

Парламент Республики Молдова ЗАКОН

о гемотрансфузионной безопасности

Парламент принимает настоящий органический закон

Настоящий закон разработан в целях регулирования отношений в сфере развития добровольного и безвозмездного донорства крови и ее компонентов, а также их использования санитарно-лечебными учреждениями Республики Молдова с гарантированием целого комплекса социальных, юридических, экономических и медицинских прав донорам и реципиентам крови и ее компонентов.

Глава I ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 1. Сфера регулирования

(1) Настоящий закон регулирует:

- a) правовые рамки деятельности всех партнеров, нацеленной на продвижение донорства крови/компонентов, самообеспечения Банков крови компонентами крови и их эффективное использование;
- b) социальные отношения в области организации донорства крови/компонентов;
- c) нормы обеспечения качества и безопасности донорства, переработки и использования человеческой крови, компонентов крови, в том числе в качестве сырья для производства диагностических и биомедицинских материалов с тем, чтобы обеспечивать высокий уровень защиты здоровья человека.

(2) Настоящий закон не регулирует:

- a) социальные отношения, связанные с донорством и пересадкой человеческих органов;
- b) производство, хранение и использование диагностических и биомедицинских препаратов крови;
- c) отношения, связанные со сдачей незначительного количества крови в диагностических целях, производство гомеопатических препаратов крови и забор незначительного количества аутологичной крови при производстве препаратов для стоматологического лечения, используемых в стоматологической практике на базе медицинских норм.

Статья 2. Правовые рамки

- (1) Правовую основу донорства и использования крови/ компонентов составляют Конституция Республики Молдова, настоящий закон, международные договоры, подписанные Республикой Молдова, и другие нормативные рамки, регулирующие соответствующие отношения в данной сфере.
- (2) Если международными договорами, подписанными Республикой Молдова, установлены иные положения, чем содержащиеся в настоящем законе, будут применяться положения международных договоров.
- (3) Правила организации деятельности в области служб крови и гемотрансфузиологии устанавливаются Министерством здравоохранения в пределах положений настоящего закона.

Статья 3. Основные понятия

Для целей настоящего закона используются следующие основные понятия:

разрешение – процесс оценки и анализа, технически и юридически обуславливающий введение в действие и осуществление определенной деятельности в области переливания крови;

авторизация – технический и юридический акт, составленный компетентным органом общественного здравоохранения, устанавливающий условия и/или параметры осуществления деятельности в области гемотрансфузии;

самодостаточность – обеспечение необходимого для страны количества крови человека и ее компонентов в условиях рационального терапевтического использования в соответствии с современной практикой трансфузионной терапии;

банк крови – подразделение санитарно-лечебного учреждения, уполномоченное продвигать добровольное и безвозмездное донорство крови среди родственников пациентов и населения, прием препаратов крови от центров и отделений переливания крови, переданных подразделениям учреждения, с проведением обязательных для акта трансфузии иммуногематологических анализов;

гемотрансфузионный комитет – группа специалистов санитарно-лечебного учреждения, ответственных за проведение гемотрансфузионной политики и альтернативной трансфузии в учреждении;

компоненты крови – составляющие крови человека (эритроциты, лейкоциты, тромбоциты и плазма), которые могут быть заготовлены в результате разделения различными методами или выработаны из цельной крови.

производное крови – терапевтический продукт, полученный путем заготовки составляющих крови;

распределение – поставка крови человека и ее компонентов другим центрам переливания крови, отделениям переливания крови или для промышленно-фармацевтической переработки; понятие «распределение» не относится к поставке крови человека или ее компонентов из банков крови санитарно-лечебного учреждения отделению той же больницы для использования в терапевтических целях;

аутологичная трансфузия – взятие крови или ее компонентов с их использованием исключительно для сдавшего их лицу;

гомологичная трансфузия – взятие крови или ее компонентов от одного лица с целью их использования для другого лица или же для промышленно-фармацевтической переработки;

донорство крови/компонентов считается добровольным и безвозмездным, если лицо сдает кровь по собственному желанию и не получит за это вознаграждение ни в виде наличных денег, ни в другой форме, которая может считаться замещающей денежное вознаграждение;

донор крови/компонентов – физическое лицо, сдающее кровь/компоненты;

