

EXPUNERE DE MOTIVE

Secțiunea 1

Titlul proiectului de act normativ

Lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului privind înființarea, organizarea și funcționarea Agenției Naționale pentru Politici și Coordonare în domeniul drogurilor și al adicțiilor, a Centrelor de sănătate mintală și pentru prevenirea adicțiilor, precum și pentru modificarea unor acte normative

Secțiunea a 2-a

Motivul emiterii proiectului de act normativ

2.1 Sursa proiectului de act normativ

Așa cum este recunoscut de către Strategia Națională În Domeniul Drogurilor 2022 – 2026, consumul de droguri a înregistrat o creștere în ultimul deceniu, atât pentru consumul experimental, pentru consumul recent cât și pentru consumul actual.

România și-a întărit în permanență legile menite să pedepsească traficul de droguri și faptele săvârșite pe fondul consumului de droguri. Totuși, am rămas în urmă în ceea ce privește asistența victimelor. Nenumărați adolescenți și tineri sunt expuși riscului de consum și chiar dependență, iar răspunsul oferit de statul român pentru a diminua consumul și riscurile asociate este insuficient, problemele medicale și psihosociale rămânând în continuare fără un răspuns intervențional adecvat. Consecința tragică a acestei situații este excluziunea socială și o degradare a stării de sănătate a mii de adolescenți și tineri, ale căror șanse la o viață normală sunt semnificativ reduse.

Este necesar să punem un accent mai mare în politicile anti-drog pe partea de prevenție și asistență integrată a consumatorilor, în special a minorilor consumatori care au nevoie de un sprijin special.

România are încă șansa să învețe din experiența țărilor care s-au confruntat înaintea sa cu fenomenul drogurilor, implementând bunele practici dovedite. Aceste experiențe, sintetizate în recomandările UNDOC, precum și Strategia în Materie de Droguri a UE 2021-2025, fac din prevenție și asistența oferită victimelor stupefiantelor piloni esențiali în reducerea curbelor de consum și trafic.

2.2 Descrierea situației actuale

În România, responsabilitatea coordonării generale a politicilor de prevenire, aparține Agenției Naționale Antidrog (ANA), instituție specializată din cadrul Ministerului Afacerilor Interne. Conform Hotărârii Guvernului nr. 461/2011, aceasta are un set de atribuții care includ coordonarea politicilor anti-drog, elaborarea și monitorizarea Strategiei naționale antidrog și a planului său de acțiune, efectuarea de studii și cercetări privind fenomenul traficului și consumului de droguri, precum și oferirea de servicii de asistență integrată pentru consumatori prin intermediul a 47 de Centre de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog (CPECA).

La mai mult de un deceniu de la înființarea ANA se înregistrează rămășițe în urma pe partea de prevenție și asistență, inclusiv de operaționalizare a propriilor structuri.

Astfel, potrivit raportului de audit al Curții de Conturi, publicat în septembrie 2023, Curtea de Conturi constată că prin actuala formă de organizare și funcționare a ANA nu se asigură serviciile minime de asistență integrată la nivelul fiecărui centru de prevenire, evaluare și consiliere antidrog județean și fiecărui potențial beneficiar. Astfel, în 41 din cele 47 de CPECA existente la nivel național nu există o echipă terapeutică completă care să asigure evaluările solicitate și serviciile minime de asistență integrată. De asemenea, se remarcă o adresabilitate redusă a serviciilor de prevenție și îngrijire oferite de structurile ANA, majoritatea beneficiarilor tratați în regim fiind fost referiți de către poliție sau de structurile de combatere a criminalității (instanță, parchet, servicii de probațiune).

În formula actuală, este imposibilă atragerea și crearea resursei umane în mecanismele de prevenție și asistență a victimelor, o bună parte pozițiile din schema de personal dedicată acestor scopuri rămânând neocupate. Motivele identificate sunt lipsa specialiștilor în domeniul asistenței consumatorilor de droguri, nivelul de salarizare al medicilor din rețeaua ANA este redus comparativ cu cel al medicilor care lucrează în cadrul structurilor Ministerului Sănătății, ANA nefiind considerată unitate medico-socială, iar domeniul de activitate este neatractiv și prezintă riscuri specifice.

