

**Tabelul comparativ
la proiectul de lege pentru modificarea unor acte normative (consolidarea cadrului legal privind profilaxia și tratamentul infecției HIV și
maladiei SIDA)**

Prevederile în vigoare	Propunerile de modificare inițiale	Propunerile de modificare finale	Prevederile după modificare
Legea nr. 23/2007 cu privire la profilaxia infecției HIV/SIDA			
LEGE Nr. 23 din 16-02-2007 cu privire la profilaxia infecției HIV/SIDA	Denumirea legii va avea următorul cuprins: „Legea cu privire la profilaxia și controlul infecției HIV și maladiei SIDA.”		LEGE Nr. 23 din 16-02-2007 cu privire la profilaxia și controlul infecției HIV și maladiei SIDA
	În cuprinsul legii, textele „persoanele cu HIV/SIDA”, „infecția HIV/SIDA” , „afecțați de HIV/SIDA” , la orice formă gramaticală se substituie cu textele „persoanele care trăiesc cu HIV”, „infecția HIV și maladia SIDA”, și respectiv „afecțați de HIV/SIDA” la forma gramaticală corespunzătoare.		
Articolul 1. Sfera de reglementare și obiectivele prezentei legi (1) Prezenta lege reglementează raporturile juridice care apar în activitatea de profilaxie și diminuare a impactului infecției HIV/SIDA, garantarea respectării drepturilor persoanelor cu HIV/SIDA prin reducerea numărului de noi cazuri de infectare, prin stoparea creșterii exponențiale a epidemiei acesteia, prin asigurarea cu asistență medicală, socială și psihologică a persoanelor cu HIV/SIDA și a membrilor familiilor lor și prin	La articolul 1: Alineatul (1) va avea următorul cuprins: „(1) Prezenta lege reglementează cadrul juridic privind prevenirea transmiterii și controlul infecției HIV, precum și garantarea drepturilor persoanelor care trăiesc cu HIV și ale persoanelor din grupurile vulnerabile la HIV, prin asigurarea accesului la servicii medicale, sociale și psihologice, în vederea protecției dreptului la sănătate și a		Articolul 1: Alineatul (1) Prezenta lege reglementează cadrul juridic privind prevenirea transmiterii și controlul infecției HIV, precum și garantarea drepturilor persoanelor care trăiesc cu HIV și ale persoanelor din grupurile vulnerabile la HIV, prin asigurarea accesului la servicii medicale, sociale și psihologice, în vederea protecției

<p>consolidarea eforturilor de prevenire și combatere a infecției în cauză.</p> <p>(2) Prezenta lege are următoarele obiective:</p> <p>a) promovarea unei politici complexe îndreptate spre conjugarea eforturilor structurilor de stat, neguvernamentale și internaționale, ale persoanelor cu HIV/SIDA, ale întreprinzătorilor și persoanelor particulare, precum și spre aplicarea sistemului de monitorizare și evaluare a activității de profilaxie a infecției HIV/SIDA;</p> <p>b) efectuarea profilaxiei, ca sistem de măsuri de contracarare a epidemiei, în baza unor activități de informare a populației (inclusiv a grupurilor socialmente vulnerabile), îndreptate spre ridicarea nivelului de cunoaștere a problemelor ce țin de infecția HIV/SIDA;</p> <p>c) excluderea discriminării persoanelor afectate de infecția HIV/SIDA prin garantarea drepturilor omului și respectarea demnității umane;</p> <p>d) elaborarea și perfecționarea programelor cu privire la ocrotirea copiilor prin realizarea unui sistem de educație diferențiată, prin promovarea unui mod de</p>	<p>bunăstării sanitaro-epidemiologice a populației.”</p> <p>Alineatul (2) va avea următorul cuprins:</p> <p>„(2) Prezenta lege are următoarele obiective:</p> <p>a) promovarea unei politici integrate orientate spre conjugarea eforturilor autorităților publice, organizațiilor neguvernamentale și partenerilor internaționali, precum și ale persoanelor care trăiesc cu HIV și ale grupurilor vulnerabile la HIV, în vederea planificării, implementării, monitorizării și evaluării măsurilor de prevenire și control al infecției HIV;</p> <p>b) efectuarea profilaxiei, ca sistem de măsuri de contracarare a epidemiei, în baza unor activități de informare a populației (inclusiv a grupurilor socialmente vulnerabile și a grupurilor vulnerabile la HIV), îndreptate spre ridicarea nivelului de cunoaștere a problemelor ce țin de infecția HIV/SIDA;</p> <p>c) interzicerea discriminării și garantarea respectării drepturilor omului și a demnității persoanelor care trăiesc cu HIV, ale persoanelor afectate de HIV și ale persoanelor din grupurile vulnerabile la HIV;</p> <p>d) elaborarea și implementarea programelor de educație și protecție a copiilor, orientate spre formarea deprinderilor de viață, promovarea unui</p>		<p>dreptului la sănătate și a bunăstării sanitaro-epidemiologice a populației.</p> <p>Alineatul (2) Prezenta lege are următoarele obiective:</p> <p>a) promovarea unei politici integrate orientate spre conjugarea eforturilor autorităților publice, organizațiilor neguvernamentale și partenerilor internaționali, precum și ale persoanelor care trăiesc cu HIV și ale grupurilor vulnerabile la HIV, în vederea planificării, implementării, monitorizării și evaluării măsurilor de prevenire și control al infecției HIV;</p> <p>b) efectuarea profilaxiei, ca sistem de măsuri de contracarare a epidemiei, în baza unor activități de informare a populației (inclusiv a grupurilor socialmente vulnerabile și a grupurilor vulnerabile la HIV), îndreptate spre ridicarea nivelului de cunoaștere a problemelor ce țin de infecția HIV/SIDA;</p> <p>c) interzicerea discriminării și garantarea respectării drepturilor omului și a demnității persoanelor care trăiesc cu HIV, ale persoanelor afectate de HIV și ale persoanelor din grupurile vulnerabile la HIV;</p> <p>d) elaborarea și implementarea programelor de educație și protecție a copiilor, orientate spre formarea deprinderilor de viață, promovarea unui mod de viață sănătos și prevenirea</p>
--	--	--	--

