



CANCELARIA DE STAT A REPUBLICII MOLDOVA

Nr. 25-158-2300

Chișinău

28 februarie 2024

Biroul Permanent al Parlamentului

În temeiul art.58 din Regulamentul Parlamentului, adoptat prin Legea nr.797/ 1996, se prezintă Avizul asupra proiectului de lege privind sănătatea și bunăstarea mintală (*inițiativa legislativă nr.68 din 17.03.2023*), aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.152 din 28 februarie 2024.

Anexe:

1. Hotărârea Guvernului pentru aprobarea Avizului (în limba română – 1 filă);
2. Avizul asupra proiectului de lege (în limba română – 13 file).

Secretar general
adjunct al Guvernului

Roman CAZAN

Ex.: Viorica Mustea
Tel.: 022-250-128

SECRETARIATUL PARLAMENTULUI REPUBLICII MOLDOVA	
D.D.P. Nr.	533
"28"	02
Ora	20:41

Casa Guvernului,
MD-2033, Chișinău,
Republica Moldova

Telefon:
+ 373 22 250 101

Fax:
+ 373 22 242696

Aprobat
prin Hotărârea Guvernului nr.152/2024

AVIZ **asupra proiectului de lege privind sănătatea și bunăstarea mintală**

Guvernul a examinat proiectul de lege privind sănătatea și bunăstarea mintală, înaintat cu titlu de inițiativă legislativă (nr. 68 din 17 martie 2023) de către un grup de deputați din Parlament, și comunică susținerea acestuia cu următoarele propuneri de îmbunătățire.

La proiectul de lege

Capitolul I. DISPOZIȚII GENERALE

Potrivit art.1 al proiectului de lege, scopul acestuia îl constituie stabilirea unui sistem de garanții privind protecția sănătății mintale care să asigure cea mai bună calitate a vieții, creșterea și dezvoltarea persoanei la nivelul întregului potențial. Potrivit notei informative, elaborarea proiectului de lege derivă din necesitatea conformării legislației naționale la angajamentele internaționale ale Republicii Moldova în domeniul sănătății mintale, precum și reglementării, într-o manieră comprehensivă, a domeniului sănătății mintale.

Trebuie menționat că, potrivit art. 54 alin. (1) lit. a) din Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative (în continuare – Legea nr. 100/2017), conținutul proiectului actului normativ se expune într-un limbaj simplu, clar și concis, pentru a se exclude orice echivoc, cu respectarea strictă a regulilor gramaticale, de ortografie și de punctuație. Pe plan redacțional și sub aspectul respectării regulii prevăzute la art. 54 alin. (1) lit. a) din Legea nr. 100/2017, sunt de semnalate următoarele observații și propuneri.

La art. 1 alin. (3) lit. b) este necesară reformularea textului „persoanelor fizice care îi reprezintă”, în vederea clarificării acestuia.

La art. 2 Noțiuni principale: luând în considerare că în proiectul legii există un termen separat – „asistență medicală în sănătate mintală”, la noțiunea „asistență în sănătatea mintală” va fi oportună indicarea măsurilor de asistență nemedicale, astfel se propune următorul text: „*asistență în sănătatea mintală* – măsuri de asigurare a condițiilor de reducere a riscului apariției tulburărilor mintale și de comportament, amplitudinii și severității dizabilității asociate, dezvoltarea de servicii sociale și educaționale, reducerea stigmatizării pe criteriu de tulburare mintală, promovarea drepturilor și a demnității omului, promovarea aspectelor psihologice ale îngrijirii generale a sănătății și reducerea mortalității asociate bolilor mintale.” În acest sens, se va revedea și textul normei prevăzute la art. 39, precum și cuvintele „administrației publice centrale și locale” cuprinse la art. 4 alin. (2).

La noțiunea „asistență medicală în sănătatea mintală”, după textul „în tulburările” cuvântul „sănătății” se exclude, după cuvântul „mintale” se introduce textul „și de comportament”, cuvântul „control” se substituie cu cuvântul „evaluare”, iar cuvântul „pacienții” – cu cuvântul „persoana”.

Textul „pericol social iminent” urmează a fi revizuit prin prisma art. 31 alin. (1) și art. 32 din prezentul proiect.

Concomitent, propunem a completa prezentul proiect cu următoarele noțiuni, care se întâlnesc în textul „tulburare mintală și de comportament severă (gravă) – tulburare psihică comportamentală și emoțională care are ca rezultat o afectare funcțională gravă, care interferează substanțial sau limitează una sau mai multe activități majore de viață;” și „substanțe psihoactive”, având în vedere că în textul proiectului se operează cu noțiunea „persoana dependentă de substanțe psihoactive”.

În concluzie, referitor la noțiunile enunțate la art. 2, menționăm că definirea unei/unui noțiuni/termen ar putea fi realizată doar în cazul în care la momentul adoptării actului se constată că un termen/concept este pasibil de a fi interpretat în mai multe sensuri.

În cazul în care lista de noțiuni prevăzută la art. 2 se va menține în redacția actuală, autorii proiectului urmează să supună unei analize amănunțite semnificațiile date acestor noțiuni pentru a nu admite interpretări eronate ale legii și pentru corelare cu întreg conținutul textului de lege. Or, în redacția prezentată, constatăm că prevederile cuprinse la art. 2 sunt de natură să genereze confuzii și probleme în aplicarea actului normativ.

La art. 3, se propun următoarele: la lit. d) urmează a fi revizuit textul normei propriu-zise, dat fiind faptul că nu este clar principiul la care face referire legiuitorul; articolul se completează cu litere noi cu următorul cuprins:

„g) oportunități egale – situații prin care se prevăd asigurarea dreptului la servicii de sănătate mentală tuturor persoanelor în condiții de tratament egal și fără discriminare”;

„h) centrarea pe persoană – situație care prevede adaptarea serviciilor în sănătatea mintală la necesitățile persoanei, în baza evaluării sistematice a impactului serviciilor asupra bunăstării mintale”;

„l) respectarea nevoilor – serviciile de îngrijire a sănătății mintale a unei persoane sunt furnizate ținând cont de nevoile biologice, psihice și sociale ale persoanei; m) Confidențialitatea...”

Pe tot parcursul conținutului acestuia, în scopul evitării confuziilor în procesul aplicării actului normativ, este necesară dezvoltarea textului în ceea ce privește textul „și persoanele fizice care îi reprezintă”, având ca scop o exprimare clară.

Capitolul II. ATRIBUȚIILE AUTORITĂȚILOR PUBLICE ÎN DOMENIUL SĂNĂTĂȚII ȘI BUNĂSTĂRII MINTALE

La art. 4 alin. (2), în contextul utilizării textului „prin intermediul structurilor responsabile din cadrul administrației publice centrale și locale”, norma comportă un caracter imprecis, deoarece nu specifică domeniul din care ar face parte structurile respective. La fel, apare o neclaritate și în privința utilizării textului „a instituțiilor specializate în apărarea drepturilor omului”, or în categoria

art. 2 al prezentului proiect. Aici și pe tot parcursul textului din textul „starea de sănătate mintală” se exclude textul „starea de”, iar textul „sănătate mintală” se transpune la forma gramaticală conform contextului. De asemenea, după cuvântul „între” se introduce cu textul „specialiștii și”.

