



05 octombrie 2018

Deputat în Parlamentul Republicii Moldova

Biroului Permanent al Parlamentului Republicii Moldova


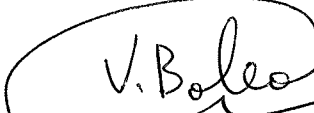

În temeiul art. 73 al Constituției Republicii Moldova și art. 47 din Regulamentul Parlamentului se înaintează spre examinare Parlamentului, cu titlu de inițiativă legislativă, proiectul de lege pentru completarea unor acte legislative (*Legea privind evaluarea și acreditarea în sănătate (art.3, art. 4); Legea privind reglementarea prin licențiere a activității de întreprinzător (art. 10); Legea cu privire la activitatea farmaceutică (art. 14³); Codul Contravențional al Republicii Moldova (art. 77²).*

Anexă:

1. Proiectul de lege
2. Nota informativă

SECRETARIATUL PARLAMENTULUI REPUBLICII MOLDOVA		
D.D.P. Nr. 333		
"05"	10	2018
Ora _____		

Deputați în Parlament:

Odnostalco Vladimir 
V. Bolea  *Vosile Bolea*
Mariș Bătrînea
Grigore Novaci
Molovatsuc
Fercediță C. 

PARLAMENTUL REPUBLICII MOLDOVA

Lege pentru completarea unor acte legislative

Parlamentul adopta prezenta lege organică.

Articolul I – Legea nr. 552/2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate (publicată în Monitorul Oficial al R. Moldova nr. 155-157/1234 din 20 decembrie 2001) cu modificările ulterioare, se completează după cum urmează:

Articolul 3 alin. (1) se completează cu lit. a¹) și a²), și anume:

”a¹) nediscriminarea;

a²) accesibilitatea;”

Articolul 4 se completează cu litera e), și anume:

”e) accesibilitatea fizică și informațională”.

Articolul II – Articolul 10 alin. (1) al Legii nr. 451/2001 privind reglementarea prin licențiere a activității de întreprinzător (publicată în Monitorul Oficial al R. Moldova nr. 155-157/1234 din 20 decembrie 2001), se completează cu lit. d), cu următorul conținut:

”d) actul ce atestă accesibilitatea sediului în care își va desfășura activitatea unitatea licențiată, eliberat de autoritatea publică locală din unitatea administrativ teritorială respectivă.”

Articolul III – Articolul 14³ din Legea nr. 1456/1993 cu privire la activitatea farmaceutică (Republicată în Monitorul Oficial al Republicii Moldova nr.59-61/200 din 15 aprilie 2005) cu modificările ulterioare, se completează după cum urmează:

”g) neasigurării accesibilității entităților farmaceutice”.

Articolul IV – Codul Contravențional al Republicii Moldova nr. 218-XVI din 24 octombrie 2008 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, nr. 3-6 din 16 ianuarie 2009, art. 15), cu modificările ulterioare, se completează cu articolul 77² cu următorul cuprins:

”**Articolul 77²**. Nerespectarea principiului accesibilității pentru persoanele cu dizabilități în instituțiile medicale

Nerespectarea principiului accesibilității pentru persoanele cu dizabilități sau limitarea accesibilității fizice și informaționale a persoanelor cu dizabilități la asistență medicală

se sancționează cu amendă de la 240 la 300 de unități convenționale aplicată persoanei cu funcție de răspundere, cu amendă de la 300 la 400 de unități convenționale aplicată persoanei juridice.”

Articolul V –

(1) Prezenta lege intră în vigoare în termen de 6 luni de la data publicării în Monitorul Oficial.

(2) Guvernul, în termen de 6 luni de la data intrării în vigoare a prezentei legi, va aduce actele sale normative în concordanță cu prezenta lege.