<p>viață sănătos, inclusiv a măsurilor de prevenire a consumului de droguri, de profilaxie a infecției HIV/SIDA, precum și de familiarizare cu problemele ce țin de protecția de infectare cu HIV, prin prevenirea stării de orfan social ca urmare a decesului de SIDA al unuia sau al ambilor părinți;</p> <p>e) asigurarea a unui acces garantat la asistență medicală și socială a persoanelor cu HIV/SIDA, inclusiv la tratament, îngrijiri și susținere;</p> <p>f) asigurarea de condiții inofensive la acordarea asistenței medicale, la stabilirea diagnosticului de laborator pentru prevenirea riscului infectării intra-hospitalicești și profesionale.</p>	<p>mod de viață sănătos și prevenirea consumului de droguri, inclusiv prin informarea privind riscurile de infectare cu HIV;</p> <p>e) asigurarea accesului garantat la servicii de asistență medicală, socială, psihologică și juridică pentru persoanele care trăiesc cu HIV, inclusiv la diagnostic, tratament, îngrijiri și suport;</p> <p>f) asigurarea condițiilor sigure la acordarea asistenței medicale și la efectuarea investigațiilor de laborator, în vederea prevenirii riscului infecțiilor asociate asistenței medicale și al expunerii profesionale.”</p>		<p>consumului de droguri, inclusiv prin informarea privind riscurile de infectare cu HIV;</p> <p>e) asigurarea accesului garantat la servicii de asistență medicală, socială, psihologică și juridică pentru persoanele care trăiesc cu HIV, inclusiv la diagnostic, tratament, îngrijiri și suport;</p> <p>f) asigurarea condițiilor sigure la acordarea asistenței medicale și la efectuarea investigațiilor de laborator, în vederea prevenirii riscului infecțiilor asociate asistenței medicale și al expunerii profesionale.</p>
<p>Articolul 3. Noțiuni principale</p> <p>În sensul prezentei legi, se definesc următoarele noțiuni:</p> <p><i>virusul imunodeficienței umane (HIV)</i> - virus care conduce la reducerea și distrugerea sistemului imun al organismului și provoacă maladia SIDA;</p> <p><i>status HIV pozitiv</i> - prezență a markerilor HIV în organismul uman, indicând faptul infectării;</p> <p><i>sindromul imunodeficienței dobândite (SIDA)</i> - fază a maladii determinată de HIV;</p> <p><i>tratament antiretroviral (tratament ARV)</i> - aplicare a preparatelor specifice care au drept efect încetinirea replicării și răspândirii virusului HIV în corpul uman;</p>	<p>La articolul 3:</p> <p>Noțiunea „<i>profilaxie postexpunere (PPE)</i>” va avea următorul cuprins: „<i>profilaxie post-expunere (PPE)</i> - tratament antiretroviral pe termen scurt, cu scopul de a reduce pericolul infectării cu HIV, după o eventuală expunere în cadrul activității profesionale sau prin intermediul raportului sexual neprotejat, inclusiv forțat sau în cazul unui viol”;</p> <p>Noțiunea „Consiliul național de coordonare a programelor naționale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, al infecțiilor cu transmitere</p>		<p>Articolul 3:</p> <p>„<i>profilaxie post-expunere (PPE)</i> - tratament antiretroviral pe termen scurt, cu scopul de a reduce pericolul infectării cu HIV, după o eventuală expunere în cadrul activității profesionale sau prin intermediul raportului sexual neprotejat, inclusiv forțat sau în cazul unui viol”;</p> <p>„<i>Consiliul național de coordonare a programelor naționale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, al infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei</i> - structură funcțională intersectorială care asigură dirijarea și monitorizarea strategiilor și</p>

