



MONITORUL OFICIAL

AL

ROMÂNIEI

Anul 173 (XVII) — Nr. 949

PARTEA I
LEGI, DECRETE, HOTĂRÂRI ȘI ALTE ACTE

Miercuri, 26 octombrie 2005

SUMAR

<u>Nr.</u>	<u>Pagina</u>
HOTĂRÂRI ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI	
1.243. — Hotărâre pentru aprobarea Programului „Marea Alianță Română Antidrog” (MARA)	2-24
ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE	
1.113/153. — Ordin al ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate pentru aprobarea Normelor metodologice privind încheierea și derularea contractelor de achiziții publice pentru medicamente și/sau materiale sanitare specifice, necesare realizării programelor, respectiv subprogramelor de sănătate finanțate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate	25-32

HOTĂRĂRI ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI

GUVERNUL ROMÂNIEI

HOTĂRĂRE

pentru aprobarea Programului „Marea Alianță Română Antidrog“ (MARA)

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată,

Guvernul României adoptă prezenta hotărâre.

Art. 1. — (1) Se aprobă Programul „Marea Alianță Română Antidrog“ (MARA), denumit în continuare *Programul MARA*, document programatic de interes național, în baza căruia se vor dezvolta proiecte sectoriale pentru prevenirea și combaterea traficului și consumului ilicit de droguri, potrivit Strategiei naționale antidrog.

(2) Prin Programul MARA se constituie și se implementează Sistemul național integrat de prevenire și combatere a traficului și consumului ilicit de droguri, prevăzut în anexa*) care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art. 2. — (1) Implementarea Programului MARA se face sub coordonarea Agenției Naționale Antidrog, în etape, pe perioada 2005—2009.

(2) Pentru propunerea soluțiilor concrete de constituire a Sistemului național integrat de prevenire și combatere a traficului și consumului ilicit de droguri, pe lângă Agenția Națională Antidrog se constituie o comisie mixtă, a cărei componență se stabilește prin ordin comun al conducătorilor instituțiilor implicate.

Art. 3. — Programul MARA se compune din proiecte pe domenii specifice activităților de reducere a cererii și ofertei de droguri, cooperare instituțională și internațională în domeniu.

Art. 4. — Finanțarea Programului MARA și a componentelor sale se asigură în proporție de 15% din

bugetele ordonatorilor principali de credite implicați în derularea acestuia, în limita creditelor bugetare aprobate anual, și în proporție de 85% din sume atrase, potrivit legii.

Art. 5. — (1) Agenția Națională Antidrog împreună cu ceilalți ordonatori principali de credite implicați în derularea Programului MARA fundamentează necesarul de resurse financiare bugetare ce pot fi alocate din bugetele anuale ale acestora.

(2) Repartizarea fondurilor externe nerambursabile, donațiilor și sponsorizărilor, precum și a altor surse potrivit legii, pe fiecare proiect și măsură din program, se face prin decizie a președintelui Agenției Naționale Antidrog.

Art. 6. — În scopul realizării Sistemului național integrat de prevenire și combatere a traficului și consumului ilicit de droguri se mandatează Agenția Națională Antidrog să înceapă procedura de inițiere a proiectelor de parteneriat public-privat, în conformitate cu prevederile Ordonanței Guvernului nr. 16/2002 privind contractele de parteneriat public-privat, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 470/2002, cu modificările și completările ulterioare.

Art. 7. — Autoritățile administrației publice centrale și locale vor sprijini, potrivit competențelor, realizarea Programului MARA.

PRIM-MINISTRU

CĂLIN POPESCU-TĂRICEANU

Contrasemnează:

Ministrul administrației și internelor,

Vasile Blaga

Ministrul sănătății,

Gheorghe Eugen Nicolăescu

Ministrul muncii, solidarității sociale și familiei,

Gheorghe Barbu

Ministrul educației și cercetării,

Mircea Miclea

Ministrul finanțelor publice,

Sebastian Teodor Gheorghe Vlădescu

București, 13 octombrie 2005.

Nr. 1.243.

*) Anexa este reprodusă în facsimil.

PROGRAMUL „MAREA ALIANȚĂ ROMÂNĂ ANTIDROG” (MARA)

Programul MARA are drept scop constituirea și implementarea SISTEMULUI NAȚIONAL INTEGRAT DE PREVENIRE ȘI COMBATERE A TRAFICULUI ȘI CONSUMULUI ILICIT DE DROGURI.

I. SITUAȚIA EXISTENTĂ

I.1. Prevenirea consumului ilicit de droguri

Una dintre principalele probleme actuale ale societății românești o constituie creșterea nivelului cererii de droguri în rândul populației și, îndeosebi, în rândul tinerei generații. Îngrijorător este faptul că, deși fenomenul este în continuă creștere, la nivelul instituțiilor abilitate ale statului nu se găsesc, încă, suficiente resurse pentru adoptarea de măsuri corespunzătoare, concretizate în identificarea și aplicarea de mijloace și modalități de prevenire eficiente.

Astfel, dacă prin prevederile legii sunt implicate în reducerea cererii instituții precum Ministerul Educației și Cercetării, Ministerul Sănătății, Ministerul Administrației și Internelor și Ministerul Justiției, faptic, structurile existente ce au sarcini concrete în domeniul prevenirii consumului ilicit de droguri sunt extrem de limitate sub raportul resurselor umane și materiale alocate.

Estimarea cheltuielilor aferente acțiunilor întreprinse în domeniul drogurilor reprezintă un indicator important pentru evaluarea eforturilor și angajamentelor fiecărui guvern implicat în rezolvarea acestei probleme. În general, la nivel mondial, cea mai mare parte din „bugetul drogurilor” acoperă cheltuielile destinate înlăturării consecințelor consumului de droguri.

Astfel, în Europa, media costurilor publice pentru asigurarea nevoii de tratament a unui consumator de droguri, după datele Centrului European de Monitorizare a Drogurilor și Dependenței de Droguri, este de 2011 EURO pe an, iar în unele state, această sumă este cu mult depășită (Suedia-6058 EURO, Belgia-3470 EURO, Olanda-2996 EURO, Germania - 2509 EURO).

Raportate la Produsul Intern Brut al Statelor Membre ale Uniunii Europene, aceste cheltuieli reprezintă în medie 0,05%, ceea ce reflectă o implicare importantă a statului în cheltuielile aferente politicilor sociale în acest domeniu (în unele state proporția este cu mult mai mare: Belgia-0,13%, Germania-0,10%, Elveția-0,9%).

În România, sumele bugetare alocate în acest domeniu sunt extrem de reduse, costul mediu pentru pacientul tratat, pe an, fiind de numai 77 EURO, iar reprezentarea cheltuielilor publice aferente domeniului drogurilor, raportată la Produsul Intern Brut, este irelevantă.

Insuficiența fondurilor necesare desfășurării activităților de prevenire a consumului ilicit de droguri a condus, pe de o parte, la imposibilitatea efectuării

tratamentelor adecvate pentru toxicomani, iar pe de altă parte, la evidențierea inexactă a acestora și, implicit, la subestimarea și ignorarea dimensiunii și dinamicii fenomenului drogurilor.

În ultimii ani, programele de prevenire a consumului de droguri în România au fost desfășurate, în principal de câteva organizații nonguvernamentale, dar, datorită faptului că nu au prezentat continuitate, că au fost prea puțin accesibile publicului larg și nu au fost susținute de campanii mass-media, nu au avut efectul scontat.

Existența unor mentalități diferite în abordarea serviciilor destinate prevenirii, tratamentului și reabilitării persoanelor consumatoare și dependente de droguri, incoerența, omisiunile și chiar prevederile contradictorii în reglementările interne ale diferitelor instituții abilitate în domeniu, în special ale Ministerului Sănătății, nerealizarea unui parteneriat real între instituțiile statului și sectorul neguvernamental, inexistența unor instituții specializate de formare integrată a profesioniștilor, au avut drept consecință propunerea și derularea unor programe de tratament ineficiente.

În același timp, inexistența unui circuit terapeutic capabil să asigure evaluarea, tratamentul și reabilitarea consumatorilor și a dependenților de droguri, puținele centre și secții care funcționează, calitatea scăzută a serviciilor, numărul redus al personalului și dotările inadecvate, nu au fost în măsură să asigure nevoia de asistență medicală în domeniu. În România, conform Ordinului nr.248/149/2003 al ministrului sănătății și familiei și președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, pentru aprobarea subprogramelor de sănătate în anul 2003, cu modificările ulterioare, există doar 12 astfel de centre de asistență și tratament, dintre care cele din municipiile București și Iași au înregistrat o minimă eficiență.

În vederea completării informațiilor în legătură cu numărul consumatorilor de droguri din România, forurile internaționale de monitorizare a fenomenului au realizat diverse studii prin intermediul unor structuri ale societății civile. Astfel, într-unul dintre acestea, realizat de Banca Mondială și publicat în 1998 - „HIV/AIDS IN SOUTH EASTERN EUROPE”- se aprecia că numărul consumatorilor de droguri injectabile din România era de 10.000, iar dintr-o evaluare realizată, în anul 2002, de către Comisia Națională Anti-SIDA și finanțată de U.N.I.C.E.F., în patru mari orașe ale țării, s-a estimat că, numai în București, numărul acestora variază între 18.000-40.000. De asemenea potrivit ultimei Estimări Rapide de Situație referitor la consumul de heroină în București, efectuat de Agenția Națională Antidrog în colaborare cu Programul Națiunilor Unite pentru HIV/SIDA – UNAIDS în trimestrul I/2004, a rezultat un număr de 24.000 utilizatori de heroină, ceea ce reprezintă mai mult de 1% din populația Capitalei.

Aceste dimensiuni ale numărului consumatorilor de droguri fac și mai pregnantă necesitatea implementării unui program național susținut, în cadrul căruia, între altele, opinia publică să fie informată despre consecințele negative ale consumului de droguri, iar acțiunile acestuia să fie dirijate cu precădere către grupa de vârstă cuprinsă între 12 și 25 de ani.

Înființarea și funcționarea Agenției Naționale Antidrog a adus speranța, atât pentru specialiștii în domeniu, cât și pentru persoanele afectate de consumul de droguri, pentru părinții și familiile acestora, că situația consumatorilor de droguri și a tinerilor tentați să consume droguri poate fi îmbunătățită prin acțiuni de prevenire

susținute și desfășurate la nivel național. Cu toate acestea, deși s-a bucurat de sprijinul multor instituții publice, private și ONG-uri, Agenția se află în situația de a nu putea dezvolta programe de prevenire, în principal din cauza fondurilor bugetare mici alocate – 300.000 EURO pentru anul 2004 (0,000039% din Bugetul de Stat pe 2004) - care îi acoperă doar funcționalitatea administrativă: salarii 79,3 %, utilități 10%, deplasări interne și internaționale 3%, altele (consumabile, obiecte de inventar, protocol) 7,7%.

Măsura înființării celor 47 de centre locale de prevenire, evaluare și consiliere antidrog a reprezentat un pas esențial în constituirea și consolidarea rețelei naționale pentru stimularea activităților cu caracter educativ-preventiv, însă, în prezent, pe fondul unor resurse umane și financiare limitate, activitatea acestora este incoerentă și, în cele mai multe cazuri, blocată. De aceea, se impune cu necesitate punerea în funcțiune la nivel corespunzător a acestor centre și adoptarea unei legislații adecvate dezvoltării inițiativei parteneriatului public-privat, în scopul derulării unor programe și proiecte menite să asigure servicii complementare de prevenire și tratament a consumului de droguri.

Monitorizarea efectuată agențiilor de presă Rompres și Mediafax, în perioada ianuarie 2003 – martie 2004, a relevat preocuparea sporită a acestora de a reflecta evenimentele și mesajele date publicității de instituțiile statului abilitate în domeniul prevenirii consumului ilicit de droguri.