Articolul se va completa cu următoarele atribuții: „asigură accesul universal la servicii de sănătate mintală prin integrarea acestora în asistența medicală primară;” și „institue unitatea de coordonare a serviciilor medicale comunitare de sănătate mintală”.

Suplimentar, la art. 8 lit. m), textul „în vigoare” necesită a fi exclus, deoarece, conform regulii, se aplică doar actele normative în vigoare. Observația este valabilă pentru toate situațiile similare din prezentul proiect.

La art. 9 lit. a), după cuvântul „inclusiv” se va exclude textul „care asigură”; la lit. b) se va ține cont că termenul „rezilierea” nu corespunde terminologiei utilizate conform legislației civile, urmând a fi substituit cu termenul „rezoluțiunea”; la lit. d) considerăm necesar a completa cu textul „cu profil de activitate pe domeniu”; la lit. d) și e), pentru menținerea unității terminologice, textul „din subordine” urmează a fi substituite cu textul „, în care Ministerul Muncii și Protecției Sociale exercită funcția de fondator”. În acest sens, a se revedea norma de la art. 11 lit. b). Totodată, propunem a completa cu punctul g) cu următorul cuprins:

„g) promovează și dezvoltă parteneriate cu organizații necomerciale, cu organizații internaționale pentru a spori accesul la servicii sociale pentru grupurile vulnerabile”.

La art. 10 lit. b), la finele propoziției, se completează cu textul „a copiilor și a părinților”; lit. c) necesită supusă revizuirii, din motiv că a fost admisă o eroare tehnică de redactare, în acest sens a se vedea textul „șă accesului”. De asemenea, la art. 10 lit. d) propunem de a fi supusă revizuirii, întrucât conține două norme dispartate, nefiind realizată o legătură logică între textele acestora.

La art. 11 lit. a), după cuvântul „elaborarea” se introduce textul „și implementarea” după cuvântul „comportament,, se va introduce textul „în procesul acordării asistenței medicale de sănătate mintală, inclusiv” se va exclude textul „în procesul”. La lit. c), textul „Biroului Migrație și Azil” se substituie cu textul „Inspectoratului General pentru Migrație”, conform prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 16/2023 cu privire la organizarea și funcționarea Inspectoratului General pentru Migrație.

La art. 12, consacrat atribuțiilor Ministerului Justiției în domeniul sănătății și bunăstării mintale, relevăm următoarele: norma propusă la lit. a), potrivit căreia Ministerul Justiției exercită atribuția de monitorizare a calității politicilor publice și a actelor normative care reglementează drepturile persoanelor cu tulburări mintale și de comportament, nu poate fi acceptată, deoarece excedează domeniile de competență ale ministerului, stabilite în Regulamentul cu privire la organizarea și funcționarea Ministerului Justiției, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 698/2017. Or, potrivit regulamentului său de activitate, Ministerul Justiției este

La lit. e) se va revedea atribuția Ministerului Justiției de a coordona acordarea asistenței în sănătate mintală subiecților probațiunii, or Inspectoratul Național de Probațiune are misiunea de a organiza și de a coordona procesul de executare a pedepselor și a măsurilor neprivative de libertate specifice domeniului probațiunii în scopul prevenirii comiterii de noi infracțiuni. Astfel, se va completa cu textul „, care prezintă semne de tulburări mintale și de comportament sau cu astfel de antecedente.”

Art. 13 se propune a fi reformulat, conform prevederilor art. 4 al Legii nr. 435/2006 privind descentralizarea administrativă, după cum urmează:

„Articolul 13. Atribuțiile autorităților administrației publice locale

(1) Autoritățile administrației publice locale, în colaborare cu reprezentanții societății civile și a sectorului privat, pot contribui la oferirea serviciilor medico-sociale de îngrijire, reabilitare, trai independent, incluziune socială și vocațională a persoanelor cu tulburări mintale și de comportament, în conformitate cu competențele stabilite de lege și în limitele mijloacelor financiare disponibile.

(2) Autoritățile administrației publice locale de nivelul al doilea pot susține activitatea Centrului de sănătate mintală din teritoriul administrat, în limitele mijloacelor financiare disponibile.”

Capitolul III. ASISTENȚA ÎN SĂNĂTATE MINTALĂ

La art. 14 alin. (2), după textul „în comunitate” se introduce textul „asigurată prin promovarea sănătății și bunăstării mintale de către autoritățile administrației publice centrale și locale, instituțiile publice și private, la locul de studii și de muncă, sau alte locuri de stabilire temporară sau permanentă a persoanei,” iar textul „dar nu se limitează la instituții din comunitate” se exclude.

La art. 15 se va exclude alin. (5) și se va transfera la art. 5 din prezentul proiect de lege.

La art. 18, în denumirea articolului, textul „se realizează prin intermediului” se substituie cu textul „realizate în”; la lit. a), punctul de la sfârșitul propoziției se va înlocui cu virgulă și se va completa cu textul „conform criteriilor aprobate de Ministerul Sănătății.”

Articolul se va suplini cu două alineate noi cu următorul cuprins:

„(2) Centrele comunitare de sănătate mintală sunt finanțate din fondurile obligatorii de asistență medicală conform criteriilor de contractare aprobate de către Ministerul Sănătății de comun cu Compania Națională de Asigurări în Medicină.

(3) Conducătorii prestatorilor de servicii medicale, în cadrul cărora activează centrele comunitare de sănătate mintală, asigură activitatea acestora conform alin. (1).”

La art. 19 alin. (1), după cuvântul „sănătate” se introduce cuvântul „mintală”; la alin. (2), cuvântul „gratuite” se va substitui cu textul „asigurate din fondurile obligatorii de asistență medicală”; alin. (3) va avea următorul cuprins:

alin. (4) textul „unitatea medicală” se substituie cu textul „prestatorul de servicii medicale”.

La art. 22 alin. (1) și alin. (2), cuvântul „Furnizorii” se substituie cu cuvântul „Prestatorii”; la alin. (3), textul „părinții/reprezentanții legali” se substituie cu textul „un părinte/reprezentant legal”; textul „situații excepționale” se exclude; la finele propoziției punctul se substituie cu virgulă și se suplinește cu textul „conform actelor normative.”; la alin. (4), textul „atunci când există” se substituie cu cuvântul „cu”, iar textul „asigurată intimitatea” se va modifica la forma gramaticală corespunzătoare, textul „acelor persoane” se substituie cu textul „persoanelor”; la alin. (5), după cuvântul „utilizate” se suplinește cu textul „cu scop medical și” în continuare după text.

La art. 23 alin. (1), cuvântul „numai” se exclude, la sfârșitul propoziției punctul se substituie cu virgulă și se suplinește cu textul „cu implicarea la necesitate a psihologului clinician.”.

La art. 24 la alin. (3), textul „medicul psihiatru” se exclude; se va suplini cu un alineat nou cu următorul cuprins:

„(4) Medicul psihiatru are dreptul să stabilească un alt diagnostic, bazat pe argumente științifice și în temeiul datelor medicale disponibile ale pacientului.”