profilaxie postexpunere (PPE) - tratament antiretroviral pe termen scurt, cu scopul de a reduce pericolul infectării cu HIV, după o eventuală expunere în cadrul activității profesionale sau prin intermediul raportului sexual forțat/în cazul unui viol;

consiliere și testare benevolă - consiliere pre- și posttestare, inclusiv consilierea în vederea obținerii unui consimțământ informat pentru testare la markerii HIV;

confidențialitate - protejare și garantare a dreptului la intimitate al unei persoane supuse testării la markerii HIV sau diagnosticate ca fiind HIV pozitivă;

Consiliul național de coordonare a programelor naționale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, al infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei - structură funcțională intersectorială care asigură dirijarea și monitorizarea strategiilor și activităților prevăzute de programele naționale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, al infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei, precum și utilizarea granturilor Fondului Global "SIDA/TV/Malarie" și ale Băncii Mondiale;

standarde universale de precauție - reguli ce stabilesc, pentru serviciile de asistență medicală și alte servicii, condițiile obligatorii de prevenire a infectării cu HIV prin expunere la contactul direct cu sângele și alte lichide biologice;

tratament de substituție - terapie cu utilizarea unui tratament de substituție a drogurilor;

asistență paliativă - acțiuni care combină un șir de măsuri și terapii cu scopul de a

sexuală și de control al tuberculozei” va avea următorul cuprins:

„*Consiliul național de coordonare a programelor naționale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, al infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei* - structură funcțională intersectorială care asigură dirijarea și monitorizarea strategiilor și activităților prevăzute de programele naționale de profilaxie și control al infecției HIV și maladii SIDA, al infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei;”

Noțiunea „*tratament de substituție*” va avea următorul cuprins: „*tratament de substituție*- tratament pentru dependența de opioide bazat pe administrarea controlată a medicamentelor agoniste opioide, în cadrul unui program terapeutic care include intervenții medicale, psihologice și sociale.”

Se completează cu următoarele noțiuni:

„*consiliere de la egal la egal* – activități de sprijin psihosocial, consiliere, informare și orientare pentru persoanele care trăiesc cu HIV, realizate de către persoane care trăiesc cu HIV, în baza experienței proprii de viață, prin interacțiune directă cu alte persoane care trăiesc cu HIV, în scopul facilitării accesului la servicii, reducerii

activităților prevăzute de programele naționale de profilaxie și control al infecției HIV și maladii SIDA, al infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei.

„*tratament de substituție*” - tratament pentru dependența de opioide bazat pe administrarea controlată a medicamentelor agoniste opioide, în cadrul unui program terapeutic care include intervenții medicale, psihologice și sociale.