În consecință, odată cu conștientizarea pericolului reprezentat de consumul de droguri, societatea trebuie să ia și măsurile adecvate de combatere a acestuia, programul propus spre implementare reprezentând un răspuns corespunzător în acest sens.

I.2. Combaterea traficului ilicit de droguri

Activitățile în domeniu sunt desfășurate de către structurile specializate din cadrul **Parchetului de pe lângă Înalta Curte de Casație și Justiție, Inspectoratului General al Poliției Române, Inspectoratului General al Poliției de Frontieră și Autorității Naționale a Vămirilor.**

În anumite perioade, rezultatele obținute pe linia combaterii traficului și consumului ilicit de droguri au fost afectate de repetatele reorganizări ale structurilor specializate, de lipsa unei pregătiri profesionale adecvate, de instabilitatea pe posturi a specialiștilor, de numărul redus al acestora și de dotarea tehnică precară în raport cu evoluția și dimensiunea fenomenului.

Dinamica infracțiunilor privind drogurile, din ultimii trei ani, a cunoscut o creștere de la 670 infracțiuni în 2001, la 1291 fapte înregistrate în anul 2002, 1462 în anul 2003, și 2169 în anul 2004. Procentual, în anul 2004, s-a înregistrat o creștere a numărului infracțiunilor constatate cu **223,7 %** față de anul 2001, cu **68%** față de anul 2002 și cu **48,3%** față de 2003. Dintre infracțiunile constatate de poliție, **53,7%** privesc operațiuni de traficare a stupefiantelor, substanțelor psihotrope și precursorilor, iar **37,4%** reprezintă acte și fapte legate de consumul ilicit de droguri. Analiza acestor date pune în evidență faptul că activitatea poliției a avut ca rezultat, în multe situații, identificarea și prinderea persoanelor care dețineau cantități mici de

droguri pentru consum propriu și mai puțin destrămarea unor grupuri organizate de traficanți.

Datele privind persoanele implicate în operațiuni ilicite cu droguri evidențiază o tendință de creștere accentuată a numărului acestora pentru perioada 2001-2004, respectiv de la 723 persoane cercetate în anul 2001 pentru infracțiuni privind traficul și consumul ilicit de droguri, la 1428 în anul 2002 (+97,5% față de 2001), la 1487 în anul 2003 (+105,6% față de 2001) și 1997 în anul 2004 (+ 176,2% față de 2001).

Din totalul persoanelor implicate în săvârșirea infracțiunilor de trafic și consum ilicit de droguri, cele tinere reprezintă 59,9 % în anul 2003, și 61,4% în 2004(29% fiind elevi și studenți).

Numărul cauzelor soluționate de către parchete, al persoanelor puse sub învinuire și al celor trimise în judecată, precum și al celor condamnate de către instanțele de judecată în anul 2003 și 2004 a crescut în raport cu anii anteriori.

În ceea ce privește cantitățile de droguri confiscate, în anul 2003 acestea au însumat 408,36 kg droguri (din care 320,70 kg. Heroină, 70,04 kg cannabis, 2,06 kg hașiș, 12,68 kg cocaină și 81.939 comprimate droguri) iar în anul 2004 acestea sunt de 446,16 kg (din care 70,3 kg heroină și opiu, 24,57 kg cocaină, 298,31 kg cannabis și hașiș, 7924 comprimate amfetamină).

Analizând situația la nivel mondial, numai pe ruta Afganistan-Europa de Vest, în care este inclusă și România, se prefigurează o creștere explozivă a traficului în viitorii ani. Conform datelor furnizate de Oficiul Națiunilor Unite pentru Droguri și Criminalitate (UNODC), cultura de mac opiaceu în Afganistan - principalul producător mondial, a cunoscut în anul 2004 o creștere cu 64% față de anul 2003, realizându-se o producție cu 17% mai mare, dar în condițiile în care productivitatea a fost de numai 30%, datorită vremii neprielnice din acest an. Totodată, prețul opiului a scăzut foarte mult ceea ce va genera o sporire a cantităților traficate. Pericolul pentru România este foarte mare datorită implicării în consumul de heroină prin injectare a unui număr foarte mare de persoane, așa cu a reieșit din sondajele și estimările prezentate.

În condițiile amplificării traficului de mărfuri și persoane, trebuie subliniat că, în punctele vamale și de control al trecerii frontierei de stat, nu s-au introdus încă tehnologii noi pentru a asigura un control rapid și eficient în vederea depistării drogurilor.

De asemenea, pe fondul unei cooperări insuficient dezvoltate și a unei structuri antidrog subdimensionate a Poliției de Frontieră, aportul acesteia, precum și al Autorității Naționale a Vămilelor la constatarea infracțiunilor din domeniul drogurilor a fost relativ scăzut, în special în porturi și aeroporturi.

În prezent, sistemul instituțional de reducere a ofertei de droguri se manifestă concurențial și are nevoie de redimensionarea efecivelor în funcție de situația operativă, profesionalizarea angajaților, îmbunătățirea dotării materiale și a cooperării pentru a reacționa adecvat la „mutațiile” crimei organizate în domeniul drogurilor, delimitarea competențelor și administrarea în regim de parteneriat a resurselor informaționale.

Pe acest fond, crearea cadrului instituțional și alocarea resurselor materiale necesare combaterii traficului ilicit de droguri, impune o re poziționare a luptei antidrog în cadrul unui program național integrat.

I.3. Dezvoltarea cooperării internaționale

Înființarea Agenției Naționale Antidrog și demersurile realizate de către aceasta au contribuit la accelerarea procesului de armonizare legislativă cu acquis-ul comunitar, semnalele recepționate dovedind faptul că România începe să fie percepută ca un partener serios, fiindu-i astfel recunoscute progresele înregistrate în domeniul luptei antidrog.

Totuși, s-a constatat că în contextul activităților de integrare europeană desfășurate de instituțiile române, raportarea fragmentară și paralelă către organismele internaționale, a datelor privind reducerea cererii și ofertei de droguri, a creat impresia unei lipse de coordonare, incoerență, lipsă de comunicare și cooperare între acestea.

De asemenea, unele proiecte propuse instituțiilor sau organismelor internaționale pentru finanțare au fost avansate fără consultarea prealabilă a celorlalți parteneri români, demersurile fiind înțelese, mai degrabă ca o competiție, decât ca un parteneriat.

Observatorul Român pe Droguri și Toxicomanii din cadrul Agenției Naționale Antidrog reprezintă structura tehnică de legătură a României cu Centrul European de Monitorizare a Drogurilor și Dependenței de Droguri (EMCDDA). Obiectul de activitate al Observatorului Român pe Droguri și Toxicomanii este colectarea și procesarea, în sistemul standardizat european, a datelor referitoare la consumul de droguri din România, activitatea sa fiind fundamentată în Strategia Națională Antidrog și Planul de Acțiune al structurii centrale europene.

Observatorul implementează, la nivel național, indicatorii epidemiologici cheie și indicatorii principali ai EMCDDA și elaborează Raportul național privind situația drogurilor, acesta fiind inclus în raportul european cu aceeași temă.

Observatorul a început implementarea indicatorilor „cerere de tratament ca urmare a consumului de droguri” și „studii la nivelul populației privind consumul de droguri”, cu sprijin financiar de la Organizația Mondială a Sănătății - Global Found. Pentru implementarea la nivel național a indicatorilor respectivi, s-a propus dezvoltarea unui sistem informatic integrat care să reunească toate instituțiile implicate în lupta antidrog.

Începând cu anul 2005, Observatorul Român pe Droguri și Toxicomanii va deveni membru al EMCDDA, fiind inclus în rețeaua europeană informațională privind drogurile și toxicomaniile (REITOX), formată din punctele naționale focale pe droguri din toate țările membre și candidate ale Uniunii Europene.

II. NECESITATEA IMPLEMENTĂRII SISTEMULUI NAȚIONAL INTEGRAT DE PREVENIRE ȘI COMBATERE A TRAFICULUI ȘI CONSUMULUI ILICIT DE DROGURI

În anul 2003, Guvernul României, prin adoptarea Strategiei Naționale Antidrog, și-a asumat ca prioritate națională prevenirea și combaterea traficului și consumului ilicit de droguri.

În pofida unor inițiative pozitive de îmbunătățire a acțiunilor instituționale de prevenire și combatere a consumului și traficului ilicit de droguri, există în continuare o multitudine de aspecte la care România este deficitară, comparativ cu abordările din domeniu ale Statelor Membre Uniunii Europene și ale țărilor candidate.

În absența unui sistem integrat de luptă împotriva consumului și traficului ilicit de droguri, România desfășoară programe și acțiuni ce nu au eficiență și perpetuează acțiunile unui sistem deficitar, care nu se poate ridica la standardele cerute și practicate de Uniunea Europeană.

În calitatea sa de coordonator național în domeniu, Agenția Națională Antidrog supune spre analiză Guvernului României o evaluare a actualei situații privind problematica consumului de droguri din România referitoare la posibilitățile actuale de prevenire, combatere și cooperare internațională, precum și o propunere de îmbunătățire a acestui sistem în conformitate cu prevederile din domeniu elaborate de Organizația Națiunilor Unite și preluate integral de către Statele Membre ale Uniunii Europene.

În principal, acest sistem urmărește:

1. Crearea rețelei instituționale teritoriale pentru implementarea de proiecte în parteneriat cu administrația locală, organizațiile neguvernamentale și structurile locale;
2. Dezvoltarea unui sistem informatic integrat care să faciliteze colectarea, într-o formă unitară a datelor și informațiilor privind prevenirea și combaterea traficului și consumului ilicit de droguri, precum și evaluarea statistică a acestora;
3. Evaluarea sistematică a dinamicii fenomenului drogurilor și implementarea unor politici naționale în domeniu;
4. Adaptarea structurilor specializate în combaterea traficului și consumului ilicit de droguri la standardele europene;
5. Specializarea profesioniștilor în domeniu, inclusiv a personalului medical și adoptarea unor standarde comune de pregătire pentru polițiști, vameși, procurori și judecători prin cursuri organizate și coordonate de Agenția Națională Antidrog;
6. Întărirea controalelor la frontiere în perspectiva aderării la Uniunea Europeană;
7. Îmbunătățirea dotării logistice a instituțiilor abilitate în reducerea ofertei de droguri prin achiziționarea de tehnologii de testare și control antidrog.
8. Îmbunătățirea cooperării între instituțiile implicate în reducerea ofertei de droguri;
9. Coordonarea instituțiilor abilitate pe baza evaluărilor și studiilor efectuate.

Este esențial ca activitățile de prevenire și serviciile medicale acordate consumatorilor și dependenților de droguri, acțiunile de reducere a ofertei de droguri, demersurile de cooperare internațională și fluidizarea canalelor de comunicare cu instituțiile europene abilitate în domeniu să fie integrate și coordonate la nivel central și teritorial, pentru a se răspunde eficient la nevoia de tratament și pentru a avea o imagine clară asupra dinamicii traficului și consumului ilicit de droguri.

Este foarte important ca aceste sisteme să fie corelate și cu alte servicii de consiliere oferite, în general, de către societatea civilă, iar toate aceste acțiuni să poată fi monitorizate și evaluate pe baza unui sistem informatic bine definit, care să cuprindă referințe exacte despre cererea și oferta de tratament și despre modul în care serviciile de tratament sunt aplicate, la ce parametri și pe ce frecvență.

