



GVERNUL ROMÂNIEI
PRIMUL – MINISTRU

233
26.02.2018

118/0803. 2018

Domnule președinte,

În conformitate cu prevederile art. 111 alin. (1) din Constituție, Guvernul României formulează următorul

PUNCT DE VEDERE

referitor la *propunerea legislativă pentru completarea Legii nr. 143/2000 privind prevenirea și combaterea traficului și consumului ilicit de droguri*, inițiată de domnul deputat PSD Petre-Florin Manole împreună cu un grup de parlamentari PSD, ALDE, PNL, USR, PMP, UDMR și Minorități (Bp. 623/2017).

I. Principalele reglementări

Propunerea legislativă are ca obiect de reglementare completarea *Legii nr. 143/2000 privind prevenirea și combaterea traficului și consumului ilicit de droguri, republicată, cu modificările și completările ulterioare*, cu dispoziții care permit deținerea de droguri de risc pentru consum propriu în incinta unor camere de consiliere și consum supravegheat, în prezența unei echipe multi-disciplinare de profesioniști cu scopul de a reduce riscurile asociate consumului de droguri în spații publice atât pentru consumatori, cât și pentru comunitate.

II. Observații

1. Semnalăm faptul că propunerea de modificare a **art. 1** din *Legea nr. 143/2000*, prin introducerea unei noi litere, **lit. r**), prin care este definită noțiunea de „*cameră de consiliere și consum supravegheat*” ca fiind „*facilitate sanitară sterilă*”, creează o nouă structură sanitară care nu este definită în legea

de organizare și funcționare a sistemului de sănătate, respectiv *Capitolul V Asistența medicală din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare.*

Astfel, inițiativa legislativă vizează crearea unei noi structuri la nivelul căreia nu se furnizează, în principal, servicii medicale, ci se supraveghează consumul de droguri de risc fără clarificarea modalității de procurare a drogurilor, regimului lor juridic până în incinta camerei de consiliere și consum și, mai ales, problematica drogurilor injectabile (cunoscut fiind faptul că principalul drog injectabil consumat – heroina este drog de mare risc, fiind pe tabelul I al *Legii nr. 143/2000*, iar propunerea legislativă vizează doar drogurile de risc). Totodată, nu sunt reglementate nici condițiile necesare funcționării și autorizării acestor camere sau componența echipelor multidisciplinare de profesioniști în prezența cărora ar putea fi consumate drogurile.

Conform Raportului pentru 2016 al INTERNATIONAL NARCOTICS CONTROL BOARD (INCB), „*Camerele pentru consumul drogurilor trebuie să respecte convențiile internaționale și să sprijine în mod efectiv reducerea efectelor negative ale abuzului de droguri și să conducă utilizatorul către tratament și rehabilitare fără să permită sau să încurajeze abuzul și traficul de droguri*”¹.

Analizând datele prezentate pe site-ul Rețelei Internaționale a Camerelor de Consum de Droguri, observăm că nicio țară din Europa Centrală și de Est nu are înființată o astfel de facilitate, aspect important în opinia noastră, cu atât mai mult cu cât în România consumul de droguri este la cel mai scăzut nivel din Europa (Raportul național privind situația drogurilor 2017 – ANA/MAI).

Centrele de furnizare de servicii pentru consumatorii de droguri sunt autorizate conform criteriilor și metodologiei aprobate prin *Ordinul ministrului sănătății publice, al ministrului muncii, familiei și egalității de șanse și al ministrului internelor și reformei administrative nr. 1389/513/282/2008*².