La art. 25 alin. (1), cuvântul „apărarea” se substituie cu cuvântul „asigurarea”, iar cuvântul „întărirea” se substituie cu cuvântul „fortificarea”.

La art. 26 alin. (3), după cuvântul „specializate” se introduce textul „pentru tratament prin constrângere”, cuvintele „în vigoare” se exclud, după cuvântul „normativ” se suplinește cu textul „aprobat de către Ministerul Sănătății”; la alin. (4), cuvântul „instituit” se substituie cu textul „elaborat și implementat”, după cuvântul „instituției” se suplinește cu cuvântul „ajustat”, cuvântul „stării” se substituie cu cuvântul „capacității”; la alin. (5), după cuvântul „tratament” se suplinește cu cuvântul „posibile”; la alin. (6), textul „din cadrul bugetului public național în conformitate cu necesitățile stabilite de standardele de calitate aprobate” se propune a fi substituit cu textul „din contul mijloacelor fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală și din alte surse, conform legislației și standardelor de calitate aprobate.”; la alin. (7), textul „autoritățile competente” se substituie cu cuvântul „Guvern”.

La art. 27, în titlul articolului, după cuvântul „psihiatrică” se completează cu cuvântul „judiciară”. Pentru respectarea prevederilor art. 10 din Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995 și art. 12 și 17 din Legea nr. 264/2005 cu privire la exercitarea profesiei de medic articolul se va completa cu alineate noi, după cum urmează:

„(2) Expertul psihiatru judiciar, în cadrul expertizei judiciare sau altor activități conexe acesteia, asigură examinarea medicală psihiatrică conform metodelor de diagnostic a tulburărilor mintale și de comportament, standardelor și actelor normative din domeniul psihiatriei, aplicate în Republica Moldova.

spitalicească, se asigură măsurile de comunicare eficientă și de transmitere a datelor cu caracter medical între specialiștii și prestatorii de servicii medicale cu privire la sănătatea mintală a persoanei, prin intermediul canalelor securizate, în condițiile prevăzute de actele normative.”

La art. 30 alin. (1), după cuvântul „instituție” se suplinește cu textul „medico-sanitară”, textul „de sănătate” se exclude; la alin. (2), cuvântul „normelor” se substituie cu cuvântul „criteriilor”; la alin. (5), după cuvântul „examinării” se suplinește cu textul „persoanei și” în continuare după text.

La art. 33, alin. 5 se va completa cu o nouă propoziție: „Imposibilitatea participării persoanei internate în instanța de judecată este specificată în concluzia comisiei medicale care a examinat persoana.”

La art. 34 alin. (3), textul „3 zile” se substituie cu textul „30 de zile”, potrivit prevederilor art. 362 din Codul de procedură civilă nr. 225/2003.

Art. 35 necesită o revizuire integrală, deoarece între normele alin. (1) și (2) se atestă o contradicție. Astfel, observăm că potrivit alin. (1) în instanța de judecată se depune o cerere privind contestarea tratamentului, în sensul că nu corespunde scopului terapeutic, iar la alin. (2) se prevede despre examinarea cererii privind modificarea tratamentului. Așadar, faptul că se folosesc formulări diferite, dar care exprimă în esență același obiect (cererea), textul art. 35 poartă un caracter confuz, ceea ce poate genera probleme în aplicarea dispozițiilor legii. Autorii trebuie să fie de comun acord asupra unei singure formule, astfel încât să rezulte, cu claritate, obiectul cererii ce poate fi depusă în instanță. În acest sens, se va revedea și denumirea art. 35, deoarece textul „contestarea tratamentului” nu exprimă clar obiectul de reglementare.

Capitolul VII. PROTECȚIA DREPTURILOR PERSOANELOR CU TULBURĂRI MINTALE ȘI DE COMPORTAMENT ÎN PROCESUL DE ACORDARE A ASISTENȚEI ÎN SĂNĂTATEA MINTALĂ

La art. 42 alin. (1), în textul normei se face trimitere la art. 45, conținutul căruia nu corespunde situației de jure descrise.

Capitolul IV. FUNDAMENTAREA ECONOMICO-FINANCIARĂ urmează a fi revizuit/completat, dat fiind faptul că nu corespunde prevederilor art. 30 al Legii 100/2017 cu privire la actele normative, nefiind estimate toate costurile care pot surveni ca urmare a implementării proiectului și sursele financiare necesare realizării implementării proiectului.

În aceeași ordine de idei, menționăm că, în conformitate cu prevederile art. 131 alin. (6) din Constituția Republicii Moldova, nicio cheltuială bugetară nu poate fi aprobată fără stabilirea sursei de finanțare.

La art. 45, textul „se realizează din bugetul public național” se substituie după cum urmează: „se efectuează din: a) fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală (în baza contractelor încheiate); b) bugetul de stat (programe naționale de sănătate); c) alte surse, conform legislației.” Modificările se propun

statisticile referitoare la cauzele și condițiile care favorizează creșterea flagelului violenței, mai ales a violenței domestice, pun în top anume abuzul de alcool și droguri).

Astfel, în normele de tranziție ale proiectului (și în Nota informativă la proiect) nu se menționează nimic despre aceste categorii de persoane. Considerăm că lipsa unor reglementări, în acest sens, în legea materială de profil va face imposibilă aplicarea (care, chiar și în prezent, este extrem de dificilă) altor legi materiale, precum și normelor legilor penale și procesual penale de stabilire a măsurilor cu caracter medical pentru cei ce fac abuz de alcool și de droguri, deși aceștia, reiterez, reprezintă una din principalele cauze a numărului inadmisibil de mare de cazuri de abuz și de violență.

Totodată, se va revedea numerotarea pe tot parcursul proiectului de lege, în scopul asigurării ordinii cronologice. În tot cuprinsul proiectului, unde se menționează textul „Recomandarea Consiliului de Miniștri ai Consiliului Europei”, este oportun să se indice abrevierea „Rec (2004) 10”.

Pe tot parcursul textului proiectului, unde sunt utilizate trimiteri la anumite acte normative, urmează a fi identificate și indicate normele concrete din care reies prevederile cuvenite. Considerăm oportună avizarea prezentului proiect de lege de către Centrul Național pentru Protecția Datelor cu Caracter Personal, conform competenței.

La nota informativă

Nota informativă nu este întocmită în conformitate cu anexa nr. 1 din Legea nr. 100/2017, lipsind compartimentele „Descrierea gradului de compatibilitate pentru proiectele care au ca scop armonizarea legislației naționale cu legislația Uniunii Europene” și „Constatările altor expertize”.

Propunem revizuirea pct. 5. Fundamentarea economico-financiară, în conformitate cu art. 30 alin.(1) lit. e) din Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative, precum și cu art. 17 alin.(1) din Legea finanțelor publice și responsabilității bugetar-fiscale nr. 181/2014.

În acest context, sumele estimate pentru remunerarea specialiștilor din domeniul psihiatriei, care prezintă o a doua opinie medicală în procesele de internare nevoluntară, urmează a fi încadrate pentru anul 2024 în limita mijloacelor financiare aprobate în bugetul Ministerului Sănătății. Ulterior, Ministerul Sănătății urmează să prezinte propunerile aferente implementării prevederilor menționate la următoare etapă de elaborare a cadrului bugetar pe termen mediu (cu prezentarea calculelor necesare în acest sens).