III. OBIECTIVE PRIORITARE ALE PROGRAMULUI

1. Implementarea și dezvoltarea subprogramelor sectoriale de prevenire.
2. Dezvoltarea centrelor de prevenire, evaluare și consiliere antidrog și înființarea serviciilor complexe cuprinse în circuitul terapeutic destinat consumatorilor de droguri.
3. Consolidarea instituțiilor implicate în reducerea ofertei de droguri, prin redimensionarea resurselor umane, financiare și materiale și perfecționarea pregătirii.
4. Inițierea și intensificarea relațiilor de colaborare cu instituții similare din alte state și cu organisme internaționale de monitorizare și control al drogurilor.
5. Informatizarea sistemului național integrat destinat monitorizării dinamicii consumului și traficului ilicit de droguri.

IV. REZULTATE AȘTEPTATE

Agenția Națională Antidrog apreciază că, prin desfășurarea unor activități specifice direcțiilor prioritare ale Programului, România va obține:

Pe plan intern:

- Cunoașterea, în timp real, a dimensiunilor fenomenului drogurilor și luarea măsurilor adecvate pentru reducerea cererii și ofertei de droguri în România;
- Crearea infrastructurii informatice naționale și îmbunătățirea activității de colectare, stocare, prelucrare și diseminare a informațiilor pe linie de droguri;
- Asigurarea aplicării standardelor minime de prevenire, tratament și reabilitare pentru consumatorii dependenți de droguri;
- Profesionalizarea și specializarea personalului din instituțiile abilitate în reducerea cererii și ofertei de droguri;
- Eficientizarea mecanismelor Agenției Naționale Antidrog de coordonare, informațională și operațională, a instituțiilor abilitate în prevenirea și combaterea consumului și traficului de droguri.

Pe plan extern:

- Optimizarea cooperării cu structurile internaționale cu competențe în domeniu și îmbunătățirea imaginii României pe plan internațional;
- Integrarea sistemului informațional național pe linie de droguri în sistemele similare europene și mondiale.

V. PERIOADA DE IMPLEMENTARE A PROGRAMULUI: 5 ani (2005-2009)

PLAN DE ACȚIUNE PENTRU PUNEREA ÎN APLICARE A PROGRAMULUI MARA

Nr. crt.	Proiectul (Măsuri)	Răspunde	Termen	Buget estimat (EURO)
1.	Realizarea unei strategii de comunicare a Agenției Naționale Antidrog	Agenția Națională Antidrog	2005	675.000
I. IMPLEMENTAREA ȘI DEZVOLTAREA PROGRAMELOR SECTORIALE DE PREVENIRE				
2.	<i>Elaborarea și implementarea de programe pentru copii și familie</i> Programele pentru Copii și Familie au rolul de a informa părinții despre consecințele negative ale consumului de droguri și de a-i ajuta să comunice eficient cu copiii, pe această temă. Datele sunt furnizate de către consilierii implicați în programe.	Agenția Națională Antidrog prin Centrele de Prevenire, Evaluare și Consiliere; Ministerul Muncii, Solidarității Sociale și Familiei, ONG-uri ce desfășoară activități în domeniu.	2005 – 2009	180.000 EURO/ un program/ anual TOTAL 900.000 EURO
3.	<i>Elaborarea și desfășurarea de programe de prevenire în școli</i> Programul propus de Agenția Națională Antidrog se numește „ ANA Merge la Școală ”. Acesta are ca obiectiv elaborarea și editarea unor materiale educative, cu tematică antidrog, în scopul conștientizării elevilor asupra pericolului drogurilor.	Agenția Națională Antidrog; ONG-uri ce desfășoară activități în domeniu, Ministerul Educației și Cercetării	2005 - 2009	180.000 EURO/ un program/ anual TOTAL 900.000 EURO
4.	<i>Dezvoltarea de programe comunitare (programe pentru tineri desfășurate în afara școlii)</i> Programele pentru tineri, desfășurate în afara școlii, au rolul de a oferi acestora o alternativă la consumul de droguri și de a promova valorile sociale și cultural-sportive. Programul va fi susținut de către formatori ai Agenției Naționale Antidrog și ai organizațiilor nonguvernamentale implicate în program prin derularea unor activități specifice (jocuri, concursuri sportive, artă, tabere școlare în timpul vacanțelor, etc.).	Agenția Națională Antidrog; ONG-uri ce desfășoară activități în domeniu; Ministerul Educației și Cercetării; Ministerul Sănătății; Agenția Națională pentru Tineret; Agenția Națională pentru Sport; primăriile municipale și orașenești	2005 - 2009	180.000 EURO anual TOTAL 900.000 EURO
5.	<i>Desfășurarea de campanii mass-media antidrog</i> Agenția Națională Antidrog, în colaborare cu instituțiile responsabile și în parteneriat cu instituțiile române de presă, va iniția	Agenția Națională Antidrog, Ministerul Sănătății	2005 - 2009	90.000 EURO anual

Nr. crt.	Proiectul (Măsurile)	Răspunde	Termen	Buget estimat (EURO)
	campanii mass-media care vor promova mesaje publice de informare și conștientizare a opiniei publice privind pericolul consumului de droguri.			TOTAL 450.000 EURO
6.	Derularea campaniei de informare - educare - comunicare pentru prevenirea consumului de alcool și tutun Realizarea de materiale informative (pliante, broșuri, afișe) Realizarea și difuzarea de spoturi audio și video Realizarea, multiplicarea și difuzarea de filme documentare	Agenția Națională Antidrog Ministerul Sănătății	2005 – 2009	72.000 EURO anual TOTAL 360.000 EURO
7.	Aplicarea unor sondaje de opinie în rândul populației Sondajele de opinie pe tematica consumului și traficului ilicit de droguri din România vor avea rolul de a reliefa percepția publică și dinamica acestui fenomen la nivel național. Sondajele vor avea la bază indicatorii Centrului European de Monitorizare a Drogurilor și Dependenței de Droguri și alți indicatori stabiliți de Agenția Națională Antidrog.	Agenția Națională Antidrog; Instituții specializate de sondare a opiniei publice	2005 - 2009	54.000 EURO/ două sondaje/ anual TOTAL 270.000 EURO
8.	Realizarea unui studio TV-film propriu al Agenției Naționale Antidrog și dotarea acestuia cu tehnica necesară producerii și difuzării unor materiale de televiziune și film cu caracter preventiv		2005	112.000 EURO
	TOTAL			3.892.500 EURO

Nr. crt.	Proiectul (Măsuri)	Răspunde	Termen	Buget estimat (EURO)
II. DEZVOLTAREA CENTRELOR DE PREVENIRE, EVALUARE ȘI CONSILIERE ANTIDROG ȘI ÎNFIINȚAREA SERVICIILOR COMPLEXE CUPRINSE ÎN CIRCUITUL TERAPEUTIC DESTINAT CONSUMATORILOR DE DROGURI (Anexa 1)				
9.	<i>Dezvoltarea Centrelor de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog din structura Agenției Naționale Antidrog</i> Prin dezvoltarea celor 47 de centre (6 în București și 41 în județe), se va crea rețeaua teritorială a Agenției Naționale Antidrog. În fiecare centru se va efectua evaluarea consumatorilor și consumatorilor dependenți de droguri din punct de vedere medical și social.	Agenția Națională Antidrog; Ministerul Sănătății; Centrele de Prevenire, Evaluare și Consiliere C.N.A.S.	2005 – 2009	47 de locații la nivel național 2.115.000 EURO/ cheltuieli de amenajare construcții noi și întreținere sau 1.057.500 EURO/ prin amenajarea unor construcții existente
10.	<i>Înființarea Centrelor pentru Tratatamentul Adicțiilor</i> Aceste centre se vor înființa în cadrul Centrelor de prevenire, evaluare și consiliere antidrog din București (2), Constanța, Iași, Cluj, Timișoara, Craiova, Brașov, Galați, Târgu Mureș, prin suplimentarea schemei organizatorice și dotarea corespunzătoare	Agenția Națională Antidrog; Ministerul Sănătății; Ministerul Muncii, Solidarității Sociale și Familiei; ONG-uri C.N.A.S.	2005 – 2009	10 centre la nivel național: 2 centre în București + câte un centru la Constanța, Iași, Cluj, Timișoara, Craiova, Brașov, Galați, Târgu Mureș 2.700.000 EURO* - construcții noi sau 1.350.000 EURO – prin amenajarea unor construcții existente
11.	<i>Înființarea unor centre de tratament substitutiv, în cadrul centrelor pentru tratamentul adicțiilor (metadonă sau alți antagoniști) și harm-reduction (reducerea riscurilor asociate consumului) precum și modernizarea celor existente</i> - Se vor înființa 10 astfel de centre în : București 3, Constanța, Galați, Craiova, Timișoara, Cluj, Tg Mureș, Brașov - Se vor moderniza cele 4 clinici existente în rețeaua Ministerului Sănătății..	Agenția Națională Antidrog Ministerul Sănătății C.N.A.S.	2005 – 2009 2005 – 2009	450.000 EURO 180.000 EURO TOTAL 630.000 EURO
12.	<i>Înființarea centrelor de tip comunitate terapeutică</i>	Agenția Națională Antidrog; Ministerul	2005 – 2007	9 comunități terapeutice la nivel național,

Nr. crt.	Proiectul (Măsuri)	Răspunde	Termen	Buget estimat (EURO)
	<p>Se vor înființa comunități terapeutice în județele Olt, Constanța, Sibiu, Brașov, Timiș, Cluj, Neamț, Iași și municipiul București, pentru reabilitare și reinsertie socială.</p> <p>În cadrul acestui obiectiv se vor înființa și Apartamente Sociale (10 în București; câte 5 în Iași, Constanța, Timișoara și Cluj; câte un apartament social pentru încă 36 de județe) pentru reabilitare și reinsertie socială..</p>	<p>Muncii, Solidarității Sociale și Familiei; Ministerul Sănătății; Agenția Națională pentru Locuințe O.N.G.-uri</p>		<p>6.480.000 EURO* - construcții noi sau 3.240.000 EURO prin amenajarea unor construcții existente.</p> <p>66 de apartamente sociale 2.970.000 EURO construcții noi sau 1.485.000 EURO prin amenajarea unor construcții existente</p>
13.	<p>Înființarea în rețeaua medicală proprie a centrelor pentru evaluarea consumatorilor și consumatorilor dependenți de droguri ce au vârsta sub 18 ani</p> <p>Se vor înființa 7 astfel de centre la nivel național pentru evaluare, testări, dezintoxicare, harm-reduction (reducerea riscurilor asociate consumului), psihoterapie, consiliere, testări HIV și hepatită tip B și C, asistență socială etc, intraspitalicește sau/și ambulator.</p>	<p>Agenția Națională Antidrog; Ministerul Sănătății; Ministerul Muncii, Solidarității Sociale și Familiei; Ministerul Educației și Cercetării; ONG-uri C.N.A.S.</p>	2005 – 2007	<p>7 centre la nivel național; 2 centre în București + câte un centru la Iași, Constanța, Cluj, Timișoara, Craiova,</p> <p>1.260.000 EURO - construcții noi sau 630.000 EURO prin amenajarea unor construcții existente</p>
14.	<p>Înființarea de cabinete și centre de evaluare și tratament a dependenților de droguri din penitenciare (în completarea Strategiei de reformă a sistemului judiciar)</p> <p>- Cabinete de evaluare, consiliere și tratament antidrog la toate penitenciarele - dotarea Centrului de Dezintoxicare și tratament substitutiv la Spitalul Penitenciarului Rahova -5 centre de dezintoxicare și tratament substitutiv la spitalele din sistemul penitenciar -1 Centru de Post-Cură la Penitenciarul Jilava</p>	<p>Agenția Națională Antidrog; Direcția Generală a Penitenciarelor Ministerul Sănătății; Ministerul Muncii, Solidarității Sociale și Familiei</p>	<p>2007 – 2009 2006-2009 2005-2009 2005-2009</p>	<p>495.000 EURO 45.000 EURO 81.000 EURO 45.000 EURO</p> <p>Sumele reprezintă cheltuieli complementare celor asigurate prin Programul PHARE</p> <p>TOTAL 666.000 EURO</p>

