



Республика Молдова

ПАРЛАМЕНТ

ЗАКОН № LP10/2009
от 03.02.2009

о государственном надзоре за общественным здоровьем

Опубликован : 03.04.2009 в MONITORUL OFICIAL № 67 статья № 183 Data intrării în vigoare

ИЗМЕНЕН

ЗП227 от 10.07.25, МО467-470/05.09.25 ст.629; в силу с 05.02.26

Парламент принимает настоящий органический закон.

Глава I

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 1. Предмет и цель закона

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

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

Статья 2. Основные понятия

В целях настоящего закона определяются следующие основные понятия:

санитарная грамотность – совокупность знаний и навыков, накопленных поколениями в результате социальной деятельности и взаимодействия, обусловленных наличием ресурсов, позволяющих людям получать доступ, понимать и использовать информацию и услуги для продвижения своего и других людей здоровья и благополучия;

компетентный орган надзора за общественным здоровьем – подведомственное Министерству здравоохранения юридическое лицо, осуществляющее техническую и

методологическую координацию отраслевой деятельности с целью обоснования, разработки и реализации стратегии защиты и продвижения здоровья, предупреждения и контроля передающихся и непередающихся болезней, а также политик в специфических областях общественного здоровья на национальном и/или территориальном уровнях;

санитарная авторизация – процедура официальной оценки продуктов, услуг и деятельности с точки зрения их воздействия на здоровье;

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

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

биобезопасность – совокупность принципов, технологий и практик, применяемых для обеспечения защиты, контроля и учета биологического материала и/или оборудования, связанного с его обработкой;

биозащита – совокупность принципов, технологий и практик по изоляции, применяемых для предотвращения непреднамеренного воздействия биологических агентов или случайного их высвобождения;

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

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

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

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

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

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

сертификат о регистрации – разрешительный документ, которым компетентный орган по государственному надзору за общественным здоровьем регистрирует размещение на рынке и использование продукта или категории продуктов;

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

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

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

санитарная экспертиза – оценка проекта, продукта, услуги с целью определения их соответствия требованиям санитарных регламентов и нормативов, утвержденных в установленном порядке;

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

острая экзогенная непрофессиональная интоксикация химической этиологии – патологическое состояние организма человека, вызванное одним или несколькими внешними химическими веществами (лекарствами, средствами фитосанитарного назначения, алкоголем, газами, моющими средствами и т.д.), попавшими вольно или невольно в организм человека в дозах, способных нарушить его жизненно важные функции, в бытовых или иных условиях и обстоятельствах, за исключением рабочего места;

изоляция – физическое отделение индивидуума или группы индивидуумов, инфицированных или в отношении которых на основании некоторых предположений существуют подозрения, что они инфицированы контагиозной или, возможно, контагиозной болезнью, от других лиц с целью предупреждения или ограничения

передачи болезни здоровым лицам;

государственная регистрация – форма санитарной авторизации продукции, оказывающей воздействие на общественное здоровье, которой предшествует процесс проверки и оценки, и завершающаяся выдачей сертификата о регистрации и внесением данной продукции в соответствующий реестр, после чего допускается ее размещение на рынке и использование по назначению;

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

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

уведомление – процедура информирования компетентного органа государственного надзора за общественным здоровьем о размещении на рынке продукта или услуги и их характеристиках, имеющих значение с точки зрения обеспечения общественного здоровья;

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

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

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

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

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

профиль здоровья – оценка состояния здоровья населения и определяющих его факторов, проводимая на уровне территориально-административной единицы с целью разработки мероприятий по улучшению состояния здоровья населения;

продвижение здоровья – процесс расширения возможностей людей в

индивидуальном и коллективном порядке в целях усиления ими контроля факторов, обуславливающих состояние здоровья, и улучшения таким образом состояния здоровья населения;

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

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

антибиотическая устойчивость – способность микроорганизма противостоять воздействию противомикробного агента;

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

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

профессиональное здоровье – сфера деятельности в области здравоохранения, связанная с продвижением и поддержанием наивысшего уровня физического, психического и социального благополучия всех работников независимо от профессии;

общественное здоровье – совокупность научно-практических, законодательных, организационных, административных и другого рода мероприятий, направленных на продвижение здоровья, предупреждение болезней и продление жизни путем усилий и информированного выбора общества, публичных и частных сообществ и индивидуумов;

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

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

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

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

Статья 3. Основные принципы государственной политики в области общественного здоровья

Основными принципами государственной политики в области общественного здоровья являются:

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

Статья 4. Основные виды деятельности по надзору за общественным здоровьем

Государственный надзор за общественным здоровьем осуществляется

посредством:

- 1) надзора за здоровьем населения и его оценки с установлением приоритетов общественного здоровья;
- 2) идентификации, оценки, управления и сообщения о рисках для общественного здоровья, их прогноза и уменьшения отрицательного воздействия на здоровье;
- 3) охраны здоровья путем разработки, координации, надзора и государственного контроля за применением законодательных и других нормативных актов, руководств по наилучшим практикам и стандартным рабочим процедурам, регламентирующих детерминанты состояния здоровья;
- 4) государственной авторизации деятельности, услуг и продуктов, влияющих на здоровье населения, в пределах компетенции;
- 5) инициирования, участия в разработке, осуществления мониторинга и реализации политик и программ общественного здоровья;
- 6) предупреждения заболеваний путем осуществления вмешательств по первичному и вторичному предупреждению;
- 7) продвижения здоровья через информирование, воспитание и общение;
- 8) оценки качества и эффективности персонала и услуг в области общественного здоровья, оказываемых сообществам;
- 9) инициирования, поддержки и проведения научно-практических исследований в области общественного здоровья;
- 10) обеспечения готовности к неотложным ситуациям в общественном здоровье и управления этими ситуациями, в том числе посредством введения ограничений в перемещении лиц и товаров;
- 11) развития и планирования кадровых ресурсов, институционального развития в области услуг, связанных с общественным здоровьем;
- 12) интеграции приоритетов общественного здоровья в политики и отраслевые стратегии устойчивого развития;
- 13) координации деятельности в области общественного здоровья на уровне административной территории и сообщества;
- 14) консультирования и вовлечения общества в организацию оказания услуг в области общественного здоровья;
- 15) обеспечения лабораторной базы для исследования биологических, химических, физических и радиологических факторов, действующих на общественное здоровье.

Статья 5. Сфера государственного надзора

за общественным здоровьем

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

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

- 1) надзор, предупреждение и контроль за передающимися болезнями;
- 2) надзор, предупреждение и контроль за непередающимися болезнями и хроническими болезнями, обусловленными преимущественно экзогенными факторами;
- 3) продвижение здоровья, информирование и воспитание в целях здоровья;
- 4) научные исследования и инновации в области общественного здоровья;
- 5) оценка социальных детерминантов здоровья;
- 6) здоровье, связанное с окружающей средой;
- 7) предупреждение травматических повреждений;
- 8) здоровье, связанное с питанием;
- 9) профессиональное здоровье;
- 10) здоровье и гигиена коллективов;
- 11) продвижение и охрана здоровья матери, ребенка и молодежи;
- 12) здоровье и охрана здоровья лиц преклонного возраста;
- 13) контроль и предупреждение международного распространения болезней и государственный надзор в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.);
- 14) безвредность и безопасность работ с опасными или потенциально опасными биологическими агентами, химическими веществами, физическими и радиологическими факторами;
- 15) безопасность переливания крови;
- 16) предупреждение наркомании, злоупотребления алкоголем, курения;
- 17) надзор за гигиеническими условиями и осуществлением контроля инфекций в медико-санитарных учреждениях;

- 19) надзор за гигиеническими условиями на объектах, подлежащих санитарной авторизации;
- 20) контроль над табаком и алкоголем;
- 21) химическая безопасность и токсикологическое информирование;
- 22) лабораторная диагностика в общественном здоровье;
- 23) эпидемиологический надзор за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи и антимикробной устойчивостью;
- 24) регулирование требований по биобезопасности и биозащите для лабораторий, работающих с биологическими агентами.