Nu în ultimul rând, România nu dispune în acest moment de un serviciu fiabil de colectare a datelor care să ofere evidență la zi a beneficiarilor de asistență destinată consumatorilor. Calitatea datelor colectate este esențială, pentru definirea unor politici antidrog adecvate realității de pe teren, în concordanță cu standardele internaționale, ce impun politici bazate pe dovezi, dar și pentru asistența victimelor drogurilor.

De aceea, raportul de audit desfășurat de către Curtea de Conturi recomandă re proiectarea întregului sistem de acordare a asistenței integrate consumatorilor de droguri.

Se impune o aliniere a serviciilor furnizate de agenția antidrog cu sistemul național de sănătate, astfel încât să fie asigurate resursele de personal, remediind lipsa de atractivitate și creând oportunitatea cadrelor medicale să se specializeze în combaterea și prevenția adicțiilor.

2.3 Schimbări preconizate

Combaterea flagelului drogurilor înseamnă mult mai mult decât aplicarea legii penale. El implică linii de acțiune care țin de asistența medico-socială. Este nevoie totodată de o intervenție pe toate canalele de care statul și societatea civilă dispun pentru a maximiza activitatea de prevenție și reducere a riscurilor. Nu în ultimul rând, complexitatea abordării și pârghiile instituționale ce pot fi mobilizate necesită o capacitate crescută de management și elaborare a politicilor, dintr-o perspectivă care să acorde importanța cuvenită tuturor componentelor.

Pentru a face mai bine față fenomenului în creștere a consumului de droguri, arhitectura instituțională actuală reclamă:

- specializarea instituțională, astfel încât să existe o mai bună dezvoltare a competențelor sectoriale și o repartizare a activităților potrivit expertizei;
- întărirea capacității de elaborare a politicilor și de management interinstituțional, astfel încât să existe o mai bună coordonare între instituțiile statului;
- îmbunătățirea asistenței integrate acordate victimelor stupefianțelor.

Pentru aceasta, este necesară o reorganizare a ANA, prin trecerea componentei de asistență integrată a consumatorilor în structura unităților sanitare publice și a componentei de coordonare a politicilor antidrog în coordonarea directă a Prim-Ministrului, prin intermediul Cancelariei Prim-Ministrului.

Aceasta formulă este aliniată și la bunele practici europene, care ne arată că majoritatea organismelor coordonatoare a politicilor antidrog în Europa, afiliate EUDA, se află fie în subordinea Ministerului Sănătății, fie a unei structuri a Guvernului central. Doar în câteva state, cum ar fi Ungaria sau Turcia, organismele coordonatoare ale politicilor antidrog se află în subordinea Ministerului de Interne.

În concordanță cu această perspectivă, proiectul de act normativ preconizează repartizarea activităților antidrog potrivit următoarei scheme instituționale:

- Transferul componentei de asistență integrată a consumatorilor, în structura unităților sanitare publice, prin organizarea Centrelor de sănătate mintală și pentru prevenirea adicțiilor. Aceste centre se formează prin reorganizarea centrelor de sănătate mintală organizate în cadrul unităților sanitare cu paturi și prin preluarea personalului contractual și a patrimoniului Centrelor de prevenire, evaluare și consiliere antidrog, regionale și județene, din cadrul ANA. Centrele vor fi coordonate metodologic de Centrul Național de Sănătate Mintală și Luptă Antidrog și vor fi finanțate integral de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății.- Transferul componentei de coordonare a politicilor publice antidrog în subordinea Prim-Ministrului, prin crearea unei structuri cu personalitate juridică, denumită Agenția Națională pentru Politici și Coordonare în domeniul drogurilor și al adicțiilor. Agenția se înființează prin preluarea atribuțiilor funcționale privind prevenirea consumului ilicit de droguri și de concepție și coordonare, evaluare și monitorizare, la nivel național, a politicilor în domeniul prevenirii consumului ilicit de droguri ale ANA, a personalului contractual și a patrimoniului aferent din aparatul propriu al acesteia.

În ceea ce privește soluția legislativă de la art. II din proiectul de act normativ, nu vor fi avute în vedere toate ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie, ci doar centrele de sănătate mintală organizate în cadrul spitalelor publice de la nivelul Ministerului Sănătății și autorităților publice locale.

