

HOTĂRÂRE Nr. 1.359 *)

din 20 decembrie 2000

pentru aprobarea Regulamentului de aplicare a dispozițiilor Legii nr. 143/2000 privind combaterea traficului și consumului ilicit de droguri

Publicată în M.Of. Nr. 387/03.05.2004

În temeiul prevederilor art. 107 din Constituția României și ale [art. 31](#) din Legea nr. 143/2000 privind combaterea traficului și consumului ilicit de droguri,

Guvernul României adoptă prezenta hotărâre.

Articol unic. - Se aprobă Regulamentul de aplicare a dispozițiilor Legii nr. 143/2000 privind combaterea traficului și consumului ilicit de droguri, prevăzut în anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

PRIM-MINISTRU

MUGUR CONSTANTIN ISĂRESCU

Contrasemnează:

Ministru de stat, ministrul sănătății,

Hajdú Gábor

Ministru de interne,

Constantin Dudu Ionescu

Ministru agriculturii și alimentației,

Ioan Avram Mureșan

p. Ministrul finanțelor,

Valentin Lazea,
secretar de stat

p. Ministrul industriei și comerțului,
Constantin Isbășoiu,
secretar de stat

p. Ministrul educației naționale,
Adrian Gorun,
secretar de stat

p. Ministrul tineretului și sportului,
Alexandru Popescu,
secretar de stat

p. Ministru de stat, ministrul justiției,
Gheorghe Mocuța,
secretar de stat

Anexă

REGULAMENT

de aplicare a dispozițiilor Legii nr. 143/2000 privind combaterea traficului și consumului ilicit de droguri

Cap. I

Dispoziții generale

Art. 1 - (1) În sensul prezentului regulament:

1. prin cură de dezintoxicare se înțelege ansamblul de măsuri destinate tratamentului dependenței fizice;

2. prin supraveghere medicală se înțelege serviciile de evaluare și îngrijire medicală continuă, serviciile de consiliere psihologică și psihoterapie, serviciile de postcură-reabilitare psihosocială și măsurile destinate reducerii consecințelor asociate consumului de droguri.

Serviciile de postcură-reabilitare psihosocială cuprind ansamblul de măsuri destinate tratării dependenței psihice și redobândirii aptitudinilor sociale, profesionale, pierdute datorită consumului de droguri.

Măsurile destinate reducerii consecințelor consumului de droguri cuprind programele de substituție în ambulatoriu și activitățile de prevenire a afecțiunilor transmise pe cale sanguină;

3. sindromul de sevraj (abstinență) reprezintă apariția unor simptome fizice (somatice) specifice la întreruperea administrării unui drog;

4. delirium reprezintă o alterare a stării de conștiență, care poate complica sindromul de sevraj (abstinență);

5. tratamentul de substituție, în cadrul curei de dezintoxicare la opiacee, reprezintă administrarea unor substanțe specifice, precum metadona, levo-alfa-acetil-methadol, buprenorphina și altele, în doze progresiv descrescătoare, în vederea împiedicării apariției sindromului de sevraj sau ameliorării acestuia;

6. metaboliții reprezintă substanțele ce apar în organism după consumarea unui drog, datorită proceselor suferite de acesta în organism, și care pot persista o perioadă îndelungată de la consumul ultimei doze de drog;

7. prin planta *Canabis sativa*, ca drog, se înțelege inflorescențele florale și fructifere ale plantei *Canabis sativa*, însoțite sau nu de frunze sau de alte părți ale inflorescenței, din care s-au scos semințele;

8. prin rășina plantei *Canabis sativa* se înțelege rășina izolată, brută sau purificată, obținută din planta *Canabis sativa*, din inflorescențele sau din frunzele acesteia;

9. prin uleiul plantei *Canabis sativa* se înțelege concentratul sub formă uleioasă, obținut din planta *Canabis sativa* sau din rășina plantei *Canabis sativa*.

(2) Definițiile referitoare la produsele vegetale obținute din planta *Canabis sativa*, indiferent de varietatea acesteia, sunt aplicabile atunci când aceste produse vegetale au fost

obținute pentru trafic și consum ilicit de droguri și au avut ca destinație operațiunile specifice traficului și consumului ilicit de droguri.

Art. 2 - (1) Prescrierea de către medici, în scop terapeutic, a substanțelor aflate sub control național, astfel cum sunt definite în Legea nr. 143/2000, se face în conformitate cu prevederile legale în vigoare și cu normele de practică medicală stabilite de Colegiul Medicilor din România și de Ministerul Sănătății.

(2) Substanțele aflate sub control național se livrează numai unităților autorizate de Ministerul Sănătății. *)

(3) Aprovizionarea, deținerea și eliberarea către pacienți a substanțelor aflate sub control național se realizează în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

(4) Farmaciștii, cu ocazia eliberării medicamentelor, au obligația de a atrage atenția consumatorilor asupra substanțelor aflate sub control național cuprinse de acestea.