Статья 6. Законодательство об обеспечении

общественного здоровья

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

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

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

Статья 7. Национальные программы

общественного здоровья

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

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

- 1) приоритетного решения проблем здоровья в соответствии с Национальной политикой здоровья;
- 2) эффективного использования выделенных ресурсов для достижения целей в области здоровья;
- 3) ориентирования программ на удовлетворение нужд населения и преодоление

социальной несправедливости;

4) обеспечения соответствия политикам, стратегиям и рекомендациям международных учреждений и организаций в данной области.

Глава II

СОТРУДНИЧЕСТВО ОРГАНОВ ВЛАСТИ

В ОБЕСПЕЧЕНИИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

Статья 8. Обеспечение общественного здоровья

Обеспечение общественного здоровья реализуется посредством совместных усилий центральных органов публичной власти, органов местного публичного управления, сообществ и гражданского общества путем разработки и внедрения политик по охране и продвижению здоровья, предупреждению заболеваний.

Статья 9. Компетенция Правительства

В области обеспечения общественного здоровья Правительство имеет следующие полномочия:

1) гарантирует адекватный уровень обеспечения общественного здоровья при разработке и реализации всех политик и намеченных действий;

2) интегрирует проблемы общественного здоровья в социально-экономическую политику развития государства;

3) утверждает национальные программы в данной области и определяет источники их финансирования;

4) организует комплексные меры ответа и контроля в случае неотложных ситуаций в общественном здоровье;

5) утверждает перечень и тарифы платных услуг в области общественного здоровья для физических и юридических лиц;

6) обеспечивает финансирование Национального агентства общественного здоровья.

Статья 10. Компетенция Министерства

здравоохранения

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

1) устанавливает приоритеты, обеспечивает разработку и координирует реализацию национальной политики в области общественного здоровья;

2) утверждает инструкции, методологии, руководства, отраслевые стандарты, методические рекомендации и другие акты, относящиеся к общественному здоровью;

3) разрабатывает проекты законодательных и других нормативных актов в данной области и дает заключения на проекты законодательных и других нормативных актов, разработанные другими центральными органами публичной власти, регламентирующие деятельность, оказывающую влияние на общественное здоровье;

4) разрабатывает, осуществляет мониторинг, оценивает, координирует и способствует реализации национальных программ общественного здоровья;

5) продвигает принцип “Здоровье во всех политиках” и координирует деятельность в области общественного здоровья в здравоохранении и вне этой отрасли;

6) обеспечивает планирование, обучение и учет кадровых ресурсов;

7) обеспечивает надлежащее финансирование и оснащение Национального агентства общественного здоровья;

8) представляет в соответствии с законом государство в отношениях с международными организациями в области общественного здоровья;

9) представляет предложения Правительству, органам местного публичного управления относительно установления или отмены ограничительных мер по перемещению товаров и лиц в случаях неотложных ситуаций в общественном здоровье;

10) планирует и реализует мероприятия по подготовке, предупреждению и ответу на неотложные ситуации в общественном здоровье;

11) выдает документы о санитарной авторизации в соответствии с положениями, утвержденными Правительством.

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

(3) Министерство здравоохранения является ответственным за нотификацию Всемирной организации здравоохранения о внедрении Международных медико-санитарных правил (2005 г.), за координацию разработки, внедрения и мониторинга установочных стандартов, за информирование, подтверждение, нотификацию и организацию ответных мер в случаях происшествий в общественном здоровье, подлежащих отчетности согласно указанным правилам.

Статья 11. Компетенция других органов

центрального публичного

управления

Другие органы центрального публичного управления имеют следующие

полномочия в области общественного здоровья:

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

Статья 12. Компетенция органов местного публичного управления

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

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

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

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

Статья 14. Разграничение функций

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

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

(3) Надзор и контроль за пищевыми продуктами и услугами в продовольственной сфере и за деятельностью операторов продовольственного сектора осуществляется Национальным агентством по безопасности пищевых продуктов, за исключением контроля и надзора за пищевыми продуктами, которые были отнесены к компетенции Министерства здравоохранения согласно статье 25 Закона о безопасности пищевых продуктов № 306/2018.

Глава III

УПРАВЛЕНИЕ СИСТЕМОЙ ГОСУДАРСТВЕННОГО НАДЗОРА ЗА ОБЩЕСТВЕННЫМ ЗДОРОВЬЕМ

Статья 15. Организация системы государственного

надзора за общественным здоровьем

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

(2) Национальное агентство общественного здоровья является компетентным органом надзора за общественным здоровьем, подведомственным Министерству здравоохранения.

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

Статья 16. Национальное агентство

общественного здоровья

(1) Государственный надзор за общественным здоровьем осуществляется

Национальным агентством общественного здоровья, которое является подведомственным Министерству здравоохранения административным органом со статусом юридического лица.

(2) Положение о деятельности, структура и предельная численность Национального агентства общественного здоровья утверждаются Правительством.

(3) Основными функциями Национального агентства общественного здоровья являются:

а) оценка и мониторинг состояния здоровья населения;

б) мониторинг чрезвычайных ситуаций в общественном здоровье и угроз для здоровья, а также реагирование на них;

в) охрана здоровья населения;

г) продвижение здоровья, повышение санитарной грамотности и воспитание в области здоровья;

д) предупреждение, надзор и контроль передающихся и непередающихся болезней, интоксикаций, профессиональных заболеваний;

е) государственный контроль в области общественного здоровья;

ж) оценка системы общественного здоровья и ее ресурсов;

з) межсекторальное сотрудничество и мобилизация в целях обеспечения общественного здоровья;

и) проведение научных исследований в области общественного здоровья;

к) внедрение и обслуживание информационных систем для управления данными в области своей компетенции;

л) проведение санитарной экспертизы и санитарной авторизации продукции, услуг и видов деятельности, оказывающих воздействие на общественное здоровье;

м) проверка соблюдения юридическими лицами, независимо от вида деятельности и вида собственности, правил, установленных органами публичной власти в целях предупреждения заболеваний в случае возникновения эпидемических вспышек, эпидемий и пандемий, с соблюдением положений Закона о государственном контроле № 131/2012;

н) предоставление услуг в области общественного здоровья по запросу физических или юридических лиц на основании договоров об оказании услуг в соответствии с тарифами, установленными Правительством.

(4) На территориальном уровне Национальное агентство общественного здоровья осуществляет свою деятельность через территориальные центры общественного

здравья, являющиеся подразделениями Агентства без статуса юридического лица.

(5) Для выполнения своих полномочий Национальное агентство общественного здоровья пользуется поддержкой Министерства здравоохранения, сотрудничает с другими центральными и местными органами публичной власти, публичными учреждениями, национальными и международными организациями, представленными специальными сетями Европейского Союза и Организации Объединенных Наций.

(6) Национальное агентство общественного здоровья назначается на национальном уровне:

а) центральным административным органом по уведомлению, ответственным за информирование секретариата Всемирной торговой организации об изменениях в санитарных регламентах и нормативах и за представление информации о мероприятиях в области общественного здоровья на уровне страны;

б) национальным координационным центром по внедрению положений Международных медико-санитарных правил, утвержденных 23 мая 2005 года на 58-й Ассамблее Всемирной организации здравоохранения (RSI 2005);

с) национальным координационным центром по внедрению Конвенции о запрещении разработки, производства и накопления запасов бактериологического (биологического) и токсинного оружия и об их уничтожении (BWC1975), к которой Республика Молдова присоединилась посредством Закона № 360/2004.

(7) Национальное агентство общественного здоровья может получать, управлять и использовать гранты, пожертвования и спонсорскую помощь в соответствии с законом.