„*consiliere de la egal la egal*” – activități de sprijin psihosocial, consiliere, informare și orientare pentru persoanele care trăiesc cu HIV, realizate de către persoane care trăiesc cu HIV, în baza experienței proprii de viață, prin interacțiune directă cu alte persoane care trăiesc cu HIV, în scopul facilitării accesului la servicii, reducerii stigmatizării și promovării drepturilor omului;

„*grupuri vulnerabile la HIV*” – grupuri de persoane care, din cauza unor factori sociali, economici, culturali, comportamentali sau de sănătate, se află într-o situație de risc sporit de infectare cu HIV;

„*nedetectabil = netransmisibil (N=N)*” – principiu conform căruia o persoană care trăiește cu HIV și urmează tratament antiretroviral eficient,

<p>îmbunătăți calitatea vieții persoanelor cu HIV/SIDA și a membrilor familiilor lor; <i>infecțare nozocomială</i> - infecțare cu HIV prin intermediul intervențiilor și manoperelor medicale.</p>	<p>stigmatizării și promovării drepturilor omului;</p> <p><i>grupuri vulnerabile la HIV</i> – grupuri de persoane care, din cauza unor factori sociali, economici, culturali, comportamentali sau de sănătate, se află într-o situație de risc sporit de infecțare cu HIV;</p> <p><i>nedetectabil = netransmisibil (N=N)</i>– principiu conform căruia o persoană care trăiește cu HIV și urmează tratament antiretroviral eficient, menținând o încărcătură virală nedetectabilă, nu transmite infecția HIV pe cale sexuală;</p> <p><i>persoană care trăiește cu HIV (PTH)</i>– persoană în organismul căreia a fost confirmată infecția cu virusul imunodeficienței umane (HIV);</p> <p><i>persoane afectate de HIV</i> – persoane care trăiesc în aceeași familie sau comunitate ori au relații apropiate cu persoane care trăiesc cu HIV și care resimt impactul social, psihologic sau economic al infecției HIV;</p> <p><i>profilaxie pre-expunere (PrEP)</i> – administrarea medicamentelor antiretrovirale de către persoane HIV-negative, înainte de expunerea la risc, în scopul prevenirii infectării cu HIV;</p> <p><i>sarcină virală nedetectabilă</i> – concentrația virusului HIV în sânge</p>		<p>menținând o încărcătură virală nedetectabilă, nu transmite infecția HIV pe cale sexuală;</p> <p>„<i>persoană care trăiește cu HIV (PTH)</i>” – persoană în organismul căreia a fost confirmată infecția cu virusul imunodeficienței umane (HIV);</p> <p>„<i>persoane afectate de HIV</i>” – persoane care trăiesc în aceeași familie sau comunitate ori au relații apropiate cu persoane care trăiesc cu HIV și care resimt impactul social, psihologic sau economic al infecției HIV;</p> <p>„<i>profilaxie pre-expunere (PrEP)</i>” – administrarea medicamentelor antiretrovirale de către persoane HIV-negative, înainte de expunerea la risc, în scopul prevenirii infectării cu HIV;</p> <p>„<i>sarcină virală nedetectabilă</i>” – concentrația virusului HIV în sânge situată sub pragul de detecție al testului de laborator utilizat;</p> <p>„<i>suprimarea (supresie) virală</i>” – reducerea replicării virusului HIV, ca rezultat al administrării terapiei antiretrovirale (ARV), astfel încât încărcătura virală devine nedetectabilă”;</p> <p>„<i>suprimare (supresie) virală</i>” – reducerea replicării virusului HIV ca rezultat al administrării terapiei antiretrovirale (ARV), până la atingerea unei încărcături virale nedetectabile;</p>
---	---	--	--