постоянный добровольный донор крови/компонентов – лицо, сдающее кровь не менее 4-х раз в год или компоненты крови 20 раз в год на протяжении не менее 5 лет подряд, и которое продолжает сдавать кровь/компоненты;

донорство крови – заготовка венной крови от одного донора (одного физического лица) в стерильный и апиrogenный прибор, содержащий антикоагулянт, которая впоследствии переливается или перерабатывается в компоненты крови;

гемобезопасность – совокупность процедур по надзору над нежелательными инцидентами или серьезными побочными эффектами, возникающими как у донора, так и у реципиента крови, а также надзор над донорами с применением эпидемиологических мер;

свобода донорства – ни один человек не может ни в какой форме быть принужден к сдаче крови и или ее компонентов; это является свободно выраженным добровольным актом;

менеджмент качества – совокупность скоординированных мероприятий, направляющих и контролирующую организацию в том, что касается качества на всех уровнях в радиусе учреждений переливания крови;

биомедицинский препарат крови – терапевтический продукт, изготовленный из крови человека или плазмы путем промышленно-фармацевтической переработки;

диагностический препарат крови – диагностический продукт, полученный путем переработки крови или ее компонентов.

законный представитель реципиента крови/компонентов – лицо, которое может представлять в условиях закона и без доверенности интересы недееспособного реципиента или реципиента, признанного недееспособным или ограниченно дееспособным;

близкий родственник – лицо, состоящее в родственных отношениях с пациентом (родители, дети, родные братья и сестры, дедушки и бабушки), в том числе супруг (супруга), которое в течение последних несколько лет больше других поддерживало отношения с ним или было назначено реципиентом, когда тот еще был дееспособным, для представления его интересов в отношениях, регулируемых законом;

система качества – организационная структура, процедуры, процессы и ресурсы, необходимые для внедрения менеджмента качества;

служба крови – структура системы здравоохранения, включающая все учреждения – центры и отделения переливания крови, наделенные функциями продвижения добровольного и безвозмездного донорства крови; она несет ответственность за заготовку и обследование крови человека и ее компонентов независимо от заявленной цели и за их переработку, заготовку и распределение, когда они предназначены для переливания или промышленно-фармацевтического производства;

служба гемотрансфузии – структура в санитарно-лечебном учреждении, включающем банк крови, наделенная функциями по продвижению добровольного и безвозмездного донорства крови как среди родственников пациентов, так и населения, приему продуктов крови от центров и отделений переливания крови и выдаче подразделениям учреждения с проведение иммуно-гематологических анализов, обязательных для акта трансфузии, учету и мониторингу отслеживаемости и гемобезопасности гемотрансфузий в учреждении;

алогенное переливание крови – введение крови или компонентов крови, взятой от донора, для использования в терапевтических целях в отношении других лиц;

аутологичное переливание крови – введение крови или компонентов крови, взятых от лица исключительно для использования в терапевтических целях в отношении этого же лица;

отслеживаемость – совокупность зарегистрированных сведений и мер, позволяющих проследить и идентифицировать каждый этап деятельности, начиная от допущения лица к донорству до терапевтического использования крови человека и ее компонентов; отслеживаемость позволяет устанавливать связь между доноров и одним или несколькими реципиентами и между реципиентом и донором; эта связь устанавливается с помощью единой национальной системы идентификации единиц крови и лиц;

валидация – установление документальных и объективных доказательств того, что частные требования специфического использования могут быть соблюдены в полной мере.

Статья 4. Принципы гемотрансфузионной безопасности

Настоящий закон продвигает соблюдение следующих принципов:

- a) кровь является национальным ресурсом и включена в безопасность страны и охрану здоровья населения;
- b) структуры службы крови имеют статус публичных;
- c) свобода донорства;
- d) гарантирование охраны здоровья и равенства в правах доноров и реципиентов;
- e) донорство крови/компонентов является прерогативой, а не правом человека, оно добровольно и безвозмездно;
- f) обеспечение высокой степени безопасности и качества крови и ее компонентов;
- g) наличие компонентов и производных крови, основанное на самообеспечении;
- h) рациональное использование препаратов крови в системе здравоохранения.