Totodată, în cadrul Programului național de sănătate mintală, Ministerul Sănătății, prin Casa Națională de Asigurări de Sănătate, finanțează tratamentul specific al bolnavilor cu toxicodependență printr-o serie de unități sanitare cu paturi menționate în *Ordinul președintelui CNAS nr. 245/2017 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2017 și 2018, cu modificările și completările ulterioare.*

În ceea ce privește asistența medicală de urgență în cazul intoxicațiilor acute cu substanțele la care se face referire, subliniem faptul că aceste servicii se acordă prin rețeaua de asistență publică integrată de urgență constituită din instituțiile publice de stat aflate în structurile Ministerului Sănătății, Ministerului

¹ Sursa: www.incb.org „*Drug consumption rooms – For „drug consumption rooms” to be consistent with the conventions, they must aim at effectively reducing the negative consequences of drug abuse and lead to treatment and rehabilitation, without condoning or encouraging drug abuse and drug trafficking*”

² privind aprobarea Criteriilor și metodologiei de autorizare a centrelor de furnizare de servicii pentru consumatorii de droguri și a Standardelor minime obligatorii de organizare și funcționare a centrelor de furnizare de servicii pentru consumatorii de droguri, cu modificările și completările ulterioare.

Afacerilor Interne și/sau în structura autorităților publice locale, precum și de Serviciul de Telecomunicații Speciale prin Direcția pentru apel unic de urgență 112. La nivelul acestei rețele naționale, dezvoltată în urma unei analize complexe a nevoilor populației în strânsă corelație cu fondurile alocate domeniului, se desfășoară întreg ansamblul de măsuri și activități destinate în principal salvării și păstrării vieții, inclusiv a celor care fac abuz de droguri.

În raport de cele arătate, inițiativa nu este în concordanță cu prevederile legale specifice în vigoare (*Legea nr. 339/2005*³) și nici cu reglementările care organizează sistemul de sănătate din România.

2. Raportat la regimul juridic al drogurilor de la sursă (traficantul de droguri) până la incinta „*camerelor de consiliere și consum supravegheat*”, o eventuală materializare a demersului legislativ ar putea fi condiționată de îndeplinirea a două ipoteze, care să rezolve această situație, cum ar fi: dezincriminarea posesiei de droguri sau tolerarea acesteia de către organele abilitate să constate infracțiunile în discuție, aspecte care nu pot fi acceptate.

Totodată, constatăm că propunerea legislativă este construită pe argumente care vizează protejarea comunităților locale de riscurile asociate consumului de droguri de mare risc în spații publice, legate de abandonarea materialului de injectare pe stradă și de posibila injectare cu HIV, hepatita C sau alte virusuri a celor care intră în contact cu acestea, or textul demersului legislativ are în vedere dezincriminarea deținerii în vederea consumului de droguri de risc, pentru care nu subzistă riscurile invocate în instrumentul de motivare.

De asemenea, referitor la nevoia acordării de servicii de consiliere a consumatorilor de droguri în scopul tratării dependenței și mutarea consumului ilegal de droguri din spațiul public în cadrul acestor noi facilități, invocată de inițiatori în susținerea măsurilor propuse, semnalăm faptul că în legislația actuală este reglementat un circuit de asistență integrată pentru consumatorii de droguri detaliat în *Hotărârea Guvernului nr. 860/2005*⁴.

3. Precizăm că *Legea nr. 143/2000* reflectă o viziune restrictivă a legiuitorului față de traficul și consumul ilicit de droguri, sancționând penal cu închisoare de la 2 la 7 ani cultivarea, producerea, fabricarea, experimentarea, extragerea, prepararea, transformarea, oferirea, punerea în vânzare, vânzarea, distribuirea, livrarea cu orice titlu, trimiterea, transportul, procurarea, cumpărarea, deținerea ori alte operațiuni privind circulația drogurilor de risc, fără drept.

De asemenea, introducerea sau scoaterea din țară, precum și importul ori exportul de droguri de risc, fără drept, se pedepsesc cu închisoare de la 3 la 10 ani și interzicerea unor drepturi, iar cultivarea, producerea, fabricarea,

³ privind regimul juridic al plantelor, substanțelor și preparatelor stupefiante și psihotrope, cu modificările și completările ulterioare

⁴ pentru aprobarea Regulamentului de aplicare a dispozițiilor Legii nr. 143/2000 privind prevenirea și combaterea traficului și consumului ilicit de droguri, cu modificările și completările ulterioare

experimentarea, extragerea, prepararea, transformarea, cumpărarea sau deținerea de droguri de risc pentru consum propriu, fără drept, se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă.

