



# PARLAMENTUL ROMÂNIEI

CAMERA DEPUTAȚILOR

SENATUL

## LEGE

**pentru modificarea și completarea Legii nr. 143/2000 privind combaterea traficului și consumului ilicit de droguri**

**Parlamentul României** adoptă prezenta lege.

**Art.I.-** Legea nr.143/2000 privind combaterea traficului și consumului ilicit de droguri, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.362 din 3 august 2000, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

**1. Titlul legii va avea următorul cuprins:**

“Lege privind prevenirea și combaterea traficului și consumului ilicit de droguri”

**2. Litera h) a articolului 1 va avea următorul cuprins:**

“h) *consumator* – persoana care își administrează sau permite să i se administreze droguri, în mod ilicit, prin înghițire, fumat, injectare, prizare, inhalare sau alte căi prin care drogul poate ajunge în organism;”

**3. La articolul 1, după litera h) se introduc literele h<sup>1</sup>), h<sup>2</sup>), și h<sup>3</sup>) cu următorul cuprins:**

“h<sup>1</sup>) *consumator dependent* – consumatorul care, ca urmare a administrării drogului în mod repetat și sub necesitate ori nevoie, prezintă consecințe fizice și psihice conform criteriilor medicale și sociale;

h<sup>2</sup>) *program integrat de asistență a consumatorilor și a consumatorilor dependenți de droguri* – totalitatea serviciilor de sănătate și a serviciilor de asistență psihologică și socială asigurate în mod integrat și coordonat persoanelor consumatoare de droguri prin unitățile medicale, psihologice și sociale, publice, private și mixte;

h<sup>3</sup>) *circuit integrat de asistență a consumatorilor și a consumatorilor dependenți de droguri* – totalitatea programelor integrate de asistență asigurate consumatorilor și consumatorilor dependenți în vederea ameliorării stării de sănătate în sensul bunăstării fizice, psihice și sociale a individului.”

#### **4. Literele i) și k) ale articolului 1 vor avea următorul cuprins:**

“i) *program terapeutic* – totalitatea serviciilor și a măsurilor medicale și psihologice integrate, individualizate prin evaluare, planificare, monitorizare și adaptare continuă pentru fiecare consumator dependent, în vederea întreruperii consumului, a înlăturării dependenței psihice și/sau fizice și/sau a reducerii riscurilor asociate consumului;

k) *investigatori acoperiți* - polițiștii special desemnați să efectueze, cu autorizarea procurorului, activități specifice, în vederea strângerii datelor privind existența infracțiunii și identificarea făptuitorilor, și acte premergătoare, sub o altă identitate decât cea reală, atribuită pentru o perioadă determinată;”

#### **5. La articolul 1, după litera k) se introduc literele l), m) și n), cu următorul cuprins:**

“l) *program psihologic și social* - totalitatea serviciilor de evaluare, consiliere și psihoterapie individuală sau de grup și a serviciilor și măsurilor sociale, individualizate prin evaluare, planificare, monitorizare și adaptare continuă pentru fiecare consumator în vederea înlăturării dependenței, reabilitării și reinsertiei lui sociale ;

m) *circuit terapeutic* – ansamblul de programe terapeutice aplicate consumatorului dependent de droguri în mod complex, multidisciplinar, multisectorial și continuu, având ca scop ameliorarea stării de sănătate;

n) *evaluare* – determinarea caracteristicilor psihologice și sociale ale consumatorului de către centrele de prevenire, evaluare și consiliere antidrog, în vederea includerii și supravegherii consumatorului într-un program psihologic și social de către managerul de caz.”

**6. Articolul 4 va avea următorul cuprins:**

“Art.4.- (1) Cultivarea, producerea, fabricarea, experimentarea, extragerea, prepararea, transformarea, cumpărarea sau deținerea de droguri de risc pentru consum propriu, fără drept, se pedepsește cu închisoare de la 6 luni la 2 ani sau amendă.

(2) Dacă faptele prevăzute la alin.(1) privesc droguri de mare risc, pedeapsa este închisoarea de la 2 la 5 ani.”

**7. La articolul 14 alineatul (1), litera c) va avea următorul cuprins:**

“c) drogurile au fost trimise sau livrate, distribuite sau oferite unui minor, unui bolnav psihic, unei persoane aflate într-un program terapeutic ori s-au efectuat alte asemenea activități interzise de lege cu privire la una dintre aceste persoane ori dacă fapta a fost comisă într-o instituție sau unitate medicală, de învățământ, militară, loc de detenție, centre de asistență socială, de reeducare sau instituție medical-educativă, locuri în care elevii, studenții și tinerii desfășoară activități educative, sportive, sociale ori în apropierea acestora;”

**8. La articolul 17, după alineatul (2) se introduce alineatul (3), cu următorul cuprins:**

“(3) Sumele rezultate din valorificarea bunurilor confiscate și banii confiscați, conform alin.(1) și (2), constituie venituri ale bugetului de stat și se evidențiază în cont separat în bugetul de stat.”