Considerăm oportună revizuirea structurii proiectului în conformitate cu Anexa nr. 1 din Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative.



CANCELARIA DE STAT A REPUBLICII MOLDOVA

Nr. 25-158- 2339

Chișinău

29 februarie 2024

**Biroul Permanent
al Parlamentului**

Suplimentar la nr. 25-158-2300 din 28 februarie 2024

Prezentăm traducerea în limba rusă a Avizului asupra proiectului de lege privind sănătatea și bunăstarea mintală (*inițiativa legislativă nr.68 din 17.03.2023*), aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.152 din 28 februarie 2024.

Anexe:

1. Hotărârea Guvernului pentru aprobarea Avizului (1 -filă);
2. Avizul asupra proiectului de lege (15 -file).

**Secretar general
adjunct al Guvernului**

Roman CAZAN

*Ex: Viorica Mustea
Tel: 022-250-128*

SECRETARIATUL PARLAMENTULUI REPUBLICII MOLDOVA		
D.D.P. Nr.	549	
"29"	02	2024
Ora		

Casa Guvernului,
MD-2033, Chișinău,
Republica Moldova

Telefon:
+ 373 22 250 101

Fax:
+ 373 22 242696



ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ МОЛДОВА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ №152

от 28 февраля 2024 г.

Кишинэу

Об утверждении Заключения на проект закона о психическом здоровье и благополучии

Правительство ПОСТАНОВЛЯЕТ:

Утвердить и представить Парламенту Заключение на проект закона
о психическом здоровье и благополучии.

Премьер-министр



Контрассигную

ДОРИН РЕЧАН

Министр здравоохранения

Ала Немеренко

Министр финансов

Петру Ротару

Министр юстиции

Вероника Михайлов-Морару

Утверждено
Постановлением Правительства №152/2024

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

на проект закона о психическом здоровье и благополучии

Правительство рассмотрело проект закона о психическом здоровье и благополучии, представленный в качестве законодательной инициативы (№ 68 от 17 марта 2023 года) группой депутатов Парламента, и сообщает о его поддержке, внося следующие предложения по улучшению.

В отношении проекта закона:

Глава I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Согласно статьи 1 проекта закона, его целью является установление системы гарантий защиты психического здоровья, обеспечивающей наилучшее качество жизни, рост и развитие человека в полной мере его потенциала. Согласно информационной записке, разработка проекта закона обусловлена необходимостью приведения национального законодательства в соответствие с международными обязательствами Республики Молдова в области психического здоровья, а также комплексного регулирования сферы психического здоровья.

Следует отметить, что в соответствии с пунктом а) части (1) статьи 54 Закона № 100/2017 о нормативных актах (в дальнейшем – Закон № 100/2017), содержание проекта нормативного акта должно быть изложено простым, ясным и лаконичным языком, исключаям всякую двусмысленность, со строгим соблюдением правил грамматики, орфографии и пунктуации. С точки зрения составления и соблюдения правила, предусмотренного в пункте а) части (1) статьи 54 Закона № 100/2017, необходимо отметить следующие замечания и предложения.

В пункте b) части (3) статьи 1 необходимо переформулировать текст «представляющих их физическим лицам» с целью его уточнения.

В статье 2 Основные понятия: учитывая, что в проекте закона есть отдельный термин – «медицинская помощь в психическом здоровье», будет целесообразно обозначить меры немедицинской помощи в понятии «помощь в психическом здоровье», поэтому предлагается следующее содержание: «помощь в психическом здоровье – меры по обеспечению условий для снижения риска возникновения психических и поведенческих расстройств, степени и тяжести связанных с ними ограничений способностей, развития социальных и образовательных услуг, снижения стигматизации по признаку психического расстройства, защиты прав и достоинства человека, развития психологических аспектов общего здравоохранения и снижения смертности, связанной с психическими заболеваниями». В этой связи следует также пересмотреть текст

положения, изложенного в статье 39, а также слова «центральные и местные органы власти» содержащиеся в части (2) статьи 4.

В понятии «медицинская помощь в психическом здоровье» после текста «при расстройствах» исключить слово «здоровья», после слова «психических» внести слова «и поведенческих», слово «контроль» заменить словом «оценка», а слово «пациентов» - словом «лицо».

В тексте понятия «согласие», при использовании текста «или по инициативе заинтересованного лица», возникает путаница, что может вызвать проблемы и трудности в применении положений закона. Таким образом, предлагается сформулировать понятие следующим образом: «согласие – одобрение получения помощи в психическом здоровье в амбулаторных или стационарных условиях, выраженное лицом с психическими и поведенческими расстройствами, без принуждения или незаконного побуждения, на условиях, предусмотренных настоящим Законом и другими нормативными актами». В то же время здесь и по всему тексту настоящего проекта исключить слова «в зависимости от ситуации».

В понятии «оценка психического здоровья» после слова «психиатр» внести текст «и/или клинический психолог».

В понятии «многопрофильная команда психического здоровья» перед словом «группа» добавить слова «является частью общинного центра психического здоровья/больницы или психиатрического отделения и представляет собой»; слова «с другой специализацией» заменить словом «специалист»; после слова «эрготерапевт» дополнить текстом «логопед, специалист от равного равному, а также по индивидуальной поддержке и трудоустройству». Таким образом, предлагается добавить новый термин в статью 2: «специалист по индивидуальной поддержке и трудоустройству – лицо, имеющее квалификацию для оказания помощи людям с психическими и поведенческими расстройствами в поиске и/или сохранении работы, включая работу с работодателями».

В понятии «лицо с психическими и поведенческими расстройствами» слово «страдает» заменить текстом «проявляет признаки».

В понятии «психотерапия» после слова «врач» слово «специализированный» заменить словом «специалист»; после слова «специализированный» внести текст «в области психотерапии».

В понятии «общинные службы психического здоровья» после слова «реабилитация» внести текст «моноспециализированная или».

Текст понятия «добровольная госпитализация» дополнить текстом «при условии соответствия критериям госпитализации». В предлагаемом тексте понятия «принудительная госпитализация» для предсказуемости нормы, текст «при наличии законных оснований для госпитализации» следует заменить текстом «при соблюдении хотя бы одного из условий, предусмотренных в статье 31».

По закону законодатель должен определить понятие «принудительная госпитализация» без указания цели применения данной процедуры. В связи с этим в тексте понятия «принудительная госпитализация» предлагается исключить слова «в целях обследования, диагностики и лечения».

Понятие «вмешательство в психическое здоровье» необходимо пересмотреть, чтобы его содержание соответствовало тексту понятия «согласие», в котором указаны случаи вмешательства в психическое здоровье, требующие согласия лица с психическими и поведенческими расстройствами. Статья 21 проекта будет пересмотрена в этом отношении.

Текст «непосредственная опасность для общества» должен быть пересмотрен в свете части (1) статьи 31 и статьи 32 настоящего проекта.