PREȘEDINTELE PARLAMENTULUI

Notă informativă la proiectul de lege privind completarea unor acte legislative

Persoanele cu dizabilități sunt o categorie a populației evident dezavantajată față de alte categorii de persoane, iar statul este obligat să le creeze condiții speciale pentru integrarea lor în societate. Această obligație se regăsește în conținutul art. 51 din Constituția Republicii Moldova.

Scopul proiectului de lege constă în asigurarea accesului persoanelor cu dizabilități la asistență medicală.

Condițiile care au impus elaborarea proiectului, finalitățile urmărite.

Recunoscând faptul că dizabilitatea rezultă din interacțiunea dintre persoanele cu dizabilități și barierele ce țin de atitudine și de mediul înconjurător, care împiedică participarea lor deplină și eficientă la viața socială în condiții egale cu alți cetățeni, Adunarea Generală a ONU a adoptat, la 13 decembrie 2006, Convenția cu privire la drepturile persoanelor cu dizabilități. Republica Moldova a ratificat Convenția la 09 iulie 2010 prin Legea nr. 166.

Ulterior, în scopul de a stabili garanții, a proteja și promova drepturile persoanelor cu dizabilități, dar și familiile acestora, la 30 martie 2012, Parlamentului R. Moldova a adoptat Legea nr. 60 privind incluziunea socială a persoanelor cu dizabilități. Legea amintită prevede că protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu dizabilități au la bază un șir de principii, precum: egalitatea de șanse, solidaritate socială, nediscriminare, parteneriat, accesibilitatea, etc.

În contextul respectivei legi, prin accesibilitate se prezumă un ansamblu de măsuri și lucrări de adaptare a mediului fizic, transportului, precum și a mediului informațional și comunicațional, incluzând tehnologiile și sistemele informaționale și comunicațiile, conform necesităților persoanelor cu dizabilități, factor esențial de exercitare a drepturilor și de îndeplinire a obligațiilor persoanelor cu dizabilități în societate.

Potrivit Raportului Ombudsmanului, în anul 2016 a rămas actuală problema accesului redus al persoanelor cu dizabilități la infrastructura socială, la transport, la mediul infracțional. De asemenea, Ombudsmanul a constatat că subdiviziunile ministerului de resort nu au stabilit un mecanism de supraveghere a normelor de accesibilitate.

Avocatului Poporului a identificat, în mai multe cereri pe care le-a examinat în anul 2016, că persoanelor cu dizabilități locomotorii le este încălcat dreptul la ocrotirea sănătății, deseori acest drept le este îngădit prin neasigurarea accesibilității fizice a instituțiilor medicale, în special, în mediul rural. Alt aspect ține de faptul că lucrătorii medicali nu sunt instruiți în domeniul dizabilității și eticii de comunicare cu aceste persoane.

Îngrădirea accesului persoanelor cu dizabilități la asistență medicală a fost constatată și de Alianța Organizațiilor pentru persoanele cu dizabilități. Astfel, în Raportul de analiză a documentelor legislative și normative ce reglementează asigurarea condițiilor de accesibilitate pentru persoanele cu dizabilități în Republica Moldova, s-a accentuat importanța respectării principiului accesibilității în proiectarea construcțiilor.

Mai mult ca atât, Consiliul pentru prevenirea și combaterea discriminării și asigurarea egalității de șanse, instituit în scopul asigurării protecției împotriva discriminării și al asigurării egalității tuturor persoanelor care se consideră a fi victime ale discriminării, pe parcursul activității sale, a examinat mai multe cazuri de discriminare în acces la serviciile și bunurile disponibile publicului.

În opinia Consiliului, inaccesibilitatea clădirilor instituțiilor publice și obiectelor de menire socială generează persoanelor cu dizabilități diverse probleme și ridică bariere în exercitarea drepturilor sale în condiții de egalitate cu celelalte persoane.