Totodată, punerea la dispoziție, cu știință, cu orice titlu, a unei locuințe sau a unui local ori a oricărui alt loc amenajat, în care are acces publicul, pentru consumul ilicit de droguri ori tolerarea consumului ilicit în asemenea locuri se pedepsește cu închisoare de la 2 la 7 ani și interzicerea unor drepturi.

Prescrierea drogurilor de mare risc, cu intenție, de către medic, fără ca acesta să fie necesară din punct de vedere medical, se pedepsește cu închisoare de la un an la 5 ani și interzicerea unor drepturi.

Administrarea de droguri de mare risc unei persoane, în afara condițiilor legale, se pedepsește cu închisoare de la unu la 5 ani.

În aceste condiții, măsura legislativă propusă este în totală contradicție cu întreaga politică penală reflectată în cuprinsul legii și nu respectă prevederile art. 31 din *Legea nr. 24/2000*⁵ privind motivarea corespunzătoare a proiectului care include: cerințele care reclamă intervenția normativă, cu referire la insuficiențele și neconcordanțele legislative, principiile de bază și finalitatea reglementărilor propuse, referiri la documente de politici publice, evaluări statistice, impactul socio-economic, implicațiile asupra legislației în vigoare, compatibilitatea cu reglementările comunitare în materie, consultări cu organizații și specialiști în domeniu, activități de informare publică, măsuri de implementare.

Totodată, potrivit art. 20 din *Legea nr. 24/2000*, elaborarea proiectelor de acte normative trebuie precedată, în funcție de complexitatea acestora, de o activitate de documentare și analiză științifică, pentru cunoașterea temeinică a realităților economic-sociale care urmează a fi reglementate, a istoricului legislației în domeniu, precum și a reglementărilor similare din legislația Uniunii Europene.

De asemenea, pentru aceste modificări propuse, al căror efect generează costuri privind punerea în aplicare și modificări ale legislației subsecvente, se impunea realizarea unui studiu de impact, potrivit art. 33 din *Legea nr. 24/2000*.

În absența acestor motivări și justificări corespunzătoare, a unei analize de impact și a opiniei specialiștilor în domeniu, o astfel de reglementare care modifică viziunea politicii penale în domeniul traficului și consumului ilicit de droguri poate prezenta vicii de neconstituționalitate în raport de prevederile art. 1 alin. (5) din *Constituția României*.

În plus, normele propuse sunt insuficiente, deoarece tocmai legea este cea care ar trebui să prevadă expres care sunt condițiile legale de autorizare a acestor camere de consiliere și consum supravegheat de droguri.

⁵ privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative, republicată, cu modificările și completările ulterioare

4. Potrivit prevederilor art. 14 din *Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare*, era necesar ca, prin inițiativa legislativă, să fie reglementat regimul de organizare și finanțare a Camerelor de consiliere și consum supravegheat de droguri, precum și instituția abilitată să le înființeze și în subordinea căreia să funcționeze.

Totodată, întrucât aplicarea măsurilor propuse prin inițiativa legislativă determină majorări ale cheltuielilor bugetului de stat, era necesar ca, potrivit art. 15 din *Legea responsabilității fiscal-bugetare nr. 69/2010, republicată*, și ale art. 15 din *Legea nr. 500/2002*, să se prevadă sursele de acoperire a majorării cheltuielilor bugetare și să se prezinte declarația potrivit căreia aceste majorări sunt compatibile cu obiectivele și prioritățile strategice specificate în strategia fiscal-bugetară, cu legea bugetară anuală și cu plafoanele de cheltuieli prezentate în strategia fiscal-bugetară.

De asemenea, potrivit prevederilor alin. (5) al art. 138 din *Constituția României, republicată*, „*Nicio cheltuială nu poate fi aprobată fără stabilirea sursei de finanțare.*”

III. Punctul de vedere al Guvernului

Având în vedere considerațiile menționate la pct. II, Guvernul nu susține adoptarea acestei inițiative legislative în forma prezentată.

Cu stimă,

PRIM MINISTRU

Viorica DĂNCILĂ



Domnului senator Călin-Constantin-Anton POPESCU-TĂRICEANU

Președintele Senatului