

(2) Порядок и условия обеспечения поддержания территории в надлежащем санитарном состоянии устанавливаются органами местного публичного управления.

(3) Промышленные и бытовые отходы подлежат сбору, обработке, обезвреживанию, утилизации и/или захоронению в порядке и с соблюдением условий, отвечающих требованиям безопасности и безвредности для здоровья людей.

(4) Содержание в почве химических, биологических и радиоактивных веществ, потенциально опасных для здоровья людей, не должно превышать максимально допустимых концентраций, установленных санитарными регламентами.

Статья 35. Атмосферный воздух, воздух помещений и уровень физических факторов

(1) Атмосферный воздух и воздух помещений, уровни шума, вибрации, электромагнитных излучений, ионизирующей радиации и других факторов в населенных пунктах и других местах постоянного или временного пребывания людей не должны представлять риск для здоровья людей.

(2) Физические и юридические лица обязаны принимать меры по предупреждению и ликвидации загрязнения атмосферного воздуха и воздуха помещений вредными веществами, снижению уровня шума, вибрации, электромагнитных излучений, ионизирующей радиации и других физических факторов, воздействующих на здоровье людей.

(3) Вокруг промышленных предприятий устанавливаются зоны санитарной охраны, отделяющие предприятия от охраняемых территорий, зон отдыха и развлечений, санаторно-курортных, медико-санитарных и дошкольных учреждений, учебных

заведений и жилых домов.

Статья 36. Безопасность продуктов и услуг

(1) Продукты и услуги, производство, транспортировка, хранение и использование которых предполагают непосредственное участие человека, не должны представлять риск для здоровья людей.

(2) Физические и юридические лица, ответственные за производство и выпуск в обращение продукции, в случае несоответствия таковой действующему санитарному законодательству обязаны самостоятельно приостановить или прекратить ее производство и размещение на рынке, обеспечив также изъятие у дистрибьюторов и потребителей.

Статья 37. Гигиена и безопасность пищевых продуктов и контактирующих с ними материалов и изделий

(1) Пищевые продукты должны удовлетворять физиологические потребности человека и не представлять опасности для его здоровья.

(2) Пищевые продукты и контактирующие с ними материалы и изделия должны соответствовать санитарным регламентам на этапах производства, транспортировки, хранения и размещения на рынке.

[Ст.37 ч.(3) утратила силу ЗПЗ18 от 27.12.12, МО49-55/08.03.13 ст.152]

(4) Физические и юридические лица, осуществляющие производство, закупку, хранение, транспортировку и размещение на рынке пищевых продуктов или оказывающие услуги в области общественного питания, должны соблюдать санитарные регламенты и осуществлять меры по обеспечению безопасности указанных продуктов.

(5) Системы безопасности пищевых продуктов вводятся на протяжении всей пищевой цепочки в соответствии с принципом “от фермы до вилки” и в соответствии с системой анализа опасности, рекомендованной Комиссией Кодекс Алиментариус.

(6) Своевременное выявление пищевых токсикоинфекций, их связи с пищевыми продуктами, прослеживаемость подозрительных пищевых продуктов обеспечиваются путем внедрения интегрированных систем надзора, исследований и срочного оповещения с вовлечением секторов здравоохранения и ветеринарии.

(7) Для обеспечения изъятия сомнительных пищевых продуктов и мониторинга их воздействия на здоровье людей на протяжении всей пищевой цепочки вводятся системы прослеживаемости.

Статья 38. Обеспечение здорового питания

(1) Продвижение грудного вскармливания является приоритетным фактором обеспечения здорового жизненного начала и снижения бремени заболеваний.

(2) Снижение и устранение недоедания как проблемы общественного здоровья решаются путем:

1) обеспечения доступа социально уязвимых слоев населения, беременных женщин и детей к пищевым продуктам первой необходимости;

2) продвижения знаний и формирования навыков рационального питания;

3) обогащения основных пищевых продуктов микронутриентами с использованием малозатратных технологий;

4) осуществления мониторинга пищевого статуса населения.

(3) Контроль ожирения реализуется путем:

1) изменения социальных, экономических факторов и факторов окружающей среды, обуславливающих образ жизни, и увеличения физической активности;

2) снижения потребления пищевых продуктов с высокой энергетической плотностью, обусловленной жирами, сахаром и солью, и небольшим количеством питательных веществ;

3) снижения коммерческого прессинга пищевыми продуктами с высокой энергетической плотностью, особенно предназначенными для детей;

4) переформулирования пищевых продуктов с целью снижения содержания соли, сахара и жиров, особенно насыщенных;

5) обеспечения адекватного питания и физического воспитания в учреждениях дошкольного, общего и высшего образования;

6) обеспечения доступа населения к здоровым пищевым продуктам, особенно фруктам и овощам.