(5) În termen de 45 de zile de la data intrării în vigoare a prezentului regulament Ministerul Industriei și Comerțului**) împreună cu Ministerul Sănătății și Ministerul Agriculturii și Alimentației***) vor stabili prin ordin comun lista cuprinzând produsele farmaceutice de uz uman și veterinar care conțin substanțe ce intră sub incidența Legii nr. 143/2000, ce se vor elibera numai pe baza prescripției medicale. Actualizarea acestei liste se va face de către aceleași autorități ori de câte ori este necesar, urmând să se comunice de îndată unităților beneficiare.

*) A se vedea [Hotărârea Guvernului nr. 22/2001](#), publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 16 din 10 ianuarie 2001.

**) A se vedea [Hotărârea Guvernului nr. 19/2001](#), publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 17 din 10 ianuarie 2001.

***) A se vedea [Hotărârea Guvernului nr. 12/2001](#), publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 16 din 10 ianuarie 2001.

Art. 3 - Calificarea ca drog a unui produs provenit din traficul și consumul ilicit de droguri nu depinde de concentrația substanței stupefiante sau psihotrope depistate în acest produs.

Cap. II

Măsuri de prevenire a consumului ilicit de droguri

Art. 4 - Activitățile de prevenire a consumului ilicit de droguri sunt următoarele:

a) organizarea de programe educative adresate preșcolarilor, ce presupun promovarea unui stil de viață sănătos în familie și/sau în comunitate, vizând sănătatea publică;

b) organizarea de programe educative adresate elevilor, ce presupun activități de instruire, informare, comunicare, incluse în programa școlară;

c) organizarea de programe educative pentru adolescenți, în afara școlii, ce presupun organizarea de către instituțiile de învățământ de activități alternative pentru petrecerea timpului liber;

d) realizarea de campanii mass-media ce presupun activități de informare a populației prin mijloace precum: articole în presa scrisă, anunțuri publice, emisiuni, reportaje, concursuri, video- și audioclipuri tematice;

e) furnizarea de informații și sfaturi privind efectele negative ale consumului de droguri, consecințele deținerii și traficului ilicit de droguri, precum și posibilitățile de prevenție și tratament, care pot fi aduse la cunoștință părinților, profesorilor, tinerilor și consumatorilor de droguri prin linii telefonice de informare și ajutorare;

f) organizarea de programe comunitare ce presupun activități care implică o largă participare a membrilor unei comunități;

g) organizarea de programe de consiliere psihologică și psihoterapeutică ce presupun activități specializate.

Art. 5 - (1) Ministerul Sănătății, Ministerul Educației Naționale****) și Ministerul Tineretului și Sportului elaborează, sprijină, dezvoltă și coordonează programe de informare a populației asupra consecințelor consumului de droguri.

(2) Ministerul Sănătății împreună cu Ministerul Educației Naționale elaborează conținutul subiectelor referitoare la promovarea unui stil de viață sănătos, acordând o atenție sporită activităților conținute în programa școlară și a altor unități din sistemul educațional, referitoare la prevenirea consumului de droguri.

****) A se vedea [Hotărârea Guvernului nr. 23/2001](#), publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 18 din 11 ianuarie 2001.

Cap. III

Măsuri de combatere a traficului și consumului ilicit de droguri

Art. 6 - Activitatea de combatere a traficului și/sau a consumului ilicit de droguri sau de forme farmaceutice care le conțin se organizează și se realizează de organele administrației publice și organele judiciare, de unitățile de învățământ, unitățile medicale și alte unități din

sistemul serviciilor de sănătate, de centrele de reeducare pentru minori, penitenciare, organizațiile neguvernamentale, precum și de alte instituții interesate.

Art. 7 - Măsurile de combatere și reducere a consumului de droguri, realizate de Ministerul Sănătății, constau în activitățile de prevenție primară și în măsurile destinate reducerii consecințelor consumului de droguri, precum și în tratamentul medical și reabilitarea persoanelor dependente de droguri.

Art. 8 - Măsurile de combatere a consumului de droguri, întreprinse de Formațiunea centrală de reprimare a traficului și consumului ilicit de droguri din cadrul Inspectoratului General al Poliției, constau în:

a) organizarea și coordonarea activităților cu caracter preventiv în problematica drogurilor atât pentru populație, cât și pentru cadrele Ministerului de Interne implicate în astfel de activități;

b) instruirea cadrelor în scopul acționării pentru reducerea cererii de droguri;

c) elaborarea unor materiale instructiv-educative pentru pregătirea antiinfracțională a populației;

d) participarea prin personalul propriu specializat, alături de specialiștii altor instituții, la acțiunile de tipul "formare de formatori".

