



LEGE

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

nr. 713-XV din 06.12.2001

Monitorul Oficial al R.Moldova nr.36-38/208 din 14.03.2002

* * *

CUPRINS

Capitolul I DISPOZIȚII GENERALE

[Articolul 1.](#) Noțiuni principale

[Articolul 2.](#) Obiectivele și sfera de aplicare a legii

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

[Articolul 4.](#) Sarcinile privind combaterea alcoolismului, narcomaniei și toxicomaniei

[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/sau de substanțe stupefiante

[Articolul 6.](#) Interdicția parțială sau totală a comercializării băuturilor alcoolice

[Articolul 7.](#) Prevenirea conducerii mijloacelor de transport în stare de ebrietate

[Articolul 8.](#) Tematica abstenenței și daunei consumului de alcool, consumului ilicit de droguri și de alte substanțe psihotrope în programele educaționale

[Articolul 9.](#) Pregătirea corpului didactic pentru realizarea programelor educaționale de profilaxie a alcoolismului, narcomaniei și toxicomaniei

[Articolul 10.](#) Propagarea informațiilor despre daunele consumului de alcool, consumului ilicit de droguri și de alte substanțe psihotrope

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

[Articolul 12.](#) Organizarea asistenței narcologice

[Articolul 13.](#) Persoanele trimise la examinare medicală în comisia narcologică

[Articolul 14.](#) Modul de trimitere la examinare în comisia narcologică

[Articolul 15.](#) Obligarea la tratament a persoanelor dependente de alcool, de droguri și de alte substanțe psihotrope

[Articolul 16.](#) Modul de trimitere la tratament obligatoriu și de executare a acestuia

[Articolul 17.](#) Acordarea de asistență medicală persoanelor în stare de ebrietate sau de efect al drogurilor

[Articolul 17¹.](#) Acordarea asistenței medicale narcologice

[Articolul 17².](#) Expertiza narcologică legală

[Articolul 17³.](#) Limitarea practicării unor activități profesionale cu pericol sporit

[Articolul 18.](#) *Abrogat*

[Articolul 19.](#) *Abrogat*

Capitolul IV DISPOZIȚII FINALE

[Articolul 20.](#) Îndatoririle Guvernului

Notă: În textul legii, sintagmele „Ministerul Sănătății” și „Ministerul Muncii, Protecției Sociale și Familiei”, la orice formă gramaticală, se substituie cu sintagma „Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale” la forma gramaticală corespunzătoare, iar sintagma „Ministerul Educației” – cu sintagma „Ministerul Educației, Culturii și Cercetării”, conform [Legii nr.79 din 24.05.2018](#), în vigoare 15.06.2018

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:

alcoholism 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, Muncii și Protecției Sociale, 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 alcoholism, narcomanie sau toxicomanie, și desfășoară activitate în vederea profilaxiei alcoholismului, narcomaniei și toxicomaniei;

casă-internat – instituție din sistemul Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale destinată întreținerii persoanelor care nu au discernământ complet, chiar dacă în privința acestora este instituită o măsură de ocrotire judiciară, 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 discernământului pentru a fi readuse la viață normală;

asistență narcologică – examinare medicală amplă în temeiul și în modul stabilit de prezenta lege și de alte acte legislative, diagnosticarea maladiilor narcologice, tratarea, îngrijirea, reabilitarea medico-socială și supravegherea medicală prin dispensarizare, iar în caz de necesitate, atragerea persoanelor bolnave cu evoluția continuă a bolii în programele informaționale, educaționale, profilactice și de tratament;

stare de ebrietate – stare survenită în urma consumului de alcool, droguri, substanțe psihotrope și/sau alte substanțe ce provoacă ebrietate, având ca urmare dereglarea psihofuncțională a organismului;

examinare medicală pentru stabilirea stării de ebrietate și naturii ei – complex de acțiuni și procedee cu caracter medical ce are ca scop determinarea și constatarea stării de ebrietate, precum și a substanței consumate;

controlul treziei – acțiuni și procedee cu caracter medical efectuate în scopul prevenirii și evitării conducerii mijloacelor de transport de către conducătorii auto în stare de ebrietate sau în urma agravării sănătății acestora;

inspector al controlului treziei – persoană instruită în ceea ce privește modul de efectuare a controlului treziei și investită cu acest drept;

testare alcoologică – acțiuni ale lucrătorului de poliție sau ale unei alte persoane abilitate, instruită în mod corespunzător de către instituția medicală competentă, orientate spre stabilirea concentrației de alcool în aerul expirat de persoana testată, fără a stabili starea de ebrietate și natura ei, efectuate cu ajutorul mijloacelor tehnice omologate și verificate metrologic.

