



ROMANIA

Parlamentul României

**Comisia specială comună a Camerei Deputaților și Senatului
în domeniul legislației privind prevenirea, combaterea și sancționarea violenței domestice –
"România fără violență domestică"**

E-mail: Romaniafaraviolenta@cdep.ro

Nr. 7c-36/48/10.03.2026

**Către,
Secretarul General al Senatului,
Dl. Mario-Ovidiu Oprea**

Domnule Secretar General,

Subsemnata deputat Alina Ștefania Gorghiu, în calitate de Președinte al Comisiei speciale comune a Camerei Deputaților și Senatului în domeniul legislației privind prevenirea, combaterea și sancționarea violenței domestice – "România fără violență domestică" și subsemnata senator Victoria Stociu, în calitate de secretar al Comisiei speciale comune a Camerei Deputaților și Senatului în domeniul legislației privind prevenirea, combaterea și sancționarea violenței domestice – "România fără violență domestică",

prin prezenta adresăm rugămintea de a aproba folosirea sălii "Avram Iancu" a Senatului României, pentru Conferința - „Dependențele la tineri – impact medical, social și economic. Răspuns integrat de prevenție”, organizată de Comisia Specială comună "România fără violență domestică" în parteneriat cu Prof. Dr. Radu Țincu, președinte al Subcomisiei de Toxicologie din Cadrul Ministerului Sănătății, în data de 27 mai între orele 14-18.

În vederea bunei desfășurări a dezbaterii, vă solicităm să aprobați asigurarea:

- accesului invitaților pe la Intrarea A1; însoțirea acestora se va realiza de staff-ul din cadrul comisiei, listele cu persoanele și autoturismele urmând a se transmite, după definitivarea acestora, în timp util, către structura de resort; acces auto pe la B3
- sonorizării și înregistrării audio a lucrărilor;

- asistenței în utilizarea logisticii audio – video din sală;
- folosire echipament tehnic pentru proiectare material
- 10 mese tip cocktail (plus huse)
- 2 mese dreptunghiulare (plus huse)
- acces lift marfă interval 10-20
- folosirea holului din fața sălii, inclusiv pentru amplasare roll-up cu tematica evenimentului

Vă rugăm să dispuneți măsurile necesare!

Cu deosebită considerație,

Președinte,

Deputat Alina Ștefania GORGHIU



Secretar,

Senator Victoria STOICIU

**Propunere organizare conferință
privind impactul dependențelor asupra tinerilor**

Stimată doamnă deputat Alina Gorghiu,

Subsemnatul, Prof. Dr. Radu Țincu, președinte al Subcomisiei de Toxicologie din cadrul Ministerului Sănătății, vă adresez prezenta scrisoare de intenție pentru a propune organizarea, sub egida Parlamentului României, a unei conferințe naționale dedicate conștientizării efectelor dependențelor asupra tinerilor din România.

În ultimii ani, datele epidemiologice europene și naționale indică o creștere îngrijorătoare a consumului de substanțe psihoactive în rândul adolescenților și tinerilor adulți. Potrivit Agenției Uniunii Europene privind Drogurile (EUDA, fost EMCDDA), peste 83 de milioane de europeni au consumat cel puțin o dată droguri ilegale, iar în rândul tinerilor cu vârste între 15–24 de ani prevalența consumului de cannabis rămâne cea mai ridicată. În România, studiile naționale în populația școlară arată o scădere a vârstei de debut a consumului și o diversificare a substanțelor utilizate, inclusiv noile substanțe psihoactive.

În plan medical, dependența este o patologie cronică recidivantă, caracterizată prin modificări neurobiologice la nivelul sistemului dopaminergic mezolimbic, cu impact direct asupra controlului impulsurilor, capacității de decizie și reglării emoționale. Expunerea precoce a creierului adolescent la substanțe psihoactive determină alterări structurale și funcționale care cresc riscul de tulburări psihiatrice, comportament violent și marginalizare socială.