Art. 9 - Măsurile de combatere a traficului de droguri întreprinse de organele vamale în zona proprie de competență constau în:

a) efectuarea de supravegheri și verificări pentru depistarea situațiilor de încălcare a legislației vamale de către persoanele fizice și juridice, verificarea de registre, corespondențe și evidențe financiar-contabile, inclusiv cele pe suport informatic, precum și solicitarea altor documente și informații care au legătură directă sau indirectă cu bunurile importate, exportate sau tranzitate pe teritoriul național ori cu alte operațiuni vamale;

b) verificarea operativă și supravegherea clădirilor, depozitelor, terenurilor, sediilor sau ale altor obiective unde se găsesc sau ar putea să se găsească droguri, substanțe chimice esențiale și precursori, precum și prelevarea de probe în condițiile legii, în vederea identificării și expertizării bunurilor care au făcut obiectul operațiunilor vamale;

c) controlul magazinelor și al punctelor de desfacere aflate în zonele speciale vamale, în vederea identificării drogurilor, substanțelor chimice esențiale și precursorilor, a căror proveniență nu poate fi justificată cu documente vamale;

d) executarea măsurilor prevăzute de lege pentru reținerea și confiscarea, după caz, a drogurilor, substanțelor chimice esențiale și precursorilor, în cazul nerespectării prevederilor legale aplicabile în domeniul vamal;

e) organizarea, exploatarea și instituirea unui sistem propriu de consemne pentru persoanele fizice și juridice, a căror respectare are caracter obligatoriu pentru personalul din sistemul vamal;

f) analizarea activității și a rezultatelor specifice în domeniul vamal din teritoriu și elaborarea programelor de control, testări și investigații pe domenii;

g) verificarea accesului, depozitării, prelucrării, manipulării și transportului drogurilor, substanțelor chimice esențiale și precursorilor în zonele libere, de către Serviciul antidrog din cadrul Direcției Generale a Vămilelor;

h) îndeplinirea de către Serviciul antidrog din cadrul Direcției Generale a Vămilelor a sarcinilor privind cooperarea pe plan intern și internațional cu instituțiile specializate în domeniu, pentru asigurarea schimbului de informații și documente, precum și pentru derularea de acțiuni operative specifice;

i) realizarea de către Serviciul antidrog din cadrul Direcției Generale a Vămilelor de controale și verificări inopinate, urmărirea și identificarea persoanelor suspecte de încălcarea reglementărilor vamale privind traficul ilicit cu substanțe stupefiante și psihotrope, substanțe chimice esențiale și precursori;

j) participarea Serviciului antidrog din cadrul Direcției Generale a Vămilelor, împreună cu organele abilitate, la efectuarea livrărilor supravegheate, pe întregul teritoriu al României.

Art. 10 - Măsurile de combatere a traficului și consumului ilicit de droguri, întreprinse de organele judiciare, sunt cele prevăzute de Codul de procedură penală și de legile speciale în domeniu.

Cap. IV

Cura de dezintoxicare

Art. 11 - (1) Cura de dezintoxicare se dispune pe baza expertizei medico-legale și se realizează în regim de spitalizare în una dintre unitățile medicale stabilite de Ministerul Sănătății sau, după caz, de Ministerul de Interne ori de Ministerul Justiției.

(2) Ministerul Sănătății stabilește, prin ordin al ministrului sănătății, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, unitățile medicale abilitate să dispună și să aplice cura de dezintoxicare și supravegherea medicală, precum și condițiile și normele de avizare și autorizare anuală care trebuie să fie îndeplinite de acestea.

(3) Unitățile prevăzute la alin. (1) au în structura de personal: medic psihiatru, asistent medical, psiholog, asistent social.

Art. 12 - (1) Secțiile de dezintoxicare au regim închis, ce presupune primirea vizitelor conform regulamentului de ordine interioară al acestor unități medicale.

(2) Vizitele se vor desfășura în condiții de strictă supraveghere și în prezența unui cadru desemnat în acest scop.

(3) Pachetele și celelalte obiecte destinate persoanei internate vor fi controlate de serviciul de pază la intrarea în secție.

(4) Pentru eliminarea riscului de procurare a drogurilor, părăsirea secției de dezintoxicare de către persoana internată se va face numai prin externare.

(5) Asigurarea condițiilor de siguranță necesare în vederea aplicării eficiente a tratamentului revine Ministerului Sănătății, în colaborare cu Ministerul de Interne și cu Ministerul Justiției.

Art. 13 - Cura de dezintoxicare se realizează prin:

- a) oprirea bruscă a administrării drogului;
- b) utilizarea unor metode nonsubstitutive simptomatice;
- c) tratamentul de substituție, prin înlocuirea drogului consumat de toxicoman cu produse, precum metadona sau alte produse farmaceutice specifice curei de dezintoxicare;
- d) psihoterapie.

Art. 14 - Administrarea tratamentului de substituție se face sub strictă supraveghere de către medici sau de personalul abilitat pentru această activitate.

Art. 15 - Tratamentul de dezintoxicare prin substituție poate începe numai după confirmarea diagnosticului de dependență, prin punerea în evidență în sângele sau în urina toxicomanului a drogurilor consumate de către acesta.

Art. 16 - Perioada de dezintoxicare este stabilită în funcție de starea și de evoluția pacientului, fără a se depăși 30 de zile.

Art. 17 - (1) Unitățile medicale care internează persoane pentru cura de dezintoxicare au obligația de a transmite lunar datele necesare în vederea întocmirii statisticii direcțiilor județene de sănătate publică, respectiv a municipiului București, până la data de 10 a lunii, conform anexei nr. III A.