[Art.1 modificat prin [Legea nr.164 din 20.07.2017](#), în vigoare 04.08.2017]

[Art.1 modificat prin [Legea nr.66 din 13.04.2017](#), în vigoare 02.06.2017]

[Art.1 modificat prin [Legea nr.109 din 04.06.2010](#), în vigoare 30.07.2010]

[Art.1 completat prin [Legea nr.260-XVI din 05.12.2008](#), în vigoare 10.02.2009]

[Art.1 modificat prin [Legea nr.394-XV din 16.10.2003](#), în vigoare 07.11.2003]

Articolul 2. Obiectivele și sfera de aplicare a legii

(1) 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.

(2) Statul garantează persoanelor cu probleme narcologice asistență medicală și socială, care se acordă pe principiile legalității, umanismului și respectării drepturilor omului.

[Art.2 completat prin [Legea nr.260-XVI din 05.12.2008](#), în vigoare 10.02.2009]

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 (Instituția Medico-Sanitară Publică Dispensarul Republican de Narcologie), 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.

[Art.3 modificat prin [Legea nr.260-XVI din 05.12.2008](#), în vigoare 10.02.2009]

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 stupefiante 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 și/sau de substanțe stupefiante, 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, Muncii și Protecției Sociale va exercita funcția de secretariat.

[Art.4 modificat prin [Legea nr.164 din 20.07.2017](#), în vigoare 04.08.2017]

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/sau de substanțe stupefiante

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/sau de substanțe stupefiante, 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.

[Art.5 modificat prin [Legea nr.164 din 20.07.2017](#), în vigoare 04.08.2017]

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

(1) Instituția Medico-Sanitară Publică 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.

(2) Instituția Medico-Sanitară Publică Dispensarul Republican de Narcologie va pregăti contra plată inspectorii ai controlului treziei.

(3) Persoanele pot fi admise la cursuri de șoferi doar după trecerea examenului medical, organizat de Instituția Medico-Sanitară Publică Dispensarul Republican de Narcologie și de cabinetele narcologice teritoriale, și primirea avizului consultativ privind starea sănătății narcologice. Examenul medical se efectuează contra plată.

(4) Starea de ebrietate a conducătorilor mijloacelor de transport se confirmă în urma examinării medicale pentru stabilirea stării de ebrietate și naturii ei, inclusiv testarea. În cazul în care nu este de acord cu rezultatele primare de stabilire a stării de ebrietate și naturii ei, conducătorul mijlocului de transport este în drept să ceară, în termenele stabilite, o examinare medicală repetată.

(5) Conducătorii mijloacelor de transport depistați în stare de ebrietate la volan și care au fost privați de dreptul de a conduce mijloace de transport prin hotărârea instanței de judecată sînt obligați să frecventeze programul probațional antialcoolic și antidrog stabilit de către consilierul de probațiune. Programul probațional se efectuează contra plată în modul stabilit de Guvern.

(6) Centrele și școlile auto licențiate care pregătesc conducători ai mijloacelor de transport vor prevedea în programul de pregătire un curs de 8 ore de instruire antialcoolică și antidrog pe grupe cu un număr de pînă la 15 persoane. Instruirea se efectuează contra plată.

(7) Pentru constatarea faptului conducerii mijlocului de transport sub influența alcoolului, colaboratorul poliției rutiere va efectua testarea alcoolscopice.

(8) În cazul în care nu este de acord cu rezultatul testării alcoolscopice, conducătorul mijlocului de transport este în drept să-l conteste și să ceară examinare medicală pentru stabilirea stării de ebrietate și naturii ei.

[Art.7 modificat prin [Legea nr.138 din 19.07.2018](#), în vigoare 14.12.2018]

[Art.7 modificat prin [Legea nr.260-XVI din 05.12.2008](#), în vigoare 10.02.2009]

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

Ministerul Educației, Culturii și Cercetării 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.

[Art.8 modificat prin [Legea nr.109 din 04.06.2010](#), în vigoare 30.07.2010]

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

Ministerul Educației, Culturii și Cercetării, în comun cu Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, 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.