Статья 17. Полномочия руководящего

персонала Национального

агентства общественного здоровья

Директор и заместители директора Национального агентства общественного здоровья, начальники и заместители начальников территориальных центров общественного здоровья в пределах своих служебных обязанностей вправе:

1) выдавать разрешения, составлять заключения и сертифицировать продукцию, услуги и виды деятельности, оказывающие воздействие на общественное здоровье, в порядке и в соответствии с требованиями, предусмотренными настоящим законом;

2) вносить в органы центрального и местного публичного управления в соответствии с их компетенцией предложения по исполнению санитарного законодательства, по разработке и реализации планов социально-экономического развития территорий, программ по обеспечению общественного здоровья, по охране окружающей среды, программ по улучшению условий труда и быта, программ по обучению и воспитанию;

3) обращаться в органы публичного управления и правоохранительные органы в связи с выявленными нарушениями;

4) вносить в компетентные органы предложения по аннулированию лицензий/разрешений;

5) распоряжаться в ситуациях, представляющих серьезный и непосредственный риск для здоровья о приостановлении деятельности предприятий, учреждений, хозяйственных единиц до устранения выявленных нарушений санитарного законодательства согласно процедуре, предусмотренной статьей 17 Закона об основных принципах регулирования предпринимательской деятельности № 235/2006;

6) издавать органам публичного управления, предприятиям, организациям, физическим и юридическим лицам независимо от вида собственности и организационно-правовой формы обязательные к исполнению предписания по устранению нарушений санитарного законодательства и по реализации мероприятий в области общественного здоровья;

7) принимать решения в отношении:

а) временного отстранения от работы лиц – носителей патогенных агентов, являющихся возбудителями контагиозных болезней, представляющих опасность для общественного здоровья, ввиду специфики их работы;

б) приостановления действия или аннулирования санитарных разрешений, санитарных заключений и санитарных сертификатов в соответствии с положениями статей 10 и 11 Закона о регулировании предпринимательской деятельности путем разрешения № 160/2011;

с) проведения медицинского обследования и медицинского наблюдения лиц, бывших в контакте с контагиозными больными;

д) изоляции контагиозных больных и лиц, в отношении которых имеется подозрение, что они являются носителем патогенных агентов;

е) проведения дезинфекции, дезинсекции и дератизации в очагах передающихся болезней, а также в помещениях и на территориях, где сохраняются условия для возникновения и распространения инфекционных болезней, за исключением учреждений продовольственной цепи;

ф) проведения профилактической вакцинации населения или отдельных групп лиц согласно эпидемиологическим показаниям;

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

9) направлять материалы в органы уголовного преследования;

10) требовать в соответствии с законом от физических и юридических лиц, допустивших нарушение санитарного законодательства, возмещения затрат на

осуществление мероприятий в области общественного здоровья в отношении локализации и ликвидации очагов и/или случаев заболевания, возникших вследствие данных нарушений;

11) приглашать физических и юридических лиц для рассмотрения случаев нарушения санитарного законодательства.

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

(1) Персонал, наделенный функциями государственного контроля в области общественного здоровья, действует в составе подразделений Национального агентства общественного здоровья, специализированных в области контроля.

(1¹) Государственный контроль в области общественного здоровья в отношении лиц, занимающихся предпринимательской деятельностью, планируется, осуществляется и регистрируется в соответствии с положениями Закона о государственном контроле №131/2012.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

9) проверять соблюдение законодательства по импорту, производству, упаковке, этикетированию (в том числе нанесению предупреждений о вреде для здоровья) и продаже табачных изделий и налагать санкции в соответствии с действующим законодательством;

10) проверять размещение единого знака о запрете курения и налагать санкции в соответствии с действующим законодательством;

11) проверять соблюдение законодательства и налагать в соответствии с действующим законодательством санкции относительно запрета:

а) рекламы табачных изделий;

б) размещения на рынке табачных изделий, отличных от курительных, а также продукции, содержащей никотин в количествах, превышающих предусмотренные законодательством по контролю над табаком, никотиносодержащих пищевых продуктов, продукции из курительных трав;

в) оформления пищевых продуктов, игрушек и другой продукции в виде, имитирующем табачные изделия;

г) использования наименования торговых марок табачных изделий при продвижении иных продуктов или услуг, а также торговых марок иных продуктов или услуг при продвижении табачных изделий;

д) использования принадлежностей для курения (пепельницы, зажигалки) в целях прямого или косвенного продвижения табачных изделий;

е) продажи игрушек, пищевых продуктов и другой продукции, имитирующих табачные изделия;

ж) выкладки табачных изделий на общедоступных торговых площадях;

з) курения в закрытых и полузакрытых общественных местах, на рабочих местах, в открытых общественных местах, относящихся к медико-санитарным, образовательным учреждениям, центральным и местным органам публичной власти, включая прилегающую территорию, в радиусе 10 метров от входа в закрытые общественные места и на рабочие места, от открывающихся окон и от мест/установок забора воздуха для закрытых общественных мест и рабочих мест;

12) отбирать на платной основе пробы табака, табачных изделий, размещенных на внутреннем рынке, для проверки их соответствия законодательству, регулирующему размещение на рынке и потребление табачных изделий. Затраты на приобретение и исследование проб предусматриваются ежегодно в государственном бюджете по

Министерству здравоохранения;

13) вносить лицензионному органу предложения об отзыве лицензии на импорт, производство и оптовую реализацию табачных изделий в случаях, предусмотренных Законом №278-XVI от 14 декабря 2007 года.

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

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

(5) При исполнении своих должностных обязанностей персонал, наделенный функциями государственного контроля в области общественного здоровья (инспекторы), носит служебную форму установленного образца с соответствующими знаками различия. Образец формы, условия ее ношения и порядок экипировки утверждается Правительством.

Статья 18¹. Меры, применяемые по результатам

государственного контроля в области

общественного здоровья

(1) В случае выявления в ходе контроля, проводимого контролирующим органом, нарушений нормативной базы руководство Национального агентства общественного здоровья выдает предписания и/или рекомендации, применяет санкции и/или ограничительные меры в соответствии с положениями Закона о государственном контроле № 131/2012.

(2) В процессе надзора за рынком косметической продукции, биоцидных средств, изделий, обработанных биоцидными средствами, табачных изделий и схожей (в части производства, представления и реализации) продукции, а также материалов, контактирующих с размещенными на рынке пищевыми продуктами, за исключением используемых на протяжении всей продовольственной цепи, применяются меры, предусмотренные Законом о надзоре за рынком и соответствии продукции № 162/2023, Законом об общей безопасности продукции № 422/2006 и Законом о государственном контроле № 131/2012.

Статья 19. Обязанности специалистов Национального

агентства общественного здоровья

Руководители Национального агентства общественного здоровья и его территориальных подразделений, другой уполномоченный персонал Национального

агентства общественного здоровья в пределах своей компетенции обязаны:

- 1) распоряжаться о применении положений законодательства о надзоре за общественным здоровьем, контролировать его соблюдение, осуществлять другую деятельность, за которую они несут ответственность;
- 2) незамедлительно распоряжаться с применением принципа предосторожности о необходимых для общественного здоровья мерах в случае возникновения болезни, ее вспышки или наличия какого-либо элемента риска для общественного здоровья;
- 3) сотрудничать в деятельности по государственному надзору за общественным здоровьем с органами публичного управления, другими заинтересованными учреждениями и организациями;
- 4) обеспечить сохранение конфиденциальности данных в соответствии с законом, за исключением ситуаций, представляющих риск для общественного здоровья;
- 5) не допускать прямого или косвенного вовлечения себя в любую деятельность, которая может вызвать конфликт интересов со служебными обязанностями;
- 6) постоянно совершенствовать свои знания.

Статья 20. Информационная система

государственного надзора

за общественным здоровьем

В целях реализации положений настоящего закона Национальное агентство общественного здоровья создает информационную систему, обеспечивающую:

- 1) использование потенциала электронных технологий при передаче и обработке информации;
- 2) повышение эффективности управления общественным здоровьем;
- 3) доступ к демографическим регистрам;
- 4) доступ к регистрам заболеваемости передающимися и непередающимися болезнями;
- 5) сбор и обработку информации о детерминантах состояния здоровья;
- 6) интегрирование лабораторий общественного здоровья в единую информационную систему;
- 7) использование новых методов и технологий сбора и обработки информации;
- 8) доступ к географическим информационным системам и их использование;
- 9) соблюдение этических аспектов, конфиденциальности и безопасности

информации;

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

11) доступ общественности и должностных лиц к информации.

Глава IV

САНИТАРНАЯ АВТОРИЗАЦИЯ ПРОДУКТОВ, УСЛУГ И ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Статья 21. Организация санитарной авторизации

(1) Перед размещением на рынке продукты, услуги и виды деятельности, оказывающие воздействие на общественное здоровье, подлежат санитарной авторизации, осуществляющей Национальным агентством общественного здоровья.