Глава II

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПОЛИТИКА В ОБЛАСТИ ДОНОРСТВА КРОВИ И КОМПОНЕНТОВ И ГЕМОТРАНСФУЗИИ

Статья 5. Политика государственных органов в этой области

- (1) Государство поддерживает службу крови в качестве одной из важных областей национальной безопасности через менеджерско-экономические механизмы и действия, направленные на обеспечение материально-технической базы и специфических технологий в соответствии с настоящим законом и другими нормативными актами, которые обеспечат качество и безопасность переливания крови и ее компонентов.
- (2) Практика переливания крови основана на принципах добровольных услуг доноров, анонимности как донора, так и реципиента, невознаграждения донора и отсутствии прибыли медицинских учреждений, имеющих отношение к гемотрансфузионным услугам.
- (3) Государство поощряет добровольное и безвозмездное донорство, служащее мерой обеспечения трансфузионной безопасности.
- (4) Правительство:
 - a) устанавливает государственную политику в области трансфузионной безопасности крови, ее компонентов и производных;
 - b) утверждает стратегию и национальные программы в данной области;
 - c) обеспечивает устойчивое развитие службы крови;
 - d) продвигает через государственные органы добровольное и безвозмездное донорство крови в качестве фактора, способствующего установлению высоких стандартов безопасности крови и ее компонентов и, как следствие, защите здоровья человека;

- е) предпринимает действия, поощряющие добровольное и безвозмездное донорство, через адекватные меры и инициативы, а также через обеспечение повышенного общественного признания доноров;
- ф) передает Министерству здравоохранения в качестве компетентного органа полномочия по организации и контролю над производством компонентов и производных крови и их переливанию.

Статья 6. Ответственность государственных органов

- (1) Министерства и другие центральные и местные органы публичной власти, учреждения культуры, средства массовой информации несут ответственность за поддержку мероприятий по пропаганде донорства крови человека и ее компонентов в соответствии с возложенными на них полномочиями.
- (2) Органы местного публичного управления
 - а) планируют и организуют дни сдачи крови в соответствующей административно-территориальной единице для того, чтобы способствовать достаточному самообеспечению компонентов и производных крови для покрытия медицинских нужд и обеспечения запаса на случай чрезвычайных ситуаций;
 - б) развивают в местном сообществе без какого-либо принуждения дух гражданской значимости добровольного донора, сдающего кровь на безвозмездной основе, продвигая здоровый образ жизни;
 - с) обеспечивают социальную мотивацию доноров крови с тем, чтобы укрепить их приверженность донорству.
- (3) Продвижение донорства крови в прессе, в эфире радиостанций и телеканалов бесплатно с правом на предоставление 30 минут эфирного времени в месяц.

Глава III КОМПЕТЕНТНЫЙ ОРГАН

Статья 7. Функции компетентного органа

Министерство здравоохранения в качестве компетентного органа осуществляет следующие функции:

- а) разрабатывает механизмы организации, взаимодействия, мониторинга и контроля над деятельностью служб крови и гемотрансфузии, независимо от статуса учреждений;
- б) обеспечивает безопасность здоровья доноров и реципиентов крови и ее компонентов;
- с) разрабатывает положения об организации аутологичного донорства с хранением в банках крови;
- д) учреждает комитет по гемобезопасности – орган по мониторингу и извещению о различных инцидентах в данной области,

- сказывающихся на качестве гемотрансфузий и гемотрансфузионной безопасности;
- е) разрабатывает и утверждает национальную программу просвещения и обучения в области эффективного использования продуктов крови в санитарно-лечебных учреждениях;
 - ф) планирует финансирование службы крови из государственного бюджета и других инвестиций;
 - г) путем централизованных закупок обеспечивает службу гемотрансфузии необходимым оборудованием и расходными материалами, необходимыми для эффективной производственной деятельности;
 - h) учреждает комиссию и утверждает положения о порядке и ситуациях по разрешению импорта и/или экспорта крови, компонентов, диагностических и биомедицинских препаратов крови;
 - і) согласовывает и представляет всем партнерам методические рекомендации по продвижению и привлечению доноров крови;
 - ј) заключает с Обществом Красного креста и другими неправительственными организациями договора о сотрудничестве для организации продвижения и привлечения добровольных доноров;
 - к) устанавливает отношения сотрудничества с международными профильными учреждениями.