(2) Direcțiile județene de sănătate publică, respectiv a municipiului București, vor transmite lunar întreaga informație primită, conform anexei nr. III B, în termen de 5 zile, Centrului de Calcul, Statistică Sanitară și Documentare Medicală care va întocmi rapoarte lunar pentru Direcția de promovare a sănătății și sănătate comunitară, Direcția generală de asistență medicală și Direcția Farmaceutică din cadrul Ministerului Sănătății.

Cap. V

Supravegherea medicală

Art. 18 - (1) Supravegherea medicală cuprinde serviciile de evaluare și îngrijire medicală continuă, serviciile de consiliere psihologică și psihoterapie, serviciile de postcură-reabilitare psihosocială și măsurile destinate reducerii consecințelor consumului de droguri și se realizează în instituții și unități medicale publice sau private stabilite de Ministerul Sănătății sau, după caz, de Ministerul de Interne ori de Ministerul Justiției.

(2) Supravegherea medicală se dispune în baza unei expertize medico-legale.

Secțiunea I

Serviciile de consiliere psihologică și psihoterapie

Art. 19 - Serviciile de consiliere psihologică și psihoterapie se realizează în centre de consiliere din cadrul instituțiilor și unităților medicale publice sau private stabilite de Ministerul Sănătății.

Art. 20 - Centrele de consiliere prevăzute la art. 19 au următoarea structură de personal: psihoterapeut, cu formare de bază psiholog sau medic psihiatru, și asistent social.

Secțiunea a II-a

Serviciile de postcură-reabilitare psihosocială

Art. 21 - Serviciile asigurate în etapa de postcură-reabilitare psihosocială sunt:

- a) psihoterapia individuală, familială și de grup;
- b) terapia ocupațională;
- c) tratamentul tulburărilor psihice asociate.

Art. 22 - (1) Postcura-reabilitarea psihosocială se realizează în unitățile stabilite de Ministerul Sănătății, conform prevederilor legale. Aceste unități asigură aceleași condiții de siguranță ca și secțiile de dezintoxicare.

(2) Unitățile prevăzute la alin. (1) au în structura de personal: psiholog, psihoterapeut, ergoterapeut, terapeut ocupațional și asistent social.

(3) După caz, se asigură servicii de specialitate psihiatrică prin încheierea unei convenții civile de prestări de servicii.

Art. 23 - Durata minimă a postcurei-reabilitării psihosociale este de 180 de zile. Pe întreaga durată se efectuează controale periodice și aleatorii ale metaboliților drogurilor în sânge și urină.

Art. 24 - Ministerul Muncii și Protecției Sociale*), organele administrației publice locale și organizațiile neguvernamentale asigură condiții de reinserție socioprofesională a pacienților care au terminat postcura-reabilitarea psihosocială.

*) A se vedea [Hotărârea Guvernului nr. 4/2001](#), publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 9 din 9 ianuarie 2001.

Secțiunea a III-a

Măsuri destinate reducerii consecințelor consumului de droguri

Art. 25 - (1) Programul de substituție în ambulatoriu reprezintă înlocuirea drogului consumat de toxicoman cu metadonă sau cu alte substanțe specifice, adecvate de la caz la caz, pe o perioadă îndelungată, în vederea reducerii consecințelor asociate consumului de droguri.

(2) Programul de substituție în ambulator se realizează de spitalele de psihiatrie și alte instituții și unități medicale, autorizate în acest sens de Ministerul Sănătății, fiind organizat și controlat de direcțiile județene de sănătate publică, respectiv a municipiului București, cu obligativitatea informării în scris a medicului de familie.

(3) În programul prevăzut la alin. (1) nu pot fi incluse decât persoanele constatate ca fiind dependente de droguri, care întrunesc una dintre condițiile prevăzute în anexa nr. II, după ce s-a depistat prezența metaboliților de droguri în organismul acestora.

(4) Responsabilul de program poate interpreta, după caz, aceste condiții și va elabora decizia finală de includere în program.

Art. 26 - (1) Programele de substituție în ambulatoriu cu metadonă sau cu alte substanțe specifice se realizează de către următoarele categorii de personal: medic psihiatru, psiholog, asistent medical și asistent social, sub conducerea responsabilului de program care este medic psihiatru.

(2) Serviciile medicale oferite în cadrul acestor programe sunt: administrarea de metadonă sau de alte substanțe farmaceutice specifice tratamentului adecvat stării toxicomanului, consiliere psihologică, psihoterapie și, după caz, ergoterapie.

Art. 27 - Metadona și alte substanțe specifice, precum levo-alfa-acetil-metadol, buprenorphina, avizate de Ministerul Sănătății, se furnizează și se livrează unităților de dezintoxicare și celor în care se desfășoară programe de substituție în ambulatoriu și se prescriu numai de către medicii specialiști psihiatri care lucrează în aceste unități.

Art. 28 - (1) Administrarea de metadonă sau de alte substanțe specifice se face numai după punerea în evidență a substanțelor stupefiante consumate de toxicoman și se continuă sub control periodic.