	<p>situată sub pragul de detecție al testului de laborator utilizat;</p> <p><i>suprimarea (supresie) virală</i> – reducerea replicării virusului HIV, ca rezultat al administrării terapiei antiretrovirale (ARV), astfel încât încărcătura virală devine nedetectabilă;</p> <p><i>testarea de santinelă</i>– testarea probelor de sânge la markerii HIV, colectate în alte scopuri legitime sau direct de la persoane din grupurile vulnerabile la HIV, în scopul monitorizării tendințelor procesului epidemic al infecției HIV asociate anumitor comportamente sau practici de risc.”</p>		<p>„<i>testarea de santinelă</i>” – testarea probelor de sânge la markerii HIV, colectate în alte scopuri legitime sau direct de la persoane din grupurile vulnerabile la HIV, în scopul monitorizării tendințelor procesului epidemic al infecției HIV asociate anumitor comportamente sau practici de risc.</p>
<p>Articolul 6. Familia, copiii, tinerii, femeile și infecția HIV/SIDA</p> <p>Articolul 6¹. Activități de prevenire pentru grupurile vulnerabile</p> <p>Guvernul va întreprinde măsuri pentru coordonarea activităților de prevenire a infecției HIV/SIDA, orientate spre necesitățile grupurilor vulnerabile ale populației, prin implementarea unor programe speciale de reducere a riscului de infectare.</p>	<p>Denumirea articolului 6 va avea următorul cuprins: „Articolul 6. Protecția și prevenirea infecției HIV în rândul copiilor, tinerilor și femeilor”;</p> <p>Articolul 6¹ va avea următorul cuprins:</p> <p>„Articolul 6¹ ” Activități de prevenire pentru grupurile vulnerabile</p> <p>Guvernul va întreprinde măsuri pentru coordonarea activităților de prevenire a infecției HIV și maladii SIDA, orientate spre necesitățile grupurilor vulnerabile ale populației, prin implementarea unor programe speciale de reducere a riscului de infectare. Grupurile vulnerabile la HIV, stabilite prin prezenta lege, sunt completate de Guvern.”</p>		<p>Articolul 6. Protecția și prevenirea infecției HIV în rândul copiilor, tinerilor și femeilor</p> <p>Articolul 6¹. Activități de prevenire pentru grupurile vulnerabile</p> <p>Guvernul va întreprinde măsuri pentru coordonarea activităților de prevenire a infecției HIV și maladii SIDA, orientate spre necesitățile grupurilor vulnerabile ale populației, prin implementarea unor programe speciale de reducere a riscului de infectare. Grupurile vulnerabile la HIV, stabilite prin prezenta lege, sunt completate de Guvern.</p>
<p>Articolul 10. Prevenirea infecției HIV/SIDA în rândul imigranților, emigranților, refugiaților și solicitanților</p>	<p>La articolul 10, alineatul (3) va avea următorul cuprins:</p>		<p>Articolul 10</p> <p>(1) Ministerele și alte autorități</p>

<p>de azil</p> <p>(1) Ministerele și alte autorități administrative centrale interesate, serviciile publice sanitare desconcentrate și descentralizate elaborează și implementează programe de prevenire menite să dezvolte competențe și cunoștințe minime privind infecția HIV/SIDA în rândul imigranților, emigranților, refugiaților și solicitanților de azil, le oferă materiale informative.</p> <p>(2) Ministerul Sănătății, în comun cu alte ministere și autorități administrative centrale, organizează activități de prevenire a infecției HIV/SIDA, de asistență socială și materială pentru imigranți, emigranți, refugiați și solicitanți de azil.</p> <p>(3) Imigranții, emigranții, refugiații și solicitanții de azil beneficiază de tratament ARV și de tratament al maladiilor oportuniste în condițiile legii.</p>	<p>„(3) Imigranții, emigranții, refugiații și solicitanții de azil beneficiază gratuit de profilaxia HIV și tratament ARV, inclusiv tratament al maladiilor oportuniste”.</p>		<p>administrative centrale interesate, serviciile publice sanitare desconcentrate și descentralizate elaborează și implementează programe de prevenire menite să dezvolte competențe și cunoștințe minime privind infecția HIV/SIDA în rândul imigranților, emigranților, refugiaților și solicitanților de azil, le oferă materiale informative.</p> <p>(2) Ministerul Sănătății, în comun cu alte ministere și autorități administrative centrale, organizează activități de prevenire a infecției HIV/SIDA, de asistență socială și materială pentru imigranți, emigranți, refugiați și solicitanți de azil.</p> <p>(3) Imigranții, emigranții, refugiații și solicitanții de azil beneficiază gratuit de profilaxia HIV și tratament ARV, inclusiv tratament al maladiilor oportuniste”.</p>
<p>Articolul 13. Consimțământul pentru testarea la marcherii HIV</p> <p>(1) Testarea la marcherii HIV se face doar în baza consimțământului scris, benevol și informat al persoanei, cu unele excepții prevăzute de prezenta lege.</p> <p>(2) În cazul unui minor, consimțământul scris, benevol, pentru testare la marcherii HIV urmează a fi exprimat atât de minor, cât și de reprezentantul legal al acestuia. În cazul în care este imposibil de a obține consimțământul reprezentantului legal al minorului și dacă efectuarea testării este necesară pentru minor, este suficient consimțământul scris, benevol, al acestuia din urmă.</p>	<p>La articolul 13, alineatul (2) va avea următorul cuprins:</p> <p>„(2) În cazul unui minor care nu a atins vârsta de 14 ani, consimțământul scris, benevol, pentru testare la marcherii HIV urmează a fi exprimat atât de minor, cât și de reprezentantul legal al acestuia. În cazul în care este imposibil de a obține consimțământul reprezentantului legal și dacă efectuarea testării este necesară pentru minor, este suficient consimțământul scris, benevol, al acestuia din urmă.”</p>		<p>Articolul 13. Consimțământul pentru testarea la marcherii HIV</p> <p>(1) Testarea la marcherii HIV se face doar în baza consimțământului scris, benevol și informat al persoanei, cu unele excepții prevăzute de prezenta lege.</p> <p>(2) În cazul unui minor care nu a atins vârsta de 14 ani, consimțământul scris, benevol, pentru testare la marcherii HIV urmează a fi exprimat atât de minor, cât și de reprezentantul legal al acestuia. În cazul în care este imposibil de a obține consimțământul reprezentantului legal și dacă efectuarea testării este necesară pentru minor, este suficient consimțământul scris, benevol, al acestuia din urmă.”</p>