Potrivit statisticilor oficiale, în R. Moldova persoanele cu dizabilități reprezintă 5,1% din populația totală a țării, iar copii cu dizabilități constituie 1,7% din numărul total al copiilor. Numeric vorbind, numărul adulților cu dizabilități este de 169 378 persoane, dintre care: 22422 sunt persoane cu dizabilități severe, 112 139 – persoane cu dizabilități accentuate și 34817 – persoane cu dizabilități medii; numărul copiilor cu dizabilități este de 11746, dintre care: copii cu dizabilități severe – 5114, copii cu dizabilități accentuate – 4602 și copii cu dizabilități medii – 2030.

Tot datele oficiale ne demonstrează că numărul persoanelor cu dizabilități locomotorii denotă o evoluție ascendentă, dacă în anul 2010 numărul acestora constituia circa 29% din numărul total al persoanelor cu dizabilități, atunci în primul trimestru al anului 2013 numărul acestora s-a majorat pînă la 33%.

În contextul celor menționate, avînd în vedere că accesul persoanelor cu dizabilități în instituțiile medico-sanitare și farmaciile este indispensabil pentru această categorie de populație, considerăm oportun completarea Legii privind evaluarea și acreditarea în sănătate și a Legii cu privire la activitatea farmaceutică.

Legea nr. 552 din 18 octombrie 2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate, la art. 3 stabilește principiile de bază de evaluare și acreditare a instituțiilor și întreprinderilor medico-sanitare și farmaceutice, iar art. 4 stabilește cerințele și criteriile față de instituțiile și întreprinderile medico-sanitare și farmaceutice la evaluarea și acreditarea acestora. Cerințele și criteriile se referă la: baza tehnico-materială; activitatea economico-financiară; profesionalismul personalului medico-sanitar și farmaceutic și conformitatea calității serviciilor medico-sanitare și farmaceutice, a eficienței procesului de diagnosticare și tratament și a activității farmaceutice cu standardele din domeniul medicinei.

Prin proiectul de lege se propune includerea principiilor nediscriminare și accesibilitate, dar și a unui alt criteriu care se referă la asigurarea accesibilității fizice și informaționale a persoanelor cu dizabilități, așa cum este menționat în conținutul Legii nr. 60 din 30 martie 2012 privind incluziunea socială a persoanelor cu dizabilități.

Menționăm, de asemenea, că în Legea nr. 1456 din 25 mai 1993 cu privire la activitatea farmaceutică sunt menționate condițiile de retragere a licenței pentru exercitarea activității farmaceutice. Prin urmare, în contextul completării Legii nr. 552 din 18 octombrie 2001, este relevant să fie completat și art. 14³ din Legea nr. 1456 din 25 mai 1993 și anume, retragerea licenței pentru exercitarea activității farmaceutice pentru neasigurarea accesibilității entităților farmaceutice.

Totodată, pentru a asigura o implementare corespunzătoare a art. 18 al Legii nr. 60 din 30 martie 2012, se propune completarea Legii nr. 451 din 30 iulie 2001 privind reglementarea prin licențiere a activității de întreprinzător.

Nu în ultimul rând, se propune completarea Codului Contravențional cu o normă care va reglementa sancționarea instituției medicale pentru limitarea accesibilității fizice și informaționale a persoanelor cu dizabilități la asistență medicală.

Se propune ca prevederile actului aprobat să intre în vigoare în termen de șase luni de la publicare în Monitorul Oficial pentru ca autoritățile și entitățile să își accesibilizeze sediile.

Proiectul de lege va avea un impact semnificativ pentru incluziunea socială, nediscriminarea, asigurarea egalității de șanse, dar cel mai important asigurarea dreptului la asistență medicală a persoanelor cu dizabilități.

Locul actului în sistemul legislației

Acest proiect de lege se încadrează în categoria actelor legislative organice prin prisma conținutului și specificul de reglementare a relațiilor social-economice.

Argumentarea economico-financiară

Mijloacele financiare necesare pentru implementarea prevederilor acestei legi vor fi alocate din bugetul instituțiilor și întreprinderilor medico-sanitare și farmaceutice.