(2) Pe durata programului se vor efectua controale periodice și aleatorii ale metaboliților drogurilor.

Art. 29 - (1) Persoana inclusă într-un program de substituție în ambulatoriu primește o legitimație.

(2) În termen de 30 zile de la data intrării în vigoare a prezentului regulament Ministerul Sănătății va stabili prin ordin al ministrului sănătății, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, modelul legitimațiilor prevăzute la alin. (1).

Art. 30 - Persoana inclusă în programul de substituție în ambulatoriu va primi pentru zilele de sâmbătă și duminică cantitatea necesară de metadonă sau alte substanțe specifice pentru cele două zile, conform prevederilor legale în vigoare, fiind instruită asupra modului de administrare zilnică.

Art. 31 - (1) În cazul în care o persoană care este inclusă în programul de substituție în ambulatoriu se află în faza de urmărire penală, organul de cercetare penală anunță responsabilul de program pentru continuarea programului de substituție în ambulatoriu, care se va desfășura în instituțiile subordonate Ministerului de Interne și Ministerului Justiției.

(2) În cazul în care o persoană care este inclusă în programul de substituție în ambulatoriu este internată într-o altă secție pentru afecțiuni somatice, se anunță responsabilul de program, care va asigura terapia de substituție pe toată durata internării în secția respectivă.

Cap. VI

Măsurile medicale aplicate la cerere sau în cazuri de urgență

Art. 32 - (1) Măsurile prevăzute la cap. IV și V sunt aplicabile și persoanelor care solicită internarea pentru cura de dezintoxicare ori aplicarea măsurilor de supraveghere medicală sau în cazuri de urgență provocate de sevrăjul complicat.

(2) În cazurile prevăzute la alin. (1) expertiza medico-legală nu este necesară.

Art. 33 - (1) Persoanelor menționate la art. 32 li se asigură confidențialitatea tratamentului.

(2) În cazul în care persoanele internate de urgență pentru sevrăjul complicat nu prezintă acte de identitate sau alte acte din care să rezulte identitatea acestora, unitatea care efectuează internarea sesizează secția de poliție în a cărei rază teritorială se află, în vederea stabilirii identității persoanei internate.

Art. 34 - Internarea persoanelor lipsite de capacitate de exercițiu sau cu capacitate de exercițiu restrânsă se va face numai cu acordul unui reprezentant legal, cu excepția situațiilor de urgență provocate de sevrajul complicat.

Art. 35 - În scopul asigurării eficacității tratamentului persoanele care se internează din propria inițiativă au obligația de a urma postcura-reabilitarea psihosocială la sfârșitul perioadei de dezintoxicare.

Art. 36 - (1) În cazul internării la cerere pentru cura de dezintoxicare, pacientul va semna un angajament conform formularului prezentat în anexa nr. I.

(2) Nerespectarea angajamentului prevăzut la alin. (1) atrage externarea imediată a pacientului.

Art. 37 - Internarea la cerere în vederea curei de dezintoxicare se poate face o dată sau de două ori pe an.

Art. 38 - Pentru persoanele internate pentru sevrajul complicat, după înlăturarea stării de urgență internarea poate continua numai în cazul în care persoanele solicită și semnează angajamentul prevăzut la art. 36.

Art. 39 - (1) Programele de substituție în ambulatoriu vor înceta prin reducerea progresivă a dozelor în una dintre următoarele situații:

a) persoana în cauză are 3 rezultate pozitive consecutive la controalele periodice privind prezența drogurilor ori a metaboliților acestora în sânge sau în urină;

b) personalul medical din cadrul programului a luat o decizie în acest sens, datorită comportamentului și atitudinii necorespunzătoare a pacientului față de personal sau față de alți pacienți ori datorită unei contraindicații medicale;

c) la cererea pacientului.

(2) În cazul în care o persoană a fost exclusă din programul de substituție în ambulatoriu potrivit alin. (1) lit. a), readmiterea persoanei în program poate fi rediscutată după 3 luni de la excludere.

Art. 40 - (1) Programele de prevenire a afecțiunilor transmise pe cale sanguină constituie măsuri de reducere a consecințelor consumului ilicit de droguri și se realizează prin acordarea de consiliere specifică și prin facilitarea accesului la instrumentar medical steril, precum seringi de unică folosință.

(2) Includerea persoanelor în acest program se face la cerere.

(3) Persoanelor menționate la alin. (2) li se asigură confidențialitatea.

(4) Persoana inclusă în programe de prevenire a afecțiunilor transmise pe cale sanguină va primi o legitimație care va cuprinde un cod de identificare și numele organizației care desfășoară programul.

Cap. VII

Măsuri de eficientizare a luptei împotriva traficului ilicit de droguri

Art. 41 - (1) Instituțiile sau organele legal abilitate, prevăzute la [art. 1](#) lit. j) și la [art. 20](#) din Legea nr. 143/2000, aparțin structurilor Ministerului de Interne.

(2) Autorizarea de către procuror a efectuării unei livrări supravegheate precizează organele legal abilitate ale Ministerului de Interne care se implică în desfășurarea acestei acțiuni.