În ceea ce privește funcționarii publici cu statut special din cadrul Agenției Naționale Antidrog, aceștia urmează să fie preluați de Ministerului Afacerilor Interne, ca urmare a desființării acesteia, sens în care prin prezentul proiect de act normativ se stipulează faptul că: ” (1) *Agenția Națională Antidrog se desființează, prin divizare totală, prin preluarea activității, patrimoniului și a personalului contractual aferent potrivit art. I alin. (2) și art. II alin. (1). (2) Polițiștii din cadrul Agenției Naționale Antidrog, desființată potrivit prezentei ordonanțe de urgență, se pun la dispoziția Ministerului Afacerilor Interne în condițiile Legii nr. 360/2002, cu modificările și completările ulterioare, în vederea numirii într-o funcție corespunzătoare.* ”

IGPR va prelua de la ANA competența de precursori de droguri, context în care se vor aplica prevederile Legii nr. 142/2018 privind precursorii de droguri.

2.4 Alte informații

La elaborarea proiectului de act normativ au fost avute în vedere următoarele considerente:

- ANA funcționează la nivel de direcție în subordinea Ministerului Afacerilor Interne, având ca rol stabilirea concepției și coordonarea, evaluarea și monitorizarea, la nivel național, referitoare la politicile în domeniul prevenirii și combaterii traficului



și consumului ilicit de droguri, precum și al asistenței integrate a consumatorilor, aplicate de către instituțiile cu atribuții în domeniu,

- această direcție are ca atribuție coordonarea activității desfășurate de instituțiile, organizațiile guvernamentale implicate în realizarea obiectivelor prevăzute în Strategia națională antidrog, soluție care prezintă anumite inconveniente în raport de abordarea integrată și coordonată a politicilor guvernamentale în domeniul prevenirii consumului de droguri, creând inclusiv o perspectivă cu potențial de stigmatizare și îndepărtare a consumatorilor de accesul la tratament într-o structură a Ministerului Afacerilor Interne, instituție în cadrul căreia funcționează structuri cu atribuții concrete în domeniul combaterii traficului de droguri,

- problema consumului de droguri este o chestiune de sănătate publică care impune promovarea unor politici publice ce țin de fenomenul drogurilor, perpetuat de cerere și ofertă, politici care să se raporteze la consumul de substanțe drept o problemă de sănătate publică, și nu una de ordine publică,

- înțelegerea acestor aspecte fundamentale determină crearea unor politici publice concentrate asupra prevenirii consumului, a ajutării consumatorilor și respectiv a reducerii daunelor consumului, politici care ar trebui promovate și susținute, ca abordare strategică și coordonare integrată de către o structură din cadrul Guvernului,

- în acest moment funcționează în subordinea Ministerului Sănătății și Centrul Național de Sănătate Mintală și Luptă Antidrog București, abordarea unui astfel de demers instituțional subliniind dimensiunea de sănătate publică și accentuând nevoia unei abordări unitare în lupta împotriva consumului de droguri și a sprijinirii persoanelor dependente,

- s-a identificat necesitatea stabilirii măsurilor care să permită luarea, în cel mai scurt timp și în parametri de eficiență, a unor decizii strategice la nivelul Guvernului privind gestionarea în mod coordonat și integrat a măsurilor în domeniul prevenirii consumului de droguri.

În acest context

- având în vedere necesitatea consolidării și eficientizării politicilor naționale în domeniul sănătății publice și al luptei împotriva consumului de droguri, precum și importanța integrării serviciilor de prevenire, tratament și reabilitare a persoanelor afectate de consumul de droguri într-un sistem unitar de sănătate publică,

- pentru a continua procesul de modernizare a administrației publice, în acest moment se impune luarea în considerare a unor măsuri adecvate de eficientizare a activității și deciziei Guvernului în raport cu abordarea strategică a problematicii consumului de droguri și a instituției care va asigura în mod coordonat politicile guvernamentale în domeniul prevenirii consumului de droguri, pentru ca aceasta din urmă să se constituie într-un aparat administrativ eficient și performant,

- ținând cont de faptul că o schimbare a politicilor antidrog prin instituirea unei coordonări strategice la nivel centralizat, respectiv la nivelul unei structuri aflate în cadrul Aparatului de lucru al Guvernului și în coordonarea Prim-Ministrului, prin Cancelaria Prim-Ministrului va conduce în mod eficient la o coordonare optimă și adecvată cu alte instituții guvernamentale, și la o eficientizare a intervențiilor și utilizarea adecvată a resurselor disponibile,