(2) Санитарная авторизация включает следующие формы:

1) для продукции, оказывающей воздействие на общественное здоровье:

а) уведомление;

б) санитарное заключение;

в) государственная регистрация;

2) для услуг и видов деятельности, оказывающих воздействие на общественное здоровье:

а) уведомление;

б) санитарное разрешение на функционирование.

(3) Категории и типы продукции, услуг и виды деятельности, подлежащие санитарной авторизации, устанавливаются законодательством.

(4) Порядок организации санитарной авторизации, формы санитарной авторизации, характерные для категорий и типов продукции, услуг и видов деятельности, а также сроки выдачи соответствующих документов устанавливаются нормативными актами, утвержденными в соответствии с частью (4) статьи 4¹ Закона о регулировании предпринимательской деятельности путем разрешения № 160/2011.

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

(6) Размещение на рынке продукции, оказывающей воздействие на общественное здоровье, а также осуществление видов деятельности и оказание услуг, подлежащих

согласно применимому санитарному законодательству санитарной авторизации, но не подвергнутых таковой, запрещается.

(7) Порядок запроса, предоставления, приостановления действия и отзыва разрешительных документов, предусмотренных настоящим законом для хозяйствующих субъектов, устанавливается Законом о регулировании предпринимательской деятельности путем разрешения № 160/2011, в части, не регулируемой настоящим законом, при условии соблюдения положений Закона о внедрении единого окна в осуществлении предпринимательской деятельности № 161/2011.

Статья 22. Уведомление

(1) Процедуре уведомления подлежат категории и типы продукции и услуг, указанные в приложении 1¹.

(2) Гостиницы и прочие аналогичные виды размещения (КЭДМ-2, класс 55.10) уведомляют орган местного публичного управления о начале деятельности согласно Закону о внутренней торговле №231/2010. При выдаче извещения о получении уведомления о торговой деятельности орган местного публичного управления передает с помощью электронных средств в течение пяти рабочих дней его копию в Национальное агентство общественного здоровья в соответствии с положениями Закона о внутренней торговле № 231/2010.

(3) Уведомление включает единую декларацию под свою ответственность, содержащую по меньшей мере следующую информацию:

- а) идентификационные данные производителя и/или импортера (наименование, юридический адрес, IDNO, страна происхождения/импорта), а также данные ответственного лица;
- б) наименование продукта, категория продукта, целевое использование;
- в) состав продукта (активные ингредиенты);
- г) прямое указание на то, что продукт не содержит веществ, в отношении которых действуют запреты или ограничения в соответствии с применимыми санитарными правилами;
- д) иные документы, подтверждающие соблюдение требований, установленных санитарными правилами, включая по обстоятельствам нормы Европейского Союза.

[Ст.22 ч.(3) введена ЗП227 от 10.07.25, МО467-470/05.09.25 ст.629; в силу с 05.02.26]

(4) Для видов деятельности и услуг, оказывающих воздействие на общественное здоровье, уведомление включает декларацию под свою ответственность, в котором заявитель указывает вид осуществляющей деятельности или оказываемой услуги, идентификационные данные оператора, адрес помещения, в котором будет

осуществляться деятельность.

[Ст.22 ч.(4) введена ЗП227 от 10.07.25, МО467-470/05.09.25 ст.629; в силу с 05.02.26]

(5) К декларации под свою ответственность об уведомлении о деятельности и услугах, включенных в приложение 1¹, заявитель прилагает отчет о самооценке, подтверждающий соответствие санитарным нормам и требованиям в отношении инфраструктуры, технического и санитарного оборудования и квалифицированного персонала. Национальное агентство общественного здоровья не вправе запрашивать какие-либо документы или информацию, кроме прямо предусмотренных настоящим законом.

[Ст.22 ч.(5) введена ЗП227 от 10.07.25, МО467-470/05.09.25 ст.629; в силу с 05.02.26]

(6) Уведомление передается физическим или электронным способом через средства, установленные Национальным агентством общественного здоровья, за 15 дней до начала деятельности. Подтверждение о получении уведомления должно быть немедленно направлено заявителю. Подтверждение получения уведомления или отсутствие такого подтверждения не обуславливает право начать осуществление уведомляемой деятельности. Уведомление является недействительным и считается неосуществленным только в том случае, если оно не содержит информации, строго необходимой для идентификации лица, подавшего уведомление, и действия/факта, о котором уведомляется, или если эта информация является ложной.

[Ст.22 ч.(6) введена ЗП227 от 10.07.25, МО467-470/05.09.25 ст.629; в силу с 05.02.26]

(7) В течение 15 рабочих дней со дня получения уведомления Национальное агентство общественного здоровья может:

а) проверить прилагаемые документы и содержание деклараций;

б) проводить контроль на месте и/или отбор образцов для анализа, а также другие меры по надзору за рынком, если продукт уже находится на территории Республики Молдова;

с) запрашивать обоснованные дополнения или исправления, если информация является неполной или не соответствует установленным требованиям.

[Ст.22 ч.(7) введена ЗП227 от 10.07.25, МО467-470/05.09.25 ст.629; в силу с 05.02.26]

(8) Если продукт не импортируется на момент уведомления, Национальное агентство общественного здоровья может потребовать представления физических образцов или доступа к ним на более позднем этапе в ходе контроля за рынком или при импорте, не обуславливая введение на рынок проведением предварительного физического контроля.

[Ст.22 ч.(8) введена ЗП227 от 10.07.25, МО467-470/05.09.25 ст.629; в силу с 05.02.26]

(9) Если после начала деятельности на основании уведомления в ходе контроля, проводимого Национальным агентством общественного здоровья, выявлены нарушения нормативной базы, руководящий персонал Агентства предпринимает действия и принимает меры, предусмотренные статьей 18¹.

[Ст.22 ч.(9) введена ЗП227 от 10.07.25, МО467-470/05.09.25 ст.629; в силу с 05.02.26]

(10) Национальное агентство общественного здоровья на основе принципа эквивалентности признает документы о соответствии, выданные компетентными органами государств - членов Европейского Союза или Всемирной торговой организации, не требуя дополнительной экспертизы.

[Ст.22 ч.(10) введена ЗП227 от 10.07.25, МО467-470/05.09.25 ст.629; в силу с 05.02.26]

Статья 23. - утратила силу.

Статья 23¹. Санитарное заключение на

продукцию, оказывающую

воздействие на общественное

здоровье

(1) Выдача санитарных заключений на продукцию, оказывающую воздействие на общественное здоровье, осуществляется до ее размещения на рынке, на основании результатов санитарной экспертизы.

(2) Национальное агентство общественного здоровья производит выдачу санитарных заключений на продукцию, оказывающую воздействие на общественное здоровье, указанную в приложении 1.

(3) Процедура выдачи санитарных заключений направлена на обеспечение соответствия продукции, оказывающей воздействие на общественное здоровье, требованиям, предусмотренным специальными санитарными регламентами для соответствующих категорий и типов продукции.

(4) Выдача санитарных заключений на продукцию, оказывающую воздействие на общественное здоровье, предусматривает несколько видов проверки, таких как:

а) контроль в критических точках за всем технологическим процессом изготовления продукции;

б) аудит систем обеспечения качества и безопасности;

с) санитарная экспертиза конечного продукта, которая должна удостоверить соответствие продукции и производственных систем установленным требованиям в целях защиты потребителей от связанных с продукцией рисков, на основе ее точного описания.

(5) Санитарная экспертиза продукции, оказывающей воздействие на общественное здоровье, включает:

а) рассмотрение сопроводительных документов для продукции, оказывающей воздействие на общественное здоровье, на предмет наличия сведений, подтверждающих ее безвредность;

б) проведение при необходимости санитарных исследований и лабораторных испытаний;

с) оценку результатов санитарной экспертизы продукции.

(6) На территории Республики Молдова признаются удостоверяющие безопасность продукции документы, выданные компетентными органами государств - членов Европейского Союза, государств - членов Всемирной торговой организации и государств - членов Содружества Независимых Государств, приравненные согласно утвержденным Правительством актам к национальным документам. Признание данных документов осуществляется в течение 10 рабочих дней с выдачей соответствующего санитарного заключения.

