



Pr. 53/dd. 02.18
CPS

CANCELARIA DE STAT A REPUBLICII MOLDOVA

Nr. 31-08-3492

Chișinău

2 mai 2018

Biroul Permanent al Parlamentului

În temeiul art.58 din Regulamentul Parlamentului, adoptat prin Legea nr.797-XIII din 2 aprilie 1996, se prezintă Avizul asupra proiectului de lege privind modificarea și completarea Legii nr.138 din 15 iunie 2012 privind sănătatea reproducerii (inițiativa legislativă nr.53 din 22 februarie 2018), aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.409 din 2 mai 2018.

Anexe:

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

Secretar general al Guvernului


Lilia PALII

Ex.: Tatiana Barbuș
Tel.: 022-250-420

Casa Guvernului,
MD-2033, Chișinău,
Republica Moldova

Telefon:
+ 373 22 250 101

Fax:
+ 373 22 242696

SECRETARIATUL PARLAMENTULUI REPUBLICII MOLDOVA	
D.D.P. Nr. <u>1002</u>	
"Pd" <u>05</u>	<u>2018</u>
Ora	



GUVERNUL REPUBLICII MOLDOVA

HOTĂRÎRE nr.409

din 2 mai 2018

Chișinău

**Pentru aprobarea Avizului asupra proiectului de lege privind
modificarea și completarea Legii nr. 138 din 15 iunie 2012
privind sănătatea reproducerii**

Guvernul **HOTĂRĂȘTE**:

Se aprobă și se prezintă Parlamentului Avizul asupra proiectului de lege privind modificarea și completarea Legii nr. 138 din 15 iunie 2012 privind sănătatea reproducerii.

Prim-ministru

Contrasemnează:

Ministrul sănătății,
muncii și protecției sociale

Ministrul finanțelor

Ministrul justiției

PAVEL FILIP

Svetlana Cebotari

Octavian Armașu

Victoria Iftodi



Aprobat
prin Hotărîrea Guvernului nr.409
din 2 mai 2018

AVIZ
asupra proiectului de lege privind modificarea și completarea Legii nr. 138
din 15 iunie 2012 privind sănătatea reproducerii

Guvernul a examinat proiectul de lege privind modificarea și completarea Legii nr. 138 din 15 iunie 2012 privind sănătatea reproducerii, înaintat cu titlu de inițiativă legislativă (nr. 53 din 22 februarie 2018) de către un grup de deputați în Parlament, și comunică următoarele.

Aspectele abordate în proiectul de lege menționat sînt de o importanță majoră și, în Republica Moldova, serviciul de asistență medicală perinatală din anul 1996 activează în vederea reducerii efectelor negative ale fumatului asupra femeii și nou-născutului. Conform estimărilor efectuate de specialiști, rata femeilor fumătoare în Republica Moldova nu depășește 0,5-2% printre gravide și lăuze și 46% printre femeile în vîrstă de 18-24 de ani, indicatori mult inferiori comparativ cu majoritatea țărilor europene.

În conformitate cu prevederile art. 1 și 2 din Legea nr. 1585-XIII din 27 februarie 1998 cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală, sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală este un sistem garantat de stat de protecție financiară a populației în domeniul ocrotirii sănătății prin constituirea, pe principii de solidaritate, din contul primelor de asigurare, a unor fonduri bănești destinate pentru acoperirea cheltuielilor de tratare a stărilor condiționate de survenirea evenimentelor asigurate (maladii sau afecțiuni) și oferă posibilități egale în obținerea asistenței medicale oportune și de calitate, iar volumul asistenței medicale acordate în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală este prevăzut în Programul unic al asigurării obligatorii de asistență medicală, aprobat de Guvern.

Totodată, potrivit prevederilor pct. 14 subpct. 2) lit. a) din Hotărîrea Guvernului nr. 1387 din 10 decembrie 2007 „Cu privire la aprobarea Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală”, asistența medicală primară acordată de medicul de familie include realizarea intervențiilor de scurtă durată în scopul renunțării la fumat, inclusiv pentru gravide și lăuze.

Menționăm că, în conformitate cu art. 34 alin. (1) lit. d) din Legea nr. 278-XVI din 14 decembrie 2007 privind controlul tutunului, Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale este responsabil de promovarea unui stil de viață fără tutun prin elaborarea și implementarea politicilor de încurajare și stimulare a renunțării la consumul produselor de tutun.

Astfel, conform prevederilor art. 35 alin. (2) din Legea privind controlul tutunului, Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale organizează sistemul de acordare a serviciilor de consiliere privind renunțarea la fumat și de tratament al dependenței de tutun. În această activitate, care include obligația funcțională de profilaxie și de acțiuni de renunțare la fumat, cu realizarea unui plan de

intervenții de asistență a fumătorilor, îndeosebi a femeilor însărcinate și a lăuzelor, sînt antrenați medicii de familie, asistentele medicale, medicii obstetricieni-ginecologi ai secțiilor consultative ale centrelor perinatale de nivelurile I, II și III.

Totodată, prevederile art. 35 alin. (1) din legea menționată stabilesc că instituțiile de învățămînt medical de orice nivel vor include în programele de instruire și educație continuă metodele de diagnostic, consiliere și tratament al dependenței de tutun, care au ca obiectiv formarea la lucrătorii medicali a deprinderilor și abilităților în domeniul de acordare a serviciilor de consiliere privind abandonarea fumatului și tratamentul dependenței de tutun.

Aceste recomandări se referă la strategiile de dezvoltare a serviciilor medicale destinate renunțării la fumat. Orice politică de renunțare la fumat reprezintă o combinație eficientă de educație și promovare a sănătății cu măsuri legislative și de mediu, iar terapia indivizilor cu dependență tabagică aduce o scădere a morbidității și mortalității legate de fumat.

Considerăm că actele normative și instructive existente la etapa actuală asigură tot instrumentarul operațional necesar pentru diminuarea efectelor fumatului asupra sănătății femeii și nou-născutului.

Concomitent, prevederile proiectului de lege prezentat au impact asupra programelor bugetare și realizarea acestora va necesita mijloace financiare suplimentare din bugetul de stat, al căror cost nu a fost estimat. Potrivit prevederilor art. 131 alin. (6) din Constituția Republicii Moldova, nicio cheltuială bugetară nu poate fi aprobată fără stabilirea sursei de finanțare.

De asemenea, în conformitate cu art. 17 alin. (2) din Legea finanțelor publice și responsabilității bugetar-fiscale nr. 181 din 25 iulie 2014, pe parcursul anului bugetar în curs nu pot fi puse în aplicare decizii care conduc la majorarea cheltuielilor bugetare, dacă impactul financiar nu este prevăzut în buget.

În același timp, proiectul conține carențe de tehnică legislativă, care urmează a fi remediate prin prisma normelor tehnicii legislative stabilite în Legea nr. 780-XV din 27 decembrie 2001 privind la actele legislative, inclusiv se propune revizuirea terminologiei utilizate în text.

În contextul celor relatate, proiectul de lege privind modificarea și completarea Legii nr. 138 din 15 iunie 2012 privind sănătatea reproducerii nu se susține.