- luând în considerare creșterea consumului de droguri și a problemelor asociate acestuia în rândul populației, care necesită măsuri urgente și coordonate pentru a preveni acest fenomen,



- în scopul asigurării unei mai bune gestionări a resurselor și a unei intervenții rapide și eficiente în cazurile de urgență legate de consumul de droguri, precum și pentru a îmbunătăți accesul la servicii de sănătate și suport pentru persoanele afectate,

- având în vedere urgența reglementării acestei situații pentru a preveni agravarea problemelor de sănătate publică și pentru a asigura continuitatea serviciilor esențiale oferite în prezent de ANA,

- reținând că integrarea atribuțiilor de strategie ale ANA în cadrul unei structuri în cadrul Aparatului de lucru al Guvernului și în coordonarea Prim-Ministrului, iar cele referitoare la tratament în structura unităților sanitare publice va permite o mai bună coordonare și realizare a politicilor și strategiilor naționale în domeniul sănătății publice și al luptei împotriva consumului de droguri,

-considerând că această măsură va contribui la îndeplinirea obiectivelor strategice naționale și internaționale în domeniul sănătății publice și al luptei împotriva drogurilor, inclusiv a celor stabilite prin convențiile internaționale la care România este parte,

- având în vedere că neluarea unor măsuri urgente, cu caracter excepțional, în acest domeniu ar aduce grave prejudicii cu efecte pe termen lung asupra sănătății publice și a siguranței cetățenilor,

- ținând cont de faptul că situația actuală constituie o urgență și o situație extraordinară, a cărei reglementare nu poate fi amânată,

- ținând seama de faptul că neadoptarea de măsuri imediate, prin ordonanță de urgență, ar conduce la dificultăți în ceea ce privește funcționarea politicilor antidrog, în special în reducerea consumului de droguri și sprijinirea persoanelor dependente, situație extraordinară a cărei reglementare nu poate fi amânată,

- în considerarea celor mai sus precizate, din perspectiva exigențelor art. 115 alin. (4) din Constituția României, republicată, motivarea urgenței și a situației extraordinare a cărei reglementare nu poate fi amânată este generată de necesitatea îmbunătățirii modului de coordonare integrată a politicilor antidrog,

- totodată, în contextul aceluiași exigențe impuse de prevederile art. 115 alin. (4) din Constituția României, republicată, situația extraordinară a cărei reglementare nu poate fi amânată este generată de lipsa unor pârghii legale și a unor mecanisme adecvate care să permită exercitarea funcției Guvernului de coordonare administrativă a activității ministerelor și a celorlalte organe de specialitate ale administrației publice centrale din subordinea acestuia, din perspectiva realizării, în mod unitar, a politicii strategice în domeniul prevenirii consumului de droguri,

- în egală măsură, promovarea și adoptarea unei legi privind preluarea atribuțiilor ANA de către Aparatul de lucru al Guvernului și de către unitățile sanitare publice implică o procedură îndelungată, soluție juridică care presupune ca, pe tot parcursul procesului normal de legiferare, instituția să se afle în situația de a nu-și putea desfășura activitatea în parametrii impuși de politica Guvernului în domeniu,

- ținând seama că elementele sus-menționate constituie premisele unei situații urgente și extraordinare care impune adoptarea de măsuri imediate în vederea stabilirii cadrului normativ adecvat, neadoptarea acestor măsuri cu celelalte poate avea consecințe negative asupra capacității administrative executive și asupra interesului public, reglementarea operativă neputându-se realiza pe calea procedurii obișnuite de legiferare ce presupune un orizont de timp îndelungat,

Întrucât aspectele vizate constituie o stare de fapt obiectivă, cuantificabilă, extraordinară, independentă de voința Guvernului, care pune în pericol interesul public

și a cărei reglementare nu poate fi amânată, se impune adoptarea de măsuri imediate prin ordonanță de urgență, pentru a asigura punerea în aplicare în mod eficient și cu celeritate a demersurilor de eficientizare și îndeplinirea principalului rol al Guvernului de a realiza politica în domeniul prevenirii consumului de droguri în rândul populației și de a exercita conducerea generală a administrației publice, cu urmări directe asupra cetățenilor, elemente care vizează interesul public general și constituie situații de urgență și extraordinare, a căror reglementare impune adoptarea unor măsuri imediate pe calea acestui mecanism de delegare legislativă.