De asemenea, Organizația Mondială a Sănătății estimează că alcoolul este responsabil pentru aproximativ 3 milioane de decese anual la nivel global, reprezentând un factor major de risc pentru violență interpersonală, accidente rutiere și comportament agresiv. Datele UNODC confirmă corelația dintre consumul de droguri și creșterea infracționalității, în special în ceea ce privește infracțiunile violente și faptele comise sub influența substanțelor.

În paralel cu dependențele clasice (droguri și alcool), asistăm la o creștere alarmantă a dependențelor comportamentale și alimentare în rândul tinerilor:

- consum excesiv de zahăr, asociat cu obezitate infantilă și tulburări metabolice;
- utilizarea abuzivă a băuturilor energizante, cu efecte cardiovasculare și neurologice semnificative;
- dependența de tehnologie și social media, corelată cu anxietate, depresie și scăderea performanței școlare.

Toate aceste forme de dependență au un substrat neurobiologic comun și generează consecințe sociale similare: scăderea capacității de integrare, impulsivitate crescută și vulnerabilitate la comportamente antisociale.

În acest context, consider oportună organizarea unei conferințe la Parlamentul României care să reunească specialiști în toxicologie, psihiatrie, sănătate publică, educație și justiție, alături de reprezentanți ai societății civile și ai instituțiilor statului. Obiectivele ar fi:

- prezentarea datelor științifice actualizate privind dependențele în rândul tinerilor;
- analiza legăturii dintre consumul de substanțe și creșterea infracționalității;
- formularea unor propuneri legislative și politici publice orientate spre prevenție și intervenție timpurie;
- dezvoltarea unei strategii integrate sănătate–educație–siguranță publică.

Parlamentul României reprezintă cadrul instituțional adecvat pentru inițierea unui dialog intersectorial solid, fundamentat științific, care să conducă la măsuri concrete pentru protejarea tinerilor și reducerea riscurilor sociale asociate dependențelor.

Atasez nota de fundamentare.

Vă stau la dispoziție pentru detalii organizatorice și pentru stabilirea unui calendar de lucru.

20.02.2026.

Cu deosebită considerație,

Prof. Dr. Radu Țincu
Președinte
Subcomisia de Toxicologie
Ministerul Sănătății
România

ANEXĂ

NOTĂ DE FUNDAMENTARE

privind oportunitatea organizării unei conferințe de conștientizare la Parlamentul României

„DEPENDENȚELE LA TINERI: impact medical, social și economic. Răspuns integrat de prevenție”

1. Scopul

notei

Prezenta notă fundamentează necesitatea organizării, la Parlamentul României, a unei conferințe naționale care să abordeze unitar dependențele la tineri (droguri, alcool, nicotină/vaping, energizante/cafeină, consum excesiv de zahăr, dependențe digitale – social media și gaming), cu accent pe:

- impactul medical (acut și cronic) asupra sănătății;
- impactul social (școală, familie, comunitate), inclusiv corelația cu agresiunile și infracționalitatea;
- impactul economic (costuri directe și indirecte);
- măsuri de prevenție, intervenție timpurie și protecția minorilor ce pot fi susținute prin politici publice și inițiative legislative.

2. Context și tendințe relevante (Europa și România)

2.1. Dependențe de substanțe – repere europene

a) Droguri ilicite

- Cannabis rămâne cea mai consumată substanță ilicită în Europa. Există un segment semnificativ de utilizatori cu consum frecvent („zilnic sau aproape zilnic”), ceea ce crește riscul de tulburări de consum, afectare cognitivă, tulburări anxioase/depresive și evenimente acute (accidente, intoxicații prin policonsum).
- Piața drogurilor este într-o dinamică de risc crescut: substanțe sintetice mai potente, policonsum, produse cu compoziție impredictibilă, marketing digital, distribuție rapidă.

b) Alcool

- Alcoolul rămâne un determinant major al mortalității și morbidității (boli hepatice, cardiovasculare, cancere, tulburări psihice), dar și al violenței și accidentelor (în special rutiere) la tineri.