(4) При этикетировании, представлении и рекламировании пищевых продуктов обеспечивается правильное и адекватное информирование потребителя о пищевой ценности продуктов.

Статья 39. Обеспечение населения питьевой водой

(1) Качество поставляемой населению питьевой воды не должно представлять риск для здоровья людей.

(2) Количество поставляемой населению питьевой воды должно удовлетворять физиологические и хозяйственные нужды населения.

(3) Юридические лица обязаны осуществлять меры по развитию систем снабжения питьевой водой и канализационных систем.

Статья 40. Источники водоснабжения

(1) Качество воды из источников, используемых для снабжения питьевой водой, источников минеральной воды, источников, предназначенных для удовлетворения хозяйственных нужд, для отдыха населения, для орошения сельскохозяйственных культур, должно соответствовать требованиям применимого санитарного законодательства.

(2) Источники водоснабжения подлежат санитарной авторизации.

(3) Вокруг всех водоисточников устанавливаются зоны санитарной охраны.

(4) Физические и юридические лица обязаны самостоятельно приостановить подачу воды населению или использование ее населением в случае, если качество таковой в источнике не соответствует санитарным регламентам.

Статья 41. Жилые помещения

(1) Жилые помещения, предназначенные для временного или постоянного проживания, должны обеспечивать условия, благоприятные для жизни и здоровья людей.

(2) Жилые помещения не могут быть использованы в целях производства, переработки, хранения продуктов, предназначенных для размещения на рынке, или в целях оказания услуг, если эти виды деятельности или услуги представляют потенциальную опасность для здоровья.

Статья 42. Требования к профессиональной среде

(1) При эксплуатации производственных помещений, установок и оборудования необходимо обеспечивать безопасные для работников условия труда и отдыха, принимать меры по защите окружающей среды, а также по предотвращению появления и распространения заболеваний среди населения.

(2) Условия труда, рабочее место и процесс труда не должны оказывать вредное воздействие на здоровье работника.

(3) Физические и юридические лица обязаны принимать санитарные меры по обеспечению оптимальных условий труда для работников, соблюдать требования санитарных регламентов, других нормативных актов, касающиеся производственного процесса, технологического и санитарно-технического оборудования, организации рабочих мест, индивидуальных и коллективных средств защиты, режима труда и отдыха работников.

(4) Использование машин, механизмов, установок, агрегатов, аппаратуры и другого рабочего оборудования, которые являются источниками физических факторов неионизирующей природы, воздействующих на организм человека, допускается только на основании санитарного заключения, подтверждающего соответствие таковых санитарным регламентам.

(5) На здания и помещения производственного, торгового и социально-экономического назначения, производственные установки и оборудование, являющиеся источниками физических факторов неионизирующей природы, потенциально воздействующих на организм человека, необходимо получить санитарное разрешение на функционирование.

**Статья 43. Требования к работам с источниками
ионизирующих излучений**

(1) Работы с источниками ионизирующих излучений осуществляются с соблюдением действующего законодательства в области ядерных и радиологических работ, санитарных регламентов и нормативов в области радиационной защиты.

(2) Ядерная и радиологическая деятельность с использованием радиоактивных веществ и других источников ионизирующих излучений подлежит надзору и санитарной авторизации.

(3) Персонал, находящийся в сфере воздействия ионизирующих излучений в процессе работ с использованием радиоактивных материалов и других источников ионизирующих излучений, пациенты, подвергающиеся облучению в процессе медицинских процедур и исследований, а также население, находящееся в условиях неотложных ситуаций, обусловленных ядерным и радиологическим облучением, подлежат постоянному мониторингу с определением полученных доз ионизирующего излучения.

(4) Физические и юридические лица, осуществляющие ядерную или радиологическую деятельность, обязаны обеспечивать условия для постоянного мониторинга воздействия (дозиметрии) ионизирующих излучений на работников и оценки состояния их здоровья, создавать безопасные условия работы с источниками ионизирующих излучений.

Статья 44. Условия обучения населения

(1) В учреждениях дошкольного, общего и высшего образования, на предприятиях и в организациях, в которых осуществляется профессиональное обучение, должны быть созданы условия для сохранения и укрепления здоровья, должно осуществляться воспитание в области здоровья и должен продвигаться здоровый образ жизни.

(2) На учебно-воспитательные программы, методы и режимы, на учебники, товары и печатные издания для детей, технические средства и видеотерминалы, школьную мебель необходимо получить санитарное заключение.

(3) Территории и помещения, используемые для учебно-воспитательного процесса, должны соответствовать санитарным регламентам.

Статья 45. Гигиеническое обучение работников

(1) Гигиеническое обучение предполагает приобретение знаний и формирование профессиональных навыков для обеспечения безвредности и безопасности продуктов и услуг в процессе профессиональной деятельности.