Одновременно предлагаем дополнить настоящий проект следующими понятиями, встречающимися в тексте «тяжелое (серьезное) психическое и поведенческое расстройство – психическое, поведенческое и эмоциональное расстройство, приводящее к серьезному функциональному нарушению, которое существенно затрудняет или ограничивает один или несколько основных видов жизнедеятельности» и «психоактивные вещества», учитывая, что в тексте проекта используется понятие «лицо, зависимое от психоактивных веществ».

В заключение, что касается понятий, перечисленных в статье 2, отметим, что определение понятия/термина может быть достигнуто только в том случае, если на момент принятия акта будет установлено, что термин/понятие может быть истолковано в нескольких смыслах.

Если перечень терминов, предусмотренных в статье 2, будет сохранен в нынешней редакции, авторам проекта следует провести детальный анализ значений, придаваемых этим терминам, чтобы избежать неверного толкования закона и обеспечить согласованность всего содержания текста закона. Однако в представленной редакции, на наш взгляд, положения, содержащиеся в статье 2, скорее всего, вызовут путаницу и проблемы при применении нормативного акта.

В статье 3 предлагается следующее: в пункте d) следует пересмотреть текст самой нормы, поскольку неясно, на какой принцип ссылается законодатель; дополнить статью новыми пунктами:

«g) равные возможности – ситуации предусматривающие обеспечение права на услуги в области психического здоровья для всех лиц при равном обращении и без дискриминации»;

«h) ориентированность на личность – предусматривает адаптацию услуг в области психического здоровья к потребностям человека на основе систематической оценки влияния услуг на психическое благополучие»;

«l) соблюдение потребностей – услуги в области психического здоровья человека предоставляются с учетом биологических,

психологических и социальных потребностей человека; m) Конфиденциальность...».

По всему содержанию, во избежание путаницы в процессе применения нормативного акта, необходимо проработать текст в отношении слов «и представляющих их физических лиц», стремясь к ясному выражению.

Глава II. ЗАДАЧИ ОРГАНОВ ПУБЛИЧНОЙ ВЛАСТИ В ОБЛАСТИ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ И БЛАГОПОЛУЧИЯ

В части (2) статьи 4 в контексте использования текста «через ответственные структуры центральных и местных органов власти», норма неточна, поскольку не уточняет, к какой области относятся эти структуры. Аналогичным образом, отсутствует ясность в использовании текста «учреждения, специализирующиеся на защите прав человека», хотя категория учреждений, ответственных за защиту прав человека, также включает структуры центральной и местной публичной власти.

В статье 5 правила, сформулированные для частей (5) и (6) допускают дублирование положений пунктов b) и c) части (2) той же статьи, поэтому они должны быть исключены. Однако, в части (1) статьи 5 правило гласит: «государство гарантирует поддержание психического благополучия населения путем обеспечения благоприятных условий для жизнедеятельности человека в любом возрасте, а также охрану психического здоровья путем организации помощи в психическом здоровье в медицинской, социальной, образовательной, судебной, военной областях, системах охраны общественного порядка и на рабочем месте».

Для того чтобы четко разграничить цель нормы в части (1) статьи 5, положения части (2) определяют непосредственную деятельность государства по поддержанию психического благополучия и охране психического здоровья. Также представляется необходимым исключить норму, предложенную в части (4), поскольку гарантия государства инклюзии детей и учащихся с особыми образовательными потребностями регулируется Кодексом об образовании Республики Молдова № 152/2014.

В то же время, чтобы обеспечить ясность нормы, в части (2) статьи 5 вводная часть, текст «Деятельность, указанная в части (1)» необходимо переформулировать, поскольку в содержании части (1) не упоминаются «деятельности».

Пункт b) части (2) статьи 6 изложить в следующей редакции:

«b) проведение кампаний по информированию общественности о психическом здоровье во всех государственных учреждениях, информационной среде и среди населения в целом».

В пункте (a) статьи 8 необходимо исключить слова «утверждает планы действий по реализации упомянутых документов», поскольку документы политик, включая план действий по охране психического здоровья, утверждаются Правительством (см. пункт a) статьи 7).

Чтобы привести в соответствие терминологию, используемую в медицине, обеспечить единообразие в предоставлении услуг по охране психического здоровья, эффективную коммуникацию и направление к специалистам в государственном и частном секторе, а также обеспечить качество и мониторинг услуг, как государственных, так и частных, с целью предотвращения злоупотреблений или недобросовестной работы, предлагается следующее содержание пунктов с), е) и f):

«с) разрабатывает, совместно с другими публичными органами и заинтересованными сторонами, эффективный механизм обеспечения безопасности медицинского персонала и лиц с психическими и поведенческими расстройствами в процессе обследования и недобровольной госпитализации»;

«е) разрабатывает положения о минимальных стандартах качества при оказании помощи в психическом здоровье государственными и частными поставщиками услуг, включая кабинеты психотерапевтов и психологов»;

f) разрабатывает и утверждает формы первичных медицинских документов и статистических отчетов, необходимых для применения настоящего закона и других нормативных актов в данной области»;

В пункте g) слово «информация» заменить словами «медицинские данные», в соответствии с понятием «оценка психического здоровья», предложенным в статье 2 настоящего проекта. Здесь и по всему тексту из синтагмы «состояние психического здоровья» исключить слово «состояние», а слова «психическое здоровье» переложить в грамматической форме в соответствии с контекстом. Так же после слова «между» внести слова «специалистами и».

Статью дополнить следующими полномочиями: «обеспечивает всеобщий доступ к услугам в области психического здоровья путем их интеграции в первичную медико-санитарную помощь» и «создает координационную структуру по оказанию общинных медицинских услуг в области психического здоровья».

Кроме того, в пункте m) статьи 8 слово исключить «действующее», так как согласно правилу применяются только действующие нормативные акты. Это замечание относится ко всем аналогичным ситуациям в настоящем проекте.

В пункте а) статьи 9 после слов «в том числе» исключить слова «который предусматривает»; в пункте b) принять во внимание, что термин «расторжение» не соответствует терминологии, используемой в гражданском праве, и заменить его термином «прекращение»; считаем необходимым дополнить пункт d) словами «с профилем деятельности в данной сфере»; пункты d) и e) в целях соблюдения единства терминологии, слово «подведомственное» заменить словами «то, в котором Министерство труда и социальной защиты выступает учредителем». Для этого

необходимо пересмотреть норму пункта b) статьи 11. В то же время предлагаем дополнить пункт g) следующим содержанием:

«g) содействует и развивает партнерские отношения с некоммерческими и международными организациями с целью расширения доступа к социальным услугам для уязвимых групп населения».

Пункт b) статьи 10 в конце предложения дополнить словами «детей и родителей»; пункт c) следует пересмотреть, поскольку была допущена техническая редакционная ошибка, см. слова «и доступ». Мы также предлагаем пересмотреть пункт d) статьи 10, поскольку он содержит две несопоставимые нормы, и между их текстами нет логической связи.

Пункт a) статьи 11 после слова «разработка» дополнить словами «и реализация», после слова «поведения» дополнить словами «в процессе оказания медицинской помощи в психическом здоровье, включая», в продолжение после текста исключить слова «в процессе». В пункте c) слова «Бюро по миграции и убежищу» заменить словами «Генеральный инспекторат по миграции» в соответствии с положениями Гостановления Правительства № 16/2023 об организации и функционировании Генерального инспектората по миграции.