2.2. Adolescenți – repere europene (comportamente la 15–16 ani)

Indicatorii europeni pentru adolescenți arată:

- consum de alcool cu debut precoce și episoade de intoxicație la vârste vulnerabile;
- consum de cannabis ca principal drog ilicit;
- extinderea utilizării e-țigărilor și a noilor produse cu nicotină;

- prevalențe îngrijorătoare ale utilizării problematice a social media și ale comportamentului de gaming problematic.

2.3. Repere pentru România (dimensiunea „sănătate + siguranță publică”)

- Datele instituțiilor cu atribuții în combaterea traficului și a criminalității organizate indică o presiune crescută a fenomenului drogurilor (capturi, dosare, diversificarea substanțelor, distribuție prin canale digitale), cu expunerea tinerilor în creștere.
- În paralel, România se confruntă cu un profil de risc la alcool (inclusiv consum episodic excesiv) și cu tendințe de creștere ale comportamentelor adictive non-substanță (timp excesiv în mediul digital, somn insuficient, anxietate, scăderea performanței școlare).

3. Fundamentare medicală (mecanisme și consecințe)

3.1. Dependența – boală cronică a creierului (neurobiologie, vulnerabilitatea adolescenței)

Dependența este o boală cronică recidivantă, caracterizată prin:

- disfuncții în circuitele de recompensă (dopamină), motivare și învățare;
- diminuarea controlului inhibitor și a funcțiilor executive;
- toleranță, sevraj (în funcție de substanță), craving;
- persistența comportamentului în ciuda consecințelor negative.

Creierul adolescent este în dezvoltare (maturizare corticală prefrontală), ceea ce amplifică susceptibilitatea la:

- impulsivitate și căutare de senzații;
- presiune de grup și decizii cu risc crescut;
- instalarea mai rapidă a pattern-urilor compulsive.

3.2. Droguri – riscuri clinice relevante la tineri

- Intoxicații acute: alterarea stării de conștiință, tulburări respiratorii, aritmii, hipertermie, convulsii, psihoze toxice, comportament agresiv sau auto/agresiv.
- Policonsum: combinarea alcoolului cu stimulante, canabis, opioide sau sedative crește exponențial riscul de evenimente severe (inclusiv deces).
- Substanțe sintetice: potență crescută și compoziție variabilă → risc mare de supradoză și complicații acute.
- Impact psihiatric: anxietate, depresie, risc suicidar, tulburări psihotice la vulnerabili, agravarea tulburărilor de comportament.

3.3. Alcool – riscuri clinice și comportamentale

- Efecte acute: dezinhibiție, afectarea coordonării, risc de accidente, agresivități, comportamente sexuale riscante.
- Efecte cronice: afectare hepatică, cardiacă, neurologică, tulburări psihice.
- Alcoolul este un factor major de violență interpersonală și accidente rutiere, mai ales în contexte de consum episodic excesiv.

3.4. Zahăr și alimente ultra-procesate – „dependență de consum” și consecințe metabolice

- Consumul excesiv de zahăr (în special băuturi îndulcite) se corelează cu obezitate, rezistență la insulină, steatoză hepatică, tulburări metabolice și probleme dentare.
- Există suprapuneri neurocomportamentale (recompensă, compulsivitate) cu alte comportamente adictive, iar intervenția precoce este esențială.

3.5. Energizante/cafeină – riscuri cardiovasculare și neuropsihice

- Energizantele pot furniza doze mari de cafeină (adesea asociate cu zahăr), cu efecte asupra somnului, anxietății, tensiunii arteriale, ritmului cardiac și riscului de aritmii la predispuși.
- În practica clinică, consumul repetat și asocierea cu alcool cresc riscurile.

3.6. Dependențe digitale – social media și gaming

- Utilizarea problematizată se asociază cu: somn insuficient, scăderea performanței școlare, anxietate, depresie, izolare, iritabilitate, tulburări de atenție.
- Gaming disorder este recunoscut ca entitate în clasificările OMS (ICD-11), iar instrumentele de screening la adolescenți indică prevalențe relevante ale utilizării problematice.

4. Impact social (familie – școală – comunitate) și corelația cu infraționalitatea/agresiunile

4.1. Efecte asupra traseului educațional și familial

- absenteeism, scăderea performanței școlare, abandon;
- conflict familial, violență domestică, neglijare;
- vulnerabilitate la exploatare, recrutare în rețele de distribuție, victimizare.