(2) Перечень профессий, требующих обязательного гигиенического обучения, утверждается Министерством здравоохранения.

(3) Программы гигиенического обучения утверждаются Министерством здравоохранения.

(4) Гигиеническое обучение осуществляется авторизованными физическими и юридическими лицами.

(5) К осуществлению профессиональной деятельности в соответствии с перечнем профессий, указанным в части (2), допускаются только лица, прошедшие курс

обязательного гигиенического обучения.

Глава VII

ПРОДВИЖЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ

Статья 46. Организация продвижения здоровья

(1) Продвижение здоровья является обязательной составной частью законодательства, политик и программ развития, реализуемых на центральном и местном уровнях.

(2) Приоритеты в области продвижения здоровья определяются и координируются компетентными органами надзора за общественным здоровьем и включают (но не ограничиваются этим):

- 1) планирование семьи;
- 2) здоровье матери и ребенка;
- 3) продвижение личной и общественной гигиены;
- 4) снижение потребления алкоголя;
- 5) борьбу с курением и наркоманией;
- 6) рациональное питание;
- 7) борьбу с ожирением и сидячим образом жизни.

(3) Центральные органы публичной власти и органы местного публичного управления обеспечивают реализацию мер по продвижению здоровья посредством:

1) разработки, утверждения и реализации программ продвижения здоровья с указанием мероприятий, сроков их исполнения, ответственных органов и источников финансирования;

2) создания публично-частных партнерств;

3) привлечения учреждений образования и здравоохранения, гражданского общества, сообществ, представителей культов, средств массовой информации, общественных деятелей и других заинтересованных партнеров.

Статья 47. Обучение в области продвижения здоровья

(1) Компетентные органы надзора за общественным здоровьем организуют и координируют обучение в области продвижения здоровья.

(2) Обучение в области продвижения здоровья является неотъемлемой частью образовательных программ для специалистов здравоохранения, образования, социальных и административных работников.

(3) Куррикулы дошкольного, общего, доуниверситетского и университетского образования должны предусматривать обязательные курсы и темы в области продвижения здоровья.

Статья 48. Распространение информации по продвижению здоровья

(1) Кампании и массовые мероприятия по информированию, обучению и коммуникации в области продвижения здоровья, проводимые физическими и юридическими лицами, согласовываются со Службой государственного надзора за общественным здоровьем.

(2) Распространители рекламы обязаны предоставить в установленном порядке для материалов по продвижению здоровья не менее 5 процентов ежедневного рекламного времени/пространства.

(3) Содержание материалов, предусмотренных в части (2), предварительно согласовывается со Службой государственного надзора за общественным здоровьем.

Глава VIII

НАДЗОР ЗА ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Статья 49. Профилактические медицинские осмотры

(1) В целях охраны здоровья, предупреждения появления и распространения передающихся болезней и профессиональных заболеваний персонал, а также лица, осуществляющие индивидуальную трудовую деятельность, обязаны пройти медицинский осмотр при поступлении на работу и в дальнейшем должны подвергаться периодическим осмотрам в соответствии с законодательством.

(2) Перечень профессий, вредных производственных факторов и работ, для выполнения которых проводятся медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические осмотры, утверждается Министерством здравоохранения.

(3) Ответственность за проведение медицинских осмотров при поступлении на работу и периодических осмотров возлагается на работодателя, работников и лиц, осуществляющих индивидуальную трудовую деятельность.

(4) Лица, отказывающиеся от прохождения медицинского осмотра при поступлении на работу или от периодического осмотра, не допускаются к работе до прохождения осмотра.

(5) Результаты медицинских осмотров вносятся в индивидуальную медицинскую карту с подтверждением допуска к работе в порядке, установленном Министерством здравоохранения.

Статья 50. Предупреждение и контроль непередающихся болезней

(1) Предупреждение и контроль непередающихся болезней являются приоритетом в сфере общественного здоровья и объектом политик социально-экономического развития.

(2) Предупреждение и контроль непередающихся болезней осуществляются посредством комплекса мероприятий по первичному и вторичному предупреждению.

(3) Первостепенные меры по предупреждению и контролю непередающихся болезней должны быть направлены на поддержание стремления индивидуумов и сообществ к обеспечению и формированию здорового поведения.

(4) Уменьшение воздействия факторов риска осуществляется посредством комплексных мер и включает (но не ограничивается этим):

1) борьбу с курением;

2) ограничение потребления алкоголя;

3) борьбу с наркоманией;

4) рационализацию питания;

5) борьбу с сидячим образом жизни и гиподинамией, повышение физической активности;

6) борьбу с ожирением;

7) контроль артериальной гипертензии;

8) контроль сахарного диабета;

9) предупреждение и контроль дислипидемий;

10) улучшение психического здоровья;

11) предупреждение травматизма, включая дорожный.