Nr. crt.	Proiectul (Măsuri)	Răspunde	Termen	Buget estimat (EURO)
15.	Implementarea și desfășurarea programelor pentru urgențe medicale necesare consumatorilor de droguri prin intermediul serviciilor de ambulanță	Agenția Națională Antidrog; Ministerul Sănătății	2005 - 2009	90.000 EURO training-ul de specialitate
16.	Constituirea unei rețele de laboratoare de analiză a lichidelor biologice Se vor dota complet 6 laboratoare de acest tip în cadrul serviciilor de medicină legală din județele Cluj, Constanța, Craiova, Iași, Târgu-Mureș și Timișoara, cu condiția efectuării, în regim de gratuitate, a analizelor specifice.	Ministerul Sănătății	2005-2009	1.600.000x6= 8.640.000 EURO
17.	Creșterea capacității Agenției Naționale Antidrog de prevenire a consumului ilicit de droguri, la nivel central și teritorial	Agenția Națională Antidrog	2005 - 2009	47 autoturisme x10.000 EURO 423.000 EURO 4 autobuze x150.000 EURO 540.000 EURO
18.	Pregătirea personalului cu atribuții în domeniul reducerii cererii de droguri (pregătirea de bază și continuă în domeniul adicțiilor)	Agenția Națională Antidrog; Ministerul Educației Naționale, Ministerul Sănătății; Ministerul Muncii, Solidarității Sociale și Familiei.	2005-2009	180.000 anual EURO TOTAL 900.000 EURO
TOTAL				27.864.000 EURO Sau 18.976.500 EURO

Nr. crt.	Proiectul (Măsuri)	Răspunde	Termen	Buget estimat (EURO)
III. CONSOLIDAREA INSTITUȚILOR IMPLICATE ÎN REDUCEREA OFERTEI DE DROGURI, PRIN REDIMENSIONAREA RESURSELOR UMANE, FINANCIARE ȘI MATERIALE ȘI PERFECTIONAREA PREGĂTIRII				
III.1. Întărirea capacității instituțiilor de combatere a traficului și consumului ilicit de droguri				
19.	<p><i>Creșterea capacității instituțiilor abilitate în combatere a traficului și consumului ilicit de droguri</i></p> <p><i>Direcția Antidrog (DGCCOA –IGPR)</i></p> <p><i>-Achiziționarea unui sediu corespunzător pentru Direcția Antidrog.</i></p> <p><i>- achiziționarea unui sediu conspirat pentru serviciul de investigatori sub acoperire.</i></p> <p><i>- achiziționarea de mijloace tehnice necesare desfășurării activităților specifice.</i></p> <p><i>- Crearea de structuri tehnice pentru desfășurarea activităților de obținere a informațiilor prin interceptări și înregistrări audio-video la nivel central și regional.</i></p> <p><i>- Crearea unui fond de care să fie utilizat în combinații operative (fără a fi cheltuiți).</i></p> <p>Autoritatea Națională a Vămirilor</p> <p><i>- achiziționarea de mijloace tehnice necesare desfășurării activităților specifice.</i></p>	<p>Ministerul Public Agenția Națională Antidrog , IGPR- Direcția Generală de Combatere a Crimei Organizate și Antidrog și Autoritatea Națională a Vămirilor</p>	<p>2006</p> <p>2005</p> <p>2005 – 2009</p> <p>2005-2007</p> <p>2006</p> <p>2005 – 2009</p>	<p>900.000 EURO prin achiziționarea unui spațiu sau construcție existentă.</p> <p>450.000 EURO construcție nouă sau 225.000 EURO prin amenajarea unei construcții existente.</p> <p>68 autoturisme x 10.000 EURO = 612.000 EURO; - truse identificare droguri 54.000 EURO/anual - 50 camere video 36.000 EURO</p> <p>135.000 EURO</p> <p>180.000 EURO</p> <p>- Truse identificare droguri 45.000 EURO/</p>

Nr. crt.	Proiectul (Măsuri)	Răspunde	Termen	Buget estimat (EURO)
	<p data-bbox="188 981 762 1128">Inspectoratul General al Poliției de Frontieră - achiziționarea de mijloace tehnice necesare desfășurării activităților specifice.</p> <p data-bbox="178 1973 737 2085">- crearea unor grupuri operative de lucru formate din specialiști din cadrul instituțiilor cu atribuții în domeniu.</p>	<p data-bbox="794 1906 1070 2116">Inspectoratul General al Poliției Române - Direcția Generală de Combatere a Crimei Organizate și Antidrog și Autoritatea Națională a Vămirilor</p>	<p data-bbox="1123 958 1262 992">2005 – 2009</p> <p data-bbox="1166 1939 1225 1973">2006</p>	<p data-bbox="1318 293 1497 931">anual - 50 aparate foto digitale 18.000 EURO -30 complexe control buster & endoscop 45.000 EURO - implementare sistem de colectare, analiză și diseminare a informațiilor compatibil cu cel existent în alte agenții naționale (licența i2, instruire) 9.000 EURO</p> <p data-bbox="1318 965 1497 1111">25 autoturisme x 10.000 EURO = 225.000 EURO</p> <p data-bbox="1318 1122 1497 1234">- truse identificare droguri 27.000 EURO/anual</p> <p data-bbox="1318 1267 1497 1391">-40 complexe control buster & endoscop 60.300 EURO</p> <p data-bbox="1318 1402 1497 1783">- implementare sistem de colectare, analiză și diseminare a informațiilor compatibil cu cel existent în alte agenții naționale (licența i2, instruire)= 54.000 EURO</p> <p data-bbox="1318 1794 1497 1906">-20 Stații de emisie-recepție= 18.000 EURO</p> <p data-bbox="1318 1939 1497 1973">18.000 EURO</p>

Nr. crt.	Proiectul (Măsurii)	Răspunde	Termen	Buget estimat (EURO)
				TOTAL 2.886.300 EURO construcție nouă sau 2.331.300 EURO prin amenajarea unei construcții existente.
20.	<p><i>Creșterea capacității de analiză a drogurilor prin înființarea unor laboratoare specializate la nivel teritorial.</i> Achiziționarea și înzestrarea cu aparatura necesară a patru laboratoare de analiză a drogurilor (Cluj, Iași, Craiova, Constanța).</p> <p>Înființarea în cadrul Agenției Naționale Antidrog a unui laborator de expertize, analize comparative și cercetare privind drogurile. În România nu există un astfel de laborator și în cele două existente în cadrul DGCCOA se efectuează numai constatări tehnico-științifice.</p> <p>Realizarea unei baze de date și a unei colecții de mostre de droguri în cadrul laboratorului de analize chimice al DGCCOA, pentru realizarea profilului chimic al drogurilor capturate pe teritoriul României în vederea stabilirii țării de origine.</p>	<p>Agenția Națională Antidrog și Inspectoratul General al Poliției Române – Direcția Generală de Combateră a Crimei Organizate și Antidrog</p> <p>Agenția Națională Antidrog</p> <p>Agenția Națională Antidrog și Inspectoratul General al Poliției Române – Direcția Generală de Combateră a Crimei Organizate și Antidrog</p>	<p>2007</p> <p>2009</p> <p>2009</p>	<p>4 laboratoare X 500.000 EURO/LAB. = 1.800.000 EURO</p> <p>2.250.000 EURO</p> <p>90.000 EURO</p> <p>TOTAL 4.140.000 EURO</p>

III.2. Asigurarea unei pregătiri profesionale corespunzătoare

21.	<p><i>Creșterea eficienței activităților agenților sub acoperire</i> Asigurarea unei dotări logistice și unei pregătiri adecvate investigatorilor sub acoperire:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cursuri de pregătire efectuate în România pentru agenții sub acoperire; 2. Cursuri de pregătire pentru agenții sub acoperire efectuate în statele partenere în lupta antidrog. 3. Corelarea funcțională a structurilor 	<p>Ministerul Public; Agenția Națională Antidrog; Inspectoratul General al Poliției de Frontieră și Inspectoratul General al Poliției Române – Direcția Generală de Combateră a Crimei Organizate și Antidrog</p>	<p>2005 - 2009</p> <p>2005 - 2009</p>	<p>9.000 EURO/ anual</p> <p>18.000 EURO/ anual</p>
-----	--	--	---------------------------------------	--

Nr. crt.	Proiectul (Măsuri)	Răspunde	Termen	Buget estimat (EURO)
	<p>antidrog la nivel central și teritorial, cu structurile corespondente aparținând Parchetului de pe lângă Înalta Curte de Casație și Justiție.</p> <p>4. Organizarea de cursuri comune pentru evaluarea fenomenului, metodelor și tehnicilor operative la care să participe specialiști antidrog din poliție, poliție de frontieră, vamă, procurori și judecători.</p>		<p>Semestrul I/2006</p> <p>2005-2007</p>	<p>18.000 EURO</p> <p>18.000 EURO/ anual</p> <p>TOTAL 171.000 EURO</p>
22.	<p>Stabilirea unui cadru comun de derulare a activităților specifice privind livrările supravegheate</p> <p>Crearea unei rețele de specialiști din instituțiile abilitate care să asigure derularea operațională și integrată a livrărilor supravegheate:</p> <p>1. Desfășurarea unui work-shop cu specialiștii din domeniu în România;</p> <p>2. Elaborarea unui ghid de practică pozitivă privind administrarea programelor de livrare supravegheată;</p> <p>3. Cursuri de perfecționare și schimburi de experiență, participare la reuniuni internaționale.</p>	<p>Ministerul Public Agenția Națională Antidrog, Inspectoratul General al Poliției de Frontieră, Autoritatea Națională a Vămilelor și Inspectoratul General al Poliției Române – Direcția Generală de Combateră a Crimei Organizate și Antidrog</p>	<p>2005-2007</p> <p>2005</p> <p>2005-2009</p>	<p>5.400 EURO/ anual</p> <p>3.600 EURO</p> <p>27.000 EURO/anual</p> <p>TOTAL 154.800 EURO</p>
23.	<p>Pregătirea multidisciplinară a specialiștilor din instituțiile abilitate în combaterea traficului ilicit de droguri, prin asigurarea participării în comun la sesiunile de training zonale a procurorilor, judecătorilor și personalului specializat din Ministerul Administrației și Internelor</p> <p>1. Asigurarea pregătirii continue a specialiștilor implicați în constatarea, instrumentarea și judecarea infracțiunilor pe linie de droguri</p> <p>2. Pregătirea profesională a procurorilor și judecătorilor în acord cu reglementările în vigoare și în raport cu tehnicile moderne de</p>	<p>Ministerul Public – Direcția de Investigare a Infracțiunilor de Criminalitate Organizată și Terorism, Inspectoratul General al Poliției Române – Direcția Generală de Combateră a Crimei Organizate și Antidrog, Autoritatea Națională a Vămilelor, Inspectoratul General al Poliției de Frontieră Române.</p>	<p>2005 -2009</p> <p>2005 -2009</p>	<p>405.000 EURO pentru 300 persoane anual</p> <p>10.800 EURO/</p>