[Art.9 modificat prin [Legea nr.109 din 04.06.2010](#), în vigoare 30.07.2010]

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

Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, Ministerul Educației, Culturii și Cercetării, 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 [Legea nr.79 din 24.05.2018](#), în vigoare 15.06.2018]

[Art.10 modificat prin [Legea nr.109 din 04.06.2010](#), în vigoare 30.07.2010]

[Art.10 modificat prin [Legea nr.211-XVI din 29.07.2005](#), în vigoare 07.10.2005]

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, Muncii și Protecției Sociale, 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.

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

(3) Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale 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, Muncii și Protecției Sociale:

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.

[Art.12 modificat prin [Legea nr.482-XV din 04.12.2003](#), în vigoare 01.01.2004]

Articolul 13. Persoanele trimise la examinare medicală în comisia narcologică

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 narcologică, în modul stabilit de Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, pentru obținerea unui aviz privind gradul lor de dependență alcoolică, de substanțe stupefiante sau de altă natură și pentru a se determina tipul instituției curative a cărei asistență le este indicată.

[Art.13 modificat prin [Legea nr.164 din 20.07.2017](#), în vigoare 04.08.2017]

[Art.13 modificat prin [Legea nr.260-XVI din 05.12.2008](#), în vigoare 10.02.2009]

Articolul 14. Modul de trimitere la examinare în comisia narcologică

(1) Trimiterea la examen medical în comisia narcologică 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 narcologică de către poliție, însă numai după ce a fost invitată în prealabil de lucrătorii medicali și după ce aceștia au încercat să o aducă.

[Art.14 modificat prin [Legea nr.260-XVI din 05.12.2008](#), în vigoare 10.02.2009]

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, Muncii și Protecției Sociale.

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

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

[Art.15 modificat prin [Legea nr.152 din 01.07.2016](#), în vigoare 01.08.2016]

[Art.15 modificat prin [Legea nr.260-XVI din 05.12.2008](#), în vigoare 10.02.2009]

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

(1) În cazul în care consideră că avizul comisiei 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 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 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 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 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 narcologică 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 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 când 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 Sănătății, 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.

[Art.16 modificat prin [Legea nr.109 din 04.06.2010](#), în vigoare 30.07.2010]

[Art.16 modificat prin [Legea nr.260-XVI din 05.12.2008](#), în vigoare 10.02.2009]

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, Muncii și Protecției Sociale, centre de dezintoxicare medicală, al căror regulament se aprobă de Guvern.

(2) Persoana care încalcă ordinea publică reprezentînd un pericol pentru mediul înconjurător și/sau pentru viața și sănătatea proprie, fiind suspectată de aflarea sa în stare de ebrietate, este supusă examinării medicale pentru stabilirea stării de ebrietate și naturii ei. Rezultatele examinării și recomandările medicului se aduc, contra semnătură, la cunoștința persoanei examinate, iar în anumite cazuri și a persoanei care a adus-o la examinare.

(2¹) Examinarea medicală pentru stabilirea stării de ebrietate și naturii ei se efectuează de medicii investiți cu acest drept.

(2²) Examinarea medicală pentru stabilirea stării de ebrietate și naturii ei se efectuează în baza bonului de trimitere emis de lucrătorii organelor de drept, de conducătorii de întreprinderi și organizații, precum și în baza adresării personale a cetățenilor.

(2³) Faptul consumului de droguri fără prescripția medicului se constată în temeiul rezultatelor examinării medicale și al rezultatelor testării lichidelor biologice.

(2⁴) Divergențele apărute între cele două concluzii ale examinării medicale pentru stabilirea stării de ebrietate și naturii ei, precum și toate litigiile ce țin de această examinare se soluționează în procedură prealabilă obligatorie, la cererea persoanei sau a organului interesat, de Comisia de control a examinării medicale pentru stabilirea stării de ebrietate și naturii ei din subordinea Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale.

(2⁵) Trimiterea la examinarea medicală pentru determinarea stării de ebrietate și naturii ei poate fi contestată în instanța de judecată, conform legislației.

(2⁶) Regulamentul privind modul de testare alcoolscoptică și de examinare medicală pentru stabilirea stării de ebrietate și naturii ei se aprobă de Guvern.