(5) Министерство здравоохранения устанавливает порядок организации государственного надзора за непередающимися болезнями.

Статья 51. Предупреждение и контроль передающихся болезней

(1) Предупреждение и контроль передающихся болезней осуществляются посредством следующих комплексных мероприятий в области общественного здоровья:

1) предупреждение международного распространения болезней;

2) эпидемиологический надзор;

3) организация ответных мер на неотложные ситуации в общественном здоровье;

4) проведение профилактических вакцинаций;

- 5) реализация программ по предупреждению и контролю заболеваний;
- 6) обеспечение населения безопасными для здоровья продуктами и услугами;
- 7) безвредность и безопасность работ с использованием биологических агентов;
- 8) личная гигиена и продвижение здорового образа жизни;
- 9) гигиена и санитарная очистка населенных пунктов.

(2) Список передающихся болезней, подлежащих регистрации и нотификации, утверждается Министерством здравоохранения.

(3) Медицинские учреждения независимо от вида собственности и организационно-правовой формы обязаны вести индивидуальный учет больных передающимися болезнями и информировать об их выявлении Службу государственного надзора за общественным здоровьем в течение 24 часов.

(4) Больные контагиозными болезнями, лица с подозрением на эти болезни, а также лица, имевшие контакт с ними, подлежат медицинскому осмотру, наблюдению и лечению, а в случае необходимости – госпитализации, изоляции или карантину.

(5) В очагах передающихся болезней осуществляются мероприятия в области общественного здоровья в соответствии с инструкциями, утвержденными Министерством здравоохранения.

(6) Лица, являющиеся носителями патогенных агентов, которые могут служить источником распространения контагиозных болезней в силу специфики выпускаемой продукции или выполняемой работы, не допускаются к работе или, в зависимости от обстоятельств, переводятся на другую работу.

Статья 52. Профилактическая вакцинация населения

(1) Профилактическая вакцинация населения против инфекционных болезней включает систематическую профилактическую вакцинацию, вакцинацию по эпидемическим показаниям, а также рекомендуемую вакцинацию.

(2) Систематическая профилактическая вакцинация гарантируется и обеспечивается государством для возрастных категорий и групп населения, установленных Национальной программой по иммунизации.

(3) Список инфекционных болезней, против которых осуществляется систематическая профилактическая вакцинация, и перечень групп риска утверждаются Министерством здравоохранения.

(4) Условия, показания и порядок организации вакцинации по эпидемическим показаниям устанавливаются Министерством здравоохранения.

(5) Порядок организации рекомендуемой вакцинации устанавливается Министерством здравоохранения.

(6) Допуск детей в коллективы, образовательные учреждения и учреждения для отдыха обусловлен наличием у них прививок, предусмотренных систематической профилактической вакцинацией.

Статья 53. Предупреждение международного распространения болезней

(1) Предупреждение международного распространения особо опасных болезней и иных неотложных ситуаций в общественном здоровье с возможностью международного распространения осуществляется в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) посредством:

1) создания минимальных возможностей по надзору в пунктах пропуска через государственную границу;

2) обеспечения возможностей по выявлению, подтверждению, быстрой нотификации и изоляции источника события в области здоровья с возможностью международного распространения.

(2) Список особо опасных болезней и иных неотложных ситуаций в общественном здоровье с возможностью международного распространения утверждается Министерством здравоохранения.

(3) Работы с биологическими субстратами, микроорганизмами и токсинами должны осуществляться с соблюдением санитарных регламентов и на основе санитарной авторизации.

Глава IX

НЕОТЛОЖНЫЕ СИТУАЦИИ В ОБЩЕСТВЕННОМ ЗДОРОВЬЕ

Статья 54. Предупреждение неотложных ситуаций в общественном здоровье и управление ими

Предупреждение неотложных ситуаций в общественном здоровье и управление ими включают:

1) комплексный подход ко всем угрозам общественному здоровью, включая случаи биотерроризма;

2) вовлечение многих секторов в обеспечение готовности к неотложным ситуациям в общественном здоровье;

3) комплексный подход к мероприятиям по предупреждению неотложных ситуаций в общественном здоровье и управлению ими, предполагающий (но не ограничивающийся этим):

а) оценку рисков;

б) уменьшение уязвимостей и опасностей;

с) оценку готовности к неотложным ситуациям в общественном здоровье на национальном и местном уровнях;

д) оценку ущерба, нанесенного неотложными ситуациями в общественном здоровье;

е) оценку потребностей в ответных мерах на неотложные ситуации в общественном здоровье и организацию таких мер;

4) установление ответственности;

5) установление порядка введения и отмены режима неотложной ситуации в общественном здоровье;

6) выделение людских, финансовых и материальных ресурсов;

7) установление механизмов информирования и обучения населения.