Nr. crt.	Proiectul (Măsuri)	Răspunde	Termen	Buget estimat (EURO)
	<p>investigare în acest domeniu folosite pe plan mondial;</p> <p>3. Pregătirea multidisciplinară zonală a procurorilor și lucrătorilor din structurile ce concură la efectuarea urmăririi penale.</p>		2005-2006	<p>anual</p> <p>32.400 EURO/ anual</p> <p>TOTAL 2.143.800 EURO</p>
24.	<p>Derularea unor cursuri de perfecționare curentă și continuă privind „Combaterea traficului de stupefiante”, în instituțiile de învățământ ale Ministerului Administrației și Internelor (3-5 zile)</p> <p>1. Centrul de Studii Postuniversitare va organiza cursuri de perfecționare și specializare pentru ofițerii de poliție în scopul îmbunătățirii cunoștințelor necesare activităților de prevenire și combatere a traficului și consumului ilicit de droguri;</p> <p>2. Participarea personalului didactic la stagii de pregătire susținute de experți străini (20 de cadre/trei zile);</p> <p>3. Proiectarea unui cadru general comun de pregătire și diseminare a cunoștințelor privind combaterea fenomenului drogurilor (work-shop/10 experți/ două zile);</p> <p>4. Elaborarea unui manual privind proceduri eficiente de luptă împotriva drogurilor de către instituțiile de învățământ ale Ministerului Administrației și Internelor;</p> <p>5. Desfășurarea unor stagii de pregătire zonală, pe o perioadă de trei zile, la care să participe echipe mixte formate din polițiști de frontieră, lucrători vamali, ofițeri din Direcția Antidrog (20-25 de persoane pe stagiou).</p>	<p>Agenția Națională Antidrog; Instituțiile de pregătire ale Ministerului Administrației și Internelor</p>	<p>2005 -2009</p> <p>2005-2009</p> <p>2005</p> <p>2005</p> <p>2005-2009</p>	<p>22.500 anual pentru 100 persoane anual</p> <p>8.100 EURO anual pentru 20 persoane</p> <p>4.500 EURO</p> <p>9.000 EURO</p> <p>16.200 EURO anual pentru 50 persoane</p> <p>TOTAL 247.500 EURO</p>

III.3. Consolidarea capacității de evaluare-coordonare a Agenției Naționale Antidrog

25.	<p>Constituirea băncii de date prin crearea bazelor de date informatizate, potrivit legii, în vederea fundamentării politicilor</p>	<p>Ministerul Administrației și Internelor – Agenția Națională Antidrog</p>	2005-2008	<p>1.800.000 EURO</p>
-----	--	---	-----------	---

Nr. crt.	Proiectul (Măsuri)	Răspunde	Termen	Buget estimat (EURO)
	<i>antidrog și realizării prognozelor, analizelor, studiilor și evaluărilor în domeniul drogurilor.</i>			
26.	Constituirea Centrului Național de informare-documentare și prelucrarea datelor pe linie de droguri.	Ministerul Administrației și Internelor – Agenția Națională Antidrog	2009	2.700.000 EURO construcție nouă sau 1.350.000 EURO prin amenajarea unei construcții existente.
27.	<p>Implementarea indicatorilor „cerere de tratament ca urmare a consumului de droguri”, în conformitate cu modelul european, în scopul transmiterii acestora la EMCDDA (activități complementare programului finanțat de Fondul Global prin Banca Mondială)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indicatorul „mortalitate ca urmare a consumului de droguri” se referă la cazurile de deces legate direct de consumul și abuzul de droguri. • Indicatorul „boli infecțioase” reunește cazurile de HIV/SIDA și hepatite virale B și C transmise prin consumul de droguri pe cale injectabilă. • Indicatorul „studii în populație” monitorizează cunoștințele, atitudinile și practicile legate de consumul ilegal de droguri. • Indicatorul „consumul problemă” se referă la o categorie de droguri considerate a fi deosebit de periculoase – heroina, cocaina, amfetaminele etc., droguri care se consumă de obicei pe cale injectabilă. • Indicatorii principali sunt cei care monitorizează oferta de droguri – prețul, puritatea, capturile, traficul cu precursori etc. 	Ministerul Administrației și Internelor – Agenția Națională Antidrog	<p>2005 – 2009</p> <p>2009</p> <p>În 2007 (se face o dată la 3 ani)</p> <p>2009</p> <p>2007</p>	<p>900.000 EURO</p> <p>900.000 EURO</p> <p>90.000 EURO</p> <p>90.000 EURO</p> <p>90.000 EURO</p> <p>TOTAL 2.070.000 EURO</p>
	TOTAL			16.313.400 EURO construcție nouă sau 14.738.400 EURO prin amenajarea unei construcții existente.

Nr. crt.	Proiectul (Măsuri)	Răspunde	Termen	Buget estimat (EURO)
IV. INIȚIEREA ȘI INTENSIFICAREA RELAȚIILOR DE COLABORARE CU INSTITUȚII SIMILARE DIN ALTE STATE ȘI CU ORGANISME INTERNAȚIONALE DE MONITORIZARE ȘI CONTROL AL DROGURILOR				
28.	<i>Intensificarea cooperării internaționale în materia asistenței penale, în vederea integrării în sistemul EUROJUST, inclusiv prin intermediul magistraților de legătură (în aplicarea Acordului de cooperare dintre România și Eurojust)</i>	Ministerul Justiției;	2005 – 2009 2005 – 2009	9.000 EURO 9.000 EURO TOTAL 18.000 EURO
29.	<p><i>Participarea la programele Uniunii Europene în cadrul procesului de întărire a politicilor comunitare în domeniul drogurilor</i></p> <p>1. Aderarea la Centrul European de Monitorizare a Drogurilor și Dependenței de Droguri;</p> <p>2. Cooperare în rețeaua REITOX</p> <p>3. Participarea la programele internaționale de asistență PHARE ale Comisiei Europene în domeniul drogurilor (co-finanțare).</p> <p>4. Intensificarea schimbului de informații în baza acordului de cooperare dintre România și EUROPOL și alte structuri internaționale specializate (INTERPOL, CIPOL, etc).</p> <p>5. Racordarea la baza de date a EUROPOL .</p> <p>6. Participarea activă în cadrul Task-force-urilor organizate de organismele regionale, europene și internaționale pe linia combaterii traficului internațional de droguri și precursori (prin cofinanțare).</p>	Ministerul Administrației și Internelor; Ministerul Sănătății; Ministerul Educației și Cercetării; Agenția Națională Antidrog Autoritatea Națională a Vămilelor	2005-2009 2005-2009 2005-2009 2005-2009 2007 (după aderarea României la Uniunea Europeană). 2005-2007	900.000 EURO 13.500 EURO/anual 360.000 EURO/anual 18.000 EURO/anual 27.000 EURO 45.000 EURO

Nr. crt.	Proiectul (Măsuri)	Răspunde	Termen	Buget estimat (EURO)
				TOTAL 2.916.000 EURO
30.	Intensificarea schimbului de informații cu UNDCP, Inițiativa Sud-Est Europeană a Pactului de Stabilitate, Organul Internațional de Control al Stupefiantelor	Ministerul Administrației și Internelor; Agenția Națională Antidrog	2005-2009	18.000 EURO/anual TOTAL 90.000 EURO
31.	Aderarea la Grupul Pompidou (Consiliul Europei) 1. Obținerea statutului de membru cu puteri depline al Grupului Pompidou și participarea activă a reprezentanților României la lucrările acestui grup; 2. Participarea reprezentanților României la lucrările Conferințelor inter-ministeriale ale Grupului Pompidou;	Ministerul Afacerilor Externe; Ministerul Administrației și Internelor; Agenția Națională Antidrog Autoritatea Națională a Vămilor	2005-2009 2005-2009	68.400 EURO/anual 4.500 EURO/anual TOTAL 364.500 EURO
32.	Acorduri de cooperare bilaterală și multilaterală 1. Încheierea unor acorduri bilaterale cu statele aflate pe rute comune ale traficului de droguri și cu statele vecine; 2. Încheierea unor acorduri bilaterale cu statele ce au un aport semnificativ în prevenirea și combaterea traficului și consumului ilicit de droguri și punerea în aplicare a prevederilor din cele șapte acorduri bilaterale pe droguri. 3. Încheierea de acorduri pentru crearea și operaționalizarea de grupuri comune de lucru și acțiuni regionale.	Ministerul Afacerilor Externe; Ministerul Administrației și Internelor; Agenția Națională Antidrog	2005-2009 2005-2009 2005-2007	9.000 EURO/anual 9.000 EURO/anual 90.000 EURO (prin cofinanțare) TOTAL 180.000 EURO
TOTAL				3.568.500 EURO

Nr. crt.	Proiectul (Măsuri)	Răspunde	Termen	Buget estimat (EURO)
V. INFORMATIZAREA SISTEMULUI NAȚIONAL INTEGRAT DESTINAT MONITORIZĂRII DINAMICII CONSUMULUI ȘI TRAFICULUI ILICIT DE DROGURI DIN ROMÂNIA				
33.	Arhitectura Hardware și de Comunicații Sistemul cuprinde: - crearea sistemului central și a rețelei teritoriale; - activitatea de management a Agenției Naționale Antidrog; - monitorizarea presei și a altor surse deschise privind problematica drogurilor. - linia verde (Help-line); - site interactiv; - monitorizarea circuitului licit de droguri din România	Agenția Națională Antidrog și Operatorul contractual	2005	8.129.700 EURO
34.	Arhitectura Software	Agenția Națională Antidrog și Operatorul contractual	2005 - 2006	9.450.000 EURO
35.	Instalări și integrări de echipament	Agenția Națională Antidrog și Operatorul contractual	2005 - 2006	1.260.000 EURO
36.	Instalări software de aplicație	Agenția Națională Antidrog și Operatorul contractual	2005 - 2006	Inclus în activitatea 36
37.	Școlarizări	Agenția Națională Antidrog și Operatorul contractual	2005 - 2006	450.000 EURO
38.	Project Management	Agenția Națională Antidrog și Operatorul contractual	2005 - 2006	720.000 EURO
39.	Operarea sistemului	Agenția Națională Antidrog și Operatorul contractual	2005 - 2006	1.980.000 EURO
40.	Administrarea și menținerea în funcțiune a sistemului	Agenția Națională Antidrog și Operatorul contractual	2005 - 2006	1.350.000 EURO
TOTAL				23.339.700 EURO
*TOTAL GENERAL(prin construirea unor noi locații pentru tratament și reabilitare)				75.653.100 EURO
Total (prin preluarea altor locații)				65.550.600 EURO

ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE

MINISTERUL SĂNĂȚII
Nr. 1.113 din 17 octombrie 2005

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
Nr. 153 din 18 octombrie 2005

ORDIN

pentru aprobarea Normelor metodologice privind încheierea și derularea contractelor de achiziții publice pentru medicamente și/sau materiale sanitare specifice, necesare realizării programelor, respectiv subprogramelor de sănătate finanțate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate

În temeiul Legii nr. 100/1998 privind asistența de sănătate publică, cu modificările ulterioare, Legii bugetului de stat pe anul 2005 nr. 511/2004, cu modificările și completările ulterioare, Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 150/2002 privind organizarea și funcționarea sistemului de asigurări sociale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare, Hotărârii Guvernului nr. 168/2005 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare, Hotărârii Guvernului nr. 52/2005 pentru aprobarea Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anul 2005, cu modificările ulterioare, precum și al Statutului Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 637/196/2005,

văzând Referatul de aprobare nr. E.N. 2.590 din 17 octombrie 2005 al secretarului general al Ministerului Sănătății și al directorului general al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. D.G. 3.189 din 22 septembrie 2005,

ministrul sănătății și președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate emit următorul ordin:

Art. 1. — Se aprobă Normele metodologice privind încheierea și derularea contractelor de achiziții publice pentru medicamente și/sau materiale sanitare specifice, necesare realizării programelor, respectiv subprogramelor de sănătate finanțate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate, prevăzute în anexa care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 2. — Direcțiile de specialitate ale Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, casele de asigurări de sănătate județene și a municipiului București, Casa de Asigurări de Sănătate a Apărării, Ordinii Publice, Siguranței Naționale și Autorității Judecătorești și Casa de Asigurări de Sănătate a Ministerului Transporturilor, Construcțiilor și Turismului, precum și unitățile sanitare prin care se derulează aceste

programe vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

Art. 3. — Prevederile prezentului ordin intră în vigoare la data publicării în Monitorul Oficial al României, Partea I. De la această dată își încetează aplicabilitatea Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 510/190/2002 pentru aprobarea Normelor metodologice privind încheierea și derularea contractelor de achiziții publice pentru medicamente și/sau materiale sanitare specifice, necesare realizării programelor, respectiv subprogramelor de sănătate, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 546 din 25 iulie 2002, cu modificările și completările ulterioare.