Статья 8. Подведомственные органы

Министерство здравоохранения осуществляет свои прерогативы в качестве компетентного органа в области службы крови посредством следующих структур:

- а) Служба крови с организованными территориальными структурами, ответственными за заготовку крови и ее компонентов, их обработку, анализ и хранение;
 - б) Агентство по лекарствам;
 - с) Службы превентивной медицины;
- (2) Служба крови, представленная Национальным центром переливания крови, на основе предоставленных полномочий:
- а) разрабатывает и представляет методические рекомендации в области трансфузионной безопасности республики и управляет деятельностью службы крови;
 - б) выдает предварительное письменное разрешение на изменения и реорганизацию, связанные с деятельностью отделений переливания крови, действующих на местах;
 - с) выполняет функции банка крови национального уровня, управляя банками крови на местах.
- (3) Агентство по лекарствам осуществляет надзор за качеством переработки компонентов и производных крови.

- (4) Службы превентивной медицины осуществляют мероприятия по предупреждению и обеспечению санитарно-эпидемиологического режима в течение гемотрансфузионного процесса от донора до реципиента.

Глава IV

ДОНОРСТВО КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ

Статья 9. Донорство крови и ее компонентов.

- (1) Донорство крови и ее компонентов – добровольный акт.
 - а) Донорство крови и ее компонентов – добровольный и безвозмездный акт.
 - б) Донор крови после сдачи крови/компонентов, являющихся сырьем для получения компонентов/производных крови, не получает вознаграждение в виде наличных денег или в другой форме, которая может считаться замещающей денежное вознаграждение.
 - с) После забора крови или ее компонентов донору будет обеспечено питание для восстановления калорий потенциала, утраченного в результате сдачи крови.

Статья 10. Выбор доноров крови и ее компонентов

- (1) Выбор доноров осуществляется в соответствии с правилами их отбора, утвержденными актом, изданным Министерством здравоохранения.
- (2) Обследование доноров и забор крови осуществляются под ответственность уполномоченного медицинского персонала в соответствии с техническими нормами и медицинской наукой.
- (3) Забор крови или ее компонентов могут осуществляться только после подтверждения согласия донора. Донор должен быть ознакомлен с сутью, значением и процедурой забора крови, а факт данного информирования заверяется его подписью.

Статья 11. Права доноров крови и ее компонентов.

- (1) Настоящий закон гарантирует равенство в правах доноров крови независимо от расы, национальности, этнического происхождения, языка, вероисповедания, пола, разделяемых взглядов, политической принадлежности, имущественного положения или социального происхождения.
- (2) Донор имеет право на:
 - а) бесплатную медицинскую помощь в объеме осуществления медицинского обследования перед сдачей крови;

- b) безопасность личной жизни, физическую, умственную и нравственную неприкосновенность с обеспечением тайны при оказании медицинских услуг;
 - c) конфиденциальность любого-рода сведений, связанных с состоянием здоровья, предоставленных уполномоченному персоналу, результатов анализов, осуществленных в отношении доноров, а также дальнейшую прослеживаемость донорства;
 - d) снижение страданий и уменьшение боли, вызванной медицинским вмешательством при заборе крови или ее компонентов, всеми имеющимися законными способами и средствами, которые установлены существующим уровнем медицинской науки и фактическими возможностями медицинского персонала;
 - e) альтернативное медицинское мнение и получение рекомендаций от других специалистов по личному требованию или по требованию своего законного представителя (близкого родственника);
 - f) предоставление сведений об учреждении, осуществляющем забор крови и ее компонентов, профиле, объеме, качестве и порядке оказания соответствующих услуг;
 - g) рассмотрение и осуществление вмешательства по забору крови и ее компонентов в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим нормам;
 - h) получение исчерпывающей информации о собственном здоровье, методах диагностики, лечения и восстановления, профилактике, а также о возможных рисках и их терапевтической эффективности;
 - i) добровольное выражение согласия или отказа на проведение медицинского вмешательства по забору крови и ее компонентов и участие в биомедицинском обследовании;
 - j) получение информации о результатах рассмотрения жалоб и ходатайств в порядке, установленном законодательством;
 - k) обжалование несудебным и судебным путем незаконных действий работников учреждений службы крови;
 - l) возмещение в соответствии с законодательством ущерба, нанесенного здоровью.
- (3) За день участия в сдаче крови работодатель предоставляет донору два выходных дня с сохранением заработной платы за них и с включением в трудовой стаж.
- (4) Учитывая, что постоянные добровольные доноры крови/плазмы приносят обществу ценную услугу, эти лица пользуются особым доверием в государственных учреждениях.
- (5) Постоянные добровольные доноры крови/плазмы пользуются более широким спектром медицинских услуг, включенных в Единую

программу медицинского обслуживания, которая устанавливается законодательством ежегодно.