В статье 12, посвященной полномочиям Министерства юстиции в области психического здоровья и благополучия, мы отмечаем следующее: норма, предложенная в пункте a), согласно которой Министерство юстиции осуществляет полномочия по мониторингу качества государственной политики и нормативных правовых актов, регулирующих права лиц с психическими и поведенческими расстройствами, не может быть принята, поскольку выходит за рамки компетенции Министерства, установленной Положением об организации функционирования Министерства юстиции, утвержденным Постановлением Правительства № 698/2017. Так как, согласно положению о деятельности, Министерство юстиции отвечает за мониторинг качества государственной политики и нормативных правовых актов в конкретных сферах деятельности министерства.

В другом контексте мы обращаем внимание на то, что в целях мониторинга реализации государственной политики в области прав человека, а также международных договоров по правам человека, стороной которых является Республика Молдова, включая права лиц с психическими и поведенческими расстройствами, был создан Национальный совет по правам человека как консультативный орган правительства, созданный для мониторинга реализации государственной политики в области прав человека, а также международных договоров по правам человека, стороной которых является Республика Молдова.

В отношении правила, сформулированного для пункта b), следует отметить, что в соответствии с содержанием предмета регулирования обязанностью Правительства является обеспечение подготовки предложений по приведению законодательства в соответствие с законом (в

целях реализации статей 33, 34 и 35), предусмотренных в статье 44. При принятии нормативных правовых актов необходимо учитывать, что нормативные правовые акты имеют неограниченный во времени срок действия, в том смысле, что они разрабатываются и принимаются для того, чтобы как можно дольше и бессрочно регулировать общественные отношения, включенные законодателем в предмет регулирования. Иными словами, законодательный акт действует обезлично, непрерывно с момента вступления в силу и до его отмены. В законе должны быть установлены четкие правила о правах и обязанностях, возлагаемых на адресатов правовой нормы, которые должны сохраняться во времени. Таким образом, пункт b) данной статьи следует исключить полностью.

Следует пересмотреть содержание нормы, содержащейся в пункте c), в целях приведения в соответствие с положениями Закона № 152/2006 о Национальном институте юстиции (в дальнейшем – Закон № 152/2006). Так, отметим, что согласно пункта (2) статьи 30 Закона № 152/2006 данное государственное учреждение организует непрерывное обучение (повышение квалификации) судей, прокуроров и других лиц, содействующих отправлению правосудия, в соответствии с образовательными программами и планами их реализации, утвержденными Советом института.

В соответствии с частью (3) статьи 30 вышеупомянутого законодательного акта, план непрерывного обучения судей и прокуроров разрабатывается в соответствии с Методологией определения потребностей в непрерывном обучении действующих судей и прокуроров на основе запросов действующих судей и прокуроров, предложений, представленных Коллегией по оценке деятельности судей, Коллегией по отбору и карьере прокуроров, Высшим советом магистратуры и Высшим советом прокуроров.

В то же время в части (4) статьи 33 закона предусмотрено что план обучения может включать обязательные курсы для судей и прокуроров, предложенные Высшим советом магистратуры и Высшим советом прокуроров.

В пункте e) будет пересмотрена задача Министерства юстиции по координации оказания психиатрической помощи субъектам пробации, в то время как на Национальную инспекцию пробации возложена задача по организации и координации процесса исполнения наказаний и мер, не связанных с лишением свободы, специфических для сферы пробации, с целью предотвращения совершения новых преступлений. Таким образом, в конце предложения следует добавить слова «проявляющие признаки психических и поведенческих расстройств или имеющие в анамнезе такие расстройства».

Ст. 13 предлагается изложить в новой редакции в соответствии с положениями статьи 4 Закона № 435/2006 об административной децентрализации следующим образом:

«Статья 13. Полномочия органов местного публичного управления

(1) Органы местного публичного управления в сотрудничестве с представителями гражданского общества и частного сектора могут содействовать предоставлению медико-социальных услуг по уходу, реабилитации, независимой жизни, социальной и профессиональной интеграции лиц с психическими и поведенческими расстройствами в соответствии с полномочиями, установленными законом, и в пределах имеющихся финансовых средств.

(2) Органы местного публичного управления второго уровня могут поддерживать деятельность центра психического здоровья на управляемой территории в пределах имеющихся финансовых средств.».

Глава III. ПОМОЩЬ В ПСИХИЧЕСКОМ ЗДОРОВЬЕ

В части (2) статьи 14 после слов «в сообществе» дополнить словами «предоставляемая посредством содействия психическому здоровью и благополучию центральными и местными органами власти, государственными и частными учреждениями, по месту учебы и работы лица или в других местах временного или постоянного пребывания» и исключить слова «но не ограничиваясь учреждениями сообщества».

В статье 15 исключить часть (5) и перенести в статью 5 проекта закона.

В статье 18 в названии статьи слова «осуществляется посредством» заменить словами «осуществляется в»; в пункте а) точку в конце предложения заменить запятой и дополнить словами «в соответствии с критериями, утвержденными Министерством здравоохранения».

Статья будет дополнена двумя новыми частями следующего содержания:

«(2) Общинные центры психического здоровья финансируются из фондов обязательного медицинского страхования в соответствии с критериями заключения договоров, утвержденными Министерством здравоохранения совместно с Национальной компанией медицинского страхования.

(3) Руководители медицинских учреждений, в рамках которых функционируют общинные центры психического здоровья, обеспечивают их деятельность в соответствии с частью (1).».

В части (1) статьи 19 после слова «здоровье» дополнить словом «психическое»; в части (2) слово «бесплатные» заменить словами «застрахованные в фондах обязательного медицинского страхования»; часть (3) изложить в следующей редакции:

«(3) Медицинские услуги и по уходу в психическом здоровье, оказываемые частными поставщиками медицинских услуг,

предоставляются в объеме и на условиях, установленных нормативными актами, утвержденными Министерством здравоохранения»; часть (4) изложить в следующей редакции:

«(4) Лица с психическими и поведенческими расстройствами имеют право на получение лекарственных средств из перечня лекарственных средств, компенсируемых за счет средств обязательного медицинского страхования, в соответствии с нормативными актами».

В пункте d) части (1) статьи 20 после слова «персонал» дополнить словом «медицинский»; часть (2) дополнить новым пунктом и изложить в следующей редакции: «логопед»; в части (3) в конце предложения дополнить словами «и нормативными правовыми актами в сфере профессиональной деятельности».

В то же время мы считаем целесообразным перенести статьи 18, 19 и 20 V в главу посвященную медицинской помощи на различных уровнях оказания, а главу III дополнить новыми статьями, посвященными охране психического здоровья в сфере образования, на рабочем месте, в тюрьмах и других немедицинских учреждениях, где человек находится под охраной государства, в информационном и культурном пространстве (СМИ, социальные сети, печатные издания, публикации, культурные мероприятия и т. д.) с указанием правил, которые обеспечат снижение риска развития психических и поведенческих расстройств у детей и взрослых.

Глава IV. ОБЩИЕ ПРАВИЛА ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ В ПСИХИЧЕСКОМ ЗДОРОВЬЕ.