4.2. Corelația consumului cu agresiunile și infraționalitatea – mecanisme

a) Sub influența substanțelor (direct)

- dezinhibiție, impulsivitate, reacții disproporționate;
- alterarea judecății și a percepției riscului;
- creșterea probabilității de conflicte, violență, accidente și fapte antisociale.

b) Dinamica piețelor ilegale (indirect)

- competiție între rețele, intimidare, violență, armament;
- utilizarea minorilor ca „curieri” sau distribuitori, inclusiv prin canale digitale;
- creșterea insecurității în proximitatea școlilor și a comunităților vulnerabile.

Aceste două planuri (medical + securitate publică) impun un răspuns integrat, nu doar sancționator, ci și preventiv, educațional și terapeutic.

5. Impact economic (costuri directe și indirecte)

5.1. Costuri directe (sănătate)

- urgențe (intoxicații, traumatisme), spitalizări, terapie intensivă;
- tratament pe termen lung (psihiatrie, adicții, comorbidități);
- programe de prevenție și reducere a riscurilor.

5.2. Costuri indirecte (societate, economie)

- pierderi de productivitate prin boală, dizabilitate, mortalitate prematură;
- costuri în educație (abandon, intervenții psihoeducaționale);
- costuri în ordine publică și justiție (anchete, detenție, probațiune);
- costuri sociale (protecția copilului, asistență socială).

Datele internaționale arată că povara economică a consumului nociv de alcool și a obezității/consumului excesiv (asociat inclusiv cu zahăr) este majoră, iar investiția în prevenție are randament semnificativ (cost-eficiență) prin scăderea internărilor, a violenței și a pierderilor de productivitate.

6. De ce Parlamentul României este cadrul potrivit

- tema dependențelor are implicații legislative și interinstituționale (sănătate, educație, protecția minorilor, publicitate/marketing, reglementări pentru produse – energizante, vaping, acces la alcool, controlul drogurilor, servicii de tratament);
- este nevoie de convergența actorilor: Ministerul Sănătății, Ministerul Educației, Ministerul Afacerilor Interne, Ministerul Justiției, autorități locale, societate civilă, profesioniști;
- o conferință în Parlament poate cataliza un „pact de prevenție”, cu indicatori de monitorizare și un calendar de măsuri.

7. Propunere de structură a conferinței (orientativ)

Panel 1: Epidemiologia dependențelor la tineri (droguri, alcool, nicotină/vaping, digital). Rolul media în dezvoltarea și combaterea dependențelor.

Panel 2: Urgențe toxice și policonsum – ce vedem în spitale, cum prevenim decesele evitabile

Panel 3: Dependențe și sănătate mintală – depresie, anxietate, risc suicidar, comorbidități

Panel 4: Consum, agresiune, infracționalitate – mecanisme și răspuns integrat

Panel 5: Prevenție în școală și comunitate – programe validate, intervenție timpurie, familie

Panel 6: Propuneri legislative și politici publice – protecția minorilor, marketing, acces, servicii

8. Rezultate așteptate (deliverables)

- set de recomandări intersectoriale (sănătate–educație–siguranță publică);
- propuneri de amendamente/inițiative legislative orientate spre prevenție și protecția minorilor;
- plan de acțiune cu indicatori măsurabili (screening în școli, rute de trimitere, servicii de adicții, campanii țintite);
- calendar de implementare și mecanism de monitorizare.

9. Concluzie

Dependențele la tineri reprezintă simultan o problemă de sănătate publică și una de siguranță comunitară, cu costuri sociale și economice importante. Datele europene și semnalele instituționale interne indică necesitatea unei intervenții rapide, coerente, intersectoriale. Organizarea unei conferințe la Parlamentul României este oportună pentru a consolida consensul, a fundamenta științific deciziile și a accelera măsurile de prevenție și intervenție timpurie.

20.02.2026

~~Semașază,~~

Prof. Dr. Radu Țincu
Președinte, Subcomisia de Toxicologie
Ministerul Sănătății