Odrostaleo Vladimir B

Supliment
la proiectul de Lege privind completarea unor acte legislative

	Modificarea/completarea propusă	Cadrul legal actual	Comentarii
1.	<p>Legea nr. 552 din 18 octombrie 2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate, se completează după cum urmează:</p> <p>1. La articolul 3 se completează cu literele a¹⁾ și a²⁾, și anume: a¹⁾ nediscriminarea; a²⁾ accesibilitatea;”</p> <p>2. Articolul 4 se completează cu litera e), și anume: ”e) accesibilitatea fizică și informațională”.</p>	<p>Legea nr. 552 din 18 octombrie 2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate, -</p> <p>Articolul 3. Principiile de bază de evaluare și acreditare a instituțiilor și întreprinderilor medico-sanitare și farmaceutice</p> <p>(1) Principiile de bază de evaluare și acreditare a instituțiilor și întreprinderilor medico-sanitare și farmaceutice sînt:</p> <p>a) transparența și disponibilitatea publică;</p> <p>b) reprezentarea intereselor publice și independența față de oricare alte interese;</p> <p>c) asigurarea confidențialității informației obținute în procesul evaluării și acreditării;</p> <p>d) aplicarea standardelor în vigoare din domeniul medicinei și farmaciei;</p> <p>e) respectarea prevederilor actelor internaționale corespunzătoare;</p> <p>f) caracterul nonprofit;</p> <p>g) posibilitatea de a contesta decizia adoptată în urma evaluării unității.</p> <p>Articolul 4. Criterii generale</p> <p>Criteriile și cerințele față de instituțiile și întreprinderile medico-sanitare și farmaceutice la evaluarea și acreditarea acestora se referă la:</p> <p>a) baza tehnico-materială;</p> <p>b) activitatea economico-financiară;</p> <p>c) profesionalismul personalului medico-sanitar și farmaceu-</p>	<p>Propunerea de completare a legii este elaborată în scopul asigurării accesului persoanelor cu dizabilități în cadrul instituțiilor și întreprinderilor medico-sanitare și farmaceutice.</p>

		<p>tic;</p> <p>d) conformitatea calității serviciilor medico-sanitare și farmaceutice, a eficienței procesului de diagnosticare și tratament și a activității farmaceutice cu standardele din domeniul medicinei și farmaciei.</p>	
2.	<p>Legea nr. 1456-XIII din 25 mai 1993 cu privire la activitatea farmaceutică, se completează după cum urmează:</p> <p>1. Art. 14³ va fi completat cu litera g), care va avea următorul conținut: ”g) neasigurarea accesibilității entităților farmaceutice.”</p>	<p>Legea nr. 1456-XIII din 25 mai 1993 cu privire la activitatea farmaceutică, -</p> <p>Articolul 14³. Retragerea licenței pentru exercitarea activității farmaceutice</p> <p>Licența pentru exercitarea activității farmaceutice se retrage de către organul abilitat cu această funcție în cazurile:</p> <p>a) achiziționării, păstrării și distribuirii produselor farmaceutice și parafarmaceutice care nu au fost autorizate în modul stabilit;</p> <p>b) producerii produselor farmaceutice și parafarmaceutice, modificării formulei de producere sau a fluxului tehnologic al produselor farmaceutice și parafarmaceutice, precum și modificării documentației tehnice de normare a produselor farmaceutice sau parafarmaceutice, fără aprobarea organului abilitat;</p> <p>c) practicării de către titularul de licență a activității farmaceutice neindicate în licență;</p> <p>d) desfășurării de către titularul de licență a activității farmaceutice în locuri unde o astfel de activitate nu a fost autorizată de organul abilitat;</p>	<p>În contextul completării Legii nr. 522 din 18 octombrie 2001 este relevantă și completarea Legii nr. 1456 din 25 mai 1993. În temeiul acestor completări licențele pentru exercitarea activității farmaceutice vor fi retrase pentru neasigurarea principiului accesibilității persoanelor cu dizabilități.</p>