Art. 4. — Prezentul ordin va fi publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministrul sănătății,
Gheorghe Eugen Nicolăescu

Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,
Cristian Vlădescu

ANEXĂ

NORME METODOLOGICE

privind încheierea și derularea contractelor de achiziții publice pentru medicamente și/sau materiale sanitare specifice, necesare realizării programelor, respectiv subprogramelor de sănătate finanțate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate

1. Dispoziții generale

1.1. Ministerul Sănătății împreună cu Casa Națională de Asigurări de Sănătate organizează licitații la nivel național pentru achiziția unor medicamente și materiale sanitare specifice necesare consumului în spital și în ambulatoriu, finanțate în cadrul programelor, respectiv subprogramelor de sănătate, din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate și nominalizate prin ordin al ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, cu respectarea dispozițiilor legale în vigoare

privind achizițiile publice, inclusiv a celor referitoare la aplicarea procedurii de licitație electronică.

1.2. Casa Națională de Asigurări de Sănătate este autorizată să încheie și să deruleze contracte de achiziții publice pentru medicamente și/sau materiale sanitare specifice necesare realizării subprogramelor de sănătate, ale căror cheltuieli se cuprind în bugetul acesteia.

1.3. Programele, respectiv subprogramele pentru care achiziția de medicamente și/sau materiale sanitare specifice se realizează prin licitație la nivel național sunt nominalizate

și aprobate prin ordin al ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

1.4. În cazul subprogramelor de sănătate pentru care achiziția medicamentelor și/sau materialelor sanitare specifice nu se realizează prin licitație la nivel național, în situația în care se vor organiza astfel de licitații și se vor desemna furnizorii câștigători, casele de asigurări de sănătate vor rezilia contractele încheiate cu unitățile sanitare pentru suma rămasă nedecontată.

1.5. Casele de asigurări de sănătate sunt împuternicite să reprezinte Casa Națională de Asigurări de Sănătate în relația cu unitățile sanitare care au calitatea de beneficiar final, pentru realizarea programelor, respectiv subprogramelor de sănătate.

1.6. Achiziția unor medicamente și/sau materiale sanitare specifice care se acordă în spital și în ambulatoriu, necesare derulării programelor, respectiv subprogramelor de sănătate nenominalizate prin ordin al ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate pentru aprobarea derulării programelor și subprogramelor de sănătate finanțate din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, care se elaborează anual, se efectuează de fiecare unitate sanitară, cu respectarea prevederilor legale referitoare la achizițiile publice.

2. Încheierea contractelor de furnizare de medicamente și/sau materiale sanitare specifice

2.1. În urma procedurilor legale de achiziții publice Casa Națională de Asigurări de Sănătate, în calitate de achizitor, încheie direct cu furnizorii desemnați câștigători contracte de furnizare de medicamente și/sau materiale sanitare specifice.

2.2. Contractele menționate la pct. 2.1 sunt valabile până la sfârșitul anului pentru care au fost încheiate și pot fi prelungite, cu acordul părților, prin acte adiționale lunare, până la organizarea unor noi licitații naționale în anul următor, în condițiile legii.

2.3. Contractele încheiate între Casa Națională de Asigurări de Sănătate, în calitate de achizitor, și furnizorii au ca obiect furnizarea către unitățile sanitare a medicamentelor și/sau materialelor sanitare specifice acordate în cadrul programelor, respectiv subprogramelor de sănătate, pentru care s-a efectuat licitație la nivel național. Medicamentele și/sau materialele sanitare specifice sunt destinate consumului în spital și în ambulatoriu. Medicamentele ce se acordă în ambulatoriu în cadrul programelor, respectiv subprogramelor de sănătate, se asigură prin farmaciile aparținând unităților sanitare prin care aceste programe se derulează.

2.4. Medicamentele și/sau materialele sanitare specifice sunt cuprinse în propunerea tehnică anexată la contractele de furnizare. Livrarea acestora se efectuează la termenele și în conformitate cu clauzele referitoare la obligațiile părților asumate prin contractele de furnizare încheiate, pe baza necesarului lunar de medicamente și/sau materiale sanitare specifice, transmis Casei Naționale de Asigurări de Sănătate de unitățile sanitare implicate în derularea subprogramelor. Necesarul lunar va fi avizat de medicul coordonator județean de program, care analizează solicitarea lunară din punct de vedere cantitativ și valoric. Aceste solicitări lunare se stabilesc de fiecare unitate sanitară și cuprind numai medicamentele și/sau materialele sanitare specifice, care au fost achiziționate prin licitație la nivel național. Solicitățile lunare de medicamente și/sau materiale sanitare specifice sunt centralizate la nivelul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, analizate din punct de vedere cantitativ și valoric și avizate de comisiile

de experți desemnate prin ordin al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

2.5. Beneficiarul final al contractelor de furnizare încheiate între achizitor — Casa Națională de Asigurări de Sănătate — și furnizori este unitatea sanitară prin care se derulează subprograme de sănătate.

2.6. În calitate de achizitor, Casa Națională de Asigurări de Sănătate va plăti furnizorului valoarea convenită pentru îndeplinirea obligațiilor prevăzute în contractele de furnizare de medicamente și/sau materiale sanitare.

2.7. Contractele de furnizare au anexate următoarele documente:

- a) propunerea tehnică;
- b) propunerea financiară;
- c) graficul de livrare;
- d) scrisoarea de livrare lunară.

3. Derularea contractelor de furnizare de medicamente și/sau materiale sanitare specifice

Obligațiile părților

A. Obligațiile furnizorului

3.1. Furnizorul este obligat să livreze lunar medicamentele și/sau materialele sanitare specifice, în baza contractului de furnizare, respectând standardele cuprinse în propunerea tehnică, prețurile cuprinse în propunerea financiară, precum și cantitățile și termenele de livrare cuprinse în graficul de livrare. Furnizorul este obligat să livreze medicamentele și/sau materialele sanitare specifice care fac obiectul contractului de furnizare și/sau actelor adiționale la acesta, în baza graficelor de livrare transmise acestuia de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, ca urmare a centralizării necesarului de medicamente și/sau materiale sanitare specifice transmis de unitățile sanitare, cu avizul medicului coordonator județean și avizate de comisiile de experți desemnate prin ordin al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

3.2. Furnizorul este obligat să livreze medicamente și/sau materiale sanitare specifice la sediul unităților sanitare beneficiare, care sunt nominalizate de ministerele în subordinea cărora funcționează și aprobate prin ordin al ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, care se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

3.3. Furnizorul este obligat să respecte întregul proces de livrare cu toate etapele sale prevăzute în Ordinul ministrului sănătății și familiei nr. 863/2001 pentru aprobarea Regulilor de bună practică de distribuție angro a produselor medicamentoase, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 46 din 23 ianuarie 2002, cu modificările și completările ulterioare.

3.4. La livrarea medicamentelor și/sau materialelor sanitare specifice furnizorul este obligat să comunice achizitorului în scris, printr-o adresă de informare, datele de expediere. Adresa de informare se întocmește conform modelului prezentat în anexa nr. 1 la prezentele norme metodologice.

3.5. Furnizorul este obligat să ambaleze produsele livrate pentru a preîntâmpina orice problemă ce poate să apară la manipularea din timpul transportului, tranzitului și al expunerii la temperaturi extreme, soare, precipitații etc., astfel încât acestea să ajungă în bună stare la beneficiarul final.

3.6. Furnizorul are responsabilitatea de a asigura produsele furnizate împotriva pierderilor sau deteriorării neprevăzute pe timpul transportului, până în momentul în care acestea sunt recepționate. După încheierea procesului-verbal de recepție responsabilitatea furnizorului privind asigurarea produselor încetează.

3.7. Furnizorul are obligația de a suporta contravaloarea transportului produselor livrate până la destinația finală.

3.8. Furnizorul are obligația de a asigura transportul medicamentelor și/sau materialelor sanitare specifice de la un spital la altul, în situația în care achizitorul dispune măsuri de redistribuire. Acest serviciu se efectuează fără a majora valoarea contractului de furnizare.

3.9. Furnizorul este obligat să remită beneficiarului final următoarele documente care însoțesc medicamentele și/sau materialele sanitare specifice livrate:

- a) factura fiscală;
- b) avizul de expediție;
- c) certificatul de calitate/certificatul de valabilitate sau garanție;
- d) procesul-verbal de recepție.

Furnizorul are obligația de a nominaliza la rubrica „Cumpărător” din factura fiscală, pe lângă Casa Națională de Asigurări de Sănătate, în calitate de achizitor, și unitatea sanitară, în calitate de beneficiar final.

Factura fiscală în original este transmisă achizitorului împreună cu datele specificate la pct. 3.4.

Furnizorul remite unității sanitare odată cu medicamentele și/sau materialele sanitare specifice livrate documentele prevăzute la lit. b), c) și d), precum și o copie a facturii fiscale. Scadența facturii este conform prevederilor din contractul de furnizare.

3.10. Furnizorul are obligația să participe direct sau printr-un delegat la recepția cantitativă și calitativă a medicamentelor și/sau materialelor sanitare specifice.

3.11. Recepția se efectuează la sediul unității sanitare implicate în derularea subprogramului.

Fiecare lot de medicamente și/sau materiale sanitare specifice livrate va fi însoțit de certificatul de calitate obținut de furnizor de la producător.

Furnizorul este obligat să înlocuiască, în termen de 48 de ore, medicamentele și/sau materialele sanitare specifice care nu corespund specificațiilor tehnice, fără costuri suplimentare pentru achizitor.

3.12. Dacă în momentul recepției medicamentelor termenul de valabilitate rămas este mai mic de 12 luni, achizitorul poate respinge medicamentele a căror perioadă de valabilitate rămasă este mai mică de 80% din perioada totală de valabilitate.

Furnizorul este obligat să înlocuiască integral medicamentele livrate dacă această solicitare s-a făcut înainte de depășirea a 80% din perioada totală de valabilitate. Medicamentele care sunt furnizate în România exclusiv prin intermediul contractelor de furnizare vor beneficia de prevederile alineatului anterior, dacă solicitarea s-a făcut înainte de depășirea a 50% din perioada totală de valabilitate.

3.13. Furnizorul are obligația de a avea în depozitele sale o cantitate cel puțin egală cu cantitatea de medicamente și/sau materiale sanitare specifice care trebuie livrată într-o perioadă specificată în documentația de licitație.

3.14. În condițiile legii, în cazuri absolut excepționale și justificate, orice modificare în propunerea tehnică ce apare pe parcursul derulării contractului va fi adusă la cunoștință achizitorului în termen de 15 zile lucrătoare.

3.15. În cazul în care furnizorul face dovada că nu mai poate furniza un medicament/material sanitar, va înștiința Casa Națională de Asigurări de Sănătate cu cel puțin 30 de zile înainte, propunând o alternativă, cu respectarea specificațiilor tehnice și a clauzelor contractuale. În cazul în care nu există soluții, Casa Națională de Asigurări de

Sănătate va rezilia parțial contractul, iar furnizorul va plăti daune ca urmare a prejudiciului creat.

B. Obligațiile Casei Naționale de Asigurări de Sănătate în calitate de achizitor

3.16. Achizitorul este obligat să plătească prețul convenit pentru îndeplinirea contractului de furnizare de medicamente și/sau materiale sanitare specifice.

3.17. Achizitorul este obligat să indice furnizorului unitățile sanitare beneficiare de medicamente și/sau materiale sanitare specifice.