(7) Если устанавливается, что продукция, оказывающая воздействие на общественное здоровье, не подверглась согласно положениям санитарных регламентов полной экспертизе для оценки ее безвредности и поэтому может представлять потенциальную опасность для здоровья человека, а также если имеются доказательства, что перевозка и/или складирование соответствующей продукции осуществлялись неправильно, лицо, наделенное функцией государственного контроля общественного здоровья, вправе распорядиться о проведении дополнительных лабораторных исследований.

(8) Если подвергнутая санитарной экспертизе продукция, оказывающая воздействие на общественное здоровье, не соответствует требованиям санитарных регламентов, проводится повторная экспертиза ее образцов. В случае повторного подтверждения в результате санитарной экспертизы несоответствия данной продукции Национальное агентство общественного здоровья издает решение о запрете размещения на рынке партии продукции, подвергшейся санитарной экспертизе, с принятием мер по изучению причин несоответствия продукции положениям санитарных регламентов.

(9) Соответствие подвергнутой санитарной экспертизе продукции, оказывающей воздействие на общественное здоровье, требованиям положений санитарных регламентов подтверждается выдачей одного из следующих документов по обстоятельствам:

а) санитарное заключение на серийное производство для отечественных

производителей, выдаваемое сроком на три года;

б) санитарное заключение на импортную продукцию, выдаваемое сроком на три года на основании договоров поставки;

с) санитарное заключение на партию продукции, выдаваемое на срок годности соответствующей продукции.

(10) Санитарные заключения выдаются бесплатно.

Статья 23². Санитарное разрешение на

функционирование в случае

видов деятельности и услуг,

оказывающих воздействие

на общественное здоровье

(1) Национальное агентство общественного здоровья выдает санитарное разрешение на осуществление деятельности и предоставление услуг, оказывающих воздействие на общественное здоровье, которые указаны в приложении 2.

(2) Выдача санитарного разрешения на функционирование осуществляется на основе принципа единого окна.

(3) Санитарное разрешение на функционирование выдается на пятилетний срок в течение не более 10 рабочих дней со дня подачи заявления, если объект, вид деятельности и/или услуга, по обстоятельствам, соответствует требованиям санитарных регламентов и нормативов, что обосновывается подтверждающими документами.

(4) Исключение из положений части (3) составляют следующие типы объектов:

а) объекты, деятельность которых предполагает их функционирование сроком менее года, в связи с сезонностью осуществления деятельности (зоны отдыха, базы отдыха и оздоровления и т. д.). В данном случае объекты подлежат санитарной авторизации ежегодно до начала осуществления деятельности и предоставления услуг;

б) объекты, деятельность которых осуществляется на основании договоров найма недвижимого имущества, заключенных на срок менее пяти лет, получающие санитарное разрешение на срок действия договора имущественного найма.

(5) Для получения санитарного разрешения на функционирование или продления его действия собственник объекта или обладатель права пользования объектом либо законный представитель того или другого подает заявление в территориальный центр общественного здоровья, в зоне деятельности которого находится объект. К заявлению прилагаются:

а) копия документа, подтверждающего право собственности или договора найма недвижимого имущества, в котором будет осуществляться деятельность или предоставляться услуга;

б) перечень категорий и типов продукции/товаров, подлежащих изготовлению, складированию, реализации, а также осуществляемых видов деятельности и предоставляемых услуг.

(6) В случае изменения или расширения списка осуществляемых заявителем видов деятельности или предоставляемых услуг, если таковые требуют санитарного разрешения на функционирование согласно приложению 2, запрашивается новое санитарное разрешение на функционирование с соблюдением санитарного законодательства.

(7) Санитарное разрешение на функционирование выдается на типовом бланке, утвержденном Министерством здравоохранения, и подписывается руководителем компетентного органа государственного надзора за общественным здоровьем или по обстоятельствам руководителем территориального центра общественного здоровья.

Статья 24. Государственная регистрация

(1) Государственной регистрации подлежит следующая продукция, представляющая потенциальную опасность для здоровья и жизни человека:

а) биоцидная продукция;

б) добавки к пище, кроме тех, которые содержат исключительно витамины и/или минералы;

с) - *утратил силу*;

д) - *утратил силу*.

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

1) оценку безвредности и безопасности веществ и продуктов для здоровья людей;

2) установление гигиенических и других нормативов по содержанию веществ и некоторых компонентов продуктов в среде обитания;

3) оценку мер безопасности, условий применения, обезвреживания и уничтожения веществ и продуктов в целях исключения их вредного воздействия на здоровье людей и среду обитания.

(3) Государственная регистрация веществ и продуктов, указанных в части (1), осуществляется Национальным агентством общественного здоровья в установленном нормативными актами порядке.

(4) В целях оценки продукции, подлежащей государственной регистрации, в

рамках Национального агентства общественного здравоохранения создаются специальные комиссии.

(5) Специальные комиссии учреждаются приказом министра здравоохранения и включают экспертов в областях, связанных с продукцией, подлежащей государственной регистрации Национальным агентством общественного здоровья, в составе Национального агентства по безопасности пищевых продуктов, Министерства окружающей среды, Агентства по лекарствам и медицинским изделиям, Государственного университета медицины и фармации имени Николае Тестемицану.

Статья 25. - *утратила силу.*

Статья 25¹. - *утратила силу.*

Статья 26. Санитарная экспертиза

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

(2) Санитарная экспертиза осуществляется экспертами учреждений Национального агентства общественного здоровья и другими уполномоченными экспертами с использованием официально признанных методов и процедур исследования и измерения.

(3) Санитарная экспертиза проводится в целях:

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

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

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

4) установления соответствия или несоответствия продуктов и услуг санитарным регламентам.

(4) Учреждения Национального агентства общественного здоровья, проводящие санитарную экспертизу, несут ответственность за ее качество и достоверность в соответствии с законом.

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

Глава V

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

Статья 27. Права физических лиц

Физические лица имеют право:

- 1) на благоприятную среду обитания, которая обеспечивается реализацией комплекса мер по предупреждению воздействия неблагоприятных факторов окружающей среды на человека, соблюдением всеми физическими и юридическими лицами требований санитарного законодательства, соблюдением нормативных актов по вопросам безопасности и безвредности продуктов и услуг;
- 2) на получение полной и достоверной информации:
 - a) об аспектах деятельности, потенциально воздействующей на общественное здоровье;
 - b) об осуществленных мероприятиях в области общественного здоровья и их результатах;
 - c) о безопасности продуктов и услуг;
- 3) на непосредственное участие через своих представителей или через общественные организации в разработке, рассмотрении и утверждении органами публичной власти мероприятий в области общественного здоровья.

Статья 28. Права юридических лиц

Юридические лица имеют право:

- 1) получать от компетентных органов надзора за общественным здоровьем информацию о показателях общественного здоровья и детерминантах состояния здоровья;
- 2) участвовать в соответствии с законом в разработке органами публичной власти проектов нормативных актов, политик и программ в области общественного здоровья.

Статья 29. Обязанности физических лиц

Физические лица обязаны в пределах своей правоспособности:

- 1) беречь свое здоровье, здоровье своей семьи и детей, прививать детям здоровый образ жизни, используя предоставленные обществом возможности и собственный пример;
- 2) участвовать в проведении мероприятий в области общественного здоровья;

- 3) исполнять постановления Национального агентства общественного здоровья;
- 4) информировать работодателя о любых признаках и симптомах заболевания, которое в силу выполняемых обязанностей представляет риск для общественного здоровья.

Статья 30. Обязанности юридических лиц

Юридические лица обязаны:

- 1) разрабатывать и осуществлять мероприятия в области общественного здоровья, направленные на предупреждение и ликвидацию загрязнения окружающей среды, улучшение условий труда, быта и отдыха населения, предупреждение появления и распространения болезней;
- 2) своевременно информировать Национальное агентство общественного здоровья об аварийных ситуациях, приостановлении производственного процесса, нарушениях технологического процесса, изменениях в структуре предприятия, а также о чрезвычайных ситуациях и повреждении магистральных водопроводов, водозаборов, станций по очистке воды, канализационных сетей, вентиляционных систем, о случаях интоксикации и профессиональных заболеваний, представляющих угрозу для общественного здоровья;
- 3) выполнять постановления Национального агентства общественного здоровья;
- 4) создавать условия для сохранения и улучшения здоровья населения, предупреждения заболеваний и обеспечения здорового образа жизни;
- 5) обеспечивать гигиеническое обучение работников;
- 6) организовывать медицинские осмотры работников в предусмотренных законодательством случаях;
- 7) обеспечивать оценку рисков на рабочем месте и реализовывать мероприятия по охране здоровья работников;
- 8) приостанавливать самостоятельно деятельность предприятия или его отдельных участков в случаях, когда таковая не соответствует санитарному законодательству;
- 9) обеспечивать изъятие с рынка продуктов и услуг, представляющих потенциальный риск для здоровья человека.