Предлагается пересмотреть части (2), (6) и (8) статьи 21, часть (4) статьи 30 проекта закона, в части, касающейся возраста лица «16 лет», в свете правил, регламентированных в статье 26 (Полная дееспособность физического лица) Гражданского кодекса Республики Молдова № 1107/2002. Мы также отмечаем, что необходимо принять во внимание, что, согласно части (1) статьи 51 Семейного кодекса Республики Молдова № 1316/2000, лицо, не достигшее 18 лет (совершеннолетия), считается ребенком.

Следует отметить, что данная статья нуждается в пересмотре в соответствии с положениями Конвенции о правах ребенка, в частности, в части свободного доступа к услугам. Так, в отношении детей в возрасте до 16 лет добровольное согласие или отказ на получение услуг по охране психического здоровья и психосоциальной помощи, в том числе в случае психических и поведенческих расстройств, выражается как законным представителем ребенка, так и самим ребенком. В случае невозможности получения согласия законного представителя несовершеннолетнего, а также в случае, если указанные услуги необходимы для сохранения жизни и здоровья несовершеннолетнего, достаточно согласия ребенка. В этой ситуации решение принимается поставщиками услуг на основе

консультаций в наилучших интересах несовершеннолетнего. В связи с этим следует также пересмотреть содержание пункта (4) статьи 30.

В то же время в части (2) исключить слова «с психическими и поведенческими расстройствами», в конце первого предложения точку заменить запятой и дополнить следующими словами: «за исключением случаев, предусмотренных статьей 31»; в части (4) слова «медицинское учреждение» заменить на «учреждение здравоохранения».

В частях (1) и (2) статьи 22, слово «Снабженцы» заменить словом «Поставщики»; в части (3) слова «родители/законные представители» заменить словами «родитель/законный представитель»; слова «чрезвычайные обстоятельства» исключить; в конце предложения точку заменить запятой и дополнить словами «в соответствии с нормативными правовыми актами»; в части (4) слова «при наличии» заменить словом «с», слова «обеспечена конфиденциальность» изменить на соответствующую грамматическую форму, слова «эти лица» заменить словом «лица»; в части (5) слово «использованные» дополнить словами «в медицинских целях и», далее по тексту.

В части (1) статьи 23, слово «только» исключить, в конце предложения точку заменить запятой и дополнить словом «при необходимости с участием клинического психолога».

В части (3) статьи 24, слова «врач-психиатр» исключить; заменить новым абзацем следующего содержания:

«(4) Психиатр имеет право установить другой диагноз, основываясь на научных аргументах и имеющихся медицинских данных пациента».

В части (1) статьи 25 слово «защита» заменить на слово «страхование», слово «укрепление» на слово «усиление».

В части (3) статьи 26, после слова «специализированные» дополнить текстом «для принудительного лечения», слова «действующие» исключить, слово «норматив» заменить словами «утвержденных Министерством здравоохранения»; в части (4) слово «созданный» заменить словами «разработанный и внедренный», после слова «учреждение» дополнить словом «отрегулированный», слово «состояния» заменить словом «способности»; в части (5) после слова «лечение» дополнить словом «возможные»; в части (6) текст «из государственного бюджета страны в соответствии с потребностями, установленными утвержденными стандартами качества» предлагается заменить текстом «из средств фондов обязательного медицинского страхования и других источников согласно законодательству, в соответствии с утвержденными стандартами качества»; в части (7) слова «компетентные органы» заменить словом «Правительство».

В статье 27, в названии статьи, после слова «психиатрическая» дополнить словом «судебная». В целях соблюдения положений статьи 10 Закона № 411/1995 об охране здоровья и статьей 12 и 17 Закона

№ 264/2005 о врачебной деятельности данная статья дополняется следующими новыми частями:

«(2) Судебно-психиатрический эксперт в рамках судебной экспертизы или иной связанной с ней деятельности проводит психиатрическое медицинское освидетельствование в соответствии с методами диагностики психических и поведенческих расстройств, стандартами и нормативными правовыми актами в области психиатрии, применяемыми в Республике Молдова.

(3) В целях обеспечения качества медицинских экспертиз судебно-психиатрический эксперт имеет право и обязан повышать свои профессиональные знания в области психиатрии и проходить аттестацию в порядке, установленном Министерством здравоохранения».

В части (4) статьи 28, слова «только с согласия лица» и последнее предложение заменить словами «с информированием лица, в соответствии с правилами»; в части (5) слова «третьи лица» заменить словами «лица», слово «действующее» исключить.

Глава V. ПЕРВИЧНАЯ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ И ГОСПИТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

Предлагается изменить название на «Медицинская помощь в психическом здоровье». Как упоминалось выше, предлагается перенести содержание статей 18, 19 и 20 главы III в данную главу.

Статью 29 изложить в следующей редакции:

«Статья 29. Оказание специализированной медицинской помощи в психическом здоровье в амбулаторных и стационарных условиях.

(1) Специализированная помощь в психическом здоровье должна предоставляться специалистами, указанными в части (1) статьи 20 (*проекта, представленного на утверждение) в государственных и частных медицинских учреждениях в соответствии с правилами.

(2) В амбулаторных условиях специализированная помощь в психическом здоровье оказывается в виде консультаций, психодиагностики, фармакотерапии и психотерапии в рамках:

- 1) поставщика первичной медицинской помощи;
- 2) общинного центра психического здоровья;
- 3) службы догоспитальной неотложной помощи;
- 4) специализированных амбулаторных медицинских служб;
- 5) поставщиков высокоспециализированных социальных услуг;
- 6) ведомственных поставщиков услуг публичного здравоохранения;
- 7) частных поставщиков медицинских услуг;
- 8) медицинских служб учреждений предварительного заключения и пенитенциарных учреждений;
- 9) других мест пребывания лиц с психическими и поведенческими расстройствами.

(2) Стационарная специализированная психиатрическая помощь оказывается в:

- 1) психиатрических больницах и наркологических диспансерах;
- 2) отделениях неотложной помощи медицинских учреждений общего профиля;
- 3) острых психиатрических отделениях больниц общего профиля;
- 4) в государственных ведомственных стационарных медицинских учреждениях, в том числе в ведении Национального управления пенитенциарных учреждений Министерства юстиции.

(3) При оказании поставщиком услуг по охране психического здоровья, независимо от формы организации, на амбулаторном или стационарном этапе, должны быть приняты меры для обеспечения эффективной связи и передачи медицинских данных между специалистами и поставщиками медицинских услуг, касающихся психического здоровья человека, по защищенным каналам на условиях, предусмотренных нормативными актами».

Часть (1) статьи 30, после слова «учреждение» дополнить словами «медико-санитарное», слово «здравоохранения» исключить; в части (2) слово «нормы» заменить словом «критерии»; в части (5) после слова «освидетельствование» дополнить текстом «лица и» и далее по тексту.

Часть (5) статьи 33 дополнить новым предложением: «Невозможность участия лица в суде указывается в заключении медицинской комиссии, освидетельствовавшей лицо».

Часть (3) статьи 34 слова «3 дня» заменить словами «30 дней» в соответствии с положениями статьи 362 Гражданского процессуального кодекса Республики Молдова № 225/2003.