(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 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 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 reținute 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.17 modificat prin [Legea nr.164 din 20.07.2017](#), în vigoare 04.08.2017]

[Art.17 modificat prin [Legea nr.260-XVI din 05.12.2008](#), în vigoare 10.02.2009]

[Art.17 modificat prin [Legea nr.482-XV din 04.12.2003](#), în vigoare 01.01.2004]

Articolul 17¹. Acordarea asistenței medicale narcologice

(1) Asistența medicală narcologică se acordă în condiții de ambulator sau de staționar, în funcție de indicațiile terapeutice, sub formă de asistență consultativă sau de supraveghere medicală.

(2) Asistența consultativă o acordă medicul psihiatru-narcolog la solicitarea persoanei ori la trimiterea medicului de familie, la cererea ori cu consimțămîntul părților sau al reprezentantului legal al persoanei.

(3) Supravegherea medicală poate fi stabilită în cazul suspectării maladiei narcologice (alcoolism cronic sau narcomanie) cu scopul confirmării sau excluderii acesteia, manifestării evidente a maladiei narcologice constante sau acutizării frecvente a acesteia și presupune examinarea medicală periodică de către medicul psihiatru-narcolog și acordarea asistenței medicale de profil, conform protocoalelor clinice.

(4) În cazul în care persoana nu este de acord cu decizia medicului privind necesitatea supravegherii medicale, ea se poate adresa comisiei narcologice pentru examinare medicală și determinarea necesității supravegherii medicale.

(5) Decizia comisiei narcologice privind necesitatea continuării sau încetării supravegherii medicale prin dispensarizare se consemnează în documentația medicală. Decizia comisiei narcologice poate fi contestată în organul ierarhic superior, precum și în instanța de judecată.

(6) Supravegherea medicală poate fi încetată odată cu excluderea maladiei narcologice, cu abandonarea consumului abuziv de alcool, consumului ilicit de droguri și de alte substanțe psihotrope și, în lipsa semnelor caracteristice alcoolismului cronic sau narcomaniei, pe tot parcursul supravegherii medicale sau cu însănătoșirea ori ameliorarea considerabilă a stării sănătății. După încetarea supravegherii medicale prin dispensarizare, asistența narcologică poate fi acordată sub formă consultativă, la cererea personală.

(7) Asistența medicală narcologică se va efectua în baza standardelor aprobate de Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale.

(8) Persoanele atrase în consumul ilicit de droguri, depistate, vor fi luate la evidență de organele cu funcțiile de prevenire și combatere a narcomaniei și narcobusinessului, în conformitate cu actele normative adoptate de Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale și de alte organe abilitate.

[Art.17¹ introdus prin [Legea nr.260-XVI din 05.12.2008](#), în vigoare 10.02.2009]

Articolul 17². Expertiza narcologică legală

Expertiza narcologică legală în acțiunile civile și penale se efectuează în temeiul ordonanței organelor de drept și în modul prevăzut de legislație în cadrul Instituției Medico-Sanitare Publice Dispensarul Republican de Narcologie.

[Art.17² introdus prin [Legea nr.260-XVI din 05.12.2008](#), în vigoare 10.02.2009]

Articolul 17³. Limitarea practicării unor activități profesionale cu pericol sporit

(1) În cazul alcoolismului cronic sau narcomaniei, persoana poate fi declarată incapabilă de a desfășura anumite activități profesionale cu pericol sporit pe toată perioada bolii și pe o perioadă de trei ani din momentul abandonării consumului abuziv de alcool, consumului ilicit de droguri și de alte substanțe psihotrope, cu dreptul de reexaminare ulterioară. Hotărârea respectivă se emite de o comisie narcologică împuternicită de organul de ocrotire a sănătății și poate fi contestată în instanța de judecată.

(2) Examinarea medicală pentru determinarea aptitudinilor profesionale în cazul alcoolismului cronic sau narcomaniei se va efectua de o comisie narcologică specială, care eliberează avizul respectiv.

[Art.17³ introdus prin [Legea nr.260-XVI din 05.12.2008](#), în vigoare 10.02.2009]

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

[Art.18 abrogat prin [Legea nr.394-XV din 16.10.2003](#), în vigoare 07.11.2003]

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

[Art.19 abrogat prin [Legea nr.394-XV din 16.10.2003](#), în vigoare 07.11.2003]

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;

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

[Art.20 modificat prin [Legea nr.210-XV din 29.05.2003](#), în vigoare 17.06.2003]

PREȘEDINTELE PARLAMENTULUI

Eugenia OSTAPCIUC

Chișinău, 6 decembrie 2001.

Nr.713-XV.