**9. Alineatul (3) al articolului 18 va avea următorul cuprins:**

“(3) Distrugerea drogurilor se efectuează periodic, prin incinerare sau prin alte mijloace adecvate, de către o societate comercială autorizată, în prezența unei comisii formate din câte un reprezentant al Parchetului de pe lângă Înalta Curte de Casație și Justiție, al Ministerului Mediului și Gospodăririi Apelor, al Agenției Naționale Antidrog, un specialist din cadrul formațiunii centrale specializate în prevenirea și combaterea traficului și consumului ilicit de droguri din Inspectoratul General al Poliției Române și gestionarul camerei de corpuri delictive a aceleiași unități.”

**10. La articolul 18, după alineatul (3) se introduce alineatul (4), cu următorul cuprins:**

“(4) Cheltuielile ocazionate de distrugerea drogurilor se suportă de proprietar sau de persoana de la care au fost ridicate.”

**11. Articolul 19 va avea următorul cuprins:**

“Art.19.- În cazul în care un consumator este condamnat la pedeapsa închisorii pentru săvârșirea unei alte infracțiuni decât cele prevăzute la art.4, instanța poate dispune includerea acestuia într-un program terapeutic derulat în sistemul penitenciar.”

**12. La Capitolul III - *Dispoziții procedurale*, înainte de articolul 20 se introduc articolele 19<sup>1</sup> și 19<sup>2</sup>, cu următorul cuprins:**

“Art.19<sup>1</sup>.- (1) În cazul săvârșirii infracțiunilor prevăzute la art.4, procurorul dispune, în termen de 24 de ore de la începerea urmăririi penale, evaluarea consumatorului, de către centrul de prevenire, evaluare și consiliere antidrog, în scopul includerii acestuia în circuitul integrat de asistență a persoanelor consumatoare de droguri.

(2) După primirea raportului de evaluare, întocmit de către centrul de prevenire, evaluare și consiliere antidrog, în baza expertizei medico-legale în termen de 5 zile, procurorul dispune, cu acordul învinuitului sau inculpatului, includerea acestuia în programul integrat de asistență a persoanelor consumatoare de droguri.

(3) Dacă împotriva învinuitului sau inculpatului s-a luat măsura arestării preventive, aceasta poate fi revocată sau înlocuită cu altă măsură preventivă.

(4) În toate cazurile, urmărirea penală este continuată potrivit dispozițiilor Codului de procedură penală.

Art.19<sup>2</sup>.- (1) Dacă, până în momentul pronunțării hotărârii, inculpatul respectă protocolul programului integrat de asistență a persoanelor consumatoare de droguri, instanța de judecată poate să nu aplice nici o pedeapsă acestuia sau să amâne aplicarea pedepsei.

(2) În cazul în care amână aplicarea pedepsei, instanța stabilește în cuprinsul hotărârii data la care urmează să se pronunțe asupra pedepsei, interval de timp care nu poate fi mai mare de 2 ani, corelat cu durata programului integrat de asistență a persoanelor consumatoare de droguri.

(3) Intervalul de timp dintre momentul pronunțării hotărârii și data stabilită de instanță, potrivit alin.(2), constituie perioadă de probă pentru

inculpat.

(4) Pentru învinuitul sau inculpatul care refuză includerea într-un program integrat de asistență a persoanelor consumatoare de droguri, se aplică dispozițiile Codului penal și ale Codului de procedură penală.

(5) Dacă în perioada de probă inculpatul a respectat programul integrat de asistență a persoanelor consumatoare de droguri, instanța poate să nu aplice nici o pedeapsă.

(6) Dacă inculpatul nu respectă programul integrat de asistență a persoanelor consumatoare de droguri, instanța poate să amâne încă o dată aplicarea pedepsei, pentru același termen, și reincluderea în circuitul integrat de asistență a persoanelor consumatoare de droguri sau să aplice pedeapsa prevăzută de lege. “

### **13. Articolele 26 - 29 vor avea următorul cuprins:**

“Art.26.– (1) Formațiunile centrale specializate în prevenirea și combaterea traficului și consumului ilicit de droguri din cadrul Inspectoratului General al Poliției Române, Inspectoratul General al Poliției de Frontieră Române, Ministerul Public și Autoritatea Națională a Vămilelor transmit Agenției Naționale Antidrog datele privind prevenirea și combaterea traficului și consumului ilicit de droguri, substanțe chimice esențiale, precursori și inhalanți chimici toxici, necesare întocmirii raportului către Guvernul României și către organisme internaționale cu privire la evoluția și nivelul traficului și consumului de droguri în România, precum și cele necesare elaborării de studii, sinteze și analize pentru fundamentarea politicilor și strategiilor de răspuns în lupta antidrog.