Având în vedere că prin Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 138/2024 privind modificarea și completarea unor acte normative în domeniul fiscal-bugetar, precum și pentru reglementarea altor măsuri își produc efecte prevederile art. I pct. 6 și 15 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 126/2024 pentru modificarea și completarea Legii nr. 96/2000 privind organizarea și funcționarea Băncii de Export-Import a României EXIMBANK - S.A. și pentru reglementarea unor măsuri bugetare, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative, în vederea corectării vidului legislativ generat de necesitatea efectuării contribuției României din luna decembrie la Fondul Inițiativei celor Trei Mări și asigurarea continuității în reprezentarea intereselor statului în cadrul fondului și în raport cu ceilalți acționari ai acestuia, prin prezentul act normativ se asigură reglementarea efectuării plății contribuțiilor la fond și reprezentării la nivelul organismelor de supraveghere și decizie ale fondului de către Exim Banca Românească S.A., până la preluarea acestei activități de către Banca de Investiții și Dezvoltare – S.A., în conformitate cu prevederile art. III din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 126/2024.

În lipsa unui cadru legal corespunzător, plata în valoare de 1.831.699, 17 Euro de către Exim Banca Românească S.A. a contribuției aferente participării României la Fondul de Investiții al Inițiativei celor Trei Mări, reprezentând aport la capitalul social al fondului și cheltuieli aferente conform documentației contractuale de participare la Fond nu se poate efectua la scadență (12 decembrie 2024). De asemenea, o asemenea întârziere poate genera plata unor comisioane penalizatoare conform Acordului de subscriere.

Secțiunea a 3-a **Impactul socioeconomic**

3.1 Descrierea generală a beneficiilor și costurilor estimate ca urmare a intrării în vigoare a actului normativ

Intrarea în vigoare a proiectului de act normativ va conduce la o alocare rațională a fondurilor publice, către instituții specializate pe domenii de activitate bine circumscrise, care atrag și dezvoltă un nivel îmbunătățit de competență, și care astfel pot asigura că fondurile vor fi cheltuite cu o eficiență îmbunătățită, iar programele necesare sunt cu adevărat inițiate și implementate.

Ameliorarea activității de prevenție vizată de proiectul de act normativ va frâna tendința de creștere a numărului de consumatori, și implicit cheltuielile ocazionate de tratamentul adicțiilor, costurile asociate cu combaterea traficului și de aplicare a legii penale.

De asemenea îmbunătățirea accesului la asistența medicală și la serviciile de consiliere, va conduce la o reintegrare socială mai rapidă și mai stabilă, diminuând costurile directe și indirecte asociate cu precaritatea socială a victimelor drogurilor.

Costurile suplimentare pot proveni din:



- schimbarea schemei de salarizare a angajaților CPECA, ce va fi aliniată celei a Ministerului Sănătății. De menționat că proiectul de act normativ nu presupune angajarea de personal suplimentar față de cel prevăzut în schema prevăzută actualmente pentru ANA, ci doar repartizarea sa, potrivit mecanismului creat, în instituții cu competențe nou delimitate;
- multiplicarea programelor de prevenție și reducere a riscului, datorată creșterii capacității administrative a instituțiilor statului vizată de proiectul de act normativ.

Ambele posibile suplimentări sunt justificate de necesitatea de a completa schema de personal în cadrul CPECA și de intensificarea activităților destinate victimelor stupefiantelor.

3.2. Impactul social

Deblocarea mecanismelor de asistență socio-medicală va permite unei întregi categorii de persoane să acceseze efectiv îngrijirea medicală și mecanismele de intervenție sociale de care au nevoie.

Pentru societatea în ansamblu, aceasta înseamnă recuperarea persoanelor cu probleme de adicție ca membri, capabili de un aport social pozitiv și nediminuat. Totodată consumul de droguri, și în special dependența este asociată cu nenumărate comportamente antisociale conexe. De aceea, este evident că eficientizarea acțiunilor ce ținesc prevenția și tratamentul adicțiilor este de natură să scadă rata infracționalității și să îmbunătățească siguranța și ordinea publică.