(3) Formațiunea centrală de reprimare a traficului și consumului ilicit de droguri din cadrul Inspectoratului General al Poliției coordonează și centralizează toate datele cu caracter național și internațional care vizează livrările supravegheate cu substanțe pe teritoriul României, care intră sub incidența Legii nr. 143/2000.

Art. 42 - Dacă în timpul desfășurării controlului vamal organul vamal descoperă produse care intră sub incidența Legii nr. 143/2000, acesta poate propune organelor competente inițierea unei livrări supravegheate, urmând ca desfășurarea acesteia să se realizeze cu personalul specializat din structurile Ministerului de Interne.

Art. 43 - (1) Organele constatatoare abilitate, respectiv organele de poliție și organele vamale în zonele proprii de competență, au dreptul să rețină mijloacele de probă consemnate în actul de constatare și în adeverința de reținere eliberată care este înregistrată în evidențele unității de poliție, respectiv ale unității vamale.

(2) Probele ridicate din marfa suspectă pot fi transportate spre laboratoarele de analiză din cadrul Direcției Generale a Vămilelor numai dacă sunt însoțite de adrese de înaintare de care să reiasă acest scop, de la cine a fost reținută, precum și cantitatea deținută și transportată de funcționarul vamal.

(3) Se consideră deținute legal cantitățile corespunzătoare solicitate în scris de la Formațiunea centrală de reprimare a traficului și consumului ilicit de droguri din cadrul Inspectoratului General al Poliției în scop didactic și de cercetare științifică.

Art. 44 - (1) În termen de 60 de zile de la data intrării în vigoare a prezentului regulament Ministerul de Interne și Direcția Generală a Vămilelor vor desemna persoanele implicate în lupta împotriva traficului și consumului ilicit de droguri și vor emite legitimații specifice pentru aceștia.

(2) În termen de 30 de zile de la data intrării în vigoare a prezentului regulament Ministerul de Interne și Ministerul Finanțelor vor stabili prin ordin comun, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, modelul legitimațiilor prevăzute la alin. (1).

(3) Persoana care deține o astfel de legitimație are acces și beneficiază de sprijinul instituțiilor, în vederea exercitării atribuțiilor ce îi revin, potrivit legii.

(4) Legitimațiile persoanelor desemnate din cadrul Ministerului de Interne și Ministerului Finanțelor - Direcția Generală a Vămirilor vor fi vizate de conducerea ambelor ministere.

Art. 45 - (1) Supravegherea cultivării plantelor ce conțin droguri este, conform prevederilor legale în vigoare, o activitate care implică, pe de o parte, verificarea autorizațiilor eliberate de organele abilitate pentru culturile ce au ca destinație prelucrarea licită a acestora, iar pe de altă parte, obligativitatea celor care cultivă pe bază de autorizație astfel de plante și le prelucrează de a declara scopul culturilor, ce trebuie menționat în mod expres în autorizație.

(2) Autorizarea, conform prevederilor legale în vigoare, pentru cultivarea plantelor ce conțin droguri și sunt prelucrate în scop licit se realizează de către Ministerul Agriculturii, Pădurilor și Dezvoltării Rurale, prin direcțiile pentru agricultură și dezvoltare rurală județene, respectiv a municipiului București, prin eliberarea unei autorizații. Modelul autorizației pentru cultivarea plantelor ce conțin droguri și sunt prelucrate în scop licit, destinate utilizării în industrie și/sau alimentație, este prezentat în anexa nr. IV.

(21) Direcțiile pentru agricultură și dezvoltare rurală județene, respectiv a municipiului București, vor comunica Ministerului Sănătății, Direcției generale farmaceutice, inspecția de farmacie și aparatul medicală, sub confirmare de primire, o copie legalizată a autorizației emise pentru cultivarea plantelor ce conțin droguri și sunt prelucrate în scop licit, destinate utilizării în scop medical.

(3) Direcțiile pentru agricultură și dezvoltare rurală județene, respectiv a municipiului București, sunt obligate ca, în termen de 7 zile de la data eliberării autorizației, să comunice, sub confirmare de primire, o copie legalizată a acesteia, în vederea luării în evidență la inspectoratele județene de poliție, respectiv al municipiului București, acestea urmând să o transmită, sub confirmare de primire, la Formațiunea centrală de reprimare a traficului și consumului ilicit de droguri din cadrul Inspectoratului General al Poliției.

(4) În vederea acordării autorizației pentru cultivarea plantelor ce conțin droguri și sunt prelucrate în scop licit, destinate utilizării în industrie și/sau alimentație, agenții economici trebuie să depună la direcțiile pentru agricultură și dezvoltare rurală județene, respectiv a municipiului București, o cerere al cărei model este prezentat în anexa nr. V, însoțită de următoarele documente:

a) documente de identificare:

- pentru persoana fizică: copie de pe buletinul/cartea de identitate;
- pentru persoana juridică: copii de pe certificatul de înmatriculare și certificatul de înregistrare fiscală;

b) copie de pe titlul de proprietate sau procese-verbale/adeverințe de punere în posesie;

c) copie de pe contractele de valorificare a producției.