<p>(4) În cazul unei persoane în privința căreia a fost instituită o măsură de ocrotire judiciară, responsabil de luarea deciziei privind testarea la marcherii HIV este persoana însărcinată cu ocrotirea, cu implicarea maximă, în limita capacității de înțelegere, a persoanei vizate.</p>	<p>Alineatul (4) va deveni aliniatul (3) și se va completa cu următorul text:</p> <p>„În cazul unui minor, care a atins vârsta de 14 ani, consimțământul scris, benevol, pentru testare la marcherii HIV urmează a fi exprimat doar de către acesta”.</p>		<p>(3) În cazul unei persoane în privința căreia a fost instituită o măsură de ocrotire judiciară, responsabil de luarea deciziei privind testarea la marcherii HIV este persoana însărcinată cu ocrotirea, cu implicarea maximă, în limita capacității de înțelegere, a persoanei vizate. În cazul unui minor, care a atins vârsta de 14 ani, consimțământul scris, benevol, pentru testare la marcherii HIV urmează a fi exprimat doar de către acesta</p>
<p>Articolul 14. Confidențialitatea (1) Dreptul la confidențialitate al persoanei care solicită testarea la marcherii HIV sau al celei diagnosticate cu HIV este garantat. (2) Rezultatul testului HIV este confidențial și poate fi eliberat numai următoarelor persoane: a) persoanei testate; b) părintelui sau tutorelui minorului testat; c) reprezentantului legal al persoanei lipsite de discernământ; d) personalului medical implicat în procesul de tratament și/sau supraveghere medicală și epidemiologică a persoanelor testate, cu respectarea garanțiilor de confidențialitate și securitate a datelor medicale cu caracter personal conform alin.(6); f) judecătorului care a emis hotărârea de testare obligatorie în condițiile art.15. (3) Persoanele cu statusul HIV pozitiv stabilit sînt avizate în scris de către instituția medico-sanitară asupra necesității respectării măsurilor de prevenire a răspândirii infecției</p>	<p>Articolul 14 se completează cu alineatul (7) cu următorul cuprins:</p> <p>„(7) Persoana diagnosticată cu infecția HIV este informată de către personalul medical despre destinatarii sau categoriile de destinatari ai datelor sale cu caracter personal.”.</p>		<p>Articolul 14. Confidențialitatea (1) Dreptul la confidențialitate al persoanei care solicită testarea la marcherii HIV sau al celei diagnosticate cu HIV este garantat. (2) Rezultatul testului HIV este confidențial și poate fi eliberat numai următoarelor persoane: a) persoanei testate; b) părintelui sau tutorelui minorului testat; c) reprezentantului legal al persoanei lipsite de discernământ; d) personalului medical implicat în procesul de tratament și/sau supraveghere medicală și epidemiologică a persoanelor testate, cu respectarea garanțiilor de confidențialitate și securitate a datelor medicale cu caracter personal conform alin.(6); f) judecătorului care a emis hotărârea de testare obligatorie în condițiile art.15. (3) Persoanele cu statusul HIV pozitiv stabilit sînt avizate în scris de către instituția medico-sanitară asupra necesității respectării măsurilor de prevenire a răspândirii infecției</p>

HIV/SIDA, precum și asupra răspunderii penale pentru punerea intenționată în pericol de contaminare a altei persoane sau pentru infectarea intenționată a acesteia.