3.3 Impactul asupra drepturilor și libertăților fundamentale ale omului

Dreptul la îngrijire medicală este un drept fundamental al omului recunoscut ca atare în Declarația Universală a Drepturilor Omului, Carta drepturilor fundamentale a Uniunii Europene și este înscris în Constituția României.

Una dintre dificultățile actualei structuri de prevenție și asistență a victimelor este că funcționarea acesteia în cadrul MAI poate fi intimidantă în vederea accesării serviciilor pentru unii consumatori de droguri, ceea ce are un impact asupra accesării asistenței medicale necesare. Este important ca persoana dependentă să știe că nu va fi sancționată întrucât caută îngrijire medicală și asistență socială. Totodată, trecerea unităților de îngrijire și prevenție în structura unităților sanitare publice va conduce la o funcționalizare a acestora, facilitând ocuparea posturilor vacante cu personal medical calificat, și îmbunătățind accesul la serviciile de sănătate al victimelor.

Nu în ultimul rând, recunoașterea implicită și explicită a caracterului de victimă a persoanelor dependente contribuie, odată cu politicile publice permise de proiectul de act normativ, prin reducerea excluziunii sociale și stigmatizării, la recunoașterea demnității intrinseci a persoanelor afectate, așa cum este ea prevăzută de articolul 1 al Cartei europene.

3.4 Impactul macroeconomic

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

3.4.1 Impactul asupra economiei și asupra principalilor indicatori macroeconomici

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.



3.4.2 Impactul asupra mediului concurențial și domeniul ajutoarelor de stat
Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

3.5 Impactul asupra mediului de afaceri
Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

3.6 Impactul asupra mediului înconjurător
Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

3.7 Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva inovării și digitalizării
Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

3.8 Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva dezvoltării durabile
Îmbunătățirea sistemului de asistență pentru victimele drogurilor conduce la o îmbunătățire a sănătății generale a populației, prin reducerea incidenței bolilor transmisibile asociate consumului.

Totodată, întrucât populația cea mai vulnerabilă este dată de copii, adolescenți și tineri, prevenția mai bună, ameliorarea accesului la asistența medicală necesară și intervențiile sociale competente sunt de natură să mențină potențialele victime în sistemul școlar și să evite socializarea lor în medii criminogene.

Toate acestea sunt de natură a elibera resurse financiare și umane, care pot fi redirecționate mai bine în alte acțiuni de combatere a criminalității ori de îngrijire a sănătății populației.

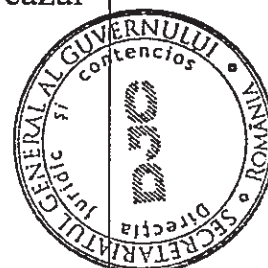
Însă mai presus de toate, este vorba de o arhitectură instituțională care așează combaterea drogurilor în România pe făgașe pe care va evolua pe termen lung, și care să implementeze standardele internaționale, așa cum sunt ele precizate în recomandările UNDOC/ONU și strategia UE.

3.9 Alte informații
Nu este cazul.

Secțiunea a 4-a

**Impactul financiar asupra bugetului general consolidat,
atât pe termen scurt, pentru anul curent, cât și pe termen lung (pe 5 ani),
inclusiv informații cu privire la cheltuieli și venituri**

							- mii lei (ron) -
Indicatori	Anul curent	Următorii 4 ani				Media pe 5 ani	
1	2	3	4	5	6	7	
4.1 Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care: a) buget de stat, din acesta: i. impozit pe profit ii. impozit pe venit b) bugete locale i. impozit pe profit	Nu este cazul	Nu este cazul	Nu este cazul	Nu este cazul	Nu este cazul	Nu este cazul	



c) bugetul asigurărilor sociale de stat: i. contribuții de asigurări d) alte tipuri de venituri						
4.2 Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus, din care: a) buget de stat, din acesta: i. cheltuieli de personal ii. bunuri și servicii b) bugete locale: i. cheltuieli de personal ii. bunuri și servicii c) bugetul asigurărilor sociale de stat: i. cheltuieli de personal bunuri și servicii d) alte tipuri de venituri	Nu este cazul	Nu este cazul	Nu este cazul	Nu este cazul	Nu este cazul	Nu este cazul
4.3 Impact financiar, plus/minus, din care: a) buget de stat b) bugete locale	Nu este cazul	Nu este cazul	Nu este cazul	Nu este cazul	Nu este cazul	Nu este cazul
4.4 Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare	Nu este cazul					
4.5 Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare	Nu este cazul	Nu este cazul	Nu este cazul	Nu este cazul	Nu este cazul	Nu este cazul
4.6 Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare	Nu este cazul					
4.7 Prezentarea, în cazul proiectelor de acte normative a căror adoptare atrage majorarea cheltuielilor bugetare, a următoarelor documente: a) fișa financiară prevăzută la art. 15 din Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare, însoțită de ipotezele și metodologia de calcul utilizată; Nu este cazul. b) declarație conform căreia majorarea de cheltuială respectivă este compatibilă cu obiectivele și prioritățile strategice specificate în strategia fiscal-bugetară, cu legea bugetară anuală și cu plafoanele de cheltuieli prezentate în strategia fiscal-bugetară. Nu este cazul.						