Статья 35 нуждается в пересмотре, поскольку правила, изложенные в частях (1) и (2) противоречат друг другу. Так, мы отмечаем, что согласно части (1) в суд подается иск об оспаривании лечения на том основании, что оно не соответствует терапевтическим целям, а в части (2) предусмотрено рассмотрение просьбы об изменении лечения. Таким образом, из-за того, что используются разные формулировки, но по сути выражающие один и тот же объект (заявление), текст статьи 35 является запутанным, что может вызвать проблемы при применении положений закона. Авторам необходимо определиться с единой формулировкой, чтобы был понятен предмет заявления, которое может быть подано в суд. В связи с этим следует также пересмотреть название статьи 35, поскольку слова «оспаривание лечения» не дают четкого представления о предмете регулирования.

Глава VII. ЗАЩИТА ПРАВ ЛЮДЕЙ С ПСИХИЧЕСКИМИ И ПОВЕДЕНЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ В ПРОЦЕССЕ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ В ПСИХИЧЕСКОМ ЗДОРОВЬЕ

В части (1) статьи 42 текст нормы отсылает к статье 45, содержание которой не соответствует описанной ситуации де-юре.

Глава IV. «ЭКОНОМИКО-ФИНАНСОВОЕ ОБОСНОВАНИЕ» должна быть пересмотрена/дополнена, поскольку не соответствует положениям статьи 30 Закона № 100/2017 о нормативных правовых актах, так как не все расходы, которые могут возникнуть в результате реализации проекта, и финансовые источники, необходимые для реализации проекта, оценены.

В этом же ключе отметим, что согласно положениям части (6) статьи 131 Конституции Республики Молдова, никакие бюджетные расходы не могут быть утверждены без установления источника финансирования.

В статье 45 слова «оплачиваются из национального государственного бюджета» заменены следующими словами: «оплачиваются из: а) фондов обязательного медицинского страхования (на основании заключенных договоров); b) государственного бюджета (национальные программы здравоохранения); c) других источников в соответствии с законодательством». Поправки предложены для ясности, учитывая, что национальный государственный бюджет включает в себя государственный бюджет, бюджет государственного социального страхования, фонды обязательного медицинского страхования и местные бюджеты, и в то же время обеспечивают соответствие положениям статьи 7 Закона № 411/1995 об охране здоровья.

Кроме того, предлагается дополнить проект закона новой главой под названием «Повышение уровня, охрана психического здоровья и профилактика психических заболеваний», в которую будет перемещена «Статья 6. Повышение уровня психического здоровья и благополучия» из главы II, а также дополнительно включены две новые статьи:

- «Статья. Охрана психического здоровья

Охрана психического здоровья достигается путем принятия государственными и частными учреждениями мер по ограничению распространения концепций, взглядов и поведения, наносящих вред психическому здоровью, в частности злоупотребления психоактивными веществами, дискриминации, насилия, домогательств, включая сексуальные домогательства».

- «Статья. Профилактика психических заболеваний

(1) Меры по профилактике психических заболеваний должны быть активными, комплексными, междисциплинарными, с участием человека, семьи и общества.

(2) Профилактика психических заболеваний осуществляется посредством научных, медицинских, образовательных и социальных программ, направленных на:

а) все население – общая профилактика; б) группы населения, у которых риск развития психических расстройств значительно выше, чем у остального населения – селективная профилактика; с) группы населения с высоким риском психических заболеваний – целевая профилактика.

(3) Приоритетными направлениями профилактики психических заболеваний являются: а) Профилактика депрессии и самоубийств; б) Психическое здоровье в семье; с) Психическое здоровье в системе образования; d) Психическое здоровье на рабочем месте; е) Психическое здоровье в обществе;

(4) Государственные учреждения, поставщики социальных услуг, некоммерческие организации, международные организации осуществляют мероприятия по профилактике психических заболеваний в соответствии со своей компетенцией».

Отдельно отметим, что, как и в Законе № 1402/1997 о психическом здоровье (в дальнейшем – Закон № 1402/1997), в проекте непропорционально большое внимание уделяется защите лиц с предполагаемыми психическими расстройствами по отношению к лицам из окружения (в ущерб последним), которые могут серьезно пострадать от поведения первых. Разумный баланс защиты всех категорий лиц не обеспечивается. В связи с этим в проекте также должны были быть предусмотрены механизмы, обеспечивающие «передышку» упомянутым лицам.

Возвращаясь к определению «лица, страдающего психическими расстройствами» в действующем Законе № 1402/1997, которое включает в себя людей, зависимых от алкоголя или наркотиков, в проекте эти категории людей отсутствуют, несмотря на то, что они часто имеют опасное социальное поведение, которое подразумевает необходимость оперативного вмешательства, включая начало лечения без принуждения (исследования и статистика причин и условий, способствующих росту насилия, особенно домашнего, ставят алкоголизм и наркоманию на первое место).

Таким образом, в переходных нормах проекта (и в Информационной записке к проекту) нет упоминания об этих категориях лиц. Полагаем, что отсутствие норм на этот счет в соответствующем материальном законе сделает невозможным применение (что и сейчас крайне затруднительно) других материальных законов, а также норм уголовного и уголовно-процессуального законодательства, устанавливающих меры медицинского характера в отношении лиц, злоупотребляющих алкоголем и наркотиками, хотя именно они, повторюсь, являются одной из основных причин недопустимо высокого числа случаев жестокого обращения и насилия.

В то же время нумерация в проекте закона будет пересмотрена, чтобы обеспечить хронологический порядок. По всему содержанию

проекта при упоминании текста «Рекомендация Консилиума Министров Совета Европы» следует указывать аббревиатуру «Rec (2004) 10».

По всему тексту проекта, где используются ссылки на конкретные правовые акты, должны быть определены и указаны конкретные нормы, из которых вытекают соответствующие положения. Мы считаем целесообразным, чтобы Национальный центр по защите персональных данных одобрил данный законопроект в соответствии со своей компетенцией.

Относительно Информационной записки:

Информационная записка составлена не в соответствии с приложением № 1 к Закону № 100/2017, так как отсутствуют разделы «Описание степени совместимости для проектов, направленных на гармонизацию национального законодательства с законодательством Европейского союза» и «Заключения других экспертов».

Предлагаем пересмотреть пункт 5. Экономико-финансовое обоснование, в соответствии с пунктом е) части (1) статьи 30 Закона № 100/2017 о нормативных актах, а также части (1) статьи 17 Закона № 181/2014 о государственных финансах и бюджетно-налоговой ответственности.

В связи с этим предполагаемые суммы на оплату труда специалистов в области психиатрии, предоставляющих второе медицинское заключение в процессе принудительной госпитализации, должны быть выделены на 2024 год в пределах финансовых средств, утвержденных в бюджете Министерства здравоохранения. В дальнейшем Министерство представит предложения по реализации вышеуказанных положений на следующем этапе подготовки среднесрочной бюджетной основы (с предоставлением необходимых расчетов).

Считаем целесообразным пересмотреть структуру проекта в соответствии с приложением № 1 к Закону № 100/2017 о нормативных актах.