Статья 55. Обеспечение готовности к неотложным ситуациям в общественном здоровье

(1) В целях обеспечения готовности к неотложным ситуациям в общественном здоровье Правительство:

1) создает Национальную чрезвычайную комиссию по общественному здоровью;

2) утверждает положение о деятельности Национальной чрезвычайной комиссии по общественному здоровью;

3) рассматривает на заседаниях Национальной чрезвычайной комиссии по общественному здоровью готовность к неотложным ситуациям в общественном здоровье в соответствии с законодательством и по предложению Министерства здравоохранения;

4) утверждает на национальном уровне планы мероприятий по обеспечению готовности к неотложным ситуациям в общественном здоровье;

5) принимает решения о введении, приостановлении, отмене мер по изоляции и/или карантину на национальном уровне и уровне административно-территориальных единиц на основании предложений Министерства здравоохранения.

(2) Органы местного публичного управления:

1) создают территориальные чрезвычайные комиссии по общественному здоровью;

2) утверждают положение о деятельности территориальной чрезвычайной комиссии

по общественному здоровью;

3) рассматривают на заседаниях территориальной чрезвычайной комиссии по общественному здоровью готовность к неотложным ситуациям в общественном здоровье в соответствии с законодательством, постановлениями Национальной чрезвычайной комиссии по общественному здоровью, предложениями компетентных органов надзора за общественным здоровьем;

4) утверждают на территориальном уровне планы мероприятий по обеспечению готовности к неотложным ситуациям в общественном здоровье;

5) принимают решения о введении, приостановлении, отмене мер по изоляции и/или карантину на уровне населенного пункта или сообщества на основании предложений компетентных органов надзора за общественным здоровьем.

(3) Компетентные органы надзора за общественным здоровьем организуют мероприятия по обеспечению готовности к неотложным ситуациям в общественном здоровье, которые включают (но не ограничиваются этим):

1) оценку опасностей, могущих вызвать неотложные ситуации в общественном здоровье, и прогнозирование их последствий;

2) планирование мероприятий по предупреждению, уменьшению, ответу и ликвидации последствий неотложных ситуаций в общественном здоровье;

3) осуществление постоянного надзора путем использования эпидемиологических и лабораторных исследований для своевременного выявления и идентификации факторов, могущих вызвать неотложные ситуации в общественном здоровье;

4) своевременное выявление, локализацию, изолирование и ликвидацию очагов неотложных ситуаций в общественном здоровье с установлением при необходимости ограничительных режимов;

5) планирование, организацию и проведение профилактических мероприятий по защите населения (вакцинация, профилактическое лечение, дезинфекция и др.);

6) оказание медицинской помощи населению, пострадавшему в неотложных ситуациях в общественном здоровье;

7) создание, обучение и поддержание в постоянной готовности групп реагирования в случаях неотложных ситуаций в общественном здоровье;

8) создание и поддержание резервов медико-санитарных материалов;

9) обучение и информирование населения относительно опасностей, путей предотвращения и правил поведения при неотложных ситуациях в общественном здоровье.

Статья 56. Меры по выявлению неотложных ситуаций в общественном здоровье и нотификации о них

(1) Перечень болезней и перечень проблем со здоровьем, соответствующих критериям неотложной ситуации в общественном здоровье, утверждаются Министерством здравоохранения.

(2) Механизм выявления неотложных ситуаций в общественном здоровье и нотификации о них устанавливается Министерством здравоохранения и включает как минимум:

1) выявление медицинским работником случаев заболевания, соответствующих критериям неотложной ситуации в общественном здоровье, и нотификацию о таких случаях;

2) выявление лабораторией независимо от формы собственности и ведомственной принадлежности случаев заболевания лиц или случаев идентификации биологических, химических или радиологических агентов, соответствующих критериям неотложной ситуации в общественном здоровье, и нотификацию руководителем лаборатории о таких

случаях;

3) выявление фармацевтом случаев необычного или чрезмерного употребления лекарств в связи с болезнями или проблемами со здоровьем, соответствующих критериям неотложной ситуации в общественном здоровье, и нотификацию о таких случаях;

4) выявление ветеринарным специалистом, ветеринарной лабораторией, владельцем животных или животноводом случаев заболевания животных, соответствующих критериям неотложной ситуации в общественном здоровье, и нотификацию о таких случаях.

(3) Механизм исследования неотложных ситуаций в общественном здоровье устанавливается Министерством здравоохранения и включает как минимум:

1) проверку того, представляет ли нотифицированное событие неотложную ситуацию в общественном здоровье;

2) расследование случаев заболевания в целях выявления источника опасности и рекомендации мер по контролю/ограничению рамок события путем:

а) выявления соответствующих индивидуумов;

б) опроса соответствующих индивидуумов;

с) осмотра помещений, пространств, объектов и материалов;

3) извещение компетентным органом надзора за общественным здоровьем о неотложной ситуации в общественном здоровье органов здравоохранения, других органов центрального или местного публичного управления, населения с ограничением типа и объема передаваемой информации только сведениями, необходимыми для предупреждения заболевания, лечения, контроля за инфекцией и надзора за ситуацией.