(4) Orice persoană HIV pozitivă este obligată să comunice statusul său soțului (soției) sau partenerului.

(6) Personalul medical și instituțiile care, în virtutea obligațiilor de serviciu, dețin informații privind rezultatele examenelor medicale în ceea ce privește infecția HIV (maladia SIDA) sînt obligate să ofere garanții de confidențialitate și securitate a datelor medicale cu caracter personal. Aceste garanții trebuie să conțină un set minim de instrucțiuni pentru asigurarea confidențialității și securității informației deținute de instituție, care să cuprindă obligatoriu:

a) argumentarea necesității deținerii informației;

b) instructajul obligatoriu al angajaților în problema asigurării confidențialității informației medicale cu caracter personal și declarații de nedivulgare semnate;

c) documentația privind accesul personalului la informația cu caracter personal;

d) persoana responsabilă de politica asigurării confidențialității și securității informației;

e) asigurarea notificării instituțiilor cărora le sînt raportate ulterior datele cu caracter personal, atît pe suport de hîrtie cît și prin procesare automată, asupra obligației de păstrare a secretului

HIV/SIDA, precum și asupra răspunderii penale pentru punerea intenționată în pericol de contaminare a altei persoane sau pentru infectarea intenționată a acesteia.

(4) Orice persoană HIV pozitivă este obligată să comunice statusul său soțului (soției) sau partenerului.

(6) Personalul medical și instituțiile care, în virtutea obligațiilor de serviciu, dețin informații privind rezultatele examenelor medicale în ceea ce privește infecția HIV (maladia SIDA) sînt obligate să ofere garanții de confidențialitate și securitate a datelor medicale cu caracter personal. Aceste garanții trebuie să conțină un set minim de instrucțiuni pentru asigurarea confidențialității și securității informației deținute de instituție, care să cuprindă obligatoriu:

a) argumentarea necesității deținerii informației;

b) instructajul obligatoriu al angajaților în problema asigurării confidențialității informației medicale cu caracter personal și declarații de nedivulgare semnate;

c) documentația privind accesul personalului la informația cu caracter personal;

d) persoana responsabilă de politica asigurării confidențialității și securității informației;

e) asigurarea notificării instituțiilor cărora le sînt raportate ulterior datele cu caracter personal, atît pe suport de hîrtie cît și prin procesare automată, asupra obligației de păstrare a secretului medical.

<p>medical.</p> <p>Instrucțiunile-cadru privind asigurarea confidențialității instituției sânt elaborate de Ministerul Sănătății</p>			<p>Instrucțiunile-cadru privind asigurarea confidențialității instituției sunt elaborate de Ministerul Sănătății</p> <p>(7) Persoana diagnosticată cu infecția HIV este informată de către personalul medical despre destinatarii sau categoriile de destinatari ai datelor sale cu caracter personal</p>
<p>Articolul 18. Protocoalele naționale pentru tratamentul persoanelor cu HIV/SIDA</p> <p>(1) Protocoalele naționale pentru tratamentul complex al persoanelor infectate cu HIV și bolnave de SIDA se elaborează și se aprobă de către Ministerul Sănătății. Protocoalele garantează accesul la serviciile medicamentoase și de spitalizare.</p> <p>(2) Aceste servicii includ:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) diagnosticarea și tratamentul infecției HIV/SIDA, al maladiilor oportuniste, al infecțiilor cu transmitere sexuală, al altor infecții și complicații; b) servicii de laborator; c) tratament de urgență; d) asistență psihologică; e) asistență socială; f) tratament paliativ. 	<p>La articolul 18:</p> <p>Denumirea articolului 18 va avea următorul cuprins: „Articolul 18. Protocoalele, standardele și ghidurile naționale pentru tratamentul persoanelor care trăiesc cu HIV”;</p> <p>Alineatul (2) va avea următorul cuprins:</p> <p>„(2) Protocoalele și standardele garantează accesul persoanelor adulte și a copiilor la următoarele servicii:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) diagnosticarea și tratamentul infecției HIV și maladii SIDA, al maladiilor oportuniste, al infecțiilor cu transmitere sexuală, al altor infecții și complicații; b) servicii de laborator; c) tratament de urgență, inclusiv profilaxie post-expunere; d) asistență psihologică; e) asistență socială; f) tratament paliativ; g) prevenirea, servicii de reducere a riscurilor, inclusiv profilaxie pre-expunere și profilaxie post-expunere; 		<p>Articolul 18. Protocoalele, standardele și ghidurile naționale pentru tratamentul persoanelor care trăiesc cu HIV</p> <p>(1) Protocoalele naționale pentru tratamentul complex al persoanelor infectate cu HIV și bolnave de SIDA se elaborează și se aprobă de către Ministerul Sănătății. Protocoalele garantează accesul la serviciile medicamentoase și de spitalizare.</p> <p>(2) Protocoalele și standardele garantează accesul persoanelor adulte și a copiilor, la următoarele servicii:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) diagnosticarea și tratamentul infecției HIV/SIDA, al maladiilor oportuniste, al infecțiilor cu transmitere sexuală, al altor infecții și complicații; b) servicii de laborator; c) tratament de urgență, inclusiv post-expunere; d) asistență psihologică; e) asistență socială; f) tratament paliativ; g) prevenirea, servicii de reducere a riscurilor, inclusiv profilaxie pre-expunere și profilaxie post-expunere; h) consiliere ”de la egal la egal”.