Статья 31. Контроль производства, продуктов

и услуг

- (1) В целях обеспечения безопасности и/или безвредности продуктов и услуг, связанных со здоровьем человека, физические и юридические лица внедряют специфические для вида деятельности системы контроля в процесс производства,

размещения продукции на рынке, выполнения работ и оказания услуг, включая лабораторные исследования и измерения, в соответствии с применимыми нормативными актами.

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

(3) Учреждения, предприятия и организации независимо от вида собственности обязаны предоставлять в распоряжение представителей Национального агентства общественного здоровья, наделенных правом государственного контроля в области общественного здоровья, табак и табачные изделия и относящиеся к ним документы для проверки соответствия законодательству по контролю над табаком.

Глава VI

ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ В ОБЛАСТИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ

ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

Статья 32. Систематизация и застройка

населенных пунктов

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

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

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

(4) Предоставление участков под строительство объектов, сдача в эксплуатацию объектов, проекты систематизации и развития населенных пунктов, проекты строительства объектов, загрязняющих окружающую среду, координируется Национальным агентством общественного здоровья по заявлению заинтересованных субъектов в порядке, установленном нормативными актами в области градостроительства и обустройства территории.

(5) - *утратила силу.*

Статья 33. Зоны санитарной охраны

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

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

Статья 34. Почва и содержание территории

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

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

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

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

Статья 35. Атмосферный воздух, воздух

помещений и уровень физических
факторов

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

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

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

Статья 36. Безопасность продуктов и услуг

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

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

Статья 38. Обеспечение здорового питания

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

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

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

2) продвижения знаний и формирования навыков рационального питания;

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

4) осуществления мониторинга пищевого статуса населения.

(3) Контроль ожирения реализуется путем:

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

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

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

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

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

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

(4) При этикетировании, представлении и рекламировании пищевых продуктов

обеспечивается правильное и адекватное информирование потребителя о пищевой ценности продуктов.

Статья 39. Обеспечение населения питьевой водой

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

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

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

Статья 40. Источники водоснабжения

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

(2) Источники водоснабжения подлежат санитарной авторизации.

(3) Вокруг всех водоисточников устанавливаются зоны санитарной охраны.

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

Статья 41. Жилые помещения

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

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

Статья 42. Требования к профессиональной среде

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

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

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

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

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

Статья 43. Требования к работам с источниками

ионизирующих излучений

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

(2) Ядерные и радиационные объекты и медицинское оборудование, за исключением источников ионизирующего излучения, подлежат надзору и санитарной авторизации.

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

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

Статья 44. Условия обучения населения

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

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

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

Статья 45. Гигиеническое обучение работников

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

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

(3) Программы гигиенического обучения утверждаются Министерством здравоохранения.

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

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

(6) Периодическое гигиеническое обучение, в том числе дистанционное (онлайн-обучение), проводится бесплатно.

Глава VII

ПРОДВИЖЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ

Статья 46. Организация продвижения здоровья

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

(2) Приоритеты в области продвижения здоровья устанавливаются и координируются компетентным органом по государственному надзору за общественным здоровьем и включают, не ограничиваясь этим, следующее:

а) продвижение здорового питания и физической активности;

- b) предупреждение потребления табака;
- c) снижение потребления алкоголя;
- d) продвижение личной и общественной гигиены;
- e) обеспечение общественного здоровья во взаимосвязи с окружающей средой и адаптация к изменениям климата;
- f) продвижение здоровья на рабочем месте;
- g) продвижение здоровья среди детей и молодежи;
- h) улучшение здоровья пожилых людей;
- i) продвижение психического здоровья;
- j) продвижение репродуктивного здоровья;
- k) снижение рисков распространения передающихся болезней;
- l) продвижение иммунизации;
- m) предотвращение травматизма и несчастных случаев.

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

- 1) разработки, утверждения и реализации программ продвижения здоровья с указанием мероприятий, сроков их исполнения, ответственных органов и источников финансирования;
- 2) создания публично-частных партнерств;
- 3) привлечения учреждений образования и здравоохранения, гражданского общества, сообществ, представителей культов, средств массовой информации, общественных деятелей и других заинтересованных партнеров.

Статья 47. Обучение в области продвижения

здравья

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

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

(3) Куррикулумы дошкольного, общего, до университетского и университетского образования должны предусматривать обязательные курсы и темы в области

продвижения здоровья.

Статья 48. Распространение информации

по продвижению здоровья

(1) Кампании и массовые мероприятия по информированию, обучению и коммуникации в области продвижения здоровья, проводимые физическими и юридическими лицами, согласовываются с Национальным агентством общественного здоровья.

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

(3) Содержание материалов, предусмотренных в части (2), предварительно согласовывается с Национальным агентством общественного здоровья.

Глава VIII

НАДЗОР ЗА ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

И ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Статья 49. Профилактические медицинские

осмотры

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

(2) Перечень профессий и вредных производственных факторов, работ с повышенной опасностью появления и распространения инфекционных заболеваний, порядок и периодичность медицинских осмотров устанавливаются Правительством.

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

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

(5) Результаты медицинских осмотров при приеме на работу и периодических осмотров подтверждаются документом, выдаваемым государственными или частными медицинскими учреждениями, в порядке и по образцу, установленными Правительством.

(6) Медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические осмотры, проводимые в целях предупреждения появления и распространения передающихся болезней, осуществляются публичными или частными поставщиками медицинских услуг, включенными в систему обязательного медицинского страхования, с покрытием расходов за счет средств фондов обязательного медицинского страхования.

(7) Медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические осмотры, проводимые в целях предупреждения появления профессиональных заболеваний, осуществляются публичными или частными поставщиками медицинских услуг с покрытием расходов за счет работодателя.

Статья 50. Предупреждение и контроль

не передающихся болезней

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

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

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

(4) Снижение воздействия факторов риска осуществляется посредством комплексных действий и включает, не ограничиваясь этим, следующее:

- а) борьбу с потреблением табачных изделий и смежной продукции;
- б) снижение потребления алкоголя;
- в) борьбу с наркоманией;
- г) продвижение здорового питания и пищевой безопасности;
- д) снижение физической инертности;
- е) улучшение качества воздуха;
- ж) профилактика ожирения;
- и) контроль повышенного кровяного давления;
- к) контроль сердечно-сосудистых заболеваний;
- л) контроль диабета;
- м) контроль рака;

- l) контроль хронических респираторных заболеваний;
- m) контроль хронических заболеваний органов пищеварения;
- n) продвижение гигиены полости рта;
- o) улучшение психического здоровья;
- p) профилактику травматических повреждений, включая дорожный травматизм;
- q) проведение медицинского вмешательства в соответствии с профилем здоровья.

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

Статья 51. Предупреждение и контроль

передающихся болезней

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

- 1) предупреждение международного распространения болезней;
- 2) эпидемиологический надзор;
- 3) организация ответных мер на неотложные ситуации в общественном здоровье;
- 4) проведение профилактических вакцинаций;
- 5) реализация программ по предупреждению и контролю заболеваний;
- 6) обеспечение населения безопасными для здоровья продуктами и услугами;
- 7) безвредность и безопасность работ с использованием биологических агентов;
- 8) личная гигиена и продвижение здорового образа жизни;
- 9) гигиена и санитарная очистка населенных пунктов.

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

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

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

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

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

Статья 52. Профилактическая вакцинация населения

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

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

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

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

(5) Порядок организации рекомендуемой вакцинации устанавливается Министерством здравоохранения.