Статья 57. Оценка риска возникновения неотложной ситуации в общественном здоровье

(1) Компетентные органы надзора за общественным здоровьем постоянно оценивают риски возникновения неотложной ситуации в общественном здоровье.

(2) Оценка рисков возникновения неотложной ситуации в общественном здоровье проводится на основании научно обоснованных доказательств, а при отсутствии таковых применяется принцип предосторожности.

(3) На основании оценки рисков возникновения неотложной ситуации в общественном здоровье ответственные органы здравоохранения осуществляют их классификацию по категориям тревоги следующим образом:

1) тревога с желтым кодом – возможный риск возникновения неотложной ситуации в общественном здоровье;

2) тревога с оранжевым кодом – вероятный риск возникновения неотложной ситуации в общественном здоровье;

3) тревога с красным кодом – неминуемый риск возникновения неотложной ситуации в общественном здоровье.

(4) Компетентные органы надзора за общественным здоровьем сообщают о категории тревоги, связанной с риском возникновения неотложной ситуации в общественном здоровье, в соответствии с процедурой, утвержденной Правительством.

Статья 58. Введение режима неотложной ситуации в общественном здоровье

(1) Режим неотложной ситуации в общественном здоровье вводится Национальной чрезвычайной комиссией по общественному здоровью и/или территориальной чрезвычайной комиссией по общественному здоровью по предложению главного государственного санитарного врача Республики Молдова или главного государственного санитарного врача соответствующей территории.

(2) Режим неотложной ситуации в общественном здоровье вводится постановлением

Национальной чрезвычайной комиссии по общественному здоровью или постановлением территориальной чрезвычайной комиссией по общественному здоровью.

(3) Постановление о введении режима неотложной ситуации в общественном здоровье должно включать как минимум:

- 1) описание характера неотложной ситуации в общественном здоровье;
- 2) указание территориальной, административной или географической единицы, являющейся объектом данного постановления;
- 3) описание условий, приведших к возникновению неотложной ситуации в общественном здоровье;
- 4) период времени, на который вводится режим неотложной ситуации в общественном здоровье;
- 5) компетентный орган надзора за общественным здоровьем, ответственный за управление неотложной ситуацией в общественном здоровье.

(4) Введение режима неотложной ситуации в общественном здоровье предполагает введение в действие планов ответных мер на национальном, региональном, местном уровнях, а также в пострадавших территориальных, административных или географических единицах, в том числе:

- 1) мобилизацию необходимых сил и средств для реализации ответных мер;
- 2) распределение и использование материальных благ, оборудования и материалов, хранящихся на складах и предназначенных для этих целей.

(5) В период режима неотложной ситуации в общественном здоровье Национальная чрезвычайная комиссия по общественному здоровью или территориальная чрезвычайная комиссия по общественному здоровью имеет право:

- 1) создавать специальные условия для работы, жизни и передвижения физических и юридических лиц;
- 2) использовать все имеющиеся ресурсы и средства для организации ответных мер;
- 3) просить помощи у центральных или местных органов власти.

(6) Компетентный орган надзора за общественным здоровьем, ответственный за управление неотложной ситуацией в общественном здоровье, обеспечивает координацию всех действий по реализации плана ответных мер на неотложную ситуацию в общественном здоровье и имеет право и обязанность:

- 1) прогнозировать и осуществлять оценку развития неотложной ситуации в общественном здоровье;
- 2) разрабатывать предложения по обеспечению готовности к неотложной ситуации в общественном здоровье;
- 3) согласовывать предложения по обеспечению готовности к неотложной ситуации в общественном здоровье с местными и центральными органами власти;
- 4) сотрудничать с центральными органами публичной власти и органами местного публичного управления, государственными и частными организациями по вопросам обеспечения готовности к неотложной ситуации в общественном здоровье;

5) организовывать мероприятия по информированию населения о неотложной ситуации в общественном здоровье и о принятых мерах или мерах, которые необходимо принять для обеспечения готовности к неотложной ситуации в общественном здоровье.

(7) Компетентный орган надзора за общественным здоровьем, ответственный за управление неотложной ситуацией в общественном здоровье, обеспечивает введение системы четкой идентификации персонала, занятого в области общественного здоровья и вовлеченного в реализацию ответных мер, состоящей в следующем:

- 1) система идентификации включает (но не ограничивается этим) специальные

надписи, специальные знаки отличия и специальную одежду;

2) персонал, занятый в области общественного здоровья и вовлеченный в реализацию ответных мер, обязан носить при исполнении обязанностей знаки отличия установленной системы идентификации.