Статья 12. Ответственность желающих сдать кровь или ее компоненты

(1) Для предупреждения передачи заболеваний через кровь и обеспечения равного уровня качества и безопасности донор обязан:

- a) сообщить медицинскому персоналу учреждению службы крови достоверные личные данные;
- b) сообщить сотрудникам учреждения службы крови в анкете все сведения о своей медицинской истории и о состоянии здоровья с тем, чтобы способствовать эффективному отбору добровольных доноров крови;
- c) подвергаться соответствующим анализам, организованным работниками учреждения службы крови для выявления условий, которые могли бы воспрепятствовать сдаче крови.

Статья 13. Отслеживаемость, хранение крови и ее компонентов.

- (1) Отслеживаемость крови и ее компонентов обеспечивается наличием единой национальной системы идентификации единиц крови/ее компонентов, донора и реципиента.
- (2) Отслеживаемость применяется на основании точных процедур установления донора, реципиента, лаборатории через архивацию сведений и адекватную систему идентификации и маркировки единиц крови и ее компонентов.
- (3) В случае импорта/экспорта крови и ее компонентов в/из третьих стран на основании лицензии, выданной Министерством здравоохранения, службой крови обеспечивается эквивалентный уровень отслеживаемости на этапах, предшествующих импорту, а также на этапах, последующих экспорту.
- (4) Информация, необходимая для полной отслеживаемости, хранится на протяжении не менее 30 лет.
- (5) Хранение крови и ее компонентов осуществляются в соответствии с действующими санитарно-техническими нормами в рамках учреждений службы крови, оснащенных необходимым для этих целей оборудованием.
- (6) Хранение и распределение компонентов крови человека, предназначенных для трансфузии, осуществляются санитарно-лечебными учреждениями, уполномоченными Министерством здравоохранения.

Глава V

ОБЕСПЕЧЕНИЕ И УПРАВЛЕНИЕ КАЧЕСТВА

Статья 14. Система менеджмента качества

Служба крови организована путем обеспечения и поддержания системы качества, основанной на принципах эффективного опыта.

- (1) Стандарты безопасности и качества для забора, обследования крови человека и ее компонентов, переработки, хранения и распределения в целях трансфузии обеспечат высокий уровень защиты жизни человека.
- (2) Кровь и ее компоненты, импортированные на основании соответствующей авторизации в качестве основного материала и необработанного материала для производства конечных производных продуктов крови человека и плазмы, диагностических и биомедицинских препаратов крови, должны соответствовать стандартам и спецификации, эквивалентных национальным, в том числе, требованиям объявления и мониторинга побочных эффектов.
- (3) Мониторинг крови и ее компонентов обеспечивается через процедуру точной идентификации, ведение регистров и адекватную систему маркировки.
- (4) Служба крови обеспечит процедуру идентификации и проверки единиц крови или компонентов от выдачи до закладывания на хранение в банке крови лечебно-медицинского учреждения.
- (5) Служба крови в случае необходимости применяет процедуру точного, эффективного и контролируемого изъятия из распределения продуктов крови, заявленных как опасные.
- (6) Министерство здравоохранения удостоверяется, что расходные материалы, оборудование и медицинская техника, используемые для переработки, хранения и транспортировки, гарантируют безопасность и качество продуктов крови.
- (7) Обеспечение качества признается ответственностью всех лиц, задействованных в процессы учреждений службы крови и гемотрансфузии с применением при этом менеджмента, обеспечивающего систематическое приближение к внедрению системы качества и ее поддержание.

Статья 15. Обучение персонала

(1) Обучение персонала, повышение квалификации по месту работы является национальной политикой просвещения в области службы крови и клинического использования, организованной в авторизованных средних специальных и высших учебных заведениях.

Начальная специализация и непрерывное обучение обеспечат приобретение специфических навыков в области служб крови и гемотрансфузии.