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

Статья 53. Предупреждение международного

распространения болезней

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

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

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

(2) Список особо опасных болезней и иных неотложных ситуаций в общественном

здоровье с возможностью международного распространения утверждается Министерством здравоохранения.

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

Глава IX

НЕОТЛОЖНЫЕ СИТУАЦИИ

В ОБЩЕСТВЕННОМ ЗДОРОВЬЕ

Статья 54. Предупреждение неотложных

ситуаций в общественном

здравье и управление ими

Предупреждение неотложных ситуаций в общественном здравье и управление ими включают:

1) комплексный подход ко всем угрозам общественному здравью, включая случаи биотероризма;

2) вовлечение многих секторов в обеспечение готовности к неотложным ситуациям в общественном здравье и реагирование на них;

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

а) оценку рисков;

б) уменьшение уязвимостей и опасностей;

с) оценку готовности к неотложным ситуациям в общественном здравье и реагирование на них на национальном и местном уровнях;

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

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

4) установление ответственности;

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

6) выделение людских, финансовых и материальных ресурсов;

7) установление механизмов информирования и обучения населения.

Статья 55. Обеспечение готовности к неотложным

ситуациям в общественном здоровье и

реагирование на них

(1) В целях обеспечения готовности к неотложным ситуациям в общественном здоровье и реагирование на них Правительство:

1) создает Национальную чрезвычайную комиссию по общественному здоровью, половину состава которой образуют члены Правительства и представители подведомственных Правительству структур, в прямые обязанности которых входит мониторинг и борьба с неотложной ситуацией в общественном здоровье, а половину - специалисты в области общественного здоровья - представители Государственного университета медицины и фармации имени Николае Тестемицану, Академии наук Молдовы, Школы менеджмента в области общественного здоровья, публичных медико-санитарных учреждений, участвующих в управлении пандемией, всех уровней (по одному представителю от первичной медицинской помощи, публичных медико-санитарных учреждений районного, муниципального, республиканского уровня) и гражданского общества. В работе комиссии могут участвовать с правом совещательного голоса представители международных организаций;

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

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

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

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

6) принимает решения о приостановлении проведения собраний или мероприятий на национальном уровне и уровне административно-территориальных единиц на основе предложений Министерства здравоохранения.

(2) Органы местного публичного управления:

1) создают территориальные чрезвычайные комиссии по общественному здоровью;

2) утверждают положение о деятельности территориальной чрезвычайной комиссии по общественному здоровью;

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

8) создание и поддержание резервов медико-санитарных материалов;

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

Статья 56. Меры по выявлению неотложных

ситуаций в общественном здоровье

и нотификации о них

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

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

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

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

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

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

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

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

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

а) выявления соответствующих индивидуумов;

б) опроса соответствующих индивидуумов;

в) осмотра помещений, пространств, объектов и материалов;

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

надзора за ситуацией.

Статья 57. Оценка риска возникновения

неотложной ситуации

в общественном здоровье

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

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

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

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

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

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

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

Статья 58. Введение режима неотложной

ситуации в общественном здоровье

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

(2) Режим неотложной ситуации в общественном здоровье вводится постановлением Национальной чрезвычайной комиссии по общественному здоровью или постановлением территориальной чрезвычайной комиссией по общественному здоровью.

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

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

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

- 1) мобилизацию необходимых сил и средств для реализации ответных мер;
 - 2) распределение и использование материальных благ, оборудования и материалов, хранящихся на складах и предназначенных для этих целей.
- (4¹) Постановления Национальной чрезвычайной комиссии по общественному здоровью публикуются на официальной веб-странице Правительства.
- (4²) Национальная чрезвычайная комиссия по общественному здоровью обеспечивает актуализацию и постоянный учет изданных постановлений

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

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

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

- 1) прогнозировать и осуществлять оценку развития неотложной ситуации в общественном здоровье;

2) разрабатывать предложения по обеспечению готовности к неотложной ситуации в общественном здоровье и реагирование на них;

3) согласовывать предложения по обеспечению готовности к неотложной ситуации в общественном здоровье и реагирование на них с местными и центральными органами власти;

4) сотрудничать с центральными органами публичной власти и органами местного публичного управления, государственными и частными организациями по вопросам обеспечения готовности к неотложной ситуации в общественном здоровье и реагирование на них;

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

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

1) система идентификации включает (но не ограничивается этим) специальные надписи, специальные знаки отличия и специальную одежду;

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

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

Статья 59. Отмена режима неотложной ситуации

в общественном здоровье

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

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

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

- 1) описание характера неотложной ситуации в общественном здоровье;
- 2) указание территориальной, административной или географической единицы, являющейся объектом данного постановления;
- 3) условия, делающие возможным отмену режима неотложной ситуации в общественном здоровье;
- 4) дату вступления в силу отмены режима неотложной ситуации в общественном здоровье.

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

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

- 1) принятия срочных мер по отношению к помещениям и материалам, а именно закрытия, обеззараживания или уничтожения их в случае, когда такие представляют неминуемую опасность для общественного здоровья;
- 2) обеспечения доступа в помещения, к объектам собственности, подъездным путям и публичным местам, а также их контроля;
- 3) принятия мер по безопасному уничтожению опасных отходов;
- 4) срочного приобретения и распределения иммуноглобулина, сывороток, вакцин, других средств для иммунизации и профилактики заболеваний, а также антибиотиков и антимикробных препаратов, крови и кровезаменителей, других средств, крайне необходимых для контроля за неотложной ситуацией в общественном здоровье;
- 5) объявления приоритетными продуктов и средств, необходимых для контроля за неотложной ситуацией в общественном здоровье, в случае их недостатка, регулирования потребления данных продуктов путем установления ограничений и квот, распределения и транспортировки;
- 6) выявления приоритетных групп населения для обеспечения средствами защиты и контроля рисков.

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

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

- 1) о проведении медицинских осмотров и/или исследований;
- 2) о вакцинации и/или профилактическом лечении;
- 3) об изоляции и/или карантине в отношении одного лица или группы лиц, в том числе не выполнивших указания о прохождении медицинских осмотров, исследований, вакцинации или профилактического лечения либо проникших без разрешения в зону изоляции/карантина;
- 4) об установлении правил входа/выхода в зону/из зоны изоляции или карантине.

Статья 62. Информирование населения
о неотложной ситуации в
общественном здравоохранение

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

Глава X

РЕСУРСЫ СИСТЕМЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО НАДЗОРА ЗА ОБЩЕСТВЕННЫМ ЗДОРОВЬЕМ

Статья 63. Кадры Службы государственного
надзора за общественным здоровьем

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

технический персонал.

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

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

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

Статья 64. Финансирование деятельности

в области общественного здоровья

Финансирование деятельности в области общественного здоровья осуществляется из:

- 1) государственного бюджета;
- 2) фондов обязательного медицинского страхования;
- 3) других финансовых средств, разрешенных законодательством.

Глава XI

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА НАРУШЕНИЕ САНИТАРНОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА

Статья 65. Ответственность за нарушение

санитарного законодательства

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

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

Статья 66. Гражданская ответственность

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

больным и осуществлению мероприятий в области общественного здоровья.

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

Статья 67. Приостановление деятельности лиц, подлежащих контролю

(1) Деятельность лиц, подлежащих контролю, приостанавливается частично или полностью в случае выявления в ходе контроля тяжких нарушений, которые явно и непосредственно приведут к возникновению чрезвычайных ситуаций в области общественного здоровья и, следовательно, нанесут значительный ущерб здоровью населения и которые не могут быть устранины без приостановления деятельности.

(2) Действия и меры, предусмотренные частью (1), применяются в соответствии с положениями Закона о государственном контроле № 131/2012.

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

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

(2) Обжалование не приостанавливает исполнение обжалуемого действия.

Статья 69. Правовой статус должностных лиц и специалистов Службы государственного надзора за общественным здоровьем

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

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

действуют в соответствии с законом.

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

Глава XII

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 70.

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

Статья 71.

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

Статья 72.

Правительству в шестимесячный срок:

- 1) представить Парламенту предложения по приведению действующего законодательства в соответствие с настоящим законом;
- 2) привести свои нормативные акты в соответствие с настоящим законом;
- 3) утвердить соответствующие нормативные акты, необходимые для исполнения настоящего закона;
- 4) утвердить перечень услуг в области общественного здоровья, предоставляемых физическим и юридическим лицам за плату, и тарифы на них.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПАРЛАМЕНТА Мариан ЛУПУ

№ 10-XVI. Кишинэу, 3 февраля 2009 г.