4.8 Alte informatii

Nu este cazul.

Sectiunea a 5-a

Efectele proiectului de act normativ asupra legislației în vigoare

5.1 Măsurile normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ

Acte normative ce urmează a fi elaborate și/sau modificate în vederea implementării noilor dispoziții:

- hotărâre a Guvernului privind organizarea și funcționarea Agenției Naționale pentru Politici și Coordonare în domeniul drogurilor și al adicțiilor;

- hotărâre a Guvernului privind aprobarea Listei unităților sanitare în cadrul cărora funcționează centrele;

- hotărâre a Guvernului pentru modificarea Hotărârii Guvernului nr.416/2007 privind structura organizatorică și efectivele Ministerului Afacerilor Interne, cu modificările și completările ulterioare;

- ordin al ministrului sănătății privind organizarea, funcționarea și atribuțiile Centrelor de sănătate mintală și pentru prevenirea adicțiilor.

5.2 Impactul asupra legislației în domeniul achizițiilor publice

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

5.3 Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația UE (în cazul proiectelor ce transpun sau asigură aplicarea unor prevederi de drept UE)

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

5.3.1 Măsurile normative necesare transpunerii directivelor UE

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

5.3.2 Măsurile normative necesare aplicării actelor legislative UE

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

5.4 Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

5.5 Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente asumate

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

5.6 Alte informații

Nu este cazul

Sectiunea a 6-a

Consultările efectuate în vederea elaborării proiectului de act normativ

6.1 Informații privind neaplicarea procedurii de participare la elaborarea actelor normative

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

6.2 Informații privind procesul de consultare cu organizațiile neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate

Proiectul de act normativ a îndeplinit procedura privind transparența decizională în administrația publică prevăzută de Legea nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată.

6.3 Informații despre consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale,

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.



6.4 Informații privind puncte de vedere/opinii emise de organisme consultative constituite prin acte normative

Nu este cazul

6.5 Informații privind avizarea de către:

- a) Consiliul Legislativ
- b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării
- c) Consiliul Economic și Social
- d) Consiliul Concurenței
- e) Curtea de Conturi

Proiectul prezentului act normativ a fost avizat de Consiliul Legislativ prin avizul nr. 1281/2024.

6.6 Alte informații

Nu este cazul.

Secțiunea a 7-a

Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea proiectului de act normativ

7.1 Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării proiectului de act normativ

Proiectul prezentului act normativ a îndeplinit procedura prevăzută de *Legea nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată*, cu modificările ulterioare. Proiectul de act normativ a fost publicat pe site-ul Cancelariei Prim-Ministrului, la secțiunea „Transparență decizională”, împreună cu instrumentul de motivare în data de 18.11.2024.

7.2 Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării proiectului de act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice.

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

Secțiunea a 8-a

Măsurile de implementare, monitorizarea și evaluarea proiectului de act normativ

8.1 Măsurile de punere în aplicare a proiectului de act normativ

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect

8.2 Alte informații

Nu este cazul.



Față de cele prezentate, a fost elaborat proiectul de Lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului privind înființarea, organizarea și funcționarea Agenției Naționale pentru Politici și Coordonare în domeniul drogurilor și al adicțiilor și a Centrelor de sănătate mintală și pentru prevenirea adicțiilor, precum și pentru modificarea unor acte normative, pe care îl supunem Parlamentului spre adoptare.

ROMÂNIA
* ROMÂNIA *
PREMIER-MINISTRU
[REDACTED]
ION-MARCEL GIOLACU
MINISTRUL ROMÂNIEI