3.18. Achizitorul are obligația să transmită furnizorului, la termenele prevăzute în contract, solicitarea de livrare lunară de medicamente și/sau materiale sanitare specifice, conform modelului prezentat în anexa nr. 2 la prezentele norme metodologice.

3.19. În cazul în care achizitorul dorește schimbarea destinației precizate în graficul de livrare sau a decizii redistribuirea între spitale a unor cantități de medicamente și/sau materiale sanitare specifice, acesta este obligat să anunțe în scris furnizorul despre schimbare, la termenele prevăzute în contractul de furnizare.

3.20. Achizitorul este obligat să notifice în scris furnizorului identitatea reprezentanților săi împuterniciți pentru efectuarea recepției, testelor sau inspecțiilor.

3.21. Achizitorul are obligația de a transmite furnizorului orice notificare în legătură cu cantitatea și calitatea produselor imediat după primirea acestora de la unitatea sanitară.

3.22. Achizitorul are obligația de a efectua plata facturilor către furnizori la termenele prevăzute în contractul de furnizare. Documentele în original, în baza cărora achizitorul efectuează plata, sunt: factură, notă de intrare-recepție și notă contabilă.

3.23. Achizitorul va vira furnizorului cu ordin de plată contravaloarea facturilor de medicamente și/sau materiale sanitare specifice livrate și confirmate ca recepționate în contul acestuia, deschis la Trezoreria Statului. Plata se efectuează în limita fondurilor aprobate prin legea bugetului de stat.

C. Obligațiile unităților sanitare în calitate de beneficiar final

3.24. Unitatea sanitară este obligată să elaboreze necesarul lunar de medicamente și/sau materiale sanitare specifice, ținând cont de numărul de bolnavi beneficiari ai subprogramului aflați în tratament și de stocurile de medicamente și/sau materiale sanitare specifice la data lansării comenzii. Necesarul lunar, având avizul medicului coordonator județean de program, va fi transmis Casei Naționale de Asigurări de Sănătate până la data de 20 a lunii în curs pentru luna următoare, atât în format electronic, cât și prin fax.

3.25. Unitatea sanitară este obligată să primească medicamentele și/sau materialele sanitare specifice livrate de furnizor, în cantitățile și la termenele stabilite în contractul încheiat între furnizor și achizitor, însoțite de documentele prevăzute la pct. 3.9. Reprezentantul desemnat de conducerea spitalului va semna pe exemplarul facturii furnizorului de primirea documentelor de însoțire.

3.26. Unitatea sanitară este obligată să efectueze, pentru fiecare lot de medicamente și/sau materiale sanitare specifice livrat de furnizor, recepția cantitativă și calitativă și să încheie cu furnizorul și reprezentantul sau împuternicitul achizitorului procesul-verbal de recepție, care se întocmește în două exemplare, potrivit modelului prezentat în anexa nr. 3 la prezentele norme metodologice. Un exemplar se eliberează furnizorului, iar în baza

exemplarului rămas la unitatea sanitară se întocmește nota de intrare-recepție.

3.27. Unitatea sanitară este obligată să notifice în scris achizitorului, în maximum 24 de ore de la recepție, orice neconcordanță referitoare la calitatea sau cantitatea livrată de furnizor.

3.28. Pe baza datelor prevăzute la pct. 3.26 unitatea sanitară întocmește nota de intrare-recepție (în 3 exemplare), în care se înscriu: felul, cantitatea, prețul unitar și valoarea totală. Acest document se semnează de persoanele din comisia de recepție și se vizează pentru exactitate și realitate de ordonatorul de credite și directorul financiar-contabil/contabilul-șef al spitalului. Documentul va purta ștampila unității. De asemenea, se întocmește nota contabilă, care cuprinde operațiunile de înregistrare în contabilitate a medicamentelor și/sau materialelor sanitare specifice intrate în gestiunea unității sanitare. Nota contabilă va fi semnată de directorul financiar-contabil/contabilul-șef al unității sanitare.

3.29. Unitatea sanitară este obligată ca în termen de maximum 48 de ore de la data recepției medicamentelor și/sau materialelor sanitare specifice să depună nota de intrare-recepție și nota contabilă, în original, la casa de asigurări de sănătate, care transmite, la rândul ei, Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, în maximum 3 zile, în original, aceste documente.

3.30. Unitatea sanitară este obligată să organizeze evidența nominală și pe cod numeric personal a bolnavilor care beneficiază de medicamente și/sau materiale sanitare specifice, eliberate în cadrul programelor, respectiv subprogramelor de sănătate.

3.31. Unitatea sanitară este obligată să organizeze și să conducă evidența cantitativ-valorică la farmaciile prin care se derulează subprogramul.

3.32. Unitatea sanitară este obligată să urmărească în permanență consumul de medicamente și/sau materiale sanitare specifice și să sesizeze în scris Casei Naționale de Asigurări de Sănătate existența unor medicamente și/sau materiale sanitare specifice cu rulaș redus, în vederea luării unor măsuri de redistribuire.

3.33. Unitatea sanitară este obligată să transmită caselor de asigurări de sănătate indicatorii aferenți fiecărui program, respectiv subprogram de sănătate, la termenele stabilite în ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate pentru aprobarea programelor și subprogramelor de sănătate finanțate din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pe anul în curs.

3.34. Netransmiterea de către spital la termenele stabilite a documentelor menționate la pct. 3.29, precum și a indicatorilor evidențiați la pct. 3.33 și 4.1 atrage răspunderea disciplinară și materială a ordonatorului de credite și a directorului financiar-contabil/contabilului-șef pentru penalitățile/daunele-interese plătite de Casa Națională de Asigurări de Sănătate pentru fiecare zi de întârziere în plata prețului, calculate conform clauzelor prevăzute în contractele de furnizare de medicamente și/sau materiale sanitare specifice realizării programelor/subprogramelor de sănătate, respectiv de 0,1%, pentru fiecare zi de întârziere, din valoarea medicamentelor și/sau materialelor sanitare specifice recepționate.

3.35. Unitatea sanitară este obligată să conducă și să înregistreze în contabilitate operațiunile rezultate din executarea contractelor, potrivit metodologiei prevăzute la pct. 6 lit. B. În execuție cheltuielile efective reprezentând consumul de medicamente și/sau materiale sanitare

specifice utilizate pentru realizarea programelor, respectiv subprogramelor de sănătate, se raportează în col. 4 la art. 23.04 din anexa nr. 14 la darea de seamă.

3.36. Unitatea sanitară are obligația de a monitoriza și de a organiza activitățile medicale din cadrul programelor, respectiv subprogramelor de sănătate, evaluând impactul asupra stării de sănătate a populației cuprinse în programele, respectiv subprogramele de sănătate.

3.37. Unitatea sanitară are obligația de a transmite casei de asigurări de sănătate, până la data de 10 a lunii curente pentru luna precedentă, borderouri centralizatoare cuprinzând prescripțiile medicale, însoțite de un exemplar al acestora, pentru medicamentele eliberate în ambulatoriu (atât al spitalului, cât și pentru cabinetele medicale organizate conform Ordonanței Guvernului nr. 124/1998 privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, republicată, cu modificările și completările ulterioare). Pentru subprogramul 1.3 „Supravegherea și controlul tuberculozei” se vor transmite borderouri centralizatoare cuprinzând datele din filele de condică aferente bolnavilor tratați în ambulatoriu, pentru care prescrierea și eliberarea medicamentelor se fac pe condică, însoțite de un exemplar al acestora.

D. Obligațiile caselor de asigurări de sănătate

3.38. Casele de asigurări de sănătate sunt împuternicite să reprezinte Casa Națională de Asigurări de Sănătate, în calitate de achizitor, în relația cu unitățile sanitare care au calitatea de beneficiar final al medicamentelor și/sau materialelor sanitare specifice achiziționate prin licitație la nivel național, iar în acest sens vor acționa în vederea realizării subprogramelor de sănătate pentru care se organizează licitații la nivel național.

3.39. În calitate de reprezentant al achizitorului, casele de asigurări de sănătate sub obligate să nominalizeze un număr suficient de persoane, în funcție de numărul de subprograme și de numărul unităților sanitare prin care se derulează acestea, care vor participa la recepția medicamentelor și/sau materialelor sanitare specifice, precum și la inspecția și testarea acestora. Aceste persoane vor fi nominalizate prin decizie a președintelui — director general al casei de asigurări de sănătate. Lista persoanelor nominalizate va fi înaintată Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, cu mențiunea ca orice modificare să fie comunicată.

3.40. Casele de asigurări de sănătate sunt obligate ca, în termen de maximum 3 zile de la data primirii de la unitatea sanitară a notei de intrare-recepție și a notei contabile, să verifice aceste documente și să le transmită, în original, prin poștă Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

3.41. Casele de asigurări de sănătate sunt obligate să verifice lunar, până la data de 15 a lunii următoare celei pentru care se face raportarea, evidența nominală și pe cod numeric personal a bolnavilor care beneficiază de medicamente și/sau materiale sanitare specifice în cadrul programelor, respectiv subprogramelor de sănătate.

3.42. Casele de asigurări de sănătate sunt obligate să verifice la unitățile sanitare organizarea evidenței cantitativ-valorice distincte a medicamentelor și/sau materialelor sanitare specifice furnizate prin contractele încheiate potrivit pct. 1.2.

3.43. Casele de asigurări de sănătate sunt obligate să analizeze lunar, trimestrial și anual indicatorii și situația privind stocurile de medicamente și/sau materiale sanitare specifice, raportate de unitățile sanitare, și să transmită până la data de 15 a lunii următoare celei pentru care se

face raportarea, la Casa Națională de Asigurări de Sănătate, situația centralizată a acestora.

3.44. Casele de asigurări de sănătate sunt obligate să transmită situațiile menționate la pct. 3.43 conform tabelelor de raportare stabilite de Casa Națională de Asigurări de Sănătate.

3.45. Casele de asigurări de sănătate au obligația să efectueze trimestrial la unitățile sanitare controlul raportării indicatorilor prevăzuți în programele, respectiv subprogramele de sănătate. Controlul va urmări, în principal:

a) dacă medicamentele și/sau materialele sanitare specifice primite au fost utilizate numai pentru bolnavii incluși în subprogram și numai pentru afecțiuni care se tratează din fondul alocat subprogramului, avându-se în vedere evidențele nominale și pe cod numeric personal;

b) respectarea, de către persoanele implicate, a responsabilităților ce le revin în derularea subprogramelor de sănătate;

c) realitatea indicatorilor raportați;

d) acuratețea și validitatea datelor colectate;

e) identificarea eventualelor obstacole sau disfuncționalități în derularea programelor, respectiv subprogramelor de sănătate;

f) dacă activitățile se desfășoară conform reglementărilor legale în vigoare.

3.46. Casele de asigurări de sănătate au obligația să predea unității sanitare lista nominală cuprinzând medicii de specialitate din cabinetele medicale organizate potrivit Ordonanței Guvernului nr. 124/1998, republicată, cu modificările ulterioare, și codurile acestora.

Aceste date sunt necesare unității sanitare în vederea eliberării din farmacia cu circuit închis a medicamentelor ce se eliberează în ambulatoriu în cadrul subprogramelor de sănătate.

3.47. Casele de asigurări de sănătate au obligația de a verifica lunar rețetele eliberate în ambulatoriu prin farmacia cu circuit închis a unității sanitare prin care se derulează subprogramul, în funcție de evidența cantitativ-valorică a medicamentelor și/sau a materialelor sanitare specifice.

3.48. Pentru subprogramul 1.3 „Supravegherea și controlul tuberculozei” se vor verifica condițiile de medicamente în baza cărora au fost eliberate medicamentele pentru tratamentul în ambulatoriu al bolnavilor.