(8) В период режима неотложной ситуации в общественном здоровье компетентный орган надзора за общественным здоровьем, ответственный за управление неотложной ситуацией в общественном здоровье, имеет право в целях применения закона просить помощи у полиции или у других органов, ответственных за общественную безопасность.

Статья 59. Отмена режима неотложной ситуации в общественном здоровье

(1) Отмена режима неотложной ситуации в общественном здоровье осуществляется Национальной чрезвычайной комиссией по общественному здоровью и/или территориальной чрезвычайной комиссией по общественному здоровью по предложению главного государственного санитарного врача Республики Молдова или главного государственного санитарного врача соответствующей территории.

(2) Отмена режима неотложной ситуации в общественном здоровье осуществляется постановлением Национальной чрезвычайной комиссии по общественному здоровью или постановлением территориальной чрезвычайной комиссии по общественному здоровью, введшей этот режим.

(3) Постановление об отмене режима неотложной ситуации в общественном здоровье должно включать как минимум:

1) описание характера неотложной ситуации в общественном здоровье;

2) указание территориальной, административной или географической единицы, являющейся объектом данного постановления;

3) условия, делающие возможным отмену режима неотложной ситуации в общественном здоровье;

4) дату вступления в силу отмены режима неотложной ситуации в общественном здоровье.

Статья 60. Специальные полномочия на период режима неотложной ситуации в общественном здоровье по отношению к помещениям и материальным ценностям

В период режима неотложной ситуации в общественном здоровье компетентный орган надзора за общественным здоровьем, ответственный за управление неотложной ситуацией, имеет право требовать:

1) принятия срочных мер по отношению к помещениям и материалам, а именно закрытия, обеззараживания или уничтожения их в случае, когда таковые представляют неминуемую опасность для общественного здоровья;

2) обеспечения доступа в помещения, к объектам собственности, подъездным путям и публичным местам, а также их контроля;

3) принятия мер по безопасному уничтожению опасных отходов;

4) срочного приобретения и распределения иммуноглобулина, сывороток, вакцин, других средств для иммунизации и профилактики заболеваний, а также антибиотиков и антимикробных препаратов, крови и кровезаменителей, других средств, крайне необходимых для контроля за неотложной ситуацией в общественном здоровье;

5) объявления приоритетными продуктов и средств, необходимых для контроля за неотложной ситуацией в общественном здоровье, в случае их недостатка, регулирования потребления данных продуктов путем установления ограничений и квот, распределения и транспортировки;

6) выявления приоритетных групп населения для обеспечения средствами защиты и

контроля рисков.

Статья 61. Специальные полномочия на период режима неотложной ситуации в общественном здоровье по отношению к лицам

В период режима неотложной ситуации в общественном здоровье компетентный орган надзора за общественным здоровьем, ответственный за управление неотложной ситуацией, имеет право распорядиться:

- 1) о проведении медицинских осмотров и/или исследований;
- 2) о вакцинации и/или профилактическом лечении;

3) об изоляции и/или карантине в отношении одного лица или группы лиц, в том числе не выполнивших указания о прохождении медицинских осмотров, исследований, вакцинации или профилактического лечения либо проникших без разрешения в зону изоляции/карантина;

- 4) об установлении правил входа/выхода в зону/из зоны изоляции или карантина.

Статья 62. Информирование населения о неотложной ситуации в общественном здоровье

После введения режима неотложной ситуации в общественном здоровье компетентный орган надзора за общественным здоровьем, ответственный за управление неотложной ситуацией, обязан обеспечить, используя любые доступные разумные средства, информирование населения, находящегося в зоне неотложной ситуации в общественном здоровье, о методах индивидуальной защиты и принятых мерах контроля за ситуацией.

Глава X

РЕСУРСЫ СИСТЕМЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО НАДЗОРА ЗА ОБЩЕСТВЕННЫМ ЗДОРОВЬЕМ

Статья 63. Кадры Службы государственного надзора за общественным здоровьем

(1) Кадры в области надзора за общественным здоровьем составляют специалисты со средним медицинским образованием, высшим и постуниверситетским медицинским образованием, полученным через резидентуру и/или мастерат, специалисты со средним и высшим образованием в смежных с общественным здоровьем областях, прошедшие специализацию, а также административный и технический персонал.

(2) Развитие кадровых ресурсов в области надзора за общественным здоровьем является приоритетом и обязанностью Министерства здравоохранения.

(3) Подготовка, постоянное обучение и профессиональный рост кадров в области надзора за общественным здоровьем осуществляются в соответствии с действующим законодательством.