	h) consiliere „de la egal la egal.”		
Legea nr. 263/2005 cu privire la drepturile și responsabilitățile pacientului			
Articolul 11. Asigurarea dreptului pacientului la informare (6) Informațiile medicale se prezintă pacientului personal, iar pentru persoanele care nu au atins vârsta de 18 ani și cele în privința cărora a fost instituită o măsură de ocrotire judiciară – reprezentanților lor legali, informând concomitent pacientul în măsura permisă de capacitatea lui de exercițiu.	La articolul 11 alineatul (6) va avea următorul cuprins: (6) Informațiile medicale se prezintă pacientului personal, iar pentru persoanele care nu au atins vârsta de 14 ani și cele în privința cărora a fost instituită o măsură de ocrotire judiciară – reprezentanților lor legali, informând concomitent pacientul în măsura permisă de capacitatea lui de exercițiu.		Articolul 11. Asigurarea dreptului pacientului la informare (6) Informațiile medicale se prezintă pacientului personal, iar pentru persoanele care nu au atins vârsta de 14 ani și cele în privința cărora a fost instituită o măsură de ocrotire judiciară – reprezentanților lor legali, informând concomitent pacientul în măsura permisă de capacitatea lui de exercițiu.
Legea nr. 138/2012 privind sănătatea reproducerii			
Articolul 6. Sănătatea sexual-reproductivă a adolescenților (6) În cazul minorilor cu vârsta pînă la 16 ani, consimțământul benevol pentru obținerea serviciilor de ocrotire a sănătății reproducerii este exprimat atât de minor, cât și de reprezentantul legal al acestuia. În cazul cînd este imposibil de a obține consimțământul reprezentantului legal al minorului și cînd serviciile medicale sînt indicate pentru a păstra viața și sănătatea acestuia, este suficient consimțământul său benevol. În această situație, decizia este luată în mod consultativ de către prestatorii de servicii, în interesul superior al minorului, în conformitate cu actele normative ale Ministerului Sănătății.	La articolul 6 alineatul (6) va avea următorul cuprins: (6) În cazul minorilor cu vârsta de pînă la 14 ani, consimțământul benevol pentru obținerea serviciilor de ocrotire a sănătății reproducerii se exprimă atât de minor, cât și de reprezentantul legal al acestuia. În cazul în care este imposibilă obținerea consimțământului reprezentantului legal al minorului, iar serviciile medicale sunt necesare pentru protejarea vieții și sănătății acestuia, este suficient consimțământul benevol al minorului. În această situație, decizia se ia de către medic, în mod consultativ, în interesul superior al minorului, în conformitate cu actele normative ale Ministerului Sănătății.		Articolul 6. Sănătatea sexual-reproductivă a adolescenților (6) În cazul minorilor cu vârsta de pînă la 14 ani, consimțământul benevol pentru obținerea serviciilor de ocrotire a sănătății reproducerii se exprimă atât de minor, cât și de reprezentantul legal al acestuia. În cazul în care este imposibilă obținerea consimțământului reprezentantului legal al minorului, iar serviciile medicale sunt necesare pentru protejarea vieții și sănătății acestuia, este suficient consimțământul benevol al minorului. În această situație, decizia se ia de către medic, în mod consultativ, în interesul superior al minorului, în conformitate cu actele normative ale Ministerului Sănătății.