4. Raportarea indicatorilor

4.1. Unitățile sanitare prin care se derulează subprogramele prevăzute la pct. 1.3, aprobate prin ordin al ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate pentru aprobarea derulării programelor și subprogramelor de sănătate finanțate din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, vor transmite caselor de asigurări de sănătate, în primele 10 zile ale lunii în curs pentru luna precedentă, indicatorii aferenți fiecărui program sau subprogram de sănătate, cuprinzând, în principal, numărul de bolnavi beneficiari de medicamente și/sau materiale sanitare specifice pe tip de afecțiune, tip de terapie sau tip de ședință, după caz, cheltuielile aferente acestora, precum și datele referitoare la valoarea stocului de medicamente, conform tabelelor de raportare stabilite de Casa Națională de Asigurări de Sănătate.

Indicatorii se monitorizează pe baza evidenței tehnico-operative conduse la nivelul unităților sanitare.

4.2. Casele de asigurări de sănătate au obligația de a analiza lunar, trimestrial și anual indicatorii și situația stocurilor de medicamente raportate de unitățile sanitare și de a centraliza pe județ datele transmise de unitățile sanitare pentru fiecare subprogram.

Până la data de 15 a lunii următoare celei pentru care se face raportarea, casele de asigurări de sănătate transmit Casei Naționale de Asigurări de Sănătate situația centralizată pe județ privind indicatorii transmiși de unitățile sanitare și valoarea stocurilor de medicamente și/sau materiale sanitare specifice.

4.3. Lunar, trimestrial și anual direcțiile de specialitate din cadrul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate care au repartizate atribuții privind programele sau subprogramele de sănătate analizează, în cadrul fiecărui subprogram de sănătate, situația privind indicatorii și valoarea stocurilor raportate.

Trimestrial și în cazuri excepționale și justificate Casa Națională de Asigurări de Sănătate, în cazul nerealizării indicatorilor fizici și de eficiență, poate lua măsuri de sistare a aprovizionării cu medicamente și/sau materiale sanitare specifice și/sau redistribuirea acestora la alte unități sanitare care au realizat indicatori peste cei contractați în cadrul subprogramelor de sănătate.

4.4. Pentru programele, respectiv subprogramele de sănătate, pentru care medicamentele și/sau materialele sanitare specifice sunt achiziționate prin licitație la nivel național, se vor aplica responsabilitățile specifice derulării programelor, respectiv subprogramelor de sănătate cuprinse în ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate pentru aprobarea derulării programelor și subprogramelor de sănătate finanțate din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate.

4.5. Trimestrial, Casa Națională de Asigurări de Sănătate va transmite Ministerului Sănătății un raport privind derularea programelor, respectiv subprogramelor de sănătate, finanțate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate. Acest raport va fi transmis după încheierea controlului trimestrial realizat de casele de asigurări de sănătate la unitățile sanitare prin care se derulează programe, respectiv subprograme de sănătate, și va conține:

— situația centralizată a indicatorilor fizici și de eficiență pentru fiecare program, respectiv subprogram de sănătate;

— aspecte deosebite în derularea programelor, respectiv subprogramelor de sănătate;

— eventualele propuneri de îmbunătățire a activităților pe programe.

5. Controlul raportării indicatorilor specifici

5.1. Controlul raportării indicatorilor prevăzuți în programele, respectiv subprogramele de sănătate, pentru care medicamentele și/sau materialele sanitare specifice sunt achiziționate prin licitație la nivel național, se efectuează potrivit prevederilor ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate pentru aprobarea derulării programelor și subprogramelor de sănătate finanțate din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate.

6. Contabilitatea operațiunilor rezultate din executarea contractelor încheiate potrivit art. 35 alin. (3) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 150/2002, cu modificările și completările ulterioare

Operațiunile financiare și de gestionare rezultate din derularea contractelor de achiziții publice pentru

medicamente și/sau materiale specifice, necesare realizării programelor sau subprogramelor de sănătate, se înregistrează în mod corespunzător în contabilitatea Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și a unităților sanitare beneficiare de medicamente și/sau materiale sanitare specifice, astfel cum se menționează în cele ce urmează:

410 „Cheltuielile instituției publice finanțate de la buget“ = 234 „Furnizori“
 — analitic
 — capitolul 62.16 „Servicii medicale și medicamente“
 — subcapitolul „Medicamente și/sau materiale sanitare specifice utilizate în spital și ambulatoriu pentru unele boli cronice și specialitatea clinice pe bază de programe“
 — articolul 25 „Materiale și prestări de servicii cu caracter medical“

b) Plata facturilor către furnizori, după verificarea, aprobarea și avizarea acestora.
 Plata se efectuează de Casa Națională de Asigurări de Sănătate în limita creditelor bugetare aprobate cu această destinație.

234 «Furnizori» = 700 „Finanțare de la buget privind anul curent“
 — analitic, capitol, subcapitol și articol

B. Înregistrarea în contabilitatea unităților sanitare beneficiare de medicamente și/sau materiale sanitare finanțate de Casa Națională de Asigurări de Sănătate

a) Conform precizărilor prezentelor norme metodologice, valoarea medicamentelor și/sau materialelor sanitare primite pentru realizarea programelor, respectiv subprogramelor de sănătate, finanțate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate, reprezintă o finanțare efectivă, care se înregistrează în creditul contului 527 „Venituri din activitatea sanitară“, în contul analitic „Valoarea medicamentelor și/sau materialelor specifice primite pentru realizarea programelor, respectiv subprogramelor de sănătate, finanțate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate“. În cazul în care o

A. Înregistrarea în contabilitatea Casei Naționale de Asigurări de Sănătate

a) Înregistrarea contravalorii facturilor prezentate de furnizori privind livrarea medicamentelor și/sau materialelor sanitare specifice către unitățile sanitare prin care se derulează programe, respectiv subprograme de sănătate, finanțate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate:

unitate sanitară execută mai multe programe, respectiv subprograme de sănătate, acest cont analitic se conduce pentru fiecare program sau subprogram de sănătate.

b) Unitățile sanitare au obligația să prevadă la partea de cheltuieli din bugetul de venituri și cheltuieli, la art. 23.04 „Medicamente și/sau materiale sanitare pentru programe, respectiv subprograme de sănătate“, valoarea medicamentelor și/sau materialelor sanitare specifice, prevăzute a fi primite pentru realizarea programelor, respectiv subprogramelor de sănătate.

c) Medicamentele și/sau materialele sanitare specifice, primite și recepționate de la furnizori pentru realizarea programelor, respectiv subprogramelor de sănătate, se înregistrează pe baza documentelor legale:

600.01 „Medicamente și materiale sanitare“ = 527 „Venituri din activitatea sanitară“
 — analitic — pe sortimente
 și programe, respectiv subprograme
 de sănătate
 — analitic — „Valoarea medicamentelor și/sau materialelor specifice, primite pentru realizarea programelor, respectiv subprogramelor de sănătate“

d) Medicamentele și/sau materialele sanitare specifice, consumate în cadrul programelor, respectiv subprogramelor de sănătate, finanțate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate:

427 „Cheltuieli din activitatea sanitară, conform O.U.G. nr. 150/2002“ = 600.01 „Medicamente și/sau materiale sanitare“
 — analitic
 — art. 23.04 „Medicamente și materiale sanitare pentru programele, respectiv subprogramele de sănătate“, desfășurate pe programe, respectiv subprograme de sănătate
 — analitic — pe sortimente și programe, respectiv subprograme de sănătate

7. Dispoziții finale

7.1. Prevederile prezentelor norme metodologice nu se aplică în cazul centrelor-pilot nominalizate în Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1.347/477/2004, pentru care achiziția serviciilor de hemodializă și dializă peritoneală externalizate se realizează potrivit Hotărârii Guvernului nr. 1.487/2004.

7.2. Anexele nr. 1–3 fac parte integrantă din prezentele norme metodologice.

*ANEXA Nr. 1
la normele metodologice*

Furnizorul

A D R E S Ă D E I N F O R M A R E

Către

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
București, Calea Călărașilor nr. 248, bl. S19, sectorul 3, telefon, fax

Stimați domni,

Prin prezenta vă înștiințăm că la data de au fost expediate medicamentele și/sau materialele sanitare specifice, aferente tranșei (comenzii) din luna, conform graficului de livrare anexat la Contractul de furnizare nr. din data

Medicamentele și/sau materialele sanitare specifice au fost expediate în cantitățile stabilite (prin graficul de livrare anexat la contract) la sediul spitalelor nominalizate.

În cazul în care doriți informații suplimentare, vă rugăm să îl/o contactați pe domnul/doamna

Vă mulțumim pentru colaborare.

Data

Furnizor,
.....
(semnătura autorizată)

*ANEXA Nr. 2
la normele metodologice*

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

.....

Nr. /data

**SOLICITARE DE LIVRARE LUNARĂ DE MEDICAMENTE
ȘI/SAU MATERIALE SANITARE SPECIFICE**

Către

.....
(numele furnizorului)

Stimați domni,

În acord cu Contractul nr. din data de, vă solicităm livrarea medicamentelor și/sau materialelor sanitare specifice, în următoarele cantități:

Nr. crt.	DCI	Denumirea comercială	Forma	Cantitatea

Menționăm că aceste medicamente și/sau materiale sanitare specifice sunt aferente perioadei, conform graficului de livrare anexat la contracte.

.....
(semnătura ordonatorului principal de credite)

Spitalul

Localitatea

Nr. /data

PRCES-VERBAL DE RECEPȚIE

Încheiat între Spitalul, reprezentat de domnul/doamna,
în calitate de beneficiar final, și Societatea Comercială
(denumirea și sediul societății)
reprezentată prin domnul/doamna, în calitate de furnizor.

În conformitate cu prevederile Contractului nr. din data de,
încheiat între Societatea Comercială, în calitate de furnizor, și Casa
Națională de Asigurări de Sănătate, în calitate de achizitor, și în urma solicitării de livrare lunară,
înregistrată cu nr. din data de, s-au livrat medicamentele și/sau
materialele sanitare specifice în forma și în cantitățile menționate în anexă.

La recepție s-a constatat că livrarea corespunde:

- din punct de vedere cantitativ, cu cea din graficul de livrare;
- din punct de vedere al denumirii și formei, cu anexa privind propunerea tehnică;
- din punct de vedere calitativ a fost transportată în acord cu condițiile menționate în
instrucțiunile medicamentelor și nu sunt constatate deteriorări; termenul de valabilitate rămas este
de cel puțin un an sau mai mare de 80% din termenul total de valabilitate a produselor;
- seriile lotului sunt vizibile și ușor de identificat pe ambalajele mari, precum și pe cele
individuale.

Alte comentarii și/sau observații*):

.....

.....

.....

.....

.....

Data

Am primit,

Spitalul

.....

(semnătura autorizată)

Am predat,

Furnizorul,

.....

(semnătura autorizată)

*) Cu privire la lipsuri, deteriorări, termene de valabilitate.

EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI — CAMERA DEPUTAȚILOR

Regia Autonomă „Monitorul Oficial“, Str. Parcului nr. 65, sectorul 1, București,
IBAN: RO75RNCB5101000000120001 Banca Comercială Română — S.A. — Sucursala „Unirea“ București
și IBAN: RO12TREZ7005069XXX000531 Direcția de Trezorerie și Contabilitate Publică a Municipiului București
(alocat numai persoanelor juridice bugetare)

Tel. 318.51.29/150, fax 318.51.15, E-mail: marketing@ramo.ro, Internet: www.monitoruloficial.ro

Adresa pentru publicitate: Centrul pentru relații cu publicul, București, șos. Panduri nr. 1,
bloc P33, parter, sectorul 5, tel. 411.58.33 și 410.47.30, tel./fax 410.77.36 și 410.47.23

Tiparul: Regia Autonomă „Monitorul Oficial“



5 948368 063617