(4) Исходя из приоритета данной области для государственной безопасности, оплата труда работающих в области надзора за общественным здоровьем осуществляется на уровне, обеспечивающем мотивацию и сведение к минимуму коррупции в системе.

Статья 64. Финансирование деятельности в области общественного здоровья

(1) Финансирование деятельности в области общественного здоровья осуществляется из:

- 1) средств на финансирование Службы государственного надзора за общественным здоровьем;
- 2) средств на финансирование национальных программ;
- 3) средств фондов обязательного медицинского страхования, предназначенных для профилактической работы;
- 4) средств на финансирование неотложных ситуаций в общественном здоровье.

(2) К источникам финансирования Службы государственного надзора за общественным здоровьем относятся:

1) средства государственного бюджета, включающие средства основного компонента, специальные средства и различные инвестиционные проекты;

2) средства, выделенные для проведения фундаментальных и прикладных научных исследований;

3) средства фондов обязательного медицинского страхования – на основе договора с Национальной компанией медицинского страхования;

4) средства республиканского эпидемиологического фонда, выделяемые и используемые в порядке, установленном Правительством;

5) средства грантов и спонсорской помощи, полученные от международных и отечественных доноров в соответствии с законодательством.

Глава XI

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА НАРУШЕНИЕ САНИТАРНОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА

Статья 65. Ответственность за нарушение санитарного законодательства

(1) Нарушение требований санитарного законодательства влечет дисциплинарную, гражданскую ответственность, ответственность за правонарушение или уголовную ответственность согласно действующему законодательству.

(2) Физические и юридические лица, допустившие нарушения санитарного законодательства, привлекаются к ответственности за правонарушение согласно Кодексу о правонарушениях.

Статья 66. Гражданская ответственность

(1) Физические и юридические лица, обусловившие нарушением санитарного законодательства появление передающихся и неперedaющихся болезней или массовых отравлений людей, обязаны компенсировать медико-санитарным учреждениям и учреждениям общественного здоровья затраты по оказанию медицинской помощи больным и осуществлению мероприятий в области общественного здоровья.

(2) Порядок возмещения ущерба, причиненного нарушением санитарного законодательства, устанавливается Правительством.

Статья 67. Приостановление деятельности хозяйствующих субъектов

(1) В случае, если хозяйствующий субъект независимо от вида собственности и организационно-правовой формы допустил нарушение настоящего закона и/или санитарных регламентов, а продолжение его деятельности ставит под угрозу общественное здоровье, главный государственный санитарный врач любого уровня вправе приостановить его деятельность или, в зависимости от обстоятельств, деятельность его подразделения.

(2) Постановление о приостановлении деятельности может быть обжаловано в установленном порядке.

Статья 68. Опротестование действий/бездействия должностных лиц и специалистов Службы государственного надзора за общественным здоровьем

(1) Действия/бездействие главных государственных санитарных врачей, других категорий персонала Службы государственного надзора за общественным здоровьем, имеющего полномочия по применению санитарного законодательства, могут быть опротестованы вышестоящему главному государственному санитарному врачу, за исключением случаев, предусмотренных Кодексом о правонарушениях. В случае несогласия с принятым решением действия/бездействие должностных лиц и специалистов могут быть обжалованы в судебной инстанции.

(2) Обжалование не приостанавливает исполнение обжалуемого действия.

Статья 69. Правовой статус должностных лиц и специалистов

Службы государственного надзора за общественным здоровьем

(1) Главные государственные санитарные врачи, другие должностные лица и специалисты Службы государственного надзора за общественным здоровьем, осуществляющие государственный надзор за общественным здоровьем, являются представителями органов центрального публичного управления и находятся под защитой государства.

(2) Должностные лица и специалисты Службы государственного надзора за общественным здоровьем, указанные в части (1), независимы в своей деятельности и действуют в соответствии с законом.

(3) Запрещается любое вмешательство в деятельность должностных лиц и специалистов, осуществляющих государственный надзор за общественным здоровьем. Физические и юридические лица, оказывающие давление (в любой форме) на указанных должностных лиц и специалистов, привлекаются к ответственности в порядке, установленном законодательством.

Глава XII

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 70

Настоящий закон вступает в силу по истечении 30 дней со дня опубликования.

Статья 71

Со дня вступления в силу настоящего закона признается утратившим силу Закон о санитарно-эпидемиологическом обеспечении населения № 1513-XII от 16 июня 1993 года.

Статья 72

Правительству в шестимесячный срок:

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

2) привести свои нормативные акты в соответствие с настоящим законом;

3) утвердить соответствующие нормативные акты, необходимые для исполнения настоящего закона;

4) утвердить перечень услуг в области общественного здоровья, предоставляемых физическим и юридическим лицам за плату, и тарифы на них.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПАРЛАМЕНТА

Мариан ЛУПУ

№ 10-XVI. Кишинэу, 3 февраля 2009 г.