		<p>e) conducerii prin cumul a unității farmaceutice de către farmacist (laborant-farmacist);</p> <p>f) practicării repetate, după aplicarea amenzii prevăzute de legislație, a activității farmaceutice fără utilizarea sistemului informațional automatizat de evidență a circulației medicamentelor, exploatarea necorespunzătoare cerințelor stabilite pentru acest sistem. Prin exploatarea necorespunzătoare cerințelor stabilite pentru sistemul informațional automatizat de evidență a circulației medicamentelor se subînțelege exploatarea incompletă și/sau incorrectă a acestui sistem, operarea de modificări voluntare, inclusiv la aparatul de casă și/sau în dările de seamă, neprezentarea în termenele stabilite a dărilor de seamă obținute în cadrul sistemului menționat.</p>	
3.	<p>Legea nr. 451 din 30 iulie 2001 privind reglementarea prin licențiere a activității de întreprinzător, la articolul 10 alin. (1) se completează cu lit. d), și anume:</p> <p>”d) actul ce atestă accesibilitatea sediului în care își va desfășura activitatea unitatea licențiată, eliberat de autoritatea publică locală din unitatea administrativ teritorială respectivă.”</p>	<p>Articolul 10. Documentele necesare pentru obținerea sau prelungirea licenței</p> <p>(1) Pentru obținerea sau prelungirea licenței, conducătorul întreprinderii sau organizației ori persoana împuternicită de acesta sau persoana fizică depune la autoritatea de licențiere respectivă personal, prin scrisoare recomandată sau prin poștă electronică (sub formă de document electronic cu semnătură digitală), sau prin intermediul serviciului e-licențiere o declarație de modelul stabilit de această autoritate, semnată olograf sau digital de persoana care depune declarația, ce conține:</p> <p>a) denumirea, forma juridică</p>	<p>Completarea Legii nr. 451 din 30 iulie 2001 se impune în scopul asigurării implementării corespunzătoare a art. 18 al Legii nr. 60 din 30 martie 2012 privind incluziunea socială a persoanelor cu dizabilități.</p>

		<p>de organizare, sediul, IDNO al întreprinderii sau al organizației ori numele, prenumele, adresa și IDNP al persoanei fizice;</p> <p>b) genul de activitate, integral sau parțial, pentru a cărui desfășurare solicitantul de licență intenționează să obțină licență sau să o prelungească;</p> <p>c) asumarea pe propria răspundere de către solicitantul de licență a responsabilității pentru respectarea condițiilor de licențiere la desfășurarea genului de activitate pentru care se solicită licență și pentru autenticitatea documentelor prezentate.</p>	
	<p>Codul Contravențional al Republicii Moldova nr. 218-XVI din 24.10.2008 se completează cu articolul 77² cu următorul cuprins:</p> <p>”Articolul 77². Nerespectarea principiului accesibilității persoanelor cu dizabilități în instituțiile medicale</p> <p>Nerespectarea principiului accesibilității persoanelor cu dizabilități sau limitarea accesibilității fizice și informaționale a persoanelor cu dizabilități la asistență medicală</p> <p>se sancționează cu amendă de la 240 la 300 de unități convenționale aplicată persoanei cu funcție de răspundere, cu amendă de la 300 la 400 de unități convenționa-</p>		<p>Se propune crearea unui nou instrument coercitiv de sancționare a instituțiilor medicale pentru nerespectarea obligației de asigurare a accesului pentru persoanele cu dizabilități în instituțiile medicale prin amendarea Codului Contravențional cu o normă care va reglementa sancționarea instituției medicale pentru limitarea accesibilității fizice și informaționale a persoanelor cu dizabilități la asistență medicală.</p>

	le aplicată persoanei juridice.”		
--	----------------------------------	--	--