(2) În același scop, Ministerul Sănătății, Ministerul Muncii, Solidarității Sociale și Familiei și Ministerul Educației și Cercetării, precum și alte instituții publice sau private acreditate să desfășoare programe și activități de prevenire a consumului ilicit de droguri, transmit, datele solicitate de Agenția Națională Antidrog, în condițiile legii.

(3) Instituțiile prevăzute la alin.(2) pot primi, la cerere, datele centralizate de către Agenția Națională Antidrog privind drogurile, substanțele chimice esențiale, precursorii și inhalanții chimici toxici, inclusiv rapoarte anuale, sinteze și analize.

Art.27.- (1) Consumul de droguri aflate sub control național, fără prescripție medicală, este interzis pe teritoriul României.

(2) Persoana care consumă ilicit droguri aflate sub control național poate fi inclusă, cu acordul său, într-un program integrat de asistență a persoanelor consumatoare de droguri. Manifestarea acordului de includere în circuitul integrat de asistență a persoanelor consumatoare de droguri se face prin semnarea unui document, potrivit regulamentului pentru aplicarea dispozițiilor prezentei legi.

(3) Stabilirea programului psihologic și social individualizat se face de către centrul de prevenire, evaluare și consiliere antidrog, pe baza evaluării psihologice și sociale, și în concordanță cu rezultatele examinării medicale solicitate unei unități medicale, conform criteriilor prevăzute în regulamentul de aplicare a prezentei legi.

(4) Stabilirea programului terapeutic individualizat se face conform protocoalelor de practică, elaborate de către Ministerul Sănătății, prin structurile sale specializate și Colegiul Medicilor din România.

(5) Unitățile medicale, în care se desfășoară programe terapeutice pentru consumatorii dependenți, transmit centrelor de prevenire, evaluare și consiliere antidrog datele necesare în vederea menținerii continuității programului integrat de asistență a persoanelor consumatoare de droguri, pe baza unui raport medical.

(6) Programul terapeutic și programul psihologic și social se desfășoară integrat, astfel încât consumatorul și consumatorul dependent să poată beneficia de o asistență medicală, psihologică și socială concomitentă și continuă, cu respectarea drepturilor omului și a drepturilor pacientului, potrivit legii.”

Art.28.- (1) Programele psihologice și sociale se elaborează de către Agenția Națională Antidrog în colaborare, după caz, cu Ministerul Sănătății, Ministerul Muncii, Solidarității Sociale și Familiei și Ministerul Justiției și se pot derula în centre autorizate și/sau acreditate în acest sens, cu regim deschis sau închis, publice, private sau mixte.

(2) Programele terapeutice se elaborează de către Ministerul Sănătății și se desfășoară în centre stabilite în acest scop, cu regim deschis sau închis, publice, private sau mixte.

(3) Cheltuielile ocazionate de efectuarea evaluării consumatorului și de derularea programelor psihologice și sociale sunt suportate de la bugetul de stat prin bugetul Agenției Naționale Antidrog și, în funcție de

posibilitățile materiale, de către persoana în cauză, de familie sau de un organism privat, în condițiile stabilite printr-un ordin comun al ministrului administrației și internelor, al ministrului sănătății și al ministrului finanțelor publice.

(4) Cheltuielile ocazionate de aplicarea programului terapeutic individualizat pentru persoanele asigurate prin sistemul de asigurări sociale de sănătate sunt suportate de către casele de asigurări de sănătate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate pentru afecțiunile ce decurg din consumul de droguri și prin programele de sănătate ale Ministerului Sănătății și programele de profilaxie ale Agenției Naționale Antidrog.

(5) În funcție de posibilitățile materiale, persoana în cauză, familia acesteia sau organisme private pot suporta parțial sau integral contravaloarea serviciilor de evaluare și cheltuielile ocazionate de participarea la programe psihologice și sociale, la tarifele și în condițiile stabilite prin decizie a președintelui Agenției Naționale Antidrog, cu avizul ministerelor interesate.

(6) Sumele încasate de centrele de prevenire, evaluare și consiliere antidrog reprezintă venituri extrabugetare ale Agenției Naționale Antidrog, cu titlu permanent, și se utilizează pentru finanțarea programelor de prevenire a traficului și consumului ilicit de droguri. Sumele neutilizate la sfârșitul anului se reportează în anul următor cu aceeași destinație.