(5) După înregistrarea și verificarea cererilor de către reprezentanții direcțiilor pentru agricultură și dezvoltare rurală județene, respectiv a municipiului București, se eliberează autorizații în termen de maximum 10 zile de la data înregistrării cererilor.

Cap. VIII

Dispoziții finale

Art. 46 - Cheltuielile ocazionate de cura de dezintoxicare sau de supravegherea medicală se realizează conform prevederilor legale în vigoare.

Art. 47 - La data intrării în vigoare a prezentului regulament se abrogă orice alte prevederi contrare.

Art. 48 - Anexele nr. I, II, IIIA, IIIB, IV și V fac parte integrantă din prezentul regulament.

Art. 49 - Măsurile medicale și educative aplicate toxicomanilor în penitenciare se realizează conform prevederilor ordinului comun al ministrului sănătății și ministrului justiției, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Anexa Nr. I

la regulament

ANGAJAMENT

Subsemnatul am luat cunoștință de condițiile curei de dezintoxicare pentru care am consimțit liber și nesilit de nimeni.

În consecință, înțeleg să respect condițiile impuse de regulamentul de funcționare a secției de dezintoxicare:

- respectarea strictă a tuturor indicațiilor stabilite de echipa terapeutică;
- respectarea regimului de secție închisă, care nu permite pacienților părăsirea secției din proprie inițiativă; încălcarea acestei reguli are drept consecință externarea imediată;
- pe parcursul internării este permisă procurarea unor mici obiecte utile (alimente, articole de toaletă, țigări, băuturi răcoritoare, ziare, cărți) numai prin intermediul personalului secției;
- interzicerea consumului altor substanțe în afara celor prescrise în scop terapeutic; încălcarea acestei reguli are drept consecință externarea imediată;

- interzicerea introducerii oricărui substanțe psihoactive (cu efect de drog) în incinta secției de dezintoxicare;

- acceptarea păstrării în posesia pacienților a unei sume de 100.000 lei pentru obiectele amintite mai sus și interzicerea păstrării vreunui obiect de preț (bijuterii etc.);

- obligația de supunere în orice moment la investigațiile paraclinice prescrise;

- adoptarea unui comportament civilizată față de personalul secției;

- la terminarea curei de dezintoxicare am obligația de a continua tratamentul de postcură - reabilitare psihosocială în conformitate cu recomandările echipei terapeutice.

Am citit, am înțeles și am acceptat în totalitate cele de mai sus și sunt de acord ca nerespectarea acestor obligații asumate de mine să atragă imediat externarea.

Data

Semnătura

Anexa Nr. II

la regulamentul

CRITERIILE

de includere în programul de substituție în ambulatoriu (menținere pe metadonă)

Includerea în programul de substituție în ambulatoriu se realizează pe baza următoarelor criterii:

1. diagnostic pozitiv de sindrom de dependență de substanțe psihoactive conform ICD 10 (tulburări mentale și comportamentale datorate utilizării de substanțe psihoactive F 10 - 19);

2. vârsta peste 18 ani; persoanele sub 18 ani care îndeplinesc criteriile pot fi incluse cu acordul părinților sau al reprezentantului legal;

3. proba biologică a dependenței (examen pozitiv al urinei);

4. minimum 2 ani de dependență, documentată medical;

5. 3 tentative de dezintoxicare nonsubstitutivă eşuate în antecedente;

6. boli asociate dependenței (infecție HIV/SIDA, TBC, insuficiență cardiacă, hepatită cronică tip B și C, boli psihice majore);

7. femei gravide și dependente de opiacee;

8. politoxicomania;

9. persoane dependente de droguri, care au în întreținere minori.

Responsabilul de program poate interpreta aceste criterii după caz și va elabora decizia finală de includere în sau de excludere din program.

Anexa Nr. III A

la regulament

Fișa de raportare

1. Domiciliul bolnavului (localitatea)

Cod SIRUTA

□□□□□□□□

2. Unitatea medicală Cod SIRUES

□□□□□□□□

3. Numărul cazurilor de internare (a câta internare) ...

□□□

4. Data cererii de tratament (zi, lună, an) .../.../...

5. Tipul 1. pacient nou 2. pacient vechi 9. nespecificat

contractului:

□

6. Tratamente anterioare la

11. Vârsta (ani)

12. Condiții de 1. singur

locuit 2. cu părinți

3. cu prietenii

4. cu partener

5. în cadru instituționalizat

6. fără locuință

8. altele

9. nespecificat

13. Dacă locuiește cu utilizatori de droguri:

1. da 2. nu 9. nespecificat

14. Dacă este rezident al orașului:

1. da 2. nu 9. nespecificat

15. Cetățenia

1. română 2. străină

9. nespecificat

16. Naționalitatea

9. român

10. maghiar

11. rrom

12. german

99. nespecificat

17. Ocupația:

1. salariat

2. șomer

9. nespecificat

18. Nivelul educațional:

1. primar

2. gimnazial

3. profesional

4. liceal

5. postliceal

6. superior

9. nespecificat

19. Vârsta părăsirii școlii (ani)

20. Substanța psihoactivă utilizată

Denumirea substanței psihoactive (cod)	Calea de administrare (cod)	Frecvența în ultima lună (ani)	Vârsta la prima utilizare (ani)	Durata la prima utilizării în mod regulat (ani)
---	-----------------------------------	---	--	---