Глава VI

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОМПОНЕНТОВ, ПРОИЗВОДНЫХ И БИМЕДИЦИНСКИХ ПРЕПАРАТОВ КРОВИ

Статья 16. Служба гемотрансфузии организует эффективное клиническое использование компонентов, производных и биомедицинских препаратов крови

- (1) Эффективное клиническое использование компонентов, производных и биомедицинских препаратов крови основывается на системе качества администрирования на базе адекватной структуры в целях обеспечения внедрения национальных регламентов.
- (2) Внедрение системы администрирования качества во взаимодействии и с участием всех структур, задействованных в цепочку трансфузии крови, определяет качество рационального использования кровяных ресурсов.

Статья 17. Гемотрансфузионные комитеты санитарно-лечебных учреждений

- (1) Гемотрансфузионные комитеты в различных сферах обеспечивают эффективное клиническое использование компонентов, производных и биомедицинских препаратов крови в клинике.
- (2) Гемотрансфузионные комитеты обеспечивают надзор и поддержку внедрению и пересмотру политики администрирования гемотрансфузии и альтернативных трансфузий.
- (3) Использование аутологичной крови или продуктов крови осуществляются только по строгой необходимости на основании четких доказательств эффективности и избегая бесполезные трансфузии.
- (4) Мониторинг и оценка клинической тактики использования компонентов, производных и биомедицинских препаратов крови в контексте обеспечения системы качества запасов надежных, безопасных и адекватных продуктов крови, полученных Банком крови от служб крови, и их эффективное использование врачами.

Статья 18. Альтернативное лечение

Национальная политика в области трансфузионно-клинической медицины поддерживает применение альтернативного лечения для трансфузии алогенной крови и развитие превентивных стратегий сокращения потерь крови.

Статья 19. Недопущение отходов и потерь

Санитарная служба продвигает эффективную логистику практики лабораторной работы с недопущением образования отходов и потерь крови по техническим причинам.

Статья 20. Исследования в сфере клинической гемотрансфузии

Трансфузионно-клиническая медицина поддерживает исследования в области клинического использования компонентов и производных крови путем сбора и сравнения показателей использования на национальном и региональном уровне.

Глава VII

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

Статья 21. Ответственность

Физические и юридические лица, виновные в нарушении настоящего закона, несут дисциплинарную, материальную, гражданскую, административную или уголовную ответственность, соответственно, на основании и в порядке, установленном действующим законодательством.

Статья 22. Преступления в гемотрансфузионной системе

Преступлениями в гемотрансфузионной системе являются:

- a) умышленное сокрытие донором во время медицинского обследования заболеваний и передающихся факторов риска;
- b) осуществление трансфузионной деятельности в корыстных целях путем продажи крови или ее компонентов, считающихся бесплатными;
- c) сдача крови или ее компонентов в целях их продажи и получения прибыли или выгоды;
- d) разглашение сведений, нарушающих конфиденциальность донора и реципиента крови или продуктов крови;
- e) физическое или моральное принуждение лица к сдаче крови или ее компонентов;
- f) забор крови без согласия лица;
- g) переливание крови/компонентов крови без согласия лица или его законного представителя (близкого родственника) и лечащего врача;
- h) забор крови от лица, предварительно не прошедшего медицинское обследование;
- i) использование крови и ее компонентов без предварительного проведения процедуры валидации;
- j) незаконное распределение и/или использование продукта крови, не включенного в перечень продуктов крови, утвержденный Министерством здравоохранения;
- k) проведение мероприятий по заготовке, контролю, хранению, подготовке, распределению и переливанию или введению крови или продуктов крови учреждением, неуполномоченным Министерством здравоохранения;
- l) незаконный вывоз крови, ее компонентов или препаратов крови за пределы страны.

Статья 23.

Правительству в 6-месячный срок:

- a) представить Парламенту предложения по согласованию действующего законодательства с настоящим законом;

- b) приведет свои нормативные акты в соответствие с настоящим законом.

Глава VIII

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 24.

- (1) Настоящий закон вступает в силу со дня опубликования.
- (2) Признать утратившим силу Закон о донорстве крови №1458-ХІІ от 25 мая 1993 года (Официальный монитор, 1993, №7, ст. 212).

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПАРЛАМЕНТА

Мариан ЛУПУ