(7) Ministrul justiției și ministrul sănătății vor stabili, prin ordin comun măsurile medicale și educative sau programele care vor fi aplicate consumatorilor de droguri în penitenciare.

Art.29.- (1) Datele personale ale consumatorilor dependenți de consumul de droguri, incluși în programul integrat de asistență a consumatorilor și a consumatorilor dependenți de droguri, beneficiază de confidențialitate, conform normelor în vigoare.

(2) Evidența centralizată a consumatorilor incluși în circuitul terapeutic se ține de Observatorul Român de Droguri și Toxicomanii din cadrul Agenției Naționale Antidrog, în Registrul unic codificat privind consumatorii de droguri, pe baza datelor comunicate de Ministerul Sănătății și de alte instituții care coordonează programe terapeutice, psihologice și sociale, precum și de centrele stabilite, publice sau private.

(3) Ministerul Sănătății, prin direcțiile desemnate, are acces la datele din evidența prevăzută la alin.(2).

(4) Persoanei căreia i s-au aplicat măsurile prevăzute la art.27 și 28 i se va elibera un certificat nominal sau o legitimație în format electronic codificată, în care se vor menționa: unitatea emitentă, datele de identificare a persoanei în cauză, durata, obiectul și rezultatul tratamentului, motivul terminării tratamentului, starea sănătății persoanei în cauză la începutul și terminarea tratamentului.

(5) Toate datele referitoare la persoanele supuse programului integrat de asistență a consumatorilor și a consumatorilor dependenți de droguri vor fi distruse după 10 ani de la încetarea supravegherii medicale. În cazul persoanelor supuse, de mai multe ori, programelor integrate de asistență a consumatorilor și a consumatorilor dependenți de droguri datele vor fi distruse după 10 ani de la încetarea ultimei perioade de supraveghere medicală.”

**14. Tabelul nr.I se completează cu următoarele substanțe:**

**PMMA** = {paramethoxymethylamphetamine sau N-methyl-1-(4-methoxyphenil)-2-aminopropane}

**4-MTA** = P-methylthioamphetamine sau 4 methylthioamphetamine

**2C-I** = 2,5-dimethoxy-4-iodophenethylamine

**2C-T-2** = 2,5-dimethoxy-4-ethylthiophenethylamine

**2C-T-7** = 2,5-dimethoxy-4-(n)-propylthiophenethylamine

**TMA-2** = 2,4,5-trimethoxyamphetamine

**15. Tabelul nr.II se completează cu următoarea substanță:**

**2C-B** = 4-bromo-2,5-dimethoxyphenethylamine

**16. Tabelul nr.III se completează cu următoarele substanțe:**

**GHB** = acide  $\gamma$ -hydroxybutyric

**ZOLPIDEM** = N,N,6-trimethyl-2-p-tolylimidazol [1,2= $\alpha$ ] pyridin-3-acetamide

**17. Tabelele nr.I-IV se completează, la sfârșitul fiecărui tabel, cu următoarele mențiuni:**

“- sărurile substanțelor din tabel, atunci când existența unor astfel de săruri este posibilă;



- produsele condiționate-comprimate, drajeuri, soluții, siropuri etc., stabilite prin ordin al ministrului sănătății, în compoziția cărora intră substanțele înscrise în prezentul tabel.”

**Art.II.-** Prezenta lege intră în vigoare în termen de 3 luni de la publicare, cu excepția articolelor 19<sup>1</sup> și 19<sup>2</sup> din Legea nr.143/2000, care intră în vigoare la data intrării în vigoare a noului Cod penal.

**Art.III.-** În termen de 60 de zile de la publicarea prezentei legi, Ministerul Sănătății și Ministerul Administrației și Internelor supun adoptării Guvernului proiectul hotărârii pentru modificarea și completarea Regulamentului de aplicare a dispozițiilor Legii nr.143/2000 privind combaterea traficului și consumului ilicit de droguri, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.1359/2000, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 46 din 29 ianuarie 2001, cu modificările și completările ulterioare.

**Art.IV.-** Legea nr.143/2000 privind combaterea traficului și consumului ilicit de droguri, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.362 din 3 august 2000, cu modificările și completările ulterioare, precum și cu cele aduse prin prezenta lege, va fi republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, dându-se textelor o nouă numerotare.

*Această lege a fost adoptată de Parlamentul României, cu respectarea prevederilor articolului 75 și ale articolului 76 alineatul (1) din Constituția României, republicată.*

**PREȘEDINTELE  
CAMEREI DEPUTAȚILOR**

**Valer Dorneanu**

**PREȘEDINTELE  
SENATULUI**

**Nicolae Văcăroiu**