³ Primul drog

³ Al doilea drog

³ Al treilea drog

Calea de 1. injecție

administrare: 2. fumat

3. mâncat/băut

4. prizat

9. nespecificat

Frecvența în 1. o dată pe săptămână

ultima lună: 2. 2 - 6 zile pe săptămână

3. zilnic

4. nu a folosit în ultima lună

9. nespecificat

21. Vârsta la prima utilizare a oricăror substanțe psihoactive (ani)

22. Dacă este injecție curentă:

1. da 2. nu 9. nespecificat

23. Utilizare în comun a seringii în ultima lună:

1. da 2. nu 8. nu se injectează 9. nespecificat

24. Vreodată injectat:

1. da 2. nu 9. nespecificat

25. Vârsta la prima injectare (ani):

26. Dacă a utilizat vreodată în comun seringă:

1. da 2. nu 8. nu este cazul 9. nespecificat

27. HIV:

1. test pozitiv
2. test negativ
3. test cu rezultat necunoscut
4. netestat
9. nespecificat

28. Tratamentul aplicat:

1. dezintoxicare
2. fără medicație și terapie psihosocială
3. sfătuire, suport
4. trimitere la un alt centru
5. tratament neinițiat
9. nespecificat

Anexa Nr. III B

la regulament

Unitatea sanitară

Adresa

SITUAȚIA

toxicomanilor prin substanțe psihoactive în luna anul

Nr. crt.	Numărul foi de observație:	Stupefiantul Domiciliul (licit, ilicit)	Vârsta	Sexul	Ocupația	Modul de folosit	Caz nou, procurare	Tratamentul recidivă aplicat
----------	----------------------------------	---	--------	-------	----------	---------------------	-----------------------	---------------------------------

Anexa Nr. IV

ROMÂNIA

MINISTERUL AGRICULTURII, PĂDURILOR ȘI DEZVOLTĂRII RURALE

Direcția pentru Agricultură și Dezvoltare Rurală a Județului

AUTORIZAȚIA Nr.

pentru cultivarea plantelor ce conțin droguri și sunt prelucrate în scop licit, destinate utilizării în industrie și/sau alimentație

În temeiul art. 45 din Regulamentul de aplicare a dispozițiilor Legii nr. 143/2000 privind combaterea traficului și consumului ilicit de droguri, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 1.359/2000, modificată și completată prin Hotărârea Guvernului nr. 582/2004, se autorizează agentul economic:

A. Persoana fizică, cu domiciliul în localitatea, str.
nr. ..., județul/sectorul, posesor/poseoare al/a B.I./C.I. seria ... nr.,
emis/emisă de la data de, CNP /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

B. Persoana juridică, cu sediul în localitatea, str.
nr. ..., județul/sectorul, codul unic de înregistrare, reprezentată de
....., în calitate de reprezentant legal, posesor/poseoare al/a B.I./C.I. seria ... nr.,
emis/emisă de la data de, CNP /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

pentru activitatea de cultivare a plantelor ce conțin droguri și care sunt prelucrate în scop licit, destinate utilizării în industrie și/sau alimentație.

Agentul economic autorizat este obligat să anunțe emitentul prezentei autorizații despre orice modificare intervenită în documentația depusă la autorizare, în termen de 15 zile de la producerea modificării.

Data	Director,
.....

Anexa Nr. V

CERERE

privind eliberarea autorizației pentru cultivarea plantelor ce conțin droguri și sunt prelucrate în scop licit, destinate utilizării în industrie și/sau alimentație

1. A. Persoana fizică, cu domiciliul în localitatea, str.
nr., județul/sectorul, posesor/poseoare al/a B.I./C.I. seria nr.,
emis/emisă de la data de, CNP /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/, solicit
eliberarea autorizației pentru cultivarea plantelor ce conțin droguri și sunt prelucrate în scop
licit, destinate utilizării în industrie și/sau alimentație.

B. Persoana juridică, cu sediul în localitatea, str.
nr., județul/sectorul, codul unic de înregistrare, reprezentată de
....., în calitate de reprezentant legal, posesor/poseoare al/a B.I./C.I. seria nr.
....., emis/emisă de la data de, CNP /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/, solicit

eliberarea autorizației pentru cultivarea plantelor ce conțin droguri și sunt prelucrate în scop licit, destinate utilizării în industrie și/sau alimentație.

2. Suprafața:, înscrisă în Registrul agricol al localității pe raza căreia se află suprafața cultivată.

3. Scopul culturii: valorificarea culturii, conform Contractului nr., încheiat cu Societatea pentru procesare.

Declar pe propria răspundere exactitatea datelor înscrise în prezenta cerere.

Data

Semnătura

.....

.....