Приложение 1

ПЕРЕЧЕНЬ

непищевой продукции, требующей санитарного заключения

Код товарной позиции в Комбинированной товарной номенклатуре 1	Наименование товара
3401	Мыло; поверхностно-активные органические продукты и средства для использования в качестве мыла в форме брусков, кусков или в виде формованных изделий, содержащие или не содержащие мыло; поверхностно-активные органические продукты и средства для мытья кожи в жидкой или кремообразной форме, расфасованные для розничной продажи, содержащие или не содержащие мыло; бумага, вата, войлок и нетканые материалы, пропитанные или покрытые мылом или моющим средством
3402	Поверхностно-активные органические вещества (кроме мыла); поверхностно-активные средства, моющие средства (включая вспомогательные моющие средства) и средства чистящие, содержащие или не содержащие мыло, кроме средств товарной позиции 3401
3921	Плиты, листы, пленка и полосы или ленты из пластмасс, прочие
3923	Изделия из пластмасс для транспортировки или упаковки товаров; пробки, крышки, колпаки и прочие укупорочные средства из пластмасс, пригодные для контакта с пищевыми продуктами
3924	Посуда столовая и кухонная, столовые и кухонные принадлежности, прочие предметы домашнего обихода и предметы гигиены или туалета из пластмасс
4014	Изделия гигиенические или фармацевтические (включая соски) из вулканизированной резины, кроме твердой резины, в том числе с фитингами из твердой резины
4503	Изделия из натуральной пробки
4504	Пробка агломерированная (со связующим веществом или без него) и изделия из нее
4803 00	Туалетная бумага, салфетки для снятия макияжа, бумажные полотенца, салфетки и бумага хозяйственно-бытового или санитарно-гигиенического назначения, целлюлозная вата и полотно из целлюлозных волокон, в том числе крепированные, гофрированные, тисненые, перфорированные, с окрашенной поверхностью, с декорированной поверхностью или напечатанные, в рулонах или листах
4806	Пергамент растительный, бумага жиронепроницаемая, калька и пергамин и прочая лощеная прозрачная или полупрозрачная бумага, в рулонах или листах
4808	Бумага и картон гофрированные (в том числе оклеенные гладкими наружными листами), крепированные, тисненые или перфорированные, в рулонах или листах, кроме поименованных в товарной позиции 4803
4812 00 000	Блоки, плиты и пластины фильтровальные, из бумажной массы
4818	Бумага туалетная и подобная бумага, целлюлозная вата или полотно из целлюлозных волокон хозяйственно-бытового или санитарно-гигиенического назначения, в рулонах шириной не более 36 см или разрезанные по размеру или форме; носовые платки, салфетки для снятия макияжа, бумажные полотенца, скатерти и салфетки, простыни и подобные изделия хозяйственно-бытового, санитарно-гигиенического или медицинского назначения, предметы одежды и принадлежности к одежде из бумажной массы, бумаги, целлюлозной ваты или полотна из целлюлозных волокон
4819	Картонки, ящики, коробки, мешки, пакеты и прочая упаковочная тара из бумаги, картона, целлюлозной ваты или полотна из целлюлозных волокон; коробки для картотек, лотки для писем и подобные изделия из бумаги или картона, используемые в учреждениях, магазинах или в подобных целях
4821	Ярлыки и этикетки всех видов из бумаги или картона, напечатанные или ненапечатанные

Код товарной позиции в Комбинированной товарной номенклатуре	Наименование товара
1	2
4823	Бумага, картон, целлюлозная вата и полотно из целлюлозных волокон, прочие, нарезанные по размеру или форме; изделия из бумажной массы, бумаги, картона, целлюлозной ваты или полотна из целлюлозных волокон, прочие
6111	Детская одежда и принадлежности к детской одежде трикотажные или вязаные
6209	Детская одежда и принадлежности к детской одежде
искл.* 6912	Посуда столовая, кухонная и прочие хозяйствственные и туалетные изделия из керамики, кроме фарфора
7010	Бутыли, бутылки, флаконы, кувшины, горшки, банки, ампулы и прочие стеклянные емкости для перевозки или упаковки товаров; банки стеклянные для консервирования; предохранительные пробки из стекла, пробки, крышки и прочие подобные стеклянные изделия
7013	Посуда столовая и кухонная, принадлежности туалетные и канцелярские, изделия для домашнего убранства или подобных целей, стеклянные, кроме изделий товарной позиции 7010 или 7018
7310	Цистерны, бочки, барабаны, канистры, ящики и подобные емкости, из черных металлов, вместимостью не более 300 л, в том числе с облицовкой или теплоизоляцией, но без механического или теплотехнического оборудования
искл. 8214	Изделия режущие, прочие (например, специальные ножи для мясников или специальные кухонные ножи и сечки)
8215	Ложки, вилки, половники, шумовки, лопаточки для тортов, ножи для рыбы, масла, щипцы для сахара и подобные кухонные или столовые приборы
искл. 8421	Устройства для фильтрования или очистки питьевой воды и пищевых жидкостей
8435	Прессы, дробилки и подобное оборудование для виноделия, производства сидра, фруктовых соков или подобных напитков
искл. 9619	Детские пеленки и подгузники и подобные изделия из любого материала

*искл. - применение кода Комбинированной товарной номенклатуры в соответствии с его описанием.

[Приложение №1 в редакции ЗП227 от 10.07.25, МО467-470/05.09.25 ст.629; в силу с 05.02.26]

Приложение 1¹

ПЕРЕЧЕНЬ

продукции и услуг, оказывающих воздействие

на общественное здоровье, подлежащих

процедуре уведомления

Наименование продукции/услуг

I. Продукция

Код товарной позиции согласно Комбинированной товарной номенклатуре		
2106		Добавки к пище, содержащие исключительно нутриенты (витамины и/или минералы)
2401-2404		Новые или с измененным составом табачные изделия и/или схожая продукция, устройства и принадлежности для использования, заправки или нагревания
3303 000-3307		Косметическая продукция
II. Услуги КЭДМ-2		
G	46.46	Оптовая торговля фармацевтическими товарами
	46.71	Оптовая торговля твердым, жидким и газообразным топливом и производными продуктами
	47.30	Розничная торговля автомобильным топливом в специализированных магазинах
	47.73	Розничная торговля фармацевтическими товарами
I	55.10	Гостиницы и прочие аналогичные виды размещения
Q	88.91	Деятельность по дневному уходу за детьми (только установленные Правительством альтернативные услуги по уходу за детьми)

[Приложение №1¹ изменено ЗП227 от 10.07.25, МО467-470/05.09.25 ст.629; в силу с 05.02.26]

Приложение 2

ПЕРЕЧЕНЬ видов деятельности и услуг, оказывающих воздействие на общественное здоровье, подлежащих санитарной авторизации

на функционирование		
КЭДМ-2		Наименование видов деятельности, услуг
E	36.00	Забор, обработка и распределение питьевой воды
G	исключена	
	исключена	
	исключена	
I	55.20	Детские лагеря
P	85.10	Дошкольное образование
	85.20	Начальное образование
	85.31	Общее среднее образование
	85.32	Среднее, техническое или профессиональное образование
	85.59	Прочие виды образования
Q	86.10	Деятельность больничных учреждений
	86.21	Общая врачебная практика
	86.22	Специализированная врачебная практика
	86.23	Стоматологическая деятельность
	86.90	Прочая деятельность по охране здоровья
	87.10	Деятельность центров по медицинскому уходу

	87.20	Деятельность центров по психической реабилитации и дезинтоксикации, исключая больницы
R	93.29	Деятельность пляжей
S	96.02	Предоставление услуг парикмахерскими и салонами красоты
	96.04	Физкультурно-оздоровительная деятельность
	96.09	Деятельность салонов татуажа и пирсинга

[Приложение №2 изменено ЗП227 от 10.07.25, МО467-470/05.09.25 ст.629; в силу с 05.02.26]

[приложение №3](#)